

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (Til og med 2025) d. 03-12-2024

Mødedato	Tirsdag d. 03. december 2024 kl. 15:00
Mødested	Svanen
Mødedeltagere	Jytte Bendtsen, Morten Schou Jørgensen, Lene Lykke Sørensen, Erdal Colak, Kenneth Kristensen Berth

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Anvendelse af værdighedsmidlerne 2025 (efter høring).....	4
Kvalitetsstandarder 2025 - efter høring.....	10
Orientering om lovforslag til ny ældrelov.....	13
Reaktivt ældretilsyn på Højstruphave.....	19
Sikrede pladser til udviklingshæmmede dømt borgere.....	22
Meddelelser fra formanden.....	26
Elektronisk underskriftsside.....	27

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 03-12-2024

Godkendt.

Anvendelse af værdighedsmidlerne 2025 (efter høring)

Beslutningstema

Forslag til anvendelse af værdighedsmidlerne for 2025 efter høring i Seniorrådet og i Beboer- og pårørenderådet.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at anvendelsen af værdighedsmidlerne for 2025 bliver endelig godkendt

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 03-12-2024

Godkendt.

Sagsfremstilling

Der er en ny ældrelov mv. på vej. Lovforslaget har været i høring og forventes at træde i kraft den 1. juli 2025. Lovforslaget er 1. behandlet den 21. november 2024 i Folketinget.

Lovforslaget afskaffer bl.a. kravet om en værdighedspolitik. Dette sker i tråd med den omfattende frisættelse af ældreområdet, der er indeholdt i ældrereformen og den tilhørende lovgivning. Det vil grundlæggende forandre den måde ældreplejen styres, dokumenteres, kontrolleres og leveres på.

Anvendelse af værdighedsmidlerne for 2025 bliver fremlagt efter høring i Vallensbæk Seniorråd og i Beboer- og pårørenderådet.

Værdighedsmidlerne udgjorde 2.986.000 kr. i 2024 i Vallensbæk Kommune. I 2025 udgør beløbet 3.095.000 kr.

Center for Pleje og Omsorg foreslår enkelte ændringer i forhold til udmøntningen af værdighedsmidlerne i budget 2025:

- De enkelte budgetposter er fremskrevet.
- Forbedringen af Rønnebo er udført og denne sættes derved til 0 kr.
- Der er oprettet en ny post på 40.000 kr. som anvendes til at tilbyde terapiprogram til borgere med en nedsat kognitiv funktionsevne, som ikke er visiteret til daghjem.
- Der er oprettet en ny post på 41.000 kr. som anvendes til at forbedre rammerne på de

midlertidige pladser.

Vallensbæk Seniorråd og Beboer- og pårørenderådet har fremsendt høringssvar til sagen. Høringssvarene er vedlagt som bilag til sagen.

Høringssvar

Vallensbæk Seniorråd har ingen bemærkninger til den foreslåede fordeling af værdighedsmidlerne i 2025, men udtrykker tilfredshed med, at ordningen 'Fleksibel hjemmehjælp – Egen tid' bliver ført videre.

Ifm. nedskrivning af midlerne til arbejdet med 'Værdig Ældrepleje', forudsætter Vallensbæk Seniorråd, at dette er et udtryk for overgang fra projekt til daglig drift og således ikke medfører nogen form for forringelse.

Vallensbæk Seniorråd finder det velkomment, at der bliver afsat midler til bedre rammer på de midlertidige pladser.

Beboer- og pårørenderådet har ingen bemærkninger til sagen.

I tabellen nedenfor fremgår både budgettet for anvendelsen af midlerne i 2024 og Center for Pleje og Omsorgs forslag til budgettet for 2025.

Anvendelse af Værdighedsmidlerne 2025	Relation til Værdighedspolitikken	Budget 2024	Budgetforslag 2025
Fleksibel hjemmehjælp – Egen tid <i>"Egen tid" er ekstra hjemmehjælp, så alle, der modtager personlig pleje får tilbudt en halv times ekstra hjemmehjælp pr. uge. Modtageren bestemmer selv, hvad tiden skal bruges til og hvordan.</i>	Livskvalitet	1.040.000 kr.	1.078.000 kr.

<u>Ekstra bemanning til øget livskvalitet og selvbestemmelse i plejeboligerne</u> <i>Der er i Højstruphave og Rønnebo ansat 1 social- og sundhedsassistent i aftenvagten. Udvidelsen styrker en individuel indsats til sårbare ældre, med mulighed for at øge de ældres selvbestemmelse i den daglige døgnrytme.</i>	Livskvalitet Selvbestemmelse	416.000 kr.	431.000 kr.
<u>Styrket rehabilitering for borgere i eget hjem</u> <i>Der er ansat en terapeut til at varetage opgaver vedr. rehabilitering af borgere i eget hjem. Udvidelsen øger borgernes funktionsniveau og giver dermed øget livskvalitet. Eksempler på rehabilitering kan være:</i> - <i>Hvis borgeren er utryg, eller har svært ved at gå i bad – så kan borgeren og personalet sammen øve badesituationen og finde en måde at gå i bad på, som er sikker og tryk for borgeren.</i> - <i>Hvis borgeren har svært ved selv at vaske tøj eller gøre rent, kan terapeuten give borgeren vejledning i at planlægge opgaven.</i>	Livskvalitet Selvbestemmelse	416.000 kr.	431.000 kr.
Anvendelse af Værdighedsmidlerne 2025	Relation til Værdighedspolitikken	Budget 2024	Budgetforslag 2025
<u>Koordinering af komplekse borgerforløb</u> <i>Sygeplejen er udvidet med et halvt årsværk til at styrke koordineringen og den tværfaglige indsats i sygeplejen, herunder udarbejdelse af og opfølgning på handleplaner i komplekse borgerforløb.</i>	Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng	245.000 kr.	254.000 kr.

<u>Terminale forløb samt udskrivningsforløb</u> <i>Sygeplejen er udvidet med et halvt årsværk til at styrke indsatsen for borgere / pårørende i terminale forløb og det tværgående samarbejde.</i>	En værdig død Pårørende	245.000 kr.	254.000 kr.
<u>Udvidelse af åbningstiderne i daghjemmet på Højstruphave (demensindsats)</u> <i>Kommunens daghjem på Højstruphave tilføres midler, så daghjemmets brugere kan tilbydes varierende åbningstider tilpasset brugernes behov. Dette kan evt. være aftenåbent eller weekend-åbent.</i>	Livskvalitet Pårørende	416.000 kr.	431.000 kr.
<u>Musikterapeut</u> <i>Med henblik på at skabe glæde og livskvalitet igennem musik for beboerne på kommunens plejehjem og daghjem, afsættes der midler til musikterapi på Højstruphave, Rønnebo og daghjemmet.</i>	Livskvalitet	104.000 kr.	108.000 kr.
<u>Værdig ældrepleje</u> <i>Med udgangspunkt i værdighedspolitikken og som medlem af Demensalliancen og dermed demensvenlig kommune, arbejdes der i Vallensbæk ældrepleje fortsat med personcentreret omsorg. Arbejdet handler nu om en fortsat implementering.</i>	Livskvalitet	74.000 kr.	27.000 kr.
Anvendelse af Værdighedsmidlerne 2025	Relation til Værdighedspolitikken	Budget 2024	Budgetforslag 2025

<u>Forbedring af fællesområderne på Rønnebo.</u> <i>Der afsættes midler med henblik på at skabe bedre rammer og mere hjemlighed på Rønnebo.</i>	Livskvalitet	30.000 kr.	0 kr.
<u>Mental træning</u> <i>Der afsættes midler til et anerkendt terapiprogram der øger livskvaliteten og deltagernes sprogforståelse og koncentrationsevne.</i> <i>Terapiformen CST, kognitiv stimulations terapi, er et struktureret træningsprogram, som vi ønsker at målrette til borgere med en nedsat kognitiv funktionsevne, typisk borgere som er i en tidlig stadie af en demenssygdom. Målgruppen er borgere der endnu ikke er visiteret til daghjem.</i>	Livskvalitet	0 kr.	40.000 kr.
<u>Midlertidige pladser</u> <i>Der afsættes midler til at skabe bedre rammer på de midlertidige pladser.</i>	Livskvalitet	0 kr.	41.000 kr.
I alt		2.986.000 kr.	3.095.000 kr.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen har sammenhæng til den samlede Værdighedspolitik 2022-2025 og til Udviklingsstrategiens 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 §81a.

BILAG:

1_Høringssvar Vallensbæk Seniorråd

2_Høringssvar fra Beboer- og pårørenderådet ang. Værdighedsmidler 2025

Kvalitetsstandarder 2025 - efter høring

Beslutningstema

Forvaltningen fremlægger kvalitetsstandarderne for 2024 til endelig godkendelse efter høring i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet.

INDSTILLING

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

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at kvalitetsstandarderne for 2025 bliver godkendt

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 03-12-2024

Anbefales.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal en gang årligt godkende kvalitetsstandarderne for personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb og kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. Det følger af Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83a og 86.

Kommunens kvalitetsstandarder er opdelt i tre publikationer:

- Kvalitetsstandarder 2025 - hjælp, støtte og rehabilitering
- Kvalitetsstandarder 2025 - tekniske hjælpemidler
- Kvalitetsstandarder 2025 - kropsbårne hjælpemidler

Ændringer i Kvalitetsstandarder 2025

I det kommende år vil såvel ældre- som sundhedsområdet blive præget af omfattende ændringer, pga. ældrereformen og sundhedsstrukturen. Reformerne kommer til at betyde ændringer i måden ældre- og sundhedsområdet bliver organiseret på. Ældreloven forventes at træde i kraft 1. juli 2025. Med aftalen om ældrereformen foreslås grundlæggende ændringer af de lovmæssige forpligtelser, der vedrører kommunens styring, tildeling og udmøntning af ældreplejen. Kvalitetsstandarderne er derfor alene tilrettet med henblik på ændret lovgivning eller fundne fejl og forholder sig til den nuværende lovgivning på området.

Kvalitetsstandarder 2025 - hjælp, støtte og rehabilitering

Der er foretaget en enkelt ændring af "Kvalitetsstandarder 2025 – hjælp, støtte og rehabilitering". Det er i kvalitetsstandard 1.11, Forebyggende hjemmebesøg (s. 20). Her er det tilføjet, at målgruppen også indeholder borgere over 65 år som er blevet enke/enkemand. Målgruppen har fået tilbudt indsatsen, men den var ved en fejl ikke skrevet ind i kvalitetsstandarderne.

Kvalitetsstandarder 2025 - tekniske hjælpemidler

Der er ikke foretaget ændringer.

Kvalitetsstandarder 2025 - kropsbårne hjælpemidler

Der er ikke foretaget ændringer.

"Kvalitetsstandarder 2025 - hjælp, støtte og rehabilitering" er vedlagt som bilag til sagen. Rettelsen er markeret med rødt. De øvrige to publikationer er ikke vedlagt, da der ikke er foretaget ændringer i dem.

Høring

På møde d. 5. november 2024 godkendte Social- og Sundhedsudvalget, at udkastet til kvalitetsstandarderne for 2025 blev sendt til høring i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet.

Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet har indsendt høringssvar om, at de ingen bemærkninger har til kvalitetsstandarderne.

Høringssvarene er vedlagt som bilag til sagen.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Serviceniveauet, som er beskrevet i kvalitetsstandarderne for 2025, vil kunne blive afholdt inden for det afsatte budget for 2025.

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

Kvalitetsstandarderne 2025 vil være blive lagt på kommunens hjemmeside, når de er endeligt godkendt.

Retsgrundlag

Lov om social service og sundhedsloven.

BILAG:

1_Kvalitetsstandarder 2025

2_Høringssvar fra Seniorrådet vedr. Kvalitetsstandarder

3_Høringssvar fra Handicaprådet vedr. Kvalitetsstandarder

Orientering om lovforslag til ny ældrelov

Beslutningstema

Den 7. november 2024 fremsatte Ældreministeren "Forslag til Ældrelov", som var til politisk 1. behandling i Folketinget den 21. november 2024. Lovforslaget skal til politisk 2. og 3.

behandling i Folketinget i december 2024 og træder i kraft den 1. juli 2025.

Sagen skal skabe et overblik over væsentlige indsatser i den nye ældrelov, herunder hvilke indsatser Kommunalbestyrelsen skal, eller i nogen tilfælde kan, træffe politisk beslutning om.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at orienteringen om indsatser i lovforslag til ny ældrelov bliver taget til efterretning
- at sagen bliver sendt til orientering hos Vallensbæk Seniorråd og Beboer- og pårørenderådet

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 03-12-2024

Orienteringen om indsatser i lovforslag til ny ældrelov blev taget til efterretning. Sagen bliver sendt til orientering i Vallensbæk Seniorråd og i Beboer- og pårørenderådet.

Sagsfremstilling

Lovforslaget om en ny ældrelov skal understøtte en mere grundlæggende forandring af ældreplejen. Med den nye ældrelov udskilles ældreområdet fra det specialiserede socialområde med en ny hovedlov, der regulerer og afgrænser ældreområdet som et selvstændigt almenområde.

Ældreloven består af en samlet lovpakke hvori indgår den nye hovedlov for ældrepleje og omsorg, samt lov om ældretilsyn, lov om lokalplejehjem, lov om friplejebolig, samt konsekvensrettelser i lov om social service. Lovforslaget er blevet 1. behandlet i Folketinget den 21. november 2024. Loven træder i kraft den 1. juli 2025 med evaluering efter tre og fem år.

Ældreloven er gældende for borgere der har nået folkepensionsalderen, og som har behov for pleje og omsorg til varetægelse af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med borgerens aldring. Med lovforslaget lægges op til en omfattende

frisættelse og afbureaukratisering af ældreområdet, der grundlæggende forandrer den måde ældreplejen styres, leveres, dokumenteres og kontrolleres på.

Med ældreloven tilsigtes særligt at understøtte:

- Den ældres ret til selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Hjælpen i ældreplejen skal gives med et øget fokus på et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte med afsæt i følgende:

- En helhedsorienteret indsats med blik på den enkelte modtagers samlede livssituation
- Tværfaglighed
- Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige hjælpere i hjemmet
- Modtagerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen

For at muliggøre intentionerne i ældreloven er der en række indsatser, der skal politisk besluttet i Vallensbæk forud for implementering. Nedenfor er de væsentligste hovedindsatser beskrevet.

- **Ny borgernær visitationsmodel**

En ny borgernær visitationsmodel skal etableres med sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb i hjemmeplejen, som medfører at enkelttydelser afskaffes. Borger visiteres i stedet til et rummeligt pleje- og omsorgsforløb, der i højere grad understøtter indførelse af en helhedspleje, og hvor borgers individuelle behov og selvbestemmelse er i fokus. §83a i serviceloven (rehabiliteringsforløb) vil fremadrettet indgå som en del af de sammenhængende pleje- og omsorgsforløb.

Den praktiske og faglige tilrettelæggelse af hjælpen sker således gennem delegering af ansvar til medarbejder i en tæt dialog baseret på tillid og samarbejde mellem borger og medarbejder. Borger og medarbejder kan løbende i fællesskab tilpasse den hjælp og støtte der er behov for inden for det enkelte forløb, baseret på borgers aktuelle behov, gældende ressourcer og ønskede udvikling. Re-visitering til et nyt pleje- og omsorgsforløb sker alene ved større ændringer i borgers behov.

Med aftalen om den nye ældrelov ændres tilgangen fra at styre efter standarder til i stedet at styre efter kvalitet, mål og værdier med udgangspunkt i borgerens situation. Med ældreloven fjernes derfor proceskrav om at udarbejde kvalitetsstandarder på

ældreområdet, som størstedelen af målgruppen er omfattet af.

Dog vil borgere under 67 år, som ikke er omfattet af ældreloven, men som opfylder kriterierne for hjælp, omsorg og pleje i serviceloven, fortsat være berettiget til hjælp efter bestemmelserne i serviceloven og dertil hørende kvalitetsstandarder.

Politisk skal kommunen træffe beslutning om godkendelse af et antal af sammenhængende pleje- og omsorgsforløb (3-5 forløb) samt indholdet i disse. Politisk skal der træffes beslutning om kvalitetsstandarder inden for serviceloven, for borgere der ikke er omfattet af ældreloven.

Ovenstående fremlægges til politisk behandling i 2. kvartal 2025.

- **Faste teams**

Den nye tilgang med sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb i hjemmeplejen lægger sig op ad en organisering i faste teams. Vallensbæk Kommune har på baggrund af en politisk beslutning i 2022 allerede opstartet faste teams i område Nord. Medarbejderne oplever, at organiseringen i mindre teams med den samme kerne af medarbejdere omkring borgerne, som systematisk genbesøger og drøfter borgerne på ugentlige møder medfører, at de har fået et større kendskab til borgerne tilknyttet teamet, og derved kan levere en bedre pleje og omsorg. Stikprøver undervejs i processen har vist, at der generelt er stor tilfredshed med hjemmeplejen og borgerne angiver, at de har gode relationer til de faste hjælpere, der kommer hos dem. Erfaringerne fra afprøvningen viser også, at det er en proces, der kræver stort ledelsesfokus og forandringen tager tid, idet der skal arbejdes på nye måder.

Forvaltningen har i forbindelse med den nye ældrelov søgt og modtaget puljemidler til kompetenceudvikling af faste teams i hele hjemmeplejen, og forberedelserne igangsættes ultimo 2024. Erfaringerne om faste teams i hjemmeplejen Nord, vil blive inddraget i kompetenceudviklingsforløbet og udbredes til alle hjemmeplejens områder.

Der skal ikke træffes yderligere politisk beslutning herom.

- **Lokalplejehjem**

Det fremgår af den fremsatte lovpakke på ældreområdet, at der kan etableres lokalplejehjem, som vil være underlagt et kommunalt ejerskab efter reglerne i aktie- og anpartsselskaber, og med de samme frihedsgrader som private friplejehjem med mulighed for at tilbyde tilkøbsydelse. Kommunalbestyrelsen vil have anvisningsretten til lokalplejehjem. Formålet er at skabe en højere grad af forskellighed i plejehjemslandskabet med øget lokal frihed, ansvar og større inddragelse af det omkringliggende samfund og civilsamfundet.

Politisk skal der træffes beslutning om, hvorvidt der skal etableres lokalplejehjem i

Vallensbæk, herunder hvilken økonomi der evt. afsættes.

Fremlægges forventeligt i 1. kvartal 2025.

- **Forebyggende hjemmebesøg**

Kravet om de forebyggende hjemmebesøg afskaffes. Kommunerne vil fortsat være forpligtet til at arbejde forebyggende. Det bliver op til den enkelte kommune at tilrettelægge indsatsen.

Der fremlægges sag til politisk beslutning i 1. kvartal 2025.

- **Værdighedspolitik**

Med forslaget til ny ældrelov fjernes krav om udarbejdelse af værdighedspolitikker og tilsynspolitikker med fokus på øget tillid til ledere og medarbejdere.

Politisk skal der træffes beslutning om værdighedspolitikken skal afskaffes eller fortsat udarbejdes i Vallensbæk, herunder hvilken økonomi der evt. skal afsættes.

Fremlægges forventeligt i 2. kvartal 2025.

- **Nyt ældretilsyn**

Der etableres et nyt, forenklet tværkommunalt ældretilsyn, som pr. den 1. juli 2025 erstatter de nuværende 98 ældretilsyn i kommunerne, og den eksisterende forsøgsordning med et statsligt ældretilsyn i Styrelsen for Patientsikkerhed. Med det fremsatte forslag ophæves den nuværende §151 i serviceloven om kommunale uanmeldte tilsyn.

Der skal ikke træffes særskilt politisk beslutning herom i Vallensbæk.

- **Dokumentationskrav**

Som følge af den nye ældrelov nedsættes der et partnerskab om data og dokumentation i ældreplejen mellem regeringen, KL og relevante parter ift. dokumentationskrav, automatisering samt dataindsamling. Samtidig sker der en forenkling af Fælles Sprog III, som er en fælleskommunal metode til at dokumentere og udveksle data på sundheds- og ældreområdet.

Politisk skal der ikke træffes en beslutning herom i Vallensbæk.

- **Klageadgang, afgørelser**

Der sker ikke ændringer ift. forpligtelsen til at træffe afgørelser, ligesom der fortsat er

mulighed for klageadgang for borgeren. Ligeledes etableres som et nyt initiativ mulighed for at borgeren kan ringe til Ældrelinjen, hvis der opstår behov for at klage eller på anden vis synliggøre mangler.

Dette kræver ikke særskilt politisk beslutning i Vallensbæk.

- **Tilfredshedsundersøgelse og Plejeoversigten**

Med den nye ældrelov udføres fremadrettet tilfredshedsundersøgelser ved Danmarks Statistik på plejehjem- og hjemmeplejeområdet hvert 2. år for at skabe øget gennemsigtighed ift. kvalitet og frit valg for borgeren. Vallensbæk Kommune har tidligere udført egne årlige tilfredshedsundersøgelser på hjemmeplejeområdet. Ved Kommunalbestyrelsesmøde den 11. september 2024 blev det besluttet ikke at gennemføre Vallensbæks egen tilfredshedsundersøgelse, da der nu gennemføres undersøgelser af Danmarks Statistik.

I dag findes en Plejehjemsoversigt, der viser en profil af plejehjemmet, hvor alle tilsyn ligges frem. Den nuværende Plejehjemsoversigt udvides til Plejeoversigt, så denne fremover også indeholder hjemmeplejeenheder. Det betyder at der fremadrettet vil fremgå resultater fra de kommende tilfredshedsmålinger, samt andre indikatorer som medarbejderkontinuitet, faste teams mm.

Med de to sidste indsatser vil der være en særlig fokus på at opretholde og fastholde borgerens retsstilling når ældreloven implementeres, og ældreområdet fremtidigt bygger på en helhedspleje med sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb med udgangspunkt i borgerens behov.

Forvaltningen vil følge det videre nationale, politiske arbejde med ældreloven tæt mhp. at fremlægge de konkrete politiske beslutninger på rette tid for Social- og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen samt vanlig procedure for høring, for herefter at kunne sikre den praktiske udmøntning og implementering i Vallensbæk Kommune i overensstemmelse hermed.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Der er afsat midler til implementering af den nye ældrelov fra 2024 og fremefter. Der er samlet afsat 572,6 mio. kr. i 2024, som stiger gradvist indtil 2027. Det samlede årlige beløb er fra 2027 og frem 1 mia. kr. Midlerne i 2024 er primært afsat til et kvalitetsløft af ældreplejen og udbredelse af faste teams.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen har sammenhæng til Udviklingsstrategiens delvision 3, "Livskvalitet i et godt og sundt liv" og delvision 4 "Fællesskaber på tværs" samt til Værdighedspolitikken.

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

Ældrelov

Lov om lokalplejehjem

Lov om ældretilsyn

Lov om friplejehjem

Lov om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, lov om socialtilsyn

Lov om Social Service

Reaktivt ældretilsyn på Højstruphave

Beslutningstema

Styrelsen for Patientsikkerhed har udført et planlagt, reaktivt ældretilsyn på Højstruphave den 11. oktober 2024.

Den endelige tilsynsrapport er modtaget den 21. oktober 2024.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at orienteringen om det planlagte reaktive ældretilsyn på Højstruphave den 11. oktober 2024 bliver taget til efterretning
- at sagen inkl. tilsynsrapporten bliver sendt til orientering hos Vallensbæk Seniorråd og Beboer- og pårørenderådet

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 03-12-2024

Orienteringen om det planlagte reaktive ældretilsyn på Højstruphave blev taget til efterretning. Sagen inkl. tilsynsrapport bliver sendt til orientering i Vallensbæk Seniorråd og i Beboer- og pårørenderådet.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører reaktive tilsyn på plejeboligområdet, når der enten er en konkret henvendelse som giver anledning til bekymringer om problemer med patientsikkerheden eller sker som et led i en opfølgning på et tidligere tilsyn, hvor der er blevet vurderet større eller kritiske problemer for patientsikkerheden. Det reaktive tilsyn på Højstruphave sker på baggrund af en bekymringshenvendelse.

Samlet vurdering

Styrelsen for Patientsikkerhed kategoriserer plejeenheder ud fra følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp,

omsorg og pleje

- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at Højstruphave fremstod velorganiseret med gode procedurer og grad af systematik. Styrelsen kategoriserede ud fra tilsynet Højstruphave i kategorien:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Tilsynets fund

Styrelsen for Patientsikkerhed har i tilsynet vurderet Højstruphave inden for følgende overskrifter:

- Borgernes selvbestemmelse, herunder en værdig død
- Borgernes trivsel og relationer samt aktiviteter
- Målgrupper og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedure og dokumentation
- Rehabilitering og Træning

Tilsynet er gennemført med fokus på syv målepunkter indenfor de seks overskrifter. Styrelsen konstaterede, at alle målepunkter var opfyldt og identificerede ikke problemer af betydning for kvaliteten af hjælp, pleje og omsorg.

Styrelsen stiller ingen krav eller henstillinger til Højstruphave på baggrund af det aktuelle tilsynsbesøg.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen har relation 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

Tilsynsrapporten bliver lagt på kommunens hjemmeside og Plejehjemoversigten.dk, og den kan også findes på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside <https://stps.dk>

Retsgrundlag

Lov og Social Service §§83-87.

BILAG:

1_Tilsynsrapport

Sikrede pladser til udviklingshæmmede dømte borgere

Beslutningstema

Godkendelse af afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens henvendelse om sikrede pladser til udviklingshæmmede, dømte borgere. Sagen er skrevet med udgangspunkt i en skabelon fra det Fælleskommunale Social- og Sundhedssekretariat i Hovedstaden (KKR).

INDSTILLING

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

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid indstiller,

- at afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens henvendelse om sikrede pladser til udviklingshæmmede dømte borgere bliver godkendt
- at sagen bliver sendt til orientering i Handicaprådet

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 03-12-2024

Indstillingspunkterne blev sat til afstemning enkeltvis:

1. indstillingspunkt

For stemte Gruppe C (3 stemmer) og Gruppe A (1 stemme), i alt 4 stemmer.

Imod stemte Gruppe O (1 stemme).

Indstillingspunktet var herefter anbefalet.

2. indstillingspunkt

For stemte alle.

Indstillingspunktet var herefter anbefalet.

Den samlede indstilling var herefter anbefalet.

Gruppe O afgav følgende mindretalsudtalelse:

”Der er tale om, at kommunerne har ønsket at undgå udgifter til at bygge en institution til kriminelle udviklingshæmmede. Behovet er til stede, men ingen ønsker at betale.”

Sagsfremstilling

Borgere med udviklingshæmning, som bliver dømt til anbringelse på en sikret institution, bliver i dag anbragt på institutionen Kofoedsminde på Lolland.

Kofoedsminde er en højt specialiseret, sikret institution for voksne med udviklingshæmning, som er dømt for personfarlig kriminalitet. Kofoedsminde består af flere afdelinger, lukkede såvel som åbne. Kofoedsminde er objektivt finansieret, så alle landets kommuner finansierer pladserne fordelt efter indbyggertal - uafhængig af, om de har borgere på stedet. Vallensbæk Kommune har ingen borgere på Kofoedsminde.

Målgrupperne på Kofoedsminde er følgende:

- Udviklingshæmmede borgere, der på grund af personfarlig kriminalitet skal anbringes i varetægtsurrogat (indlagt på en psykiatrisk afdeling, mens man modtager behandling), eller som af retten anbringes i surrogat til mentalobservation. I begge tilfælde på sikret afdeling.
- Domfældte udviklingshæmmede borgere, der af retssikkerheds- og behandlingsmæssige grunde ikke kan placeres andre steder, og som har dom til sikret afdeling (domstype 1)
- Domfældte udviklingshæmmede borgere med en kombinationsdom, hvor de både kan placeres på åbne og på sikrede afdelinger (domstype 2)

Siden 2014 er der sket mere end en fordobling af behovet for pladser på Kofoedsminde, og derfor har Kofoedsminde løbende måtte udvide. Gennem årene har Social- og Boligstyrelsen fulgt udviklingen på Kofoedsminde. Styrelsen har første gang i 2019 og igen i 2023 udtrykt bekymring for den faglige kvalitet og de fysiske rammer på stedet.

Styrelsen vurderer, at det er uhensigtsmæssigt med kun ét tilbud i landet, fordi det skaber så stor en volumen hos én leverandør, at det blandt andet forværrer de i forvejen vanskelige rekrutteringsvilkår i forhold til fagligt uddannede medarbejdere.

Social- og Boligstyrelsen har derfor bedt kommunerne om at præsentere en fælles samlet løsning senest den 31. december 2024. Der har på tværs af de fem KKR-områder været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe, der har lavet en samlet og koordineret besvarelse. Der er i forbindelse med udarbejdelse af afrapporteringen indsamlet aktuel og uddybende viden både kvantitativt (opdateret data vedr. borgere på Kofoedsminde, medarbejdersammensætning mm.) og kvalitativt (via interviews og møder).

Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling

Hovedkonklusionen i afrapporteringen er, at der ikke er behov for at bygge et sikret tilbud i Vestdanmark til udviklingshæmmede dømte borgere.

Styregruppen er på baggrund af de opdaterede data og udviklingsplaner uenig i, dels at

Kofoedsminde ikke har de fysiske og faglige rammer ift. at dække behovet for sikrede pladser på landsplan, dels at forsyningen bør sikres via etablering af et tilbud i Vestdanmark.

De faglige rammer på Kofoedsminde vurderes til at være tilfredsstillende, og styregruppen redegør i afrapporteringen for, at udvidelsesmulighederne på Kofoedsmindes sikrede afdelinger (til borgere med domstype 1) kombineret med en udvidelse af kapaciteten ift. åbne pladser (til borgere med domstype 2) fordelt i hele landet vil være den anbefalede vej at gå.

En øget kapacitet ift. åbne pladser (til borgere med domstype 2) fordelt i hele landet vil bidrage til muligheden for at skabe et øget flow på pladserne på Kofoedsminde. Det er aktuelt vurderingen på Kofoedsminde, at 15 nuværende borgere kan udsluses herfra. Derved vil presset på Kofoedsminde mindskes.

Styregruppen foreslår således i afrapporteringen:

- Trin 1: En udvidelse af sikrede pladser (til borgere med domstype 1) på Kofoedsminde
- Trin 2: En udvidelse af kapaciteten ift. åbne pladser (til borgere med domstype 2) fordelt i hele landet

Der er helt essentielle præmisser og forudsætninger, som ligger til grund for styregruppens løsningsmodel:

Styregruppen foreslår, at der bliver set nærmere på de økonomiske incitamenter, der knytter sig til placeringen af borgere med domstype 2 på Kofoedsminde. Kofoedsminde bliver i dag finansieret via en objektiv finansiering, hvor alle landets kommuner finansierer pladserne fordelt efter indbyggertal - uafhængig af, om de har borgere på stedet. Styregruppen foreslår, at alle borgere med en domstype 2, fremover skal være takstfinansieret. Det er forventningen, at det kan understøtte flowet.

Styregruppen anbefaler, at staten skal afsætte puljer til finansiering af etablering af de nye pladser, og byggeriet skal friholdes fra anlægsloftet. Derudover skal kommunerne tilføres økonomi til drift af det øgede antal domsanbragte.

Styregruppen anbefaler også, at der bliver indledt en dialog med staten om udviklingen i antallet af borgere i varetægtssurrogat på Kofoedsminde. Denne målgruppe har været i kraftig vækst i perioden. Det er styregruppens vurdering, at en alternativ placering af disse borgere kan være i tilknytning til statsfængslerne. Hvis Kofoedsminde ikke skal rumme borgere i varetægtssurrogat, bliver presset tilsvarende mindsket.

Idet Social- og Boligstyrelsen helt konkret har bedt kommunerne beskrive, hvordan et vstdansk sikret tilbud kan etableres, har styregruppen i tillæg hertil udarbejdet et sådant forslag i afrapporteringen. Det er styregruppens anbefaling, at et eventuelt nyt, sikret tilbud i Vestdanmark skal finansieres på samme måde som Kofoedsminde, hvilket indebærer objektiv finansiering gældende for beboere med en domstype 1 og i varetægtssurrogat, mens det

anbefales, at beboere med en domstype 2 overgår til takstfinansiering. Styregruppen anbefaler, at et eventuelt vstdansk sikret tilbud bygges til 40 borgere for at sikre et fagligt og økonomisk rentabelt tilbud. Der estimeres en samlet anlægsudgift på 200-250 mio. kr.

Styregruppen anbefaler en løbende tværkommunal evaluering af området i samarbejde med styrelsen og Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde.

KKR Hovedstaden har på deres møde den 22. november 2024 godkendt afrapporteringen og anbefaler, at kommunerne også godkender afrapporteringen. Afrapporteringen skal fremsendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. december 2024.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til FN's verdensmål

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

BILAG:

1_Anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

2_Afrapportering på Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

3_Kort beskrivelse af centrale elementer i afrapporteringen-Kommunerne i hovedstadsregionen

Meddelelser fra formanden

Meddelelser

- Ny lægepraksis åbnet i Vallensbæk - Strandesperlanaden 110

Elektronisk underskriftsside