

# **REFERAT Social, Sundhed og Omsorg 2018-2021 d. 14-12-2020**

**Mødedato** Mandag d. 14. december 2020 kl. 08:30

**Mødested** Mødelokale Marken

**Mødedeltagere** Bo Abildgaard, Jens Erik Boesen, Linda Kristiansen, Martin Pedersen, Mette Møller

## Indholdsfortegnelse

Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutningssag: Godkendelse af tilsynspolitik 2021 for plejecentre og fritvalgsområdet.....	5
Beslutningssag: Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp	7
Beslutningssag: Godkendelse af revideret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg.....	10
Beslutningssag: Godkendelse af revideret kvalitetsstandard for træning og vedligeholdende træning	13
Beslutningssag: Afprøvning af væskebehandling i kommunalt regi.....	15
Lukket: Beslutningssag: Nedjustering af boligmassen.....	17
Drøftelsessag: Udmøntning af budgetaftale 2021-2024.....	18
Beslutningssag: Kommunikation.....	21
Underskriftsark.....	22

## **Punkt 115: Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden**

20/109

### **INDSTILLING**

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at dagsordenen godkendes

**BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 14-12-2020**

Godkendt

## **Punkt 116: Meddelelser**

20/109

### **BESKRIVELSE AF SAGEN**

- Statistik for ældre- og plejeboliger og opgørelse over ledige boliger og ventelister for november er vedhæftet som bilag.
- Guldborgsund Kommune deltager sammen med Psykiatrien Region Sjælland og 12 andre kommuner i region Sjælland i projekt IPS Sjælland, som den A. P. Møllerske Støttefond medfinansierer.

Vedlagte bilag indeholder en kort beskrivelse af projektet.

- Status: Covid-19

### **BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 14-12-2020**

Godkendt

#### **Bilag**

Statistik for november 2020

IPS Region Sjælland

# Punkt 117: Beslutningssag: Godkendelse af tilsynspolitik 2021 for plejecentre og fritvalgsområdet

20/17318

## INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget at anbefale Byrådet:

1. at godkende tilsynspolitik 2021 for tilsyn på plejecentre og fritvalgsområdet.

## BESKRIVELSE AF SAGEN

I henhold til Serviceloven har Guldborgsund Kommune pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver på plejecentre og på fritvalgsområdet (hjemmeplejen) løses i overensstemmelse med de visiterede ydelser og med kommunens kvalitetsstandarder.

Serviceloven foreskriver, at kommunen årligt skal foretage mindst ét uanmeldt tilsyn i plejeboligbebyggelser, herunder plejehjem (jf. § 151). Tilsynsforpligtelsen gælder også de friplejeboliger, der er beliggende i kommunen (jf. §151 a).

Guldborgsund Kommune benytter en ekstern leverandør til at udføre tilsyn på plejecenterområdet. Set i lyset af den senere tids nationale fokus på udførelse af tilsyn i kommunerne, har Guldborgsund Kommune valgt at fastholde denne tilsynsmodel.

Ud over at sikre selve tilsynet skal kommunen udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter §83, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør. Mindst én gang årligt skal kommunen følge op på tilsynspolitikken, herunder foretage eventuelle justeringer (jf. § 151 c).

Formålet med at føre kommunalt tilsyn med henholdsvis plejecentre og fritvalgsleverandører er:

- At sikre, at de kommunale ydelser, tildelt efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunens vedtagne kvalitetsstandarder.
- At sikre borgernes retssikkerhed.
- At belyse borgerens oplevelse af kvaliteten.
- At tilbagemeldingen anvendes i kvalitetssikring af ydelserne, herunder fokus på at skabe mulighed for læring og fremadrettet udvikling.

Administrationen har revideret den eksisterende tilsynspolitik og udarbejdet forslag til en ny tilsynspolitik for 2021 for hjælp på såvel plejecentre som på fritvalgsområdet i Guldborgsund Kommune. Den nye tilsynspolitik, ”Tilsynspolitik 2021 - Plejecentre og fritvalgsområdet”, og den tidligere tilsynspolitik, ”2011 Tilsynspolitik på ældreområdet”, er vedhæftet sagen.

Omdrejningspunktet for tilsynspolitikken er kvalitetsudvikling og læring, og udgangspunktet er både borgerens perspektiv og faglige vurderinger.

I tillæg til de lovbestemte elementer i tilsynspolitikken har administrationen udarbejdet forslag til løbende administrative tilsyn vedr. plejecentre og fritvalgsleverandører. Disse er integreret i tilsynspolitikken.

## **SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER**

Social, Sundhed og Omsorgsudvalget har i udvalgsstrategien et mål om at sikre både faglig og borgeroplevet kvalitet i kommunens tilbud. Det betyder at der, blandt andet via dokumentation og evaluering, skal holdes øje med, at der er de rette kompetencer og viden tilstede i tilbuddene, samt at borgerne har en oplevelse af dette. Tilsyn på plejecentre og på fritvalgsområdet, er med til at holde fokus på kvalitetssikring og borgeroplevet kvalitet, så borgerne fortsat kan modtage kvalificeret hjælp efter behov.

## **ØKONOMI**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **HØRING**

Sagen har været i høring i Ældrerådet og i Handicaprådet.

Høringssvar fra Ældrerådet er vedlagt som bilag. Handicaprådet tager sagen til efterretning.

## **BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 14-12-2020**

Social- Sundhed- og Omsorgsudvalget godkender indstillingen med enkelte præciseringer og oversender sagen til Byrådets behandling.

Social, Sundhed og Omsorgsudvalget beder administrationen om at gå i dialog med Ældrerådet omkring de enkelte høringssvar, dels for at orientere om de godkendte ændringer, dels for at undgå eventuelle misforståelser i kvalitetsstandarderne.

## **Bilag**

2011 Tilsynspolitik på ældreområdet (udgående version).pdf

Tilsynspolitik 2021 - Plejecentre og fritvalgsområdet.pdf

Høringssvar fra ældrerådet

# Punkt 118: Beslutningssag: Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp

20/18776

## INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget at anbefale Byrådet:

1. at godkende reviderede kvalitetsstandarder for §83, §83a (personlig pleje, praktisk hjælp, madservice og rehabiliteringsforløb)

## BESKRIVELSE AF SAGEN

Kvalitetsstandarder er udtryk for kommunens serviceniveau, som fastsættes politisk. Kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp (SEL §§ 83, 83a), skal ifølge lovgivningen efterses og eventuelt revideres hvert år. I revideringsprocessen høres Ældrerådet og Handicaprådet. Denne sag er derfor genoptaget fra en drøftelsessag på udvalgets novembermøde, med henblik på at inddrage høringssvar.

I Guldborgsund Kommune indeholder det samlede katalog af §83 kvalitetsstandarder følgende:

- Generelt for personlig pleje og praktisk hjælp
- Struktur og sammenhæng
- Personlig hygiejne
- Mad og drikke
- Madservice i egen bolig (fritvalgsområdet)
- Madservice i plejebolig/plejehjem
- Håndtering af brændsel
- Tøjvask
- Rengøring
- Hovedrengøring
- Anskaffe dagligvarer
- Sætte dagligvarer på plads, kontrol af fødevarer
- Rehabiliteringsforløb under 83a
- Aflastning af pårørende til demente

I dette års revidering er det tilstræbt at gøre kvalitetsstandarderne så letlæselige og kortfattede som muligt. Derfor er mange rettelser af sproglig og opsætningsmæssig karakter, for at undgå at tekst, der betyder det samme, gentages flere steder.

De vigtigste indholdsmæssige ændringer at fremhæve er følgende:

Afsnit	Ændring	Begrundelse
Generelt - målgruppe	Det præciseres at hustrandens øvrige beboere kun kan forventes at bidrage med deres andel af de praktiske opgaver i hjemmet og at de ikke skal overtage borgerens del.	Ældrerådet har i høringssvar 2019 udtrykt betænkelighed ved forventningen til pårørende. Ankestyrelsen har uddybet betydningen af ”husstandens samlede ressourcer”

		(Ankestyrelsens principafgørelse 3- 19)
Generelt – Borgerens rettigheder og pligter	Det præciseres at indkøb af anbefalede forbrugsgoder og redskaber, der kan medvirke til at borgeren bliver (mere) selvhjulpne, sker for borgerens egen regning. Dette er fx robotstøvsuger, mikroovn mv.	Der ydes ikke støtte til køb af ting, der normalt indgår i sædvanligt indbo. (Ankestyrelsens principafgørelse 32-16)
Madservice døgncorplejning - særlige forhold ved denne hjælp	Det præciseres at borger/pårørende skal være i stand til at indkøbe, tilberede og anrette alle måltider, hvis døgncorplejning i plejebolig/plejehjem afmeldes.	Der ydes ikke delvis forplejning i plejebolig/plejehjem.  Det tilstræbes at gøre borgerne selvhjulpne i forhold til opvarmning af bolig, ved fx at installere andre opvarmningsformer. Myndighed vil bistå med at sikre overgangen til ny opvarmningsform bl.a. ved at være tovholder på at søge eventuelle økonomiske tilskud. Myndighed vil sikre, at en ny løsning er iværksat inden hjælp til håndtering af brændsel ophører.
Håndtering af brændsel	Ydelsen ”håndtering af brændsel” udgår.  (I perioden september 2019-2020 var der 8 borgere der modtog hjælp til håndtering af brændsel).	Såfremt der – i forbindelse med sagsbehandlingen omkring ophør med ydelsen - er behov for vurdering af mulig løsning ved autoriseret håndværker, afholdes udgiften hertil af kommunen.
Tøjvask – hjælpens indhold, hjælpens omfang	Det præciseres at der kun hænges tøj op, hvis der ikke forefindes tørretumbler og at omfanget af tøjvask som hovedregel er 2 maskinfulde hver 2. uge.	Dette har længe været praksis, men ikke været tydeligt beskrevet.
Aflastning af pårørende til demente	Afsnittet/kvalitetsstandarden fjernes fra SEL §83 kataloget.	Aflastning hører under SEL §84. Kvalitetsstandard for ”Aflastning af pårørende til demente” vil eksistere separat indtil der udarbejdes en samlet kvalitetsstandard for ”Afløsning og aflastning af pårørende”, som den vil indgå i.

Alle rettelser (både sproglige, opsætnings- og indholdsmæssige) kan ses i bilag: ”Kvalitetsstandard §83 med rettelser 2020”. Her er slettet tekst overstreget og ny indsat tekst markeret med gult. Bemærk dog at en del slettet tekst blot er ”flyttet” til andre afsnit. I bilag: ”Udkast til endelig version” ses en mere læsevenlig udgave uden synlige rettelser.

## **SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER**

Revidering af kvalitetsstandarder har sammenhæng til udvalgets generelle fokus på serviceniveauet i Guldborgsund Kommune.

## **ØKONOMI**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **HØRING**

Sagen har været sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Høringssvar fra Ældrerådet er vedlagt i bilag. Handicaprådet tager sagen til efterretning.

## **BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 14-12-2020**

Social- Sundhed- og Omsorgsudvalget godkender indstillingen med enkelte præciseringer og oversender sagen til Byrådets behandling.

Social, Sundhed og Omsorgsudvalget beder administrationen om at gå i dialog med Ældrerådet omkring de enkelte høringssvar, dels for at orientere om de godkendte ændringer, dels for at undgå eventuelle misforståelser i kvalitetsstandarderne.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard §83 med rettelser 2020 til SSO.

Kvalitetsstandard §83 udkast til færdig version.

Høringssvar ældrerådet, §83,

# Punkt 119: Beslutningssag: Godkendelse af revideret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg.

18/10678

## INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget at anbefale Byrådet:

1. at godkende revideret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg.

## BESKRIVELSE AF SAGEN

Byrådet skal mindst en gang om året udarbejde og vedtage en kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg. Denne sag omhandler en beslutning af en revideret kvalitetsstandard gældende for 2021. Gældende kvalitetsstandard blev besluttet i Byrådet den 10.10.19 (punkt nr. 94).

Forebyggende hjemmebesøg:

- Tilbydes borgere i deres fyldte 70 år, som bor alene, borgere i deres fyldte 75 år og borgere i deres fyldte 80 år.
- Der tilbydes mindst et årligt forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, der er 82 år +.
- Forebyggende hjemmebesøg tilbydes efter behov til borgere i alderen 65 år til 81 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, og som bor i kommunen.

Nuværende kontaktform:

- 70-årige får tilsendt et brev om tilbud om et forebyggende hjemmebesøg og/ eller deltagelse i et orienteringsmøde om forebyggende hjemmebesøg. Der er ikke i brevet angivet dato for besøget.
- 75-årige får tilbud om besøg på en given dato med den begrundelse, at seniorvejlederen får kontakt til borgeren enten ved aflysning eller ved gennemførelse af besøget, og derved giver borgeren viden om tilbuddet og muligheden for fremadrettet at kunne kontakte seniorvejlederen ved behov.
- 80-årige får tilbud om besøg på en given dato ud fra samme begrundelse som de 75-årige
- 81-årige udgik af tilbuddet fra 2019 og overgik til særlig risikogruppe, som kan få besøg ved behov.
- 82-årige og ældre har fra 2018 fået tilbud om besøg uden angivelse af bestemt dato med den begrundelse, at de burde have kendskab til muligheden for at få et forebyggende hjemmebesøg, da borgerne har fået tilbuddet gennem flere år.

Hvis seniorvejlederen vurderer, at borgeren er i særlig risikogruppe, kan det aftales, at næste års tilbud gives med dato.

I 2018 blev kontaktformen til borgere fra 81 år og derover ændret fra at få brev med besøg på en bestemt dato til at få brev uden dato. Årsagen til ændringen var, at seniorteamet blev reduceret, så det var nødvendigt at ændre i kontaktformen for at kunne leve op til loven om, at alle borgere i den lovpligtige målgruppe skal tilbydes et årligt besøg samt idet tilbuddet i 2016 var blevet udvidet til også at omfatte borgere i særlig risikogruppe i alderen 65 år til 79 år. En aldersgrænse der senere blev hævet til 81 år.

Erfaringen på ændringen fra 2018 og 2019 er, at der er sket en markant nedgang i antallet af besøg til borgere fra de ældre målgrupper, som siden 2018 har fået brev uden konkret angivelse for besøg.

I dag kan seniorteamet på 4 gennemføre ca. 44 besøg pr. uge, hvilket svarer til ca. 1.760 besøg pr. år. De kan herudover afholde op til 8 orienteringsmøder i lokalområderne, hvor der formidlers om muligheden for at få et forebyggende hjemmebesøg med særlig fokus på, at få flere sårbare borgere i aldersgruppen 65 til 81 år til at kontakte seniorvejlederne

for et besøg.

Særlige opmærksomhedspunkter:

- Antallet af ældre borgere i kommunen er stigende. F.eks. vil der i 2021 være 941 borgere på 75 år, hvor der i 2019 var 832.
- At sikre, at ressourcerne i seniorvejlederteamet bruges til de borgere, som kan have gavn af et forebyggende hjemmebesøg i forhold til at få vejledning til handlemuligheder inden for fysiske, psykiske og sociale udfordringer i hverdagen. Enlige vurderes til at være en særlig målgruppe, der bør være et særligt fokus på.
- At borgerne, både målgruppen for tilbuddet og pårørende/den gode nabo, samt kommunale samarbejdspartnere har viden om, at borgere i alderen 65 år til 81 år, har mulighed for at få et forebyggende hjemmebesøg ved at kontakte seniorvejlederen og aftale et besøg.
- Borgere fra 65 år +, som har mistet, får tilbud om et forebyggende hjemmebesøg. Seniorvejlederne oplever, at borgerne er meget tilfredse med dette tilbud. 59 har taget imod dette tilbud i 2020.
- Seniorvejlederne har i 2019/2020 haft særligt fokus på tilflyttere fra 75 år + i forhold til at tilbyde et besøg, hvilket flere har modtaget positivt. Formålet er at hilse på, og især orientere om de forskellige aktivitetsmuligheder, der er i lokalområdet.
- Seniorvejlederne oplever, at de borgere, som de besøger, har flere komplekse problemstillinger end tidligere. Det har medført et større tidsforbrug til både at holde sig opdateret på de kommunale tilbud og de forskellige frivillige sociale aktivitetstilbud i lokalområdet, samt opfølgning på et gennemført besøg med kommunale samarbejdspartnere.
- At der er flere borgere, som får mere end et besøg. F.eks. borgere, som har mistet deres ægtefælle/samlever.

Forslag til ændringer:

Enlige 80 årige får tilbud med angivelse af konkret dato for besøg og borgere på 80 år, som har en ægtefælle/samlever vil få tilbud uden angivelse af konkret besøgsdato. Dette friholder ressourcer til tilbud til enlige 85 årige.

Enlige 85 årige får tilbud om besøg på konkret dato og borgere på 85 år, som har ægtefælle/ samlever vil få tilbud uden angivelse af konkret besøgsdato. Begrundelsen for dette er, at der omkring denne alder sker større forandringer inden for det fysiske, psykiske og sociale funktionsniveau.

Fra særlig fokus til et fast tilbud – borgere på 65 år +, som har mistet en ægtefælle/samlever, som er registreret på adressen, får tilbud om et forebyggende hjemmebesøg senest 3 måneder efter dødsfaldet.

Fra fokus til et fast tilbud – tilflyttere fra 75 år + får tilbud om et besøg med angivelse af konkret besøgsdato.

Der er særligt generelt fokus på ægtefæller, der passer en syg ægtefælle. Seniorvejlederne møder disse borgere enten ved de lovpligtige besøg eller ved, at samarbejdspartnere orienterer borgeren om muligheden for at få et forebyggende hjemmebesøg, hvor de så indgår som målgruppen, som særlig risikogruppe.

Alle enlige borgere i deres fyldte 70 år, vil få et tilbud om at deltage i et fællesarrangement, hvor seniorvejlederne bl.a. vil orientere om, hvad et forebyggende besøg kan indeholde. Fællesarrangementet tilbydes 4 gange om året i forskellige lokalområder. Tilbuddet gives i samme brev til borgeren, hvor seniorvejlederen tilbyder et forebyggende hjemmebesøg.

Der udarbejdes en årsrapport for de forebyggende hjemmebesøg omhandlende erfaringer og deraf anbefalinger til evt. udvikling, der er oplevet hos borgerne, som har modtaget et forebyggende hjemmebesøg.

Til understøttelse af sagen vedlægges 6 bilag.

## **SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER**

Denne kvalitetsstandard understøtter Social, Sundhed og Omsorgsudvalgets strategi 2019-2022 inden for følgende fokusområder:

- Fremme lighed i forhold til sundhed og sociale tilbud- differentierede og helhedsorienterede indsatser og tilbud.
- Borgeroplevet kvalitet.
- Samarbejde og samskabelse med borgeren, netværk, frivillige og andre aktører.

## **ØKONOMI**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **HØRING**

Sagen har været i høring i Ældrerådet og i Handicaprådet.

Høringssvar fra Ældrerådet er vedlagt som bilag. Der er ikke modtaget høringssvar fra Handicaprådet, men rådet har taget sagen til efterretning.

## **BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 14-12-2020**

Social- Sundhed- og Omsorgsudvalget godkender indstillingen med enkelte præciseringer og oversender sagen til Byrådets behandling.

Social, Sundhed og Omsorgsudvalget beder administrationen om at gå i dialog med Ældrerådet omkring de enkelte høringssvar, dels for at orientere om de godkendte ændringer, dels for at undgå eventuelle misforståelser i kvalitetsstandarderne.

## **Bilag**

Gældende kvalitetsstandard fra 2019 med markering af ændringer - Sagsnr16-14990\_Doknr191525-20\_v1\_Gældende kvalitetsstandard fra 2019 med markering af ændringer.DOCX

Forslag til ny kvalitetstandard Forebyggende Hjemmebesøg for 2021

Oversigt over kontaktformer fra 2015 til 2020 - forebyggende hjemmebesøg

Graf over de 75-årige - Tal og grafer til sagsfremstillingen - Kvalitetsstandard 2021

Graf over de 80-årige - Tal og grafer til sagsfremstillingen - Kvalitetsstandard 2021

Graf over de 85år + Tal og grafer til sagsfremstillingen - Kvalitetsstandard 2021

Høringssvar \_Ældrerådet\_forebyggende hjemmebesøg\_081220.

# **Punkt 120: Beslutningssag: Godkendelse af revideret kvalitetsstandard for træning og vedligeholdende træning.**

20/34250

## **INDSTILLING**

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget at anbefale Byrådet:

1. at godkende revideret kvalitetsstandard for træning og vedligeholdende træning.

## **BESKRIVELSE AF SAGEN**

Kommunens serviceniveau er en kommunalpolitisk beslutning, som blandt andet indebærer, at Byrådet mindst én gang årligt udarbejder en kvalitetsstandard for kommunens tilbud vedr. bl.a. genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Det skal fremgå af kvalitetsstandarden, hvilken hjælp borgerne kan forvente fra kommunen på området.

Udkast til revideret kvalitetsstandard for træning/vedligeholdende træning i Guldborgsund Kommune er vedlagt som bilag.

Kvalitetsstandarden henviser til lovgrundlaget for tilbud om træning:

- Afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse (typisk til ældre borgere).
- Hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til typisk ældre borgere, som på grund af nedsat funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.
- Tilbud om rådgivning, undersøgelse og behandling af børn og unge med adfærdsvanskeligheder eller nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne samt deres familier.

Udover sproglige tilretninger, fremgår det i bilaget med rød skrift, hvor kvalitetsstandarden er revideret.

De væsentligste ændringer er:

Formål med indsatsen:

Her er kommunens formulerede kerneopgave skrevet ind.

Omfang:

Her er sætningen ”Borgeren kan tilbydes tidsbegrænset selvtræning ud fra en faglig vurdering” slettet. Det er ikke en del af kommunens forpligtelse at tilbyde tidsbegrænset selvtræning, hvorfor det ikke er et tilbud i Guldborgsund Kommune.

Tidsfrister:

Her er det ifølge ændrede bestemmelser tilføjet, at træning skal iværksættes inden for ”en maksimal ventetid på 4 uger”.

Klagemulighed:

Her er det præciseret, at en klage skal indgives til kommunen ”inden for 4 uger efter afgørelsens modtagelse”.

## **SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER**

Tilbud om træning og vedligeholdende træning taler ind i udvalgets mål om at fremme lighed i sundhed, tidlig indsats og forebyggelse og sundhed på tværs.

## **ØKONOMI**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **HØRING**

Sagen har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Høringssvar fra Ældrerådet er vedlagt som bilag. Der er ikke modtaget høringssvar fra Handicaprådet, men rådet har taget sagen til efterretning.

## **BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 14-12-2020**

Social- Sundhed- og Omsorgsudvalget godkender indstillingen med enkelte præciseringer og oversender sagen til Byrådets behandling.

Social, Sundhed og Omsorgsudvalget beder administrationen om at gå i dialog med Ældrerådet omkring de enkelte høringssvar, dels for at orientere om de godkendte ændringer, dels for at undgå eventuelle misforståelser i kvalitetsstandarderne.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard\_Genoptræning og vedligeholdende træning\_291020.

Høringssvar\_Ældrerådet\_træning og vedligeholdende træning\_081220.

# Punkt 121: Beslutningssag: Afprøvning af væskebehandling i kommunalt regi.

20/39036

## INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at Økonomiudvalget og Byrådet drøfter udviklingen i opgaver og økonomi i kommunens sundheds- og omsorgsindsats.
2. at Økonomiudvalget og Byrådet godkender, at Guldborgsund Kommune deltager i den tidsbegrænsede afprøvning af samarbejde om IV-behandling i borgerens hjem.

## BESKRIVELSE AF SAGEN

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland har aftalt at sætte gang i en tidsbegrænset afprøvning af samarbejde om IV-behandling i borgerens hjem. Afprøvningen skal give viden og erfaringer som grundlag for en mulig permanent aftale.

Alle 17 kommuner er i brev fra Direktør Trine Holgersen i Det nære sundhedsvæsen, Region Sjælland (jf. vedlagte bilag 1) inviteret til at deltage i afprøvningen, som vil vare ½ år og skal give fælles erfaringer og viden om praktiske udfordringer, patientantal og økonomi og dermed danne fælles viden til udarbejdelse af en tværsektoriel samarbejdsaftale.

Trine Holgersen beder om en snarlig tilbagemelding, når Byrådet har besluttet, om Guldborgsund Kommune ønsker at være med i afprøvningen.

Fra KL's side har man påpeget, at opgaver de seneste år er set flyttet fra regionalt regi til den kommunale sundheds- og omsorgsindsats. Det sker ofte fra situation til situation, hvor borgerens behandling vurderes i dialogen mellem sygehus og kommunal sygepleje med det perspektiv, at løsningen er til det bedste for borgeren. Ofte sker det, uden at der er klarhed over eller aftaler for ansvar og finansiering i opgaveløsningen. Det betyder, at kommunerne ofte løser opgaver for sygehus/region uden sikkerhed for finansiering m.v.

Denne udvikling skaber en ny praksis i opgaveløsningen og den presser kommunernes planlægning og økonomi, fordi kommunerne påtager sig at løse opgaver, der reelt er regionens ansvar.

Der er forskelle mellem kommunerne i KKR-Sjælland med hensyn til deres erfaringer med og ressourceforbrug til IV væskebehandling.

I Guldborgsund Kommune har Sygeplejen i det sidste år (fra november 2019 til november 2020) haft opgaver med IV væskebehandling til 4 borgere. Borgere med behov for IV væskebehandling er ofte terminale og derfor har der da også i de 4 konkrete tilfælde været tale om behandling af længere varighed.

Det har været et særligt opmærksomhedspunkt for de kommunale repræsentanter i Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland at få gode og tydelige rammer for opgaveoverdragelse fra region/sygehuse til kommunerne. Sådanne rammer skabes i fælles aftaler, hvor bl.a. kommuner og region får klarhed over opgaver, ansvar og finansiering.

Intravenøs væskebehandling (IV-behandling) varetages efter ordination fra læge og på lægelig delegation og er en regional opgave. Opgaven kan i flere tilfælde også løses i det kommunale sundhedsvæsen, såfremt de nødvendige kompetencer og ressourcer er tilgængelige. Ved nogle typer IV-behandling kan det være hensigtsmæssigt at modtage behandling i eget hjem.

På baggrund af COVID-19 situationen har Sundheds- og ældreministeren (jf. vedlagte bilag 2) rettet henvendelse til regioner og kommuner med opfordring til at indgå aftaler om intravenøs væskebehandling i kommunalt regi, således at færre borgere vil skulle indlægges på sygehus for at modtage behandling. Det foreslås, at Region Sjælland og de kommuner, der ønsker det, hurtigst muligt og i en tidsbegrænset periode afprøver et samarbejde om IV-behandling i borgerens hjem med afsæt i Region Nordjyllands tværsektorielle samarbejdsaftale, der bl.a. indebærer en fordeling af finansieringen på 70/30 mellem region og kommuner. (Samarbejdsaftalen er vedlagt som bilag 4).

Yderligere 2 bilag er vedlagt sagsfremstillingen.

## **SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER**

Aftale om intravenøs væskebehandling i kommunalt regi taler ind i et af de 3 tværpolitiske mål, som Social, Sundhed og Omsorgsudvalget særligt byder ind i = at alle kommer godt fra start i livet – gennem hele livet.

## **ØKONOMI**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 14-12-2020**

Indstillingen blev godkendt.

Da pilotprojektet kan afholdes inden for Social, Sundhed- og Omsorgsudvalgets ramme, kan sagen endeligt besluttes af udvalget og skal dermed ikke videresendes til behandling i Økonomiudvalg og Byråd.

Social, Sundhed- og Omsorgsudvalget retter dog en særlig opmærksomhed på den stigende opgaveglidning, herunder finansieringen af regionale ydelser.

## **Bilag**

Bilag\_1\_141220\_ Brev fra direktør i Region Sjælland til kommunerne ang afprøvning af IV behandling i eget hjem

Bilag\_2\_141220\_ Brev til KL og Danske Regioner vedr. væskebehandling.

Bilag\_3\_141220\_ Brev fra DR og KL til sundhedsministeren om IV-behandling i borgerens hjem.

Bilag\_4\_141220\_Reg Nord Samarbejdsaftale-om-IV-behandling-i-kommunalt-regi.

Bilag\_5\_141220\_ Notat - Regional harmonisering baseret på samarbejdsaftaler med kommunerne.

## **Punkt 122: Lukket: Beslutningssag: Nedjustering af boligmassen**

20/19142

# Punkt 123: Drøftelsessag: Udmøntning af budgetaftale 2021-2024

19/45520

## INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at udmøntning af budgetaftalen 2021-2024 drøftes med baggrund i det af Økonomiudvalget godkendte udmøntningsdokument for så vidt angår udvalgets område

## BESKRIVELSE AF SAGEN

Vedhæftet fremsendes ”Udmøntning af budgetaftale 2021-2024” som er godkendt af Økonomiudvalget i møde den 3. november 2020.

Udmøntningen af budgettet for 2021-2024 vil, i henhold til gældende retningslinjer, ske i de respektive fagudvalg, og inden for de drifts- og anlægsbevillinger, der er tildelt de respektive udvalg/politikområder.

I vedlagte udmøntningsdokument er budgetaftaleteksten fordelt under de respektive fagudvalg.

Inden for de forskellige tiltag, der fremgår af aftaleteksten, fremgår administrationens forslag til udmøntning.

Der vil i forbindelse med budgetopfølgningerne pr. 31. marts og 31. juli blive afgivet en status på udmøntning af budgetaftalen.

Det foreslås, at fagudvalgene drøfter, om der skal kommunikeres til borgerne om et eller flere af initiativerne til virkeliggørelse af budgetudmøntningen og i så fald, hvornår det er mest hensigtsmæssigt at kommunikere.

På udvalgets område er der afledt af budgetaftalen for 2021-2024 afsat følgende:

### Driftstilførsler

Der tilføres samlet 51 mio. kr. til gavn for ældre, udsatte og handicappede på omsorgs- og handicapområdet samt til øgede elevomkostninger til social og sundhedsassistentelever. I det omfang finanslovsforhandlingerne kompenserer for øgede omkostninger til flere social - og sundhedsassistent-elever, tilføres omsorgsområdet halvdelen af ressourcerne.

### Aftaletekst

Der reserveres 1 mio. kr. årligt til at udarbejde business cases inden for socialområdet, som medfører en omkostningsreduktion på 4 mio. kr. pr. år i 2021 og stigende med yderligere 4 mio. kr. i hvert af overslagsårene 2022-2024.

## Udmøntning

SSO arbejder videre således at effektiviseringer, omstruktureringer m.v. som kan medvirke til, at budgetreduktionen inden for socialområdet på de 4 mio. kr. i 2021 stigende med yderligere 4 mio. kr. i hvert af overslagsårene 2022-2024, effektueres.

## Hovedspor 7: Bedre rammer for erhvervsliv & iværksætteri

### Aftaletekst

Derudover øremærkes 10 mio. kr. til de opgaver, kommunerne har overtaget fra regionerne for at styrke rekrutteringsgrundlaget på elevområdet. Der tages nærmere stilling hertil, når det er afklaret om kommunerne bliver økonomisk kompenseret for disse opgaver.

### Udmøntning

De 10 mio. kr. placeres på særskilt driftskonto på SSO's budgetområde. Så snart den endelige økonomi er afklaret på området, sker der omflytning af budgetmidlerne til elevområdet. Såfremt der ikke bliver behov for hele budgetpuljen, fordeles de resterende midler med 50% til SSO og de resterende 50% tilføres likvide aktiver.

## Hovedspor 9: Mangfoldige fællesskaber

Med denne budgetaftale prioriterer byrådet, at vi som kommune støtter op om og er med til at skabe rammerne for det gode liv og mulighederne for at indgå i mangfoldige fællesskaber.

### Aftaletekst

Der afsættes 5 mio. kr. i hvert af overslagsårene 2022-2024 til etablering af yderligere demensafsnit og vedligehold af plejecentre.

### Udmøntning

SSO igangsætter arbejdet med at afdække, hvor der skal etableres yderligere demensafsnit. Desuden udarbejdes en prioriteret liste over vedligeholdsbehov på plejecentre, der trænger til vedligehold. Etablering af yderligere demensafsnit og vedligeholdelseskostninger sker inden for en samlet ramme på 15 mio. kr. i budgetperioden.

### Aftaletekst

Der afsættes 1,1 mio. kr. til at genindføre klippekortordningen for plejekrævende borgere i eget hjem. Byrådet vil gøre meget for at borgere, der er modtagere af ydelsen, tilbydes deltagelse i fællesskaber og dermed reducerer ensomhed blandt vores svage ældre. Deltagelse i mangfoldige fællesskaber skal vare hele livet.

### Udmøntning

SSO fastlægger udmøntningskriterierne for puljen og foretager selv udmøntningen.

Der henvises til udmøntningsdokumentet i sin helhed.

## **SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER**

Budgetaftalen 2021–2024 tager udgangspunkt i tre af de tolv tværgående politiske mål, og understøtter således på tredje år den samlede realisering af det strategiske grundlag.

## **ØKONOMI**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 14-12-2020**

Drøftet.

## **Bilag**

Udmøntning af budgetaftale 2021-2024 - endelig udgave.PDF

## **Punkt 124: Beslutningssag: Kommunikation**

20/109

### **INDSTILLING**

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at beslutte hvad der skal kommunikeres fra mødet

**BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 14-12-2020**

Godkendt

## **Punkt 125: Underskriftsark**

20/109

### **INDSTILLING**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

**BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 14-12-2020**

Godkendt