



Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

REFERAT

Sted: Digitalt - MS Teams

Dato: Onsdag den 6. maj 2020

Start kl.: 19:00

Slut kl.: 22:00

Medlemmer: Mikael Ralf Larsen (F) (Formand)
Leif V. Nielsen (A) (Medlem)
Connie Birthe Jensen (A) (Medlem)
Flemming Damgaard Larsen (V) (Medlem)
Erik Rønnenkamp Holst (Løsgænger) (Næstformand)
Inger Marie Vynne (Sekretær)

Fraværende:

Indholdsfortegnelse

1. SSÆ - Godkendelse af dagsorden	1
2. SSÆ - Orientering - maj.....	2
3. SSÆ - Serviceaftaler (kostkasser) på plejecentrene	4
4. SSÆ - Fremtidig madservice	7
5. SSÆ - Kvalitetsstandard Servicelovens § 79a - Forebyggende hjemmebesøg 2020	11
6. SSÆ - Kommunalt tilsyn på plejecentrene 2019 - uanmeldte.....	13
7. SSÆ - Tilsynsrapport vedrørende De sociale tilbud for borgere med udviklingshæmning – Botilbuddet Bramsnæsvig.....	16
8. SSÆ - Tilsynsrapport vedrørende det sociale tilbud for borgere med psykiske handicap - Solvang.....	20
9. SSÆ - Ældretilsyn på Hvalsø Ældrecenter 2019 med hørings svar	24
10. KF/SSÆ - Evaluering - Kunstcaféer på plejecentrene.....	27
11. SSÆ - Eventuelt	30

1. SSÆ - Godkendelse af dagsorden

Åben sag

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-05-2020

Godkendt

2. SSÆ - Orientering - maj

00.22.04.G01

19/11680

Åben sag

Resumé

A. Status vedr. ventelister til plejeboliger

Vedlagt oversigt på venteliste til plejeboliger for Lejre Kommune – opgjort den 14. april 2020.

B. Visiterede timer privat og kommunal leverandør af hjemmepleje

Oversigter april 2020 er vedlagt.

C. Økonomi på pleje og Frit Valg området

Oversigt ultimo marts 2020 er vedlagt.

D. Referat af 14. april 2020 fra Ældrerådet

Vedlagt

E. Referat af 24. februar 2020 fra Handicaprådet

Vedlagt

F. Førtidspensionsstatistik for 1. kvartal - 2020

Der afrapporteres hvert kvartal om, hvor mange førtidspensionsansøgninger, der er blevet behandlet i Pensionsudvalget.

Det kan oplyses, at der i 1. kvartal 2020 er behandlet 20 ansøgninger om førtidspension. 4 borgerer modtog afslag. De 8 af borgerne var over 50 år. 6 var mellem 40 og 50 år, og 6 var under 40 år. 10 af borgerne søgte førtidspension på baggrund af fysiske helbredsgener og 10 borger grundet psykisk handicap.

Fra 1. januar 2020 er det muligt at søge seniorpension ud fra ny lovgivning. Ud af de 20 ansøgninger, i første kvartal, var der 4 borgere, der søgte efter denne nye lovgivning.

Seniorpension kan være en mulighed for borgere, som er tæt på folkepensionsalderen (6 år eller mindre), har været mange år på arbejdsmarkedet, og arbejdsevnen er varigt sat ned til højst 15 timer om ugen i forhold til det seneste job.

Der henvises til bilag med førtidspensionsstatistik.

G. Fremskudt visitation

Lejre Kommune har siden juni 2019 haft fremskudt visitation på de sygehuse i Region Sjælland, som vi samarbejder med. Fremskudt visitation skal medvirke til, at borgere i Lejre Kommuner bliver trygge ved udskrivelsen. De skal opleve, at overgangen fra sygehus til kommune/eget hjem er sammenhængende og koordineret, at de er velinformeret om tilbud i Lejre Kommune samt at de rigtige indsatser iværksættes på de rigtige tidspunkter.

Funktionen varetages af to visitatorer, som begge er sygeplejersker og har klinisk erfaring fra henholdsvis sygehus og kommune.

Lejre Kommune har flest indlagt på Holbæk Sygehus. Flere gange om ugen er visitator på sygehuset og taler med de indlagte borgere og personalet og udskrivelserne koordineres.

På regionens øvrige sygehuse er der fremskudt visitation, når en borgers indlæggelse og/eller udskrivelse kræver det.

Borgere og personale oplever funktionen som meget værdifuld. Små udfordringer/spørgsmål kan løses og besvares hurtigt og effektivt i dagligdagen, og kommunens tilgængelighed på sygehuset er med til at sikre en veltilrettelagt udskrivelse. Borgerne er fortsat meget begejstrede over kommunens tilstedeværelse på sygehuset. De giver udtryk for, at det er en god service, og at de føler sig mere trygge. De oplever at funktionen giver et bedre samarbejde fremadrettet med de forskellige instanser. Pårørende fortæller, at de oplever at udskrivelserne ved fremskudt visitation bliver mere gennemskuelige og dermed mere håndgribelige og tryghedsskabende.

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-05-2020

Taget til efterretning.

Bilag:

1	Åben	Ventelister på pleje- og ældreboliger fra april 2019 - april 2020.pdf	29645/20
2	Åben	Visiterede timer, hjemmepleje april 2020.pdf	30361/20
3	Åben	Økonomi på pleje- og frit valgs området - 2020 ultimo marts.pdf	27270/20
4	Åben	Referat af møde i Ældrerådet 14.04.2020 (003).docx	31048/20
5	Åben	Referat Handicaprådsmøde 24.02.20.docx	29381/20
6	Åben	Førtidspensionsstatistik første kvart 2020	30512/20

3. SSÆ - Serviceaftaler (kostkasser) på plejecentrene

27.36.00.G01

20/1830

Åben sag

Resumé

Udvalget har ønsket en sag på dagsorden, der belyser hvordan "kostkasserne" på plejecentrene fungerer samt orientering om gældende regelsæt. Redegørelsen skal indeholde beskrivelse af lovgrundlaget og om regnskabet revideres af revisionen. Det skal fremgå, hvordan beboerne inddrages i de menuplaner, der udarbejdes på plejecentrene. Udvalget skal med denne sag tage orienteringen til efterretning.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-05-2020

Indstillingen tiltrådt.

Sagsfremstilling

Baggrund

Før 2019 blev plejecentrenes kostkasser (nu servicepakker) administreret uden for kommunens regnskab, og takst blev fastsat af Beboer- og Pårørenderådet for det enkelte plejecenter. Dette var ikke korrekt i henhold til lovgivningen, hvorfor servicepakker fra 2019 indgår i kommunens regnskab. Hvert hus på det enkelte plejecenter havde en bankkonto indtil 3. kvartal 2019. I den nye ordning konteres indtægter og udgifter på én konto tilhørende hvert plejecenter. Desuden er taksterne på alle plejecentrene ensrettet, hvormed der er sket en harmonisering af serviceniveau.

Servicepakkerne indeholder ud over madservice også andre ydelser, så som rengøringsmidler/papirvarer og tøjvask. En del af serviceudgifterne nævnt i de tidligere kostkasseregulativer hørte ikke hjemme her, men burde enten indgå i huslejberegning, afholdes af plejecentrenes drift eller den enkelte borger. Der er siden arbejdet på implementering af denne tilretning og harmonisering af takst. Der arbejdes på at optimere administration af servicepakkerne, bl.a. en automatiseret opkrævning af egenbetaling hos borgerne og opfølgning heraf.

Der er for **2020** godkendt en fremskrevet takst på 3.241 kr., fordelt med 2.837 kr. til kost og 404 kr. til rengøringsmidler/papirvarer, toiletartikler m.v.

Ifølge Social- og Indenrigsministeriets nøgletal for 2019 har Lejre Kommune den næst laveste takst på landsplan, hvor Vallensbæk Kommune har lavest takst på 2.470 kr., mens 44 kommuner har max takst på 3.685 kr.

Begrebet "Kostkasser" er nedlagt med udgangen af 2018 herefter anvendes benævnelsen "Servicepakker". Tidligere blev taksterne for det kommende år fastlagt i Beboer- og

Pårørenderådene. Regnskaberne blev tidligere opgjort helt ned på "husniveau". Fremadrettet administreres opkrævningerne som et samlet regnskab og budget for hvert plejecenter, da dette følger lovgivningen.

Lovgrundlag og regnskabsrevision

Det fremgår af **Service-loven**, at Kommunalbestyrelsen i forbindelse med vedtagelsen af årsbudgettet fastsætter en takst for det kommende budgetår for bl.a. madservice efter **servicelovens § 83**.

Takstfastsættelse skal ske med udgangspunkt i det omkostningsbaserede regnskab for året forud for takstfastsættelsen og vedtagelsen af årsbudgettet. Taksten er et udtryk for tilbuddets faktiske produktions- og leveringsomkostninger i det enkelte år, med mindre Kommunalbestyrelsen vælger at yde et tilskud, hvormed betalingens størrelse nedbringes.

Der er fra staten fastsat et loft over borgernes egenbetaling for madservice på plejecentrene. Statens takst er for 2020 fastsat til 3.759 kr. pr. måned for fuld forplejning.

Taksten i Lejre Kommune i **2020** er fastsat til 2.837 kr. pr. måned og er således meget lav. I **2019** var det fastsatte loft fra staten 3.685 kr. og taksten i Lejre Kommune var fastsat til 2.800 kr.

Udgifter og indtægter skal i henhold til Budget- og regnskabssystem for kommuner registreres i kommunens regnskab i overensstemmelse med Social- og Indenrigsministeriets regler. Revisionen reviderer i henhold til Styrelsesloven hele kommunens regnskab, og det gælder også servicepakker.

Beboerne har fremadrettet indflydelse på kosten og kostplaner. Indkøb af blomster mm. ligger udfor servicepakkerne. Hvis der skal købes ekstra ind skal det tages fra plejecenterets aktivitetskasse eller over huslejen (huslejhensættelser).

Beboernes indflydelse på menuplaner

Beboere og pårørende inddrages på alle tre plejecentre i udarbejdelse af menuplaner. I dagligdagen drøfter personalet ønsker til den kommende menuplan sammen med beboerne og inddrager pårørende, hvor det falder naturligt eller hvor der er særlige behov herfor, eksempelvis hos beboere, som ikke selv kan udtrykke egne ønsker. I planlægningen afdækkes beboernes livretter, ønsker til fødselsdagsmenu, særlige hensyn i relation til evt. allergier og sygdomme som diabetes eller særlige behov for beriget kost ved risiko for vægttab. På Hvalsø Ældrecenter, hvor kosten fremstilles i centralkøkkenet, udarbejder den ernæringsfaglige medarbejder i samarbejde med det sundhedsfaglige personale menuplaner ud fra beboernes ønsker og kendskab til de ældres "favoritretter". Menuplanen tager så vidt muligt højde for sæson, variation af fisk, fjerkræ, indmad, svin og oksekød. Beboerne inddrages også på Hvalsø Ældrecenter i menuplanlægningen.

På Hvalsø Ældrecenter udarbejdes menuplanen for en måned ad gangen. I leve-bo miljøerne på Ammershøjparkens Ældrecenter og Bøgebakkens Plejecenter udarbejdes menuplanerne for 2 - 4 uger ad gangen. Menuplanerne synliggøres på alle tre plejecentre ved opslag i "husene", udleveres efter ønske og offentliggøres i "Husaviser".

Kosten på plejecentrene drøftes løbende på de enkelte Beboer- og Pårørenderåd. Der er generelt stor tilfredshed med kostfremstillingen på alle tre plejecentre. I forbindelse med de her beskrevne ændringer, er indholdet i de gamle "Kostkasseregulativer" ikke længere fyldestgørende. I samarbejde med plejecentrenes Beboer- og Pårørenderåd udarbejdes nye fælles retningslinjer, der beskriver de tilbudte servicepakker, herunder hvad aftalerne indbefatter og midlerne anvendes til.

Bilag:

- 1 Åben Bekendtgørelse om betaling for generelle tilbud og for tilbud om 15947/20
personlig og praktisk hjælp m.v. efter servicelovens §§ 79 83 og
84.pdf
- 2 Åben Budget og Regnskabssystem for kommuner, ældre.pdf 15948/20

Administrationens vurdering

Opkrævning for udgifter til kostfremstilling, rengøringsartikler, papirvarer og tøjvask er tilpasset gældende lovgivning. Der arbejdes med optimering af de administrative arbejdsgange og der udarbejdes ny vejledende pjece til udlevering til beboere og pårørende på plejecentrene. Pjecen udarbejdes i samarbejde med plejecentrenes Beboer – og pårørenderåd og forventes færdig op til sommerferien. De enkelte råd vil løbende blive holdt orienteret om regnskabet for servicepakkerne på eget plejecenter. Der er tale om at bruge en del af de opsparede midler til beboerfester med god mad, vin mm.

Handicappolitik

Punktet er i overensstemmelse med Handicappolitikken.

Økonomi og finansiering

Ordningen er udgiftsneutral for kommunen. Da ordningen overgik til det kommunale regnskab, blev mindre forbrug fra tidligere år indtægtsført på ordningen (primosaldo i nedenstående oversigt). Der vil ved regnskab hvert år ske en budgetoverførsel af mindre- eller merforbrug.

Mindre forbruget er historisk opbygget og opsparet. Kontiene er akkumuleret op igennem årene. Det er overskud over et år, der er overført til nyt regnskab.

Primo saldo og Regnskab 2019:

	Primo saldo	R 2019 ændring	Saldo ved regnskab
Bøgebakken	-326.575	-118.105	-444.680
Hvalsø	-73.453	32.116	-41.337
Ammershøjparken	-241.137	-78.332	-319.469
I alt	-641.166	-164.321	-805.486

Bøgebakken og Ammershøjparken har i 2019 øget sin opsparing, Hvalsø har brugt af sin.

Der budgetteres med et indtægts- og udgiftsbudget pr. plejecenter. Indtægtsbudget beregnes som antal pladser x takst x 12 måneder. Udgiftsbudget beregnes ud fra ordningens forventede udgifter. Da ordningen overgik til kommunens regnskab i 2019, blev der taget udgangspunkt i Bøgebakkens takstfordeling. Der arbejdes fortsat med harmonisering af administration og serviceniveau, hvorfor der i 2020 alene er sket en prisfremskrivning. Til takstberegning 2021 vil der blive arbejdet på en konkret beregning.

Leder af plejecentrene vil i samarbejde med økonomikonsulent løbende orientere det enkelte Beboer – og Pårørenderåd om forbrug og regnskab.

4. SSÆ - Fremtidig madservice

27.00.00.G00

19/10807

Åben sag

Resumé

Lejre Kommune indgik i efteråret 2017 kontrakt med Det Danske Madhus om madservice til hjemmeboende borgere. I forbindelse med kontraktindgåelsen blev det besluttet, at administration skulle påbegynde et arbejde med at kortlægge mulige alternativer til den nuværende madserviceordning.

Med denne sag ønsker administrationen at give en status på arbejdet, samt få en politisk fastlagt retning for hvilke scenarier administrationen skal arbejde videre med.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget godkender en forlængelse af kontrakten med Det Danske Madhus
2. at udvalget drøfter scenarier for fremtidig madservice
3. at udvalget beslutter, hvilke scenarier administrationen skal arbejde videre med

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-05-2020

Besluttet at arbejde videre med scenarie 1 og 2.

Det videre arbejde skal belyse muligheder for cafedrift og -miljøer, og for at lokale restauratører byder ind inden for fritvalgsordningen til hjemmeboende borgere.

Sagsfremstilling

Lejre Kommune indgik i efteråret 2017, i samarbejde med Ringsted og Sorø Kommuner, kontrakt med Det Danske Madhus om madservice til hjemmeboende borgere. I forbindelse med kontraktindgåelsen blev det besluttet, at administrationen skulle påbegynde et arbejde med at kortlægge mulige alternativer til den nuværende madserviceordning. Kontrakten udløber den 31. oktober 2020.

Målgruppen for Lejre Kommunes madservice er borgere, som bor på kommunens plejecentre, samt borgere i eget hjem og borgere på midlertidigt ophold på Grønnehave, som er visiteret til madservice efter Servicelovens § 83.

1. Lejre Kommunes nuværende madservice og kontrakt

Borgere på plejecentre: Maden til borgere på plejecentre i Lejre Kommune er kommunalt produceret. I alt 169 borgere, får mad på kommunens tre plejecentre. På Plejecenter Bøgebakken og på Ammershøjparken Ældrecenter produceres mad i køkkenerne i leve-bo miljøerne. Plejepersonalet står for planlægning, indkøb, tilberedning og servering af alle måltider i den enkelte boenhed. På Hvalsø Ældrecenter produceres maden af ernæringsfagligt personale i centrets produktionskøkken. Køkkenet producerer mad til alle centrets beboere. Køkkenets kapacitet er udnyttet maksimalt.

Borgere i eget hjem: Borgerne, der er visiteret til madservice efter Servicelovens § 83, får tilbudt mad fra leverandøren, Det Danske Madhus. Maden leveres som kølemad to

gange ugentligt. Borgeren skal selv opvarme maden. Der er egenbetaling på madservice. I 2020 koster en hovedret 55 kr. inklusiv levering.

Borgere på midlertidigt ophold: Borgere på midlertidigt ophold på Grønnehave skal som udgangspunkt selv sørge for mad, men ligesom hjemmeboende, kan borgere på midlertidigt ophold visiteres til madservice, hvis de ikke selv kan lave mad. Borgerne får i så fald tilbudt kølemad leveret fra Det Danske Madhus. Maden varmes individuelt på borgerens stue, som er udstyret med et køleskab og en mikroovn. Der er et mindre køkken på Grønnehave i umiddelbar nærhed af de midlertidige pladser, hvor der bl.a. er fryser, vask og ovn, men køkkenet er ikke godkendt til produktion af mad til beboerne. Der er således ikke i de nuværende rammer mulighed for at lave fælles måltider til borgere på midlertidigt ophold.

Målgruppens ernæringsbehov

Borgere på plejecentre og borgere, som får madservice efter Servicelovens § 83, har ofte særlige ernæringsbehov, som kræver specialkost. Blandt de borgere, som på nuværende tidspunkt er visiteret til madservice i Lejre Kommune, får en væsentlig del af borgerne specialkost. Den udvikling forventes skærpet, da det er en del af Lejre Kommunes kvalitetsstandard, at borgeren skal have behov for specialkost for at visiteres til madservice.

Kontrakt med Det Danske Madhus

Kontrakten med Det Danske Madhus blev indgået 1. november 2017 og var gældende i to år, med udløb den 31. oktober 2019. Ved udvalgsrådet i april 2019 blev udvalget orienteret om forlængelse af kontrakt med ét år til den 31. oktober 2020, da markedet for flere leverandører endnu ikke var afdækket. Administrationen er fortsat ikke bekendt med, at der er tilkommet flere leverandører. Administrationen har været i kontakt med henholdsvis Sorø og Ringsted kommuner, som kontrakten er indgået med. Ringsted kommune oplyser, at de påtænker at benytte muligheden for forlængelse med endnu ét år.

Administrationen lægger derfor op til, at forlænge kontrakten med Det Danske Madhus med et år, således at kontrakten ophører med udgangen af oktober 2021. Vilkår i kontrakten er de samme.

2. Lejre Kommunes fremtidige madservice

Madservice har tidligere været genstand for politiske drøftelser, både i forbindelse med Kommunalbestyrelsens temamøde den 22. november 2018 og i interessentgruppen omkring de nye plejeboliger, som bl.a. har haft drøftet madservice på en temadag den 11. april 2019.

I forhold til byggeriet af de nye plejeboliger i Ammershøjparken, har Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 2. oktober 2019 besluttet, at afsætte midler til etablering af et produktionskøkken i forbindelse med byggeriet. Etablering af et produktionskøkken åbner op for muligheden for helt eller delvist at producere mad til beboerne i Ammershøjparken Ældrecenter.

Nedenfor præsenteres på den baggrund tre mulige scenarier for madservice. Scenarierne skal ses i sammenhæng med opgaven den overordnede visions- og kapacitetsplan for ældre- og sundhedsområdet.

Denne skal udarbejdes i 2020 (jf. årsplan for Aktivt & Selvstændigt liv) som grundlag for projektering af nyt plejecenter i Hvalsø og udviklingsplaner på sundheds- og ældreområdet, som modsvarer:

- A) et voksende antal ældre borgere og deres ønsker og forventninger til livet, når de bliver gamle

- B) flere og større opgaver for kommunerne på sundhedsområdet, jf. forventninger til en kommende sundhedsreform (KL's udspil er vedlagt som bilag til baggrundsinformation)

Der er derfor behov for at træffe politisk beslutning om, hvordan Lejre Kommune fremadrettet vil tilbyde madservice til beboere på plejecentre og i eget hjem, således at dette kan indgå i den øvrige planlægning.

Tre mulige fremtidige scenarier for madservice

Nedenfor præsenteres tre mulige scenarier, der alle tager udgangspunkt i en kommunal madproduktion til hjemmeboende borgere, borgere på plejecentrene og borgere på midlertidigt ophold på Grønnehave. Da antallet af borgere, der visiteres til madservice, er faldende, og andelen af visiterede borgere med behov for specialkost er stigende, er der i de mulige fremtidsscenarier, ikke kun tænkt i scenarier til hjemmeboende borgere, men også i scenarier, som omfatter både hjemmeboende, borgere på midlertidigt ophold og borgere på plejecentrene. Fordelen ved at inddrage plejecentrene er, at det kan give volumen i madproduktionen og sikre en ernæringsfaglig kvalitet i maden.

Scenarie 1. Produktionskøkkener på hvert af de tre plejecentre. Ét køkken leverer også til hjemmeboende borgere og borgere på midlertidigt ophold

Der etableres produktionskøkkener på hvert af de tre plejecentre i Kr. Hyllinge, Hvalsø og Lejre. Køkkenerne producerer mad til beboere på plejecentrene, og ét af plejecentrene, Hvalsø Ældrecenter, har produktion og levering af madservice til hjemmeboende borgere og borgere på midlertidigt ophold på Grønnehave. Dette scenarie vil kræve, at der i forbindelse med byggeriet af det nye plejecenter i Hvalsø etableres et produktionskøkken med faciliteter og kapacitet til produktion, opbevaring og levering af mad til hjemmeboende borgere, i tråd med Fødevarestyrelsens krav og retningslinjer til eksempelvis opbevaring og transport af fødevarer. Ligeledes vil dette scenarie kræve etablering af et produktionskøkken på Bøgebakken Plejecenter, samt etablering af et modtagerkøkken på Grønnehave.

Scenarie 2. Produktionskøkkener på hvert af de tre plejecentre, som alle leverer til hjemmeboende borgere i deres lokalområde

Der etableres produktionskøkkener på hvert af de tre plejecentre i Kr. Hyllinge, Hvalsø og Lejre. Køkkenerne producerer mad til beboere på plejecentrene, og til hjemmeboende borgere visiteret til madservice i deres respektive lokaldistrikter, samt til borgere på midlertidigt ophold på Grønnehave (ét af køkkenerne). Dette scenarie vil kræve, at der i hvert af de tre produktionskøkkener etableres faciliteter og kapacitet til produktion, opbevaring og levering af mad til hjemmeboende borgere, i tråd med Fødevarestyrelsens krav og retningslinjer til eksempelvis opbevaring og transport af fødevarer. Ligeledes vil dette scenarie kræve etablering af et produktionskøkken på Bøgebakken Plejecenter, samt etablering af et modtagerkøkken på Grønnehave.

Scenarie 3. Ét stort centralt produktionskøkken

Der etableres ét stort produktionskøkken i Lejre Kommune som producerer til både hjemmeboende borgere, borgere på midlertidigt ophold og beboere på de tre plejecentre. Det kan eksempelvis være i forbindelse med byggeriet af det nye plejecenter i Hvalsø. Maden transporteres herfra til hjemmeboende og til modtagerkøkkener på de øvrige plejecentre. Dette scenarie vil udover etablering af et centralt produktionskøkken kræve, at der forefindes modtagerkøkkener på de øvrige plejecentre, herunder Grønnehave.

Produktionsform og forarbejdningsgrad

Scenarierne 1, 2 og 3 kan inddeles i underscenarier i forhold til den mad, der skal produceres. Der skal derfor i det kommende arbejde med analyse og beregning af de enkelte scenarier også træffes beslutning om produktionsform og bearbejdningsgrad. Skal et eller flere kommunale produktionskøkkener eksempelvis tilberede færdigproducerede måltider? Eller skal maden kun delvis tilberedes og herefter

transporteres til modtagerkøkkener på de øvrige plejecentre, hvori det færdiggøres lokalt i plejecentrenes leve-bo-miljøer (f.eks. som måltidskasser, komponentkøkken etc.)? Fordele og ulemper ved disse underscenerier belyses kvalitativt og økonomisk for de scenarier, som udvalget beslutter, at administrationen skal arbejde videre med.

Mulighed for kommunal cafédrift

Kommunen har med hjemmel i Servicelovens § 79 mulighed for at iværksætte, drive eller give støtte til et cafétilbud, som har et aktiverende og forebyggende sigte for nærmere angivne målgrupper. Målgruppen kan eksempelvis være pensionister, efterlønnere og førtidspensionister. Da kommunen har hjemmel til at drive en pensionistcafé (eller lignende), har kommunen også hjemmel til at dimensionere og etablere køkkenfaciliteter, som kan rumme denne drift. Det er en forudsætning for en kommunal café efter Servicelovens § 79 at tilbuddet skal være tilgængeligt for alle borgere i kommunen, som falder ind under målgruppen.

Ligeledes vil det falde inden for rammerne af en kommunal cafédrift, at hjemmeboende borgere, der er visiteret til madservice efter § 83, kan visiteres til at spise maden i en café på et plejecenter.

Bilag:

- | | | |
|---|---|----------|
| 1 | Åben Statusnotat vedr. madservice i Lejre Kommune.pdf | 92725/19 |
| 2 | Åben KL's forslag til en sundhedsreform.pdf | 29282/20 |

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at særligt scenarie 1 og 3 med lokale kommunale produktionskøkkener, bemandet af ernæringsfagligt personale, og med en samlet produktion af mad til hjemmeboende borgere, er interessant at arbejde videre med. Begge scenarier vil kunne give en madservice med høj ernæringsfaglig kvalitet, som samtidig kan bibeholde oplevelsen af madproduktion tæt på borgeren. Dette kan eksempelvis ske med en produktionsform, hvor måltiderne endeligt færdiggøres og anrettes i køkkenerne i leve-bo-miljøerne. Scenarie 2 med lokale kommunale produktionskøkkener, der samtidig alle leverer mad til hjemmeboende borgere, vurderes at blive dyrt, og anbefales derfor ikke at indgå i den videre analyse.

Samlet set anbefaler administrationen således, at der arbejdes videre med scenarie 1 og 3. Det videre arbejde skal belyse økonomien for borgerne og Lejre Kommune forbundet med løsningerne samt kvalitative fordele og ulemper, herunder relaterede fordele og ulemper (ernæringsikkerhed, livskvalitet, fællesskaber om mad fx cafemuligheder m.v.). Administrationen vil trække på relevant ekstern rådgivning i forbindelse med dette.

Der vil være inddragelse af interessentgruppen i det videre arbejde.

Den 2-årige aftale med Det Danske Madhus blev forlænget med ét år i perioden 1. november 2019 – 31. oktober 2020. Der er mulighed for endnu en forlængelse frem til 31. oktober 2021.

Handicappolitik

Punktet er i overensstemmelse med Lejre Kommunes handicappolitik.

Økonomi og finansiering

Økonomien for den fremtidige madservice vil blive afdækket i forbindelse med administrationens forestående arbejde med beregninger og analyser af de mulige scenarier.

5. **SSÆ - Kvalitetsstandard Servicelovens § 79a - Forebyggende hjemmebesøg 2020**

27.00.00.G01

18/5252

Åben sag

Resumé

Lov om Social Service § 79a foreskriver, at Lejre Kommune har mulighed for at revidere kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg én gang årligt. Efterfølgende skal kvalitetsstandarden godkendes politisk.

I vedhæftede kvalitetsstandard for 2020 er der lavet få tilføjelser, som er markeret med rød skrift. Der er ingen ændringer i serviceniveauet i kvalitetsstandarden for 2020.

Udvalget skal med denne sag godkende, at kvalitetsstandarden sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at kvalitetsstandarden sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-05-2020

Indstillingen tiltrådt.

Sagsfremstilling

Lovgivningen foreskriver, at Lejre Kommune én gang om året har mulighed for at revidere kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg. Ydelserne er beskrevet i Lov om Social Service § 79a. Tilbuddet er til borgere, som bor i eget hjem og ikke er visiteret til og modtager daglige besøg med personlig pleje og praktisk hjælp.

Formålet med tilbuddet om et forebyggende hjemmebesøg er at opprioritere den sundhedsfremmende og forebyggende indsats til ældre borgere, der har behov for råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder. Vejledningen og støtten fra en af kommunens sundhedsrådgivere gives med henblik på at bidrage til øget tryk og trivsel i eget hjem, samt støtte borgerne i at udnytte egne ressourcer og bevare funktionsniveauet længst muligt.

Der har været afholdt en række arrangementer som supplement til hjemmebesøgene. Arrangementerne har haft forskellige fokusområder, bl.a. økonomi, transport, kost og ernæring samt træning og motion. Borgernes interesse for denne type sundhedsfremmende indsatser er stor, og der er som oftest et stort fremmøde.

I kvalitetsstandarden har administrationen valgt at tilføje supplement og alternativer til det forebyggende hjemmebesøg, da erfaringen viser at flere 75-årige ikke tager imod tilbuddet om et besøg, da de ikke føler et behov. Derimod vil de gerne deltage i kollektive arrangementer, komme til åben rådgivning med en sundhedsrådgiver eller bare tage en snak med en sundhedsrådgiver over telefonen. På den måde er det alligevel muligt at tilbyde gruppen der takker nej, en snak og dermed en form for et forebyggende

tilbud. Det er også muligt at få både et forebyggende hjemmebesøg og deltage i kollektive arrangementer.

I 2020 er der et særligt fokus på vejledning omkring borgernes nuværende og fremtidige boligsituation. Både i form af skriftligt materiale, som er under udarbejdelse, men også som emne til de kollektive arrangementer og til åbenrådgivning.

Tilføjelserne er markeret med rødt skrift i kvalitetsstandard, som er vedhæftet denne sag.

Bilag:

1 Åben Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg 2020.doc 28191/20

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2020 dækker lovgivningen. Sundhedsrådgiverne har i Corona tiden kontaktet og udført de forebyggende besøg pr. telefon. Efter ca. 4 uger åbnes der op for individuelle besøg igen.

Handicappolitik

Kvalitetsstandarden er i overensstemmelse med Handicappolitikken.

Økonomi og finansiering

Punktet har ingen økonomiske konsekvenser.

6. SSÆ - Kommunalt tilsyn på plejecentrene 2019 - uanmeldte

27.42.00.P23

19/12148

Åben sag

Resumé

Firmaet L Consulent har på vegne af Lejre Kommune foretaget uanmeldt kommunalt tilsyn ved kommunens tre plejecentre i oktober og november 2019. Tilsynskonsulenten har foretaget sine vurderinger på baggrund af blandt andet kvalitetsstandarder, politikker, observationer, stikprøver i omsorgssystem samt dialog med medarbejdere, beboere og pårørende.

I den samlede årsrapport for alle tre plejecentre konkluderer tilsynsførende, at der på alle tre plejecentre leveres en god pleje og omsorg for beboerne. Tilsynsførende kan notere, at indtrykket afspejler plejecentrenes ønske om at skabe en meningsfuld dagligdag med selvbestemmelse, medinddragelse, indflydelse, tryghed og værdighed for beboerne, hvilket bekræftes af beboere og pårørende.

Tilsynskonsulenten vurderer, at der generelt er en åben og reflekterende tilgang til metoder, faglige tilgange og systematik, der understøtter den fortsatte kvalitetsudvikling på kommunens tre plejecentre.

Udvalget skal med denne sag godkende at tilsynsrapporterne sendes i høring i Ældrerådet og i Beboer- og Pårørenderådene på plejecentrene.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at tilsynsrapporterne sendes i høring i Ældrerådet og Beboer- og Pårørenderådene

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-05-2020

Indstillingen tiltrådt.

Sagsfremstilling

Firmaet L Consulent har på vegne af Lejre Kommune foretaget uanmeldt kommunalt tilsyn ved kommunens tre plejecentre i oktober og november 2019. Tilsynskonsulenten har udarbejdet en tilsynsrapport for hvert plejecenter og en fælles for alle plejecentrene, som er vedhæftet som bilag.

Tilsynskonsulenten har foretaget vurdering og konklusioner på baggrund af:

- Skriftligt materiale vedrørende driften. Det kan være kvalitetsstandarder, politikker, retningslinjer og værdigrundlag det pågældende sted
- Dialog med borgere, pårørende og medarbejdere
- Observationer af stemninger og atmosfære
- Stikprøver af dokumentation i omsorgssystemet

Tilsynet har gennemført interviews med beboere, pårørende og medarbejdere. Endvidere har tilsynet gennemgået dokumentation for mindst 10 % af beboerne. Det er blevet til fire rapporter i alt; henholdsvis en årsrapport og tre individuelle rapporter på 117 sider samlet.

Tilsynets overordnede vurdering

I den samlede årsrapport for alle tre plejecentre konkluderer tilsynskonsulenten, at der på alle tre plejecentre leveres en god pleje og omsorg for beboerne. Tilsynsførende kan notere, at indtrykket afspejler plejecentrenes ønske om at skabe en meningsfuld dagligdag med selvbestemmelse, medinddragelse, indflydelse, tryghed og værdighed for beboerne, hvilket bekræftes af beboere og pårørende.

Visitation af borgerne sker i et etableret kommunalt visitationsudvalg med inddragelse af teamledere ved plejecentrene og en demenskoordinator. De interviewede beboere og pårørende bekræfter at have oplevet et velfungerende indflytningsforløb med adgang til vigtig information. Tilsynskonsulenten fremhæver, at der igennem indflytningssamtaler, inddragelse af livshistorier, involvering i dagligdagen og aktiviteter skabes plads til, at beboerne oplever livskvalitet og meningsfuldhed. Medarbejdere, beboere og pårørende tilkendegiver desuden at opleve en god stemning og en god tone på plejecentrene.

De mange frivillige, der er tilknyttet plejecentrene, bidrager til aktiviteter som f.eks. erindringsdans, cykelture og besøgsvenner. Der er generel tilfredshed med maden, som bliver lavet på plejecentrene samt fokus på en god måltidsoplevelse for alle. Tilsynskonsulenten vurderer, at der generelt er en åben og reflekterende tilgang til metoder, faglige tilgange og systematik samt fokus på kvalitetsudvikling. Tilsynskonsulenten fremhæver det målrettede arbejde for at afdække beboernes behov for rehabilitering og træning igennem tværfagligt fokus på rehabiliteringsplaner.

Tilsynskonsulenten nævner den generelle stigning i antallet af kognitive svage og vurderer, at beboerne på plejecentrene kan profitere af flere udendørsarealer, hvor de kan færdes trygt.

Tilsynsførende anbefaler plejecentrene at arbejde videre med:

- 1) At sygeplejerskerne dokumenterer, hvad der delegeres ud over normale ansvarsområder til andre faggrupper.
- 2) Dokumentation, når beboere vurderes inhabile. Ved vurdering af inhabilitet hos beboere dokumenteres det, hvad der er aftalt med pårørende i forbindelse med inddragelse og indhentelse af samtykke.
- 3) Systematiske beskrivelser af beboernes individuelle udfordringer med kommunikation samt skabe og indgå i relationer, så de understøtter anvisningerne i døgnrytmeplanerne. Herudover en let tilgængelig anvisning til medarbejdere nærmest borgeren. Tilsynet sætter her fokus på, at personalet i døgnrytmeplanerne dokumenterer arbejdet med at støtte beboerne i kommunikation og evnen til at skabe relationer med eksempelvis andre beboere. Beboernes individuelle evner og behov skal beskrives.
- 4) Anvisninger i døgnrytmeplaner til medarbejdere nærmest borgerne for dele af den pædagogiske indsats og livskvalitet. Tilsynet sætter her fokus på, at personalet afdækker beboernes personlige ønsker og vaner, så disse kan videreføres i beboerens liv på plejecentret. Synliggøre de mange individuelle og personlige interesser og ønsker til et godt liv.
- 5) Hvordan ergoterapeutens vurdering af bevægeapparatet og kognitive færdigheder kan understøtte centersygeplejerskens dokumentation. Tilsynet efterspørger en mere synlig dokumentation i omsorgssystemet, som afspejler aftaler indgået i samarbejdet i META-møder/tværfaglige rehabiliteringsmøder.

Bilag:

- 1 Åben Årsrapport - Kommunalt tilsyn på plejecentrene 2019 - Samlet 3681/20 rapport Lejre Kommune
- 2 Åben Tilsynsrapport Ammershøjparken - uanmeldt.pdf 25826/20

Lejre Kommune Udvalget for Social, Sundhed & Ældre	06-05-2020	Side 16
--	------------	---------

- 3 Åben Tilsynsrapport Hvalsø Ældrecenter - uanmeldt.pdf
- 4 Åben Tilsynsrapport Bøgebakken - uanmeldt

25825/20
101175/19

Administrationens vurdering

Administrationen tager tilsynsførendes anbefalinger til efterretning. Der vil blive udarbejdet handleplaner på baggrund af anbefalingerne.

Handicappolitik

Punktet er i overensstemmelse med Handicappolitikken.

Økonomi og finansiering

Punktet har ingen økonomiske konsekvenser.

7. **SSÆ - Tilsynsrapport vedrørende De sociale tilbud for borgere med udviklingshæmning – Botilbuddet Bramsnæsvig**

27.00.00.A00

20/3013

Åben sag

Resumé

Socialtilsyn Øst gennemførte den 3. marts 2020 et anmeldt tilsyn på Botilbuddet Bramsnæsvig, med afsluttet rapport den 30. marts 2020.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse og tildeler botilbuddet høje kvalitetsbedømmelser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at tilsynsrapporten sendes i høring i Handicaprådet, Ældreråd og Bruger og/eller Pårørenderåd

Beslutningskompetence

Udvalget for Social Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-05-2020

Indstillingen tiltrådt.

Sagsfremstilling

Socialtilsynet har ved dette tilsyn haft særligt fokus i temavurderingerne *Sundhed og Trivsel* (side 14-18 i tilsynsrapporten), *Kompetencer* (side 22-23 i tilsynsrapporten), *Fysiske rammer* (side 24-25 i tilsynsrapporten) samt eventuelle udviklingspunkter fra sidste tilsyn.

Dette henleder til, at alle øvrige temavurderinger kun i begrænset omfang har været behandlet eller er overførte uændret fra tilsynsrapporten i 2019.

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet:

- 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
- Det vurderes, at tilbuddet i høj grad arbejder målrettet med kompetenceudvikling for at fastholde personale og for at sikre der er den fornødne kvalitet i det pædagogiske arbejde set i forhold til målgruppen
- Det vurderes ligeledes, at tilbuddets nuværende indsats i høj grad resulterer i udvikling hos målgruppen og medvirker til trivsel hos borgerne
- Det er vurderingen, at borgerne, ud fra deres forudsætninger og individuelle udfordringer, udvikles og trives på Botilbuddet Bramsnæsvig
- Metodiske tilgange er godt implementeret i tilbuddet og ledelsen har fokus på faglig udvikling i personalegruppen

Vurdering af temaet *Sundhed og Trivsel* (Bedømmelse 4,4)

Socialtilsynet vurderer:

- At Botilbuddet Bramsnæsvig i høj grad understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel
- At borgerne i høj grad trives i tilbuddet
- At tilbuddet i meget høj grad respekterer borgernes selvstændighed, selvbestemmelsesret og integritet
- At tilbuddet i høj grad tilrettelægger dagligdagen med et hensyn til borgernes ønsker og behov
- At tilbuddet i høj grad forebygger, håndterer og dokumenterer magtanvendelser
- At tilbuddet i høj grad forebygger, håndterer og dokumenterer vold og overgreb

I forbindelse med tilsynet har Socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende:

- Opfølgning på udviklingspunkt fra 2019 vedr. Socialtilsynets anbefaling i forhold til, at tilbuddet i et fast rul mindst én gang om året gennemgår regler, retningslinjer og procedure for magtanvendelse. Dette med henblik på at sikre borgernes retssikkerhed
- Udviklingspunktet er opfyldt og tilbuddet har nu dette som fast, årlig procedure.

Det vægtes i bedømmelsen:

- At tilbuddet understøtter borgernes selvstændighed, selvbestemmelse og integritet
- At tilbuddet prioriterer borgernes muligheder for at kommunikere ønsker og behov

Det vægtes i bedømmelsen:

- At tilbuddet har en praksis, der afspejler forståelse for den enkelte borgers og målgruppens trivsel
- At tilbuddet har en praksis, der understøtter og prioriterer borgernes adgang til sundhedsydelse
- At tilbuddet prioriterer indsatser, der modsvarer borgernes behov i forbindelse med udvikling og opretholdelse af deres fysiske og mentale sundhed
- At tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger magtanvendelser
- At tilbuddet sikrer opdateret viden om lov og regler om magtanvendelser
- At tilbuddet har procedurer for forebyggelse, håndtering og læring af magtanvendelser
- At tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger vold og overgreb
- At tilbuddet sikrer opdateret viden om forebyggelse, håndtering og læring i forhold til vold og overgreb
- At tilbuddet har en systematisk praksis for at registrere og dokumentere vold og overgreb

Socialtilsyn Øst har ingen udviklingspunkter til temaet.

Vurdering af temaet *Kompetencer* (Bedømmelse 5,0)

Socialtilsynet vurderer:

- At Botilbuddet Bramsnæsvigs medarbejdere i meget høj grad har relevante faglige, relationelle og personlige kompetencer
- At tilbuddet i høj grad har strategisk fokus på udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer
- At medarbejderne i meget høj grad møder borgerne med respekt for den enkeltes behov, forudsætninger og retssikkerhed

Det vægtes i bedømmelsen:

- At tilbuddet har relevante faglige kompetencer i forhold til målgruppens behov
- At metoder og tilgange afspejles i praksis

- At medarbejderne har relevante relationelle og personlige kompetencer, der modsvarer målgruppen og borgernes individuelle behov og forudsætninger
- At tilbuddet prioriterer et strategisk fokus på udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer, herunder specialistkompetencer

Socialtilsyn Øst har ingen udviklingspunkter til temaet.

Vurdering af temaet *Fysiske rammer* (Bedømmelse 5,0)

Socialtilsynet vurderer:

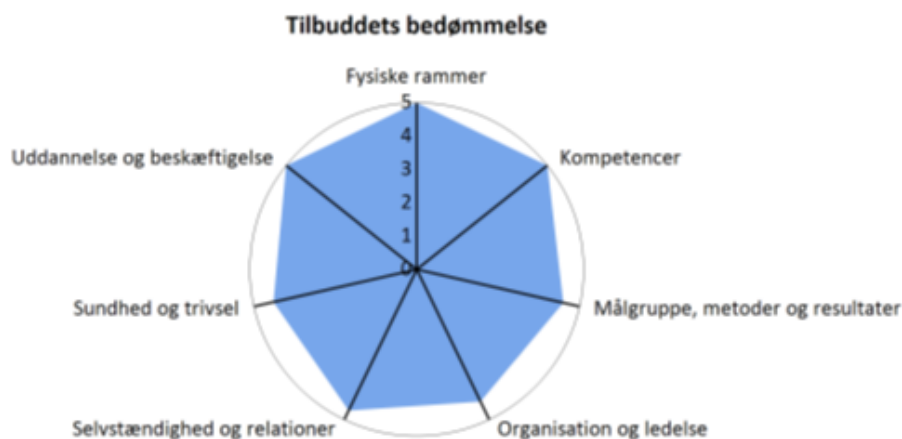
- At de fysiske rammer på Botilbuddet Bramsnæsvig i meget høj grad understøtter formålet med tilbuddets indsats og er velegnede til målgruppen
- At de fysiske rammer i meget høj grad understøtter borgernes trivsel og tryghed
- At de fysiske rammer i meget høj grad tilgodeser borgernes behov for både fællesskab og privatliv
- At lejligheder, fællesarealer og faciliteter i høj grad fremtræder velholdte og hjemlige

Det vægtes i bedømmelsen:

- At de fysiske rammer og faciliteter er tilpasset målgruppen og tilbuddets målsætning
- At tilbuddet sikrer og respekterer borgernes selvbestemmelse og selvstændighed i brug og indretning af egne lejligheder
- At de fysiske rammer og faciliteter fremstår velholdte og hjemlige

Socialtilsyn Øst har ingen udviklingspunkter til temaet.

Socialtilsynets vurdering af kvaliteten i botilbuddet på de 7 temaer gældende for 2020:



Bilag:

1 Åben Tilsynsrapport botilbuddet Bramsnæsvig 2020.

25624/20

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at tilsynsrapporten beskriver de faktiske forhold i Botilbuddet Bramsnæsvig i De sociale tilbud for borgere med udviklingshæmning.

Handicappolitik

Botilbuddet er omfattet af Lejre kommunes handicappolitik.

Økonomi og finansiering

Ingen

8. SSÆ - Tilsynsrapport vedrørende det sociale tilbud for borgere med psykiske handicap - Solvang

27.00.00.A00

20/2933

Åben sag

Resumé

Socialtilsyn Øst gennemførte den 3. februar 2020 et anmeldt tilsyn på Botilbuddet Solvang, med endelig rapport den 25. marts 2020.

Socialtilsynet vurderer, at botilbuddet Solvang opfylder betingelserne for fortsat godkendelse og tildeler bedømmelser over middel/top. Der er dog anbefalinger omkring udviklingspunkter i forhold til målgruppe, metoder og resultater, som botilbuddet arbejder med at opfylde.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at tilsynsrapporten vedrørende det social botilbud Solvang for borgere med psykisk handicap sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-05-2020

Indstillingen tiltrådt.

Sagsfremstilling

Socialtilsynet har ved tilsyn i 2020 haft særligt fokus på temaerne:

- *Uddannelse og beskæftigelse (side 7 – 8)*
- *Selvstændighed og relationer (9 – 11)*
- *Målgruppe, metoder og resultater (12 – 14)*

Samlet vurdering af kvaliteten på Solvang:

Det er Socialtilsynets vurdering, at Solvang samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jfr. §§ 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.

Det vurderes, at Solvang:

- I høj grad arbejder målrettet med at sikre en høj kvalitet i det pædagogiske arbejde med målgruppen
- Nuværende indsats i høj grad resulterer i udvikling hos målgruppen og medvirker til trivsel hos borgerne
- Der er tale om et kompetent tilbud, der arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse og med faglige tilgange og metoder i forhold til målgruppens særlige behov
- Borgerne, ud fra deres forudsætninger og individuelle udfordringer, udvikles og trives på Solvang
- Metodiske tilgange er middel godt implementeret på Solvang og ledelsen har fokus på faglig udvikling i personalegruppen

Ad 1) Vurdering af temaet Uddannelse og beskæftigelse

Samlet bedømmelse: 3,5, i middel grad (uændret fra tilsyn i 2019).

Socialtilsynet vurderer, at Solvang i høj grad understøtter borgerne i at have et meningsfuldt indhold i hverdagen i form af beskæftigelse, samværs- og aktivitetstilbud eller andet, som er tilpasset den enkelte borger.

Kriterium i temaet omhandler Solvangs støtte til borgerne i at udnytte deres fulde potentiale omkring skolegang, uddannelse og beskæftigelse.

Det vægtes i bedømmelsen, at Solvang:

Har opmærksomhed på, om borgerne trives i deres beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen.

Støtter borgerne i beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen.

Prioriterer borgernes inklusion med det omgivende samfund (i høj grad).

Samarbejder med og inddrager andre aktører i tilblivelsen og gennemførelsen af borgernes beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen (i middel grad).

Der er taget højde for i bedømmelsen, at hovedparten af borgerne ikke er i beskæftigelse. P.t. er 6 borgere i beskæftigelse hos ITC i Roskilde. Mange af tilbuddets borgere har en alder, hvor hjemmeaktivitet giver bedst mening (eksempelvis oprydning og opvask i fælleskøkken). I stedet tilbydes aktiviteter på daglig basis (bl.a. musik, billard, gåture, svømmehal).

Tilsynet vurderer desuden, at Solvang opstiller konkrete individuelle mål i samarbejde med borgeren i forhold til at understøtte borgeren i uddannelse, beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud. Dokumenterer og følger op på målene.

Ad 2) Vurdering af temaet Selvstændighed og relationer

Samlet bedømmelse: 5, i meget høj grad (4,7 ved tilsyn i 2019).

Socialtilsynet vurderer, at Solvang i meget høj grad har opmærksomhed på borgernes selvstændighed og støtter borgerne i deres relationer og sociale kompetencer.

Det vægtes i bedømmelsen, at Solvang:

Arbejder systematisk med individuelle mål, der omhandler sociale kompetencer og selvstændighed.

Tilbyder indsatser der understøtter borgernes sociale kompetencer og selvstændighed.

Prioriterer samskabelse med det omgivende samfund.

Understøtter borgernes kontakt til familie og netværk.

Borgerne fortæller, at de deltager i aktiviteter i det omgivende samfund. Og de tilkendegiver, at der er tilstrækkelige tilbud, også ud af huset, i forhold til deres behov.

Ad 3) Vurdering af temaet Målgruppe, metoder og resultater

Samlet bedømmelse: 3,8, i høj grad (4 ved tilsyn i 2019).

Socialtilsynet vurderer, at Solvang i middel grad formår at skabe sammenhæng mellem målsætning, målgruppe og metoder. Der redegøres i middelgrad for valgte metoder og tilgange, som i middelgrad er forankret i praksis (uændret fra 2019).

Det vurderes, at borgerne i høj grad trives og udvikles som resultat af Solvangs metoder og tilgange. Og at der i høj grad opstilles mål i samarbejde med borger, som dokumenteres og følges op på. Borgernes mål har i høj grad sammenhæng til den visiterende kommunes mål i handleplanen. Solvang bruger i høj grad resultatdokumentation til at synliggøre og forbedre resultater.

Det vægtes i bedømmelsen, at Solvang:

- Har en tydelig målgruppebeskrivelse.
- Delvist anvender relevante metoder og tilgange.
- Metoder og tilgange delvist bidrager til borgernes udvikling.

- Opstiller konkrete individuelle mål i samarbejde med borgerne.

Udviklingspunkt:

Socialtilsynet anbefaler, at Solvangs metoder og tilgange udvælges, begrundes og bekrives. Det anbefales desuden, at alle medarbejdere får et fælles fagligt fundament i form af uddannelse/kurser/opdatering, herunder af den eksisterende kognitive miljøterapeutiske metode, såfremt den bibeholdes som fælles faglig referenceramme.

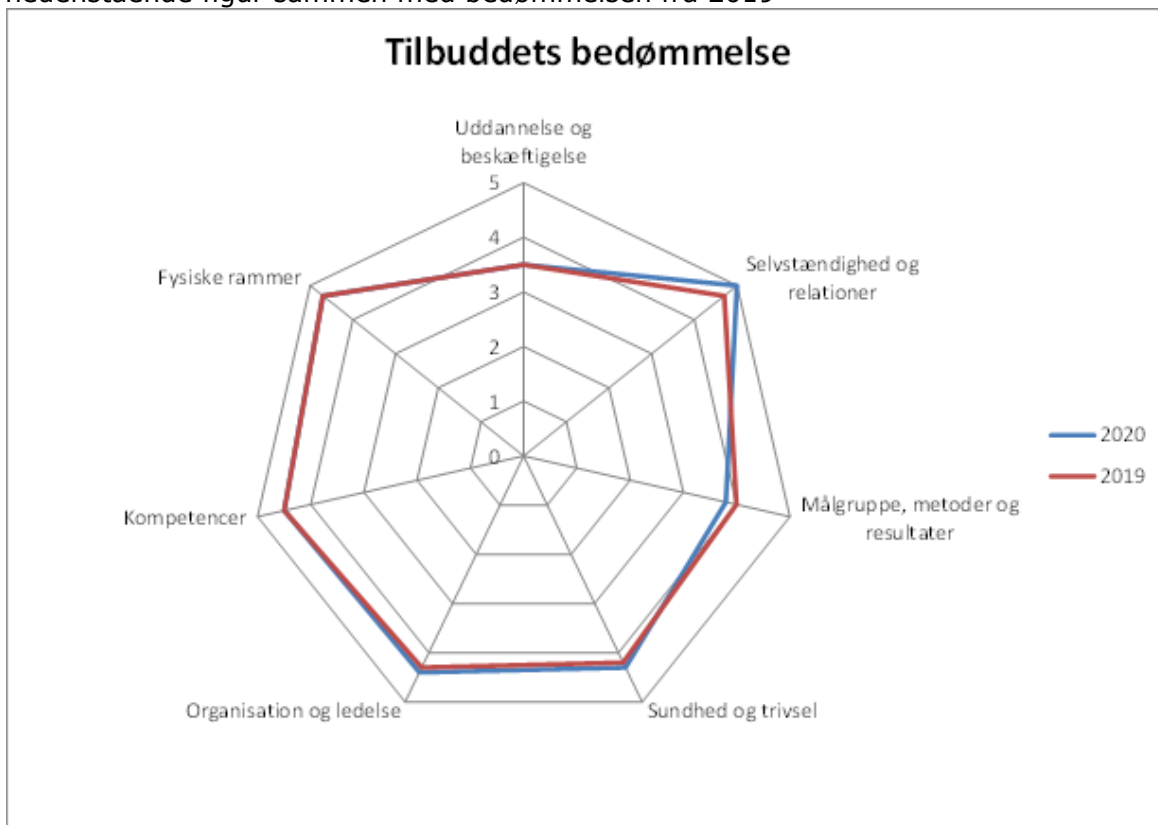
Øvrige forhold

Socialtilsynet fastholder udviklingspunkt fra 2019:

Socialtilsynet anbefaler at tilbuddet i et fast årligt rul, gennemgår lov, regler, retningslinjer og procedurer for magtanvendelser. Men henblik på at sikre borgernes retssikkerhed.

Tilsynet vurderer, at Solvang forebygger magtanvendelser i høj grad, men medarbejderne var på daværende tidspunkt ikke opdateret på de nye regler omkring magtanvendelse. Som det er nævnt i rapporten, er der planlagt og afholdt 2 undervisningsdage i marts. Det bliver fremover en fast rutine i 1 kvartal, at genbesøge reglerne om magtanvendelse og borgernes retssikkerhed/selvbestemmelse.

Sidst i rapporten er Socialtilsynets samlede bedømmelse af Solvang. Det er sat ind i nedenstående figur sammen med bedømmelsen fra 2019



Kilde: Tilsynsrapport 2019 og tilsynsrapport 2020, Socialtilsyn Øst

Bilag:

1 Åben Endelig tilsynsrapport 2020 Solvang

24970/20

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at tilsynsrapporten beskriver de faktiske forhold i Botilbuddet Solvang i Virksomheden Sociale tilbud for borgere med psykisk handicap.

I forhold til udviklingspunktet omkring Målgruppe, metoder og resultater har ledelsen på Solvang opmærksomhed på denne problemstilling omkring sammenhængen mellem tilgange, metoder og resultater.

På kort sigt er der planlagt og tiltænkt følgende initiativer:

- Solvang fastholder den kognitive miljøterapeutiske referenceramme som fælles faglig metode. Med den recovery-orienterede rehabilitering som tilgang.
- Organisationens fælles temadag tager afsæt i den kognitive referenceramme og recovery (planlagt til 19. juni 2020 men udskydes formentlig pga. Corona)
- Der laves løbende stikprøver på dokumentation for at følge op på brug af kognitive redskaber
- Løbende evaluering på gruppemøder med tydeligere fokus på den kognitive metode
- Der arbejdes på skift af supervisor, så denne er kognitivt funderet.

På længere sigt iværksættes fælles undervisning for alle medarbejdere (internt forløb), så medarbejderne har fælles fagligt grundlag. Det forsøgs prioriteret inden for den økonomiske ramme, at nogle medarbejdere kan opnå den 1-årige uddannelse på Sankt Hans.

Handicappolitik

Botilbuddet er omfattet af Lejre Kommunes handicappolitik

Økonomi og finansiering

Ingen

9. SSÆ - Ældretilsyn på Hvalsø Ældrecenter 2019 med høringsvar

27.00.00.G01

20/472

Åben sag

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 5. december 2019 et planlagt tilsyn med ældreplejen på Hvalsø Ældrecenter efter servicelovens §§ 83-87. Styrelsen for Patientsikkerhed har efter tilsynet vurderet, at Hvalsø Ældrecenter placeres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Tilsynsrapporten har været sendt i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og i Beboer- og Pårørenderådet på Hvalsø Ældrecenter.

Udvalget skal med denne sag godkende tilsynsrapporten.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget godkender tilsynsrapporten

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-05-2020

Indstillingen tiltrådt.

Sagsfremstilling

Ældretilsynet er et tilsyn, som udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed og er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens § § 83 – 87, som omhandler:

- Personlig og praktisk hjælp
- Rehabiliteringsforløb
- Aflastning, afløsning og midlertidige ophold
- Socialpædagogisk bistand
- Genoptræning og vedligeholdelsestræning

Styrelsen fører årligt tilsyn med 10 % af alle relevante enheder på ældreområdet, som bliver udvalgt på baggrund af risikovurderinger og stikprøver.

Tilsynet er en 4-årig forsøgsordning, der udspringer af SATS-puljeaftalen for 2018-2021, som løber fra 1. juli 2018 – 31. december 2021 og er et supplement til de kommunale tilsyn på ældreområdet og Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn.

Styrelsen gennemførte den 5. december 2019 et planlagt tilsyn med ældreplejen på Hvalsø Ældrecenter efter servicelovens §§ 83-87. Tilsynet indeholder elementer af observation, interview, gennemgang af borgerjournaler og sundhedsfaglig dokumentation.

Temaer og målepunkter for tilsyn

Tilsynet omfatter seks temaer som skal hjælpe til at afdække kvaliteten i den social- og plejefaglige indsats:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedure og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

Der er på baggrund af de seks temaer udarbejdet 12 målepunkter.

Resultaterne fra tilsynet

Styrelsen vurdering ud fra de seks temaer:

Tema	Styrelsens vurdering
1. Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død	At ældrecenteret imødekommer borgernes ønsker og understøtter den enkelte borgers livskvalitet og selvbestemmelse.
2. Borgernes trivsel og relationer	At ældrecenteret understøtter den enkelte borgers trivsel og relationer til det omgivende samfund.
3. Målgrupper og metoder	At ældrecenteret overordnet benytter relevante faglige metoder og arbejdsgange for at sikre den fornødne kvalitet af hjælp, omsorg og pleje på ældrecenteret.
4. Organisation, ledelse og kompetencer	At ældrecenterets organisering understøtter plejecenterets kerneopgaver, og at der er en tydelighed omkring medarbejdernes ansvars- og kompetenceforhold.
5. Procedurer og dokumentation	At ældrecenterets dokumentationspraksis understøtter en sammenhængende social- og plejefaglig indsats.
6. Aktiviteter og rehabilitering	At ældrecenteret arbejder med rehabilitering og træning til borgere, så disse fik mulighed for at forbedre og vedligeholde funktionsevnen, samt at plejeenheden inddrog borgeren til at deltage i meningsfulde aktiviteter.

Ud af de tolv målepunkter blev der under tilsynet fundet et målepunkt under teamet *Målgrupper og metoder*, som ikke var opfyldt. Fundet omhandlede en stikprøve, hvor ændringer i en borgers fysiske funktionsevne og helbredstilstand ikke var dokumenteret, hvilket betød, at der ikke blev fulgt op på den fornødne pleje hos borgeren. Fundet var dog ikke gennemgående i andre stikprøver. Set ud fra disse forhold placerer Styrelsen Hvalsø Ældrecenter i kategorien:

Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Opfølgning på tilsyn

På baggrund af nævnte fund henstiller Styrelsen til:

- At plejeenheden sikrer, at ændringer i borgernes fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning herpå fremgår af dokumentationen

Tilsynsrapporten

På baggrund af tilsynet har Styrelsen udarbejdet en tilsynsrapport, som er vedhæftet denne sag.

Bilag:

1 Åben Ældrerådet - Høringssvar Tilsyn Hvalsø Ældrecenter december 23739/20

	2019.docx	
2	Åben Handicaprådet - Høringssvar vedr. Tilsyn på Ældrecenter Hvalsø	24980/20
3	Åben Ældretilsynet Tilsynsrapport Hvalsø Ældrecenter 2019	9743/20
4	Åben Høringssvar Beboer og pårørenderådet Hvalsø Ældrecenter Ældretilsyn den 5. dec. 2019.pdf	29753/20

Udtalelser

Ældrerådet har indgivet høringssvar og noter, at resultatet af tilsynet er positivt og vurderer at Hvalsø Ældrecenter er sundhedsfaglig velorganiseret.

Handicaprådet har indgivet høringssvar hvori rådet tager tilsynsrapporten til efterretning.

Beboer- og Pårørenderådet har indgivet høringssvar hvori rådet tager rapporten til efterretning og anerkender, at næsten alle målepunkter er opfyldt. Rådet har tillid til at der følges op på det ene fund, som er beskrevet i rapporten.

Administrationens vurdering

Administrationen arbejder videre med tilsynets fund i et læringsperspektiv. Ledelsen vil fortsætte sit øgede fokus på at få dokumenteret relevant information i fagsystemet NEXUS. Medarbejdere undervises kontinuerligt, og der er fortsat brug for øget opmærksomhed på at håndtere systemet og få fulgt de retningslinjer, der er på området. Netop dokumentation er et kontinuerligt fokusområde.

Handicappolitik

Punktet er i overensstemmelse med Handicappolitikken.

Økonomi og finansiering

Punktet har ingen økonomiske konsekvenser.

10. KF/SSÆ - Evaluering - Kunstcaféer på plejecentrene

20.04.00.A00

20/3239

Åben sag

Resumé

Administrationen - Center for Velfærd & Omsorg (CVO) samt Center for Kultur & Fritid (CKF) - har i efteråret 2019 samarbejdet om gennemførelse af pilotprojektet Kunstcaféen på Lejre Kommunes tre plejecentre: Plejecentret Bøgebakken, Ammershøjparken Ældrecenter samt Hvalsø Ældrecenter, jf. orientering senest givet på møderne i Udvalget for Kultur & Fritid samt Udvalget for Social, Sundhed & Ældre i marts 2020.

I gennemførelsen af Kunstcaféen er der blevet afprøvet metoder til, hvordan kunstaktiviteter kan være med til at understøtte livskvalitet.

I denne sag skal Udvalget for Kultur & Fritid samt Udvalget for Social, Sundhed & Ældre drøfte erfaringerne og tage stilling til, om projektet skal fortsætte i 2020.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at evalueringen drøftes
2. at Kunstcaféen gentages i 2020 på samme vilkår som i 2019
3. at en eventuel videreudvikling af projektet drøftes på et temamøde mellem de to udvalg i 2. halvår af 2020

Beslutningskompetence

Udvalget for Kultur & Fritid og Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Kultur & Fritid den 06-05-2020

Indstillingerne tiltrådt.

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-05-2020

Ad 1-2 tiltrådt.

Ad 3. Ikke tiltrådt.

Sagsfremstilling

Pilotprojektet Kunstcaféen blev gennemført i efteråret 2019 på Lejre Kommunes 3 plejecentre hvor der blev gennemført 5 x 1 times aktiviteter med kunstner og afsluttende fernisering på hvert af de tre plejecentre.

Omkring 30 beboere deltog i aktiviteterne, og ca. 60 beboere var med til de afsluttende ferniseringer. 8 medarbejdere fra de tre plejecentre har været involveret i udviklingen og gennemførelsen af billedkunstaktiviteterne sammen med de deltagende kunstnere. Formålet med pilotprojektet var at:

- Fremme trivsel og livskvalitet
- Skabe fælles oplevelser og styrke beboernes relationer indbyrdes
- Skabe kultur møder som fremover kan fortsætte båret af plejepersonale, frivillige og pårørende
- Give erfaringer omkring samarbejdet

Forløbene blev planlagt på en måde, der underbyggede, at beboerne selv var kreativt skabende.

Evalueringen er gennemført på baggrund af input fra beboere, interview med de deltagende nøglepersoner, skriftlig evaluering fra kunstnerne samt observationer og samtaler undervejs i afviklingen af de enkelte aktiviteter. (Se vedlagte bilag).

De væsentligste pointer fra evalueringen er:

- At gennemførelsen af kulturforløb er blevet oplevet meget positivt af beboerne
- At det er i de kreative processer og i det sanselige arbejde med materialer, der skabes rum for anderledes samværformer, der er med til at fremme beboernes trivsel og livskvalitet
- At de deltagende beboere har haft glæde af forløbet med fx flere "stjernestunder" samt fået mulighed for at udtrykke sig på nye måder og med et andet fokus
- Der skal i projekter som Kunstcaféen gives tid og plads til fordybelse for den enkelte beboer sammen med kunstner og personale
- Det skal prioriteres at tage flere billeder undervejs, som beboerne kan få med sig efter projektet
- Antallet af deltagere må ikke bliver større end, at der er tid og plads til fordybelse sammen med kunstnerne og personalet
- Samarbejdet mellem kunstner og personale har fungeret godt, og det kan videreudvikles
- At det faste personale støtter op om kunstnernes tilstedeværelse med en aktiv inddragelse
- At aktiviteterne foregår i samme lokale fra gang til gang af hensyn til beboerne.
- At personalets kompetenceudvikling tydeliggøres, hvad kan man tage med af læring fra disse stjernestunder

Bilag:

1 Åben Bilag - Evaluering af Kunstcafé på plejecentrene

31967/20

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at Kunstcaféen har været en positiv oplevelse for de deltagende beboere, og at indsatsen kan være med til at øge livsglæden. Det er også erfaringen, at rammen og formålet skal sættes tydeligt for at skabe læring og involvering fra medarbejderne på plejecentrene.

Erfaringerne og evalueringen af Kunstcaféen viser et potentiale for at fortsætte det tværgående samarbejde og udvikle det videre, inspireret af den velfungerende indsats omkring børnekulturprogrammet Dronten.

På baggrund af erfaringerne anbefales det, at de to udvalg afholder temamøde og drøfter en mulig videreudvikling af Kunstcafé-projektet på kommunes plejecentre.

Handicappolitik

I det omfang handicappede beboere på plejecentrene inddrages og medvirker i kulturforløbene, kan kunstcaféen bidrage til bedre livskvalitet for disse beboere.

Lejre Kommune Udvalget for Social, Sundhed & Ældre	06-05-2020	Side 30
--	------------	---------

Økonomi og finansiering

Projektet blev i 2019 holdt inden for allerede afsatte budget under Center for Velfærd & Omsorg og beløb sig til 88.000 kr.

Et lignende beløb vil kunne afsættes i 2020, hvis projektet ønskes gentaget.

Hvis Udvalget for Kultur & Fritid og Udvalget for Social, Sundhed & Ældre ønsker at udvide og fortsætte projektet, vil der være behov for op til 400.000 kr. Det er administrationens vurdering, at udvalgene i så fald bør finde disse midler inden for egne rammer.

11. SSÆ - Eventuelt

Åben sag

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-05-2020

Intet under punktet.