

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018 - 2021 d. 14-06-2021

Møtedato Mandag d. 14. juni 2021 kl. 15:00

Møtested Adm. Vest - lokale 515

Indholdsfortegnelse

Opsamling på Sundheds- og Omsorgsudvalgets arbejde i indeværende byrådsperiode.....	3
Ny samarbejdsaftale om den palliative indsats.....	4
Opfølgning for handleplan - tomgangsleje på ældreboliger.....	7
Vedtagelse af Struktur- og Udviklingsplan.....	10
Afrapportering magtanvendelser Psykiatri- og Handicap og Sundhed & Ældre 2020.....	13
Afrapportering fra uanmeldte tilsyn på plejecentrene 2020.....	21
Status vedr. ældre- og plejeboliger.....	25
Åbne meddelelser.....	29
Lukket.....	30
Lukket.....	31

Sak 1: Opsamling på Sundheds- og Omsorgsudvalgets arbejde i indeværende byrådsperiode

00.22.04-A00-2-18

Beslutning

Taget til efterretning.

Birthe Sørensen og Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 14. juni 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning.
- Særlige initiativer i byrådsperioden drøftes.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet en oversigt over de væsentligste politiske initiativer på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område i indeværende byrådsperiode. Oversigten skal danne baggrund for en drøftelse af udvalgsarbejdet og de opnåede resultater i perioden. Oversigten indeholder alene de særlige initiativer. Udvalget har herudover behandlet en lang række obligatoriske sager vedrørende eksempelvis budget, faglige tilsyn, utilsigtede hændelser, kvalitetsrapporter og lignende.

Oversigten, der fremgår af det vedlagte bilag, er delt op i aktiviteter inden for hvert af udvalgets tre politikområder, dvs. ældre, sundhed og psykiatri & handicap. For hvert politikområde er aktiviteterne desuden opdelt i, om der er tale vedtagelse af politikker og strategier eller konkrete politiske initiativer og implementering af disse. Sidst i bilaget fremgår en oversigt over de dialogmøder og fælles udvalgsbesøg, der er afholdt i perioden.

Bilag

- Oversigt over Sundheds- og Omsorgsudvalgets initiativer i byrådsperioden 2018-2021

Budgetmæssige konsekvenser

Vedlegg

Oversigt over Sundheds- og Omsorgsudvalgets initiativer i byrådsperioden 2018-2021

Sak 2: Ny samarbejdsaftale om den palliative indsats

85.02.00-A00-14-20

Beslutning

Anbefales.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 14. juni 2021

Økonomi- og Planudvalget 15. juni 2021

Byrådet 21. juni 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Samarbejdsaftalen godkendes
- Der frigives 50.000 kr. fra drifts- og udviklingspuljen "implementering af sundhedsaftale" til kompetenceudvikling på palliationsområdet.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte på mødet 26. april en ny samarbejdsaftale om den palliative indsats i Region Midtjylland. Med baggrund heri fremsendes samarbejdsaftalen til godkendelse i de 19 midtjyske kommuner og i regionsrådet i Midtjylland.

Samarbejdsaftalen er udarbejdet af en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra hospitalerne, kommunerne, hospice, almen praksis, og Patientinddragelsesudvalget.

Samarbejdsaftalen har været i høring og er blevet justeret på baggrund af høringssvarene. Samarbejdsaftalen erstatter "Sundhedsaftale om samarbejde om den palliative indsats i Region Midtjylland", indgået i 2011.

Formålet med samarbejdsaftalen er at sikre en bedre sammenhængende palliativ indsats på tværs af sektorerne for patienter og de pårørende og ikke mindst sikre, at patienterne tilbydes en palliativ indsats, som tager udgangspunkt i de behov og ønsker, den enkelte patient har. De involverede aktører på tværs af hospitaler, hospicer, almen praksis og kommuner har et fælles ansvar for at sikre gode, sammenhængende forløb for patienterne. Derudover tydeliggør samarbejdsaftalen de særlige opgaver, som hver enkelt aktør forventes at løfte til gavn for borgere og patienter med behov for såvel basal som specialiseret palliativ indsats. Hertil kommer opmærksomhed på inddragelse af civilsamfundets ressourcer. Samarbejdsaftalens implementering understøttes desuden af en række redskaber beregnet til dialog, screening og vurdering i forskellige faser og situationer.

Samarbejdsaftalen omfatter alle patienter uanset alder, diagnose og social baggrund, som har en livstruende eller livsbegrænsende (for børn og unge) sygdom. Patienterne kan være i enten den tidlige eller sene palliative fase samt i den

terminale fase. Den palliative indsats begynder således, når patienten får diagnosticeret en livstruende sygdom. Derudover omfatter samarbejdsaftalen de pårørende og de behov, de pårørende har.

Sundhedsstyrelsens anbefalinger for den palliative indsats danner grundlaget for samarbejdsaftalen.

Økonomi vedrørende samarbejdsaftalen

Sundhedsstyregruppen godkendte 26. marts 2021 samarbejdsaftalen administrativt med henblik på politisk godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget 26. april. Af referatet fra mødet i Sundhedsstyregruppen fremgår det, at implementeringen af samarbejdsaftalen kan opstartes pr. 1. august 2021, men at en fuld implementering senest medio 2022 forudsætter, at der afsættes midler i de kommende budgetter i region og kommuner. Baggrunden er bl.a., at implementeringen af særligt de fire nedenstående indsatsområder vil kræve tilførelse af ekstra midler til palliationsområdet. Dette gælder særligt uddannelse af kommunale nøglepersoner og bredere uddannelsesinitiativer på sundheds- og ældreområdet.

I Ikast-Brande Kommune er der aktuelt én nøgleperson, men administrationens vurdering er, at det bør øges til mindst tre personer, hvilket der også har været tidligere. Nøglepersonerne har tidligere gennemført et kortere kursus på Anker Fjord Hospice. I lighed med andre kommuner er vurderingen i Ikast-Brande dog, at uddannelse af nøglepersonerne bør opprioriteres, eksempelvis med en diplomuddannelse i palliativ sygepleje. Udgiften her til er ca. 15.000 kr. per person. Administrationen indstiller derfor, at der afsættes 50.000 kr. fra drifts- og udviklingspuljen "implementering af sundhedsaftale" til kompetenceudvikling på palliationsområdet.

Regionsrådet godkendte hensigtserklæringen "Værdig afslutning på livet" i budget 2021 og skal, når samarbejdsaftalen forelægges i maj måned vurdere i hvilket omfang, man vil afsætte midler til aftalen og det palliative område.

PLO-Midtjylland har i sit høringssvar påpeget, at hvis PLO-Midtjylland skal indgå som part i denne samarbejdsaftale, vil det kræve en særskilt aftale i forhold til forpligtelser og rammer. PLO-Midtjylland og regionen er i dialog om mulighederne.

Udvalgte indsatsområder i samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen er ambitiøs og indeholder en række elementer, der tilsammen vil kunne løfte den tværfaglige og sektorielle palliationsindsats markant. Blandt det væsentligste indsatser er:

1) Tidlig opsporing

Samarbejdsaftalen har et særligt fokus på tidlig opsporing og understøttelse af, at alle patienter (uanset diagnose og social baggrund), får vurderet deres behov løbende og systematisk samt får en palliativ indsats svarende til deres ønsker og behov - på det rette specialiseringsniveau. Den palliative indsats starter, når patienten diagnosticeres med en livstruende sygdom.

Indsatser:

- Øget opmærksomhed hos hospitalernes og kommunernes sundhedspersonale på at identificere patienter med behov for en palliativ indsats
- Tilbyde en palliativ indsats på basalt niveau til de patienter, der har behov for dette
- Henvise en patient til Enhed for Lindrende Behandling med henblik på palliativ indsats på specialiseret niveau.

2) Kompetenceudvikling

Personale på hospitalerne, i kommunerne og almen praksis skal uddannes til at opspore patienter med behov for en palliativ indsats, og herunder til at anvende de redskaber der anbefales i samarbejdsaftalen (redskaber til at identificere patienter med basalt palliativt behov, til symptomscreening og til afklaring af den palliative patients ønsker til fremtidig behandling og pleje). Det er forventningen, at undervisningen vil kunne gennemføres på en halv dag (fire timer).

3) Palliativ beredskabsvagt

I dagtid kan praktiserende læge, hospitalslæger, terapeuter og hjemmesygeplejersker kontakte Enhed for Lindrende Behandling vedrørende specifikke og generelle problemstillinger. Det foreslås i samarbejdsaftalen, at hjemmesygeplejersker kan kontakte den palliative beredskabsvagt ift. patienter, der er tilknyttet Enhed for lindrende behandling uden for dagtid angående patientens palliative problemstillinger. Det er en ændring, idet kun bagvagter og vagtlæger i dag kan kontakte den palliative beredskabsvagt uden for dagtid. Ordningen planlægges evalueret efter ét år.

4) Planlægningsmøde

Det anbefales i samarbejdsaftalen, at der aftales planlægningsmøder, hvor de forskellige relevante aktører fra hospital, kommune, hospice, praktiserende læge, samt patienten og dennes pårørende mødes fysisk i patientens eget hjem eller virtuelt. Formålet med planlægningsmøderne er at koordinere indsatserne med henblik på at skabe kontinuitet i patientforløbet, aftale ansvarsfordeling og navngiven kontaktperson samt afdække de behov, patienten og de pårørende har.

Videre proces

Under forudsætning af politisk godkendelse i byrådene og regionsrådet forventes det, at implementeringen af samarbejdsaftalen kunne ske løbende fra 1. august 2021.

Den konkrete implementering og tilrettelæggelse af samarbejdsaftalen vil skulle ske lokalt i de fem klynger i Region Midtjylland. I den lokale implementering bør man tilpasse implementeringen, så den bliver afstemt med de muligheder, man har i den enkelte klynge. Det vil deraf følge, at implementeringen af aftalen vil kunne ske gradueret men samtidig med, at ambitionsniveauet i samarbejdsaftalen fastholdes. Derudover anbefales det, at man i klyngerne og på tværs af klyngerne arbejder for at reducere udgifterne til f.eks. kompetenceudviklingen ved at samarbejde herom.

Bilag

- Samarbejdsaftale om palliativ indsats
- Flowchart palliation

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen. Kompetenceudvikling finansieres af puljen til implementering af sundhedsaftalen.

Vedlegg

samarbejdsaftale_palliativeindsatser_2021.pdf

Flowchart_palliation_2021.pdf

Sak 3: Opfølgning for handleplan - tomgangsleje på ældreboliger

29.00.00-P20-2-20

Beslutning

Anbefales.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 14. juni 2021

Økonomi- og Planudvalget 15. juni 2021

Byrådet 21. juni 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Fem almene ældreboliger beliggende Rosengade 15, 1. 9-13, Nørre Snede ommærkes til almene familieboliger, hvorved visitationsretten overgår til Domea Østjylland
- Fire almene ældreboliger beliggende Sandgårdsparken 56A-58B, Isenvad anvises, til andre boligsøgende end visiterede ældre, efter vedlagte anvisningskriterier
- Tre almene ældreboliger tilhørende kommunens afdeling beliggende Dybdalsvej 1A-F, Engesvang samt én bolig tilhørende BHI-parken beliggende Nørregade 41, Ikast anvises ligeledes efter de vedlagte anvisningskriterier
- Administrationen bemyndiges til at træffe beslutning om igen at anvise efter de vedlagte anvisningskriterier, når de berørte boliger igen bliver ledige og har været forsøgt anvist til den berettigede personkreds.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte den 22. juni 2020 en handleplan for tomgangsleje på ældreboliger med kommunal anvisningsret. I den forbindelse blev følgende boliger udpeget til videre forløb:

- Boligselskabet Domea Østjylland afdeling 072, fem almene ældreboliger beliggende Rosengade 15, Nørre Snede
- Bomidtvest afdeling 620, fire almene ældreboliger beliggende Sandgårdsparken 56A-58B, Isenvad
- Ikast-Brande Kommune afdeling 12, tre ældreboliger beliggende Dybdalsvej 1A-F, Engesvang
- BHI-parken, en bolig beliggende Nørregade 41, Ikast

Domea afdeling 072 Rosengade, Nørre Snede

I dialog med Domea er besluttet at fem boliger, udpeget af kommunen, ommærkes til familieboliger, hvorved kommunen frasiger sig visitationsretten og anvisningen overgår til Boligselskabet Domea Østjylland.

De boliger kommunen har udpeget til ommærkning er Rosengade 15, 1. sal nr. 9-13

I henhold til almenboliglovens § 3 stk. 1 nr. 6 kan en sådan ommærkning aftales mellem kommunen og boligorganisationen uden behov for tilsagn fra Landsbyggefonden eller Boligministeriet.

Ændringen vil ikke have nogen direkte effekt for kommunens økonomi, til gengæld må forventes en afledt besparelse som følge af at lejetab for de fem boliger overgår til Boligselskabet Domea Østjylland.

Bomidtvest afdeling 620 Sandgårdsparken, Isenvad

Byrådet har tidligere godkendt at tre boliger kan anvises som familieboliger.

På den baggrund er udarbejdet anvisningskriterier, som kommunen vil gøre brug af i forbindelse med anvisning af boligerne.

Det foreslås at anvisningskriterierne tænkes ind i kommunens ambition om at den arbejdskraft som virksomhederne i kommunen tiltrækker også finder bopæl i kommunen. Her tænkes også på vandrende arbejdskraft fra udlandet, som endnu ikke har påbegyndt deres arbejde.

Derudover foreslås at der indarbejdes en toårig tidsbegrænsning, hvorefter kommunen har mulighed for igen at anvise til den berettigede personkreds (visiterede ældre), såfremt der er behov for det til den tid.

Afdeling 12, Dybdalsvej, Engesvang

Byrådet har tidligere godkendt at tre boliger kan udlejes som familieboliger.

På den baggrund er udarbejdet udlejningskriterier, som kommunen vil gøre brug af i forbindelse med anvisning af boligerne.

Det foreslås at udlejningskriterierne tænkes ind i kommunens ambition om at den arbejdskraft som virksomhederne i kommunen tiltrækker også finder bopæl i kommunen.

Derudover foreslås at der indarbejdes en toårig tidsbegrænsning, hvorefter kommunen har mulighed for igen at udleje til den berettigede personkreds (visiterede ældre), såfremt der er behov for det til den tid.

BHI-parken

Byrådet har tidligere godkendt at én bolig kan anvises til anden side.

På den baggrund er udarbejdet anvisningskriterier, som kommunen vil gøre brug af i forbindelse med anvisning af boligerne.

Det foreslås at anvisningskriterierne tænkes ind i kommunens ambition om at den arbejdskraft som virksomhederne i kommunen tiltrækker også finder bopæl i kommunen. Her tænkes også på vandrende arbejdskraft fra udlandet, som endnu ikke har påbegyndt deres arbejde.

Derudover foreslås at der indarbejdes en toårig tidsbegrænsning, hvorefter kommunen har mulighed for igen at anvise til den berettigede personkreds (visiterede ældre), såfremt der er behov for det til den tid.

Det bemærkes i den forbindelse at den nuværende kontrakt med ejeren af BHI-parken har udløb d. 1. oktober 2025.

Kommunen vil fortsat forestå både anvisningen og udlejningen.

Administrativ bemyndigelse om genanvendelse af anvisningskriterier

Jævnføre Almenboliglovens § 54 skal boligerne, ved ledighed, igen anvises til den berettigede personkreds (visiterede ældre).

Der vil således være tale om en ny situation, hvor anvisningskriterierne træder ud af kraft.

Såfremt boligerne stadig ikke kan anvises til den berettigede personkreds bemyndiges administrationen til at beslutte at anvisningskriterierne igen gøres gældende.

Denne bemyndigelse er således afgrænset til de fire ældreboliger beliggende Sandgårdsparken, Isenvad og tre boliger beliggende Dybdalsvej, Engesvang.

Den ene bolig beliggende Nørregade 41, Ikast er ikke almen og anvisningskriterierne vil derfor ikke træde ud af kraft ved ledighed.

Økonomisk konsekvens

Af byrådssagen d. 22. juni 2020 fremgik en opgørelse over tomgangslejen, hvoraf nedenstående er for de relevante afdelinger:

Afdeling	Gennemsnitlig årlig tomgangsleje (kr.)	Gennemsnitlig overkapacitet (i lejemål)
Sandgårdsparken, Isenvad	82.928	3,8
Dybdalsparken	129.962	2,9
Rosengade	186.619	5,1
BHI-parken	87.029	1,7

Opgørelsesperioden er 1. januar 2019 til 30. april 2020

Der er tale om gennemsnitstal, som ikke nødvendigvis udgør et realistisk besparelsespotentiale. Det må forventes at de resterende ældreboliger fortsat vil opleve perioder med tomgangsleje, dels i forbindelse med til- og fraflytninger, dels som følge af udsving i søgningen. Det samme vil også forventes at forekomme for de boliger som anvises efter anvisningskriterierne.

Bilag

Anvisningskriterier - handleplan

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Vedlegg

anvisningskriterier - handleplan

Sak 4: Vedtagelse af Struktur- og Udviklingsplan

85.02.02-P35-11-20

Beslutning

Anbefales.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 14. juni 2021

Økonomi- og Planudvalget 15. juni 2021

Byrådet 21. juni 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget, 20. maj 2021:

Drøftet.

Til den næste politiske behandling arbejdes videre med konkretisering af teamledelsesstrukturen med særligt fokus på Skovbjergparken og beskrivelse af det videre udviklingsarbejde for STU'en.

Indstilling

På tværs direktøren indstiller, at:

- Sundhed- og Omsorgsudvalget anbefaler, at Struktur- og Udviklingsplanen godkendes

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Handicapområdet ønsker at ændre områdets organisering og fokus i fremtiden. Derfor er udarbejdet et udkast til en struktur- og udviklingsplan, som har været i høring. Der fremlægges, med afsæt i høringssvarene, et revideret udkast. Ændringerne fremgår i vedhæftede udkast til struktur- og udviklingsplanen (tydeliggjort i teksten) og de mest væsentlige ændringer er uddybet i nedenstående sag.

Sundheds- og Omsorgsvalget drøftede de indkomne høringssvar på mødet den 20. 5. Denne drøftelse gav anledning til justeringer i forhold til teamledelsesorganiseringen og til STU. Der var derudover opbakning til planen i sin helhed.

Ny teamlederorganisering: I første udkast blev der lagt op til, at teamledere på området fremover overgår til ledelse på fuld tid, og at dette ville medføre en reduktion i antallet af teamledere. I flere høringssvar var der en udtalt bekymring om, at dette vil betyde mindre nær-ledelse. Det anbefales at fastholde alle nuværende teamlederstillinger, samtidig med at disse overgår til fuldtidsstillinger. Dette er en opnormering af den nære ledelse. Som understøttelse til dette, er udarbejdet et implementeringsbilag, der bl.a. beskriver forventningerne til teamlederne fremover.

- STU fremadrettet: På baggrund af høringssvar og drøftelser i Sundheds- og Omsorgsudvalget, vil der blive indledt en proces om STU. I denne proces skal det analyseres, hvorledes STU fremover kan anvendes bredere end i dag, f.eks. ved at tilbyde kortere forløb til forebyggelse af skolevægning eller andre sociale udfordringer. Der vil også blive set på koblingen mellem STU og autismeområdet, særligt med fokus på faglig synergi. Sluttelig påbegyndes en undersøgelse af, i hvilket omfang der bør etableres boliger til STU-elever.

Kort om processen:

Fra august 2020-jan 2021 er ledere, teamledere, medarbejdere, politikere, samarbejdspartnere, borgere og pårørende blevet inddraget i udviklingen af indholdet i Struktur- og udviklingsplanen.

På Byrådets møde d.22-3-2021 blev det besluttet at sende Struktur- og Udviklingsplanen i høring med en enkelt ændring. Der var i den oprindelige plan lagt op til en overvejelse af, hvor vidt Skovbjergparken skulle afhændes og lægges sammen med Bøgehusene i nye bygninger. Dette blev afvist, og taget ud af planen, hvorefter denne blev sendt i høring. Høringen blev afsluttet 26-4-2021, og Sundhed- og omsorgsudvalget tog på deres møde d.20-5-2021 stilling til, hvilke revideringer eller kvalificeringer der skulle indtænkes i Struktur- og Udviklingsplanen.

Generelt var der både internt i Psykiatri- og Handicap og eksternt stor tilfredshed med inddragelsen i udviklingen af Struktur- og Udviklingsplanen, og der er overordnet set positive tilbagemeldinger på planens indhold og ambitionsniveau. De indkomne svar har resulteret i en kvalificering af planen.

Baggrunden for udviklingen af Struktur- og udviklingsplanen:

Formålet med ændringer af Psykiatri- og handicapafdelingens organisering er at understøtte en bevægelse mod en bæredygtig drift og udvikling af området.

Planen er en helhedsplan og lægger retningen for drift og udvikling af Psykiatri- og Handicapområdet i de kommende år. De nye tiltag og ambitioner tager afsæt i Byrådets vision, samt Psykiatri- og Handicapområdets strategi.

De uddybende beavæggrunde er beskrevet i Struktur- og Udviklingsplanen.

Overblik – De 6 spor

Spør 1: Kapacitet skal følge med	Spør 2: Indsatser tæt på netværket	Spør 3: Bæredygtig Organisering	Spør 4: Kompetent ind i fremtiden	Spør 5: Den attraktive arbejdsplads	Spør 6: Samskabelse
Mål: Psykiatri og Handicap sikrer bygninger der lever op til borgernes og områdets behov	Mål: Borgere tilbydes, hvor det er meningsfuldt, indsatser tæt på borgerens netværk	Mål: Psykiatri og Handicap er organiseret bæredygtigt ift bl.a. økonomi og faglighed	Mål: Vores kompetencer matcher de behov borgerne og området har	Mål: Psykiatri og Handicap tiltrækker og fastholder kompetente medarbejdere	Mål: Psykiatri og Handicap samskaber med omverdenen
Indsatser	Indsatser	Indsatser	Indsatser	Indsatser	Indsatser
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Masterplan for den bygningsmæssige kapacitet 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Egne borgere i egne tilbud ➢ Bedre overgange ➢ Fast-track ordning for særligt udsatte borgere 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Masterplan for organisering ➢ Etablering af Autismecenter ➢ Garland ➢ Ny teamledelse ➢ Tværgående administrativ support ➢ Bedre central understøttelse ➢ Central takstforhandling 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Kompetence strategi 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Flere fuldtidsstillinger ➢ Fleksibel vagtplanlægning ➢ Rekrutteringsstrategi ➢ Ambitiøs introduktion af nye medarbejdere 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Strategi for samskabelse ➢ Ansættelse af peer-medarbejdere ➢ Ansættelse af samskabelseskonsulent

Økonomi:

Der er endnu ikke udarbejdet detaljerede beregninger på de enkelte spor, hvilket primært skyldes, at en del af indsatserne skal udvikles yderligere, før de implementeres. Nedenstående er en opridsning af de indsatser, der allerede nu giver anledning til en konkret budgetmæssig konsekvens, og de fremlægges med forbehold for senere præciseringer.

- Masterplanen for bygningsmassen forventes i første omgang at koste 1 mio. kroner til de indledende undersøgelser, og herefter 10 mio. kroner i 2022 til de første forbedringer/flytninger mv. Der er allerede bevilget finansiering til disse forventede udgifter via Byrådet. Der forventes yderligere tillægsansøgninger, når masterplanen foreligger.
- De nye stillinger i den centrale stabsfunktion vil blive finansieret via vakante stillinger i staben, og der er dermed ikke tale om en merudgift.
- Der forventes en merudgift til Myndighed på i alt ½ - 1 stilling (årligt ca. 250.000 – 500.000 kroner) til en centralisering af takstforhandlingerne med eksterne kommuner. Der vil blive fremlagt en separat sag i Sundheds- og Omsorgsudvalget til finansiering heraf.

- Der kan komme udgifter til IT-understøttelse af fleksibel vagtplanlægning, men det er endnu uvist, om dette vil give anledning til en merudgift, som området ikke selv kan dække.
- Den nye teamlederstruktur vil, med revideringerne, forventeligt medføre en merudgift på trods af nedlæggelse af en centerlederstilling. Der er en forventning om en merudgift på op til 500.000 kroner. Udgifterne hertil vil blive finansieret via nedlæggelse af en centerlederstilling ved sammenlægningen på autismeområdet, samt via takster. Der tages forbehold for forhandling med de faglige organisationer om lønniveauet for teamledere på fuld tid og lederoverenskomst.
- Finansiering af peer-medarbejdere forventes dækket af området.

Bilag:

Endeligt udkast til Struktur- og Udviklingsplan Psykiatri- og Handicap (ændringer markeret med grøn)

Implementeringsplan for ny teamlederorganisering

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Vedlegg

Struktur- og udviklingsplan - ændringer markeret med grøn

Implementeringsplan for ny teamlederorganisering

Sak 5: Afrapportering magtanvendelser Psykiatri- og Handicap og Sundhed & Ældre 2020

00.15.00-P00-1-20

Beslutning

Udvalget er meget tilfredse med beskrivelserne af magtanvendelse, da det er med til at højne forståelse af begrebet magtanvendelse.

Taget til efterretning.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 14. juni 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- afrapportering magtanvendelse 2020 for Psykiatri- og Handicap og Ældreområdet tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I henhold til serviceloven, skal Sundheds- og Omsorgsudvalget hvert år have fremlagt alle magtanvendelser fra det foregående år. Forud for behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes afrapporteringen i høring i henholdsvis Ældrerådet og Handicaprådet. Efter behandling i Sundheds- og omsorgsudvalget sendes Afrapporteringen til orientering i Med-Ældre og Med-Psykiatri- og Handicap. I det følgende vil blive beskrevet:

- Hvorfor er det i særlige tilfælde tilladt at anvende magt?
- Hvordan arbejdes der med at nedbringe antallet af magtanvendelser?
- Hvilke typer af magtanvendelser kan anvendes under bestemte forudsætninger?
- Magtanvendelser 2020 i Psykiatri - og Handicap og Sundhed og Ældre
- Nye regler for magtanvendelse – hvordan er der arbejdet med dem på Psykiatri- og handicapområdet? Samt gennemsyn af procedure på Psykiatri- og handicapområdet i lyset af dokumentaren 'Nødråb fra børnehjem'
- Nye regler for magtanvendelse – hvordan er der arbejdet med dem på Ældreområdet?

Hvorfor er det i særlige tilfælde tilladt at anvende magt:

Ethvert menneske har en grundlovssikret ret til at bestemme over eget liv og til at afvise tilbud om hjælp og støtte - uanset om han eller hun har nedsat funktionsevne eller ej. Der kan imidlertid opstå situationer, hvor den enkeltes ret til at bestemme kan betyde, at borgeren udsætter sig selv eller andre for fare, eller oplever betydelig tab af værdighed. I sjældne tilfælde er en ekstra pædagogisk indsats ikke tilstrækkelig til at opnå den nødvendige sikkerhed eller til at overholde omsorgspligten. I den sammenhæng giver lovgivningen mulighed for at anvende magt, hvis magtanvendelsen er så kortvarig og skånsom som mulig og følges op af initiativer, der efterfølgende kan gøre borgeren/borgerne trygge igen.

Formålet med lovgivningen er at styrke retssikkerheden for borgerne og personalet ved at udstikke retningslinjerne for magtanvendelser. Derudover er formålet også at understøtte udviklingen af det faglige eller pædagogiske arbejde ved efterfølgende i indberetningerne at efterspørge overvejelser om, hvordan eksempelvis pædagogik kan bruges i stedet for magt.

Hvordan arbejdes der med at nedbringe antallet af magtanvendelser:

Begge politikområder arbejder løbende på at nedbringe antallet af magtanvendelser igennem deres følgegrupper, der skal sikre, at alle indberetninger registreres og vurderes på baggrund af lovgivningen. Derudover skal de give feedback på det faglige eller pædagogiske arbejde i forbindelse med, at en magtanvendelse har fundet sted.

Kommunerne vælger selv deres måde at arbejde med indberetningerne. Det betyder, at nogle kommuner har valgt ikke at forholde sig til de indberetninger, der kommer fra andre kommuner. I opgørelsen for 2020 gælder det i 1 tilfælde i Psykiatri- og Handicap. I Ikast-Brande Kommune forholder vi os til alle indberetninger fra andre kommuner.

Hvilke typer af magtanvendelser kan anvendes under bestemte forudsætninger:

1. januar 2020 trådte nye magtanvendelsesregler i kraft, som gav udvidede beføjelser og gjorde flere af mulighederne mere lempelige. I reglerne sondres der imellem om den psykisk nedsatte funktionsevne er medfødt eller erhvervet og fremadskridende. Sidstnævnte giver yderligere udvidede beføjelser. Som noget nyt, er der derudover bestemte handlinger, der ikke længere karakteriseres som magtanvendelser, og kan foretages uden registrering og indberetning.

Områder der med de nye regler ikke karakteriseres som magtanvendelser, og som ikke skal registreres og indberettes:

- **Husorden:**
Tilbud (efter serviceloven) må udarbejde en vejledende husorden, der udstikker regler og retningslinjer for ophold på bo- eller dagtilbuddets fællesarealer. Husordenen skal udarbejdes sammen med borgere og pårørende. Husordenen kan ikke danne grundlag for magtanvendelser eller andre indgreb i selvbestemmelsesretten, og indeholder derfor ikke rettigheder til at sanktionere eventuelle 'brud' på husordenen.
- **Fysisk Guidning:**
Hvis personalet (som et led i omsorgen for at sikre tryghed og trivsel) forgæves har forsøgt at løse en situation fagligt eller pædagogisk, må personalet lægge en arm på borgeres skuldre for at vise, at personalet ønsker at borger skal følge med. Fysisk guidning må ikke indeholde fastholdelse.
- **Tryghedsskabende velfærdsteknologi uden forudgående afgørelse på demensområdet.**
Personalet kan anvende tryghedsskabende velfærdsteknologi for at sikre en persons tryghed, værdighed og omsorg. Dette kan anvendes uden registrering og indberetning hvis den pågældende borger, fremtidsfuldmægtige (en person der varetager personens interesser, når fremtidsfuldmagten træder i kraft) eller værge ikke modsætter sig det.

Magtanvendelser som må foretages under visse omstændigheder, og som skal registreres og indberettes, omfatter nu:

- **Afværgenhjælp:**
Personalet må kortvarigt fastholde eller føre en person væk fra en situation, når det er nødvendigt for at afværge, at vedkommende forårsager væsentlig ødelæggelse på indbo eller andre værdier. Det er en betingelse, at der er tale om fysiske genstande af betydelig økonomisk værdi eller affektionsværdi. Genstanden kan både tilhøre en anden eller borgeren selv. Afværgenhjælp må besluttes og foretages på tilbud med det samme, og indberettes efterfølgende til orientering.
- **Fastholdelse:**
Ligesom tidligere er det fortsat lovligt at fastholde, tilbageholde eller føre en person tilbage til sin bolig eller andet opholdsrum, når personen er til fare for sig selv eller andre. For voksne med demens el. lign. er der flere muligheder for at fastholde, herunder ved meget grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd, og med baggrund i, at sikre en eller flere andre personer værdighed, tryghed og sikkerhed. Det kan eksempelvis anvendes hvis en borger, går ind i en anden borgers bolig, uden at vedkommende ønsker det. Fastholdelse må besluttes og foretages på tilbud med det samme, og indberettes efterfølgende til orientering.
- **Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejnesituationer:**
I udgangspunktet er det frivilligt om borgerne ønsker hjælp til personlig hygiejne. Ligesom tidligere kan personalet dog kortvarigt fastholde en borger, hvis det er nødvendigt for at sikre borgerens omsorg, sikkerhed og værdighed. Denne form for fastholdelse kan anvendes i følgende hygiejnesituationer: tandbørstning, barbering, hårvask, badning, håndvask, tøjskift, klipning af hår og negle, skift af bleer og bind, pleje af hud, fjernelse af madrester og andre genstande i kindpose, mundhule, øre og næse og almindelig sårpleje. Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer må besluttes og foretages af tilbuddet første gang, men skal, hvis der er behov for yderligere

magtanvendelser, søges om tilladelse hertil i kommunen. For borgere med demens er der flere muligheder for fastholdelse i hygiejnesituationer, idet der her ikke er en udtømmende liste for, hvilke hygiejnesituationer fastholdelse kan anvendes i. Her kan fastholdelse anvendes i alle hygiejnesituationer, hvis det er nødvendigt for at sikre personens omsorg, sikkerhed og værdighed. Ved fastholdelse i personlige hygiejnesituationer på demensområdet må magtanvendelsen besluttes og foretages på tilbud med det samme, og indberettes efterfølgende til orientering.

- Særlige døråbnere

Der kan ligesom tidligere anvendes særlige døråbnere, når det er absolut nødvendig for at afværge at en eller flere borgere udsætter sig selv eller andre for at komme væsentligt til skade. Der må ikke anvendes egentlige aflåsningssystemer, men kun løsninger der forsinker passage. Alle der ikke kan betjene de særlige døråbnere, skal have den nødvendige hjælp til det, med mindre der er tale om en borger, hvor myndighed har truffet afgørelse om tilbageholdelse i bolig. Før Særlige døråbner kan anvendes, skal tilbuddet ansøge kommunen herom.

- Anvendelse af stofseler

Der kan ligesom tidligere anvendes bløde stofseler til fastspænding af borger for at forhindre fald, der kan resultere i væsentlig personskade, som fx brækkede lemmer, kraniebrud, hjernerystelse, tabte eller løse tænder. Det må ikke anvendes til at begrænse borgerens mobilitet, hvis borgeren fx er utryk eller vandrer hvileløst omkring. Før stofseler kan anvendes, skal tilbuddet ansøge kommunen herom.

- Anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi:

Idet teknologiområdet udvikler sig løbende, er der som noget nyt på nationalt niveau, nedsat et udvalg for tryghedsskabende velfærdsteknologi, som mindst en gang om året udarbejder en indstilling til social- og indenrigsministeriet om, hvilke former for tryghedsskabende velfærdsteknologi der kan anvendes efter reglerne om magtanvendelse. Formålet med at bruge denne form for teknologi er at understøtte borgernes bevægelsesfrihed, omsorg, værdighed, tryghed og sikkerhed. Af tilladte former for velfærdsteknologi er eksempelvis ind- og udgangsalarmer, fald- og anfalds alarmer og lokaliserings- og sporingssystemer. Før tryghedsskabende velfærdsteknologi kan anvendes, skal tilbuddet ansøge kommunen herom.

På demensområdet er der dog, som beskrevet tidligere, mulighed for at anvende tryghedsskabende velfærdsteknologi uden at det karakteriseres som magtanvendelse. Her beslutter tilbuddet, om der kan anvendes tryghedsskabende velfærdsteknologi. Det forudsætter dog at borgeren med demens, dennes værge eller fremtidsfuldmægtig ikke modsætter sig.

- Låsning og sikring af ydredøre og vinduer:

Som noget nyt kan kommunalbestyrelsen give tilladelse til at ydredøre eller vinduer til en borgers bolig på botilbud må låses i op til 12 mdr., hvis der er risiko for at borgeren forlader sin bolig og derved udsætter sig selv eller andre for fare. Der skal altid være mindst 1 uaflåst dør i borgerens bolig af hensyn til at kunne færdes frit og af hensyn til brand. Aflåsningen må ikke omfatte døre mellem borgers bolig og botilbuddets indendørs fællesarealer. Før låsning og sikring af ydredøre og vinduer kan anvendes, skal tilbuddet ansøge kommunen herom.

- Optagelse i botilbud uden samtykke:

Hvis det er absolut påkrævet, for at borgeren kan få den nødvendige hjælp, og personen udsætter sig selv for væsentlig personskade og hjælpen ikke kan gives i den nuværende bolig, er det muligt at flytte borgeren med tvang, hvis borgere modsætter sig flytning eller ikke kan give et gyldigt samtykke hertil. Flytning uden samtykke er et meget vidtgående indgreb i selvbestemmelsesretten og sker kun undtagelsesvist. Familieretshuset træffer afgørelse herom efter indstilling fra kommunalbestyrelsen. Det er dog muligt at flytte en borger med demens, der mangler evnen til at give informeret samtykke og som ikke modsætter sig det ind i et bestemt botilbud, når dennes fremtidsfuldmægtige eller værge tiltræder beslutningen. Det er en forudsætning at ophold i et botilbud er nødvendigt for at den pågældende kan få den nødvendige hjælp, og at det i det konkrete tilfælde vurderes omsorgsmæssigt at være det mest hensigtsmæssige for den pågældende. Selve flytningen skal indberettes som magtanvendelse.

Idet paragrafferne for magtanvendelse har ændret sig. Kan der kun vises historik ift det samlede antal magtanvendelser. De resterende tabeller vil kun vise tal for 2020.

Magtanvendelser 2020 i Psykiatri - og Handicap og Sundhed og Ældre

Magtanvendelser 2020 Psykiatri- og Handicap

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Magtanvendelser (akutte)	54	50	32	58	69	49
Ansøgning om tilladelse til magtanvendelse	2	10	2	2	0	1
I alt antal indberetninger	56	60	34	60	69	50

-ovenstående er antal indberetninger inkl. IBK-borgere i andre kommuner.

I 2020 er der indberettet 50 magtanvendelser. Af ovenstående er 3 vurderet foretaget uden hjemmel. Disse omhandler 1 medicingivning med tvang og 2 fastholdelse i forbindelse m med coronatest og anden sundhedsfaglig test. 1 indberetning er ikke vurderet af ekstern kommune, som er borgerens handlekommune. Af de 50 indberetninger vedrører de 29 en enkelt borger, som er placeret på et tilbud uden for kommunen. Alle indberetninger, bortset fra 2, har overholdt tidsfristen for indberetning som lovgivningen foreskriver.

	2016	2017	2018	2019	2020
Magtanvendelser (akutte)	4	9	7	25	16
Ansøgning om tilladelse til magtanvendelse	5	2	0	3	3
Flytning uden samtykke*					7
I alt antal indberetninger	9	11	7	28	26

*Der er sket ændringer i regelsættet med den nye lovgivning 2020.

Der ses i tabel 2 at antallet af magtanvendelser er 26 for 2020, altså næsten det samme som i 2019. Stigningen i 2019 kunne forklares med at det handlede om akut fastholdelse i hygiejnesituationer hos én enkelt borger. Det har også været gældende i 2020.

Type af magtanvendelse	2020
Afværgehjælp	0
Fastholdelse	48
Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer	2
Særlige døråbnere	0
Anvendelse af stofseler	0
Anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi	0
Låsning og sikring af ydre døre og vinduer	0
Optagelse i botilbud uden samtykke	0
Andet	1
I alt	50

I ovenstående tabel ses fordelingen af magtanvendelser på paragraffer. Overskriften 'andet' dækker over en fastholdelse i forbindelse med at en borger skulle testes for Corona. Dette er der ikke hjemmel til. Fastholdelsen i en hygiejnesituation omhandler en ansøgning om fastholdelse i forbindelse med negleklip, hvor en borgers negle var groet over blommen på tærerne. Der gives en opsummering af magtanvendelserne der omhandler fastholdelse i forbindelse med tabellen, hvor magtanvendelserne er fordelt på tilbud.

Tabel 4: Antallet af magtanvendelser fordelt på type af magtanvendelser Ældre

Type af magtanvendelse	2020
Afværgehjælp	0
Fastholdelse	5
Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer	11
Særlige døråbnere	0
Anvendelse af stofseler	0
Låsning og sikring af ydredøre og vinduer*	2
Optagelse i botilbud uden samtykke	7
Andet	0
I alt	25

*Der har været 3 ansøgninger om godkendt magtanvendelse. Det er kun de 2 af ansøgningerne der er imødekommet

** Anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi fremgår ikke af ovenstående, idet der ikke er tale om magtindgreb for målgruppen med demens.

Langt hovedparten af magtanvendelserne på ældreområdet, der har fundet sted i 2020 vedrører akut fastholdelse i hygiejnesituationer hos én enkelt borger. Der har været tale om at sikre omsorgen for den pågældende borger. Faglig følgegruppe har løbende været i kontakt med ledelsen på stedet for at følge situationen og tiltagene hen mod at undgå magtanvendelse.

Borger er nu afdøet ved døden.

Der har i 2020 været 5 magtanvendelser med fastholdelse, hvor der er lovhjemmel til at tilbageholde eller føre en person tilbage til boligen, hvis personen er til fare for sig selv eller andre.

De 4 indberetninger har drejet sig om den samme person, der har også her været tæt dialog mellem plejecenteret og faglige følgegruppe, med sigte på at undgå magtanvendelse. Borger er nu afdøet ved døden.

I forhold til låsning og sikring af ydredøre og vinduer, har det handlet om sikring af vindue og altandør. Faglig følgegruppe følger op med plejecentrene, da godkendelsen er en tidsbegrænset periode.

Der ses 7 indberetninger om optagelse i botilbud uden samtykke. Det er i situationer, hvor en borger med demens flytter i en plejebolig, og hvor borgeren ikke kan give et informeret samtykke.

I de situationer arbejder plejecentrene, personale og familie tæt sammen om at sikre en så god indflytning som muligt, så borgeren oplever, det er godt og ikke modsætter sig at flytte. Hvilke tiltag der er arbejdet med inden flytningen, under flytningen og lige efter flytningen beskrives i indberetningen til den faglige følgegruppe. Borgerens reaktioner og adfærd beskrives også.

Følgegruppen vurderer, at antallet er forventelig, da mange borgere har demens i moderat til svær grad, når de flytter i en plejebolig.

Table 5: Antal indberettet magtanvendelser pr. tilbud i 2017 til 2020, Psykiatri- og Handicap

Antal Indberettet magtanvendelser	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tilbud						
Bellisbo/Bellisparken	2	1	1	1	0	2
Brande Åcenter	0	19	6	0	6	2
Marielund	0	3	2	1	0	2
Bøgehusene	28	13	17	13	16	7
Skovbjergparken	15	3	0	4	3	2
Socialpsykiatriskcenter Nord	0	0	0	0	1	4
Socialpsykiatriskcenter Syd	3	3	0	0	0	2
Lundgården (Dagtilbud)	0	1	0	0	0	0
Regnbuen (Dagtilbud)	0	0	0	0	0	0
Garland (Dagtilbud)	0	0	0	0	0	0
Startboligerne	0	0	1	0	0	0
Tilbud uden for kommunen, hvor IBK borgere er bosat	8	7	7	41*	43**	29***
I alt	56	50	34	60	69	50

*De 31 vedrører en specifik borgersag.

** De 37 indberetninger vedrører en specifik borgersag.

*** Alle 29 indberetninger vedrører den samme borgersag.

I ovenstående tabel ses fordelingen af magtanvendelser per tilbud. I de samlede antal indberetninger er der sket et fald siden sidste år. Hoveddelen af magtanvendelserne er foretaget på et eksternt tilbud, og vedrører en konkret borger med udadreagerende adfærd. Magtanvendelserne i form af fastholdelse er fortrinsvis sket i forbindelse med håndtering af borgers vredesudbrud og udadreagerende adfærd over for personale. Følgegruppen har løbende været i dialog med stedet omkring nedbringelse af magtanvendelserne, og der er sket et fald på 8 magtanvendelser sammenlignet med sidste år. Myndighed følger udviklingen, og vurderer løbende, om der er behov for at foretage ændringer i borgerens sag.

Nye regler for magtanvendelse – hvordan er der arbejdet med dem på Psykiatri- og handicapområdet? Samt gennemsyn af procedure på Psykiatri- og handicapområdet i lyset af dokumentaren 'Nødråb fra børnehjem'

Følgegruppen for magtanvendelse på Psykiatri- og handicapområdet deltog november 2019 i et webinar, afholdt af SL, om de nye magtanvendelsesregler som trådte i kraft januar 2020. Webinaret blev efterfølgende tilgængelig på video til deling med området. I december 2019 blev de nye magtanvendelsesregler behandlet på et ledermøde med henvisninger til socialstyrelsens undervisningsmateriale i de nye regler. I februar 2020 blev afholdt et oplæg om de nye magtanvendelsesregler ved Sociolog Anne Skov for centerledere, teamledere og følgegruppen for magtanvendelser. Herefter har ledelsen haft ansvar for implementeringen i resten af organisationen.

I marts 2021 har TV2 vist dokumentaren 'Nødråb fra børnehjem', der beskriver kritisable forhold for børn som bliver anbragt på danske børneinstitutioner. Dokumentaren sætter fokus på manglende kendskab til magtanvendelsesreglerne, manglende og kritisabelt niveau af faglighed til håndteringen af de mest udsatte grupper, udeladelse af indberetninger og forråelse af personale på tilbud. Samtidigt sættes der fokus på de Sociale Tilsyns manglende handling ift at lukke kritisable tilbud.

I lyset af dokumentaren vil Psykiatri- og Handicap gennemse de procedurer der er internt i forhold til borgere, der er placeret på eksterne tilbud. Dette med henblik på at afsøge, om området kan gøre mere for at sikre, at lignende ikke sker på Psykiatri- og Handicapområdets eksterne tilbud, hvor områdets ikke har den samme indflydelse i form af eks. undervisning af personale i etik og forebyggelse af forråelse.

Området har internt i kommunen planer om afviklingen af en workshop i 2021 sammen med ældreområdet, der skal sætter fokus på forebyggelse af forråelse på vores tilbud, for netop at forebygge lignende situationer på Psykiatri- og Handicap- og ældreområdet. Derudover følger Psykiatri- og Handicapområdets følgegruppe løbende indberetningerne om magt, og har både internt og eksternt et særligt fokus på den pædagogiske sparring.

Nye regler for magtanvendelse – hvordan er der arbejdet med dem på Ældreområdet?

Faglig følgegruppe for magtanvendelse på ældreområdet deltog november 2019 på en temadag om de nye magtanvendelsesregler. Temadagen var arrangeret af Socialstyrelsen. Faglig følgegruppe deltager løbende i regionale netværksmøder for magtanvendelse, hvilket har haft stor værdi i forhold til at drøfte reglerne nærmere.

De nye regler har betydet at ledere og nøglepersonerne er blevet undervist i de nye regler på magtanvendelsesområdet.

Lederne er på deres årlige temadag på demensområdet blevet undervist i regler og principper for brug af magtanvendelsesreglerne. I undervisningen indgik materiale og videoer fra Socialstyrelsen.

Nøglepersoner for demens er ligeledes blevet undervist i reglerne. Magtanvendelsesreglerne har således været et tema på møderne i 2020. Ud over undervisning i regler og principper for magtanvendelse, er der undervist i at lave faglig forebyggende handleplaner.

Styregruppen vedrørende demensstrategien har besluttet at undervisning af øvrige medarbejdere skal foregå lokalt, når en konkret problematik opstår. Lokallederne kan invitere udviklingskonsulent for demensområdet til at undervise i magtanvendelsesreglerne og drøfte konkrete problematikker og situationer. Nøglepersoner for demens skal også deltage i disse møder.

Høringssvar Ældrerådet

Ældrerådet har behandlet sagen på deres møde den 17. maj 2021 og har afgivet følgende høringssvar:

Ældrerådet anerkender den fokus der på magtanvendelser, pædagogik og opfølgning.

Der er stor ros for at der er så få magtanvendelser i Ikast-Brande Kommune i forhold til borgergrundlaget.

Der er ros til medarbejdernes indsats.

Ældrerådet finder det godt, at der er en fælles sag fra Sundhed og Ældre samt Psykiatri og Handicap.

Høringssvar Handicaprådet

Handicaprådet har behandlet sagen på deres møde den 1. juni 2021 og har afgivet følgende høringssvar:

Høringsrapporten blev drøftet, der er tilfredshed med afrapporteringen. Læring af magtanvendelse blev drøftet samt de dilemmaer der er i forbindelse med de nye regler.

DH gav udtryk for, at det er dejligt med en tydelighed på, hvad man må og ikke må, hvad der skal indberettes og ikke skal. Rapporten er intern, og supplerer dermed Det Sociale Tilsyns kontrol med området. Psykiatri- og Handicap anvender rapporten til at kontrollere vores egne magtanvendelser og magtanvendelser på Ikast-Brande borgere i eksterne tilbud.

De nye regler har givet anledning til forholdsvist store forandringer i tilgangen til magtanvendelser. Der har været en indkøringsfase med de nye regler, og der er fokus på læring af de magtanvendelser, der anvendes.

Helle Mathiasen, Jannie Rasmussen og Birthe Sørensen deltog ikke pga. afbud.

Henrik Engedahl deltog som suppleant for Birthe Sørensen.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Sak 6: Afrapportering fra uanmeldte tilsyn på plejecentrene 2020

27.42.00-K08-1-20

Beslutning

Godkendt.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 14. juni 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- afrapporteringen vedrørende uanmeldt tilsyn på plejecentre 2020 godkendes.

Sagsfremstilling

Ifølge retssikkerhedslovens § 16 og servicelovens § 151 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83 og 86 (personlig og praktisk hjælp samt træning) løses og leveres i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser, og i henhold til kommunens vedtagne kvalitetsstandarder.

Den generelle tilsynsforpligtigelse omfatter således løsningen af opgaver, som kommunen er ansvarlig for, både indholdet i tilbuddene og den måde, opgaverne løses på.

Formålet med tilsynsbesøgene er at sikre, at der sættes fokus på de kommunale opgaver efter lovens §§ 83 og 86.

Tilsynene skal desuden skabe mulighed for læring og fremadrettet udvikling.

Efter afviklingen af samtlige tilsyn på plejecentrene, udarbejdes en samlet redegørelse og orientering til Ældrerådet og Sundheds- og Omsorgsudvalget i form af en sagsfremstilling til deres møde. Dette sker hermed.

Ved tilsynet blev der taget udgangspunkt i ”Kriterier og Vejledning for Kommunalt tilsyn for plejebolig i Ikast-Brande Kommune”.

Det uanmeldte tilsyn blev gennemført af et privat firma, som varetager uanmeldte tilsyn i flere kommuner. Det private firma har to gange før varetaget de uanmeldte tilsyn i Ikast-Brande kommune.

På grund af Coronasituationen var det nødvendigt at rykke tidspunktet for tilsynene, idet der var besøgsrestriktioner på plejecentrene.

Tilsynene blev derfor gennemført i slutningen af 2020 og begyndelsen af 2021.

De faglige fokusområder for de uanmeldte tilsyn var denne gang:

- Demensstrategien "Sund hele vejen - et værdigt liv med demens"
- Personcentreret omsorg - at se mennesket fremfor sygdommen
- Hvordan omsættes viden om Personcentreret omsorg til praksis?
- Tværfagligt samarbejde

Der blev ved tilsynet taget udgangspunkt i spørgeskemaer, der var udarbejdet ud fra ovenstående fokusområder.

Spørgsmålene i spørgeskemaerne var ikke kendte for de deltagende personer på forhånd. De har derfor ikke haft mulighed for at forberede deres svar inden tilsynet.

De tilsynsførende fra det private firma, modtog før tilsynene undervisning i "Personcentreret omsorg" fra demenskonsulenter i Ikast-Brande kommune.

De tilsynsførende talte ved tilsynet med 3 beboere, samt tilstedeværende pårørende. På 6 af plejecentrene var der pårørende tilstede.

Da det er et uanmeldt tilsyn, er der ikke på forhånd eller under tilsynet taget kontakt til andre pårørende.

I tilsynsrapporterne er der sat "x" under "ikke aktuelt", når der ikke var pårørende til stede.

Tilsynet talte med 2 - 6 tilfældigt valgte medarbejdere, ligesom lederen deltog i samtalen på alle plejecentrene.

Spørgsmålene dannede grundlag for en dialog. De tilsynsførendes rolle heri var at stille uddybende og afklarende spørgsmål set i lyset af, at der også er tale om en kontrolfunktion.

Det udviklings- og læringsmæssige perspektiv skulle efterfølgende gerne fremgå af tilsynskonklusionen og anbefalingerne heri.

De tilsynsførende besøgte ved de uanmeldte besøg plejecentrenes lokaler, faciliteter og beboernes lejligheder.

Der er udarbejdet et konklusionsskema for hvert plejecenter indeholdende anbefalinger til udviklingspotentialer samt bemærkninger, hvor der efterfølgende skulle udarbejdes en handleplan.

Bemærkningerne kan være givet på baggrund af ikke -acceptable forhold, som måtte være fremkommet under samtalerne eller ved gennemgang af den elektroniske borgerjournal Cura.

Anbefalingerne til udviklingspotentialerne skal ses som udviklingspunkter, man på stedet med fordel kan udvikle på / arbejde videre med.

Inden den endelige tilsynsrapport forelå har hvert plejecenters leder haft rapporten i høring med henblik på rettelse af eventuelle faktuelle fejl.

Generelt:

Generelt har tilsynene også denne gang vist, at beboerne er tilfredse med plejen og omsorgen, og får den hjælp, de har brug for.

Beboerne finder, at der er en respektfuld og god kommunikation med medarbejderne, at de har mulighed for at bestemme, eksempelvis hvornår man ønsker at stå op samt gå i seng.

Beboerne giver udtryk for, at de har mulighed for at være fysisk aktiv i det omfang, de magter det. Beboerne er generelt tilfredse med maden og måltiderne.

De pårørende føler sig generelt inddraget og er meget tilfredse med medarbejdernes håndtering af Corona-tiden.

Medarbejderne beretter om demenspolitikken og personcentreret omsorg, og hvordan det er omsat til hverdagen. Blandt andet via borgerkonferencer, samt opmærksomhed på beboernes "trivselskar". Derudover opfordres pårørende til at beskrive beboerens livshistorie.

Tilsynet finder, at man på plejecentrene er meget opmærksom på den personcentrerede omsorg, og at det især gør en forskel, at lederen sikrer implementeringen.

Der er fokus på maden og samarbejdet med køkkenet.

Bemærkninger og anbefalinger til udviklingspotentiale:

Der kan gives "Ingen bemærkninger", "Bemærkninger", "Betydende mangler" og "Kritisable forhold".

3 af 8 plejecentre har fået "Ingen bemærkninger".

5 af 8 plejecentre har fået "Bemærkninger", hvorefter der er udarbejdet en handleplan på emnerne.

Bemærkningerne er gået på:

- Mangler i besøgsplan hos beboerne
- Manglende dokumentation for habilt samtykke
- Manglende livshistorie
- Manglende sundhedsmæssige oplysninger

Der er udarbejdet og modtaget handleplaner i forhold til alle bemærkninger.

På alle plejecentre er der givet anbefalinger til udviklingspotentiale.

Anbefalingerne vedrører:

- At der udfærdiges livshistorie for alle borgerne
- At der arbejdes målrettet med implementeringen af borgerkonferencer
- At besøgsplanerne er opdaterede
- At helbredsoplysninger figurerer under "generelle oplysninger" i Cura
- At borgernes vaner skrives under "generelle oplysninger" i Cura
- At funktionsevnetilstandene beskrives og udfyldes i Cura
- At der er fokus på borgernes individuelle ønsker til maden

- At have fokus på de borger, der ikke er ramt af demens
- At fortsætte det gode arbejde

Høringssvar Ældrerådet

Ældrerådet behandlede sagen på deres møde den 4. juni 2021 og har afgivet følgende høringssvar:

Ældrerådet finder, at det er en rigtig god løsning, at tilsynene varetages af et eksternt firma.

Ældrerådet anerkender, at der følges op på, om de initiativer, der sættes i gang, også implementeres. Eks personcentreret omsorg.

Det er glædeligt, at der er fokus på læring, og at der følges op på bemærkningerne.

Til orientering er tilsynsrapporterne tilgængelige på de enkelte plejecentres hjemmesider.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Sak 7: Status vedr. ældre- og plejeboliger

27.00.00-P05-2-18

Beslutning

Udvalget ønsker forslag til handleplan for ledige ældreboliger i Brande.

Taget til efterretning.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 14. juni 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen er en fortløbende sag, hvor der kvartalsvist orienteres om status for ældreboliger og plejeboliger i Ikast-Brande Kommune.

Ikast-Brande Kommune råder over følgende boliger på ældreområdet:

289 Plejeboliger (inkl. Grønneparken)

169 Ældreboliger uden døgnvagt - heraf 6 på Kærmindeparken

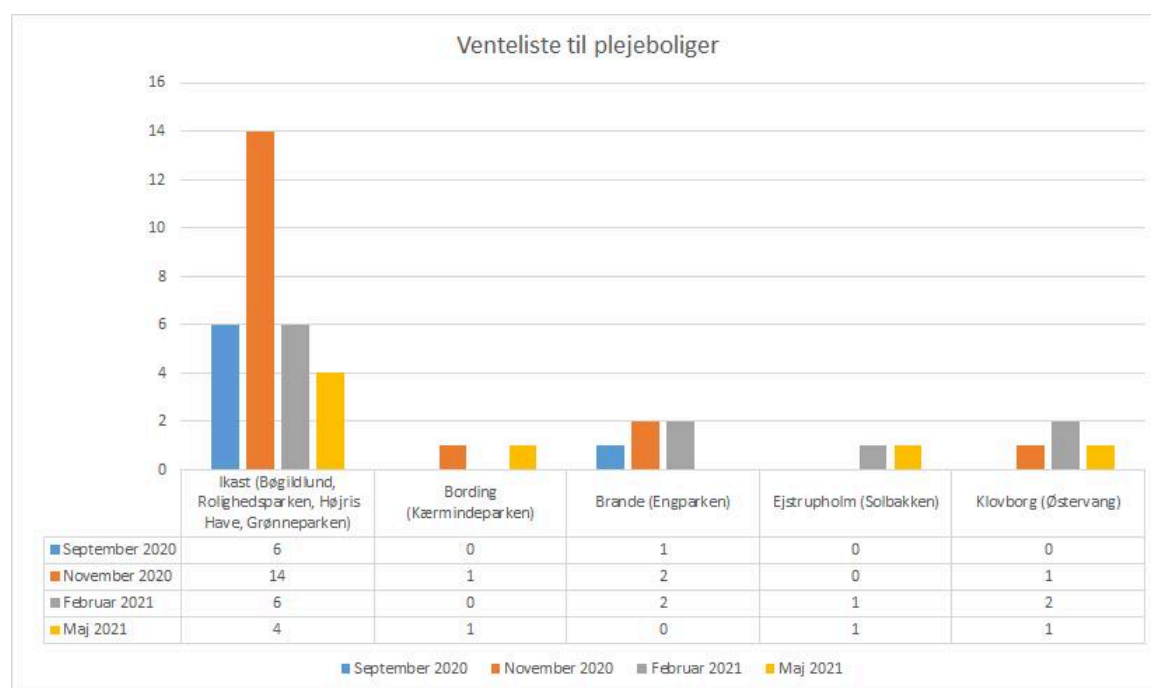
52 Almene boliger samt almene ældreboliger, ejet af boligforeninger og med kommunal anvisningsret

24 Boliger til midlertidigt ophold - Rehabiliteringsafdelingen i Dybdalsparken

På Fripnejehjemmet Grønneparken har der den seneste måned boet 31 borgere fra Ikast-Brande Kommune og 13 fra andre kommuner.

Ledige plejeboliger	Maj 2020	September 2020	November 2020	Februar 2021	Maj 2021
Bøgildlund (24)	3	0	0	3	1
Engparken (45)	5	2	0	2	1
Rolighedsparken (52)	4	0	2	1	4

Solbakken (30)	0	0	0	3	1
Østervang (28)	4	5	4	6	4
Kærmindeparken (50)	7	7	5	7	3
Højris Have (15)	3	3	2	3	7
Grønneparken (45)	2	0	0	0	6
I alt	28	17	13	25	27



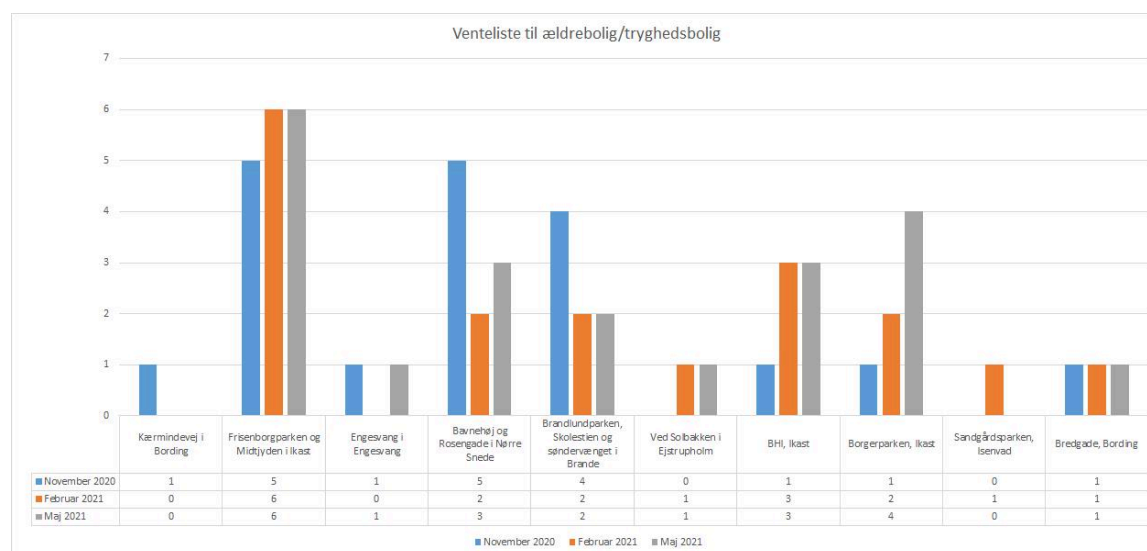
Der er tre borgere, som søger plejebolig i Ikast by, men borgerne kan stå på venteliste til flere plejecentre. Derfor svarer sammentællingen af de enkelte områder ikke altid til den samlede venteliste.

Der er pr. dags dato samlet set seks borgere på ventelisten til plejeboliger i kommunen. Der er på nuværende tidspunkt ingen borgere som står på venteliste til en plejebolig i en anden kommune.

Ældreboliger

Ledige ældreboliger/tryghedsboliger	Maj 2020	September 2020	November 2020	Februar 2021	Maj 2021
Kærmindevej i Bording (6)	4	3	3	0	0
Frisenborgparken og Midtjyden i Ikast (15+21)	2	3	2	2	1
Engesvang i Engesvang (6)	0	0	1	1	1

Bavnehøj og Rosengade i Nørre Snede (26+13)	4	3	4	2	4
Brandlundparken, Skolestien og søndervænget i Brande (36+30+4)	5	7	10	10	16
Ved Solbakken i Ejstrupholm (12)	1	0	0	1	3
BHI, Ikast	5	5	6	6	8
Borgerparken, Ikast (16)	3	1	1	1	1
Sandgårdsparken, Isenvad (4)	1	1	0	1	0
Bredgade, Bording (8)	1	0	0	0	2
I alt	26	23	27	24	36



Fordelingen på ventelisterne er på nuværende tidspunkt den, at tre borgere er visiteret til en ældrebolig og 11 borgere er på listen til en almen/tryghedsbolig. Dog har flere af borgerne så specifikke ønsker til tryghedsboligen (placering, størrelse, parkering mv.), at der endnu ikke har været muligt at opfylde, trods ledige boliger.

Én borger søger bolig i en anden kommune.

Antal borgere som modtager mere end 27 timers hjemmehjælp om ugen:

Maj 2020		September 2020		November 2020		Februar 2021		Maj 2021	
Antal	Gnsn. timer	Antal	Gnsn. timer	Antal	Gnsn. timer	Antal	Gnsn. timer	Antal	Gnsn. timer

		pr. borger		pr. borger		pr. borger		pr. borger		pr. borger
0 - 66 år	3	33	4	35	3	33	2	30	2	29
67 - 79 år	6	48	5	38	4	39	5	37	6	37
80 - 89 år	4	36	5	36	2	38	2	35	2	36
Over 90 år	4	31	1	32	1	27	1	27	2	29
I alt	17	39	15	36	10	36	10	34	12	34
Total timeantal		661		538		356		343	414	

Ud af de 12 borgere, som får mere end 27 timers hjemmehjælp om ugen bor syv af borgerne i distrikt nord.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Sak 8: Åbne meddelelser

00.22.04-G01-9-20

Formanden

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

Parkering ved Engparken

Grus-arealet bag de asfalterede p-pladser er ryddet for byggematerialer og kan anvendes til parkering. Indtil videre anvendes grusarealet som det fremstår nu.

Engparken er orienteret om, at de gerne må anvende grus-arealet. Grus-arealet er udenfor byggelinjen for tilbygningen, men er en del af grunden.

KL's Ældrekonference 2021: Anderledes ældreliv

Konferencen afholdes tirsdag den 21. september 2021 kl. 9.30-16.00 på Hotel Comwell Kolding. Program er vedlagt som bilag.

Bøgildlund 2. etape dato for 1. spadestik

1. spadestik ved byggeriet Bøgildlund 2. etape forventes at blive den 12. august 2021 kl 10.00 - 12.00. Invitationen følger.

Vedlegg

Ældrekonference 2021 - program

Sak 9: Lukket

27.57.08-G01-8-20

Sak 10: Lukket

00.22.04-G01-10-20