

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (Til og med 2025) d. 04-03-2025

Mødedato Tirsdag d. 04. marts 2025 kl. 15:00

Mødested Svanen

Mødedeltagere Jytte Bendtsen, Morten Schou Jørgensen, Lene Lykke Sørensen, Erdal Colak, Kenneth Kristensen Berth

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ny model for forebyggende forebyggende indsatser for ældre - inden høring.....	4
Justering af kvalitetsstandard vedr. hjælp, støtte og rehabilitering for 2025.....	8
Årsopgørelse og årsregnskab for Fælles Akutfunktion 2024.....	11
Årsredegørelse for magtanvendelser 2024.....	15
Driftsorienteret tilsyn på botilbuddet Kløverengen.....	18
Nye sagsbehandlingsfrister på Social- og Sundhedsudvalgets område.....	21
Redegørelse for aktiviteterne på hjælpemiddelområdet 2024.....	26
Meddelelser fra formanden.....	29
Elektronisk underskriftsside.....	30

Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende mødets dagsorden.

INDSTILLING

Udvalgsformanden indstiller til Social- og Sundhedsudvalget

- at godkende dagsordenen

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 04-03-2025

Godkendt.

Erdal Colak deltog ikke under dette punkt.

Ny model for forebyggende indsatser for ældre - inden høring

Beslutningstema

Ny model for forebyggende indsatser for ældre bliver fremlagt inden høring i Vallensbæk Seniorråd.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid indstiller,

- at ny model for forebyggende indsatser for ældre bliver sendt i høring i Vallensbæk Seniorråd

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 04-03-2025

Indstillingen blev sat til afstemning.

For stemte Gruppe C (3 stemmer).

Imod stemte Gruppe O (1 stemme).

Indstillingen var herefter godkendt.

Gruppe O afgav følgende mindretalsudtalelse:

”Et af de mest problematiske områder i den nye ældrelov er, at de lovpligtige forebyggende hjemmebesøg hos ældre afskaffes. Dansk Folkeparti er lodret imod dette. De forebyggende hjemmebesøg tjener til at identificere de udsatte ældre, der ikke selv magter eller ønsker at råbe op om, at de har brug for hjælp.

Dansk Folkeparti mener ikke, at en fælles frokost for de 80-årige kan erstatte et forebyggende hjemmebesøg, hvor en faguddannet medarbejder tager stilling til den ældre borgers behov. Det er glimrende at tilbyde en frokost, men det skal ikke være som erstatning for et forebyggende hjemmebesøg.

Dansk Folkeparti er også imod at afskaffe hjemmebesøget for borgere, der fylder 75 år og lade dette erstatte af en rundtur i Seniorhuset Korsagergård. Det er fint med en rundtur, men det kan ikke være en erstatning for hjemmebesøg.

Endelig er vi imod, at kronisk syge borgere i alderen 60+ fremover skal henvises fra egen

læge eller lignende til forebyggende hjemmebesøg. Igen svigter kommunen de svageste ældre borgere.

Dansk Folkeparti mener, at der desværre fuldstændig som frygtet i forbindelse med vedtagelsen af ældreloven, bliver tale om en spareøvelse vendt mod de allermest sårbare ældre. Det kan vi under ingen omstændigheder bakke op om. Dansk Folkeparti er godt tilfreds med det nuværende system og ønsker det fastholdt. Forebyggelse er afgørende vigtigt for ældres trivsel og dette forslag er desværre udtryk for det modsatte.”

Erdal Colak deltog ikke under dette punkt.

Sagsfremstilling

Social -og Sundhedsudvalget blev på deres møde den 27. august 2019 orienteret om den dengang nye lov og den eksisterende model for forebyggende hjemmebesøg i Vallensbæk Kommune.

Den 1. juli 2025 træder Ældreloven i kraft, som afskaffer lovkravet om kommunale forebyggende hjemmebesøg hos ældre, men fastholder forebyggelsesforpligtelsen i kommunerne. Kommunerne kan med den nye ældrelov selv planlægge forebyggelsestiltag og tilbud til seniorerne.

Eksisterende model for forebyggende hjemmebesøg

Vallensbæk Kommunens eksisterende tilbud om forebyggende hjemmebesøg er (jf. bilag):

- Borgere i alderen 65 år til 81 år, der er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, skal tilbydes et årligt besøg
- Borgere over 65 år som er blevet enke/enkemand (i praksis også samlevende, som ikke er gift) tilbydes et forebyggende besøg
- Borgere, der fylder 70 år og som bor alene, skal tilbydes et besøg
- Borgere, der fylder 75 år og borgere der fylder 80 år, skal tilbydes et besøg
- Borgere, der er fyldt 82 år, skal have tilbudt et besøg en gang om året

Borgere, der fylder 75 år, kan vælge at deltage i en fælles fødselsdagsfejring (hvor kommunens tilbud til seniorer præsenteres), som alternativ til et forebyggende hjemmebesøg.

Alle seniorer, der fylder 80 år, bliver inviteret i mindre grupper til frokost i Café Pilehavehus eller tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. Til frokosten præsenteres kommunens tilbud til seniorer. Fællesarrangementet blev taget til efterretning af Social- og Sundhedsudvalget på deres møde den 23. august 2022 og blev efterfølgende sendt til orientering i Vallensbæk Seniorråd.

Borgere, der bor i plejebolig og borgere, som modtager både personlig og praktisk hjælp efter servicelovens § 83, får ikke tilbudt besøg.

Ny model for forebyggende indsatser for ældre

Forvaltningen har evalueret den eksisterende model for forebyggende hjemmebesøg. Der har i evalueringen været fokus på de aldersgrupper, hvor det vurderes, at besøgene gør størst forskel og understøtter livskvaliteten og det gode seniorliv.

Forvaltningen vurderer, at de forebyggende hjemmebesøg gør størst forskel hos seniorer i alderen 80+ år og hos borgere, der bor alene og/eller lider af kroniske sygdomme eller sygdomme, der hæmmer deres funktionsniveau.

Derfor foreslår forvaltningen, at der fremadrettet bliver fokuseret på en forebyggende indsats for kronisk syge borgere i alderen 60+, borgere der første gang bliver visiteret til praktisk hjælp eller personlig pleje, tilflyttere i alderen 70+, enker/enkemænd (i praksis også samlevende, som ikke er gift) og borgere i alderen 80+. Udover dette bliver en del af de forebyggende hjemmebesøg erstattet med kaffemøder i Seniorhuset Korsagergård og frokost i Café Pilehavehus.

Besøgene kan afholdes telefonisk eller digitalt, hvis borgeren ønsker det.

Forvaltningen foreslår, at Vallensbæk Kommune fra den 1. juli 2025 tilbyder følgende forebyggende indsatser:

Hjemmebesøg til kronisk syge borgere:

Kronisk syge borgere i alderen 60+ kan henvises fra egen læge, genoptræningen, pårørende, visitationen mfl. til et forebyggende hjemmebesøg.

Hjemmebesøg til borgere, der visiteres til praktisk og personlig hjælp:

Borgere, der første gang bliver visiteret til praktisk hjælp eller personlig pleje bliver ringet op og får tilbudt et forebyggende hjemmebesøg, der har fokus på at understøtte det forebyggende arbejde i hjemmeplejen.

Kaffemøde for tilflyttere, enker/enkemænd og 75-årige:

Borgere der flytter til kommunen i alderen 70+, enker/enkemænd i alderen 70+ (i praksis også samlevende, som ikke er gift) og alle borgere, der fylder 75 år inviteres til kaffemøder i Seniorhuset Korsagergård, med rundvisning og præsentation af kommunens tilbud til seniorer. Invitationen sendes i e-Boks/med brev.

Frokostarrangement for borgere på 80 år:

Borgere, der fylder 80 år, får invitation til frokost i mindre grupper i Café Pilehavehus. Borgeren får tilbudt et forebyggende hjemmebesøg, hvis borgeren foretrækker dette fremfor fælles frokost. Borgere, der vurderes at have behov for et hjemmebesøg efter deltagelse i arrangementet får tilbudt dette.

Årligt hjemmebesøg for borgere 82 år og frem:

Fra borgeren fylder 82 år tilbydes et årligt forebyggende hjemmebesøg.

Efter høring i Vallensbæk Seniorråd bliver den nye model for forebyggende indsatser for ældre forelagt igen til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid indarbejder den nye model i de administrative procedurer på området, når den er endeligt godkendt i Kommunalbestyrelsen.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Den nye model for forebyggende indsatser for ældre bliver afholdt inden for eksisterende budget.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen understøtter delvision 3, Livskvalitet i et godt og sundt liv.

Sammenhæng til FN's verdensmål



Verdensmål 3 - Sundhed og trivsel
Vi skal sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper

Kommunikation

Ny model for forebyggende hjemmebesøg vil være tilgængelig på kommunens hjemmeside, pensionisthåndbogen og via digitale platforme, når den er endeligt godkendt.

Retsgrundlag

Ældreloven § 4.

BILAG:

1 - 1777159 Kvalitetsstandarder 2025 - Forebyggende hjemmebesøg

Justering af kvalitetsstandard vedr. hjælp, støtte og rehabilitering for 2025

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende en justering af kvalitetsstandarden vedr. hjælp, støtte og rehabilitering for 2025.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid indstiller,

- at justeringen af kvalitetsstandarden vedrørende hjælp, støtte og rehabilitering for 2025 bliver godkendt
- at Seniorrådet og Handicaprådet bliver orienteret om justeringerne

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 04-03-2025

Anbefales.

Erdal Colak deltog ikke under dette punkt.

Sagsfremstilling

Den 18. december 2024 godkendte Kommunalbestyrelsen kvalitetsstandarder for 2025 vedrørende blandt andet hjælp, støtte og rehabilitering.

Efter en henvendelse fra Ankestyrelsen i december 2024 er forvaltningen blevet opmærksom på tre mangler i kvalitetsstandarden. De vedrører den del, der handler om socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85.

Ankestyrelsen blev opmærksom på forholdet i forbindelse med sin gennemgang af en række kommuners kvalitetsstandarder som en del af retssikkerhedsinitiativerne på handicapområdet. Ankestyrelsens brev er bilag til sagen. Forvaltningen har efterfølgende været i dialog med Ankestyrelsen.

Foreslåede ændringer

Forvaltningen foreslår, at kvalitetsstandarden bliver ændret på følgende måde (1.-3.):

1. Om socialpædagogisk støtte

Under "målgruppe" (standardens s. 46) står bl.a. følgende:

"Socialpædagogisk støtte retter sig mod borgere med betydelig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne og personer med særlige sociale problemer. Hjælpen gives til personer, der selv er i stand til at træffe valg og efterspørge indsatsen, og den egner sig således ikke til borgere med eksempelvis demens."

Det foreslås ændret til:

"Socialpædagogisk støtte retter sig mod borgere med betydelig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse, samt personer med særlige sociale problemer. Kerneopgaven er at støtte voksne med funktionsnedsættelse til at mestre eget liv. Det betyder, at alle borgere får en målrettet indsats ud fra den enkeltes funktionsnedsættelse og støttebehov.

Den målrettede indsats skal bidrage til at fastholde og forbedre borgerens aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at borgerens funktionsnedsættelse/sociale problemer forværres. Formålet er, at den enkelte borger gennem en individuelt tilrettelagt og målrettet indsats kan blive bedre i stand til at tage ansvar for et hverdagsliv på egne betingelser og til at kunne erkende egne behov. Formålet med indsatsen er derudover, at den enkelte borger får mulighed for at leve et liv så tæt på det almindelige som muligt."

Passagen "Hjælpen gives til personer, der selv er i stand til at træffe valg og efterspørge indsatsen, og den egner sig således ikke til borgere med eksempelvis demens", er ikke i overensstemmelse med lovgivningen og derfor taget ud. Og bestemmelsen er i den forbindelse for en god ordens skyld udbygget.

2. Om personkredsen

Under "målgruppe" (standardens s. 46) står følgende:

"Personkredsen er som udgangspunkt borgere, der bor i eget hjem eller i tilbud efter almenboligloven"

Det foreslås ændret til:

"Hjælpen skal ydes uanset borgerens boform – altså også til borgere, der bor på plejehjem eller i lignende boformer – og kan ydes i kombination med anden støtte, men kommunen er ikke forpligtet til at yde hjælpen i form af en fast og kontinuerlig støtteperson. Hjælpen skal tage udgangspunkt i den enkeltes individuelle situation med respekt for den enkeltes egne behov og ressourcer."

Den foreslåede formulering bringer beskrivelsen af personkredsen bedre i overensstemmelse med Ankestyrelsens praksis.

3. Om omfang og varighed

Under "omfang og varighed" (standardens s. 47) står bl.a. følgende:

"Støtten ydes i alle hverdage i dagtimerne. I helt særlige tilfælde kan støtten gives på andre tidspunkter af døgnet."

Det foreslås ændret til:

"Hjælpen bliver udmålt konkret og individuelt og kan i det omfang, der er nødvendigt, ydes døgnet rundt."

Med den foreslåede ændring bringes passagen bedre i overensstemmelse med servicelovens § 87 om mulighed for hjælp og støtte efter § 85 døgnet rundt, hvor det er nødvendigt.

Kvalitetsstandardens afsnit om §85-støtte er bilag til sagen i en udgave med den nuværende formulering og en udgave med den nye formulering (hvor det nye er rødt).

Idet der er tale om justeringer, der skal bringe kvalitetsstandarden i overensstemmelse med lovgivningen og den praksis, der allerede er på området, og af hensyn til en hurtig proces, indstiller forvaltningen, at Seniorrådet og Handicaprådet bliver orienteret, men ikke bliver hørt om ændringerne.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til FN's verdensmål

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Seniorrådet og handicaprådet bliver orienteret, og den justerede kvalitetsstandard offentliggøres på kommunens hjemmeside.

Retsgrundlag

Servicelovens §§ 85 (om socialpædagogisk støtte) og 138 (om fastsættelse af generelt serviceniveau/kvalitetsstandard).

BILAG:

1 - 1778189 Åben	Fra Ankestyrelsen	(5860/25)
2 - 1778112 Åben	§ 85-støtte, nuværende formulering	(5800/25)
3 - 1778113 Åben	§ 85-støtte, ny formulering	(5801/25)

Årsopgørelse og årsregnskab for Fælles Akutfunktion 2024

Beslutningstema

Albertslund, Glostrup, Høje Taastrup og Vallensbæk Kommuner har siden juni 2018 haft et samarbejde om en Fælles Akutfunktion (FAF).

Denne sag fremlægger en status på aktiviteter i FAF i 2024 og årsregnskabet for 2024.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at årsopgørelse og årsregnskab for Fælles Akutfunktion 2024 bliver taget til efterretning
- at årsopgørelse og årsregnskab for Fælles Akutfunktion 2024 bliver sendt til orientering i Seniorrådet

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 04-03-2025

Årsopgørelse og årsregnskab for Fælles Akutfunktion blev taget til efterretning.

Årsopgørelse og årsregnskab bliver sendt til orientering i Seniorrådet.

Erdal Colak deltog ikke under dette punkt.

Sagsfremstilling

Alle kommuner har siden 2018 været forpligtet til at have en kommunal akutfunktion. Vallensbæk har siden den 1. juni 2018 haft en Fælles Akutfunktion (FAF) i samarbejde med Albertslund, Glostrup og Høje-Taastrup Kommuner.

Kommunale akutfunktioner er et tilbud til borgere med henblik på at forebygge forværring af sygdom gennem en tidlig, forebyggende indsats og bidrage til at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser. Akutfunktioner følger også op på hospitalets pleje- og behandlingsindsats hos de borgere der er udskrevet fra hospitalet, og som fortsat har behov for en særlig sygeplejefaglig indsats.

FAF udarbejder årligt en årsopgørelse og årsregnskab. Årsopgørelse og årsregnskab for 2024 er vedlagt som bilag.

Overordnet status på FAF i 2024

Der har i 2024 været i alt 3001 henvendelser til FAF, herunder 399 henvendelser vedrørende borgere fra Vallensbæk. Ordet "henvendelser" dækker over aktiviteter i den fælles akutfunktion, såsom telefonhenvendelser, første besøg hos borgerne og opfølgende besøg hos borgerne.

Kommune	Procent af samlet indbyggertal	Procentdel af det samlede antal henvendelser til FAF						
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Albertslund	22%	7,9%	16,4%	24,06%	19,35%	18,35%	19,92%	17,97%
Glostrup	19%	12,2%	22,9%	23,92%	20,14%	23,35%	18,30%	20,30%
Høje-Taastrup	45%	68,3%	49,1%	41,62%	48,58%	45,45%	47,76%	48,43%
Vallensbæk	14%	11,5%	11,3%	9,10%	11,66%	12,75%	14,02%	13,30%

Vallensbæks andel af henvendelser ligger for 2024 på 13,30%, hvilket er et fald i henvendelser fra 2023 (14,02%). FAF har en løbende opmærksomhed på at sikre, at der er en ligelig fordeling mellem samarbejdskommunernes andel af henvendelserne og de respektive kommuners indbyggertal og vil fortsætte arbejdet med at sikre, at de fire samarbejdskommuner benytter FAF, når det er relevant.

FAF havde i 2023 i alt 3103 henvendelser og i 2024 i alt 3001 henvendelser. De færre antal henvendelser i 2024 skyldes blandt andet, at hospitalerne har henvist færre borgere til IV-behandling og opfølgning i eget hjem.

Henvisninger vedrørende Vallensbæk borgere

Den største andel af henvendelser til FAF vedrørende Vallensbæks borgere kom i 2024 fra de praktiserende læger, efterfulgt af henholdsvis 1813/112, hospital og sundhedspersonale fra kommunen. FAF vil på tværs af de fire samarbejdskommuner fortsat arbejde med at tydeliggøre overfor samarbejdspartnere, hvilke opgaver akutfunktionen håndterer.

Langt størstedelen af henvendelserne (75%) vedrørende borgere i Vallensbæk handlede om borgere i eget hjem.

89,97% af henvendelserne til akutfunktionen var relevante set i forhold til FAFs indsatskatalog. Dette er en stigning fra sidste år, hvor 88% af henvendelserne var relevante.

Responstid i Vallensbæk

Der er fastsat en maksimal responstid på 2 timer, fra man henvender sig, til det fysiske besøg sker. Responstiden er overholdt i ca. 75 % af tilfældene, mens ca. 25 % af henvendelserne er kategoriseret som "anden aftale lavet". Anden aftale kan f.eks. være, hvis lægen ønsker, at FAF først tilser borger dagen efter, eller hvis FAF har travlt og laver en aftale med lægen om, at de tilser borger et par timer senere, hvor det giver mening i den givne situation. I to tilfælde, svarende til 0,5%, er de to timers responstid ikke overholdt og der er ikke "lavet anden aftale".

Effekten af FAFs indsatser i Vallensbæk

Fra FAFs opstart til 2021 er der ved hver indsats registreret, om indsatsen blev vurderet til at forebygge en indlæggelse. Efter evalueringen af FAF i 2021 besluttede ledelsen i de fire samarbejdskommuner, at FAF fremover mere specifikt skal vurdere og registrere, hvorvidt deres indsats har været med til at forhindre en indlæggelse, kvalificere en indlæggelse, forkorte en indlæggelse eller om den har hjulpet borgeren på anden vis.

I 2024 har FAF vurderet, at indsatsen med Vallensbæk borgere i 53,19 % af tilfældene har været med til at forhindre en indlæggelse på hospital (2023: 54,9 %). I 12,78% af tilfældene har indsatsen været med til at kvalificere en indlæggelse af borgeren på hospital (2023: 12,9%). Derudover har FAFs indsats betydet, at i 13,28% af tilfældene er indlæggelsen blevet forkortet, så borgeren har kunnet komme hjem tidligere (2023: 6,4%). Endelig er det vurderet, at de resterende 20,8% af henvendelserne har hjulpet borger på anden vis (2023: 25,7%).

Intravenøs behandling

I 2022-2024 har FAF også været ansvarlig for den intravenøse behandling (medicin eller væske givet direkte i en blodåre, herefter forkortet IV-behandling) af borgere i kommunalt regi. Der var tale om en toårig ordning, der løb frem til oktober 2023. Aftalen blev i 2023 forlænget frem til efteråret 2025. Der er på nuværende tidspunkt ikke truffet nogen endelig beslutning om, hvorvidt FAF fortsat skal løse opgaven med IV-behandling i kommunalt regi.

FAF har i 2024 givet i alt 470 IV-behandlinger, heraf 57 IV-behandlinger i Vallensbæk. I 2023 blev der givet i alt 604 IV-behandlinger, heraf 23 IV-behandlinger i Vallensbæk. Det er færre end forventet, og FAF vurderer, at faldet af IV-behandlinger hænger sammen med, at afdelingerne på Glostrup Hospital, som tidligere har henvist størstedelen af borgerne til IV-behandling i eget hjem, er rykket til Hvidovre Hospital. FAF har i løbet af 2024 arbejdet på at opbygge en tæt samarbejdsrelation til Hvidovre Hospital mhp. at sikre at de fremover vil henvise flere borgere til IV-behandling i eget hjem, hvis det er relevant.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

FAFs samlede driftsramme for 2024 var på 7.202.000 mio. kr. Vallensbæk Kommunes andel udgjorde 1.008.251 kr. af budgettet.

Regnskabet for 2024 viser et samlet forbrug på 7.384.024 kr., og dermed et merforbrug på 182.233 kr. Vallensbæks andel af merforbruget udgør 25.513 kr. og afholdes indenfor budgettet. Merudgifterne vedrører primært driftsomkostninger og skyldes, at der i FAF-regi har været en nødvendig udskiftning af alle tablets og telefoner grundet implementering af nyt IT-omsorgssystem (Cura). Herudover har der været en langtidssygemelding hos en medarbejder, hvilket har medført ekstra lønudgifter. Yderligere er akutfunktionstillægget øget med 2%.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

I Vallensbæk Kommune har vi fokus på borgernes livskvalitet og sundhed. Det ser man i udviklingsstrategiens delvision 3 "Livskvalitet i et godt og sundt liv" og i værdighedspolitikken emne om "Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen".

Sammenhæng til FN's verdensmål



Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 138-139.

BILAG:

1 - 1775763 Åben	Årsrapport 2024.pdf	(4070/25)	(H)
2 - 1775766 Åben	Regnskab 2024.pdf	(4073/25)	(H)

Årsredegørelse for magtanvendelser 2024

Beslutningstema

Forvaltningen fremlægger årligt en redegørelse over de magtanvendelser, der er foretaget i det forgangne år på ældreområdet og på bosteder.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg og Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid indstiller,

- at redegørelsen vedrørende magtanvendelser 2024 bliver taget til efterretning
- at sagen bliver sendt til orientering i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 04-03-2025

Redegørelsen vedrørende magtanvendelser 2024 blev taget til efterretning. Sagen bliver sendt til orientering i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet.

Erdal Colak deltog ikke under dette punkt.

Sagsfremstilling

I omsorgsarbejdet med borgere med nedsat psykisk funktionsevne kan der opstå situationer, hvor det er nødvendigt at gribe ind i borgerens selvbestemmelse og integritet med en magtanvendelse. Lov om social service beskriver i hvilke situationer og hvordan sådanne tvangsmæssige foranstaltninger er tilladt. Når magtanvendelser bliver taget i brug, skal indgrebet i selvbestemmelsesretten altid begrænses til et absolut minimum.

Magtanvendelser i form af afværgehjælp, fastholdelse, føring til andet rum og fastholdelse i hygiejnesituationer kan blive besluttet akut i situationen og efterfølgende indberettet. Hvis et af de nævnte indgreb anvendes to gange, skal personalet søge om en forhåndstilladelse, som behandles af myndigheden. Forhåndsgodkendelser gives for en afgrænset periode. Når der gøres brug af en forhåndstilladelse, skal magtanvendelser stadig registreres.

Magtanvendelser, der *ikke* indgår i ovenstående kategorier, må ikke ske uden en forhåndsgodkendelse. Forhåndsgodkendelser sker altid for en afgrænset periode men er forskellig afhæng af typen af magtanvendelse der søges om (jf. Lov om social service - kapitel 24).

Magtanvendelser i 2024

Der er indberettet seks magtanvendelser i 2024 efter Lov om Social Service, og fordeler sig som beskrevet i nedenstående.

Indberetninger om afværgehjælp, fastholdelse, føring til andet rum og fastholdelse i hygiejnesituationer (Lov om social services §§ 124d, 136a, 136c og 136d)

Personalet kan træffe afgørelse om at anvende fysisk magt i form af at fastholde eller flytte en person til et andet rum. Afgørelsen kan blive truffet, når der er en nærliggende risiko for, at personen udsætter sig selv eller andre for at lide væsentlig personskade, og når forholdene i det enkelte tilfælde gør det absolut påkrævet. Afgørelsen kan også blive truffet for undgå grænseoverskridende eller meget konfliktskabende adfærd, hvis funktionsnedsættelsen skyldes en demenssygdom.

Der er i 2024 lavet fire indberetninger på baggrund af kortvarig fastholdelse i forbindelse med hygiejnesituationer (i forbindelse med nedre hygiejne), for at sikre personens omsorg, sikkerhed eller værdighed. Der er tale om to borgere, med hver to på hinanden følgende episoder med fastholdelse med kort mellemrum. Efter første episode blev der i begge tilfælde arbejdet med pædagogiske tiltag for at undgå lignende situationer i at opstå, men tiltagene når ikke at have effekt, inden der igen opstår en lignende situation med hver af de to borgere. Efter den anden episode blev der fortsat arbejdet med pædagogiske tiltag. Der blev i begge tilfælde søgt om forhåndsgodkendelser som blev bevilget. Ingen af de to forhåndsgodkendelser er dog anvendt efterfølgende.

Der er en enkelt indberetning af føring til et andet rum, hvor en borger der bor i plejebolig, går ind i en anden borgers hjem og ikke vil forlade boligen. Der er arbejdet med en række foranstaltninger og pædagogiske tiltag for at skabe bedre mulighed for at samarbejde med borgeren.

Indberetninger vedrørende fastspænding (Lov om social service §128)

Kommunen kan træffe afgørelse om at anvende fastspænding med stofseler til hjælpemidler som fx kørestol, seng, stol eller toilet for at hindre fald, når der er nærliggende risiko for, at en person udsætter sig selv for at lide væsentlig personskade, og når forholdene i det enkelte tilfælde gør det absolut påkrævet.

Som udgangspunkt løser personalet altid de udfordringer, der kan være, uden brug af stofsele. Men i enkelte tilfælde er stofseler den mest hensigtsmæssige og sikreste løsning. I disse tilfælde bliver der ansøgt om en forhåndsgodkendelse, som bliver behandlet af kommunens myndighed på området.

I 2024 er der lavet en forhåndsgodkendelse af, at en borger, som bor i et botilbud, kan blive fastspændes med stofsele til kørestol og på bækkenstol. Brug af stofselen er bevilget i samarbejde med borger og pårørende. Godkendelsen er en genbehandling af en afgørelse fra 2017 vedrørende samme borger. Fastspændingen med stofsele i kørestol og bækkenstol sker på daglig basis med borgerens og de pårørendes samtykke.

Oversigt over indberetninger de seneste fem år

Oversigten viser antallet af afgørelser for de seneste fem år fordelt på paragraffer.

	SEL §§ 124d, 136d, 136a og 136c Afværgehjælp, fastholdelse, føring til andet rum og kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer	SEL § 128 Fastspænding med stofsele til kørestol eller andet	SEL § 136f Flytning uden samtykke	Total
2020	2	1	-	3
2021	4	1	-	5
2022	3	1	-	4
2023	3	1	1	5
2024	5	1	-	6

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen har sammenhæng til delvision 3, Livskvalitet i et godt og sundt liv, og til kommunens værdighedspolitik.

Sammenhæng til FN's verdensmål



Verdensmål 3 - Sundhed og trivsel
Vi skal sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Retsgrundlag

Lov om Sociale Service, kapitel 24

Driftsorienteret tilsyn på botilbuddet Kløverengen

Beslutningstema

Socialtilsynet har været på tilsynsbesøg på botilbuddet Kløverengen. Tilsynsrapporten bliver fremlagt til orientering.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid indstiller,

- at Socialtilsynets rapport om tilsynsbesøg på botilbuddet Kløverengen bliver taget til efterretning
- at sagen bliver sendt til orientering i Handicaprådet

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 04-03-2025

Socialtilsynets rapport blev taget til efterretning. Sagen bliver sendt til orientering i Handicaprådet.

Erdal Colak deltog ikke under dette punkt.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Hovedstaden har gennemført et uanmeldt, driftsorienteret tilsynsbesøg den 11. november 2024 på botilbuddet Kløverengen.

Følgende temaer blev behandlet:

- Sundhed og trivsel (tema 4 i Socialtilsynets kvalitetsmodel)
- Organisation og ledelse (tema 5 i Socialtilsynets kvalitetsmodel)

De øvrige temaer i tilsynsrapporten og Socialtilsynets konklusioner stammer fra tidligere tilsynsbesøg, som det fremgår af nedenstående oversigt:

- 2021: "Målgruppe, metoder og resultater", "Organisation og ledelse", "Sundhed og trivsel".
- 2022: "Uddannelse og beskæftigelse", "Selvstændighed og relationer", "Organisation og ledelse".

- 2023: "Kompetencer", "Fysiske rammer".

Derudover blev Kløverengens økonomi vurderet.

Socialtilsynet konkluderede, på baggrund af den samlede score for hvert enkelt tema, at botilbuddet har den fornødne kvalitet. Socialtilsynet anvender en standardiseret kvalitetsmodel, hvor de enkelte kriterier i hvert tema bliver vurderet på en skala fra 1 til 5, hvor 1 betyder opfyldt i meget lav grad, og 5 betyder opfyldt i meget høj grad. De overordnede resultater kan man se herunder:

Tema 4: Sundhed og Trivsel

Borgerne trives generelt godt, og medarbejderne er opmærksomme på tegn på mistrivsel. Kløverengen fokuserer på fysisk, mental og social sundhed i samarbejde med borgerne og understøtter deres selv- og medbestemmelse gennem inddragelse i mål og fælles beslutninger. Medarbejderne har relevante kompetencer og samarbejder med relevante sundhedsaktører. Der er viden om magtanvendelser, men disse undgås gennem forebyggende arbejde med fokus på gennemsigtighed og medbestemmelse.

Gennemsnitlig score for temaet: 4,6

Tema 5: Organisation og ledelse

Ledelsen har mange års erfaring og fremmer faglig udvikling, der gavner borgerne. Sygefravær og personalegennemstrømning er reduceret siden sidste tilsynsbesøg i februar 2023, og borgerne bliver primært mødt af fast personale, hvilket skaber tryghed. Medarbejderne får ekstern supervision og arbejder med en mødestruktur, der sikrer fælles faglighed. Personalet består af kompetente faggrupper, der samlet set imødekommer borgernes behov og er tilgængelige.

Gennemsnitlig score for temaet: 4,7

Økonomi

Socialtilsynet vurderer, at Kløverengens økonomi giver mulighed for at tilvejebringe den nødvendige kvalitet i forhold til målgruppens behov. Socialtilsynet vurderer også, at der er gennemsigtighed i Kløverengens indtægter og udgifter, og at taksten vurderes at være i overensstemmelse med bekendtgørelsen om takstfinansiering.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen støtter om delvision 3, Livskvalitet i et godt og sundt liv.

Sammenhæng til FN's verdensmål



Verdensmål 3 - Sundhed og trivsel
Vi skal sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper

Kommunikation

Tilsynsrapportens konklusjoner er blevet offentliggjort på Tilbudsportalen.

Retsgrundlag

Lov om socialtilsyn, §§ 6 og 12-18.

BILAG:

1 - 1775124 Åben Tilsynsrapport fra Socialtilsynet - Kløverengen

Nye sagsbehandlingsfrister på Social- og Sundhedsudvalgets område

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende en række frister for sagsbehandlingen i forskellige sociale sager. Fristerne supplerer de frister, der tidligere er blevet godkendt og offentliggjort på kommunens hjemmeside. Fristerne skal offentliggøres på kommunens hjemmeside, så borgerne kan se, hvilken sagsbehandlingstid, de kan forvente i forskellige sagstyper.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Job, Organisation og Ledelse indstiller,

- at forslaget til nye sagsbehandlingsfrister bliver godkendt og sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet
- at nye og ændrede frister fremadrettet bliver forelagt udvalget og høringsparter i en samlet sag en gang årligt

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 04-03-2025

Godkendt.

Erdal Colak deltog ikke under dette punkt.

Sagsfremstilling

Kommunerne skal på en lang række sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til en afgørelse skal være truffet. Det er fastlagt i retssikkerhedsloven. Fristerne skal offentliggøres på kommunens hjemmeside. Hvis fristen ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren skriftligt have besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse.

I 2023 godkendte Social- og Sundhedsudvalget sagsbehandlingsfrister på en lang række områder. Fristerne er offentliggjort på kommunens hjemmeside. Udvalget har også efterfølgende godkendt en række frister i forbindelse med nye sagstyper i barnets lov.

Forvaltningen er nu via en henvendelse fra Ankestyrelsen blevet opmærksom på, at de godkendte og offentliggjorte frister ikke er tilstrækkelige.

Forvaltningen har derfor gennemgået den relevante lovgivning og fundet en række yderligere sagstyper, hvor der skal fastsættes sagsbehandlingsfrister. Det gælder både på Social- og Sundhedsudvalgets, Børne- og Kulturudvalgets og Økonomiudvalgets område. Der bliver derfor i marts måned forelagt tre parallelle sager for udvalgene.

På Social- og Sundhedsudvalgets område foreslår forvaltningen, at følgende nye (og nogle få ændrede) frister bliver godkendt:

Område	Lovgivning	Sagsbehandlingsfrist
Center for Pleje og Omsorg		
Ansøgning om friplejebolig *skal også fastsættes i kommuner, der ikke har friplejeboliger	Lov om friplejeboliger §§ 3 og 4	2 uger
Hjælp og støtte til borgere med en hastigt fremadskridende sygdom	Serviceovens § 117 a	5 hverdage
Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid		
/Børne- og familieområdet		
Råd og vejledning, undersøgelse og lettere behandling *erstatte en gældende frist, der kun gælder § 30	Barnets lovs §§ 29-31	8 uger
Særligt dagtilbud *erstatte en gældende frist for specialpædagogisk dagtilbud	Barnets lovs § 82	16 uger (tidligere 4 uger – men da der oftest skal udarbejdes en pædagogisk-psykologisk vurdering, før afdækningen kan færdiggøres og der kan træffes afgørelse foreslås en frist på 16 uger)
Særligt klubtilbud	Barnets lovs § 82	8 uger

Dagbehandling	Barnets lovs § 32, stk. 1, nr. 1	16 uger (da der oftest skal udarbejdes en pædagogisk-psykologisk vurdering, før afdækningen kan færdiggøres og der kan træffes afgørelse)
Personlig hjælp og pleje til barn/ung	Barnets lovs § 90, jf. servicelovens § 83, stk. 1, nr. 1	9 uger
Hjælp eller støtte til praktiske opgaver i hjemmet til barn/ung	Barnets lovs § 90, jf. servicelovens § 83, stk. 1, nr. 2	9 uger
Anbringelse med samtykke	Barnets lovs § 46	8 uger
Valg af anbringelsessted	Barnets lovs § 52	8 uger
Samvær og kontakt	Barnets lovs § 103	4 uger (fra anbringelsen)
Tilladelse til privat familiepleje	Barnets lovs § 42	8 uger
Godkendelse af netværksplejefamilie	Barnets lovs § 58	10 uger
Dækning af netværksplejefamilies øvrige og ekstraordinære omkostninger	Barnets lovs § 59	8 uger
Anmodning om hjemgivelse	Barnets lovs § 102	7 dage
Helhedsorienteret plan	Barnets lovs § 110	12 uger
Ungestøtte *erstatte nuværende ungestøtte, § 116	Barnets lovs §§ 114-116	4 uger (tidligere kun § 116 med en frist på 8 uger)
Opretholdelse af døgnophold til unge med nedsat funktionsevne	Barnets Lovs § 120	8 uger
Nedsættelse eller fratagelse af lommepenge	Lov om voksenansvar for anbragte børn og unge § 4 a	2 uger
Valg af anbringelsessted efter Ungdomskriminalitetsnævnets beslutning om anbringelse	Lov om bekæmpelse af ungdomskriminalitet § 19	4 uger

Anmodning om hjemgivelse	Lov om bekæmpelse af ungdomskriminalitet § 22, stk. 5-6	7 dage
Iværksættelse af ungefaglig undersøgelse	Lov om bekæmpelse af ungdomskriminalitet §§ 29-30	14 dage (fra udslagsgivende bekymring)
/Voksenområdet		
VISO-forløb	Serviceovens §§ 13-13a	8 uger
Anvisning af midlertidigt husly	Serviceovens § 80	3 hverdage
Socialpædagogisk støtte (hjemløse)	Serviceovens § 85 a	8 uger
Kontaktpersonsordning for døvblinde	Serviceovens § 98	4 uger
Anonym stofbehandling	Serviceovens § 101 a	4 uger
Tilbud af behandlingsmæssig karakter	Serviceovens § 102	4 uger
Krisecenter	Serviceovens § 109	3 hverdage
Forsorgshjem	Serviceovens § 110	3 hverdage
Indgåelse af kontrakt om tilbageholdelse af gravide stofmisbrugere i døgnbehandling	Lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling § 1	4 uger

De typer af sager, der skal fastsættes frister for på hele det kommunale område, findes i 19 forskellige love. Arbejdet med at finde alle de relevante sagstyper og fastsætte alle de relevante frister er en stor og kompleks opgave.

Hertil kommer, at der kan være et behov for løbende at justere frister og fastsætte nye frister, hvis lovgivningen ændrer sig, og nye bestemmelser kommer til.

Forvaltningen foreslår, af hensyn til det praktiske arbejde med frister for sagsbehandlingen fremadrettet, at der bliver lagt en sag op for Social- og Sundhedsudvalget én gang årligt. I den

sag vil de nye eller ændrede frister, som er blevet relevante at fastsætte siden sidst, blive fremlagt. Forvaltningen kan da i løbet af året fastsætte interne frister og offentliggøre dem med forbehold for en efterfølgende politisk godkendelse efter høring af Seniorråd og Handicapråd. Derved undgår man drypvise sager med behandling af enkelte frister i løbet af året.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til FN's verdensmål

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Sagen bliver sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Når fristerne er godkendt, bliver de offentliggjort på kommunens hjemmeside.

Retsgrundlag

Retssikkerhedsloven (vedr. frister), barnets lov, serviceloven og flere love.

Redegørelse for aktiviteterne på hjælpemiddelområdet 2024

Beslutningstema

Redegørelse for visitation til hjælpemidler i perioden 1. januar 2024 til 31. december 2024.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at redegørelsen bliver taget til efterretning
- at redegørelsen bliver sendt til orientering hos Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 04-03-2025

Redegørelsen blev taget til efterretning. Redegørelsen bliver sendt til orientering i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget besluttede i 2019, at der skulle udarbejdes en årlig redegørelse for aktiviteterne på hjælpemiddelområdet.

Redegørelsen skal indeholde oplysninger om:

- Antal sager fordelt på hovedkategorier
- Sagsbehandlingstider fordelt på hovedkategorier
- Leveringstid på hjælpemidler

På Social- og Sundhedsudvalgsmødet i juni 2024 fremlagde Center for Pleje og Omsorg redegørelsen for aktiviteterne på hjælpemiddelområdet for perioden 1. maj 2023 til 30. april 2024. Valget af dette tidsrum skyldes, at Center for Pleje og Omsorg i maj 2023 implementerede en funktionalitet i fagsystemet, som gjorde det muligt at lave en mere systematisk opfølgning på sagstider.

Center for Pleje og Omsorg ønsker fremover at redegørelsen bliver fremlagt for et fuldt

kalenderår. Den nuværende redegørelse bliver derfor opgjort fra 1. januar 2024 til 31. december 2024.

Selvom redegørelsen fra 2023/2024 og den nye redegørelse nedenfor ikke følger samme tidsrum, er det vurderingen, at tallene alligevel er sammenlignelige.

Sager og sagsbehandlingstider på hjælpemiddelområdet

Tabellen viser antal sager, sagsbehandlingstider og overholdelse af sagsbehandlingsfrist fordelt på hovedkategorier af hjælpemidler.

Sager på hjælpemiddelområdet 1. januar 2024 – 31. december 2024

Sagstype	Antal sager	Sagsbehandlingsfrist	Gennemsnitlig sagsbehandlings-tid	Overholdelse af sagsbehandlings-frist
Biler	28	6 måneder/ 130 hverdage	39 hverdage	100 %
Boligindretning	28	4 uger / 20 hverdage	16 hverdage	89 %
Forbrugsgoder	7	4 uger / 20 hverdage	23 hverdage	86 %
Kropsbårne hjælpemidler	844	2 uger / 10 hverdage	3 hverdage	95 %
Tekniske hjælpemidler	528	4 uger / 20 hverdage	8 hverdage	95 %
Samlet antal sager	1.435			

Der er i alt blevet behandlet 1.435 sager i perioden. De største kategorier af sager er kropsbårne hjælpemidler (844 sager) og tekniske hjælpemidler (528 sager). Det samlede antal sager i 2023/2024 udgjorde til sammenligning 1.188, heraf 604 sager om kropsbårne hjælpemidler og 511 sager om tekniske hjælpemidler. Her skal nævnes, at Vallensbæk Kommune i sommeren 2024 overgik til en ny leverandør, hvilket medførte en orienteringssag per borger. Dette har haft betydning for antallet af sager, svarende til 200 sager på de kropsbårne hjælpemidler.

For alle sagskategorierne gælder det, at den gennemsnitlige sagsbehandlingstid ligger under sagsbehandlingsfristen.

Der er en høj grad af overholdelse af sagsfristerne. For både kropsbårne hjælpemidler og tekniske hjælpemidler er sagsfristen overholdt i 95% af sagerne, mens overholdelsesprocenten er 100% for biler. Der ses desuden en forbedring i overholdelse af sagsbehandlingsfrister fra 2023/2024 til nu.

Når sagsfristen ikke kan blive overholdt, bliver borgeren orienteret skriftligt eller mundtligt, og det bliver noteret i sagen.

Overholdelsesprocenten i den mindste kategori forbrugsgoder er den laveste procentdel i redegørelsen (86%). I en ud af syv sager er sagsfristen ikke overholdt. I det ene tilfælde er fristen overskredet grundet manglende afklaring fra tredje part. Sammenlignet med redegørelsen for 2023/2024 er der en forbedring ift. overholdelse af sagsbehandlingstid.

De primære årsager til, at sagsfristen i nogle tilfælde ikke kan overholdes, er:

- Der afventes oplysninger eller accept fra tredjepart (herunder læger, speciallæger, boligselskab, håndværkere).
- Der afventes oplysninger fra borger.
- Der er andre muligheder der skal afdækkes eller afprøves, før et hjælpemiddel bevilges. Dette kan fx være gennem et genoptræningsforløb.

Leveringstid for hjælpemidler fra hjælpemiddeldepotet:

Leveringstiden på hjælpemidler fra hjælpemiddeldepotet er sket inden for de politisk fastsatte frister på 1-3 arbejdsdage og indenfor 24 timer ved akutte tilfælde.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen har sammenhæng til delvision 3, Livskvalitet i et godt og sundt liv.

Sammenhæng til FN's verdensmål



Verdensmål 3 - Sundhed og trivsel
Vi skal sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Serviceoven.

Meddelelser fra formanden

Meddelelser

- Sundhedsprofil – svarprocent pr. dags dato i Vallensbæk Kommune er 22,4%
- Nye seniorboliger ifm. friplejehjemmet – opskrivning via SPD

Elektronisk underskriftsside