

REFERAT Ældrerådet 2009-2021 d. 27-11-2019

Mødedato Onsdag d. 27. november 2019 kl. 10:00

Mødested Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	4
Godkendelse af kvalitetsstandard vedrørende forebyggende hjemmebesøg.....	5
Godkendelse af kvalitetsstandard vedrørende tilbud til borgere med ryglidelser.....	8
Godkendelse af indsatser og handleplan vedrørende magtanvendelser over for borgere med demens	11
Orientering - Anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile.....	14
Orientering - Socialtilsyn Østs uanmeldte driftsorienterede tilsyn hos Rusmiddelteamet.....	16
Beslutning - Takst for egenbetaling for tøjvask for hjemmeboende borgere.....	18
Godkendelse af mødedatoer for ældrerådsmøder i 2020.....	21
Meddelelser til og fra formanden.....	22
Meddelelser fra medlemmerne.....	23
Orientering fra forvaltningen.....	24
Årshjul 2019 - Ældrerådet.....	25
Eventuelt.....	26
Tema.....	27

Punkt 102: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

102. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2018-1618	Dok. 306-2019-26018	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Administrativ indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Ældrerådet godkender dagsorden

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Godkendt.

Punkt 103: Godkendelse af referat

Sagsfremstilling

103. Godkendelse af referat			
Sag 306-2018-1618	Dok. 306-2019-26019	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra sidste møde

Administrativ indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Ældrerådet godkender referat

<i>Beslutning fra Ældrerådet</i>	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Godkendt.

Punkt 104: Godkendelse af kvalitetsstandard vedrørende forebyggende hjemmebesøg

Sagsfremstilling

104. Godkendelse af kvalitetsstandard vedrørende forebyggende hjemmebesøg			
Sag 306-2019-25053	Dok. 306-2019-254294	Initialer: PNH	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social og Forebyggelsesudvalget skal godkende ny kvalitetsstandard vedrørende forebyggende hjemmebesøg.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget vedtog i forbindelse omprioriteringerne den 6. februar 2019 en besparelse på de forebyggende hjemmebesøg. Besparelsen og en efterfølgende lovændring pr. 1. juli 2019 om målretning af forebyggende hjemmebesøg med blandt andet nye aldersgrænser for tildeling af hjemmebesøg, har medført ændringer i kommunens tilbud om forebyggende hjemmebesøg, som beskrevet i vedlagte forslag til kvalitetsstandard (bilag 1).

En ny kvalitetstandard skal forelægges til godkendelse, idet den nuværende kvalitetsstandard i henhold til gældende lovgivning fordrer en revurdering. En kvalitetsstandard synliggør kommunens serviceniveau og definerer tilbuddets rammer.

Sagsfremstilling

I henhold til Serviceloven §79a skal kommunen tilbyde ældre forebyggende hjemmebesøg eller andre former for kollektive arrangementer til udvalgte aldersgrupper.

Formålet med et forebyggende hjemmebesøg er at sikre, at ældre lever et så sundt og selvhjulpent liv som muligt. Kommunens medarbejdere vil sammen med borgeren drøfte borgerens aktuelle livssituation og eventuelle behov for hjælp til at udnytte egne ressourcer og bevare eget funktionsniveau. Endvidere lægges vægt på borgerens trivsel, tryghed, sociale netværk, bolig, økonomi og sundhedstilstand samt vejlede om offentlige og private aktiviteter og støttemuligheder.

Den ny kvalitetsstandard er i højere grad end tidligere målrettet de svageste borgere og samtidig er aldersgrænserne for tildeling af forebyggende hjemmebesøg ændret i henhold til lovændringen.

Den ny kvalitetsstandards centrale bestemmelser er følgende:

I det fremadrettede tilbud modtager alle borgere;

- i deres 75. år personligt brev med tilbud om at deltage i et informationsmøde om det gode seniorliv. De borgere, der ikke responderer på kommunens henvendelse vil modtage tilbud om forebyggende hjemmebesøg med forslag til dato og tidspunkt. I 2020 forventes at udsende et personlig brev til ca. 500 borgere.
- i deres 80. år tilbud om forebyggende hjemmebesøg med forslag til dato og tidspunkt. Borgeren skal selv afmelde besøget, hvis der ikke ønskes et forebyggende hjemmebesøg. Det drejer sig om ca. 300-350 borgere pr. år.
- I deres 82. år tilbud om forebyggende hjemmebesøg med forslag til dato og tidspunkt. Herefter tilbydes forebyggende hjemmebesøg 1 gang årligt (Der er ca. 1.500 82+ årige borgere – men ikke alle tilbydes besøg*)

Den ny kvalitetsstandard tilbyder desuden en målrettet indsats til;

- borgere i deres 65. år eller derover i særlig risiko for at få sociale, psykiske og fysiske funktionsnedsættelser kan tilbydes forebyggende hjemmebesøg efter henvendelse.

- borgere i sorg ved tab af ægtefælle/samlever kan tilbydes sorgbesøg af forebyggende sygeplejerske cirka 3 måneder efter ægtefælles død. I 2018 modtog 185 borgere sorgbesøg.
- Borgere, der bor alene, får i deres 70. år tilbud om forebyggende hjemmebesøg. Borgeren modtager brev med dato og tidspunkt og skal selv afmelde besøget. I 2020 forventes det at være ca. 200 borgere som skal modtage dette tilbud.

Det samlede antal borgere over 65 år er ca. 3.500, og de borgere der opfylder inklusionskriterierne tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. *Borgere, der bor på plejehjem eller modtager hjælp fra hjemmepæjen mindst en gang om ugen bliver ikke tilbudt forebyggende hjemmebesøg. I 2018 blev 1571 tilbudt forebyggende hjemmebesøg.

Det forebyggende hjemmebesøg udføres af en erfaren sygeplejerske, som kan yde professionel rådgivning og vejledning med udgangspunkt i borgerens aktuelle livssituation. Sygeplejersken vil desuden have viden om kommunens tilbud, såvel personlig og praktisk hjælp, hjælpemidler, boligindretning, personligt tillæg mv. samt frivillige organisationers tilbud.

Lovgrundlag

Serviceoven §79a og lov om ændring af lov om social service vedtaget den 25. april 2019.

Økonomiske konsekvenser

Ændringerne i kvalitetsstandard vurderes at kunne håndteres inden for den eksisterende budgetramme.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Sagen skal i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Rådet for Socialt udsatte.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget sender den nye kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.
- Sagen genoptages i Social- og Forebyggelsesudvalget efter høring med henblik på endelig godkendelse af kvalitetsstandard.

Bilag

306-2019-266176 kvalitetsstandard vedr. forebyggende hjemmebesøg

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. november 2019	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Leder for Sundhed Helle Oldrup Jensen deltog under dette punkt.
Kvalitetsstandard sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 20. november 2019	Sted: Mødelokale 1, Rådhuset
Fraværende: Erik Winther	

Handicaprådet anerkender, at der i kvalitetsstandard gives mulighed for ved henvendelse at arrangere et forebyggende besøg til borgere fra det 65. år.

Handicaprådet anerkender tilsvarende, at kvalitetsstandard følger minimumskravene i lovgivningen.

Handicaprådet udtrykker dog bekymring for, at der vil være grupper, som ikke omfattes i samme grad som de borgere, der tilbydes forebyggende hjemmebesøg.

Handicaprådet er bekymret for den serviceforringelse, som er realiseret i forhold til den tidligere ordning med forebyggende hjemmebesøg.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Ældrerådet har med tilfredshed læst den reviderede kvalitetsstandard vedrørende forebyggende hjemmebesøg. Det er Ældrerådets forventning at normeringen tilpasses i henhold til den reviderede kvalitetsstandard.

Bilag

kvalitetsstandard vedr. forebyggende hjemmebesøg

Punkt 105: Godkendelse af kvalitetsstandard vedrørende tilbud til borgere med ryglidelser

Sagsfremstilling

105. Godkendelse af kvalitetsstandard vedrørende tilbud til borgere med ryglidelser			
Sag 306-2019-25053	Dok. 306-2019-263663	Initialer: PNH	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social og Forebyggelsesudvalget skal godkende ny kvalitetsstandard vedrørende borgere med kroniske rygsmerter.

Sagens opståen

I forbindelse med de politisk vedtagne omprioriteringer den 6. februar 2019 besluttede Social- og Forebyggelsesudvalget at sammenlægge rygcentret med træningsteamet og i stedet for etablere et nyt målrettet tilbud til borgere med kroniske rygsmerter.

Det ny tilbud er etableret i samarbejde mellem livsstilsteamet og træningsteamet i Odsherred Kommune og tilrettelagt i henhold til Sundhedsstyrelsens anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

Tilbuddet er beskrevet i vedlagte kvalitetsstandard, der forelægges til godkendelse (bilag 1).

Sagsfremstilling

Målgruppen for dette tilbud er borgere med kroniske lænderygsmerter i aldersgruppen 40-80 år med eller uden kendt rygdiagnose. Nogle borgere oplever kroniske og vedvarende rygsmerter med varierende smerteintensitet, mens andre oplever tilbagevendende smerteepisoder. Funktionsevnebegrænsningen og kompleksiteten af smerter varierer fra person til person og påvirkes af psykiske faktorer, som angst og depression samt sociale faktorer.

I Odsherred vurderes det at dreje sig om ca. 200 borgere.

Borgere med kroniske rygsmerter har behov for behandling-, forebyggelses-, og rehabiliteringstiltag, der er individuelt tilrettelagt. Nogle mennesker med kroniske lænderygsmerter har et stort forbrug af smertestillende medicin, og de er i risiko for udvikling af tolerance over for den smertestillende medicin samt for at få en lang række bivirkninger.

Formålet med at etablere et tilbud til denne målgruppe er at forbedre deres sygdomsforståelse, forventninger og accept af tilstanden, graden af bekymring over helbredstilstand, hjælpeløshed, pessimisme og mestringsstrategier. Med andre ord at gøre borgerne i stand til at leve livet med en kronisk sygdom.

Borgere, som får gavn af tilbuddet, er henvist fra egen læge, idet de har;

- vedvarende smerter og betydeligt funktionsevnetab i mere end tre måneder.
- recidiverende smerter med en varighed over tre måneder i det sidste år, der medfører selvoplevet funktionsevne begrænsning i sådan et omfang at personen ikke kan udføre eller deltage i ønskede aktiviteter.

Det konkrete forløb

Efter en opstartssamtale med en terapeut tilbydes borgeren et 8 ugers holdforløb med træning 2 gange pr. uge og patientundervisning 1 gang pr. uge.

Der undervises i;

- Anatomi og træningslære,
- Smertehåndtering,

- Smerte og smertestillende,
- Fysisk aktivitet,
- Mental sundhed,
- Motivation og handleplaner,
- Løfte og arbejdsstillinger samt
- Krop og kost.

Sygdomsmestring er en væsentlig del af patientundervisningen, som har til formål at styrke borgerens egenomsorg og dermed forbedre helbredsstatus og livskvalitet. Der lægges vægt på en sundhedspædagogisk indsats, der sigter på at støtte borgeren i sin forståelse af livet med en given kronisk sygdom, herunder af den konkrete sygdoms nærmere karakter og behandlingsmuligheder samt sygdommens betydning for samspillet med omgivelserne. Dialogen med borgeren baseres på en involverende og respektfuld samtaleform, som indeholder aktiv lytning, kritisk refleksion og motiverende tilbagemeldinger fra underviseren.

Den fysiske træning tilrettelægges så borgerne bliver støttet i, at fysisk aktivitet bliver en del af hverdagen, også efter tilbuddet afsluttes. Borgerne opnår endvidere viden om fysik aktivitet som middel til at behandle/eller forebygge følger og forværring af kroniske rygsmerter. Træningen foregår i en træningssal, ude i naturen, i eget hjem, i varmtvandsbassin samt ved afspændingsøvelser.

Forløbet afsluttes med en individuel samtale.

Teamleder for Træningsteamet Mai Holst deltager under dette punkt.

Lovgrundlag

Sundhedsloven §140, Serviceloven §86 samt Sundhedsloven §119 stk. 2.

Økonomiske konsekvenser

Udgifter forbundet med ovennævnte tilbud til borgere med kroniske rygsmerter håndteres inden for den eksisterende budgetramme.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Sagen skal i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget godkender at sende kvalitetsstandard for borgere med kroniske rygsmerter i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.
- Sagen genoptages efter endt høring i Social- og Forebyggelsesudvalget med henblik på endelig godkendelse.

Bilag

306-2019-266166 Kvalitetsstandard vedr. tilbud til borgere med kronisk ryglidelse

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. november 2019	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Leder for Sundhed Helle Oldrup Jensen deltog under dette punkt i stedet for teamleder for Træningsteamet Mai Holst.

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning fra Handicaprådet

Dato: 20. november 2019	Sted: Mødelokale 1, Rådhuset
Fraværende: Erik Winther	

Handicaprådet anerkender etableringen af det nye tilbud, og ser tilsvarende intentionen i udvidelse af målgruppen i det nye tilbud.

Handicaprådet udtrykker dog bekymring over, om udvidelsen af målgruppe effektueres i praksis, eller om der vil være en tendens til, at borgere tilknyttet arbejdsmarkedet prioriteres i tilbuddet.

Handicaprådet er bekymret over, at der vil være flere borgere i Handicaprådets målgruppe, der udelukkes fra det nye tilbud.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Ældrerådet finder det nye tilbud til borgere med ryglidelser for godt og veltilrettelagt, idet tilbuddet har et bredt borgersigte og imødeser mange borgeres behov i en tidsafgrænset periode. Der er således stor tilfredshed med kvalitetsstandarden.

Bilag

Kvalitetsstandard vedr. tilbud til borgere med kronisk ryglidelse

Punkt 106: Godkendelse af indsatser og handleplan vedrørende magtanvendelser over for borgere med demens

Sagsfremstilling

106. Godkendelse af indsatser og handleplan vedrørende magtanvendelser over for borgere med demens			
Sag 306-2018-1961	Dok. 306-2019-233749	Initialer: CPE	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Udvalget orienteres om indrapporterede magtanvendelser overfor borgere med demens i Odsherred kommune 2018.

På baggrund af beretningen forelægges en handleplan til udvalgets godkendelse.

Sagens opståen

Ifølge Serviceloven kapitel 24 skal kommunalbestyrelsen have mulighed for at følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for de borgere, som kommunalbestyrelsen er ansvarlige for.

Sagsfremstilling

Formålet med bestemmelserne i Serviceloven er at begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til det absolut nødvendige. Disse indgreb må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand. Forud for enhver form for magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten skal kommunen gøre, hvad der er muligt for at opnå personens frivillige medvirken til en nødvendig foranstaltning.

Indrapporteringerne omhandler perioden 1. januar 2018 til 31. december 2018.

Indrapporteringer, registrering og behandling af magtanvendelsessager efter Serviceloven (SL) § 124.

I 2018 har demenskonsulenterne modtaget 7 magtanvendelsessager.

	§ 126 SL (akut fastholdelse og føren)		§ 126 a SL (fastholdelse i hygiejnesituationer)		§129 stk. 1 SL (flytning til plejebolig uden samtykke)		§129 stk. 2 SL (flytning til plejebolig uden samtykke)	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Grønnegården	0	0	0	0	0	0	0	0
Præstevænget	1	2	0	0	0	0	0	0
Bobjerg- centret	0	0	0	0	0	0	0	0
Solvognen	0	0	1	2	0	0	0	0
Baeshøjgård	0	0	0	0	0	0	0	0

Grevinge	1	1	0	0	0	0	0	0
Bakkegården	15	2	0	0	0	0	0	0
Fra eget hjem	1	0	0	0	1	0	7	9

Sammenlignet med 2017 er der et fald i antallet af indberetninger (126 og 126a). I antallet af flytninger uden samtykke (§ 129, stk. 2) er der en lille stigning i forhold til 2017.

I 2017 blev der indberettet 19 magtanvendelsessager. De indberettede magtanvendelser var fordelt på 5 borger, hvoraf der er 10 magtanvendelser på en borger og 5 på en anden.

I 2018 blev der indberettet 7 magtanvendelsessager. De indberettede magtanvendelser var fordelt på 4 borgere, hvoraf tre borgere hver har to indberetninger.

Der ses mere end en halvering af antallet af indberettede magtanvendelser fra 2017 til 2018. Antallet af unikke borgere er dog så lille, at det ikke kan konkluderes, at faldet i indberetninger er et udtryk for en generel kvalitetsforbedring.

Der er ikke i Center for Omsorg og Sundhed tidligere arbejdet systematisk med at indsamle viden om målgruppen og hvad der påvirker denne.

Der har heller ikke tidligere været fokus på de strukturelle og organisatoriske faktorer, der har indvirkning på udviklingen i anvendelse af magt og andre indgreb i den personlige frihed. Nedenstående faktorer kan være en del af forklaringen på de relativt få antal indberetninger:

- Manglende viden hos personale og ledere om selvbestemmelsesretten og magtanvendelsesreglerne.
- Usikkerhed om krav til indberetning.
- Anvendelse af magt i plejen er tabuiseret. Generelt er det i plejekulturen skamfuldt at tale om, at man har udøvet magt.
- Lav normering som gør det vanskeligt at overholde metoden for udarbejdelse af socialpædagogisk handleplan.
- Viden om demens og handlemuligheder i komplekse situationer.

Den sparsomme viden om området kan reelt betyde, at der kan være flere indberetninger end antallet i 2018 er et udtryk for.

Indsatser og handleplan: Forebyggelse af magtanvendelser i 2019

Det er et fælles ansvar for hele fagcenteret Omsorg og Sundhed at løfte opgaven om øget fokus på selvbestemmelsesretten og magtanvendelsesreglerne for denne sårbare gruppe af overvejende demente.

Der er i april 2019 færdiguddannet 20 demenskoordinatorer i Center for Omsorg og Sundhed, som fremadrettet vil omsætte deres viden til praksis og dermed øge fokus på blandt andet magtanvendelsesreglerne i samarbejde med lederne i centeret.

Handleplan for forebyggelse af magtanvendelser vil indeholde følgende ansvarsfordeling og overordnede opgaver:

Demenskonsulenterne har ansvar for:

- Udbrede viden om magtanvendelser og sagsbehandling.
- Gennemføre undervisning af teamledere i reglerne for magtanvendelse.
- Introduktion til faglige vejledninger og indsatser, herunder anvendelse af socialpædagogiske handleplaner og andre indsatser der forebygger magtanvendelser. Dette både på ledelses- og medarbejderniveau.
- Struktureret støtte til demenskoordinatorerne ved 4 årlige møde, som skaber mulighed for refleksion over de komplekse situationer personalet oplever.

Ledere og Demenskonsulenter har ansvaret for følgende tiltag:

- Håndtering af magtanvendelser indgår introduktionen til nye medarbejdere i hele fagcenteret.
- Systematisere den faglige dialog der i forvejen foregår om borgerne på plejecentre, hjemmepleje og hjemmesygepleje ved implementering af triagering. Implementeringen af triagering er gennemført som pilotprojekt på Grevinge plejecenter og der er påbegyndt implementering på Grønnegården plejecenter.
- Systematisk og tilbagevendende undervisning til enhederne i fagcenteret i magtanvendelse.

Fagcenteret har desuden ansvaret for:

- Monitorering af antal borgere der har demens, eller på anden måde er kognitivt udfordret.
- Monitorering af socialpædagogiske handleplaner og andre indsatser der forebygger magtanvendelser.

Lovgrundlag

Serviceoven kapitel 24 i bekendtgørelsen om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over voksne samt særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter Serviceoven.

§ 9 og 9 b i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning. *Stk. 2.* Beretning forelægges årligt kommunalbestyrelsen.

Økonomiske konsekvenser

Den systematisk arbejde med magtanvendelser og undervisning af medarbejderne findes inden for den allerede fastsatte økonomiske driftsramme.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

CMU i Omsorg og Sundhed anbefaler, at der arbejdes med implementering lokalt hos medarbejdere og ledere.

Beretningen og handleplan sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Beretningen og handleplanen godkendes
- Beretningen sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. november 2019	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udvalget godkendte, at handleplanen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 20. november 2019	Sted: Mødelokale 1, Rådhuset
Fraværende: Erik Winther	

Handicaprådet anerkender arbejdet med implementeringen af handleplanen.

Handicaprådet opfordrer til øget fokus på indberetninger af magtanvendelse, det socialpædagogiske arbejde på plejecentrene og på håndtering af tabuiseringen af magtanvendelse i plejen.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Den årlige beretning om indsatser og handleplan vedrørende magtanvendelser over for borgere med demens tages til efterretning. Ældrerådet har læst Handicaprådets høringssvar og støtter op om Handicaprådets svar.

Punkt 107: Orientering - Anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile

Sagsfremstilling

107. Orientering - Anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile			
Sag 306-2018-1961	Dok. 306-2019-264466	Initialer: CPE	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Udvalget orienteres om oprettelse af tvangsprotokoller ved anvendelse af tvang ved somatisk behandling til varigt inhabile i Odsherred kommune 2018.

Sagens opståen

Ifølge Sundhedsloven LBK nr. 126 af 27. januar 2019 om anvendelse af magt ved somatisk behandling til varigt inhabile skal kommunalbestyrelsen have mulighed for at følge udviklingen i oprettelser af tvangsprotokoller for at vurdere behovet for opfølgning.

Sagsfremstilling

Formålet med bestemmelserne i Sundhedsloven vedrørende tvang ved somatisk behandling til varigt inhabile er, at sikre den bedst mulige behandling, omsorg og beskyttelse af borgeren med udgangspunkt i den enkeltes behov og under hensyn til den enkelte borgeres værdighed.

Forud for enhver form indgreb i selvbestemmelsesretten, skal det sundhedsfaglig personale gøre, hvad der er muligt for at opnå borgerens frivillige medvirken til en nødvendig foranstaltning. Tvang må ikke erstatte andre beroligende og tryghedsskabende tiltag.

Det er en overlæge eller overtandlæge der kan beslutte, hvorvidt der skal udføres tvangsbehandling og/eller tvangsindgreb, hvor borgeren, som er varigt inhabil, har behov for behandling. Anvendelse af tvang skal stå i rimeligt forhold til behandlingen.

Sundhedsfaglige medarbejdere i Center for Omsorg og Sundhed vil skulle udføre tvangsbehandling eller tvangsindgreb f.eks. holde personen fast ved somatisk behandling på delegation fra en overlæge eller overtandlæge.

Overlægen/overtandlægen skal oprette en tvangsprotokol for hændelsen.

Loven har været gældende fra 1. juli 2018. I maj 2019 har Styrelsen for Patientsikkerhed udsendt en vejledning for anvendelsen af tvang ved somatisk behandling. Vejledning findes som bilag til denne sag.

Opgørelse af oprettelse af tvangsprotokoller ved anvendelse af tvang ved somatisk behandling.

Der har i 2018 ikke været nogen delegering til sundhedsfaglige medarbejdere i Omsorg og Sundhed af tvang ved somatisk behandling til varigt inhabile og der er derfor heller ikke oprettet tvangsprotokoller.

Indsats i 2019:

Lovgivningen og den nye bekendtgørelse om anvendelse af tvang ved somatisk behandling er under implementering i Center for Omsorg og Sundhed.

Lovgrundlag

Sundhedsloven LBK nr. 126 af 27. januar 2019

Lov. Nr. 655 af 8. juni 2017

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Orienteringen sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Orientering tages til efterretning.

Bilag

306-2019- Pjece - anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt
264537 inhabile

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. november 2019	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Taget til efterretning.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 20. november 2019	Sted: Mødelokale 1, Rådhuset
Fraværende: Erik Winther	

Handicaprådet drøftede sagen og tager orienteringen til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Taget til efterretning.

Bilag

Pjece - anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile

Punkt 108: Orientering - Socialtilsyn Østs uanmeldte driftsorienterede tilsyn hos Rusmiddelteamet

Sagsfremstilling

108. Orientering - Socialtilsyn Østs uanmeldte driftsorienterede tilsyn hos Rusmiddelteamet			
Sag 306-2018-1961	Dok. 306-2019-256172	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om tilsynsrapport fra Socialtilsyn Øst, efter uanmeldt driftsorienteret tilsynsbesøg hos Rusmiddelteamet.

Sagens opståen

Socialtilsyn Øst har den 29. august 2019 været på uanmeldt driftsorienteret tilsynsbesøg hos Rusmiddelteamet, dels på Sygehusvej 5 i Nykøbing Sj., på Holbækvej 25 i Vig (aktivitets- og samværstilbuddet *Vendepunktet*) samt i *Café Kvit*, som holder til i værestedet *Lyspunktet* i Nykøbing Sj.

Socialtilsyn Øst skal nogle år foretage uanmeldte tilsynsbesøg. Deres uanmeldte tilsynsbesøg i Rusmiddelteamet var således ikke forårsaget af en anmeldelse.

Tilsynsrapporten er ultimo september 2019 fremsendt fra Socialtilsyn Øst.

Tilsynsrapporten er vedlagt sagen som bilag.

Sagsfremstilling

Socialtilsynet vurderer kvaliteten ud fra en Kvalitetsmodel, som er beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn.

Kvalitetsmodellen er struktureret ud fra de overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af § 6, stk. 2, i lov om socialtilsyn:

Tilbuddenes kvalitet vurderes inden for følgende temaer:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og Trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

Ved det driftsorienterede tilsyn skal socialtilsynet vurdere, om kvaliteten i tilbuddet i praksis er tilstrækkelig, og om betingelserne for godkendelsen fortsat er opfyldt.

Tilsynsrapporten

Det er socialtilsynets vurdering, at *tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet der skal til for at sikre at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.*

Socialtilsyn Øst konkluderer ligeledes:

- *Socialtilsynet vurderer, at Rusmiddelteam Odsherred på tilfredsstillende vis arbejder med fortsat udvikling, implementering og kvalitetssikring af faglige indsatser både i forhold til alkohol- og stofmisbrugsbehandling.*

· Tilbuddet vurderes at have kompetent uddannede og fagerfarne medarbejdere, som sikrer at borgerne ud fra deres individuelle behov og forudsætninger, får tilgodeset deres særlige behandlingsbehov i relation til deres forbrug af rusmidler.

· Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ledes kompetent og, at ledelsen har fokus på at sikre daglig drift med fokus på tilbuddets kerneopgaver.

Desuden bemærker Socialtilsyn Øst i forhold til ungeindsatsen i Rusmiddelteamet, at:

Det er ligeledes vægtet at ungeindsatsen er blevet opnormeret, således der nu er ansat to ungemedarbejdere. Det har betydet at den opsøgende indsats fx på skoler og uddannelsesinstitutioner igen er blevet prioriteret.

Dette har skabt gode samarbejdsrelationer og ungekonsulenterne kommer således ud på skoler og deltager i forskellige andre netværk vedr. unge i kommunen. Det beskrives endvidere at mange unge har tilknyttet en mentor via jobcenter eller en § 85 støtte fra psykiatriteamet som er med til at skabe eller fastholde kontakt mellem skole/job og hjem.

Lovgrundlag

§§ 6 og 12-18 i lov om Socialtilsyn.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Sagen sendes til orientering til Handicaprådet, Ældrerådet og Rådet for socialt udsatte.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

306-2019-265911 Endelig tilsynsrapport 2019 - Rusmiddelteam Odsherred

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. november 2019	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Taget til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Taget til efterretning.

Bilag

Endelig tilsynsrapport 2019 - Rusmiddelteam Odsherred

Punkt 109: Beslutning - Takst for egenbetaling for tøjvask for hjemmeboende borgere

Sagsfremstilling

109. Beslutning - Takst for egenbetaling for tøjvask for hjemmeboende borgere			
Sag 306-2019-18391	Dok. 306-2019-264312	Initialer: PNH	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om egenbetaling for tøjvask for hjemmeboende borgere.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede den 6. februar 2019 at visiterede hjemmeboende borgere skal betale for at få vasket tøj og linned på et vaskeri.

Inden vaskeriordningen kan træde i kraft skal Social- og Forebyggelsesudvalget fastsætte et prisniveau for tøjvask til hjemmeboende borgere samt informeres om implementeringsplanen.

Sagsfremstilling

Omfang – antal borgere visiteret til vaskeordning

I forbindelse med takstberegningerne har et fornyet datatræk vist, at antallet af borgere, der modtager hjælp til tøjvask, er væsentlig større end først antaget. I stedet for 113 borgere, som angivet i omprioriteringsforslaget og udbudsmateriale er der tale om 224 borgere. Det øgede antal borgere har betydning for opgavens omfang for leverandørerne og for visitationen, der skal revisitere alle borgere.

Som følge af det yderligere antal borgere der er omfattet af ordningen, er begge leverandør kontaktet og begge fastholder deres afgivne tilbud og er fortsat interesseret i opgaven. Der er samtidig aftalt og udarbejdet en implementeringsplan med opstartsdato 1. februar 2020.

Inden vaskeordningen træder i kraft informeres de berørte borgere skriftligt og kontaktes efterfølgende af visitationen med henblik på revisitering. I forbindelse med revisiteringen foretages en individuel og konkret vurdering af den enkelte borger behov for støtte til tøjvask.

Der afholdes endvidere informationsmøder for medarbejderne i hjemmeplejen af de to leverandører, så medarbejderne er i stand til at drøfte vaskeordningen med borgerne på et oplyst grundlag og besvare eventuelle spørgsmål til ordningen.

Endelig vil leverandørerne kontakte samtlige borgere telefonisk eller fysisk inden opstartsdatoen med henblik på at drøfte de konkrete detaljer omkring vaskeordningen.

Med ordningen indføres en egenbetaling for vask af tøj, der jf. Servicelovens § 161 ikke kan indholde personaleudgifter. Leverandørerne har oplyst, at 51% af den angivet pris udgør personaleudgifter og max. betalingen kan derfor kun udgøre 49% af de afgivne priser.

	Enlig	Par
Leverandør pris pr. vask	219	320
Egenbetaling 49% af leverandør pris pr. vask	107	157

Egenbetaling pr. måned ved vask hver 14-dag (gn. vaskes 2,17 pr. mdr.)	233	340
--	-----	-----

Egenbetaling for vaske af tøj på plejecentre er i 2019 fastsat til 182 kr. pr. måned. Prisen er ikke umiddelbar sammenlignelig, da vask af linned er en ekstra ydelse for beboere på plejecentre, mens denne ydelse er inkluderet i tilbuddet til hjemmeboende borgere.

Lovgrundlag

Hjælpen til tøjvask ydes som praktisk hjælp i henhold til serviceloven §83 og serviceloven § 161

Økonomiske konsekvenser

Årlig besparelse på 340.000 kr., som vedtaget i forbindelse med omprioriteringerne primo 2019.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Beslutningen om at opkræve egenbetaling for tøjvask har været i høring i forbindelse med omprioriteringsforslagene. Ældrerådet og Handicaprådet havde i den forbindelse ingen kommentarer til forslaget.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget godkender egenbetaling ved vask hver 14-dag på i alt 233 kr. for enlige pr. måned og 340 kr. for par pr. måned.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. november 2019	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Godkendt.

Administrationen undersøger om besparelspotentialer er større end først antaget eftersom flere borgere end først antaget tilbydes ordningen.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Ældrerådet har følgende bemærkninger.

Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede den 6. februar 2019 at visiterede hjemmeboende borgere skulle betale for vask af tøj og linned på vaskeri.

Det blev oplyst, at der var 113 visiterede borgere og der kunne spares 58 tim pr. måned svarende til en årlig besparelse på 340.000 kr. (488.000 kr. pr. time)

På Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 13. november 2019 hvor taksterne på egenbetalingen blev godkendt, blev det oplyst, at egenbetalingen ikke kan indeholde personaleudgifter og der dermed er en kommunal udgift af 51% af leverandør prisen.

Såfremt der som nævnt er 113 visiterede borgere, der får vasket hver 14-dag, svarer det til en leverandør pris på 643.422 kr. pr. år.

Heraf en kommunal betaling på 328.145 kr. + administrative omkostninger.

Det er siden oplyst, at der nu er tale om 224 visiterede borgere.

Ældrerådet er derfor af den opfattelse, at der ikke er nogen besparelse. Den nævnte personale besparelse på 340.000 kr ville skulle bruges til den kommunale betaling til leverandøren?

Som nævnt i høringssvaret (som efter de nye oplysninger syntes givet på et forkert grundlag) er det en stor serviceforringelse for de berørte borgere.

Punkt 110: Godkendelse af mødedatoer for ældrerådsmøder i 2020

Sagsfremstilling

110. Godkendelse af mødedatoer for ældrerådsmøder i 2020

Sag 306-2018-1618	Dok. 306-2019-255169	Initialer: STR	<i>Åbent</i>
-------------------	----------------------	----------------	--------------

Kompetence

Ældrerådet.

Beslutningstema

Godkendelse af Ældrerådets møderække for 2020.

Sagsfremstilling

Ældrerådet godkender følgende mødedatoer.

- 22. januar 2020
- 26. februar 2020
- 25. marts 2020
- 22. april 2020
- 27. maj 2020
- 24. juni 2020
- 26. august 2020
- 23. september 2020
- 28. oktober 2020
- 25. november 2020
- 16. december 2020

Administrativ indstilling

Administrationen indstiller til Ældrerådet, at:

- Ældrerådet godkender fremlagte datoer

Beslutning fra Ældrerådet

Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Godkendt.

Punkt 111: Meddelelser til og fra formanden

Sagsfremstilling

111. Meddelelser til og fra formanden			
Sag 306-2018-1618	Dok. 306-2019-26020	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

- Ældrerådets budget for 2019

Administrativ indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Ældrerådet tager meddelelserne til efterretning

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Formanden fremlagde budget til dato. Ældrerådet bad om en udspecificering af regnskabet.

Det skal undersøges om er mulighed for reparation og/eller nyindkøb af Ipads til de Ældrerådsmedlemmer, som har en Ipad af ældre dato.

Punkt 112: Meddelelser fra medlemmerne

Sagsfremstilling

112. Meddelelser fra medlemmerne			
Sag 306-2018-1618	Dok. 306-2019-26021	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

- Orientering fra Regionsældrerådet/Ib Holm
- Orientering fra redaktionsudvalget/Kirsten Johansen
- Orientering fra center rådene
- Orientering fra Det Danske Madhus/Bodil Jensen
- Orientering fra integrations rådet/Kirsten
- Orientering fra møde med Ældresagen/Preben Senniksen
- Orientering fra Kulturrådet/Ib Holm
- Orientering fra Lokalerådet/Preben Senniksen
- Orientering fra Del din passion med ældre 60+ og sårbar unge/Kirsten Johansen
- Orientering fra Geriatrikskteam på Holbæk Sygehus/Jørn Højgaard
- Orientering fra demensudvalget/Inger Andersen
- Forslag til cafemøde i 2020

Administrativ indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Ælderådet tager meddelelserne til efterretning

Beslutning fra Ælderådet	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Orienteringer taget til efterretning.

Punkt 113: Orientering fra forvaltningen

Sagsfremstilling

113. Orientering fra forvaltningen			
Sag 306-2018-1618	Dok. 306-2019-26022	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Centerchef Rikke Iversen deltager i dette punkt.

- Orientering fra Social- og Forebyggelsesudvalget
- Orientering fra Omsorg og Sundhed

Administrativ indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Centerchef, Rikke K. Iversen orienterede om nyt fra forvaltningen - herunder om Social- og Forebyggelsesudvalgets kommende budgetproces.

Cheferchefen beklagede, at Ældrerådet ikke var inviteret til indvielse på Baeshøjgård i forbindelse med flytning af Demensenheden og sammenlægning af Daghjem primo november.

Punkt 114: Årshjul 2019 - Ældrerådet

Sagsfremstilling

114. Årshjul 2019 - Ældrerådet			
Sag 306-2018-1618	Dok. 306-2019-26229	Initialer: JUH	Åbent

Sagsfremstilling

At Ældrerådet får en løbende orientering om, hvilke sager der vil komme, men også at rådet har mulighed for at komme med egne ønsker til punkter.

Årshjulet vil løbende blive opdateret i forhold til kommende sager og aktiviteter som fx budgetprocedure.

Administrativ indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Ældrerådet tager årshjul for 2019 til efterretning

Bilag

306-2019-26079 Rulledagsorden 2019 Ældrerådet

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Ældrerådet bad om en rulledagsorden for 2020, hvoraf de løbende dagsordenspunkter fremgår.

Bilag

Rulledagsorden 2019 Ældrerådet

Punkt 115: Eventuelt

Sagsfremstilling

115. Eventuelt			
Sag 306-2018-1618	Dok. 306-2019-26023	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Drøftelse af eventuelt opståede punkter.

Administrativ indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Ældrerådet drøfter eventuelt opståede punkter, der ikke kræver beslutning

<i>Beslutning fra Ældrerådet</i>	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

-

Punkt 116: Tema

Sagsfremstilling

116. Tema			
Sag 306-2018-1618	Dok. 306-2019-99493	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Ældrerådet drøfter om der er temaer eller emner, der ønskes behandlet på et kommende møde.

Administrativ indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Ældrerådet beslutter om der er et tema eller emner der ønskes behandlet på et kommende ældrerådsmøde

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 27. november 2019	Sted: Grevingecentret, Rolighedsvej 2, 4571 Grevinge
Fraværende:	

Forslag til tema i januar 2020 om etiske overvejelser ift. velfærdsteknologi.

Forslag til tema til Cafemøde i januar vedr. Tryghed for ældre.