

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 08-01-2024

**Mødedato** Mandag d. 08. januar 2024 kl. 15:30

**Mødested** Mødelokale 2, Snorrebakken 66, Rønne

**Mødedeltagere** Bjarne Hartung Kirkegaard, Jonna Nielsen, René Danielsson, Sanne Friborg, Kirstine van Sabben

## Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsorden.....	3
Tilføjelse af velfærdsområderne til kompetencefordelingsplan 2022-2025.....	4
Status på proces vedrørende omorganisering i Center for Ældre.....	6
Orientering om sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed - 2023.....	8
Godkendelse af genopretningsplan i Center for Psykiatri og Handicap.....	11
Fravalg af brugen af servicelovens § 102 'Behandling jf. serviceloven'.....	16
Orientering om socialtilsyn på voksenområdet.....	19
Ny model for dialogmøder mellem fagudvalg og centre.....	21
Deltagelse i projekt Fælles om ungelivet.....	24
Gensidig orientering.....	27
Sager til høring.....	28

## **Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsorden**

### **Fraværende**

Afbud Jonna Nielsen

Â

### **Bemærkninger til dagsordenen**

Fra administrationen deltager:

Velfærdsdirektør Trine Dorow.

Centerchef Iben Kyhn Riis.

Konstitueret Centerchef Mads Boss.

Udvalgssekretær Kell Hansen.

Â

Â

## **Punkt 2: Tilføjelse af velfærdsområderne til kompetencefordelingsplan 2022-2025**

23/24787

### **Politisk sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget indstiller

Børne- og Skoleudvalget indstiller

Økonomi- og Klimaudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

### **Resumé**

Der skal tages stilling til tilføjelsen af kompetencefordelingen for sagsområder under Børne- og Skoleudvalget samt Social- og Sundhedsudvalget i kompetencefordelingsplan 2022-2025, samt den reviderede indledning til planen.

Der skal ikke tages stilling til de dele af planen, der alene vedrører kompetencefordelingen for sagsområder under Økonomi- og Klimaudvalget, Natur-, Miljø- og Planudvalget og Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget, da der ikke er foretaget ændringer i den del siden kommunalbestyrelsens godkendelse d. 31. marts 2022.

### **Indstilling**

Velfærdsdirektøren indstiller, at:

- a) Tilføjelsen af kompetencefordelingen på velfærdsområderne i kompetencefordelingsplan 2022-2025 godkendes.
- b) Indledningen til kompetencefordelingsplanen godkendes.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 08-01-2024**

- a) Anbefales
- b) Anbefales

### **Sagsfremstilling**

Det har været et ønske fra direktionen, at der blev udarbejdet en kompetencefordelingsplan for velfærdsområderne (bilag 1), der i lighed med den eksisterende kompetencefordelingsplan på det tekniske område (bilag 2), regulerer kompetencefordelingen mellem Kommunalbestyrelsen, Økonomi- og Klimaudvalget, de stående udvalg og administrationen på udvalgte sagsområder. Planen beskriver også kompetencefordelingen i de tilfælde, hvor en sag skal behandles i flere politiske udvalg.

Kompetencefordelingsplan 2022-2025 vedrører med den foreslåede tilføjelse, herefter: Økonomi- og Klimaudvalget, Natur-, Miljø- og Planudvalget og Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget, Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

For en nærmere beskrivelse af planen, henvises der til de indledede bemærkninger i kompetencefordelingsplanen, dens anvendelse samt afklaring af begreber og brug af forkortelser.

*Forslag til ny kompetencefordelingsplan 2022-2025*

Med udgangspunkt i den kommunale styrelsesvedtægt, har administrationen udarbejdet et forslag til kompetencefordelingsplan 2022-2025, der med nærværende forslag, udvides til også at omfatte kompetencefordelingen på sagsområder under Børne- og Skoleudvalget samt Social- og Sundhedsudvalget.

I den udvidede plan, er der desuden foretaget en revidering af indledningen.

Der findes i forvejen kompetencefordelingsplaner for flere sagsområder under Børne- og Skoleudvalget samt Social- og Sundhedsudvalget (se bilag 3, 4, 5 og 6). På andre sagsområder har der ikke tidligere været udarbejdet en kompetencefordelingsplan. Indtil der er vedtaget en kompetencefordelingsplan, vil sagerne således skulle vurderes enkeltvis. Det kan påvirke en effektiv beslutningsproces.

Godkender kommunalbestyrelsen tilføjelsen til kompetencefordelingsplan 2022-2025, ophæves de overlappende kompetencefordelingsplaner på velfærdsområdet. Det skal dog bemærkes, at der med den udvidede plan, fortsat kan være kompetencefordelingsplaner, der delegerer kompetencen under "Administrationen", så længe de ikke strider mod den overordnede plan.

## **Økonomiske konsekvenser**

-

## **Bilag**

Bilag 2- Kompetencefordelingsplan 2022-2025

Bilag 3 - Kompetenceplan\_lovomsocialservice 2013

Bilag 4 - Kompetenceplan\_Sundhedsloven 2013

Bilag 5 - Kompetenceplan-retssikkerhedadm 2013

Bilag 6 - Kompetencefordelingsplan på folkeskoleområdet

Bilag 1 - Udkast til ny kompetencefordelingsplan 2022-2025.docx

# **Punkt 3: Status på proces vedrørende omorganisering i Center for Ældre**

23/998

## **Politisk sagsgang**

Social- og Socialudvalget beslutter.

## **Resumé**

Social- og Sundhedsudvalget gives en status på proces vedrørende omorganisering i Center for Ældre.

## **Indstilling**

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering.

## **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 08-01-2024**

Orientering givet.

## **Sagsfremstilling**

### **Anlæg**

Licitation pågår med henblik på valg af rådgivende ingeniør.

Vi har modtaget 3 ansøgninger på totalrådgiver opgaven, som behandles.

### **Organisering**

Grundet omstændigheder har der ikke været fremdrift omkring etablering af nye distrikter, men fokus med ekstra fokus i begyndelsen af januar 2024.

### **Nye distrikter**

Analysen omkring nye distrikter i Center for Ældre og Center for Sundhed og Forebyggelse er i sin afsluttende fase. Vi har opmærksomhed på den nye akutlov, som får indflydelse på organiseringen af sygeplejerskerne.

Implementering af den nye akutlov vil være en del af projektet, men der vil ligeledes blive udarbejdet særskilte dagsordener.

Direktionsbeslutning omkring nye distrikter forventes i januar 2024.

Herefter involveres support funktionerne med henblik planlægning af hvornår og hvordan distrikterne skal etableres.

Følgegruppen vil blive nedsat i 1. kvartal 2024

## **Medarbejder involvering**

### **Temamøde om Fremtidens Ældrepleje den 8 januar 2024 – med frivillige deltagelse**

Invitation til Temamøde blev udsendt den 28 november til alle medarbejdere i Center for Ældre og Center for Sundhed og Forebyggelse. Der er tilmeldingsfrist den 15 december og vi har indtil videre 32 tilmeldte.

Invitation vedlægges i bilag

Dagsorden

Velkomst v/ Rene Danielsson

Kort præsentation om udfordringen med flere plejkrævende ældre og færre ansatte.

Temaer til dialog med medarbejdere.

- Borgerens sundhed og pleje – hvilke opgaver skal løses i en personlig relation
- Organisering
- Kultur, trivsel
- Velfærdsteknologier – implementering i drift

Opsamling

Dialogen vil foregå i plenum med oplæg til debat indenfor de 4 områder. Hvert tema vil blive præsenteret af forskellige ansvarlige personer, hvor panelet vil stå svare på spørgsmål-

I forlængelse af projektets godkendelse, er planlægning og nedsættelse af arbejdsgrupper under etablering.

Fremadrettet vil dagsordenen til SSU bliver struktureret jf. Projektkommissoriet. Dette vil ske i 2024.

## **Økonomiske konsekvenser**

# Punkt 4: Orientering om sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed - 2023

23/25028

## Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

## Resumé

Bornholms Regionskommune, Center for Ældre, har modtaget 3 sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed i 2023. Der gives en orientering.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Tilsynsrapporterne til orientering.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 08-01-2024

Orientering givet.

## Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforhold og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter alle kommunens behandlingssteder, hvor der er sundhedspersoner, som udfører behandling o.l.

Der er tale om et risikobaseret tilsyn, hvor styrelsen udvælger temaer og målepunkter ud fra en vurdering af, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden. Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden på stedet og sikre læring hos sundhedspersonalet. Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview, journal- og instruks gennemgang ved det aktuelle tilsyn.

På baggrund af tilsynet kategoriseres behandlingsstederne i disse kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

## Plejecenter Nylars – Tilsyn vedr. blodfortyndende medicin

Det er styrelsens vurdering, at Plejecenter Nylars overordnet set var sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer i relation til håndtering af patienter i behandling med blodfortyndende medicin. Styrelsen har i vurderingen lagt vægt på, at målepunkterne for behandlingsstedets procedurer og instrukser var opfyldt. Procedure og instrukser var gældende for hele Bornholms Regionskommune. På tilsynsdagen konstaterede styrelsen dog, at der ikke var arbejdsgange lokalt der sikrede at relevante medarbejdere kendte til opmærksomhedspunkter hos de borgere i blodfortyndende behandling. Styrelsen konstaterede ved tilsynet mangler i den sygeplejefaglige dokumentation relateret til vurdering og dokumentation af

patientens aktuelle problemer og risici i relation til den blodfortyndende behandling, samt mangler i relation til dokumentation af opfølgning af pleje og behandling. Desuden konstaterede styrelsen, at der på plejeenheden ikke systematisk blev indhentet samtykke til behandling.

Det er styrelsens vurdering, at der samlet set er tale om **mindre problemer af betydning for patientsikkerheden**. Styrelsen vurderer, at Plejecenter Nylars kan rette op på manglerne ved at udarbejde og følge en handleplan, som beskriver hvordan henstillingerne bliver løst, hvordan de implementeres herunder tidsplan for implementering, og hvordan der følges op på henstillingerne.

Handleplan er udarbejdet.

### **Hjemmeplejen Østermarie – Tilsyn vedr. insulinbehandling**

Hjemmeplejen Østermarie fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og styrelsen identificerede ikke problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen stiller ingen krav eller henstillinger til Hjemmeplejen Østermarie på baggrund af det aktuelle tilsynsbesøg. Alle målepunkter var opfyldt.

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget vurderet, at der på Hjemmeplejen Østermarie er **Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden**.

Styrelsen for Patientsikkerhed var inden tilsynet orienteret om, at Hjemmeplejen Østermarie ville blive nedlagt 1.10.2023, men det blev besluttet at gennemføre besøget desuagtet, idet borgerne stadig får hjælp i kommunen, og hvis der var fejl, skulle disse ikke videreføres.

### **Plejhjemmet Toftegården – Tilsyn vedr. insulinbehandling**

Styrelsen vurderer, at Plejhjemmet Toftegården sundhedsfagligt var velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik. Der er lagt vægt på, at målepunkterne for Plejhjemmet Toftegårdens instrukser og medicinhåndtering var opfyldt, men der var mangler i forhold til den sundhedsfaglige journalføring. Styrelsen fandt mangler i journalerne vedrørende fyldestgørende plan for pleje og behandling af en patients insulinkrævende behandling.

Det er styrelsens samlede vurdering, at der er **mindre problemer af betydning for patientsikkerheden** og forudsætter at Toftegården opfylder henstillingerne i rapporten.

### **Ledelsens bemærkninger**

Der er tilfredshed med resultaterne af de gennemførte besøg, som er med til at skabe læring i organisationen.

Rapporterne sendes til Ældrerådet til orientering.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

Endelig tilsynsrapport - Sundhedsfagligt tilsyn på Nylars - 2023

Endelig tilsynsrapport sundhedsfagligt tilsyn -Hjemmeplejen Østermarie - 2023

Endelig tilsynsrapport sundhedsfagligt tilsyn Toftegården - 2023

# Punkt 5: Godkendelse af genopretningsplan i Center for Psykiatri og Handicap

23/23769

## Politisk sagsgang

Social- og sundhedsudvalget indstiller

Økonomi- og Klimaudvalget beslutter

## Resumé

Center for Psykiatri og Handicaps budgetopfølgning pr. 31. oktober 2023 viser et forventet underskud på 7,7 mio. kr.

Center for Psykiatri og Handicap har sammen med Center for Økonomi og Personale udarbejdet en genopretningsplan for at nedbringe merforbruget henover de næste 3 år.

Genopretningsplanen vil således bringe Center for Psykiatri og Handicaps økonomi i balance ved udgangen af 2026.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller at:

- Den samlede genopretningsplan godkendes
- Tiltag 6 og 7 sendes i høring i Handicaprådet og Udsatterrådet.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-12-2023

- a) Social- og Sundhedsudvalget anbefaler genopretningsplanens tiltag 1-5, og ikke tiltag 6 og 7.
- b) Godkendt.

Social- og Sundhedsudvalget beder administrationen, inden Økonomi- og Klimaudvalgets møde, at komme med alternative tiltag i stedet for tiltag 6 og 7.

## Beslutning Økonomi- og Klimaudvalget den 13-12-2023

Tiltag nr. 1-5 og 8 godkendt. Sagen sendes retur til Social- og Sundhedsudvalget, så udvalget kan finde det resterende manglende beløb. Sagen skal genbehandles på udvalgets februar møde.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- At den tilrettede genopretningsplan godkendes

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 08-01-2024

Anbefales.

### Sagsfremstilling

Center for Psykiatri og Handicaps budgetopfølgning for oktober 2023 viser et forventet underskud på 7,7 mio. kr.

Centeret har gennemgået udgifterne i de første 10 mdr. af 2023, for at finde engangsudgifter som ikke findes i overslagsårene, hvilket reducerer det forventede merforbrug for 2024 og årene frem.

Center for Psykiatri og Handicap vurderer således, at det fremtidige merforbrug i årene 2024-2026 vil være 4,6 mio. i alt. Sammenlagt med underskuddet fra 2023 skabes et samlet sparebehov på 12,3 mio. kr. henover årene 2024-2026. De 12,3 mio. er således for at indhente det underskud centeret har i 2023, samt det forventede merforbrug i 2024-2026 jf. tabel 1.

Tabel 1: forventet ubalance på bevilling 32 Psykiatri og Handicap 2023-2026

Opgjort i 1.000 kr.	2023	2024	2025	2026	I alt
Forventet pr. 31. oktober	-10.531				-10.531
Overført overskud fra 2022	2.423				2.423
Tilbageførsel af driftsbudget vedr. Kommandanthøjen 2023	428				428
<b>Forventet underskud 2023</b>	<b>-7.680</b>				<b>-7.680</b>
<b>Forventet underskud 2024-2026</b>		<b>-2.131</b>	<b>-1.431</b>	<b>-1.031</b>	<b>-4.593</b>
<b>Forventet ubalance 2023-2026</b>	<b>-7.680</b>	<b>-2.131</b>	<b>-1.431</b>	<b>-1.031</b>	<b>-12.273</b>

Center for Psykiatri og Handicap har udfærdiget notatet 'Udvikling og tiltag' som beskriver hvilke tiltag centeret har iværksat og kommet i mål med de seneste år, for at beskrive hvordan centeret arbejder målrettet på at nedbringe udgifterne samtidig med at møde borgernes behov. Notatet er vedlagt som bilag.

### Årsager til merforbrug

- Der ses en øgning af borgere med komplekse problemstillinger, som kræver ekstra bevillinger til botilbuddene. Årsagerne til den øgede kompleksitet er bl.a. beboere, som er blevet ældre og som udover deres funktionsnedsættelse har fået demens og/eller på anden måde er blevet mere plejekrævende.

Pga. den øgede kompleksitet i opgaveløsningen, er der omlagt timer på tilbuddene til at have en faglig koordinator, til at bistå den faglige opgavevaretagelse, dokumentation og udvikling. De faglige koordinatore har ikke ledelsesansvar.

Timerne er indregnet i den nye takstmodel som træder i kraft 1. januar 2024, og er således indenfor centerets økonomiske ramme.

- På botilbuddene ses merforbrug, som kan henføres til det, at Psykiatri og Handicap udelukkende kan bevillige timer efter serviceloven, og ikke efter sundhedsloven. I 2023 estimeres den del af opgaveløsningen, der er relateret til sundhedslovsydelser at være 1,3 mio. kr.
- Centeret oplever rekrutteringsudfordringer, særligt på døgn- og handicapområdet. Dette medfører, at det faste personale har måtte tage overarbejde, som bliver en ekstra udgiftspost.
- Færre borgere visiteres fra Jobcenteret til afklaringsforløb i Socialpsykiatrien grundet ændret lovgivning på arbejdsmarkedsområdet. Merforbruget opstår fordi tilbuddet er afhængig af et vist antal borgere, for at tilbuddet er rentabelt.

- Endnu manglende indfrielse af besparelse vedrørende investeringscase i budget 2023 om etablering af 4 nye boliger på Kommandanthøjen, samt kun delvis indfrielse af besparelse i Socialpsykiatrien.

## Tiltag til genopretning af budgettet

Center for Psykiatri og Handicap har 7 tiltag til at bringe budgettet i balance frem mod 2026 – disse er uddybet i bilaget 'Genopretningsplan'.

Forslagene 1-5 forventes at kunne foretages uden borgerrettede serviceforringelser, mens forslagene 6 og 7 indebærer borgerrettede serviceforringelser i form af reduceret åbningstid i aktivitets- og samværstilbud.

Forslaget om at reducere i åbningstid i de visiterede aktivitets- og samværstilbud, indebærer en times mindre åbning pr. dag gældende for aktivitets- og samværstilbud i Center for Psykiatri og Handicap.

Bornholms Regionskommunes kvalitetsstandard for § 104 om aktivets- og samværstilbud tilsiger, at borgerne som udgangspunkt tilbydes 15 timer pr. uge, hvorfor Center for Psykiatri og Handicap vurderer at borgernes visiterede timer kan rummes indenfor den resterende åbningstid.

Tiltag til genopretning	Note				
1 Besparelse ved vakante stillinger		500	500	500	1.501
2 Statsrefusion ift særligt dyre enkeltsager, ny tildelingsmodel		700	400	400	1.500
3 Implementering af velfærdsteknologiske løsninger		500	500	500	1.500
4 Reducere i uddannelse/kurser		100	100	200	400
5 Oprettelse af interne vikarteams på egne botilbud		1.350	1.661	1.661	4.672
6 Lukning af lørdags og helligdags åbent i Midtpunktet i Socialpsykiatrien	*	500	500	500	1.500
7 Reduceret åbningstid i aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104 visiterede tilbud) *		400	400	400	1.200
<b>Sum af nye besparelser</b>		<b>4.050</b>	<b>4.061</b>	<b>4.161</b>	<b>12.273</b>
<b>Justering af serviceniveau (markeret med *), udgør i alt</b>		<b>900</b>	<b>900</b>	<b>900</b>	<b>2.700</b>

## Konsekvenser ved tiltag

Særligt tiltaget 'Lukning af lørdags- og helligdagsåbent i Midtpunktet' forventes at have konsekvenser for borgerne.

Tilbuddets brugere er blandt de mest udsatte og ensomme borgere på Bornholm, og benytter typisk tilbuddet som kompensation for det private netværk de ikke har, eller kun har i meget begrænset omfang. De nuværende åbningstider betyder, at borgerne pt. kun er uden et tilbud en enkelt dag i weekenden, og derfor ofte lykkes med at holde ud at være alene med deres psykiske tilstand uden at henvende sig hos fx vagtlæge, skadestue eller psykiatrisk center.

Lørdags- og helligdaglukning kan derfor også betyde flere henvendelser disse steder.

Om end der ikke forventes serviceforringelser for borgerne i tiltagene 1-5, må tiltagene forventes at have konsekvenser for centerets medarbejdere.

CenterMED er blevet informeret om tiltagene og udtrykker stor bekymring for såvel medarbejdere som arbejdsmiljø.

Alle tiltagene skal ses i sammenhæng med de besparelser centeret allerede er pålagt i forbindelse med budgetforhandlingerne 2023 og 2024, som samlet udgør ca. 15 mio.

Centeret står derfor allerede overfor implementering af besparelser, der medfører serviceforringelser for borgerne samt konsekvenser for arbejdsforhold og -miljø.

## Økonomiske konsekvenser

Center for Psykiatri og Handicap forventer at kunne indhente underskuddet for 2023 samt det akkumulerede underskud for årene 2024-2026 med nærværende genopretningsplan.

Med genopretningsplanen forventes et underskud på 7,7 mio. kr. i 2023, et akkumuleret underskud på 5,8 mio. kr. i 2025, et akkumuleret underskud på 3,1 mio. kr. i 2026. Det akkumulerede merforbrug forventes at være indhentet ved udgangen af 2026.

Tabel 2: Oversigt over akk. ubalance og effekt af tiltag.

Opgjort i 1.000 kr.	2023	2024	2025	2026	I alt
Forventet merforbrug 2023-2026	-7.680	-2.131	-1.431	-1.031	-12.273
Effekt af tiltag	0	4.050	4.061	4.161	12.272
Akk. underskud/merforbrug	-7.680	-5.761	-3.131	0	0

## Supplerende sagsfremstilling til Økonomi- og Klimaudvalgsrådet d. 13.12.2023

Høringssvar fra Handicaprådet og udsatterrådet vil forelægges på Økonomi- og klimaudvalgets møde d. 13.12.2023.

Myndighedsafdelingen i Center for Psykiatri og Handicap vil iværksætte en indsats for yderligere nedbringelse af tilkøbte ydelser og pladser udenfor Bornholm. På nuværende tidspunkt omfatter disse ca. 41 helårspersoner. Den samlede udgift forventes i 2023 at udgøre ca. 48,7 mio kr.

Indsatsen forudsætter en øget opfølgning i sagerne og forhandling, hvilket vil påkræve en yderligere koordineret indsats internt i Myndighedsafdelingen. Se i øvrigt bilag 3, Tiltag nr. 8.

## Supplerende sagsfremstilling til Social- og Sundhedsudvalget d. 8.1.2024 og til Økonomi- og Klimaudvalget d. 17.1.2024

14.12.2023: Der er nu rettet i bilaget 'Genopretningsplan' og 'Tiltag 8', så det korrekte beløb på 900.000 årligt fremgår.

## Beslutning Handicaprådet den 11-12-2023

Handicaprådet anerkender, at de borgernære besparelser er undgået i størst muligt omfang.

## Beslutning Udsatterrådet d. 11.12.2023

Den 11/12 2023.

Høringssvar vedr. genopretningsplan for Psykiatri og Handicap.

Udsatterrådet vil gerne bidrage med følgende kommentarer til genopretningsplan for økonomien i Psykiatri og Handicap, som er besluttet i SSU den 4/12 2023.

Udsatterrådet vil bemærke, at forbrug på området beskrevet som merforbrug er udtryk for mange borgeres lovsikrede behov for hjælp og støtte!

Det kan konstateres, at økonomien generelt ikke rækker til dækning af reelle behov. Ikke kun et bornholmsk problem eller udfordring men en landsdækkende tendens, som regering og Folketing bør reagere på.

De lokale årsager til forbruget er tydeligt beskrevet i sagen og bilagene.

Udsatterådet vil gerne kvittere for, at SSU har afvist de borgerrettede serviceforringelser, som beskrevet i pkt. 6 og 7.

Udsatterådet er meget opmærksom på og beklager, at besparelsen på omkring 900.000 kr. så skal findes på anden vis og fx kan medføre færre medarbejdere, mere pres i hverdagen og generelt et dårligere arbejdsmiljø.

Udsatterådet håber, at der kan findes alternative tiltag over flere år, som kan bidrage til, at økonomien bedres og ikke får så vidtrækkende negative konsekvenser.

Udsatterådet indgår gerne i en fælles dialog.

Med venlig hilsen

Udsatterådet

## **Bilag**

Notat vedr. udvikling og tiltag i Center for Psykiatri og Handicap

Tiltag nr. 8

Genopretningsplan 2024 - 2026 (7)

## **Punkt 6: Fravalg af brugen af servicelovens § 102 'Behandling jf. serviceloven'**

23/19144

### **Politisk sagsgang**

Social og Sundhedsudvalget indstiller.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

### **Resumé**

Center for Psykiatri og Handicap ønsker at fravælge at bruge § 102 'Behandling jævnfør serviceloven'.

Center for Psykiatri og Handicap har ikke bevilliget støtte efter denne paragraf siden 2017. Siden 2017 har 6 borgere søgt denne støtte, hvoraf 2 borgere har trukket ansøgningen tilbage og der er givet afslag på de resterende 4 ansøgninger.

Behandling er en regional opgave under sundhedsloven.

Ankestyrelsens lavede i juni 2023 en principafgørelse, 4-23, som blandt andet præciserer at § 102 er en 'kanbestemmelse', og at kommunen dermed ikke er forpligtiget til at yde hjælp efter paragraffen.

Hvis Kommunalbestyrelsen godkender fravalget af at bruge § 102, visiteres der ikke længere fra denne kvalitetsstandard.

### **Indstilling**

Velfærdsdirektøren indstiller til kommunalbestyrelsen,

- At fravalg af brugen af servicelovens § 102 "Behandling jf. Serviceloven" sendes i høring i Handicaprådet.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 30-10-2023**

Udsat.

### **Indstilling**

Velfærdsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

- At fravalg af brugen af servicelovens § 102 "Behandling jf. Serviceloven" sendes i høring i Handicaprådet.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-12-2023**

Godkendt.

### **Indstilling**

Velfærdsdirektøren indstiller,

- At brugen af servicelovens § 102 "Behandling jf. Serviceloven" fravælges.

## **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 08-01-2024**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Center for Psykiatri og Handicap ønsker at fravælge at bruge § 102 'Behandling jævnfør serviceloven'.

Servicelovens § 102 om tilbud af behandlingsmæssig karakter er en 'kan-bestemmelse'.

§ 102 beskriver at;

*Kommunalbestyrelsen kan ud over tilbud efter § 85 give tilbud af behandlingsmæssig karakter til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer. Tilbuddet gives, når dette er nødvendigt med henblik på at bevare eller forbedre borgerens fysiske, psykiske eller sociale funktioner, og når dette ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der kan tilbydes efter anden lovgivning.*

<https://danskelove.dk/serviceloven/102>

Center for Psykiatri og Handicap har ikke bevilliget støtte efter denne paragraf siden 2017, og der er således ingen aktive bevillinger.

Siden 2017 har 6 borgere søgt denne støtte, hvoraf 2 borgere har trukket ansøgningen tilbage og der er givet afslag på de resterende 4 ansøgninger.

### **Ankestyrelsens principafgørelse**

Juni 2023 kom Ankestyrelsen med en principafgørelse 4-23 bl.a. angående brugen af servicelovens § 102 'Behandling jævnfør serviceloven'.

Principafgørelsen præciserer at § 102 er en 'kan- bestemmelse'. Kommunen er efter denne bestemmelse i udgangspunktet ikke forpligtet til at bevillige hjælp efter § 102.

Behandling er derimod en regional opgave under sundhedsloven. Kommunen har efter bestemmelsen § 102 mulighed for, men er ikke forpligtiget til, at bevillige tilbud af behandlingsmæssig karakter efter serviceloven. Behandlingstilbud efter § 102 skal ligge udover de tilbud der tilbydes efter sundhedsloven.

### **Konsekvenser af fravalg**

Da der ingen aktive bevillinger er, og der ikke er ydet støtte efter paragraffen siden 2017, vurderes fravalget ikke at have borgerrettede konsekvenser.

De gange der har været ansøgning på paragraffen siden 2017, bruges der forholdsvis mange ressourcer på noget som der meget sjældent gives støtte til, fordi behandlingsansvaret ligger hos regionen.

De administrative konsekvenser vil således være, at sagsgangen vil være mindre ressourcekrævende end nu, hvor der skal indhentes samtykke fra borger, der skal ske oplysning af sagen, eventuel indhentelse af lægeligt, parthøring mv. førend der kan træffes en konkret og individuel vurdering og afgørelse.

Endelig ønsker Center for Psykiatri og Handicap at borgere ikke får forhåbninger på baggrund af en kvalitetsstandard, som meget sjældent benyttes, grundet de kriterier der er sat i bestemmelsen.

### **Økonomiske konsekvenser**

-

## **Supplerende sagsfremstilling til mødet i Social- og Sundhedsudvalget d. 4.12.2024**

Bornholms Regionskommunes jurist har foretaget en vurdering af hvorvidt beslutningskompetencen ligger hos Social- og Sundhedsudvalget eller Kommunalbestyrelsen. Juristen vurderer at beslutningskompetencen ligger hos Social- og Sundhedsudvalget, begrundet i disse 3 forhold:

1. Udgifterne efter SEL § 102 har været afholdt indenfor Social- og Sundhedsudvalgets ramme.
2. Der er ikke tale om en praksisændring i kommunen, men en reaktion på en generel praksisændring hos Ankestyrelsen.
3. Der er ikke noget koordineringsbehov med andre udvalg.

## **Beslutning Handicaprådet den 11-12-2023**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Godkendt kvalitetsstandard-Behandling efter Serviceloven § 102

Ankestyrelsens principmeddelelse 4-23

# Punkt 7: Orientering om socialtilsyn på voksenområdet

23/14326

## Politisk sagsgang

Social- og sundhedsudvalget orienteres.

## Resumé

Socialtilsynet Hovedstaden fører driftsorienteret tilsyn med de kommunale og private sociale botilbud i Bornholms Regionskommune for at sikre, at tilbuddene lever op til kravene i den kvalitetsmodel, som tilsynet arbejder efter.

Udvalget orienteres her om konklusionerne på de udførte tilsyn i 2023

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Rapporteringen tages til orientering.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 08-01-2024

Orientering givet.

## Sagsfremstilling

Formålet med Lov om socialtilsyn er at bidrage til at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Formålet skal opnås gennem en systematisk, ensartet, uvildig og fagligt kompetent varetagelse af opgaven med at godkende og føre driftsorienteret tilsyn med tilbuddene.

Det er en betingelse for godkendelse af sociale tilbud, at tilbuddet efter en samlet vurdering har den fornødne kvalitet. Tilbuddenes kvalitet vurderes helt eller delvist indenfor følgende temaer:

- Uddannelse og beskæftigelse.
- Selvstændighed og relationer.
- Målgrupper, metoder og resultater.
- Sundhed og trivsel.
- Organisation og ledelse.
- Kompetencer.
- Fysiske rammer.
- Økonomi.

Beskrivelser af temaer kan findes i rapporterne fra Socialtilsynet.

## Tilsyn i 2023

Socialtilsynet har i 2023 aflagt tilsynsbesøg på følgende tilbud:

- Røbo
- Klintebo
- Stenbanen
- Nexøhuset
- Løvsikken
- Gartnerparken
- Kommandanthøjen
- Kvindekrisecentret
- Valmuen
- Kærbygaard

Socialtilsyn Hovedstaden har godkendt alle 10 tilbud der har været ført socialt tilsyn med i 2023.

For 7 af tilbuddenes vedkommende, er Socialtilsynet kommet med forslag til udviklingspunkter. Udviklingspunkter er tænkt som et dialogredskab mellem tilsyn og tilbud og udgør anbefalinger til, hvad tilbuddet *kan* gøre bedre for at leve op til kvalitetsmodellens standarder.

Tilbuddene er i den forbindelse, af Center Psykiatri og Handicap, blevet bedt om, ud fra hvert af deres respektive udviklingspunkter, at beskrive en handleplan til hvordan man har påtænkt at arbejde med det/de anførte udviklingspunkter frem imod tilsynet i 2024.

Center for Psykiatri og Handicap har udarbejdet '*Rapport om udførte socialtilsyn 2023*'. Rapporten er en sammenfatning af konklusionerne fra alle tilsynsbesøgene. I rapporten fremgår det også, hvordan det enkelte tilbud påtænker at følge op på de udviklingspunkter tilsynet er kommet med forslag til.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

## **Økonomiske konsekvenser**

-

## **Bilag**

Stenbanen tilsynsrapport 2023

Kommandanthøjen tilsynsrapport 2023

Nexøhuset tilsynsrapport 2023

Løvsikken tilsynsrapport 2023

Røbo tilsynsrapport 2023

Kvindekrisecenter tilsynsrapport 2023

Gartnerparken tilsynsrapport 2023

Klintebo tilsynsrapport 2023

Valmuen tilsynsrapport 2023

Kærbygård tilsynsrapport 2023

Rapport om udførte socialtilsyn 2023

## **Punkt 8: Ny model for dialogmøder mellem fagudvalg og centre**

23/11967

### **Politisk sagsgang**

Økonomi- og Klimaudvalget beslutter  
Kommunalbestyrelsen beslutter  
Natur-, Miljø- og Planudvalget indstiller  
Fritids-, Kultur- og Lokalsamfundsudvalget indstiller  
Social- og Sundhedsudvalget indstiller  
Børne- og Skoleudvalget indstiller  
Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget indstiller  
Økonomi- og Klimaudvalget beslutter

### **Resumé**

Administrationen har vurderet, at modellen for forberedelse og afvikling af dialogmøder med fordel kan gentænkes. Derfor er der udarbejdet et forslag til ny model for dialogmøder, som kan træde i kraft den 1. januar 2024.

### **Indstilling**

Kommunaldirektøren indstiller, at

- Forslag til ny model for dialogmøder, som beskrevet i sagsfremstillingen, godkendes og evalueres i sommeren 2025

### **Beslutning Økonomi- og Klimaudvalget den 13-12-2023**

Godkendt.

René Danielsson gør brug af standsningsretten og løfter sagen til kommunalbestyrelsens behandling.

### **Beslutning Kommunalbestyrelsen den 21-12-2023**

Punktet blev taget af dagsorden og sendt til behandling i fagudvalgene.

### **Beslutning Natur-, Miljø- og Planudvalget den 03-01-2024**

Anbefales. Søren Schow kan ikke medvirke.

### **Beslutning Fritids-, Kultur- og Lokalsamfundsudvalget den 04-01-2024**

Anbefales. Kirstine Van Sabben afventer sin stillingtagen.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 08-01-2024**

Anbefales ikke, - Social- og Sundhedsudvalget ønsker en model med 2 årlige dialogmøder med hvert center, hvor udvalget selv planlægger datoerne.

## Sagsfremstilling

Dialogmøderne er en del af budgetprocessen og er indarbejdet i såvel den politiske som den administrative budgetvejledning som i udvalgenes årshjul.

### Nuværende model for dialogmøder

Hidtil har årets første dialogmøde været en slags Rigets tilstand, centrets udfordringer og succeser, herunder implementering af årets budget. Årets andet dialogmøde har omhandlet udmøntningen af det vedtagne budget. Økonomi-, Erhvervs-, og Planudvalget har den [4. november 2021](#) besluttet, at CenterMED fastlægger emner for møderne og deltagerkredsen samt at længden af dialogmøderne fastlægges under forberedelsen af møderne i dialog mellem administrationen og udvalgsformænd.

### Forslag til ny model for dialogmøder

#### *Formålet med dialogmøderne*

Formålet er at give udvalget en orientering om, hvordan det går med at implementere årets budget og skabe en dialog i et MED-perspektiv. Der kan også ske en orientering om nye reformer, lovgivning, opsamling på politikker mv., der har betydning for arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold.

#### *Interval – dialogmøder afholdes én gang årligt*

Dialogmøderne afholdes én gang årligt. Baggrunden for reduktionen fra to til ét årligt dialogmøde er, at mødeforberedelsen er ressourcekrævende og det kan bidrage til at nedbringe arbejdspresset i organisationen. Møderne afholdes i februar og marts måned, så de kan fordeles over to udvalgmøder for de udvalg, der har flere dialogmøder.

I det første år (2024) afholdes dialogmøderne i marts og april måned af hensyn til den fornødne tid til planlægningen.

Derudover skal det være muligt for CenterMED at aflyse et dialogmøde, hvis der ikke er relevante MED-temaer for dialog. Dette er alene relevant for centre, der refererer til flere udvalg.

#### *Valg af temaer til dialogmøderne*

Som noget nyt, får de politiske fagudvalg mulighed for at ønske et tema belyst ved dialogmødet. I praksis sker dette ved beslutning på fagudvalgenes møder i december måned. Herudover fastsætter CenterMED temaer. Temaerne skal være MED-relevante, dvs. omhandle personale- og arbejdsforhold. Faglige emner behandles i de faglige temamøder.

I det første år (2024) vil fagudvalgene beslutte temaer på udvalgmøderne i januar måned.

#### *Faglige temamøder*

Der planlægges med temamøder hen over året, hvor fagcentrene udfolder faglige temaer. De politiske fagudvalg beslutter i samarbejde med administrationen antal og tidsrum for afholdelse af temamøderne ved mødeplanlægningen for det kommende år. Temamøder lægges forud for de ordinære møder. De faglige temamøder er ikke en del af budgetprocessen.

#### *Deltagere i dialogmøderne*

Det er fortsat CenterMED, der udpeger deltagerne til dialogmøderne. Det kan være medlemmer af CenterMED og/eller øvrige medarbejdere.

#### *Længden af dialogmøderne*

Længden af dialogmøderne fastlægges under forberedelsen af møderne i dialog mellem udvalgsformænd- og personer og administrationen.

#### *Forberedelse af dialogmøderne*

CenterMED forbereder dialogmøderne, inklusive emner foreslået af det politiske fagudvalg. Centerchefen sørger for, at oplæg fremsendes til udvalget senest 1 uge før mødet.

#### *BRK's værdigrundlag*

For at skabe et forum for konstruktiv dialog, hvor både medarbejdere og politikere har plads til at give deres mening til kende, tydeliggøres BRK's værdigrundlag i dagsordenspunktet, der knytter sig til dialogmøderne.

## HovedMED's behandling

Forslag til ny model for dialogmøder er blevet drøftet i HovedMED ved møde den 29. november 2023. HovedMED bakker op om den nye model for dialogmøder, som beskrevet i sagsfremstillingen med en bemærkning om, at det ved reducere til ét årligt dialogmøde mellem fagudvalg og centre er væsentligt, at både politikere og centre har en opmærksomhed på kvaliteten af dialogmødet. For at understøtte kvaliteten af dialogmøderne, udarbejder arbejdsgruppen en guide til CenterMED med henblik på god planlægning af møderne. Derudover foreslår HovedMED, at den nye model evalueres inden udgangen af den gældende politiske konstitueringsperiode (sommeren 2025), hvor både de politiske fagudvalg og CenterMED evaluerer modellen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser

## **Punkt 9: Deltagelse i projekt Fælles om ungelivet**

23/25375

### **Politisk sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Fritids-, Kultur- og Lokalsamfundsudvalget orienteres

Børne- og Skoleudvalget orienteres

Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget orienteres

### **Resumé**

Bornholms Regionskommune ønsker at søge om at blive en del af projektet Fælles om ungelivet. Projektet er udviklet af Sundhedsstyrelsen og TrygFonden i samarbejde med fem kommuner. Projektets vision er et godt ungeliv uden nikotin og stoffer og med et begrænset alkoholforbrug.

Sagen er på dagsordenen for at få godkendelse fra relevante politiske fagudvalg, da dette er et krav for at kunne ansøge.

### **Indstilling**

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Bornholms Regionskommune sender en ansøgning om tilslutning til projektet til Sundhedsstyrelsen.

### **Beslutning Fritids-, Kultur- og Lokalsamfundsudvalget den 04-01-2024**

Orientering givet.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 08-01-2024**

Det godkendes at der ansøges.

### **Sagsfremstilling**

Det er nu muligt at søge midler og blive en del af projekt Fælles om ungelivet. Projektets vision er et godt ungeliv uden nikotin og stoffer og med et begrænset alkoholforbrug. Projektets målgruppe er unge i alderen 13-18 år, og projektperioden er på 3,5-år.

58 sekunders film om: Om programmet – Sundhedsstyrelsen <https://www.sst.dk/da/faellesomungelivet/Om-programmet>

### **Beskrivelse af Fælles om ungelivet**

Projektideen - Fælles om ungelivet - er udviklet over en årrække i et samarbejde mellem fem danske kommuner, Sundhedsstyrelsen og TrygFonden. De deltagende kommuner er: Gentofte, Sorø, Silkeborg, Odder og Aalborg.

Sundhedsstyrelsen er nu ved at opsamle erfaringer og udvikle redskaber til brug for nye projektkommuner. Dette sker samtidig med, at Sundhedsstyrelsen giver landets kommuner mulighed for at søge midler og blive en del af projektet.

Fælles om ungelivet er inspireret af det, der kaldes den 'islandske model' - der sammen med en række andre tiltag - bl.a. har betydet, at udviklingen er vendt, så islandske unge ikke længere har et af Europas højeste alkoholforbrug, men derimod et af Europas laveste.

Inspireret af den islandske model er ambitionen i 'Fælles om ungelivet', at

- anerkende og understøtte den centrale rolle, engagerede forældre og andre voksne omkring teenagere har som kulturskabere og kulturbærere.
- at fokusere på følgende centrale arenaer, der omgiver børn og unge - familie, fritid, skolen og vennegrupper.
- skabe rammer omkring unge, som gør, at flere unge bliver og forbliver foreningsaktive.
- flere unge har et ungdomsliv, hvor både forældre og lokalsamfund (herunder foreningslivet og festmiljøer) aktivt bidrager til at skabe positive fællesskaber og rammer for disse, som opmuntrer til et reduceret alkoholforbrug og beskytter mod brug af tobak og andre rusmidler.

I Fælles om ungelivet er der således fokus på det, man ønsker - et godt ungeliv og fællesskaber uden nikotin, stoffer og med begrænset alkoholforbrug – fremfor kun på de unges brug af nikotin, stoffer og alkohol.

### **Konkrete tiltag og indsatser**

Sundhedsstyrelsen stiller krav om, at ungeprofilundersøgelsen gennemføres på minimum 5 af øens skoler og på ungdomsuddannelser (Campus Bornholm). Målet er dels at skabe lokal viden og bevidsthed om de unges adfærd, holdninger, samvær, sociale normer og fritidsliv. Dels at styrke den lokale viden og engagement ved at præsentere og diskutere undersøgelsesresultater med lokale aktører.

Udover ungeprofilundersøgelsen vil projektets konkrete indhold udvikles i samarbejde mellem de, der deltager i projektet. Inspireret af de fem projektkommuner kunne kommunen fx vælge at iværksætte/etablere:

- åben hal – med mulighed for, at de unge kan benytte haller til meningsfulde aktiviteter fredag og lørdag aften.
- temauge på grundskolerne på tværs af 3 årgange (7.-9. klasse) med udgangspunkt i data. Eksempelvis at eleverne på de forskellige årgange udvikler konkrete produkter (fx: ideer til nye fællesskaber, alkoholfrie drikke, mv.) som præsenteres for forældrene, hvor der efterfølgende er inviteret til forældremøde., Her kan de lokale data præsenteres for forældrene af programlederen og en repræsentant fra skolen.
- nye attraktive fællesskaber, som følge af efterspørgsel fra de unge selv, på baggrund af lokale data. Det kan både være meget lokale aktiviteter på by-niveau såvel som større arrangementer forskellige steder på øen. Eksempelvis byfester.
- Forældrenetværk.
- oplæg i 6.-8. klasse om alkohol, nikotin m.m. alt efter, hvad data viser.

### **Kan det betale sig at blive en del af Fælles om ungelivet?**

Det kan det med stor sandsynlighed, da man i det lange perspektiv ved, at det kan betale sig at forebygge for både den enkelte borger og for samfundet (kilde: Sundhedsstyrelsen)

Administrationen vurderer, at projektet kan få effekt på den lange bane, fordi forskning peger på:

- at deltagelse i organiserede fællesskaber påvirker unges mentale sundhed positivt.
- at trivsel mindsker risikoen for social og uddannelsesmæssig marginalisering senere i livet.
- at unge, der ikke indtager nikotin, har mindre risiko for at udvikle psykiske lidelser som stress, angst og depression, samt for at udvikle varig afhængighed af ikke bare nikotin, men også af andre rusmidler.
- at jo større indtag af alkohol, jo lavere karakterer i skolen og jo færre gennemfører en ungdomsuddannelse.

## Tidsramme

Projektperioden er på 3,5 år i perioden 1.7.2023 - 31.12.2026. For at generere de nødvendige data er det nødvendigt at forberede og starte dataindsamlingen allerede i marts 2024. Hvilket betyder, at forarbejdet skal iværksættes 'i det øjeblik' kommunen måtte få tilsagn om at være en del af projektet.

Desuden stiller Sundhedsstyrelsen krav om, at kommunerne prioriterer projektets tilgang i minimum 5 år efter projektfasens ophør. Det er administrationens vurdering, at denne opgave er overkommelig og kan løftes på mange niveauer.

## Hvorfor vil Bornholms Regionskommune gerne være projektkommune?

De væsentligste grunde til at Bornholms Regionskommune ønsker at være en del af projekt Fælles om ungelivet er:

- at det giver kommunen en unik mulighed for at få dels økonomisk tilskud dels konkret støtte. og sparring ift. at sætte fokus på centrale trivsels- og sundhedsudfordringer blandt unge.
- at evidensen taler for, at projektets tilgang er yderst fornuftig.
- at stadig flere unge mistrives - i Danmark som helhed såvel som på Bornholm.
- at man ved, at unges alkoholforbrug stiger massivt på få år, når de er teenagere. Herudover ved man, at unge, der ikke drikker, føler sig anderledes og udenfor fællesskabet.

## Hvem står bag ønsket om at søge at blive en del af Fælles om ungelivet?

Projektideen blev præsenteret at Sundhedsstyrelsen på et møde i Rusmiddlerådet den 9. maj 2023. På mødet var der opbakning fra alle mødets deltagere ift. at søge om at blive en del af Fælles om ungelivet.

Udover rådets formand, som er Social- og Sundhedsudvalgets formand, deltog lederne fra tre af kommunes fagcentre: Center for Børn og Familie, Center for Sundhed og Forebyggelse og Center for Natur, Miljø og Fritid. Derudover deltog der repræsentanter fra blandt andet Bornholms politi, Natteravnene, DGI, Campus Bornholm, gadeplan, Ungerådgivningen, Ungeporten, Ungerådet, kommunens forebyggende enhed, Søndermarksskolen og Center for Job, Uddannelse og Rekruttering.

Det er derfor forventeligt, at der vil være et konstruktivt samarbejde om projektet mellem ovenstående parter.

## Organisering og forankring

Ved tilslutning til projektet nedsættes der en styregruppe og en række arbejdsgrupper med bred tværfaglig og tværsektoriel repræsentation. Projektet forankres i relevante centre.

## Økonomiske konsekvenser

Det samlede budget over projektets 3,5 år beløber sig til knap 3 mio. kr. hvoraf der søges tilskud fra Sundhedsstyrelsen på 1,9 mio. kr. Bornholms Regionskommunes egenfinansiering udgør således 1,1 mio. kr.

Sundhedsstyrelsen kræver, at relevante fagudvalg har godkendt at Bornholms Regionskommune sender en ansøgning. Idet ansøgningsfristen er d. 1.2.2024, er det nødvendigt med politisk tilsagn på udvalgsmøderne i januar 2024.

Om Bornholms Regionskommune sender en ansøgning afhænger af om økonomien hænger sammen, dette vil kun være endeligt afklaret i januar 2024. Dette medfører, at der først i januar måned 2024 er klarhed over, om hvorvidt Bornholms Regionskommune økonomisk kan løfte egenfinansieringen og heraf, om Sundhedsstyrelsen ansøges om tilskud.

## **Punkt 10: Gensidig orientering**

**Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 08-01-2024**

Orientering modtaget.

## **Punkt 11: Sager til høring**

### **Indstilling**

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- a) Punkt 5 sendes til orientering i Bornholms Ældreråd.
- b) Punkt 7 sendes til orientering i Handicaprådet.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 08-01-2024**

- a) Punkt 4 sendes til orientering i Bornholms Ældreråd.
- b) Punkt 7 sendes til orientering i Handicaprådet.