

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget - historisk 2010-2021 d. 26-02-2020**

**Mødedato** Onsdag d. 26. februar 2020 kl. 09:00

**Mødested** Mødelokale 2

**Mødedeltagere** Steen Andersen, Syed Aejaz Haider Bukhari, Hajg Zanzanian, Per Jensen, Allan Runager

## Indholdsfortegnelse

Beslutning om godkendelse af nye drifts- og udviklingsaftaler i sektoren for Handicap, Psykiatri og Meddelelser.....	3 5
Beslutning om godkendelse af tidsbegræsning på selvtræningsforløb - i forlængelse af træning ifølge	6
Beslutning om godkendelse af kvalitetsstandarder for træning ifølge serviceloven § 86 - 2020.....	8
Beslutning om godkendelse af årsredegørelse vedrørende magtanvendelse i Ældre og Omsorg 2019	10
Beslutning om godkendelse af årsredegørelse vedrørende magtanvendelse i Handicap Psykiatri og l	13
Beslutning om godkendelse af fire nye kvalitetsstandarder samt en revideret på det specialiserede o	15
Beslutning om oprettelse af tilbud med Social Færdighedstræning til ny målgruppe.....	17
Orientering om ældreforanstaltninger.....	18
Lukket: Beslutning om fremmødebegræsning.....	19

# Punkt 198: Beslutning om godkendelse af nye drifts- og udviklingsaftaler i sektoren for Handicap, Psykiatri og Misbrug

23000072016-47145702518173

## Resume

Sektoren for Handicap, Psykiatri og Misbrug fremlægger udkast til nye drifts- og udviklingsaftaler med det formål at sikre Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse af udvikling og aktiviteter i årene 2020-2022.

Aftalerne tager afsæt i den nye Handicap- og psykiatripolitik, som vi forventer, at Kommunalbestyrelsen vedtager den 26. februar 2020. Den nye politik danner således grundlag for udvikling af de nye drifts- og udviklingsaftaler. Sagen er sendt til orientering og eventuel udtalelse i Handicaprådet.

Repræsentant fra forvaltningen vil på mødet redegøre særskilt for indholdet af drift- og udviklingsaftalerne. Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

**Social- og Sundhedsforvaltningen** indstiller,

1. at udvalget godkender drifts- og udviklingsaftaler for årene 2020-2022, herunder godkendes særskilt:
2. at Multihuset og Bostøtteteamet etablerer en åben dør fra 1. april 2020,
3. at Behandlingscenter Brøndby indgår aftale med Region Hovedstadens Psykiatri (APU) om samtidig behandling af borgere med dobbeltdiagnoser, og
4. at Botilbuddene i Brøndby, Multihuset og Behandlingscenter Brøndby etablerer tilbud om sundhedstjek.

## Sagsfremstilling

Kommunens nye Handicap- og psykiatripolitik danner et væsentligt grundlag for udvikling af de nye drifts- og udviklingsaftaler, ligesom der er taget afsæt i de udvalgte temaer i Strategi 2030. Ledere og medarbejdere i alle tilbud og afdelinger i sektoren har været aktivt involveret i at udvikle og prioritere nye indsatsområder. Aftalerne synliggør de indsatsområder og mål, som tilbud og afdelinger skal arbejde med i de kommende år, og de danner udgangspunkt for den løbende gensidige dialog om udviklingen mellem Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen. En række af indsatsområderne er videreført fra tidligere aftaler med nye ambitiøse mål, men nogle af indsatsområderne indeholder også forslag til helt nye indsatser. De nye indsatser, som vi beder udvalget tage særskilt stilling til, er følgende:

Vedrørende pkt. 2. i indstillingen: Forslag om at Multihuset og Bostøtteteamet etablerer en åben dør fra 1. april 2020. Her kan borgerne gå direkte ind fra gaden og få hurtig hjælp med deres problemer uden forudgående visitation eller udredning. Den åbne dør er åben for henvendelser via telefon, mail og personligt fremmøde. Der er åbent for personligt fremmøde flere dage om ugen.

Vedrørende pkt. 3 i indstillingen: Forslag om at Behandlingscenter Brøndby indgår aftale med Region Hovedstadens Psykiatri (APU) om samtidig behandling af borgere med dobbeltdiagnoser. Det betyder, at borgerne kan få koordineret behandling af både misbrug og psykiske sygdom i Behandlingscenter Brøndby fra 1. marts.

Vedrørende pkt. 4 i indstillingen: Forslag om at Multihuset og Behandlingscenter Brøndby etablerer tilbud om sundhedstjek. I Multihuset og Behandlingscenter Brøndby vil det ske ved intern sygeplejerske eller tilknyttet læge, og i Botilbuddene vil det være i form af en systematisk afdækning af borgerens sundhed og behov for lægetjek. Sundhedstjek bliver fuldt op med tilbud om støtte til at opsøge sundheds- eller behandlingstilbud.

Status for de gamle drifts- og udviklingsaftaler 2018-2020 er vedlagt som bilag til orientering.

Social- og Sundhedsforvaltningen afrapporterer status på aftalerne en gang årligt til Social- og Sundhedsudvalget.

Herudover evaluerer forvaltningen aftalen og de enkelte indsatsområder inden aftalens udløb, og foretager en samlet afrapportering senest 1. marts 2022.

De nye drifts- og udviklingsaftaler er udarbejdet i samarbejde med afdelingerne i sektoren.

## Økonomiske konsekvenser

Social- og Sundhedsforvaltningen forventer ingen økonomiske konsekvenser, idet prioriteringen af indsatsområder og initiativer vil indgå i afdelingernes nuværende budgetmæssige ramme.

## Beslutning

Indstillingen tiltrædes.

## Bilag

Status 2020 Drifts- og udviklingsaftaler samlet HPM

Bilag 1: JAC Vestegnen drifts- og udviklingsaftale 2020-2022

Bilag 2: Multihuset og Bostøtteamet drifts- og udviklingsaftale 2020-2022

Bilag 3: Behandlingscenter Brøndby drifts- og udviklingsaftale 2020-2022

Bilag 4: Botilbuddene i Brøndby drifts- og udviklingsaftale 2020-2022

Bilag 5: Specialrådgivningen drifts- og udviklingsaftale 2020-2022

## **Punkt 199: Meddelelser**

23000072019-176100713493558

### **Indstilling**

.

### **Beslutning**

- 1: Kommunen har administrativt tiltrådt en samarbejdsaftale om henvisning til rygestop i region Hovedstaden. Aftalen bygger på det projekt, vi har her på Vestegnen med Hvidovre Hospital. Intentionen er, at få hospitalerne i regionen til at henvise flere patienter til rygestop-kurser i kommunerne. Aftalen træder i kraft 1. maj 2020.
- 2: Der planlægges sammen med Teknik og Miljøforvaltningen og Seniorrådet en temadag om boligformer for seniorer.
- 3: Dialogmøde i næste uge omkring sundhedsaftalen blev aflyst pga. for få tilmeldinger. Der ses på, om det skal gøres i en anden form.
- 4: Der arrangeres et fællesmøde mellem udvalget og Seniorrådet i forlængelse af et Seniorrådsmøde en mandag.
- 5: Seniorråds-referat drøftet.

# Punkt 200: Beslutning om godkendelse af tidsbegrænsning på selvtræningsforløb - i forlængelse af træning ifølge Service- og Sundhedsloven

23000072020-44100831663432

## Resume

Grundet kapacitetsmæssige udfordringer lægges der op til, at tilbud om kommunal selvtræning i forlængelse af et træningsforløb efter Service- eller Sundhedsloven kun kan tilbydes i op til 6 måneder. Der sker herefter en faglig konkret individuel vurdering af borgeren, der evt. kan visiteres til endnu en periodes selvtræning eller et nyt træningsforløb herefter.

For at understøtte den fortsatte selvtræning hos borgere, der ikke længere opfylder kriterierne til det kommunale tilbud, vil forvaltningen tilbyde de tidligere selvtrænere at understøtte en udslusning ved at introducere og følge borgerne i et andet motionstilbud, eks. fitnesscenter eller en forening de første par gange. Ligeledes vil forvaltningen tage kontakt til private fitnessudbydere med opfordringen til, at de tilbyder attraktive forhold og priser for pensionister generelt.

Seniorrådets bemærkninger vil foreligge på mødet.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

**Social- og Sundhedsforvaltningen** indstiller,

1. at en tidsbegrænsning på selvtræningsforløb i forlængelse af træning efter Service- og Sundhedsloven godkendes

## Sagsfremstilling

Borgere, der har gennemført et træningsforløb i henhold til Sundhedsloven eller Serviceloven skal helst fortsætte træningen på egen hånd efter forløbet er slut og dermed vedligeholde de funktionsmæssige forbedringer, som de har opnået via selve træningsforløbet.

Som en integreret og afsluttende del af træningsforløbet bliver de derfor introduceret til, hvilke muligheder der findes i foreningsregi eller blandt private aktører (Fitnesscentre mm.) for at fortsætte træningen på egen hånd. Hvis det skønnes, at borgeren endnu ikke er helt klar til dette, kan der bevilges et "Selvtræningsforløb", som kan betragtes som en udslusningsperiode til de gængse tilbud i kommunen (foreninger eller fitnesscentre). Selvtræningsforløbet omfatter 1 times selvtræning pr. uge på udvalgte tidspunkter. Der har hidtil ikke været tidsbegrænsning på selvtræningsforløbet, og der foretages ikke en terapeutfaglig vurdering eller opfølgning ifht. den enkelte selvtræners behov.

Selvtræner tilbuddene har eksisteret igennem de sidste ca. 10 år, og der er pt. ca. 150 borgere, der selvtræner. Selvtræningen er en succes, idet borgerne her kan træne i trygge rammer, ofte sammen med folk, som de kender fra træningsforløbet – og tilbuddet er gratis. En del borgere fortsætter derfor i selvtrænerforløbene, også selv om de bliver bedre og ikke længere ud fra et fagligt objektivi skøn opfylder kriterierne for selvtræning.

I takt med at flere og flere borgere gennem årene, har benyttet sig af selvtræning efter endt træningsforløb og ikke mange stopper på holdene, er der nu betydelige kapacitetsudfordringer. Den pressede kapacitet opleves at have negativ effekt træningsmæssigt og motivationsmæssigt hos de svageste borgere, som har mest behov for selvtræner tilbuddet.

Med den stigende kapacitetsudfordring foreslås det derfor at lave tidsbegrænsning på selvtræningen, således at der indføres maksimalt 6 måneders selvtræning med en løbende terapeutfaglig opfølgning. Ved ophør af et selvtræningsforløb, kan Træningscentret indstille til Visitationen, at der bevilges endnu et selvtræningsforløb eller et nyt ordinært træningsforløb efter servicelovens § 86 - hvis borgeren fortsat ikke er i stand til at overgå til foreningstilbud eller fitnesscentre. Fremover vil selvtræningstilbuddet blive benævnt som "Udslusningshold".

### **Overgangsperiode i forhold til nuværende selvtrænere**

De nuværende 150 selvtrænere vil inden for de næste 6-12 måneder, blive revurderet med henblik på, om deres tilbud enten ophører, eller om de kan tilbydes/visiteres til et nyt selvtræningsforløb eller et ordinært nyt træningsforløb.

De selvtrænere, der er opstartet for nyligt er allerede orienterede om, at der muligvis fremover indføres en maksvarighed på 6 måneder.

Nuværende selvtrænere, der efter en terapeutfaglig vurdering ikke længere opfylder kriterierne for det kommunale selvtræningstilbud, vil blive guidet til, hvilke muligheder der findes i foreningsregi eller blandt private aktører (Fitnesscentre) for at fortsætte træningen på egen hånd.

Efter mange år som selvtræner på det kommunale hold kan det måske være vanskeligt at starte op i privat regi, ligesom der kan være et ønske om, at gruppen fortsat går til motion sammen og således også vedligeholder den sociale del af

fællesskabet til fælles glæde og motivation til træningen.

Den kommunale træning har været gratis, og også her kan det være en barriere, at man nu skal betale for at gå til træning.

For at sikre, at flest muligt holder fast ved de gode motionsvaner, vil forvaltningen gerne understøtte de tidligere selvtræneres flytning ud i privat regi. Forvaltningen vil derfor tage kontakt til private fitnessudbydere med opfordringen til, at de tilbyder attraktive forhold og priser for pensionister generelt. Ligeledes vil forvaltningen tilbyde de tidligere selvtrænere, at understøtte en udslusning ved at introducere og følge borgerne i fitnesscenter de første par gange. I Brøndby findes rigtig mange forskellige måder at dyrke motion på - både på egen hånd og som del af et fællesskab, så også selv om man ikke ønsker at gå i fitnesscenter, er det muligt at finde et passende tilbud. Også her kan forvaltningen være behjælpelig med at introducere til tilbuddene.

Bl.a. kan nævnes "Brøndby Strand Seniorsmotion", "Idræt, motion og samvær" og Ældresagen, der alle modtager kommunalt tilskud. Derudover udbyder diverse seniorforeninger, Brøndby Kommune og en række frivillige, også tilbud om aktiviteter såsom dans, yoga, gymnastik, stavgang, motionscykling med videre – ofte koblet med socialt samvær. De seneste år er der endvidere oprettet mange nemme gå- og løberuter samt motionspladser i lokalområderne.

### **Lovgrundlag**

Udslusning kan ydes i forbindelse med træningsforløb i henhold til Serviceloven og Sundhedsloven. I Serviceloven kan udslusning ydes i forbindelse med et § 86, stk.2. træningsforløb (Vedligeholdende træning). I Sundhedsloven kan udslusning ydes i henhold til og i forbindelse med et træningsforløb efter Sundhedslovens § 140 (Genoptræning efter udskrivning fra sygehus), samt i henhold til Sundhedslovens § 119 (Forløbsprogrammer (KOL, hjertesygdom, kræft, diabetes)).

## **Supplerende sagsfremstilling**

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget 26. februar 2020.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ændringerne forventes at kunne holdes indenfor træningsområdetets budget.

### **Beslutning**

Indstillingen tiltrædes.

# Punkt 201: Beslutning om godkendelse af kvalitetsstandarder for træning ifølge serviceloven Å§ 86 - 2020

23000072020-7160055076205

## Resume

De reviderede kvalitetsstandarder for træning ifølge serviceloven Å§ 86 - 2020 fremlægges til godkendelse. Kvalitetsstandarderne skal ifølge servicelovens bestemmelser revideres Å¥rligt. Kvalitetsstandarderne fremgÅ¥r af bilag, og Å¥ndringerne i forhold til de nuvÅ¥rende kvalitetsstandarder er markeret med gult. Seniorråds bemÅ¥rkninger vil foreligge pÅ¥ mÅ¥det, det Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, Å

1. at kvalitetsstandarderne for genoptrÅ¥ning og vedligeholdende træning efter servicelovens Å§ 86 " 2020 godkendes.

## Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne for 2020 fremgÅ¥r af bilag.

Å

Kvalitetsstandarderne skal indeholde en generel serviceinformation til borgerne om den ydelse, de kan modtage fra kommunen, hvis de fÅ¥r behov for træning og genoptrÅ¥ning, og er Å dermed en Å beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udfÅ¥relsen af træning og genoptrÅ¥ning skal vÅ¥re prÅ¥cis og skal danne grundlag for, at der kan sikres sammenhÅ¥ng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgÅ¥relserne og leveringen af ydelsen.

Å

### Å¥ndringer i kvalitetsstandarderne for 2020

Å¥ndringer, der er foretaget i kvalitetsstandarderne for 2020 Å er markeret med gult i bilaget. Å

Å

De vÅ¥sentligste Å¥ndringer i kvalitetsstandarderne i 2020 er fÅ¥lgende:

Å

- **Tidsfrister side 6 (GenoptrÅ¥ning og vedligeholdende træning):** PrÅ¥ciseret at det Å tilstrÅ¥bes, at der trÅ¥ffes en afgÅ¥relse maksmalt 14 dage efter, at ansÅ¥gningen er modtaget. Å GenoptrÅ¥ningen skal pÅ¥begyndes indenfor 10 hverdage (mod tidligere 15 hverdage). Den vedligeholdende træning skal pÅ¥begyndes indenfor 20 hverdage (mod tidligere 30 hverdage). Å
- **Borgerens ansvar og pligter side 6 (GenoptrÅ¥ning og vedligeholdende træning):** Det er tilfÅ¥jet, at det er borgerens ansvar at Å melde afbud pÅ¥ grund af sygdom sÅ¥ hurtigt som muligt og senest samme dag om morgenen og ved planlagt fravÅ¥r senest kl. 12.00 dagen fÅ¥r træningen. Å Gentagne afbud vil som udgangspunkt ikke blive erstattet. Gentagne afbud vil medfÅ¥re revurdering, og træningen vil eventuelt blive afsluttet. Forsinkelser Å pÅ¥ over en halv time kan medfÅ¥re, at træningen bliver aflyst. Borgere, der to gange udebliver fra træningen, kan afsluttes efter en faglig vurdering. Dette meddeles borgerne skriftligt. Å
- **Hypighed og varighed side 9 (GenoptrÅ¥ning):** GenoptrÅ¥ningen kan nu bevilges i en periode pÅ¥ op til 3 mÅ¥neder og gives 1-3 gange ugentligt, 1-2 timer pr. gang. Der var ikke tidligere fastsat en Å maksimal varighed, og træningen blev givet ca. 2 gange ugentligt med 45 minutters træning pr. gang. Å Det er formÅ¥let med Å¥ndringerne, at træningen intensiveres, sÅ¥ borgerne hurtigere nÅ¥r deres mÅ¥l. Å Ved behov kan der sÅ¥ges om Å forlÅ¥ngelse. Å
- **Hypighed og varighed side 12 (vedligeholdende træning):** TrÅ¥ningen kan nu bevilges i en periode pÅ¥ op til 6 mÅ¥neder, 1-2 gange ugentligt, 1-2 timer pr. gang. Der var ikke tidligere fastsat en Å maksimal varighed, og træningen blev Å givet ca. 2 gange ugentligt, med en varighed pÅ¥ mellem Å 45 minutter til 2 timer pr. gang. Det er formÅ¥let med Å¥ndringerne, at træningen intensiveres, sÅ¥ borgerne hurtigere nÅ¥r deres mÅ¥l. Å Ved behov kan der sÅ¥ges om Å forlÅ¥ngelse. Å
- **Justering af udslusning side 8-10:** Å Jf. sÅ¥rskilt sag pÅ¥ dagsordenen, vedrÅ¥rende godkendelse Å af Å beslutning om tidsbegrÅ¥nsning pÅ¥ udslusning. Å Der har ikke tidligere vÅ¥ret fastsat en maksperiode. Der vil fremover

kunne bevilges udslusning, i en periode på op til 6 måneder. Kan fortsat bevilges borgere, der efter et endt træningsforløb vurderes at være ude af stand til selv at træne videre i et lokalt træningscenter, forening eller lignende, og som derfor har behov for et udslusningstilbud. Afgørelse om udslusning træffes fremover af Visitationen, mod tidligere Træningscentret. Å Å

### **Retsgrundlag**

Ifølge Serviceloven § 86, stk. 1, skal kommunalbestyrelsen tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Vedligeholdende træning skal ifølge serviceloven § 86, stk. 2., tilbydes som hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til borgere, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Ifølge Serviceloven skal kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt revidere kvalitetsstandarderne for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Servicelovens § 86, stk. 1 og 2, og dermed følge på kvaliteten og styringen af ydelserne efter bestemmelserne. Å

Ud over træning efter § 86 i Serviceloven er kommunalbestyrelsen, iht. § 140 i Sundhedsloven, forpligtet til at yde vederlagsfri genoptræning til borgere, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning. Kommunalbestyrelsen kan også tilbyde hverdagsrehabilitering efter Serviceloven § 83 a, der ydes i forbindelse med personlig og praktisk hjælp (hjemmehjælp). Å Å

### **Supplerende sagsfremstilling**

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget 26. februar 2020.

### **Økonomiske konsekvenser**

Det er vurderingen at justeringerne kan holdes indenfor træningsområdets budget. Å

### **Beslutning**

Indstillingen tiltrædes.

### **Bilag**

Bilag - Kvalitetsstandarder for træning ifølge serviceloven § 86 - 2020

# Punkt 202: Beslutning om godkendelse af årsredegørelse vedrørende magtanvendelse i Ældre og Omsorg 2019

23000072020-36214814674667

## Resume

Ifølge bestemmelserne om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, skal Kommunalbestyrelsen (Social- og Sundhedsudvalget) følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for de borgere, som Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for. Hvert år skal der fremlægges en årsredegørelse.

Seniorrådets bemærkninger vil foreligge på mødet.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

**Social- og Sundhedsforvaltningen** indstiller,

1. at årsredegørelsen for magtanvendelse i Ældre og Omsorg 2019 godkendes.

## Sagsfremstilling

### *Målgrupper*

Målgruppen for magtanvendelsesreglerne er borgere med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne. En række betingelser skal være opfyldt, før det er tilladt at anvende magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne. Det er magtanvendelse, når borgeren ikke frivilligt medvirker til foranstaltningen. Der skal altid foretages en individuel og faglig vurdering af borgerens funktionsnedsættelse og dens følger. En tidligere stillet diagnose betyder ikke automatisk, at der kan anvendes magt. Et led i den konkrete vurdering kan dog for eksempel være en lægefaglig diagnose. Funktionsnedsættelsen skal være af både betydelig og varig karakter, det betyder blandt andet, at reglerne om magtanvendelse ikke omfatter tilfælde, hvor den pågældende udelukkende lider af en forbigående forvirringstilstand og heller ikke i de tilfælde, hvor personer har demens i lettere grad. Reglerne i serviceloven om magtanvendelse omfatter kun borgere, der enten ikke kan give samtykke eller som modsætter sig iværksættelse af en foranstaltning.

### *Magtanvendelsesteamet i Ældre og Omsorg*

Magtanvendelsesteamet i Ældre og Omsorg behandler indberetninger og ansøgninger om magtanvendelse. Teamet består primært af demenskonsulenter og har som sit formål at håndtere alle ansøgninger på et højt fagligt niveau, at forholde sig til alle indberetninger og at igangsætte relevante fagligt funderede tiltag i forhold til ansøgninger og indberetninger. Alle former for magtanvendelse skal registreres og indberettes til magtanvendelsesteamet, der træffer afgørelser i langt de fleste sager.

### *Magtanvendelsesteamet træffer endelig afgørelse i følgende sager:*

- Personlige alarm- eller pejlesystemer
- Særlige døråbnere ved yderdøre
- Fastholde eller føre borgeren væk for at undgå personskade
- Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer
- Tilbageholdelse i boligen
- Anvendelse af beskyttelsesmidler
- Anvendelse af stofseler
- Optagelse i et boligtilbud, hvor borgeren ikke modsætter sig flytningen og ikke kan give samtykke, men hvor værgeren kan give sit samtykke

### *Familieretshuset træffer, efter indstilling, endelig afgørelse i følgende sager:*

- Optagelse i et boligtilbud, hvor borgeren modsætter sig flytningen og ikke kan give samtykke
- Optagelse i et boligtilbud, hvor borgeren ikke modsætter sig flytningen og ikke kan give samtykke, og hvor den beskikkede værger ligeledes ikke kan give sit samtykke

## Klageadgang

- Kommunalbestyrelsens afgørelser efter §§ 125, 126, 126 a, 127, 128 kan indbringes for Ankestyrelsen.

For at sikre borgere, der ikke selv er i stand til at klage, har pårørende eller andre mulighed for på den pågældendes vegne at indbringe klagen for Ankestyrelsen. Klagen kan indbringes af for eksempel ægtefælle, samlever, søskende, bisidder, advokat eller værge. Klagefristen er fire uger fra afgørelsen er meddelt borgeren/klageren. Tilbageholdelse i boligen og optagelse i særlige botilbud uden samtykke er de alvorligste indgreb i den personlige frihed. Der er derfor særlig adgang til at få prøvet disse indgreb ved domstolssystemet.

### **Oversigt over magtanvendelse i Ældre og Omsorg 2015 - 2019**

År	Ansøgninger	Indberetninger
2015	6	12
2016	10	18
2017	11	17
2018	15	5
2019	9	7

Der er behandlet 16 sager om magtanvendelse i 2019:

- § 126 a - 7 indberetninger om fastholdelse i hygiejnesituationer
- § 126 a - 1 ansøgning om forhåndsgodkendelse til fastholdelse i forbindelse med hygiejnesituation. Godkendt i maksimalt 3 måneder.
- § 128 - 4 ansøgninger om forhåndsgodkendelse til anvendelse af stofsele i kørestol, for at forhindre fald fra kørestolen. Godkendt i maksimalt 18 måneder.
- § 129, stk.2. - 4 ansøgninger om optagelse i plejebolig uden samtykke, da borgeren ikke kan tage vare på sig selv i bolig. Godkendt.

Der har i 2019 været et fald i antallet af § 129, stk.2. magtanvendelser i 2019, set i forhold til 2018, da flere borgere har kunnet give samtykke til en flytning til en plejebolig, hvorved en flytning med magtanvendelse ikke har været nødvendig.

### **Ændrede regler**

Magtanvendelsesreglerne er pr 1. januar 2020 revideret. Det er sket med formålet, at personalet i højere grad har mulighed for at tilbyde en værdig og omsorgsfuld pleje til borgere med nedsat funktionsevne og samtidig sikre borgerens trivsel. Formålet med reglerne om brug af magt er at begrænse magtanvendelsen og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til det absolut nødvendige. Det centrale er hele tiden at tænke i forebyggelse af magtanvendelse og brug af magt er kun en mulighed, hvis det er umuligt at løse situationen på en anden måde. Magtanvendelse må kun ske for at sikre borgerens omsorg, værdighed og tryghed eller af hensyn til andre.

Der er i de nye regler tilføjet et værdighedsbegreb, hvilket inviterer til mere borger- og pårørende inddragelse hvor medarbejdere i plejen sammen med familien finder frem til hvad der er værdigt for den enkelte borger.

De nye magtanvendelsesregler er delt op således, at der udover de fælles regler er et særligt afsnit for borgere med en erhvervet og fremadskridende mental svækkelse (demens), hvor der er lempelser i forhold til tidligere.

Der er nu mulighed for at man kortvarigt kan fastholde personen i personlig hygiejnesituationer, hvis det er nødvendigt for at sikre omsorg, sikkerhed og værdighed. Der er nu også mulighed for at fastholde, tilbageholde eller føre en person med meget grænseoverskridende eller meget konfliktskabende adfærd tilbage til egen bolig eller til et andet rum, ligesom der nu er mulighed for at flytte mennesker med demens der ikke kan samtykke, hvis de ikke modsætter sig.

### **Initiativer og indsatser**

Demenskonsulenterne arbejder løbende på at kompetenceudvikle personalet, så alle kender magtanvendelsesreglerne og hvordan vi kan forebygge konflikter. Vores plejecentre har i 2019 haft forløb med demensrejsesholdet og arbejder ud fra demensrejsesholdets metoder og teorier om forebyggelse og indsatser i forhold til udadreagerende adfærd. Målet er at bevare og eller skabe større glæde og trivsel hos borgerne, og blandt andet derigennem forebygge magtanvendelse.

Alle medarbejdere med borgerkontakt på plejecentre og i Hjemmeplejen skal gennemføre e-learningprogrammet ABC-Demens, hvor ét ud af de 10 moduler omhandler magtanvendelsesreglerne. Modulet er revideret i forhold til den nye lovgivning på området. I hjemmeplejen er der planlagt 10 undervisningsgange hvor der bl.a er opfølgning på de nye magtanvendelsesregler.

I forhold til de nye magtanvendelsesregler er det aftalt, at demenskonsulenterne og deres ledere i fællesskab aftaler en videre plan for formidling og implementering.

### ***Lovgrundlag***

Ifølge Lov om social service, bekendtgørelse nr. 1239 af 22. november 2019 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, skal Kommunalbestyrelsen (Social- og Sundhedsudvalget) følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for de borgere, som Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for. Hvert år skal der fremlægges en årsredegørelse for Kommunalbestyrelsen.

Magtanvendelse efter Lov om social service indeholder regler om fysiske indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne og er bestemt af §§ 125, 126, 127, 128 og 129 og den nye bekendtgørelse. Kommunens afgørelser efter §§ 125, 126, 126 a, 127, og 128 kan indbringes for Ankestyrelsen efter reglerne i kapitel 10 i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

### **Supplerende sagsfremstilling**

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget 26. februar 2020.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser af årsredegørelsen.

### **Beslutning**

Indstillingen tiltrædes.

# Punkt 203: Beslutning om godkendelse af årsredegørelse vedrørende magtanvendelse i Handicap Psykiatri og Misbrug 2019

23000072015-62083039116087

## Resume

Ifølge bestemmelserne om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, skal Kommunalbestyrelsen (Social- og Sundhedsudvalget) følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for de borgere, som Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for. Hvert år skal der fremlægges en årsredegørelse.

Sagen er sendt til orientering og evt. udtalelse i Handicaprådet.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at årsredegørelsen for magtanvendelse i Handicap Psykiatri og Misbrug 2019 godkendes

## Sagsfremstilling

Målgruppen for magtanvendelsesreglerne er borgere med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, dette er beskrevet fuldt ud i rapporteringen fra Ældre og Omsorg.

Det er Specialrådgivningen der i Handicap Psykiatri og Misbrug behandler indberetninger og ansøgninger om magtanvendelse. Specialrådgivningen består af erfarne handicapkonsulenter og håndterer alle indberetninger og ansøgninger på et højt fagligt niveau. Alle former for magtanvendelse skal registreres og indberettes til Specialrådgivningen, der træffer afgørelser i langt de fleste sager. Brøndby kommune er forpligtiget til at træffe afgørelse i sager om magtanvendelse hvor Brøndby kommune er handlekommune. Dette gælder således også borgere, der har bopæl uden for kommunen, når de har en bevilling i henhold til servicelovens bestemmelser om bo- og døgntilbud. For borgere bosat i Brøndby kommune, som har anden handlekommune, er proceduren, at magtanvendelser indberettes og fremsendes til Specialrådgivningen. Således sikres, at Specialrådgivningen kan følge med i udviklingen på egne tilbud i Brøndby kommune og iværksætte f.eks. undervisning og vejledning i reglerne hvis der opstår behov for dette.

Specialrådgivningen træffer endelig afgørelse ved:

- Personlige alarm- eller pejlesystemer
- Særlige døråbnere ved yderdøre
- Fastholde eller føre borgeren væk for at undgå personskaade
- Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer
- Tilbageholdelse i boligen
- Anvendelse af beskyttelsesmidler
- Anvendelse af stofseler
- Optagelse i et boligtilbud, hvor borgeren ikke modsætter sig flytningen og ikke kan give samtykke, men hvor værten kan give sit samtykke

Familieretshuset træffer efter indstilling fra Specialrådgivningen endelig afgørelse om:

- Optagelse i et boligtilbud, hvor borgeren modsætter sig flytningen og ikke kan give samtykke
- Optagelse i et boligtilbud, hvor borgeren ikke modsætter sig flytningen og ikke kan give samtykke, og hvor den beskikkede værge ligeledes ikke kan give sit samtykke

Specialrådgivningen modtog i perioden 1. januar 2019 til 31. december 2019 i alt 37 indberetninger om magtanvendelser, hvor 1 borger har 4 indberetninger, og 1 borger har 21 indberetninger.

Til sammenligning var antallet i 2018 i alt 15 indberetninger og i 2017 i alt 13 indberetninger.

	Brøndby k. tilbud selv handlekommune	Brøndby k. tilbud - anden handlekommune	Andre botilbud Brøndby k. handlekommune
Heraf lovlige	18	1	2

Ulovlig	14	0	1
Ikke magtanvendelse	1	0	0
I alt	33	1	3

De lovlige magtanvendelser har omhandlet fastholdelse/føring efter servicelovens § 126, og der har i alle tilfælde været tale om mindre magtanvendelser, hvor indgrebene har været kortvarige og med begrænset fysisk magt.

De ulovlige magtanvendelser omhandler episoder, hvor der ikke har været overhængende fare for *væsentlig* personskade, og hvor personalet i stedet for fastholdelse / føring skulle have forsøgt sig med en pædagogisk tilgang til borgeren. I ingen af sagerne er udtalt kritik af personalet, da de har handlet i god tro og for at undgå somatiske skader. Kravet om "væsentlighed" er dog ikke vurderet som opfyldt.

Der har i 2019 været en stigning i antallet af sager om magtanvendelse i forhold til 2018. Dette skyldes primært indberetninger vedrørende en enkelt borger i forbindelse med indflytning i skærmet enhed på botilbuddet Boligerne Brøndbyøstervej i juli 2019, hvor ønsket var fysisk træning for at opnå somatisk velbefindende. Borgeren ønskede ikke at deltage, og der blev sat pædagogiske tiltag i gang. Disse tiltag har gjort at indberetningerne i oktober 2019 er ophørt. Der er i 2019 givet 1 tilladelse til forhåndsgodkendt magtanvendelse i form af stofsele, samt 1 forhåndsgodkendelse til fastholdelse ved medicingivning.

Der er i 2019 søgt 1 godkendelse i Familieretshuset til flytning uden samtykke. Denne blev bevillet, da borgerne ikke var i stand til at give et informeret samtykke, og flytningen var absolut påkrævet for at borgerne fremadrettet ville kunne få den nødvendige hjælp.

#### **Ændrede regler**

Magtanvendelsesreglerne er pr 1. januar 2020 revideret. Dette er beskrevet fuldt ud i rapporteringen fra Ældre og Omsorg.

#### **Initiativer og indsatser**

Specialrådgivningen tilbyder undervisning på området til tilbud i Handicap, Psykiatri og Misbrug. Derudover ydes løbende telefonisk rådgivning til mellemlederne på alle tilbud.

#### **Lovgrundlag**

Dette er beskrevet fuldt ud i rapporteringen fra Ældre og Omsorg.

#### **Klageadgang**

Dette er beskrevet fuldt ud i rapporteringen fra Ældre og Omsorg.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser af årsredegørelsen.

## **Beslutning**

Indstillingen tiltrædes.

# Punkt 204: Beslutning om godkendelse af fire nye kvalitetsstandarder samt en revideret på det specialiserede område for voksne.

23000072019-3121712985686

## Resume

Sektoren for Handicap Psykiatri og Misbrug fremlægger tre nye kvalitetstandarder vedrørende et nyt rådgivningstilbud "Åben dør" i Multihuset. Sektoren fremlægger desuden en ny kvalitetsstandard for ledsageordningen samt en mindre revidering af kvalitetsstandarden vedrørende behandling for stof- og alkoholmisbrug.

Sagen sendes til orientering og eventuel udtalelse i Handicaprådet.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at kvalitetsstandarderne for det specialiserede område for voksne godkendes.

## Sagsfremstilling

Under forudsætning af Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse på møde den 26. februar 2020 vil sektoren for Handicap, Psykiatri og Misbrug oprette rådgivningstilbuddet "Åben dør" i Multihuset fra 1. april 2020. Formålet med "Åben dør" er at tilbyde en hurtig, forebyggende og fleksibel indsats.

I "Åben dør" kan borgerne gå direkte ind fra gaden og få hurtig hjælp uden forudgående visitation eller udredning. I den åbne dør tilbydes op til fem rådgivende samtaler, og borgeren kan derudover tilbydes et kortere eller længerevarende forløb om hjælp og støtte. Det kan være:

- Gruppebaseret hjælp og støtte, jf. servicelovens § 82a
- Tidsbegrænset støtte til at opbygge eller fastholde en selvstændig tilværelse, jf. servicelovens § 82b.

De fremlagte kvalitetsstandarder for servicelovens §§ 82a og 82b beskriver de tilbud, som Multihuset kan tilbyde borgerne uden visitation. Derudover præciseres kommunens akuttilbud i en kvalitetsstandard efter servicelovens § 82c. Der fremlægges endvidere en ny kvalitetsstandard for ledsagelse efter servicelovens § 97, som indholdsmæssigt beskriver hidtidig praksis. Endelig fremlægges en let tilrettet kvalitetsstandard for behandling af stof- og alkoholmisbrug. Den væsentligste ændring i denne standard er, at der i begrænset omfang åbnes mulighed for at tage borgere fra andre kommuner i behandling. Derudover ændres behandlingsindsatserne således, at der oprettes et "rehabiliterende forløb" til en gruppe borgere med behov for længerevarende misbrugsbehandling. Med den rehabiliterende indsats kan Behandlingscenter Brøndby fleksibelt tilpasse behandlingen til det aktuelle behandlingsbehov uden unødige administrative procedurer. De konkrete ændringer i standarderne er fremhævet med gult (se også læsevejledning neden for).

I de drifts- og udviklingsaftaler, som udløber den 29. februar 2020 fremgår, at der skulle være opdaterede kvalitetsstandarder for alle relevante lovområder på det specialiserede voksenområde. Med de fremlagte kvalitetsstandarder er der i alt skrevet eller revideret 14 kvalitetsstandarder på det specialiserede voksenområde. Disse standarder ledsages tillige af en vejledning til borgerne.

### Læsevejledning til det vedlagte bilag:

Det er i indholdsfortegnelsen fremhævet med gult, hvilke kvalitetsstandarder der er tilføjet eller sket ændringer i, jf. ovenstående. Der er ændret i følgende:

§ 97, fra side 10

§ 82a Gruppebaseret støtte, fra side 13

§ 82b Tidsbegrænset individuel støtte, fra side 16

§ 82c Sociale akuttilbud, fra side 19

samt kvalitetsstandard for behandling af stof- og alkoholmisbrug, fra side 50

Derudover er der ændret i teksten på side 6 under Visitation.

## Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

## Beslutning

Indstillingen tiltrædes.

## Bilag



# Punkt 205: Beslutning om oprettelse af tilbud med Social Færdighedstræning til ny målgruppe

23000072019-260215351254395

## Resume

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at borgere i jobcentret med angst- og depressionssymptomer tilbydes, at deltage i et seks måneders forløb med Social Færdighedstræning. Der er tale om et gruppebaseret træningsforløb med fokus på mestring af egne psykiske symptomer og træning af sociale færdigheder. Social- og Sundhedsforvaltningen har allerede god erfaring med Social Færdighedstræning, og vil derfor afprøve metoden i et tilbud til en ny målgruppe i samarbejde mellem Handicap, Psykiatri og Misbrug og Jobcenter Brøndby.

Udgifter til afprøvning af to forløb i 2020 foreslås finansieret af allerede afsatte midler til sundhedsfremme og forebyggelse, i alt 120.000 kr.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

**Social- og Sundhedsforvaltningen** indstiller,

1. at udvalget godkender oprettelse af Social Færdighedstræning til ny målgruppe.

## Sagsfremstilling

I Brøndby Kommune er psykiske lidelser blandt årsagerne til at op mod 50 % af kontanthjælpsmodtagere er langvarigt ledige, og i kommunens sundhedspolitik er der fokus på udvikling af tilbud, som kan støtte borgere med angst- og depressionssymptomer. Brøndby Kommune har på nuværende tidspunkt ikke nogle tilbud til voksne med denne form for psykiske udfordringer. Forvaltningen ønsker derfor at afprøve metoden Social Færdighedstræning til borgere i denne målgruppe.

Forvaltningen har allerede god erfaring med Social Færdighedstræning for andre målgrupper, da Handicap, Psykiatri og Misbrug igennem de seneste år har anvendt konceptet til voksne og unge med forskellige former for psykisk sårbarhed med gode tilbagemeldinger.

## Om Social Færdighedstræning

Social Færdighedstræning (SFT) er et evidensbaseret undervisnings- og træningsforløb med fokus på at forbedre symptom-mestring og kommunikative færdigheder. Det overordnede mål med SFT er, at træne deltagerens sociale handlekompetencer, og metoden støtter borgeren ved at øge den enkeltes kognitive evner og sociale handlemuligheder.

Det planlagte forløb for borgere i jobcentret med angst- og depressionssymptomer strækker sig over seks måneder. Gruppen mødes én gang ugentligt á 1½ time. Et forløb indeholder forskellige moduler, f.eks. viden om angst og depression, og forståelse for egne reaktioner, håndtering af symptomer og træning af samtaler og konfliktløsning. Gruppeforløbet tilbyder en tryk ramme, som giver deltagerne lejlighed til at øve sig i det, der kan være svært og blive bedre til at håndtere svære situationer. Metoden lægger vægt på, at deltagerne møder andre i lignende situation og støtter hinanden igennem forløbet med mulighed for netværksdannelse efterfølgende.

SFT-forløbene vil blive varetaget af interne medarbejdere fra Handicap, Psykiatri og Misbrug, som har erfaring med at varetage funktionen som gruppetrænere. Før forløbene afholdes en individuel visitationssamtale med alle potentielle deltagere for sikre, at SFT er det rigtige tilbud til den pågældende borger og for en god gruppesammensætning.

## Økonomiske konsekvenser

Forvaltningen ønsker at afprøve to forløb for borgere i jobcentret med angst- og depressionssymptomer i 2020 á 60.000 kr. pr. forløb.

## Beslutning

Indstillingen tiltrædes.

## **Punkt 206: Orientering om ældreforanstaltninger**

23000072019-176100713493558

### **Indstilling**

Der fremlægges til udvalgets orientering status for ventelister pr. 20. februar 2020.

### **Beslutning**

Til efterretning.

### **Bilag**

Statusliste pr. 20. februar 2020

## **Punkt 207: Lukket: Beslutning om fremmødebegrænsning**

23000072020-40190046053185