

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 07-03-2018

**Mødedato** Onsdag d. 07. marts 2018 kl. 08:30

**Mødested** Teglporten, Teglporten 11, 3460 Birkerød

**Mødedeltagere** Kenneth Birkholm (C), Anika Rée (V), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Poul Bach (A), Mona Madsen (L), Per Carøe (V), Court Møller (B), Birgitte N. Lundgren, Gitte Bylov Larsen, Lilian Jørgensen, Anja Sælsen

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                                                                                    |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Meddelelser.....                                                                                                                                                   | 3      |
| Overførsel af mindre-/merforbrug vedr. driftsudgifter fra regnskab 2017 til budget 2018 - Social- og<br>Temamøde - ensomhed og aktivitetstilbud på Teglporten..... | 4<br>8 |
| Forebyggelse af ensomhed - status for 2016-2017.....                                                                                                               | 9      |
| Kvalitetstilsyn på plejecentre og i hjemmeplejen 2017.....                                                                                                         | 12     |
| Redegørelse vedrørende sager om magtanvendelse.....                                                                                                                | 16     |
| Tilsynsredegørelse 2017 for Socialområdets tilbud.....                                                                                                             | 18     |
| Statusrapport støtte- og kontaktførelse 2017.....                                                                                                                  | 20     |
| Orientering om magtanvendelser 2017 - Socialområdet.....                                                                                                           | 22     |
| Lukket: Hjemmeplejen - første skridt mod en ny model.....                                                                                                          | 24     |

# Punkt 1: Meddelelser

## Resumé

Social- og Sundhedsudvalget begyndte mødet med en rundvisning på Teglporten og introduktion til flere af stedets tilbud og aktiviteter.

- Formanden orienterede om en konkret klagesag, hvor samtlige af udvalgets medlemmer har modtaget det samme klagebrev fra borgeren. Sagen er under behandling, og forvaltningen følger op på næste møde.
- Områdechef Lilian Jørgensen orienterede om en klagesag, hvor både problemstillingen og borgeren er ubekendt for kommunen. Sagen er afsluttet på det foreliggende grundlag.
- Områdechef Lilian Jørgensen orienterede om en avisartikel, bragt i sidste måned, som omhandlede vejtid i forbindelse med hjemmeplejens kørsel til og fra borgerne. Lilian redegjorde for praksis på området (køre- besøgstid samt planlægning heraf).
- Områdechef Lilian Jørgensen oplyste, at hjemmeplejefirmaet P. Obel har gennemført en ændring i ejerforhold og struktur og at firmaet i den forbindelse vil afslutte samarbejdet med Rudersdal Kommune. Rudersdal Kommune og P. Obel har aftalt, at samarbejdet udfases og ophører senest fra d. 1. maj 2018.
- Direktør Birgitte Lundgren orienterede om status for arbejdet om struktur på voksenområdet.

## Punkt 2: Overførsel af mindre-/merforbrug vedr. driftsudgifter fra regnskab 2017 til budget 2018 - Social- og Sundhedsudvalget

18/844

### Resumé

Kommunalbestyrelsen har i de vedtagne principper for økonomistyring samt i forbindelse med godkendelse af budgettet godkendt regler for overførsel af mindre-/merforbrug.

Overførselsadgangen er indført for at give institutioner mv. mulighed for at fordele forbruget hensigtsmæssigt, herunder planlægning af aktiviteter ud over det enkelte budgetår.

Muligheden for overførsel af mindre-/merforbrug omhandler alene budgetområder, hvor det er muligt at påvirke aktivitetsniveauet.

Det vurderes samlet set, at overførslerne fra 2017 ikke kan afholdes inden for den samlede serviceramme for 2018 isoleret set. Men det forventes, at der vil kunne ske overførsel af et tilsvarende beløb fra regnskab 2018 til budget 2019, hvorved de faktisk forventede driftsudgifter i 2018 ikke forventes at blive forøget som følge af overførselsmuligheden.

Under hensyntagen til institutionernes mulighed for på et tidligt tidspunkt at disponere overførslerne, foreslås de opsparede midler fra 2017 derfor frigivet.

Der søges på Social- og Sundhedsudvalgets område om overførsel af i alt 15.135.000 kr. fra regnskab 2017 til budget 2018.

Ansøgning om overførsel forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget samt Kommunalbestyrelsen.

### Sagsfremstilling

Med baggrund i det endelige forbrug for regnskabsåret 2017 og de gældende regler, forelægges forslag til overførsel af konstateret mindre-/merforbrug fra 2017 til 2018.

I henhold til Rudersdal Kommunes vedtagne principper for økonomistyring, kan overførsel til efterfølgende budgetår ikke udgøre mere end overskuddet på det samlede aktuelle politikområde inkl. ikke overførbare udgifter.

Det betyder, at der ikke kan overføres et mindreforbrug på eks. 1,0 mio. kr., hvis der ikke er et tilsvarende eller større mindreforbrug på det samlede politikområde.

De negative tal udviser et merforbrug, og de positive tal udviser et mindreforbrug.

For Social- og Sundhedsudvalgets politikområder viser 2017 et mindreforbrug inkl. såvel overførbart som ikke overførbart på 12.231.000 kr. som er sammensat således:

|                                                    | Mindreforbrug (+)/ merforbrug (-) |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Bevilling 5.10 Sundhedsudgifter                    | 6.209.000 kr.                     |
| Bevilling 5.20 Ældre.                              | 7.836.000 kr.                     |
| Bevilling 5.30 Tilbud til voksne med særlige behov | -1.815.000 kr.                    |
| I alt                                              | 12.231.000 kr.                    |

Med baggrund i det endelige forbrug for regnskabsåret 2017 og de gældende regler, kan det konstateres, at der er følgende beløb til overførsel fra 2017 til 2018:

Mindreforbrug (+)/  
merforbrug (-), der  
søges overført

## Bevilling 5.10 Sundhedsudgifter

|          |                                |               |
|----------|--------------------------------|---------------|
| 04.62.82 | Sundhedsfremme og forebyggelse | 1.872.000 kr. |
|----------|--------------------------------|---------------|

Mindreforbruget vedrører ikke forbrugte midler (583.000 kr.) til en styrket indsats for kronikere og lungesatsning bl.a. som følge af, at lungesygeplejersken først ansættes i 2018.

Den resterende del af mindreforbruget, 1.289.000 kr. vedrører overførsler fra tidligere år, som det er planlagt at anvende over en årrække til iværksættelse af sundhedsfremmende aktiviteter på tværs af forvaltningsområder. Der er anvendt færre midler i 2017 end forventet, da projekter er blevet finansieret af puljemidler. Midlerne forventes anvendt i løbet af de kommende år.

|       |                  |               |
|-------|------------------|---------------|
| I alt | Sundhedsudgifter | 1.872.000 kr. |
|-------|------------------|---------------|

Der er på bevillingsniveauet 5.10 Sundhed et overskud på 6.209.000 kr. Overførslen kan således gennemføres i henhold til gældende regler.

Mindreforbrug (+)/  
merforbrug (-), der  
søges overført

## Bevilling 5.20 Ældre

|                       |                                              |               |
|-----------------------|----------------------------------------------|---------------|
| 05.32.32,<br>05.32.34 | Pleje og omsorg mv. af ældre og handicappede | 9.034.000 kr. |
|-----------------------|----------------------------------------------|---------------|

Nettomindreforbruget vedrører primært ikke forbrugte midler på nogle plejecentre og merforbrug på andre plejecentre bl.a. som følge af ikke forbrugte overskud og ikke indhentede underskud overført fra 2016. Derudover vedrører det ikke forbrugte midler på Klippe kortspulje, værdighedspulje samt projekter, der skal aflægges regnskab på til ministeriet. Hjemmeplejen under et viser et merforbrug på ca. 1,6 mio. der overføres til 2018.

|          |                                     |               |
|----------|-------------------------------------|---------------|
| 05.32.33 | Forebyggende indsats for ældre m.v. | 2.353.000 kr. |
|----------|-------------------------------------|---------------|

Nettomindreforbruget vedrører primært mindreforbrug på Aktivitetscenter Rønnebærhus, Daghemmet Vangebo samt Aktivitetscenter Teglpporten og merforbrug på Aktivitetscenter Bakkehuset på 1.150.000 kr. der ikke søges overført men i stedet finansieres af det samlede overskud på politikområdet.

|       |       |               |
|-------|-------|---------------|
| I alt | Ældre | 11.387.000kr. |
|-------|-------|---------------|

Der er på bevillingsniveauet 5.20 Ældre et overskud på 7.836.000 kr. I henhold til gældende regler ville overførslen således ikke kunne gennemføres.

Det fulde indstillede beløb på 11.387.000 kr. søges imidlertid overført da puljebeløb fra ministeriet på henholdsvis 1.899.000 kr. vedr. Klippe kort samt 3.141.000 kr., vedr. Værdighedspulje i 2017, alt 5.040.000 kr. ikke er udbetalt i 2017, men først modtaget efterfølgende i 2018.

Mindreforbrug (+)/  
merforbrug (-), der søges  
overført

Bevilling 5.30 Tilbud til voksne med særlige behov

|         |                                                    |             |
|---------|----------------------------------------------------|-------------|
| 5.38.44 | Projekt "Alkoholbehandling til<br>dobbelbelastede" | 176.000 kr. |
|---------|----------------------------------------------------|-------------|

Overførsel af nettooverskud vedr. projekt med projekttilskud  
fra staten, der fortsætter i 2018.

|          |                                    |               |
|----------|------------------------------------|---------------|
| 05.38.50 | Botilbud til længerevarende ophold | 1.205.000 kr. |
|----------|------------------------------------|---------------|

Vedrørende fællesdrift overføres i alt 1.031.000 kr., der  
vedrører udviklings- og uddannelsesinitiativer vedrørende  
dag- og botilbuddene.

Vedrørende botilbuddene overføres et nettomindreforbrug på  
i alt 174.000 kr., der kan henføres til et mindreforbrug vedr.  
Ebberød.

|             |                                                              |             |
|-------------|--------------------------------------------------------------|-------------|
| 05.38.58-59 | Beskyttet Beskæftigelse samt Aktivitets- og<br>Samværstilbud | 495.000 kr. |
|-------------|--------------------------------------------------------------|-------------|

Overførsel af nettooverskud vedrørende Værkstederne ved  
Rude Skov vedrører restbudgetter på de enkelte profitcentre.

|       |                                     |               |
|-------|-------------------------------------|---------------|
| I alt | Tilbud til voksne med særlige behov | 1.876.000 kr. |
|-------|-------------------------------------|---------------|

Der er på bevillingsniveauet 5.30 Tilbud til voksne med særlige behov et underskud på  
1.815.000 kr. Overførslen kan således ikke gennemføres i henhold til gældende regler.

I det samlede nettooverskud indgår en ikke-forventet mindreindtægt på 779.000 kr. i statsrefusion vedr. "Særlige dyre  
enkeltager", som først er blevet opgjort i forbindelse med afslutningen af regnskabsåret. Der blev derfor ikke søgt  
tillægsbevilling i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30.9.2017, hvor der ellers forventligt ville være blevet givet en  
tillægsbevilling. Herudover er der en mindreindtægt vedrørende takstindtægter på 3.154.000 kr. som følge af salg af færre  
pladser mv. Underskud ved drift af dag- og botilbud i 2017, der skyldes ledig kapacitet/ salg af pladser, vil til dels blive  
indregnet i taksterne for 2019.

På den baggrund foreslås det fulde beløb på 1.876.000 kr. overført.

## Bilag

Overførsel af mindre-/merforbrug fra regnskab 2017 – Social- og Sundhedsudvalget. Hvor det er muligt at sammenligne  
overførsler fra tidligere år, er disse anført i skemaet.

## Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at der vedrørende politikområdet Sundhedsudgifter ydes en positiv tillægsbevilling på 1.872.000 kr.,
- 2) at der vedrørende politikområdet Ældre ydes en positiv tillægsbevilling på 11.387.000 kr., og
- 3) at der vedrørende politikområdet Tilbud til voksne med særlige behov ydes en positiv tillægsbevilling på 1.876.000 kr.

## Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-03-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Overførsel af mindre- eller merforbrug fra regnskab 2017 - Social- og Sundhedsudvalget.pdf

## **Punkt 3: Temamøde - ensomhed og aktivitetstilbud på Teglporten**

18/3566

### **Resumé**

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på deres møde den 07.02.2018 en tema- og besøgsplan, hvor det fremgår, at mødet den 07.03.2018 skal omhandle ensomhed og aktivitetstilbud og foregå på Teglporten.

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 07.03.2018 indledes derfor med en rundvisning på Teglporten, hvor ledere vil fortælle om Teglporten og de tilbud/aktiviteter, som borgere i forskellige målgrupper kan indgå i.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

### **Sagsfremstilling**

På Teglporten er der samlet en række forskellige tilbud til målgrupper på tværs af Ældreområdet, Socialområdet og Børn- og Familieområdet.

Social- og Sundhedsudvalget vil ved mødet få en rundvisning og introduktion til flere af tilbuddene på Teglporten med et særligt fokus på de mange aktivitetstilbud, der skal afhjælpe ensomhed. Ved rundvisningen deltager en række ledere fra de enkelte tilbud.

Rundvisning og introduktion til Teglporten foregår fra kl. 8.30-10.00, hvorefter Social- og Sundhedsudvalgets møde fortsætter i lokaler på Teglporten.

Ved Social- og Sundhedsudvalgets efterfølgende drøftelser om ensomhed vil centerlederne Lena Lilja Petersen (Socialpædagogisk Center, Teglporten), Eva Sørensen (Aktivitetscenter Rønnebærhus) og Cathrine Toft Nordbeck (Aktivitetscenter Teglporten) deltage.

### **Indstilling**

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-03-2018**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke i sagens behandling



## Punkt 4: Forebyggelse af ensomhed - status for 2016-2017

15/25232

### Resumé

Med vedtagelse af Budget 2016 besluttede Kommunalbestyrelsen at afsætte midler til en øget indsats fra aktivitetscentrene og frivillige over for ensomme på henholdsvis 800.000 kr. i 2016, 800.000 kr. i 2017 og 600.000 kr. i 2018.

Forvaltningen har siden arbejdet på at øge viden om ensomhed, afdække og afhjælpe kompetenceudviklingsbehov hos frivillige og medarbejdere samt på direkte indsatser til forebyggelse af ensomhed.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

### Sagsfremstilling

Projektet startede med, at der blev gennemført en enkel spørgeskemaundersøgelse blandt de svageste hjemmehjælpsmodtagere i kommunen, med fokus på borgerens netværk og ønske til aktiviteter. 87 borgere deltog i undersøgelsen. Undersøgelsen viste, at 75 % af borgerne kun sjældent eller aldrig føler sig isoleret fra andre, mens 25 % oplever at føle sig isoleret fra andre i mindre eller større grad.

Forvaltningen har efterfølgende iværksat en række aktiviteter med inddragelse af både borgere og medarbejdere. Der har således i 2 år været ansat en pædagog (Bakkehuset, siden Teglporten) og en ergoterapeut (Aktivitetscenter og Dagghjem Rønnebærhus) i projektet. I samarbejde med de øvrige aktivitetsmedarbejdere, varetager de udviklingsopgaver inden for projektets og aktivitetscentrenes rammer.

Det er gennem ovenstående aktiviteter blevet tydeligt, at ensomhed,

- er et grundvilkår i menneskers liv på forskellige tidspunkter i livet,
- kan defineres som at have mindre social kontakt end ønsket,
- ikke nødvendigvis mindskes ved at være sammen med andre mennesker,
- kan mindskes eller brydes ved nærvær i samværet med andre mennesker og at
- nærvær borger til borger har større værdi end borger til medarbejder,
- brydes gennem alle de små ting, vi alle kan gøre i hverdagen som medmennesker.

Der er blandt frivillige og medarbejdere på aktivitetscentrene opnået en øget opmærksomhed på, at en meget stor del af de aktiviteter, som allerede er i aktivitetscentrene, er medvirkende til at bryde ensomhed.

Medarbejdere inddrager systematisk ”5 veje til et godt liv” i alle holdtilbud, har særlig opmærksomhed på de enkelte borgere, og skaber kontakt/nærvær, særligt med dem, der ikke umiddelbart danner relationer selv. Link [5 veje til et godt liv](#)

En del borgere angiver at ønske ledsagelse til indkøb/kulturelle og sociale aktiviteter.

Der arbejdes på udvikling af ledsage-/følgeskabsordninger, både internt i aktivitetscentrene og udenfor aktivitetscentrene.

På tværs af de tre aktivitetscentre er der oprettet brugerstyrede interessebaserede aktiviteter i aften- og weekendtimer med styring af frivillige, der har en mentor blandt de ansatte medarbejdere:

·Der har været afholdt åben søndagscafé én gang om måneden på Teglporten med forskelligt indhold og mulighed for at spise frokost i caféen først.

·Der har været afholdt spis-sammen aftener, og der er etableret madlavningsgrupper om eftermiddagen/aftenen, der mødes og fremstiller et måltid sammen, som de efterfølgende nyder.

·Der er ligeledes startet en temagruppe, der mødes et antal lørdage om året om et særligt emne/et foredrag og efterfølgende spiser et måltid varm mad sammen.

I samarbejde med frivillige udvikles muligheder for nærvær og imødekommenhed mellem borgere. Blandt andet gennem aktiviteter som ”Inviter en nabo eller en bekendt med i aktivitetscenter”, ”Gå-tur-venner”, ”Motions-venner”, ”Spise-med-venner” o.l.

På alle tre aktivitetscentre blev der i 2017 i samarbejde med ÆldreSagen arrangeret et spis-sammen arrangement Mortens Aften med andesteg og ris a’lamande og et glas rødvin med meget stor tilslutning – 225 fremmødte. Det er aftalt, at dette skal være en tradition fremover.

Der er afholdt temadage for mænd i juni måned de sidste 3 år med udgangspunkt i mænds sundhed og temadagen er udviklet i et samarbejde mellem Aktivitetscentrene, ÆldreSagen og en række frivillige mænd fra blandt andet Rudersdal Senior Triatlon.

Der blev i 2017 i samarbejde med kirker i Rudersdal Kommune og Rudersdal Biblioteker, iværksat to projekter med det formål, at kompetenceudvikle medarbejdere og frivillige og dermed etablere flere netværksskabende aktiviteter:

- 20 frivillige og medarbejdere er således uddannet i konceptet "Fortæl for Livet" – erindringsgrupper, i samarbejde med Ensomme Gamles Værn (EGV). Efterfølgende har der i 2017 været afviklet 16 grupper "Fortæl for Livet" med 72 deltagere.
- 20 frivillige/medarbejdere er uddannet i konceptet "Læseguides" i samarbejde med Læseforeningen. Der er aktuelt 73 deltagere i 11 fortløbende grupper med læseguides.

Herudover er der igangsat en lang række aktiviteter i samarbejde med frivillige organisationer. Igennem de sidste års indsats er opmærksomheden på betydningen af ensomhed og forebyggelse heraf skærpet i alle relationelle sammenhænge og aktiviteter på aktivitetscentre, daghjem og plejecentre.

Der iværksættes ikke i regi af dette projekt nye aktiviteter i 2018, men der vil være fokus på at forankre projektets mest bæredygtige aktiviteter i daglig drift. Projektet evalueres kvantitativt ved sammenligning mellem målinger af ensomhed i Sundhedsprofilen 2013 og 2017.

Forvaltningen vil på udvalgets temamøde om ensomhed orientere nærmere om de konkrete aktiviteter.

## Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

## Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-03-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke i sagens behandling.

## Punkt 5: Kvalitetstilsyn på plejecentre og i hjemmeplejen 2017

18/3049

### Resumé

På mødet den 15.03.2017 tog Social- og Sundhedsudvalget ”Årsrapport for kvalitetstilsyn på plejecentre og hjemmepleje 2016” til efterretning.

I denne sag fremlægges ”Årsrapport for kvalitetstilsyn på plejecentre og hjemmepleje for 2017”.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

### Sagsfremstilling

I Rudersdal Kommune er der gennemført kvalitetstilsyn på plejecentre og i hjemmeplejen i overensstemmelse med den godkendte tilsynspolitik.

Det kommunale tilsyn udføres af 2 sygeplejersker (kvalitetskonsulenter) fra Ældreområdets myndighedsafdeling.

1. Et årligt uanmeldt tilsyn på alle plejecentre, hvor der afsættes 4-8 timer afhængig af beboerantallet.
2. Minimum 60 tilsynsbesøg i alt hos de 4 leverandører af hjemmehjælp. Antallet af tilsyn hos den enkelte leverandør er afhængig af antal borgere, der har valgt den respektive leverandør.

#### Plejecentre

Plejecentrene modtager dels kommunale tilsyn og dels risikobaseret tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed (tidligere embedslægetilsyn).

I 2017 er der besøgt 50 borgere på plejecentrene. Vægten på det kommunale tilsyn er på borgerens oplevelse af tilfredshed – og på de observationer, kvalitetskonsulenten foretager ved besøget i borgerens bolig.

Den generelle trivsel på plejecentre opgives til 98% tilfredshed og 2% utilfredshed i 2017.

1 borger er utilfreds i forhold til tryghed, kost og pleje/omsorg.

Når der sammenlignes med tilfredsheden i 2016, er der generelt overvejende stor tilfredshed, men et mindre fald i tilfredshed med personlig pleje, aktivitetstilbud og kost.

#### Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2017 udført et risikobaseret tilsyn på Plejecenter Sjælsø.

Ved tilsynet blev plejecentret vurderet som sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer, høj grad af systematik i praksis samt fokus på patientsikkerheden. De fleste målepunkter var opfyldt.

Manglerne vedrørende sygeplejefaglig dokumentation, medicinhandling og patientrettigheder/samtykkekompetence blev vurderet til, let at kunne udbedres.

Plejecentret har fulgt op med en handleplan, som beskriver, hvorledes plejecentret vil efterleve henstillingerne.

#### Hjemmepleje

Hjemmeplejen modtager dels kommunale tilsyn og dels risikobaseret tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Tilsyn i hjemmeplejen omfatter Rudersdal Hjemmepleje og de private leverandører af hjemmepleje som er: Omsorg Sjælland og P. Obel Hjemmepleje Service, som ultimo 2017 har skiftet navn til Din Private Døgnpleje (omtales som P. Obel i rapporten) og kollektivboligerne ved henholdsvis Lions Park Birkerød og Lions Park Søllerød.

I 2017 er der med udgangspunkt i spørgeguiden gennemført i alt 62 uanmeldte tilsyn hos kommunale og private leverandører af hjemmepleje.

Tilsynene er fordelt med 25 hos den kommunale hjemmepleje og 37 hos de private leverandører.

Tilsynet er baseret på observationer og samtale med borgeren med udgangspunkt i en fastlagt spørgeguide, hvor borgerens vurdering og oplevelse af hjælpen afdækkes.

Borgeren bliver bedt om at vurdere kvaliteten på en 5-trins skala: Meget tilfreds, tilfreds, hverken/eller, utilfreds eller meget utilfreds.

Nedenfor vises årets resultat sammenlignet med resultatet fra sidste år.

Der ses generelt en stor tilfredshed på alle ydelser hos såvel de private leverandører som den kommunale leverandør.

Der ses et mindre fald i tilfredsheden med de private leverandører undtagen ved tøjvask.

Der ses et lille fald i tilfredsheden hos den kommunale leverandør ved hjælp til ernæring og et endnu mindre ved rengøring.

Der ses ikke stor forskel på tilfredsheden med de private og den kommunale leverandør.

*Resultat fra private leverandører:*

| <b>Private leverandører af hjemmehjælp, i alt 37 adspurgte borgere</b> |                                      |                                      |                                            |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
|                                                                        | 2016 meget tilfredse eller tilfredse | 2017 meget tilfredse eller tilfredse | Bemærkninger til 2017                      |
| Personlig pleje                                                        | 100%                                 | 95%                                  | 19 borgere havde hjælp til personlig pleje |
| Hjælp til ernæring                                                     | 100%                                 | 90%                                  | 10 borgere havde hjælp til ernæring        |
| Rengøring                                                              | 94%                                  | 88%                                  | 34 borgere havde hjælp til rengøring       |
| Tøjvask                                                                | 100%                                 | 100%                                 | 13 borgere havde hjælp til tøjvask         |

*Resultat fra den kommunale leverandør:*

| <b>Rudersdal Hjemmepleje, i alt 25 adspurgte borgere</b> |                                      |                                      |                                            |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
|                                                          | 2016 meget tilfredse eller tilfredse | 2017 meget tilfredse eller tilfredse | Bemærkninger til 2017                      |
| Personlig pleje                                          | 100%                                 | 100%                                 | 23 borgere havde hjælp til personlig pleje |
| Hjælp til ernæring                                       | 100%                                 | 93%                                  | 15 borgere havde hjælp til ernæring        |
| Rengøring                                                | 96%                                  | 94%                                  | 17 borgere havde hjælp til rengøring       |
| Tøjvask                                                  | 94%                                  | 100%                                 | 15 borgere havde hjælp til tøjvask         |

Der er udført et risikobaseret tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Ved tilsynet vurderede Styrelsen, at Distrikt Kysten overordnet set virkede veldrevet med gode procedurer og systematik i praksis, og at en hel del af målepunkterne var opfyldt. Der blev fundet fejl i medicinhåndteringen, som udgjorde en betydelig risiko for patientsikkerheden. Dette blev udmøntet i et påbud.

Påbuddet fra Styrelsen for Patientsikkerhed er fulgt op med en handleplan, der beskriver, hvorledes distriktet vil efterleve påbuddet.

#### Indkøb

Rudersdal Kommune har i størstedelen af 2017 haft 2 udbydere af indkøbsordning. Den ene leverandør er Intervare, som forhandler nemlig.coms produkter.

Pr. 18.04.2017 indgik Rudersdal Kommune også kontrakt med Egebjerg Købmandsgård, som leverer Super Brugsens produkter.

#### **Vedrørende indkøbsordning Intervare**

|                                                      | 2016 meget tilfredse eller tilfredse | 2017 meget tilfredse eller tilfredse | Bemærkninger til 2017 |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| Samlet ved tilsyn i hjemmet og ved telefoninterview* | 96%                                  | 100%                                 | Der er 45 adspurgte   |

\* tallene er fremkommet ved at lægge tallene fra tilsynene i hjemmene sammen med svarene i telefoninterviewene vedr. *kvaliteten* af varerne.

#### **Vedrørende indkøbsordning Egebjerg Købmandsgård**

|                       | 2017 meget tilfredse eller tilfredse | Bemærkninger til 2017 |
|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| Ved telefoninterview* | 100%                                 | Der er 15 adspurgte   |

\*tallene er fremkommet ved at lægge tallene fra tilsynene i hjemmene sammen med svarene i telefoninterviewene vedr. *kvaliteten* af varerne. Der er ingen tal for 2016, fordi Egebjerg Købmandsgård endnu ikke var leverandør.

#### Madservice

Borgerne har i 2017 kunnet benytte Det Danske Madhus som leverandør af madservice.

#### **Vedrørende madservice Det Danske Madhus**

|                                                      | 2016 meget tilfredse eller tilfredse med kvaliteten af maden | 2017 meget tilfredse eller tilfredse med kvaliteten af maden | Bemærkninger til 2017       |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Samlet ved tilsyn i hjemmet og ved telefoninterview* | 94%                                                          | 88%                                                          | Der er 34 adspurgte borgere |

\*tallene er fremkommet ved at lægge tallene fra tilsynene i hjemmene sammen med svarene i telefoninterviewene vedr. *kvaliteten* af maden.

De samlede resultater fra de kommunale tilsyn og de risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed vedlægges i bilag.

#### **Indstilling**

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

**Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-03-2018**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag med den bemærkning, at udvalget fremover gerne vil have rapporten udsendt til kommentering i plejecentrenes pårørenderåd.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Årsrapport for kvalitetstilsyn 2017 - Plejeboliger

Årsrapport for kvalitetstilsyn 2017 for leverandører af hjemmehjælp, indkøbsordninger og madservice

## Punkt 6: Redegørelse vedrørende sager om magtanvendelse

18/3050

### Resumé

På mødet den 15.03.2017 i Social- og Sundhedsudvalget fremlagde Ældreområdet den årlige redegørelse vedrørende magtanvendelsessager i 2016

Denne sag indeholder redegørelse over magtanvendelsessager i Ældreområdet i 2017.

Sagen fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

### Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens §124 kan magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten kun finde sted overfor borgere med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, herunder demente borgere, når pleje, omsorg og pædagogisk indsats i det konkrete tilfælde har vist sig utilstrækkelig.

Indgrebene må aldrig erstatte omsorg, pleje og pædagogisk indsats overfor den enkelte borger.

Magtanvendelse og andre indgreb forudsætter i hvert enkelt tilfælde en individuel vurdering af indgrebets faglige forsvarlighed og nødvendighed samt pågældende borgers helbredstilstand.

Efter Servicelovens §§125–129 kan Kommunalbestyrelsen træffe beslutning om følgende indgreb:

- Anvendelse af alarm- og pejlesystemer, jfr. §125 stk. 1
- Særlige døråbnere, jfr. §125, stk. 3
- Fastholdelse og føring til et andet rum, jfr. §126
- Fastholdelse i hygiejnesituationer, jfr. §126 a
- Tilbageholdelse i boligen, jfr. §127
- Anvendelse af beskyttelsesmidler, jfr. §128
- Optagelse i særlige botilbud uden samtykke, jfr. §129.

Der har i 2017 været 5 ansøgninger om godkendelse til magtanvendelse (efter § 126 a), fordelt på 5 borgere. Der er i alle 5 ansøgninger givet tilladelse til magtanvendelse i en periode af 3 måneder.

Der har været anvendt "Ikke godkendt magtanvendelse" i alt 13 gange i 2017 fordelt på 9 borgere. 5 af indberetningerne har været enkeltstående tilfælde.

Der er efterfølgende søgt om "Godkendt magtanvendelse" på 2 af borgerne i forbindelse med personlig hygiejne.

Tallet på "Ikke godkendt magtanvendelse" var 9 i 2014, 12 i 2015 og 19 i 2016 og 13 i 2017.

Antallet af indberetninger er meget afhængigt af den enkelte situation/borger og er svært at sammenligne fra år til år.

I Statistikken ses, at tallet for registrering af "Godkendt magtanvendelse" er faldet meget i 2016 og i 2017 i forhold til 2015. Der er meget stor forskel på, hvor mange gange en "Godkendt magtanvendelse" er blevet brugt i de 3 måneder, tilladelsen er givet. Dette afhænger af den enkelte situation, om det er nødvendigt at anvende godkendelsen og om det er en aktivitet, som foregår flere gange i døgnet.

I 2017 har det ikke været nødvendigt at ansøge om anvendelse af alarm- og pejlesystemer jfr. §125 stk.1.

Efter lovændringen i 2010 skal der alene ansøges om benyttelse af GPS, såfremt borgeren modsætter sig dette. P.t. er der 51 GPS i brug hos borgere på plejecentre og i hjemmeplejen.

Demenskoordinatoren i Ældreområdet behandler og træffer afgørelse i alle ansøgninger/indberetninger på magtanvendelsesområdet. Dette sikrer ensartethed i sagsbehandlingen og opfølgning på alle sager.

Desuden superviseres medarbejdere i hele Ældreområdet i de enkelte situationer, og der gennemføres løbende undervisning på demensområdet og i magtanvendelsesbegrebet.

Der er en konstant og stor opmærksomhed på at forebygge og undgå magtanvendelse.



Ældreområdet har udarbejdet vedlagte ”Redegørelse vedrørende magtanvendelsessager i Ældreområdet i 2017” dateret 19.02.2017.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-03-2018**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Redegørelse vedrørende sager om magtanvendelse i Ældreområdet 2017

## **Punkt 7: Tilsynsredegørelse 2017 for Socialområdets tilbud**

13/8679

### **Resumé**

I henhold til lov om socialtilsyn, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område og sundhedsloven gennemføres årligt en række tilsyn med tilbuddene på Socialområdet.

På baggrund af tilsynsrapporterne udarbejdes en årlig redegørelse til Social- og Sundhedsudvalget om de tilsyn, der er gennemført i Socialområdets tilbud det forudgående år. Formålet med denne redegørelse er at give et overblik over resultaterne af de tilsyn, der blev udført i 2017, og hvilke udfald tilsynene har haft i de enkelte tilbud.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Social- og Sundhedsudvalget vedtog den 8. februar 2017 et nyt tilsynskoncept, hvorefter tilsynet blev indskrænket til at omfatte de lovbestemte elementer. Det indebærer, at der afholdes følgende tilsyn med dag- og botilbud på Socialområdet:

- Socialtilsynet fører i henhold til § 4 i lov om socialtilsyn generelt driftsorienteret tilsyn med Dag- og Botilbud Ebberød, Dag- og Botilbud Gefion, bofællesskaber under Teglpporten – Socialpædagogisk Center samt Teglpporten – Rusmiddelcenter.
- Styrelsen for Patientsikkerhed fører i henhold til sundhedslovens § 213 sundhedsfagligt tilsyn med Botilbud Ebberød, Botilbud Gefion samt Boligerne på Dronninggårds Allé. Der er tale om et risikobaseret tilsyn, dvs. at der ikke nødvendigvis vil blive ført tilsyn med alle tre tilbud hvert år. I 2017 har styrelsen kun ført tilsyn med Botilbud Ebberød.
- Kommunernes Revision BDO fører på vegne af Rudersdal Kommune socialfagligt tilsyn med Værkstederne ved Rude Skov en gang årligt. Socialområdets forvaltning træffer efterfølgende afgørelse på baggrund af tilsynet.

### **Tilsyn udført af Socialtilsynet**

Socialtilsynet har i alt gennemført 11 tilsyn i 2017, herunder 8 anmeldte driftsorienterede tilsyn og 3 uanmeldte driftsorienterede tilsyn.

Generelt har de gennemførte tilsyn i 2017 vist, at tilbuddene i Rudersdal Kommune har en høj faglig kvalitet. Der anvendes relevante faglige tilgange og metoder, og medarbejderne vurderes at være fagligt kompetente.

Socialtilsynet fremhæver, at tilbuddene er nået et godt stykke vej siden 2016 med at gøre dokumentationen mere systematisk, og hæfter sig ved, at der fortsat pågår et arbejde med dette, bl.a. gennem implementering af de nye notat typer i Bostedssystemet, som har været et indsatsområde i Socialområdets virksomhedsplaner for 2017 og 2018.

Tilsynene i 2017 har ikke givet forvaltningen anledning til at iværksætte ekstra tilsyn.

I Socialtilsynets kvalitetsmodel, der anvendes til at vurdere tilbuddenes kvalitet ud fra en række parametre, benyttes en skala fra 1-5, hvor 1 svarer til "i meget lav grad opfyldt" og 5 svarer til "i meget høj grad opfyldt". Gennemsnitscoren for alle tilbud på tværs af temaer ligger i 2017 på 4,2 ud af 5. Til sammenligning var gennemsnitsscoren i 2016 4,1.

Hvert enkelt tilbuds tilsynsrapporter gennemgås i tilsynsredegørelsen.

### **Sundhedsfagligt tilsyn**

Der er gennemført 1 anmeldt tilsynsbesøg på Botilbud Ebberød den 23. november 2017.

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører tilsyn med udvalgte behandlings- og plejesteder, dels ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for borgernes sikkerhed, dels som led i afdækning af nye områders risikoprofil. Temaet for tilsynsbesøgene i 2017 var medicinhåndtering og prøvesvar i patientforløb. Derudover vurderedes generelle forhold som journalføring og hygiejne. Formålet med tilsynet var at vurdere borgernes sikkerhed på behandlingsstedet samt at sikre læring hos sundhedspersonalet.

Forvaltningen har primo februar 2018 modtaget høringsudkastet til tilsynsrapporten, hvor Styrelsen for Patientsikkerhed har gjort et enkelt fund og vurderet, at Botilbud Ebberød kan indplaceres i kategorien, "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden". Dette kan primært tilskrives en manglende skriftlig instruks for samarbejde med de behandlingsansvarlige læger. Forvaltningen og botilbuddet har fulgt op på dette og udarbejdet en skriftlig instruks på området. Udover denne henstilling, fremhæves det, at Botilbud Ebberød fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik. Styrelsen har også lagt vægt på, at næsten alle målepunkter var opfyldte.

### **Socialfagligt tilsyn med dagtilbud**

BDO Kommunernes Revision har på vegne af Rudersdal Kommune gennemført 1 anmeldt socialfagligt tilsyn med kommunens beskyttede beskæftigelse og dagtilbud i Værkstederne ved Rude Skov.

Tilsynet blev efter aftale med Rudersdal Kommune udført efter principperne fra Socialtilsynets kvalitetsmodel. Værkstederne ved Rude Skov fik scoren 5 på 5 ud af 6 parametre og scoren 4 på det sidste parameter. Det medfører en gennemsnitsscore på 4,8.

### **Indstilling**

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-03-2018**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke under sagens behandling.

### **Bilag**

Tilsynsredegørelse 2017 for Socialområdet

## Punkt 8: Statusrapport støtte- og kontaktføreløb 2017

08/42712

### Resumé

I henhold til servicelovens § 99 skal kommunen tilbyde en støtte- og kontaktperson (SKP) til borgere med psykiske vanskeligheder, borgere med et stof- eller alkoholmisbrug og til borgere med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig. Støtte- og kontaktpersonordningen er et supplement til de øvrige sociale tilbud, som fx socialpædagogisk støtte efter § 85.

Forvaltningen har udarbejdet statusrapport vedrørende støtte- og kontaktføreløb i 2017.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

### Sagsfremstilling

SKP-ordningen er et opsøgende tilbud til de mest socialt sårbare, udstødte og isolerede borgere. Formålet med ordningen er at medvirke til at styrke den enkelte borgers kontakt til omverdenen og evne til at bruge samfundets muligheder og øvrige tilbud. Målet med SKP-indsatsen er, at borgeren mestrer at klare sig selv, kun støttet af stationære etablerede tilbud. Indsatsen er dermed midlertidig. Der er ingen alternativer til SKP-ordningen. Tilbuddet om en støtte- og kontaktperson gives, når borgeren er ude af stand til at bruge de øvrige tilbud på området.

Den opsøgende indsats iværksættes overfor borgere på baggrund af henvendelser fra andre myndigheder, pårørende, naboer, andre personer eller instanser eller på støttekontaktpersonernes egen foranledning. Alle kan henvende sig til kommunen og gøre opmærksom på, at en person har behov for hjælp.

Der er ingen visitation til ordningen. Det er udelukkende de borgere, som SKP-medarbejderen vurderer, der tilhører målgruppen, som modtager støtte. SKP-medarbejderen skaber og opbygger kontakten til borgeren og bistår borgeren i kontakten med myndighederne og omverdenen. Medarbejderen skal ikke tage over for borgeren, men derimod støtte borgeren til egen udvikling. SKP-medarbejderen planlægger sammen med borgeren hvilken indsats, der skal iværksættes og sikrer, at indsatsen bliver gennemført. Udgangspunkt for støtten er, at borgeren bestemmer i sit eget liv.

I Rudersdal Kommune varetages opgaverne i SKP-ordningen af Socialområdet, hvor der er ansat 2 fuldtidsmedarbejdere i et SKP-team. SKP-medarbejderne er organisatorisk forankret i Teglporten Socialpædagogisk Center.

Af nedenstående tabel fremgår det, hvor mange borgere SKP-teamets medarbejdere har haft kontakt til i årene 2010 – 2017:

Antal borgere, fordeling på køn og aldersmæssig spredning i perioden 2010 – 2016

| Årstal | Antal borgere i alt | Mænd      | Kvinder   | Alder      |
|--------|---------------------|-----------|-----------|------------|
| 2010   | 55                  | 31 (56 %) | 24 (44 %) | 18 - 68 år |
| 2011   | 59                  | 36 (63 %) | 23 (37 %) | 18 - 67 år |
| 2012   | 77                  | 49 (64 %) | 28 (36 %) | 18 - 71 år |
| 2013   | 64                  | 46 (72 %) | 18 (28 %) | 18 - 82 år |
| 2014   | 80                  | 59 (74 %) | 21 (26 %) | 18 - 82 år |
| 2015   | 78                  | 56 (72 %) | 22 (28 %) | 18 - 73 år |
| 2016   | 108                 | 69 (64 %) | 39 (36 %) | 18 - 71 år |
| 2017   | 111                 | 77 (69 %) | 34 (31 %) | 18 - 72 år |

SKP-indsatsen har i 2017 haft 111 kontaktføreløb, hvilket er en stigning i forhold til 2016. Den fortsatte stigning vurderes at hænge sammen med, at SKP-ordningen efterhånden er godt integreret i kommunen og har en bred vifte af

samarbejdspartnere. Kendskabet til ordningen er udbredt hos både kommunale og regionale instanser, boligforeninger, private aktører og borgerne i kommunen.

I 2017 blev der afsluttet 83 SKP-kontaktforløb med succes, hvilket svarer til en afslutningsproces på 75 %. Langt størstedelen af de afsluttede kontaktforløb bliver afsluttet med brobygning til forskellige kommunale og regionale tilbud, herunder kontakt med socialpædagogisk støtte, Rusmiddelcenter, psykiatrisk afdeling, OP-team eller Specialteam,

I den vedlagte statusrapport er den opsøgende indsats i 2017 beskrevet nærmere. Det fremgår bl.a., hvordan kontakten til borgerne er skabt, hvilket forsørgelsesgrundlag og problemstillinger borgerne har haft i kontaktforløbene samt varigheden af kontaktforløbene.

SKP-medarbejderne Alexander Schwaner og Lasse Gadgaard deltog under punktets behandling.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår, at statusrapporten forelægges til orientering.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-03-2018**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke under sagens behandling.

## **Bilag**

Statusrapport Støtte- og kontaktforløb 2017

## Punkt 9: Orientering om magtanvendelser 2017 - Socialområdet

07/5083

### Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres en gang årligt om antal indberettede sager vedrørende magtanvendelse på Socialrådets område.

Denne redegørelse har som formål at give et billede af, hvor mange indberetninger om magtanvendelse der blev foretaget i 2017, herunder hvor mange magtanvendelsesindgreb der blev godkendt af forvaltningen.

I henhold til servicelovens § 124 kan magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten iværksættes, når pleje, omsorg og pædagogisk indsats i det konkrete tilfælde har vist sig utilstrækkelig. Magtanvendelse og andre indgreb forudsætter i hvert enkelt tilfælde en individuel vurdering af indgrebets faglige forsvarlighed og nødvendighed. Indgrebene må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand. Bestemmelserne gælder for personer med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand.

Forvaltningen har udarbejdet redegørelsen vedrørende magtanvendelse i 2017 for Socialrådets tilbud.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

### Sagsfremstilling

Efter servicelovens §§ 125-128 kan kommunalbestyrelsen træffe beslutning om følgende indgreb:

- Anvendelse af alarmsystemer - § 125
- Fastholdelse og føring til andet rum - § 126
- Fastholdelse i hygiejnesituationer - § 126 a
- Tilbageholdelse i boligen - § 127
- Anvendelse af beskyttelsesmidler - § 128

Efter servicelovens §§ 129 – 129 a kan Statsforvaltningen efter indstilling fra kommunalbestyrelsen træffe beslutning om følgende indgreb:

- Optagelse i særlige botilbud uden samtykke - § 129
- Optagelse i et bestemt botilbud uden samtykke ved væsentlig fare for andre eller særligt truende eller særligt chikanerende adfærd - § 129 a

I 2017 har der været indberettet sammenlagt 108 magtanvendelser på Socialrådets tilbud. Her er det væsentligt at bemærke, at 50 af disse, dvs. knap halvdelen har vedrørt magtanvendelser i forbindelse med ibrugtagningen af de nye boliger på Botilbud Ebberød, hvor Statsforvaltningen skulle godkende flytningerne jf. § 129. Af de 58 resterende magtanvendelser i 2017 vedrørte 49 § 126, mens 9 vedrørte § 128.

Nedenfor ses en oversigt over de indberettede magtanvendelser på Socialrådets tilbud i 2017.

**Tabel 1:** Indberetninger om magtanvendelser i 2017 fordelt på botilbud og paragraffer

| Botilbud/<br>dagtilbud     | SEL<br>§<br>126 | SEL<br>§<br>128 | SEL<br>§<br>129 | I<br>alt | God-<br>kendte<br>indgreb | Ikke<br>god-<br>kendte<br>indgreb | Afventer<br>vurde-<br>ring |
|----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------|---------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Botilbud<br>Ebberød        | 13              | 9               | 50              | 72       | 66                        | 3                                 | 3                          |
| Dag- og<br>Botilbud Gefion | 35              | 0               | 0               | 35       | 15                        | 17                                | 3                          |
|                            |                 |                 |                 |          |                           |                                   |                            |

|                                   |           |          |           |            |           |           |          |
|-----------------------------------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|-----------|----------|
| <b>Socialpædagogisk Center</b>    | 1         | 0        | 0         | <b>1</b>   | 1         | 0         | 0        |
| <b>Værkstederne ved Rude Skov</b> | 0         | 0        | 0         | <b>0</b>   | 0         | 0         | 0        |
| <b>I alt</b>                      | <b>49</b> | <b>9</b> | <b>50</b> | <b>108</b> | <b>82</b> | <b>20</b> | <b>6</b> |

For så vidt angår de 49 magtanvendelser i henhold til § 126 blev 24 vurderet lovlige og dermed godkendt, mens 19 er blevet vurderet ulovlige og dermed ikke godkendt (heraf er 5 dog vurderet delvist lovlige/ulovlige). De resterende 6 magtanvendelser afventer fortsat vurdering fra deres respektive handlekommuner.

Det samlede antal indberettede magtanvendelser i henhold til § 126 er steget fra 28 i 2014 til 49 i 2017. Siden 2016 er der sket et fald i antallet af magtanvendelsesindgreb på Botilbud Ebberød fra 17 til 13, mens der på Dag- og Botilbud Gefion er sket en stigning fra 18 til 35.

Magtanvendelser har været et fokusområde i arbejdet med kvalitetsudvikling i 2017. Der vil fortsat blive afholdt magtanvendelseskurser for medarbejderne i Socialområdet, og der vil blive iværksat konkrete vejledningsforløb for medarbejdere, der arbejder med borgere, hvor risikovurderinger viser, at der er størst risiko for, at der opstår situationer, som kan føre til magtanvendelser. Der vil også foretages en vurdering af, om der er indretning i husene eller andre forhold i borgernes nærmiljø, der med fordel kan ændres, som et led i forebyggelse af magtanvendelser.

Der henvises i øvrigt til vedlagt redegørelse om magtanvendelse i 2017.

## Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

## Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 07-03-2018

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET udsætter sagens behandling.

Birgitte Schjerning Povlsen (C) deltog ikke i sagens behandling.

## Bilag

Magtanvendelsesredegørelse 2017

## **Punkt 10: Lukket: Hjemmeplejen - første skridt mod en ny model**

16/17537