

# **REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 09-08-2022**

**Mødedato**           Tirsdag d. 09. august 2022 kl. 08:00

**Mødested**           Møderum M1.14

**Mødedeltagere**    Birgitte Neergaard-Kofod, Lars Winther, Morten Lyager, Bettina  
Zarp, Ole B. Hovøre, Søren Trier Høisgaard, Tina Wils Christensen

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Friplejeboliger - beslutning.....	4
Praksisplan for fysioterapi 2022 - beslutning.....	6
Tilsyn i Egedalgruppen - orientering.....	9
Delegationsplan - beslutning.....	11
Udvælgelsesproces for velfærdsaftaler på folkeskole-, dagtilbuds- og ældreområdet - orientering.....	13
Årsredegørelse magtanvendelse 2021 - orientering.....	14
Orienteringspunkter.....	15

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

## **Beslutningstema**

Godkendelse af dagsorden.

## **Kompetence til afgørelse**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-08-2022**

Godkendt.

## Punkt 2: Friplejeboliger - beslutning

22/4803

### Beslutningstema

Med baggrund i Byrådets beslutning den 30. marts i år, redegøres for kommunens muligheder for etablering af friplejehjem.

### Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. At der ikke på nuværende tidspunkt arbejdes aktivt for oprettelse af friplejeboliger i kommunen.
2. At der træffes beslutning om, at der ikke på nuværende tidspunkt arbejdes videre med planlægning af udbud af kommunal plejeboligdrift.

### Sagsfremstilling

Mange kommuner står i disse år overfor at skulle udvide kapaciteten af plejeboliger, grundet den demografiske udvikling. Disse boliger kan tilvejebringes ved at opføre et kommunalt plejecenter i samarbejde med et alment boligselskab eller ved, at kommunen kan tiltrække private aktører med interesse i at etablere et friplejehjem. Administrationen har ikke for nuværende anledning til at antage, at Kommunen står over for kapacitetsudfordringer, på området.

Det kan være vanskeligt at opstille objektive fordele og ulemper ved et friplejehjem ift. et kommunalt plejecenter, da det i høj grad vil afhænge af øjnene der ser. I det følgende gennemgås derfor faktuelle forhold, som kan udstikke en politisk retning for alternativer til den nuværende plejeboligdrift.

I Region Hovedstaden er der pt. mere end 150 friplejeboliger, hvoraf en stor del er beliggende i Frederikssund Kommune. Priserne for en friplejebolig ligger mellem 0,50 og 0,55 mio. kr. pr. år. Den gennemsnitlige pris for en kommunal plejebolig i Egedal ligger på ca. 0,55 mio. kr. om året. Kommunen har i øjeblikket fire borgere, der er visiteret til en friplejebolig (heraf er tre i Frederikssund).

Friplejeboliger og driften af disse skal certificeres af Sundhedsstyrelsen, som dermed garanterer, at det private tilbud opfylder de samme kvalitative og kvantitative minimumskrav, der gælder for kommunalt drevne plejeboliger.

Det fri plejeboligvalg betyder, at borgere som er visiteret til en plejebolig kan søge plads i en friplejebolig. Kommunen kan ikke visitere direkte til friplejeboliger, med mindre, der er indgået aftale om anvisningsret. I modsætning til kommunale plejeboliger, kan den private aktør afvise borgeren.

Hvis én borger bliver godkendt til en friplejebolig, skal den private aktør og kommunen forhandle en pris for opholdet. Hvis ikke der opnås enighed, er den visiterende kommunen forpligtet til at betale den gennemsnitspris, som anvendes af den kommune, hvor friplejeboligen er beliggende.

Det følger af kravet om certificering, at friplejeboliger skal placeres i fysiske rammer, der er egnede til plejeboligdrift. I modsætning til de kommunale plejeboliger, behøver en friplejebolig ikke at blive oprettet i alment byggeri, men kan f.eks. placeres i private udlejningsejendomme, hvis de i øvrigt skønnes egnede og har tilknyttede servicearealer. Beboere i friplejeboliger har krav på en lejekontrakt og vil være omfattet af lejelovens bestemmelser.

Friplejeboliger kan oprettes på flere forskellige måder med og uden kommunal involvering. I forhold til de økonomiske konsekvenser for kommunen er det afgørende forhold, om kommunen ønsker anvisningsret til friplejeboligerne.

Kommunens  
udgifter

Med anvisningsret

Uden anvisningsret

Etablering

Der skal deponeres svarende til  
etableringsomkostningen

Ingen forpligtelse

Drift	Maksimalt kommunens egen gennemsnitlige takst Forpligtet til at betale tomgangsleje	Maksimalt kommunens egen gennemsnitlige takst
-------	--	---

Det skal understreges, at en kommune ikke selv kan oprette friplejeboliger. Dette skal altid ske på initiativ af en privat aktør. Kommunen kan kun involvere sig i oprettelsen enten ved at medvirke til byggeri af egnede pladser, sælge/udleje kommunale bygninger til den private aktør eller ved at indgå en aftale om anvisningsret til friplejeboligerne.

Kommunen ejer én ejendom (Porsebakken), der umiddelbart opfylder de fysiske krav til plejeboliger, og som kan anvendes af en privat aktør. Hvis kommunen vælger at sælge ejendommen, vil private aktører naturligvis kunne afgive tilbud. Kommunen kan også udleje Porsebakken på markedsvilkår. Det må forventes, at en lejeaftale skal løbe over en relativ lang periode for at være attraktiv for det private firma.

Egedal Kommune råder i dag over 194 plejeboliger. Når Hyrdevænget tages i brug stiger kapaciteten til 239, heraf er de 33 pladser dem, der flyttes fra Engbo og Solkrogen. Dertil kommer, at der er mulighed for at tage 10 aflastningspladser/midlertidige pladser i brug på Plejecenter Porsebakken. Den seneste pladsprognose indikerer, at der de kommende år ikke vil være behov for yderligere plejeboliger.

Samlet set betyder det, at den nuværende kapacitet i kombination med ejerforhold i den eksisterende plejeboligbebyggelse betyder, at Administrationen anbefaler, at der ikke arbejdes aktivt for oprettelse af friplejeboliger på nuværende tidspunkt.

#### Udbud af plejecenterdrift

Intentionen bag loven om friplejeboliger er at understøtte udviklingen af et alternativt marked for plejeboliger, hvor den daglige drift tilrettelægges på en måde, der adskiller sig fra den kommunale standard. Her har der særligt været fokuseret på den private aktørs mulighed for at tilbyde beboerne tilkøbsydelse, noget kommunen ikke har mulighed for. Dette fokus synes dog relativt snævert, idet beboere i kommunale plejeboliger allerede i dag har mulighed for at købe ekstra ydelser, f.eks. rengøring, hos private firmaer, ligesom alle andre borgere i kommunen.

Som alternativ til friplejeboliger kan det derfor overvejes om kommunen skulle forsøge at udbyde driften af en samlet kommunal plejeboligbebyggelse. Et eventuelt udbud kunne således understøtte tankerne bag loven om friplejeboliger, hvor det antages, at nogle borgere efterspørger andre løsninger end det, der i dag tilbydes i de kommunale plejeboliger.

Kommunen kunne f.eks. udbyde opgaven i en ”omvendt licitation”, hvor man populært sagt udbyder opgaven med en fast økonomisk ramme, og derefter alene vurderer de indkomne tilbud på den kvalitet, de kan tilbyde inden for rammen.

Udbud af plejebolig drift har været anvendt i enkelte kommuner. Erfaringerne viser, at processen med tilrettelæggelsen og gennemførelsen af udbuddet er ganske tids- og ressourcetrækkende og ofte langstrakt. Det skyldes både opgavens kompleksitet og den naturlige inddragelse af eksterne interessenter, f.eks. Seniorråd og Handicapråd.

Processen forventes at tage ca. 1 år. Det bemærkes, at en igangsættelse af en udbudsproces ikke er uigenkaldelig. Firkantet sagt vil et udbud kunne annulleres helt frem til fristen for afgivelse af tilbud.

Grundet en samlet prioritering af ressourcer, anbefaler administration, at der ikke for nuværende arbejdes videre med udbud af kommunal plejeboligdrift.

### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Borgerdialog**

Sagsfremstillingen har været forelagt til kommentar hos Seniorrådet. Rådets kommentarer vedlægges.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-08-2022**

Ældre- og Sundhedsudvalget stillede følgende ændringsforslag: Behandling af sagen, omkring Friplejeboliger, udskydes til medio 2023, hvor udvalget forinden har mulighed for yderligere afsøgning af området.

### **Bilag**

Høringssvar SR - Friplejeboliger

## Punkt 3: Praksisplan for fysioterapi 2022 - beslutning

22/7223

### Beslutningstema

På baggrund af at der i Region Hovedstaden er udarbejdet ny Praksisplan for fysioterapi, skal denne godkendes i Byrådet.

### Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Praksisplan for fysioterapi 2022 godkendes.

### Sagsfremstilling

Embedsmandsudvalget for Sundhed og KKR Hovedstaden har tidligere behandlet høringsudkast til praksisplan for fysioterapi, inden det blev sendt i høring blandt alle kommuner og øvrige interessenter. Embedsmandsudvalget har behandlet og godkendt endeligt udkast til praksisplanen på møde d. 29. marts 2022. KKR har behandlet endeligt udkast til praksisplanen d. 31. maj 2022 uden bemærkninger.

I forbindelse med udarbejdelse af praksisplanen er der fra kommunal side lagt vægt på følgende tematikker:

- **Tilgængelighed:** At behandlingstilbud i den vederlagsfri fysioterapi er tilgængelig både i fysisk forstand fx via handicapadgang og parkeringsforhold, men også i relation til fx mulighed for elektronisk kommunikation, holdtræning eller hjemmebehandling.
- **Ressourceeffektive forløb:** At der værnes om høj kvalitet i den fysioterapeutiske behandling og med blik for, hvordan behandlingen har effekt – og hvornår den ikke har effekt længere. Derfor er det en prioritet at skubbe på udviklingen med at etablere et grundlag for effektmåling i fysioterapipraksis for at opnå viden om behandlingseffekt af de indsatser, borgerne modtager.
- **Udvikling af samarbejde:** At formulere relevante rammer for at styrke samarbejde og kommunikation mellem privatpraktiserende fysioterapeuter og kommunerne. Der tænkes på både samarbejde og kommunikation, der foregår mellem sektorerne i relation til patienterne (individniveau), og det samarbejde, der foregår på et mere overordnet plan mellem kommunerne og fysioterapeuterne.

Praksisplanen flugter generelt med disse punkter, og anvendes derfor også fremover som afsæt for de fælles kommunale prioriteter i samarbejdet med regionen og Danske Fysioterapeuter om vederlagsfri fysioterapi.

### Målsætninger i praksisplanen

Med planen beskrives udfordringer og udviklingspotentiale i fysioterapipraksis og der formuleres fælles målsætninger for arbejdet med disse.

### Målsætninger:

1. Der skal tilvejebringes valide data og udarbejdes en ny model for vurdering af kapaciteten med henblik på at skabe gennemsigtighed og grundlag for at vurdere, om der er behov for kapacitetsudvidelse i enkelte områder i regionen.
2. Det skal sikres, at der er et tilgængeligt behandlingstilbud for patienter med handicap, behov for hjemmebehandling, eller særlige behandlingsydelser, og herunder opnås øget tilslutning til tilgængelighedsmærkningen God Adgang.

3. Fysioterapipraksis kender og anvender nationale kliniske retningslinjer, forløbsprogrammer og ny viden indenfor fysioterapi, der formidles ved temadage, kurser og fyraftensmøder, med henblik på at understøtte den faglige kvalitetsudvikling i fysioterapipraksis.
4. I samspil med nationale initiativer til kvalitetsudvikling, understøttes implementeringen af datadrevet kvalitetsudvikling, effektmåling og indsamling af PRO-data med henblik på at sikre målretning af indsatsen, dokumenteret effekt af behandlingen og høj patientoplevelt kvalitet.
5. Der udvikles og gennemføres i samarbejde med udviklingsklinikker, forsøg med digitalt understøttet træning og brug af video i fysioterapipraksis med henblik på at sikre ressourceeffektiv kapacitetsudnyttelse og et fremtidigt behandlingstilbud af høj kvalitet og tilgængelighed.
6. Der etableres dialogfora i alle kommuner og udarbejdes retningslinjer for kommunikationen mellem fysioterapipraksis og kommune om den enkelte patient, med henblik på at sikre sammenhængende og koordinerede patientforløb.
7. Fysioterapipraksis kommunikerer og samarbejder med almen praksis om fælles patienter i henhold til aftaler og retningslinjer, og kommunikerer efter behov med hospital og øvrig praksissektor, med henblik på at understøtte sammenhængende patientforløb af høj kvalitet.

#### Implementering af praksisplan for fysioterapi 2022

Der ventes nedsat en implementeringsgruppe i efteråret 2022 under Samarbejdsudvalget for fysioterapi, bestående af repræsentanter fra kommuner, region og fysioterapipraksis i regionen. Implementeringsgruppen skal understøtte og sikre fremdrift i implementeringen af målsætningerne i praksisplan for fysioterapi 2022.

#### Formål med praksisplanen

Praksisplanen er en regional udviklingsplan, der udarbejdes i henhold til overenskomsterne for fysioterapi (almindelig fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi). Praksisplan for fysioterapi skal jf. overenskomsterne for fysioterapi godkendes i regionsrådet og i de 29 kommunalbestyrelser i regionen.

Regionen og kommunerne deler myndighedsansvaret for fysioterapeutiske behandlingstilbud i praksissektoren. Kommunerne har ansvar for tilbuddet om vederlagsfri fysioterapi til patienter med svært fysisk handicap eller progressiv sygdom. Regionen har ansvaret for den almindelige fysioterapi med tilskud til behandling.

Formålet med praksisplanlægningen er at sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i alle områder i regionen under hensyntagen til andre sociale og sundhedsmæssige foranstaltninger samt den regionale og kommunale økonomi. Praksisplanen danner grundlag for beslutninger vedrørende den fysioterapeutiske kapacitet og rammerne for udviklingen af samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og af kvaliteten på området.

Med planen skal det desuden tilstræbes, at der i hele regionen er et tilstrækkeligt antal fysioterapipraksis, hvortil der er handicapvenlig adgang.

Praksisplanen skal sætte en retning for fysioterapipraksis, der bidrager til:

- At patienterne har god, lige og nær adgang til behandling, uanset bopæl, behandlingsbehov og handicap.
- At patienterne oplever et tilbud af høj faglig kvalitet og med dokumenteret effekt, der er tilpasset den enkeltes behov.
- At fysioterapipraksis er en integreret del af det samlede sundhedsvæsen, der samarbejder med patientens øvrige behandlere om at skabe sammenhængende forløb.
- At de samlede ressourcer i sundhedsvæsenet anvendes effektivt.

#### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

#### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-08-2022**

Anbefalet.

## **Bilag**

Endelig praksisplan for fysioterapi 2022 til godkendelse

Grundbeskrivelse for Praksisplan for fysioterapi 2022 til kommuner og KKR-behandling.pdf

Grundbeskrivelse for Praksisplan for fysioterapi 2022 til kommuner og KKR-behandling

Bilag 1 Endelig praksisplan for fysioterapi 2022 til godkendelse.pdf

## **Punkt 4: Tilsyn i Egedalgruppen - orientering**

22/7294

### **Beslutningstema**

På baggrund af tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) orienteres om påbud, der er givet til Egedalgruppen (Hjemmeplejen).

### **Kompetence til afgørelse**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen om påbud fra STPS tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Den 15. marts 2022 gennemførte STPS ældretilsyn i Hjemmeplejegruppen Egedal. Egedalgruppen er udvalgt til tilsyn på baggrund af en tilfældig stikprøve.

Ældretilsynet har til formål at vurdere, om den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, den enkelte plejeenhed yder, har den fornødne kvalitet. Tilsynet gennemføres via interview med borgere/pårørende, medarbejdere og ledelse.

Ældretilsynet fandt ved deres besøg i Egedalgruppen fejl og mangler, der vurderes som ”Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet”. Tilsynet har i deres vurdering lagt vægt på, at de fandt fejl og mangler i den social- og plejefaglige dokumentation samt uklare/manglende arbejdsgange inden for enkelte områder.

På trods af, at Egedalgruppen d. 18. januar 2022 opnår en fin tilsynsrapport ved Egedal Kommunes tilsyn, der gennemføres af en ekstern leverandør (BDO), viser tilsynet fra STPS, at der i hjemmeplejen er brug for en skærpet indsats rettet imod dokumentationspraksis. Det gælder i forhold til dokumentation af den daglige pleje og omsorg, der leveres hos borgerne, men også i forhold til de interne aftaler og arbejdsgange, der er mellem myndighed og udfører samt imellem sygeplejen og hjemmeplejen.

På baggrund af tilsynet iværksætter STPS et opfølgings- og læringsforløb for hjemmeplejen sammen med Videnscenter for værdig ældrepleje.

Hjemmeplejen ser frem til at deltage i læringsforløbet, hvor det vil blive prioriteret, at der drages læring for hele hjemmeplejen incl. sygeplejen og Den Sundhedsfaglige Myndighed.

Der er med udgangspunkt i den mundtlige tilbagemelding efter tilsynet og høringsudkastet til afgørelse på tilsynet udarbejdet en handleplan, hvor flere af indsatserne er igangsat.

Høringssvar fra Egedal Kommune, Handleplan, den endelige afgørelse og tilsynsrapporten er vedlagt som bilag til sagen.

Egedalgruppen forventer at STPS indenfor 6-9 måneder vil gennemføre et opfølgende Ældretilsyn som opfølgning på påbuddet.

### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Borgerdialog**

Sagen er sendt til orientering i Seniorrådet.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-08-2022**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Høringssvar til tilsynsrapport

Handleplan Egedalgruppen Ældretilsynet

Følgeskrivelse om endeligt påbud og tilsynsrapport angående ældretilsyn hos Egedal Hjemmepleje

Afgørelse om påbud til Egedal Hjemmepleje

Endelig tilsynsrapport

Høringssvar SR - Tilsyn i Egedalgruppen

## **Punkt 5: Delegationsplan - beslutning**

22/2497

### **Beslutningstema**

Med baggrund i Byrådets styrelsesvedtægt skal der vedtages en delegationsplan, som beskriver den beslutningskompetence Byrådet har videregivet til administrationen.

### **Kompetence til afgørelse**

Fagudvalgene – Økonomiudvalget – Byrådet.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at det vedlagte udkast til delegationsplan godkendes.

### **Sagsfremstilling**

Byrådet har det overordnede ansvar for alle beslutninger, som kommunen træffer i sin egenskab af myndighed. Formelt har Byrådet videredelegeret ansvaret til de stående udvalg gennem den lovpligtige Styrelsesvedtægt, som beskriver kommunens opgaver på et overordnet niveau.

I den daglige udmøntning af Byrådets beslutninger, og lovgivningen i øvrigt, er der en lang række sagstyper, hvor beslutningskompetencen traditionelt er overladt til administrationen, hvilket også kaldes "delegation". Egedal Kommune har, i modsætning til mange andre kommuner, ikke en formel delegationsplan.

Under indtryk af den nye udvalgsstruktur og antallet af nye byrådsmedlemmer i indeværende funktionsperiode, skal administrationen anbefale, at der udarbejdes en samlet delegationsplan med et detaljeringsniveau, der sikrer klarhed og gennemsigtighed om, hvilket niveau en given sagstype afgøres på.

Det skal understreges, at delegationsplanen ikke begrænser Byrådets og dets medlemmers handlemuligheder i forhold til konkrete sager. Ligesom delegation heller ikke forhindrer byrådsmedlemmernes mulighed for at stille medlemsforslag eller kræve sager forelagt Byrådet.

Delegationsplanen ændrer heller ikke ved kravet om, at sager der medfører økonomiske konsekvenser ud over det vedtagne budget, altid skal forelægges Byrådet. Ligeledes vil de stående udvalg altid kunne fravige delegationsplanen og forelægge en sag for Byrådet, hvis det vurderes, at sagen har en særlig principiel karakter.

Administrationen har udarbejdet vedhæftede udkast, der viser den praktiske delegation, som den har fundet sted de senere byrådsperioder. Eneste ændring, i forhold til praksis, er to konkrete delegation på varmforsyningsområdet, der er beskrevet særskilt i sagen – Delegation af kompetence efter Varmeforsyningsloven, der er behandlet af Byrådet den 29. juni 2022.

Administrationen har undersøgt, hvorledes andre kommuner har udformet deres delegationsplaner. Det kan konstateres, at planerne varierer ganske meget i detaljeringsgrad og dermed omfang. Således kan man finde eksempler på delegationsplaner, der fylder 80 sider.

Delegationsplanen er primært et internt arbejdsredskab til brug for samarbejdet mellem det politiske og det administrative niveau. Administrationen har for overskuelighedens skyld valgt en relativt lav detaljeringsgrad. Den foreslåede opbygning af delegationsplanen svarer til den form hovedparten af kommunerne anvender.

Såfremt Byrådet godkender den foreslåede delegationsplan, vil den blive offentliggjort på hjemmesiden.

### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Beslutning i Familieudvalget den 08-08-2022**

Anbefalet.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-08-2022**

Anbefalet.

### **Bilag**

Udkast til delegationsplan

# **Punkt 6: Udvalgelsesproces for velfærdsaftaler på folkeskole-, dagtilbuds- og ældreområdet - orientering**

22/8306

## **Beslutningstema**

På baggrund af Økonomiaftalen for 2023 og muligheden for at indgå en velfærdsaftale og dermed blive frisat fra lovgivningen på udvalgte velfærdsområder, orienteres Familieudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Skole- og Uddannelsesudvalget om udvælgelsesprocessen.

## **Kompetence til afgørelse**

Familieudvalget / Ældre- og Sundhedsudvalget / Skole- og Uddannelsesudvalget.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen om udvalgsprocesser for velfærdsaftaler tages til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

Af Økonomiaftalen for 2023 fremgår muligheden for at de enkelte kommuner kan indgå en velfærdsaftale og dermed blive frisat fra lovgivningen på udvalgte velfærdsområder. Hver kommune kan søge om en velfærdsaftale på enten dagtilbud-, folkeskole- eller ældreområdet.

KL opfordrer alle kommuner til at søge om velfærdsaftale på et område, da det er en god mulighed for, at den enkelte kommune - og på tværs af kommuner - kan arbejde med udvikling af velfærden, nye løsninger og med ledelse og styring, der understøtter god kvalitet tæt på borgeren.

### **Rammerne for velfærdsforsøgende**

Der er indgået aftale på Christiansborg om rammerne for velfærdsaftalerne på ældreområdet, herunder hvilken lovgivning frisættelsen omfatter. Den politiske aftale om rammer er vedhæftet sagens som bilag.

De igangværende forhandlinger på skole- og dagtilbudsområdet er endnu ikke afsluttet. KL vil udsende information til kommunerne, så snart der er indgået en aftale for området.

### **Inspiration til kommunernes beslutningsproces**

KL inviterer til inspirationswebinar om muligheder og potentialer ved at blive frisat på hvert velfærdsområde. Webinaret henvender sig til både borgmestre og øvrige kommunalbestyrelsesmedlemmer og finder sted primo september.

Svarfrist for tilkendegivelse af interesse for frisættelse er den 30. september 2022. Det betyder at administrationen ved Familieudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Skole- og Uddannelsesudvalget i september vender tilbage med forslag om, hvilke område det findes mest relevant at prioritere i frisættelsesarbejdet.

## **Konsekvenser for budgettet**

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutning i Familieudvalget den 08-08-2022**

Taget til efterretning.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-08-2022**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Aftale om udbredelse af velfærdsaftaler på ældreområdet

## **Punkt 7: Årsredegørelse magtanvendelse 2021 - orientering**

22/7823

### **Beslutningstema**

Som et led i organisationens løbende fokus på magtanvendelse forelægges en årlig orientering, der redegør for antallet af magtanvendelser på voksenområdet.

### **Kompetence til afgørelse**

Ældre- og Sundhedsudvalget / Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at redegørelsen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Administrationen har siden 2011 arbejdet struktureret med magtanvendelse på voksenområdet. I den forbindelse forelægges en årlig redegørelse, der viser antallet af anmeldte magtanvendelser. Redegørelsen for 2021 er vedlagt som bilag 1.

Rammerne for magtanvendelse reguleres af serviceloven. De konkrete magtanvendelser sker typisk i kommunens botilbud. Da magtanvendelse er et voldsomt indgreb i borgerens fysiske og psykiske integritet, bør kommunen i sagens natur være tilbageholdende med at anvende magt.

I praksis sker magtanvendelser enten akut eller efter ansøgning fra den udførende enhed. Af hensyn til borgerens retssikkerhed, skal alle magtanvendelser baseres på, eller følges af, en forvaltningsretlig afgørelse, hvor borgeren får en begrundelse og en klagevejledning. Begrundelsen er hensynet til borgerens retssikkerhed, hvor den enkelte skal have mulighed for at klage, og dermed prøvet berettigelsen af magtanvendelsen.

Som det fremgår af årets redegørelse, er antallet af akutte magtanvendelser på det specialiserede voksenområde og ældreområdet faldet i 2021 sammenlignet med 2020. Faldet kan ikke forklares entydigt. Det kan ikke udelukkes, at COVID-19 har haft indvirkning på antallet af magtanvendelser.

Som det fremgår af redegørelsen, var der i alt 3 indberetninger om akut magtanvendelse på handicapområdet.

I nogle tilfælde skal tilbuddet søge om forudgående godkendelse af brug af magt. Det kan f.eks. være ved brug af bløde stofseler.

Som det fremgår af årets redegørelse, er der en mindre stigning i antallet af ansøgninger om brug af magt fra 2020 til 2021. Dette skyldes sandsynligvis et kendskab på reglerne hos udførerne.

Administrationen har i en årrække samarbejdet målrettet med lederne på botilbuddene, for at give medarbejderne en grundlæggende viden om de juridiske rammer for magtanvendelsen, ligesom de faglige miljøer løbende udveksler erfaringer om måder, hvorpå antallet af magtanvendelser kan minimeres.

Administrationen udbyder interne kurser i magtanvendelsesreglerne. Lederne på kommunens tilbud er ansvarlige for at sikre, at relevante medarbejdere deltager i kurserne.

### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Borgerdialog**

Sagen er sendt til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-08-2022**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Årsredegørelse for 2021

Høringssvar SR - Magtanvendelse

## **Punkt 8: Orienteringspunkter**

### **Beslutningstema**

Orientering til Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Kompetence til afgørelse**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Administration og formand orienterer udvalget.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-08-2022**

Taget til efterretning.