

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 06-01-2025

Mødedato Mandag d. 06. januar 2025 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
Godkendelse af kapacitetsudvidelse for vederlagsfri fysioterapi.....	4
Varetagelse af omsorgs- og socialtandplejen i Bornholms Regionskommune.....	6
Reviderede kvalitetsstandarder for beskyttet beskæftigelse SEL § 103 samt aktivitets- og samværsti	9
Status for udfasning af køretøjer i botilbud og socialpsykiatri.....	13
Sager til høring.....	16
Gensidig orientering.....	17

Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsorden

Fraværende

Afbud fra Kirstine van Sabben og Jonna Nielsen.

I stedet mødte henholdsvis Karen Lynn Jacobsen og Bo Ancher Jensen.

Bemærkninger til dagsordenen

Fra administrationen deltager:

Velfærdsdirektør Trine Dorow

Centerchef Mads Boss

Udvalgssekretær Kell Hansen

Punkt 4 ændres til et orienteringspunkt.

Punkt 5 ændres til et beslutningspunkt.

Punkt 2: Godkendelse af kapacitetsudvidelse for vederlagsfri fysioterapi

23/19087

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget indstiller

Økonomi- og Klimaudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

En ny overenskomstaftale for fysioterapi giver mulighed for at udvide med nye kapaciteter (dvs. nye privatpraktiserende fysioterapiklinikker) til vederlagsfri fysioterapi. Kapacitetsudvidelsen skal kommunerne selv finansiere. Ud fra en fordelingsnøgle er det blevet tilbudt Bornholm at udvide med 1,5 kapacitet. På baggrund af en afvejning mellem aktuelle ventetider og forventede fremtidige behov som følge af flere ældre vurderes det, at Bornholm har behov for 1,0 ny kapacitet, svarende til en merudgift på 1 mio. kr. årligt fra 2026.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Kommunalbestyrelsen godkender, at Bornholms Regionskommune (BRK) fra 2026 finansierer 1,0 ny kapacitet for vederlagsfri fysioterapi på Bornholm, svarende til en årlig udgift på 1.000.000 kr., som indarbejdes i budget 2026 og overslagsår.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-01-2025

Anbefales.

Sagsfremstilling

Baggrund for sagen

Med overenskomstaftalen for fysioterapi per 1. januar 2024 kan der udvides med nye kapaciteter for fysioterapi i hele landet. Formålet er at sikre en geografisk mere lige adgang.

KKR Hovedstaden har fremlagt en model (fordelingsnøgle) for, hvordan man foreslår at placere Region Hovedstadens andel af de nye kapaciteter. På Bornholm foreslås placeret 1,5 ny kapacitet for vederlagsfri fysioterapi. KKR Hovedstaden oplyser, at vurderingen er sat forholdsvist højt pga. bornholmske borgeres begrænsede mulighed for at benytte tilbud i nabokommuner.

Center for Sundhed og Omsorgs overvejelser vedr. behovet for kapacitetsudvidelse

Social- og Sundhedsudvalget blev i november 2023 orienteret om, at der var stigende ventetider til vederlagsfri fysioterapi hos Bornholms privatpraktiserende fysioterapeuter. Aktuelt er ventetiden dog lav/moderat. D.d. er ventetiden fordelt således (kilde:Sundhed.dk):

Klinik	Ventetid for ikke-akutte patienter til vederlagsfri fysioterapi
FysioØst, Nexø	1 uge
Fysioform Bornholm, Rønne	2 uger
Nordlandets Fysioterapi, Klemensker	24 uger

Center for Sundhed og Omsorg afholdt i november 2024 et dialogmøde med øens privatpraktiserende fysioterapeuter. Her blev det bekræftet, at klinikkerne ikke aktuelt oplever betydelige udfordringer med ventetid grundet kapacitetsudfordringer.

Ovenstående er dog et øjebliksbillede og skal sammenholdes med, at der forventes et stigende antal ældre i de kommende år, hvilket må forventes at øge behovet på vederlagsfri fysioterapi. Det forventes, at antallet af borgere på Bornholm på mindst 85 år stiger med over 70 pct. fra 2024 til 2036 (BRK's befolkningsprognose, 2024). Det bemærkes, at BRK med overvejende sandsynlighed ikke får en ny mulighed for at udvide kapaciteten foreløbigt, hvorfor det vurderes hensigtsmæssigt, at muligheden udnyttes i et passende omfang. Det vurderes, at 1,0 ny kapacitet vil imødekomme behovet i den kommende årrække. KKR Hovedstaden oplyser, at det er muligt at målrette en ny kapacitet til fx 50 pct. hjemmebehandling, som vil gavne nogle af de mest sygdomsramte borgere på Bornholm. Center for Sundhed og Omsorg går – under forudsætning af, at indstillingen tiltrædes – i dialog med KKR Hovedstaden herom.

Såfremt indstillingen tiltrædes, og BRK dermed "takker nej" til 0,5 kapacitet, vil den ikke-disponerede kapacitet kunne gives til en anden kommune i Region Hovedstaden.

Reglerne om vederlagsfri fysioterapi

Regionerne er ansvarlige for den almindelige fysioterapi og finansierer denne, mens kommunerne har myndigheds- og finansieringsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi, som er gratis for borgeren og gives hos en fysioterapeut i praksissektoren efter en lægehenvielse.

Alle kan henvises til almindelig fysioterapi, mens kun patienter med specifikke diagnoser er berettiget til vederlagsfri fysioterapi. Det gælder diagnoser indenfor fire hoveddiagnosegrupper: 1.) Medfødte eller arvelige sygdomme (fx spastisk lammelse eller blødersygdom), 2.) Erhvervede neurologiske sygdomme (fx ALS eller Parkinsons sygdom), 3.) Fysiske handicap som følge af ulykke (fx skade på hjernen eller amputationer) eller 4.) Nedsat led og/eller muskelfunktion som følge af inflammatoriske gigtssygdomme.

Kommunerne har derudover mulighed for – men ikke pligt til – at oprette tilbud om vederlagsfri fysioterapi ved egne institutioner. BRK tilbyder i dag ikke vederlagsfri fysioterapi ved egne institutioner.

Næste skridt

BRK's ønske til kapacitetsudvidelse skal meldes til KKR Hovedstaden senest den 3. februar 2025. Regionerne og kommunerne skal herefter i fællesskab inden 1. juli 2025 have revideret *Praksisplanen for Fysioterapis* afsnit vedr. kapacitet. Kommunalbestyrelsen forelægges det samlede tillæg til aftalen til endelig godkendelse i foråret 2025. Herefter skal nye kapaciteter opslås og besættes med virkning fra 2026.

Økonomiske konsekvenser

Af den nye overenskomst for fysioterapi fremgår det, at rammen for vederlagsfri fysioterapi skal øges med 40 mio. kr. på landsplan. Kommunerne i Region Hovedstadens andel er 12,5 mio. kr. Det bemærkes, at den øgede ramme udgøres af kommunernes egne midler. Der er altså ikke afsat midler til kommunerne, men der er skabt en ramme for en kapacitetsudvidelse, som kommunerne selv skal finansiere.

Bornholm er tilbudt 1,5 ny kapacitet, hvilket ifølge KKR Hovedstadens beregninger ville øge BRK's udgifter til vederlagsfri fysioterapi med ca. 1.570.000 kr.

Det indstilles, jf. ovenstående overvejelser, at BRK melder tilbage til KKR Hovedstaden, at der ønskes 1,0 ny kapacitet, svarende til en merudgift for kommunen på 1 mio. kr. fra 2026.

Såfremt indstillingen følges, vil det betyde at der til budget 2026 og overslagsår skal indarbejdes en teknisk korrektion på 1,0 mio. kr. årligt på bevilling 33 *Sundhed*.

Punkt 3: Varetagelse af omsorgs- og socialtandplejen i Bornholms Regionskommune

24/26129

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Den kommunale tandpleje i Bornholms Regionskommune har i en lang periode været udfordret på at kunne rekruttere tandlæger. Derfor har den enkelte tandlæge haft et patienttal, som ligger langt over det anbefalede patienttal. Situationen er uholdbar, og derfor bliver Social- og Sundhedsudvalget præsenteret for to sager i efteråret/vinteren 2024/2025, som omhandler løsningsforslag på problematikken. Den første sag blev præsenteret i september og handlede om at samle behandlingstilbuddene på klinikken i Rønne grundet mangel på erfarent personale. Denne anden sag handler om at indgå en samarbejdsaftale med en privat leverandør om at varetage dele af den kommunale tandpleje.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Bornholms Regionskommune indgår en samarbejdsaftale med en privat leverandør om at udføre opgaverne i omsorgs- og socialtandplejen.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-01-2025

Godkendt.

Sagsfremstilling

Tandplejen i Bornholms Regionskommune varetager de generelle undersøgelses-, behandlings, forebyggelses- og tandreguleringstilbud til børn og unge til og med 21 år. Herudover varetager Tandplejen en række specialiserede tilbud for både børn, unge og voksne. Disse tilbud tæller hhv. omsorgs-, social- og specialtandplejen.

Tandplejen har to klinikker placeret i henholdsvis Rønne og Nexø. Fra d. 1. november 2024 foretages der kun undersøgelser på klinikken i Nexø, mens der på klinikken i Rønne foretages både undersøgelser og alle øvrige tilbud. Denne ændring blev Social- og Sundhedsudvalget orienteret om på [udvalgsmødet i september 2024](#).

En bæredygtig løsning på rekrutteringsudfordringerne

Administrationen foreslår, at der indgås en aftale med en privat leverandør om at udføre opgaverne inden for hhv. omsorgs- og socialtandplejen. Indgåelse af en aftale vil foregå ud fra gældende procedurer og regler på området. Dette gælder bl.a. udbudsregler for den kommunale sektor. Bornholms Regionskommune har i forvejen en aftale med Specialtandplejen i Gentofte om at varetage opgaverne inden for specialtandplejen. Denne aftale bibeholdes og berøres ikke af en eventuel ny aftale.

Fordele ved forslaget:

- Ét samlet fokus på og mere tid til at udføre de almene opgaver inden for børne- og ungdomstandplejen
- Mere attraktive stillinger i den kommunale tandpleje (potentielle kandidater til stillinger som tandlæger, tandplejere og klinikassistenter udviser som regel størst interesse for børne- og ungdomstandplejen)
- BRK kan stille krav om, at leverandøren er specialiseret inden for hhv. omsorgs- og socialtandplejen gennem bl.a. et særligt kendskab til målgrupperne. (Målgrupperne for omsorgs- og socialtandplejen kræver ofte en særlig og tidskrævende indsats, bl.a. fordi opgaven kan udføres i eget hjem eller på plejecenter, og/eller behandlingsbehovet kan være stort)
- Frigivelse af 10% af den nuværende samlede tandlægetid

- Positive konsekvenser for tandlægenes patienttal og fokus på opgaven relateret til børne- og ungdomstandplejen.

Sandsynlige konsekvenser ved ikke at indgå en samarbejdsaftale

Ved ikke at indgå en samarbejdsaftale om at varetage dele af Tandplejens opgaver fastholdes de samme udfordringer med manglende ressourcer som hidtil, og det vil blive endnu sværere at bryde kæden med udfordringer og hermed tiltrække nye kandidater i fremtiden. Det vil være nødvendigt at slå en tandlægestilling op, velvidende at rekrutteringsgrundlaget sandsynligvis ikke har ændret sig den seneste tid. Det vil derfor være en lige så stor udfordring som hidtil at ansætte erfarent personale til at løse opgaverne i Tandplejen. En aftale med en privat leverandør skal derfor ses som en investering i det gode arbejdsmiljø, som skal være med til at fastholde det nuværende personale i den kommunale tandpleje på Bornholm.

Hvis det ikke lykkes at finde en løsning på udfordringen med det høje patienttal, vil konsekvensen desuden være, at det bliver endnu sværere at leve op til gældende retningslinjer for intervaller mellem undersøgelser. Det er i forvejen en ressourcemæssig udfordring at opspore og gøre en ekstra indsats for de børn, hvor forældrene er udfordrede i forhold til at overholde bookingtider.

Hvis kvaliteten i Tandplejen forringes yderligere, må det samtidig forventes, at flere vil gøre brug af fritvalgsordningen og hermed vil opsoge privatpraktiserende tandlæger på øen. Denne ordning er administrativ tung at forvalte for kommunen, og det kan medføre yderligere udgifter til administrativt personale.

Patienttal

Pr. november 2024 er der ansat fem tandlæger svarende til 3,8 årsværk. Dette giver et patienttal på 2.000 patienter pr. fuldtidstandlæge. Af tallene nedenfor fremgår antal patienter for omsorgs- og socialtandplejens patientgrupper:

Tandplejetilbud	Antal patienter pr. 29. oktober 2024
Omsorgstandpleje	190
Socialtandpleje	43
Specialtandplejen	117
Børne- og ungdomstandplejen	7.369
Børne- og ungdomstandplejen privatpraksis (fritvalgsordning)	137

Det skal bemærkes, at der forventes flere visiterede patienter til omsorgstandplejen de kommende år. Dette skyldes, at vi bliver flere ældre borgere på Bornholm.

Det vurderes, at den kommunale tandpleje i dag bruger ca. 10% af den samlede tandlægetid på 3% af patienterne svarende til omsorgs- og socialtandplejepatienter.

Ved at indgå en samarbejdsaftale med en privat leverandør om at udføre opgaverne i omsorgs- og socialtandplejen vil patienttallet blive reguleret til 1.939 pr. fuldtidstandlæge. Patienttallet på 1.939 er fortsat højt, men vurderes acceptabelt, da det vil være uden de patientgrupper fra hhv. omsorgs- og socialtandplejen, som kræver mere omsorg og trækker flere ressourcer.

Fastholdelse af serviceniveauet

I en samarbejdsaftale med en privat leverandør vil der blive lagt vægt på, at omsorgs- og socialtandplejen fortsat lever op til gældende regler på området, og at serviceniveauet fastholdes.

BRK vil i en eventuel samarbejdsaftale stille et krav om, at undersøgelser og behandlinger skal foregå på Bornholm. En privat leverandør skal sikre lige adgang, og dette skal være muligt som nu på enten klinikken i Rønne, på Plejecenter Snorrebakken eller i borgerens eget hjem. Hertil skal en privat leverandør i højere grad kunne tilbyde relevant transportabelt tandlægeudstyr til udførelse af undersøgelser og behandlinger i hjemmet, som den kommunale tandpleje på Bornholm ikke råder over i dag. Dette kan potentielt medføre en serviceforbedring for borgeren.

Den kommunale tandpleje på Bornholm vil fortsat tilbyde udsatte borgere akutte tider uden for den private aktørs tilstedeværelse på øen. Disse vil derfor ikke blive varetaget af en eventuel privat leverandør.

Økonomiske konsekvenser

Tandplejen har via lov- og cirkulæremidler fået tilført midler til løsning af opgaven vedrørende socialtandplejen og senere i forhold til den vederlagsfrie tandpleje for de unge 18-21-årige. Dermed har området fået midler til at ansætte personale til løsning af opgaverne. Tandplejens største udfordring er dog netop at få ansat personale med erfaring, specielt opgaverne vedrørende omsorgstændepleje og socialtandpleje kræver en del erfaring på området. Ved de seneste ansættelser i Tandplejen, hvor stillingerne har været i genopslag, har det været muligt at tiltrække nyuddannet personale, og der går derfor noget tid, inden de har den nødvendige erfaring.

Tilførslen af lov- og cirkulæremidler sammenholdt med ansættelser af nyuddannet personale gør, at området for nuværende vurderer at kunne rumme udgiften til en samarbejdsaftale vedrørende omsorgs- og socialtandplejen inden for eget budget.

Punkt 4: Reviderede kvalitetsstandarder for beskyttet beskæftigelse SEL § 103 samt aktivitets- og samværstilbud SEL § 104

23/22390

Politisk sagsgang

Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget orienteres.

Social- og Sundhedsudvalget beslutter.

Resumé

Center for Familie- og Voksenindsatser har udarbejdet reviderede kvalitetsstandarder for beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens §§ 103 og 104.

De reviderede kvalitetsstandarder er nu til politisk godkendelse.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- At de reviderede kvalitetsstandarder jf. servicelovens §§ 103 og 104 sendes i høring i Handicaprådet, Ældrerådet og Udsatterådet

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 26-08-2024

Indstillingen godkendt.

Beslutning Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget den 27-08-2024

Orientering givet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-11-2024

Udsættes til mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 6. januar 2025.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- At de reviderede kvalitetsstandarder jf. servicelovens §§ 103 og 104 godkendes.

Beslutning Social- og sundhedsudvalget den 02-12-2024

De reviderede kvalitetsstandarder jf. servicelovens §§ 103 og 104 godkendt.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-01-2025

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Lovgrundlag

Serviceovens § 103 lyder:

'Kommunalbestyrelsen skal tilbyde beskyttet beskæftigelse til personer under folkepensionsalderen, jf. § 1 a i lov om social pension, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet, og som ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan tilbyde særligt tilrettelagte beskæftigelsesforløb til personer med særlige sociale problemer.'

Serviceovens § 104 lyder:

'Kommunalbestyrelsen skal tilbyde aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene.'

Revideringen

De gældende kvalitetsstandarder er godkendt i 2016. Udkastet til de reviderede kvalitetsstandarder er blevet udarbejdet administrativt med fokus på forbedret læsevenlighed ved opdateret struktur og layout, hvor begge dokumenter har fået samme indledning som centerets andre nyligt reviderede kvalitetsstandarder.

I arbejdet med at revidere kvalitetsstandarderne har Center for Familie- og Voksenindsatser gennemgået andre kommuners nyligt reviderede kvalitetsstandarder for serviceovens §§ 103 og 104 (bl.a. Brønderslev, Gladsaxe, Hvidovre og Faxe). Dette arbejde er udført internt i centeret med input fra centerets socialfaglige konsulent (jurist), samt ledere og medarbejdere fra myndighed og de relevante udførelsenheder. Herefter er indhentet input fra Ressourcevejen og Sandemandsgården, som ikke har indgået i selve udarbejdelsesfasen.

Baggrund for revideringen

Kvalitetsstandarderne er blevet revideret for at sikre, at de er opdateret i forhold til gældende lovgivning og praksis, samt som et led i et arbejde for at ensrette udtryk og struktur for kvalitetsstandarderne i centeret.

Ændringer

Center for Familie- og Voksenindsatser vurderer at revideringen af kvalitetsstandarderne ikke indeholder ændringer i serviceniveauet. Ændringerne er således administrative, fx tilføjelser af forklarende eller uddybende karakter, enten i form af tekst eller links, for at lette forståelsen af selve teksten i dokumentet eller processerne omkring fx sagsbehandling. Dertil kommer sletning af indhold, som var redundant eller ikke vurderes relevant eller retvisende i forhold til praksis, faglighed eller lovgivningen.

De to udkast er gennemskrevet og indsat i nyt layout, og selvom indholdet i praksis er det samme som i de gældende udgaver, så er det flyttet rundt og har i nogle tilfælde ændret overskrift. Derfor ser hhv. de gældende og reviderede udgaver meget forskellige ud, men indeholder i praksis det samme.

Bemærk, at de gældende udgaver er navngivet "... - administrativt revideret januar 2024", mens de reviderede udgaver blot ender på "... - 2024".

Supplerende sagsfremstilling

Center for Familie- og Voksenindsatser kommenterer her på høringssvar fra Handicaprådet.

Betaling for ikke selv-transporterende brugere

Center for Familie- og Voksenindsatser har omskrevet teksten om betaling for transport under § 103, så den nu ligger så tæt op ad lovens formulering som muligt. Der foretages altid en konkret og individuel vurdering af behovet, fx for befordring, og det vil fortsat være sådan, at en borger, der ikke selv kan transportere sig, får dækket udgiften af kommunen. Denne mulighed hører nu under "nødvendige befodringsudgifter derudover".

Teksten er derfor opdateret i overensstemmelse med den gældende lovgivning, men serviceniveauet er uændret.

Vedr. § 104 a klubtilbud

Centeret arbejder på at undersøge hvorvidt et afsnit om § 104 a vil være en relevant tilføjelse. En eventuel tilføjelse vil komme til senere politisk godkendelse.

Tekst omkring voksenudredningsmetoden

Den del af indledningen til kvalitetsstandarderne, der handler om voksenudredningsmetoden, er fælles for alle de kvalitetsstandarder, som centeret har revideret siden 2022.

Centeret arbejder på at lave beskrivelser, der er så forståelige som muligt, og anerkender, at der stadig er plads til forbedringer. I forbindelse med overgangen til en ny udredningsmetode i 2025, vil det være nødvendigt at revidere teksten, hvor fokus igen vil være på at gøre den nem at læse.

Administrativ tilføjelse d. 21.10.2024:

Der er ikke modtaget høringssvar fra Udsatterådet

Administrativ tilføjelse pr. 1.6.2025:

Social- og Sundhedsudvalget accepterer på møde 6.1.2025 forsinket høringssvar fra Udsatterådet:

”Udsatterådet er som udgangspunkt tilfredse med, at de reviderede kvalitetsstandarder gøres mere læsevenlige og selvfølgelig følger gældende lovgivning og praksis.

Vi bemærker også, at der ikke er tale om et ændret serviceniveau.

Udsatterådet vil gerne pege på, at det er vigtigt især for udsatte grupper af borgere, at indholdet i kvalitetsstandarderne også kommunikerer mundtligt på en forståelig måde.

Ligeledes at der altid fra kommunens, i praksis medarbejdernes, side er fokus på at hjælpe og støtte på bedste vis.

Udsatterådet henviser desuden til Handicaprådets høringssvar vedr. §104a om klubtilbud og teksten omkring voksenudredningsmetoden.”

Beslutning Handicaprådet den 16-09-2024

Handicaprådets administrative medlemmer og kommunalbestyrelsesmedlem Sanne Friborg indgår ikke i nedenstående høringssvar.

Handicaprådet noterer at revideringen har mangler, i SEL § 103 er betaling for ikke selvtransporterende borgere skrevet ud og teksten omkring voksenudrednings-metoden i § 104 og § 103 er skrevet indforstået og er kun til at forstå for fagfolk.

Der savnes et afsnit § 104 a, om klubtilbud.

Beslutning Ældrerådet den 24-09-2024

Tages til efterretning med de anførte ændringer.

Økonomiske konsekvenser

De reviderede kvalitetsstandarder forventes ikke at have konsekvenser for budgetrammen for de kommunale §§ 103 og 104-tilbud.

Supplerende sagsfremstilling

Klik her for at skrive tilføjelse efter at sagens behandling er påbegyndt

Bilag

Kvalitetsstandard - SEL §104 Aktivitets- og samværstilbud - administrativt revideret januar 2024

Kvalitetsstandard SEL § 103 Beskyttet beskæftigelse - administrativt revideret januar 2024

Kvalitetsstandard SEL §103 Beskyttet beskæftigelse - 2024

Kvalitetsstandard SEL § 104 Aktivitets- og samværstilbud - 2024

Punkt 5: Status for udfasning af køretøjer i botilbud og socialpsykiatri

24/20275

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres.

Resumé

I oktober 2022 orienterede det daværende center for Psykiatri og Handicap Social- og Sundhedsudvalget om centerets behov for udskiftning af køretøjer.

Det nuværende Center for Familie- og Voksenindsatser fremsatte på den baggrund en sag i juni 2024 med det formål at udvalget kunne indstille et opprioriteringsforslag til Budget 2025, som kunne dække udgiften til de 6 busser og 3 biler, der er vurderet til ikke at kunne gå igennem forestående syn.

Opprioriteringsforslaget blev ikke en del af budget 2025 forliget, hvorfor de omtalte køretøjer nu potentielt udfases ved de kommende syn.

Udvalget orienteres her om plan for og konsekvenser ved udfasning af køretøjer.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller,

- Sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-01-2025

Sagen udsættes og behandles på mødet i Social- og Sundhedsudvalget d. 5.5.2025.

Sagsfremstilling

I oktober 2022 orienterede det daværende center for Psykiatri og Handicap Social- og Sundhedsudvalget om centerets behov for udskiftning af køretøjer.

Det nuværende Center for Familie- og Voksenindsatser fremsatte på den baggrund en sag i juni 2024 med det formål, at udvalget indstillede et opprioriteringsforslag til Budget 2025, som kunne dække udgiften til de 6 busser og 3 biler, der er vurderet til ikke at kunne gå igennem det forestående syn.

Opprioriteringsforslaget blev ikke en del af budget 2025 forliget, hvorfor de omtalte køretøjer nu risikerer at blive udfaset uden erstatning ved de kommende syn.

Udfasning

Center for Familie- og Voksenindsatser forventer, at køretøjer skal forsøges repareret op til syn, forudsat at det vurderes at køretøjerne vil blive godkendt i syn. Det vil i vurderingen indgå om, køretøjet forventes at kunne køre yderligere 2 år. Budgettet for reparation på de enkelte køretøjer vil bero på en konkret vurdering af køretøjets status og afhænge af det samlede driftsbudget i afdelingen i det pågældende år.

Såfremt der i ovenstående vurdering ikke er grundlag for reparation af køretøj, vil udfasning af køretøjerne ske efter følgende plan:

Tilbud samt køretøjer der står til udfasning	Anslået pris for reparation	Synsdato	Øvrige køretøjer i tilbuddet
Løvsikken			
1 bil	27.000 kr.	September 2026	1 bus
Klintebo			
2 biler	54.000 kr.	1 er afmeldt 1 januar 2025	3 busser 1 bil
Nexøhuset			
1 bus	Skrottet og afmeldt	Er afmeldt	1 bus
Røbo			
1 bus	68.500 kr.	September 2025	4 biler
Stenbanen			
1 bus	76.563 kr.	Marts 2026	0
Socialpsykiatrien			
3 busser	99.500 kr. 1 bus er skrottet og afmeldt	2 busser Januar 2025	1 bus 13 biler

Kvalitetsstandarder og lovgivning

Det vurderes at udfasning af køretøjerne kan ske uden at der skal tilrettes i kvalitetsstandarder, og kan gøres samtidig med at gældende lovgivning overholdes.

Konsekvenser ved udfasning

På botilbud

Køretøjerne anvendes i botilbuddene i det daglige til at køre borgere til læge/tandlæge samt til aktiviteter.

Såfremt biler og busser udfases kan det derfor opleves som en serviceforringelse af mulighederne for en borger, såsom at det er sværere at komme planlagt og ikke planlagt til lægen, hospitalet og tandlægen, der er aktiviteter der er svære at gennemføre og graden af fleksibilitet for aktiviteter nedsættes.

Der kan derudover opleves øgede udgifter til kørsel for den enkelte, da botilbuddet indtil nu har tilbudt kørsel udover hvad kommunen skal yde.

I socialpsykiatrien

I socialpsykiatrien bruges busserne til aktiviteter ud af huset de fleste dage, som fx det ugentlige tilbud Idræt på Tværs, sociale arrangementer, ture i naturen samt personaletransport til og fra socialpsykiatriens dagtilbud i Vestergade.

Mangel på busser og øvrige transportmuligheder vil kunne opleves som en begrænsning af muligheder for mobilitet, der skaber lighed for borgere med en funktionsnedsættelse. Fx kan mangel på transport opleves som øget isolation for borgerne i socialpsykiatrien, der uden en transportmulighed ikke længere kan deltage i en specifik aktivitet.

Dét at borgerne i mindre grad vil kunne komme til aktiviteter 'ud af huset', betyder samtidig at de aktiviteter der foregår i husene vil skulle gentænkes for ikke at blive overfyldte, og for at sikre en fortsat høj kvalitet fremadrettet.

Hvad gør tilbuddene for at imødegå en virkelighed med færre køretøjer?

For at minimere de potentielle konsekvenser den kan have, når køretøjerne udfases vil tilbuddene fremadrettet forsøge

- at planlægge brugen af de tilbageværende køretøjer.

- Det kan fx være gennem en optimeret brug af køretøjer, hvor køretøjerne deles i højere grad på tværs af tilbud og geografiske lokationer, hvor det kan lade sig gøre. Selvom en optimeret brug kan være en hjælp, vil det have en betydning for fx fleksibiliteten og muligheden for spontane aktiviteter. Der vil ligeledes skulle bruges medarbejdertimer til planlægning og transport af køretøjer.

Derudover vil der blive arbejdet for brug af befordringsmuligheder, herunder offentlig transport og taxa hvor muligt, HandyBAT samt patientrejser ved behandling udenfor Bornholm mv..

Botilbudslæger kan reducere dele af behov for transport til og fra botilbud

Pr. 1. januar 2025 er der indgået en etårig aftale mellem PLO og Regionernes Lønnings- og Takstnævn om at de praktiserende læger kan søge om at få en bostedslægefunktion. En ambition i dette er at koordinere indsatsen til borgerne på botilbud, hvilket forhåbentlig kan være med til at minimere behovet for kørsel i forbindelse med sundhedsfaglige indsatser.

Center for Familie- og Voksenindsatser deltager allerede i et forum på tværs af sektorer med det formål at få oprettet bostedslægefunktionen på de kommunale botilbud på Bornholm.

Økonomiske konsekvenser

Det er sandsynligt at flere borgere vil ansøge om servicelovens § 100, Dækning af nødvendige merudgifter, fordi ansøgerne vil inkludere de øgede transportudgifter som en nødvendig merudgift. Center for Familie- og Voksenindsatser har ikke for nuværende tilstrækkeligt datagrundlag for at vurdere størrelsen af denne merudgift.

Punkt 6: Sager til høring

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller

- At ingen sager sendes i høring.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-01-2025

Indstillingen godkendt.

Punkt 7: Gensidig orientering

Der blev orienteret om følgende:

Sager på vej:

Â

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 3. februar 2025:

- Â Â Â Â Â Â Â Â Orientering om udmå,ntning af pulje til faste teams.
- Â Â Â Â Â Â Â Â Orientering om de fire indsatser på Æ,ldreomrÅ¥det.
- Â Â Â Â Â Â Â Â Revideret kvalitetsstandard Â§ 102.
- Â Â Â Â Â Â Â Â TilsynsredegÅ,relse for tilsyn på plejeboligomrÅ¥det 2024.
- Â Â Â Â Â Â Â Â Tilsyn Styrelsen for Patientsikkerhed (EF og Aabo).
- Â Â Â Â Â Â Â Â Orientering om socialtilsyn på voksenomrÅ¥det 2024.
- Â Â Â Â Â Â Â Â Beslutning om Lindehuset.

Â

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 10. marts 2025:

- Â Â Â Â Â Â Â Â Socialt frikort.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-01-2025

Orientering modtaget.

Â