

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (Til og med 2025) d. 14-03-2023

Mødedato Tirsdag d. 14. marts 2023 kl. 15:00

Mødested Svanen

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Fastsættelse og offentliggørelse af sagsbehandlingsfrister.....	4
Politisk prioriterede indsatsområder i Sundhedsklynge Syd.....	8
Praksisnært læringsforløb om værdighed i ældreplejen.....	11
Statistik over klager til Ankestyrelsen over kommunernes afgørelser på social- og beskæftigelsesom	13
Godkendelse af lån m.v. i Løkketrogen.....	15
Uanmeldt tilsyn i hjemmeplejen 2022.....	18
Meddelelser fra formanden.....	22
Elektronisk underskriftsside.....	23

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 14-03-2023

Godkendt.

Fastsættelse og offentliggørelse af sagsbehandlingsfrister

Beslutningstema

I denne sag bliver et antal lovpligtige sagsbehandlingsfrister fremlagt inden høring i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet.

Efter høringen vil sagsbehandlingsfristerne blive fremlagt til endelig godkendelse.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

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

- at udvalget godkender de fremlagte sagsbehandlingsfrister
- at sagen bliver sendt i høring i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-03-2023

Sagen blev sat til afstemning.

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

Gruppe O begærede sagen indbragt for Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Sagsbehandlingsfristerne (se tabel 1 og 2) bliver fremlagt, inden de bliver sendt i høring i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet. Efter høring i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet bliver sagsbehandlingsfristerne forelagt igen til endelig godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget.

Forvaltningen har gennemgået kommunens sagsbehandlingsfrister, og det er i den forbindelse blevet klart, at de godkendte og offentliggjorte sagsbehandlingsfrister skal suppleres med et antal manglende frister.

Kommunen skal på de enkelte sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet. Fristerne skal offentliggøres.

En kommune kan ikke stille krav om, at sagen skal være fuldt oplyst, før den udmeldte sagsbehandlingsfrist starter.

De vedlagte frister på henholdsvis ældreområdet og det børnesociale område bliver fremlagt til godkendelse. Det sker for at leve op til kravene om fastsættelse og offentliggørelse af sagsbehandlingsfrister.

Ældreområdet

Center for Pleje og Omsorg har godkendte frister for ansøgning om hjælpemidler, men mangler godkendelse af de følgende øvrige frister, som i dag er gældende administrativ praksis:

Tabel 1		
Område	Lovgivning	Sagsbehandlingsfrist
Ansøgning om ældre- og plejebolig	Lov om almene boliger §§54, 58a og 58b Serviceloven § 192	4 uger
Personlig hjælp ved akut behov (inkl. akut behov for nødkald)	Serviceloven § 83	1 hverdag
Personlig hjælp	Serviceloven § 83	5 hverdage
Praktisk hjælp	Serviceloven § 83	7 hverdage
Hverdagsrehabilitering Personlig pleje	Serviceloven § 83 a	1 hverdag
Hverdagsrehabilitering Praktisk hjælp	Serviceloven § 83 a	2 uger
Aflastning til ægtefælle (inkl. daghjem aktivitetscenter)	Serviceloven § 84.1	3 uger
Afløsning af ægtefælle eller nære pårørende	Serviceloven § 84.1	2 uger
Midlertidigt ophold/aflastning	Serviceloven § 84.2	3 uger
Udvalgt egen hjælper	Serviceloven § 94	6 uger
Kontanttilskudsordning	Servicelovens § 95	6 måneder
Borgerstyret Personlig Assistance	Serviceloven § 96	6 måneder
Madservice	Serviceloven § 83	5 hverdage

Nødkald	Serviceoven § 112	2 uger
---------	-------------------	--------

Det børnesociale område

Følgende gør sig gældende om de frister, der mangler godkendelse på det børnesociale område (jf. nedenstående skema):

- Fysio- og ergoterapi, synskonsulentbistand og vedligeholdelsestræning: På disse områder har en sagsbehandlingsfrist på 4 uger været praksis igennem længere tid, men fristen har ikke været offentliggjort.
- Hjemmetræning: Afgørelse om hjemmetræning er en kompleks og langvarig proces, som kræver en børnefaglig undersøgelse samt vurderinger og udredninger af barnets mentale, grov- og finmotoriske, sansemotoriske og kommunikative funktionsevne. Der skal udarbejdes en omfattende beskrivelse og vurdering af 1) om hjemmetræningen kan imødekomme barnets behov og fremme barnets trivsel, 2) om forældrene er i stand til at udføre opgaverne, og 3) om hjemmetræningen kan ske efter dokumenterbare metoder. Sagsbehandleren skal alt i alt indhente en meget stor mængde oplysninger, før der kan træffes afgørelse. Hjemmetræning er en ordning, som anvendes relativt sjældent.
- Råd og vejledning til familier med børn med funktionsnedsættelse: Fristen følger det lovbestemte krav på 3 måneder.
- Børnefaglige undersøgelser: Fristen er præciseret fra 16 uger til 4 måneder, som er det lovbestemte krav. Desuden er det præciseret i skemaet, at hvis en bevilling i henhold til lovgivningen kræver en børnefaglig undersøgelse, så skal sagsbehandlingstiden for en børnefaglig undersøgelse (4 måneder) lægges til sagsbehandlingsfristen på det pågældende område.

Tabel 2		
Område	Lovgivning	Sagsbehandlingsfrist
Bistand efter § 11 stk. 7, herunder råd og vejledning, fysio- og ergoterapi og synskonsulentbistand.	Serviceoven § 11 stk. 7	4 uger
Råd og vejledning til familier med børn med funktionsnedsættelse efter § 11 stk. 8	Serviceoven § 11 stk. 8	3 måneder
Hjemmetræning Det er en forudsætning for bevilling, at der foreligger en børnefaglig undersøgelse. Hvis en sådan ikke foreligger ved	Serviceoven § 32a	9 uger

ansøgningstidspunktet, er sagsbehandlingsfristen 4 måneder + 9 uger (kan sidestilles med andre komplekse handicapkompenserende ydelser).		
Vedligeholdelsestræning	Serviceoven § 44 og § 86	4 uger
Børnefaglig undersøgelse	Serviceoven § 50	4 måneder
Afgørelse om foranstaltninger til børn og unge med særlige behov Bevilling af foranstaltninger efter § 52 stk. 3 kan kun ske efter gennemførelse af en børnefaglig undersøgelse. Hvis en sådan ikke foreligger ved ansøgningstidspunktet, er sagsbehandlingsfristen 4 måneder + 8 uger.	Serviceoven § 11 og § 52	8 uger

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Hvis udvalget ændrer fristerne i forhold til forslaget i sagen, vil det kunne have økonomiske og personalemæssige konsekvenser.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen understøtter udviklingsstrategiens fokus på at se kommunens service ude fra og ind. At borgerne kan se, hvad de kan forvente, når de søger om noget, stemmer godt overens med målsætningen om altid at have borgerperspektivet for øje.

Der er ligeledes en sammenhæng til værdierne ordentlighed, åbenhed og transparens.

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

Hvis udvalget ændrer fristerne i forhold til forslaget i sagen, vil det også blive rettet på hjemmesiden.

Retsgrundlag

Retssikkerhedsloven § 3, stk. 2

Bekendtgørelse om retssikkerhed og administration på det sociale område § 1, stk. 1

Serviceoven

Lov om almene boliger m.v.

Politisk prioriterede indsatsområder i Sundhedsklynge Syd

Beslutningstema

Orientering om politisk prioriterede indsatsområder i Sundhedsklynge Syd i 2023.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Sundhed, Familie og Fritid indstiller,

- at orienteringen bliver taget til efterretning
- at orienteringen bliver sendt til orientering til Seniorrådet

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-03-2023

Orienteringen blev taget til efterretning. Orienteringen bliver sendt til orientering i Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Der er etableret politiske sundhedsklynger omkring de fem akuthospitaler i Region Hovedstaden. I Sundhedsklynge Syd indgår Amager og Hvidovre Hospital, Albertslund, Brøndby, Dragør, Glostrup, Hvidovre, Høje-Taastrup, Ishøj, København, Tårnby og Vallensbæk Kommuner og almen praksis. Medlemmerne i de politiske sundhedsklynger er borgmestre, regionrådspolitikere og repræsentanter fra PLO (Praktiserende Lægers Organisation).

Indsatser på det somatiske (fysiske) område for 2023

Sundhedsklynge Syd har godkendt følgende indsatser på det somatiske (fysiske) område for 2023:

Den gode overgang – fra indlæggelse til udskrivelse

Der bliver afsat midler til indsatsen i 2023. Konkrete mål for indsatsen er:

- At afdække og analysere processen ved udskrivninger og indlæggelser til/fra hospital til/fra plejehjem, midlertidig døgnplads eller eget hjem med omfattende kommunal hjælp.
- At øge antallet af borgere til intravenøs behandling i hjemmet.
- At øge antallet af borgere på dosisdispenseret (medicin, der er pakket i de rette doser til

den enkelte patient allerede på apoteket).

- At afdække og analysere tværsektorielle snitflader og samarbejder med etablering af Fælles Akutmodtagelse (FAM). Amager og Hvidovre Hospital er ved at forberede sig til, at Akutmodtagelsen flytter i nye fysiske rammer i 2024 i en ny fælles akutmodtagelse (FAM).
- At afdække lægedækning på ydertidspunkter.

Tværsektoriel indsats om overvægt

Der bliver afsat midler til indsatsen i 2023. Der bliver lavet en kortlægning af tværsektorielle indsatser i forhold til overvægt til henholdsvis børn/unge og voksne. Udover dette skal gode eksempler på virksomme indsatser beskrives og der bliver udarbejdet forslag til organisering af indsatser på tværs.

Den gode start på livet - fælles ammeindsats

Der bliver afsat midler til indsatsen i 2023.

Tidsplan og videre proces

Sundhedsklynge Syd igangsætter arbejdet med indsatserne. Der bliver fremlagt en status på indsatserne på mødet i november 2023 i Sundhedsklynge Syd.

Indsatser på det psykiatriske område for 2023

Sundhedsklynge Syd godkendte følgende indsatser på det psykiatriske område for 2023:

Implementering af eksisterende aftaler

Der bliver afsat midler til Børne- og Ungepsykiatriområdet og til Voksenpsykiatriområdet i 2023 og 2024. Der bliver ansat en praksiskoordinator på tværs af sektorerne for henholdsvis det børne- og ungepsykiatriske område og en for det voksenpsykiatriske område.

Opgaverne for de tværsektorielle konsulenter bliver:

- At sikre implementering af eksisterende samarbejdsaftaler i region og kommuner i klyngen.
- Udarbejde forslag til fælles kompetenceudviklingsforløb på tværs af sektorerne.
- Udarbejde anbefalinger til konkrete forbedringer af arbejdsgange i fremskudte indsatser på tværs af sektorerne.
- At skabe et fælles tværsektorielt mål for indsatsen og udarbejde forslag til fælles datagrundlag.
- At udarbejde fælles materiale (fx kortfilm og e-learning), som kan understøtte implementeringen og bruges i introduktion af nye medarbejdere i begge sektorer.

Tidsplan og videre proces

Der bliver udarbejdet en uddybende indsatsbeskrivelse til brug for en endelig beslutning på et ekstraordinært virtuelt møde i Sundhedsklynge Syd i april 2023. Der bliver udarbejdet en status på indsatserne til mødet i Politisk Sundhedsklynge Syd i efteråret 2023.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Sundhedsklyngernes arbejde understøttes med fælles midler, der kan finansiere de tværsektorielle indsatser i samarbejdet. Såfremt kommunerne og regionen i Sundhedsklynge Syd overfører de tildelte klyngemidler for 2022 til 2023, er der for Sundhedsklynge Syd i alt 7.803.439 kr. til rådighed - herunder 3.936.286 kr. til kommunerne og 3.867.153 kr. til regionen. Vallensbæk Kommune har besluttet at overføre midlerne til sundhedsklyngen.

Midlerne dækker både indsatser på det somatiske og psykiatriske område. Der er tale om engangsmidler fra 2022. Kommuner og Region modtager tilsvarende beløb for 2023 som ny engangsbevilling.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen støtter op 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

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Praksisnært læringsforløb om værdighed i ældreplejen

Beslutningstema

Orientering om "Praksisnært læringsforløb om værdighed i ældreplejen".

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at udvalget tager læringsforløbet om værdighed i ældreplejen til efterretning
- at sagen bliver sendt til orientering i Vallensbæk Seniorråd

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-03-2023

Orienteringen om læringsforløbet blev taget til efterretning. Sagen bliver sendt til orientering i Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Center for Pleje og Omsorg har søgt og fået accepteret en ansøgning om deltagelse i "Praksisnært læringsforløb om værdighed i ældreplejen" som Værdighedsrejseholdet under Sundhedsstyrelsen står bag.

Center for Pleje og Omsorg har søgt om at være med i forløbet for at styrke praksis og positive forandringer i det daglige arbejde i forhold til værdighed. Forløbet med Værdighedsrejseholdet er en del af, hvordan Center for Pleje og Omsorg arbejder med implementeringen af værdighedspolitikken 2022-2025.

Forløbet vil munde ud i, at udvalgte medarbejdere på tværs af hjemmepleje, sygepleje og plejeboliger bliver uddannet til "værdighedsambassadører", som skal være aktive kulturbærere i at få implementeret og fastholdt værdighed i ældreplejen i Vallensbæk Kommune.

Forløbet er planlagt til at foregå fra november 2023 til og med foråret 2024.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Sundhedsstyrelsen afholder alle udgifter til Værdighedsrejseholdet, og til de materialer der bliver anvendt i forløbet. Derudover modtager Center for Pleje og Omsorg et tilskud på 124.000 kr. fra Sundhedsstyrelsen til at dække vikaromkostninger og forplejning i forbindelse med

medarbejdernes deltagelse. Tilskuddet vil blive udbetalt ved læringsforløbets afslutning og er medtaget i budgetopfølgningen pr 31. januar 2023. Der vil være en mindre egenfinansiering til dækning af udgifter i forbindelse med deltagelsen i forløbet. Denne bliver afholdt inden for Center for Pleje og Omsorgs eksisterende budget.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Læringsforløbet og gevinsterne ved dette understøtter Værdighedspolitikken samt Udviklingsstrategiens delvision 3 om "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

Lov om Social Service.

Sundhedsloven.

Statistik over klager til Ankestyrelsen over kommunernes afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet

Beslutningstema

Orientering om Ankestyrelsens statistik for deres afgørelser for de indkomne klager over Vallensbæk kommunes afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget.

Center for Beskæftigelse og Voksensociale Indsatser indstiller,

- at statistikken over Ankestyrelsens afgørelser for klager over kommunernes afgørelser bliver taget til efterretning

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-03-2023

Statistikken blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har siden 2014 to gange om året sendt statistik til alle kommuner med de seneste tal for Ankestyrelsens afgørelser i klagesager vedrørende kommunernes afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet.

Ankestyrelsen har i 2022 modtaget 37 klager over Vallensbæk Kommunes afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet. Det samlede antal modtagne klager for hele landet var 21.513.

De 37 klager fordeler sig efter lovgivning som er vist i tabel 1.

Tabel 1

Lov om aktiv socialpolitik	5
Lov om socialpension	1
Sygedagpenge	11
Servicebogen	20

Ankestyrelsen har i 2022 afgjort 33 sager for Vallensbæk Kommune. Afgørelserne af de 33 sager ses i tabel 2

Tabel 2

Sagsudfald	Lov om aktiv social politik	Lov om social pension	Sygedagpenge	Servicebogen	I alt
Afvisning			4	1	5
Hjemvisning	1		1	5	7
Stadfæstelse	3	1	4	9	17
Ændring/ophævelse			4		4
I alt	4		13	15	33

Grunden til at antallet af sager som er afgjort i 2022 på sygedagpengeområdet er større end det antal, som er kommet ind i 2022, er at der er afgjort sager, som er kommet ind i 2021.

På sygedagpengeområdet alene er der imellem 3.000-4.000 afgørelser, som kan påklages til Ankestyrelsen, årligt.

Omgørelsesprocenten for 2022 for Vallensbæk Kommunes sager ses i tabel 3

Tabel 3

Lov om aktiv social politik	Lov om social pension	Sygedagpenge	Servicebogen	I alt
25%	0%	56%	36%	39%

Det er vurderingen, at statistikken ikke giver anledning til yderligere, men at læringen fra afgørelserne bliver taget til efterretning på fagområderne.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen støtter op 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

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Godkendelse af lån m.v. i Løkkekrogen

Beslutningstema

Den selvejende institution Løkkekrogen står over for renovering af boligernes badeværelser. Renoveringen kræver optagelse af lån, som kommunen skal godkende.

INDSTILLING

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

Direktionscentret indstiller,

- at Løkkekrogens optagelse af lån bliver godkendt
- at det bliver godkendt, at pantebrev og skadesløsbrev bliver rykket til en lavere prioritetsstilling

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-03-2023

Anbefales.

Sagsfremstilling

Renovering af badeværelser og optagelse af lån

LEV har på vegne af Den selvejende institution Løkkekrogen anmodet om kommunens godkendelse af lånoptagelse til modernisering af badeværelserne i Løkkekrogens boliger. Ansøgningen fra LEV er bilag til sagen.

Løkkekrogens bestyrelse har til opgave at drive bygningen og boligerne og at sørge for vedligeholdelse og modernisering. Bestyrelsen på tre medlemmer består af ét medlem udpeget af beboere og pårørende, ét medlem udpeget af Landsforeningen LEV og ét medlem udpeget af Kommunalbestyrelsen.

Bestyrelsen vedtog på et møde den 5. marts 2021 et forslag om at renovere otte badeværelser på Løkkekrogen. Badeværelserne er ikke tidssvarende, og beboernes behov for pleje kræver en større tilgængelighed for personalet.

Forvaltningen bekræfter, at badeværelserne trænger til renovering af de nævnte grunde. De er uhensigtsmæssigt indrettet, når beboerne har brug for hjælp fra personale, når de f.eks. er i bad. Og badeværelserne lever ikke op til gældende krav.

Opgaven har været i udbud hos tre entreprenører, og der er indhentet lånetilbud hos Nykredit. Bestyrelsen har valgt hovedentreprenøren på baggrund af pris. Bestyrelsen har på et møde den 8. februar 2023 godkendt materialet fra Nykredit. Bestyrelsen har godkendt et projektbudget med en anskaffelsessum på 2,4 mio. kr. De 2,1 mio. kr. bliver finansieret ved optagelse af et realkreditlån.

Projektbudget og låneberegning er bilag til sagen. LEV oplyser, at de ikke har modtaget det endelige lånetilbud fra Nykredit, men det er forventningen, at det vil foreligge meget snart og svare til det, det fremgår af låneberegningen.

LEV oplyser, at det umiddelbart kan ligne et lån med en dårlig kurs. Ikke desto mindre er det den låntype, der vil indebære den laveste årlige ydelse, og Nykredits rådgivere har vurderet, at det er det mest hensigtsmæssige, da der ikke er planer om et snarligt salg af bygningen og indfrielse af lånet.

Kommunens godkendelse af lånoptag

Kommunalbestyrelsen skal foretage et økonomisk tilsyn med støttede ældreboliger (boliger for ældre og personer med handicap), som der er tale om her. Det følger af lovgivningen.

Det betyder blandt andet, at kommunen skal godkende det, før den selvejende institution kan lave forbedringsarbejder og om- og tilbygningsarbejder, som bliver finansieret ved optagelse af lån. Kommunen skal ved tilsynet blandt andet sikre, at bygningen, der er pant for offentlige lån eller garantier, fastholder sin værdi. Det skal også sikre, at institutionen ikke foretager dispositioner, der kan indebære økonomiske vanskeligheder for institutionen og dermed for beboerne og i sidste ende det offentlige, der har støttet byggeriet.

For beboerne i Løkketrogen vil renoveringen af badeværelserne med det lån, der forventes optaget, betyde en gennemsnitlig lejestigning på ca. 1.100 kr. pr. måned, dvs. ca. 13.200 kr. per år over 30 år.

I dag betaler beboerne i gennemsnit ca. 68.000 kr. om året, svarende til en månedlig leje på ca. 5.667 kr. pr. måned. Når lejen stiger, vil den gennemsnitlige leje være ca. 81.200 kr. pr. år, svarende til 6.767 kr. pr. måned. De enkelte beboere modtager en konkret udregnet boligstøtte, som må forventes at stige, når lejen stiger.

Ombygningen igangsættes efter Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Kommunens godkendelse af rykning i prioritetsrækkefølge

I sit brev har LEV også anmodet om, at et pantebrev og et skadesløsbrev, kommunen har i ejendommen, kan blive rykket til en lavere prioritetsstilling til fordel for det nye 30-årige realkreditlån. Kommunen har tidligere administrativt tilkendegivet over for LEV at ville rykke for et nyt lån.

Nykredit har pant i ejendommen med første prioritet. Restgælden til Nykredit er ca. 2.217.000 kr. Restgælden på kommunens pantebrev, der er 2. prioritet, er ca. 197.000 kr., og

skadesløsbrevet, der er 3. prioritet, er efter forvaltningens opfattelse ikke længere gældende. Ved at tillade rykning, giver kommunen mulighed for, at Nykredits nye lån får 2. prioritet, og at kommunens pantebrev og skadesløsbrev dermed rykker ned til 3. og 4. plads i prioritetsrækkefølgen. Det er efter forvaltningens opfattelse uproblematisk.

Det bemærkes, at den offentlige vurdering af ejendommen er 7,2 mio. kr.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Godkendelse af lånoptag har ingen umiddelbare økonomiske konsekvenser. Tilsagn om at rykke pantebrev og skadesløsbrev vil betyde en forringet stilling i prioritetsrækkefølgen, men renoveringen vil medføre en værdistigning for ejendommen.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen understøtter visionen om livskvalitet i et godt og sundt liv.

Sammenhæng til FN's verdensmål

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Dialog med LEV, der administrerer den selvejende institution Løkkekrogen.

Retsgrundlag

Ældreboligloven (lov om boliger for ældre og personer med handicap) og tilhørende bekendtgørelse om administration af ældreboliger.

Uanmeldt tilsyn i hjemmeplejen 2022

Beslutningstema

Center for Pleje og Omsorg har gennemført det lovpligtige, uanmeldte tilsyn på hjemmeplejeområdet hos både den kommunale og den private leverandør.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at orienteringen vedrørende tilsyn i hjemmeplejen 2022 bliver taget til efterretning
- at tilsynsrapporten for tilsyn i hjemmeplejen bliver sendt til orientering hos Vallensbæk Seniorråd

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-03-2023

Orienteringen blev taget til efterretning. Tilsynsrapporten bliver sendt til orientering i Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Center for Pleje og Omsorg har i perioden september-november 2022 udført uanmeldte tilsyn hos de kommunale og private leverandører på hjemmeplejeområdet.

Tilsynet tager udgangspunkt i kommunens tilsynspolitik (som er vedlagt som bilag).

Tilsynene bliver gennemført én gang årligt. De bliver udført som stikprøver hos ca. 5 % af borgerne, hvor der bliver aflagt besøg hos tilfældigt udvalgte borgere, der har forskellige behov for hjælp til personlig pleje, praktisk hjælp eller madservice. Tilsynene bliver udført af én kommunal medarbejder med sundhedsfaglig baggrund.

I 2022 var det 21 borgere i alt som fik besøg, ud af de 390, som modtager hjemmepleje. Ved nogle af spørgsmålene er det ikke alle 21 der er spurgt, da ikke alle 21 borgere modtager alle typer af hjælp.

Borgerne fordeler sig i 2022 således:

Hjemmepleje-gruppe	Antal borgere (som får hjemmehjælp)	Antal borgere (som skal have tilsyn)

Syd-gruppen	144	8
Nord-gruppen	140	7
Rønnebækhus-gruppen	60	3
DFS Plus	46	3
I alt	390	21

Der er en høj grad af sammenlignelighed med undersøgelsen fra 2021, da konceptet og spørgsmålene til borgerne har været de samme, på nær en mindre omformulering af to spørgsmål.

Tilsynets resultater

Tilsynet viser overordnet, at hjemmeplejen leverer de ydelser, borgerne er visiteret til. Det viser også, at der er overensstemmelse mellem den tilsynsførendes vurdering af behovet for hjælp, det visiterede og det der faktisk er planlagt.

Tilsynet indikerer samtidig, at der fortsat er en opgave med at forbedre dokumentationen i udvalgte dele af borgernes journaler, selvom der på andre områder ses en fremgang i graden af dokumentation.

Modtagelse af visiterede ydelser

Langt størstedelen, 81% af borgerne, er bekendt med de ydelser, de er visiteret til, og 86% oplever at modtage de ydelser, de er visiteret til. 67% oplever, at hjælpen bliver tilpasset deres aktuelle behov. Disse tal ligger på niveau med 2021.

Der er fortsat en fin overensstemmelse mellem den tilsynsførendes umiddelbare observation og den visiterede hjælp, idet der for 20 ud af 21 borgere (95%) kan noteres en hel eller delvis overensstemmelse. I enkelte tilfælde er der brug for delvise justeringer. Kun i et enkelt tilfælde har den tilsynsførende noteret en uoverensstemmelse mellem det observerede og den visiterede hjælp.

I 90% af tilfældene er der sammenhæng mellem de visiterede ydelser og det planlagte. For to borgere er der en delvis sammenhæng. Den tilsynsførende noterer ingen tilfælde uden sammenhæng mellem det visiterede og det planlagte. Dette er på niveau med 2021 (lidt bedre faktisk, da der i 2021 noteredes et enkelt tilfælde uden sammenhæng).

43% angiver at have modtaget en afgørelse om den visiterede hjælp, mens 29% ikke ved eller kan huske det. Der ligger dog en hel eller delvis afgørelse i 81% af sagerne. Resultatet er på niveau med 2021.

43% kender til muligheden for fleksibel hjælp, hvilket er en lille stigning i forhold til 2021, hvor tallet lå på 30%.

Personlig pleje

86% af borgerne oplever i høj eller meget høj grad, at den hjælp, de får til personlig pleje, gør

hverdagen lettere, så de kan vedligeholde det, de kan fysisk og psykisk.

Det er en fremgang i forhold til 2021, hvor dette gjorde sig gældende for 73%.

Praktisk hjælp (indkøb, tøjvask og rengøring)

63% oplever i meget høj grad eller i høj grad, at den praktiske hjælp gør hverdagen lettere, så de kan vedligeholde det, de kan, fysisk og psykisk, mens 26% oplever dette i nogen grad. Det er en tilbagegang i forhold til 2021, hvor 85% svarede i høj eller meget høj grad, hvorimod ingen svarede i nogen grad. Dog svarede kun 5% i lav grad ved årets tilsyn, mens dette gjorde sig gældende for 10% i 2021.

Som ved tilsynet i 2021 er enkelte borgere utilfredse med bestemte ydelser, men det varierer, hvilken ydelsestype de er utilfredse med.

I 68% af tilfældene finder den tilsynsførende, at hjemmet fremtræder i hygiejnemæssigt forsvarlig stand, mens dette gør sig delvist gældende i 32% af tilfældene (6 hjem), hvor der er mindre anmærkninger. Dette er en tilbagegang fra 2021, hvor der kun var anmærkninger i 15% af tilfældene. Det er vurderingen, at ingen hjem fremstår i uforsvarlig hygiejnisk tilstand i det tilsyn, der lige har været.

Madservice

Af de tre udvalgte borgere, som modtager mad fra Det Danske Madhus, fandt alle tre i høj grad, at maden er varieret og ernæringsrigtig.

Alle oplever helt eller delvist at få den mad, de har bestilt. Der kan dog forekomme afvigelser, som de tilskriver udskiftning af chauffører.

Alle er i høj eller meget høj grad tilfredse med kvaliteten af maden.

I forhold til 2021 er der en lille fremgang, idet en enkelt borger i 2021 var utilfreds med variation og ernæringsrigtighed i maden fra Det Danske Madhus.

Hvad angår kommunens hjælp til tilberedning og anretning af mad (både borgerens egen og mad fra madservice) er 80% i høj eller meget høj grad tilfredse med kvaliteten af denne. Det er på samme høje niveau som sidste år.

Dokumentation

I 38% af besøgene (otte borgere) fik den tilsynsførende information under interviewet, som ikke stemmer overens med dokumentationen (typisk manglende ajourføring). Der er tale om en forbedring i forhold til 2021, hvor dette gjorde sig gældende i 60% af besøgene.

Der foreligger en hel eller delvis afgørelse på borgerens visitation i 81% af sagerne, hvilket er lidt bedre end i 2021, hvor dette var tilfældet i 75% af sagerne.

Der er fortsat udfordringer i forhold til at sætte individuelt tilpassede faglige mål, som mangler hos 81% af borgerne (75% i 2021), og individuelt tilpassede handleanvisninger, der mangler hos 38% (35% i 2021).

Generelle oplysninger er helt eller delvist udfyldt i 90% af sagerne. Det er en fremgang fra 60% i 2021. Når de er delvist udfyldt, er det dog ofte kun få oplysninger, som er med.

Hos 81% af borgerne var funktionsevnetilstandene helt opdateret og hos 5% (en borger) delvist opdateret. Dette er en fremgang fra 2021, hvor der helt eller delvist manglede opdatering hos 45%.

APV er udfyldt inden for de sidste 3 år i 24% af tilfældene (35% i 2021), hvilket peger på, at der fortsat er en udfordring på dette punkt.

Handleplan

I forlængelse af tilsynet er der udarbejdet en handleplan med henblik på at bruge tilsynets fund til at øge kvaliteten i arbejdet.

Handleplanen sigter mod at forbedre rengøringshjælpen samt øge brugernes kendskab til muligheden for fleksibel hjælp.

Endvidere sigtes der mod at højne dokumentationsniveauet, herunder at sikre kendskabet til Fælles Sprog 3-metoden, forbedre brugen af individuelt tilpassede mål og handleanvisninger samt øge antallet af generelle oplysninger og andelen af sager med APV.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen har ikke direkte sammenhæng med udviklingsstrategien.

Der er sammenhæng til kommunens Værdighedspolitik 2022-2025. Området "Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng" har relation til tilsynet som metode og områderne "Livskvalitet", "Selvbestemmelse" samt "Mad og ernæring" i politikken har relation til indholdet i tilsynet.

Sammenhæng til FN's verdensmål

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

DFS Plus orienteres om resultatet af tilsynet.

Retsgrundlag

Lov om Social Service §151.

Meddelelser fra formanden

Meddelelser

- Pensionisthåndbog 2023
- Tematur for Social- og Sundhedsudvalget rykkes fra 11. april 2023 til 22. august 2023
- Fælles Akutfunktion – regnskab 2022
- 40-års fødselsdag for Rønnebækhus den 11. april 2023, kl. 11.00

Elektronisk underskriftsside