

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 02-05-2022

Mødedato Mandag d. 02. maj 2022 kl. 13:00

Mødested Mødelokale A, Ullasvej 23, Rønne

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

Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsorden.....	3
Dialog mellem udvalget og Center for Ældre.....	4
Dialog mellem udvalget og Center for Sundhed.....	5
Dialog mellem udvalget og Center for Psykiatri og Handicap.....	6
Beslutning om ændringer til arbejdsprogramudkast for udvalget.....	7
Godkendelse af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg.....	8
Godkendelse af revideret kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter serviceloven:	10
Kvalificering af administrativt oplæg til spareforslag på udvalgets område til budget 2023.....	14
Frit valg priser for praktisk hjælp og personlig pleje pr. 1. juni 2022.....	15
Tilsynsredegørelse - personlig og praktisk hjælp 2021.....	17
Medicindispensering - Social og Sundhedsområdet.....	19
Beslutning om medlemsforslag vedrørende nyt tværsektorielt sagsbehandlerteam.....	21
Sundhedsfagligt tilsyn - Plejecenter Snorrebakken ABCD 2021.....	23
Opfølgning på tilbud om voksenelevløn til SOSU-elever over 18 år i 2022.....	25
Årlig redegørelse for magtanvendelser på ældreområdet 2021.....	27
Analyse af mulighederne for europæisk arbejdskraft til velfærdsområderne.....	29
Gensidig orientering.....	31
Sager til høring i Handicap- og Ældreråd.....	32
Lukket: Lukket punkt: Etablering af midlertidige pladser ved Stenbanen.....	33

Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsorden

Fraværende

Kirstine Van Sabben forlod mødet kl. 19.45 under behandling af punkt 8 Kvalificering af administrativt oplæg til spareforslag på udvalgets område til budget 2023.

Bemærkninger til dagsordenen

Kristian Pihl deltager under behandling af punkt 5 – Beslutning om ændringer til arbejdsprogramudkast for udvalget.

Punkt 12 Beslutning om medlemsforslag vedrørende nyt tværsektorielt sagsbehandlerteam udsættes.

Punkt 14 Opfølgning på tilbud om voksenelevløn til SOSU-elever over 18 år i 2022 behandles efter punkt 7.

Punkt 2: Dialog mellem udvalget og Center for Ældre

22/10303

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Økonomi- og Klimaudvalget har besluttet, at som led i den politiske budgetproces i 2022 afholdes et dialogmøde, hvor udvalget mødes med repræsentanter fra centrene under udvalgets område; Center for Psykiatri og Handicap, Center for Ældre og Center for Sundhed

Indstilling

Konstitueret kommunaldirektør indstiller, at

- Center for Ældre og udvalget drøfter status på arbejdet i centeret, herunder implementering af emner i budgettet for 2022, udvalgets mål og udfordringer og opmærksomhedspunkter i forhold til det videre arbejde og budget 2023

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Udvalgene skal sætte retning for udviklingen af deres ansvarsområder. Dette skal ske i forlængelse af det politiske målarbejde, udvalget har gennemført i valgperioden, og i respekt for kommunalbestyrelsens visioner.

Udvalget afholder som led i den løbende dialog om budget, politikker, pejlemærker og mål dialogmøder med centrene under udvalgets område. Dialogmøderne har til formål at afdække udfordringer og opmærksomhedspunkter, som udvalgene kan have for øje i forhold til det videre arbejde og budget for 2023.

Derudover er dialogmøderne tænkt som en mulighed for centrene til at gøre rede for hvordan ”tingenes tilstand” er i de enkelte centre: Hvad går godt og hvad går mindre godt?

Økonomi-, Erhvervs- og Planudvalget har på mødet d. 16. februar 2022 godkendt den politiske budgetproces for budget 2023. Denne foreskriver, at årets dialogmøder holdes i maj i forbindelse med de ordinære udvalgmøder.

Et repræsentativt udsnit af medarbejdere og ledere i centeret med Centerchefen i spidsen giver på mødet en mundtlig status på arbejdet generelt i centeret. Dette kan fx være omkring implementering af budget 2022, herunder udvalgets mål, og øvrige relevante emner. Oplægget tjener som afsæt for den efterfølgende dialog med udvalget.

Efter budgetvedtagelsen i oktober afholdes endnu et dialogmøde med henblik på at drøfte implementeringen af budget 2023.

Fra Center for Ældre deltager: Christina Thorén Lilliedal, Mette Marker, Connie Nielsen, Rikke Aaby Tolstrup, Zette Kofoed, Helle Kofod Hansen, Pernille Merete Ipsen, Lone Christoffersen og Christine Mortensen.

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 3: Dialog mellem udvalget og Center for Sundhed

22/10303

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Økonomi- og Klimaudvalget har besluttet, at som led i den politiske budgetproces i 2022 afholdes et dialogmøde, hvor udvalget mødes med repræsentanter fra centrene under udvalgets område; Center for Psykiatri og Handicap, Center for Ældre og Center for Sundhed.

Indstilling

Konstitueret kommunaldirektør indstiller, at

- Center for Sundhed og udvalget drøfter status på arbejdet i centeret, herunder implementering af emner i budgettet for 2022, udvalgets mål og udfordringer og opmærksomhedspunkter i forhold til det videre arbejde og budget 2023.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Udvalgene skal sætte retning for udviklingen af deres ansvarsområder. Dette skal ske i forlængelse af det politiske målarbejde, udvalget har gennemført i valgperioden, og i respekt for kommunalbestyrelsens visioner.

Udvalget afholder som led i den løbende dialog om budget, politikker, pejlemærker og mål dialogmøder med centrene under udvalgets område. Dialogmøderne har til formål at afdække udfordringer og opmærksomhedspunkter, som udvalgene kan have for øje i forhold til det videre arbejde og budget for 2023.

Derudover er dialogmøderne tænkt som en mulighed for centrene til at gøre rede for hvordan ”tingenes tilstand” er i de enkelte centre: Hvad går godt og hvad går mindre godt?

Økonomi-, Erhvervs- og Planudvalget har på mødet d. 16. februar 2022 godkendt den politiske budgetproces for budget 2023. Denne foreskriver, at årets dialogmøder holdes i maj i forbindelse med de ordinære udvalgsmøder.

Et repræsentativt udsnit af medarbejdere og ledere i centeret med Centerchefen i spidsen giver på mødet en mundtlig status på arbejdet generelt i centeret. Dette kan fx være omkring implementering af budget 2022, herunder udvalgets mål, og øvrige relevante emner. Oplægget tjener som afsæt for den efterfølgende dialog med udvalget.

Efter budgetvedtagelsen i oktober afholdes endnu et dialogmøde med henblik på at drøfte implementeringen af budget 2023.

Fra Center for Sundhed deltager: Pia Juul Hansen, Jette Ludvig, Hanne Ulrich, Charlotte Høffding Larsen, Anette Løycher Greve, Katja Madsen, Connie Mogensen, Karina Randrup, Anna Patricia Trisse Greenin, Pia Sonne Jensen, Marianne Steenstrup Svendsen, Gitte Jeanette Folkmann og Theis Jørgensen.

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 4: Dialog mellem udvalget og Center for Psykiatri og Handicap

22/10303

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Økonomi- og Klimaudvalget har besluttet, at som led i den politiske budgetproces i 2022 afholdes et dialogmøde, hvor udvalget mødes med repræsentanter fra centrene under udvalgets område; Center for Psykiatri og Handicap, Center for Ældre og Center for Sundhed.

Indstilling

Konstitueret kommunaldirektør indstiller, at

- Center for Psykiatri og Handicap og udvalget drøfter status på arbejdet i centeret, herunder implementering af emner i budgettet for 2022, udvalgets mål og udfordringer og opmærksomhedspunkter i forhold til det videre arbejde og budget 2023.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Udvalgene skal sætte retning for udviklingen af deres ansvarsområder. Dette skal ske i forlængelse af det politiske målarbejde, udvalget har gennemført i valgperioden, og i respekt for kommunalbestyrelsens visioner.

Udvalget afholder som led i den løbende dialog om budget, politikker, pejlemærker og mål dialogmøder med centrene under udvalgets område. Dialogmøderne har til formål at afdække udfordringer og opmærksomhedspunkter, som udvalgene kan have for øje i forhold til det videre arbejde og budget for 2023.

Derudover er dialogmøderne tænkt som en mulighed for centrene til at gøre rede for hvordan ”tingenes tilstand” er i de enkelte centre: Hvad går godt og hvad går mindre godt?

Økonomi-, Erhvervs- og Planudvalget har på mødet d. 16. februar 2022 godkendt den politiske budgetproces for budget 2023. Denne foreskriver, at årets dialogmøder holdes i maj i forbindelse med de ordinære udvalgmøder.

Et repræsentativt udsnit af medarbejdere og ledere i centeret med Centerchefen i spidsen giver på mødet en mundtlig status på arbejdet generelt i centeret. Dette kan fx være omkring implementering af budget 2022, herunder udvalgets mål, og øvrige relevante emner. Oplægget tjener som afsæt for den efterfølgende dialog med udvalget.

Efter budgetvedtagelsen i oktober afholdes endnu et dialogmøde med henblik på at drøfte implementeringen af budget 2023.

Fra Center for Psykiatri og Handicap deltager: Margrethe Vogt Thuesen, Louise Kennet, Gitte Dankjær, Pia Jonge, Tina Kornbek Meyer, Natasja Sander Mortensen, Kicki Kure Rasmussen, Sabina Fausing Riis, Helle Storck Rottbøll, Heidi Sonne Sørensen, Anja Thorsen, Wickie Bay, Line Jeppsen, Gunvor Poulsen og Sine Rud

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 5: Beslutning om ændringer til arbejdsprogramudkast for udvalget

22/7360

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Udvalgene drøfter udkast til arbejdsprogrammet for valgperioden, og beslutter ændringer hertil.

Indstilling

Den konstituerede kommunaldirektør indstiller, at

- Udvalget beslutter ændringer til udkastet til arbejdsprogram.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Gennemgået og drøftet.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen drøftede de kommende visioner på visionsseminaret den 28. marts. Drøftelserne skete blandt andet på baggrund af input fra udvalgene. En del af drøftelserne handlede om, hvad kommunalbestyrelsen på nuværende tidspunkt kunne forestille sig, at udvalgene skulle arbejde med. Denne feedback fra kommunalbestyrelsen sendes nu tilbage i udvalgene til videre drøftelse.

Forud for visionsseminaret drøftede udvalgene deres arbejdsprogram, der skal sætte retningen for udvalgenes arbejde i de kommende fire år. Administrationen har på baggrund af udvalgets egne drøftelser og kommunalbestyrelsens input arbejdet med et udkast til udvalgets arbejdsprogram. Oplægget præsenteres for udvalget på udvalgsrådet. På baggrund af udvalgets tilbagemeldinger arbejder administrationen videre med et arbejdsprogram til godkendelse på junimødet.

Udover input til arbejdsprogrammet fra kommunalbestyrelsen og udvalget selv, har administrationen også bidraget med mulige emner, som udvalget vil kunne arbejde med i valgperioden. Administrationens bidrag skal ses som oplæg baseret på den nuværende viden om faglige udfordringer og muligheder, samt viden om kommende reformer og lovændringer på udvalgets område.

Arbejdsprogrammet skal ses som et dynamisk værktøj for udvalget og administrationen i fællesskab. Det skal forstås på den måde, at den overordnede planlægning af større opgaver og indsatser, fremgår af arbejdsprogrammet. Da prioriteringerne kan ændre sig med kort varsel, vil arbejdsprogrammet således skulle tilpasses i forlængelse af beslutninger i udvalget eller kommunalbestyrelsen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Punkt 6: Godkendelse af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

22/8063

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Denne sag handler om godkendelse af revideret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg. Endvidere foreligger en årsrapport for de forebyggende hjemmebesøg i 2021.

Sagen er på, fordi kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg skal godkendes én gang årligt.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller:

Sagen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet

Social- og Sundhedsudvalget den 14. marts 2022:

Godkendt

Til høring i Bornholms Ældreråd den 28. marts 2022:

God fyldestgørende kvalitetsstandard.

Et godt tilbud til ældre borgere på Bornholm.

Får borgeren en kopi fra besøget?

Servicedirektøren indstiller:

- Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg godkendes

Beslutning Handicaprådet den 11-04-2022

Høringssvar:

Handicaprådet finder kvalitetsstandarden fyldestgørende for ældreområdet og vil bifalde, at borgeren modtager en kopi af hjemmebesøget.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Godkendt.

Sagsfremstilling

Revideret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

I henhold til bekendtgørelsen til Servicelovens §79 a skal kvalitetsstandarden revideres årligt og indeholde en beskrivelse af, hvordan kommunalbestyrelsen tilrettelægger ordningen, herunder beskrive mål og eventuelle andre former for forebyggende indsatser, der tilbydes som alternativer til det individuelle besøg.

Administrationen har vurderet den senest reviderede kvalitetsstandard fra 4. november 2019 og finder ikke grundlag for ændringer.

Forslaget til revideret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg er derfor uændret i forhold til nuværende kvalitetsstandard.

Årsrapport 2021

Til orientering foreligger endvidere årsrapport 2021 for de forebyggende hjemmebesøg.

Økonomiske konsekvenser

-

Supplerende sagsfremstilling

Administrativ tilføjelse:

Det kan oplyses, at borgeren som afslutning på besøget får udleveret et stort visitkort – se bilag - hvor seniorrådgiveren har opsummeret de emner som anbefales, at borgeren får taget hånd om. Hvis borgeren aktiv spørger om en kopi af referatet, vil borgeren også få det udleveret.

Bilag

Forslag til revideret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesø...

Forebyggende hjemmebesøg, årsrapport 2021

Visitkort med opsummering af besøg

Punkt 7: Godkendelse af revideret kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter servicelovens § 101

13/8923

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget godkender
Børne- og Skoleudvalget orienteres
Erhvervs-, Bolig og Beskæftigelsesudvalget orienteres

Resumé

Denne sag handler om godkendelse af en revideret kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter servicelovens §101. Sagen er på, fordi Kommunalbestyrelsen primo 2022 udvider tilbuddet til også at omfatte unge under 18 år, hvilket kræver en kvalitetsstandard for området.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller at:

- revideret kvalitetsstandard for den sociale behandling for stofmisbrug efter servicelovens §101 sendes i høring i Handicaprådet.

Social- og Sundhedsudvalget den 7. februar 2022:

Godkendt. Udvalget ønsker døgntelefonen indskrevet i kvalitetsstandarden. Den reviderede kvalitetsstandard sendes til kommentering i Udsatterådet samt til orientering i Børne- og Skoleudvalget og Erhvervs-, Bolig og Beskæftigelsesudvalget.

Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget den 14. marts 2022:

Orientering givet.

Børne- og Skoleudvalget den 15. marts 2022:

Orientering givet.

Servicedirektøren indstiller, at

- revideret kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter servicelovens §101 godkendes

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Godkendt med følgende tilretninger: Ordet misbruger konsekvensrettes til stof- eller alkoholbruger samt, at der udarbejdes en pjece "Kend dine rettigheder" som bliver tilgængeligt til brugerne.

Sagsfremstilling

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på møde den 4. januar 2021 kvalitetsstandarden for behandling af stofmisbrug jf. §101 for borgere over 18 år. Da Kommunalbestyrelsen i forbindelse med budget 2022 har besluttet, at udvide tilbuddet til også at omfatte unge under 18 år er der udarbejdet et forslag til revideret kvalitetsstandard, der dækker hele målgruppen. Formålet med kvalitetsstandarden er bl.a. at give borgere med misbrug, pårørende, medarbejdere samt kommunens borgere i øvrigt, en enkel og klar information om kommunes kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling og beskriver:

- målgruppen for misbrugsbehandling, målene for misbrugsbehandling samt, hvilket værdigrundlag og lovgrundlag, der ligger til grund for misbrugsbehandlingen
- de forskellige indgange til rådgivning og behandling for borgere med misbrug og pårørende samt personalets faglighed
- visitation til stofmisbrugsbehandlingen, samt hvad behandlingsgarantien og frit valg betyder
- behandlingsplanen og metoden i behandlingen
- de to afdelinger for rusmiddelbehandlingen i Bornholms Regionskommune samt de forskellige behandlingstilbud
- døgnbehandling og behandlingstilbud til særlige grupper

- klagemuligheder

Indholdsmæssige ændringer i forslaget til revideret kvalitetsstandard
Ungebehandling

Den væsentligste indholdsmæssige ændring i forslaget til revideret kvalitetsstandard er beskrivelsen af Ungebehandlingen. Ungebehandlingen er et tilbud om behandling til unge borgere under 18 år og op til 25 år, med alkoholmisbrug eller et stofmisbrug (hash, kokain, andre euforiserende stoffer).

Ungebehandlingen er beliggende under Ungerådgivningen i tilknytning til Campus Bornholm.

I behandlingen til unge er den fortrukne metode MOVE, der er en struktureret metode, der skaber en forstærkende rusmiddelbehandling. MOVE består af en screeningsamtale, en ugentlig behandlingsamtale 12 gange og opfølgende behandling i seks måneder. Som et motiverende element i behandlingen anvendes gavekort til den unge.

Det skal bemærkes, at:

- lokaler til Ungebehandling under Ungerådgivningen kræver en ombygning af lejede lokaler på Campus, hvorfor der søges om en anlægsbevilling til ombygningen, jf. punktet andet sted på dagsordenen vedrørende ”Godkendelse af anlægsbevilling og finansiering af øgede lokaleudgifter til behandling af unge med misbrug på Campus Bornholm”,
- tilbud om Ungebehandling afventer Socialtilsynets godkendelse, der tidligst kan foreligge, når de lokalemæssige forhold er på plads,
- reviderede kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter servicelovens § 101 derfor først træder i kraft, når Socialtilsynets godkendelse foreligger.

Voksenbehandling

På voksenområdet er der ingen ændringer i indholdet af behandling eller på serviceniveauet i forhold til nuværende kvalitetsstandard.

Økonomiske konsekvenser

-

Supplerende sagsfremstilling

Til høring i Handicaprådet

Handicaprådet den 21. marts 2022:

Handicaprådet bakker op om Social- og Sundhedsudvalgets beslutning.

Til høring i Udsatterådet

Udsatterådet den 21. marts 2022:

Bornholms Udsatteråd udtrykker stor tilfredshed med, at der laves et tilbud for unge under 18 år. Denne type tilbud har manglet for de unge.

Det er vigtigt, at der laves en helhedsorienteret indsats, hvor der ikke alene er fokus på stof- eller alkoholforbrug. Rådet opfordrer i denne forbindelse til at have stort fokus på brugerinddragelse. Rådet hæfter sig ved, at brugerinddragelse slet ikke nævnes.

Bornholms Udsatteråd er bekymret for om tilbuddet er tilstrækkeligt. Udsatterådet stiller sig tvivlende over for, om det er tilstrækkeligt at komme en gang om ugen, hvis man er i alkohol- eller stofbehandling. Rådet mener nærmere, det burde være daglig behandling. Det er ligeledes afgørende at unge hurtigt kan komme i behandling uden ventetid/drop in. Er man stofbruger er det væsentligt, hurtigt at kunne tilses af en stoflæge. Her er det rådets erfaring, at der kan gå uger før man kan få en tid, hvilket rådet finder problematisk. Det er i denne forbindelse sårbart, at der kun er en læge at bruge i forhold til stofrådgivning. Det er således ikke muligt at få en ”second opinion”. Ligeledes har rådet også erfaret, at brugere og stoflæge ikke er enige, og at der derfor også kan være brug for en second opinion.

Bornholms Udsatteråd mener ligeledes, at der er behov for en styrket indsats i forhold til abstinens-behandling Hospitalet, samt i rusmiddelafdelingerne mulighed for at ”droppe ind” og akut tilses af en læge.

Bornholms Udsatteråd savner et overblik over flere spørgsmål:

- hvor mange metadonbrugere (eller lignende præparater) er der på Bornholm?
- hvor mange er i behandling og hvor mange går ud ad døren uden behandling? Eks fordi der opstår uenighed omkring præparater, eller fordi ventetiden bliver for lang?
- Hvorfor er der stofbrugere, der opsøger stoffer ”på gaden” i stedet for hos Rusmiddelcentret, hvis de gratis kan få medicin og behandling hos Rusmiddelcenteret?

Det er afgørende, at de løsninger, der iværksættes, er løsninger, som de unge kan se sig selv i. Det kan eksempelvis være godt, hvis de unge kan spejle sig i andre unge eller voksne, som har erfaringer på egen krop. De unge har brug for at få forbilleder og har brug for at se, at det kan lykkes.

Bornholms Udsatteråd vil i den forbindelse opfordre til, at man samarbejder med tidligere stofbrugere, som de unge kan spejle sig i.

Bornholms Udsatteråd mener ikke at der fremgår tydeligt af materialet, hvor mange unge mennesker kvalitetsstandarder omfatter. Hvor langt ned går aldersgrænsen? Går den ned til 15 år eller under? Bornholms Udsatteråd vil i den forbindelse

påpege, at der findes 12 årige, som er stofbrugere.

Bornholms Udsatteråd savner at peer-to-peer nævnes, hvor tidligere brugere hjælper brugere.

Bornholms Udsatteråd vil opfordre til, at der kastes et kritisk lys på ordvalgene i kvalitetsstandarden. Der anvendes i stort omfang stigmatiserende ord om mennesker, der er i stofbrug. Frem for ord som misbruger kan man anvende ord som patient, selvmedicinering, at være i stofbehandling, at være stofbruger og så fremdeles. Bornholms Udsatteråd kan konstatere, at ordet ”misbrug” nævnes i kvalitetsstandarden i alt 121 gange. Udsatterådet henviser til, at det var en pointe for Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen tilbage i 2016, at forlade denne negative retorik og hermed kun anvende ordene i henvisninger til love, bekendtgørelser og registre.

I kvalitetsstandarden står ordet ”tilbagefald”, hvilket også er negativ retorik. Al forandring er svær, når man er stofbruger, her kan eksempelvis bruges ord som ”slip”.

Bornholms Udsatteråd vil desuden opfordre til, at der gøres mere ud af oplysning generelt og om klageadgang især. Rådet vil opfordre til at klageskemaet skal ligge fremme i Ungeporten og Rusmiddelcentret. Der henvises i øjeblikket til at en klage skal sendes til lederen af Rusmiddelcenteret. Dette er imidlertid ikke korrekt, at det er den eneste klageadgang. De unge (alle i stof – og alkohol-behandling) kan klage til ankestyrelsen, til borgmesteren eller via en bisidder – der er mange muligheder. Dette bør tydeliggøres og det bør fremgå, at man er meget velkomne til at klage.

Bornholms Udsatteråd mener, at det er vigtigt, de alle stof – og alkoholbrugere er trygge i, at de kan klage uden at bekymre sig om, at det kan få negative følger for dem. Rådet vil opfordre til, at det skrives eksplicit, at det ikke får nogle konsekvenser. Der hersker forestillinger og frygt for, at man kan blive ”straffet” såsom, at man kan få frataget sin medicin, hvis man klager. Ligeledes opfordrer rådet til, at kvalitetsstandarder ligger fremme i x antal kopier, lige som klage-skemaet også bør gøre det. Rådet peger på, at ikke alle ved at de eksisterer, eller har overskud til at finde det frem på nettet. Ligeledes savner rådet også tydeliggørelse af borgerens ret til at vælge mellem offentlige og private og godkendte behandlingstilbud, som kan sidestilles med det tilbud som kommunen har visiteret til. Denne beskrivelse af det frie valg i servicelovens § 101 kunne med fordel præciseres, da det omfatter tilbud i andre kommuner. Serviceloven § 101 og Sundhedslovens §142.

Rådet savner også, at der frit tilgængeligt fremgår materiale til brugerne om, at der i DK findes to fondsdrevende retshjælpsorganisationer til stof- og alkoholbrugere, altså gratis for brugerne at benytte i forhold til klagesager, bødesager mm. – Gadejuristen og Stenbroens Jurister. At de gule og røde kort ligger fremme, således at brugerne ved, at de har rettidigheder i forhold til bødesager og autorisationslovens §41.

Administrativ tilføjelse

11. april 2022, bemærkninger til høringssvar fra Udsatterådet

Høringssvaret fra Udsatterådet kommer ind på mange forskellige emner, hvoraf nogle vedrører forslaget til revideret kvalitetsstandard, mens andre udtrykker Udsatterådets ønsker til kommunens behandlingsniveau/serviceniveau.

Udsatterådets høringssvar har dog ikke givet administrationen anledning til ændringer i forslaget til revideret kvalitetsstandard.

I konsekvens af de mange emner i høringssvaret fra Udsatterådet er der udarbejdet et supplerende notat, der nærmere beskriver de lovgivningsmæssige krav til kvalitetstandarder samt kommenterer de emner i høringssvaret, der ikke umiddelbart relaterer sig til kvalitetsstandarder; herunder også brugen af stigmatiserende ord.

Specifikt i forhold til Udsatterådets kommentarer til kvalitetsstandarder skal følgende bemærkes:

- Udsatteråd skriver, at helhedsorienteret indsats ikke er nævnt i kvalitetsstandarder

Under punkt 2.1 i kvalitetsstandarder, det sidste afsnit, er helhedsorienteret indsats nævnt, dog med et andet ord – bredere perspektiv. Afsnittet lyder ”Dette bredere perspektiv er vigtigt i arbejdet med rusmiddelbehandlingen og i den koordination som er nødvendig ift. job, uddannelse og andre indsatser og forløb, som borgeren kan være i.”

Under punkt 2.3.2 Sundhedsfaglig stofmisbrugsbehandling jf. Sundhedslovens § 142. nævnes den helhedsorienteret indsats også. Der står sidst i sidste afsnit, ”Det er således kommunes ansvar at sikre en koordineret sundhedsfaglig og socialfaglig behandlingsindsats.”

- Det lokale Udsatteråd skriver, at brugerinddragelse ikke er nævnt i kvalitetsstandarder.

Under afsnit 2.2 i kvalitetsstandarder om værdigrundlag for stofmisbrugsbehandling står der under første punkt: ”Behandlingen er frivillig” og under sidste punkt står der ”Behandlingen tilbyder en så varieret vifte af behandlingstilbud som muligt, ud fra erfarings- og evidensbaserede metoder knyttet an til borgerens individuelle ønsker og behov.”

I afsnittet lige efter sidste pind står der ”I Bornholms Regionskommunes behandlingstilbud sikres borgeren indflydelse på egen behandling og tilrettelæggelse af behandlingen. Borgerindflydelse sikres bl.a. gennem deltagelse i udarbejdelse af behandlingsplanen med mål og plan for behandlingen”.

- Det lokale Udsatteråd skriver, at borgernes ret til at vælge mellem offentlige og private godkendte tilbud ikke er tydeliggjort.

Under punkt 4.3 i kvalitetsstandarder er frit valg beskrevet og forklaret.

Frit valg af tilbud gælder, når der er bevilget tilbud af det rusmiddelcenter i den kommune, hvor borgeren bor. Borgeren kan vælge at komme i behandling på et andet behandlingssted og i en anden kommune, hvis det ønskes, men kun i et lignende tilbud, som det der er bevilget. Det vil sige, at der ikke kan vælges døgnbehandling, når der er bevilget dagbehandling. Retten til frit valg står i borgerens afgørelsesbrev under afsnittet ”lovgrundlag” og borgerne orienteres ligeledes mundtligt om det ved indskrivning til stofbehandling.

- Det lokale Udsatteråd spørger hvor langt ned går aldersgrænsen.

Under punkt 3.1 Borgerens indgang til behandlingen, står der i første afsnit under ungebehandling: ”Ungerådgivningen har tilbud om behandling til unge borgere under 18 år og op til 25 år”. Der er ikke fastsat en nedre grænse, men meget unge borgere vil oftest have behov for andre typer af tilbud.

- Det lokale Udsatteråd skriver, at de opfordrer til, at der gøres mere ud af oplysninger generelt om klageadgang. Det lokale udsatteråd skriver i høringssvaret, at der i kvalitetsstandardens står, at en klage skal sendes til lederen af Rusmiddelområdet, samt at dette ikke er korrekt, da det ikke er den eneste klageadgang.

Under punkt 9 og herunder også punkt 9.1 og 9.2 i kvalitetsstandardens er klagemuligheder og sagsgangen for en klage beskrevet, forklaret og uddybet. Det fremgår ikke af kvalitetsstandardens, at en klage skal sendes til lederen af Rusmiddelrådet. Tilbud om stof- og alkoholbehandling er bestemt ved lov og tilbydes vederlagsfrit for alle borgere. Der er som udgangspunkt ingen afvisninger og alle, som vil have det, får et behandlingstilbud.

Tilbud efter Servicelovens bestemmelser giver klageadgang, hvis borgeren ikke får medhold eller kun får delvis medhold i sin ansøgning. Borgeren får altid en skriftlig afgørelse på beslutningen om et specifikt behandlingstilbud og ved en afslået ansøgning følger der en klagevejledning med (lovbestemt ved Retssikkerhedslovens § 60). Borgeren bliver undervejs også mundtligt vejledt og kan få hjælp til at klage.

Ved klager over serviceniveauet, fx overskridelse af behandlingsgarantien eller at borgeren føler sig dårligt behandlet af personalet, kan der klages til kommunalbestyrelsen. Leder af Rusmiddelområdet kan modtage klagen først for at bedømme, om grunden til klagen kan udredes og blive løst nu og her.

Der lægges ikke ankeskemaer på brochurehylden, da borgerens retssikkerhed overholdes på flere måder i forvejen.

Bilag

Forslag til revideret Kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter servicelovens § 101

Forslag til revideret Kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter servicelovens § 101 (inkl. telefonrådgivning til unge)

Supplerende bemærkninger til Udsatterådets høringssvar af 21. marts 2022

Punkt 8: Kvalificering af administrativt oplæg til spareforslag på udvalgets område til budget 2023

22/10051

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Det er fagudvalgenes ansvar at oversende spareforslag på udvalgets område til kommunalbestyrelsens budgetforhandlinger. Fagudvalgene skal oversende spareforslagene senest med udvalgmøderne, der ligger ultimo maj/primio juni. For Social- og Sundhedsudvalgets vedkommende er det mødet den 30. maj 2022. Spareforslagene vil blive præsenteret for den samlede kommunalbestyrelse på budgetseminar 1 den 22. juni.

Den 23. marts behandlede Økonomi- og Klimaudvalget sagen om sparerammen, og der blev besluttet en samlet spareramme i 2023 på 47 mio. kr. stigende til 67 mio. kr. i 2024, dvs. spareforslag for yderligere 20 mio. kr. i 2024. Social- og Sundhedsudvalget skal fremsende spareforslag for 19,4 mio. kr. i 2023 stigende til 27,9 mio. kr. i 2024, og på forrige møde havde udvalget den første drøftelse af spareforslag på baggrund af en mundtlig præsentation fra de respektive centerchefer.

På baggrund af udvalgets drøftelser på forrige møde har administrationen arbejdet videre med spareforslagene, og der er udarbejdet konkrete beskrivelser af de enkelte forslag. Udvalget skal kvalificere forslagene, som kommer til endelig beslutning på næste møde.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller, at

- udvalget kvalificerer de konkrete spareforslag, der er bilagt sagen, med henblik på færdiggørelse inden endelig oversendelse til det videre budgetarbejde

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Gennemgået og kvalificeret.

Sagsfremstilling

Den 23. marts behandlede Økonomi- og Klimaudvalget sagen om sparerammen, og der blev besluttet en samlet spareramme i 2023 på 47 mio. kr. stigende til 67 mio. kr. i 2024, dvs. spareforslag for yderligere 20 mio. kr. i 2024. Social- og Sundhedsudvalget skal fremsende spareforslag for 19,4 mio. kr. i 2023 stigende til 27,9 mio. kr. i 2024, og på forrige møde havde udvalget den første drøftelse af spareforslag på baggrund af en mundtlig præsentation fra de respektive centerchefer.

På baggrund af udvalgets tilbagemelding på april-mødet har administrationen arbejdet videre med spareforslagene, og der er udarbejdet konkrete beskrivelser af de enkelte forslag. Senest på mødet den 30. maj skal Social- og Sundhedsudvalget beslutte at oversende spareforslagene til kommunalbestyrelsens budgetforhandlinger.

Af bilag fremgår oversigt over spareforslagene samt konkrete beskrivelser af de enkelte forslag.

Forslagene vil blive drøftet i de respektive CenterMED-udvalg i forhold til arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold.

Spareforslagene vil blive præsenteret for den samlede kommunalbestyrelse på budgetseminar 1 den 22. juni.

Efter budgetseminaret sendes de forskellige forslag i høring hos de høringsberettigede parter fra den 24. juni til den 11. august 2022. I denne periode har MED-systemet også mulighed for at kommentere på de samlede forslag.

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 9: Frit valg priser for praktisk hjælp og personlig pleje pr. 1. juni 2022

22/9770

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget indstiller
Økonomi- og Klimaudvalget indstiller
Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

På baggrund af Hjemmeplejens regnskab for 2021 er der nu beregnet nye afregningspriser til private leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp, som er godkendt til at levere hjemmehjælp til kommunens borgere.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller, at

- de nye frit valg priser 2022 godkendes og at priserne gælder fra 1. juni 2022

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Anbefales.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal fastsætte frit valg priser for levering af praktisk hjælp og personlig pleje efter servicelovens §83. Priserne skal afspejle kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved levering af hjælpen. Det sker i henhold til bekendtgørelsen om frit valg af leverandør af hjemmehjælp og fritvalgbevis efter servicelovens § 91 om kvalitetskrav til leverandør af hjemmehjælp efter servicelovens § 83.

Beregningerne af priserne tager udgangspunkt i regnskabet for 2021 for Hjemmeplejen og den faktiske brugertidsprocent (BTP) for 2021 samt de politisk vedtagne forslag for budget 2022. Brugertidsprocenten er et udtryk for, hvor meget af medarbejdernes fremmødetid der anvendes ude hos og sammen med borgerne.

Økonomiske konsekvenser

Der afregnes pt. med følgende timepriser til de private leverandører

	Priser ekskl. moms	Priser inkl. moms
Praktisk hjælp	482,02 kr.	602,52 kr.
Personlig pleje, dag	520,18 kr.	650,23 kr.
Personlig pleje, øvrig tid	674,92 kr.	843,65 kr.
Personlig pleje, nat	1.416,25 kr.	1.770,32 kr.

Genberegningerne af timepriserne betyder, at priserne pr. 1. juni 2022 ændres til nedenstående timepriser

	Priser ekskl. moms	Priser inkl. moms
Praktisk hjælp	490,68 kr.	613,35 kr.
Personlig pleje, dag	546,34 kr.	682,93 kr.
Personlig pleje, øvrig tid	663,78 kr.	829,73 kr.
Personlig pleje, nat	1.539,12 kr.	1.923,90 kr.

Genberegningen af timepriserne har følgende betydning for de enkelte timepriser (forskul mellem gammel og ny pris)

	Priser ekskl. moms	Priser inkl. moms
--	--------------------	-------------------

Praktisk hjælp	8,66 kr.	10,83 kr.
Personlig pleje, dag	26,16 kr.	32,70 kr.
Personlig pleje, øvrig tid	-11,14 kr.	-13,93 kr.
Personlig pleje, nat	122,87 kr.	153,58 kr.

Ovenstående viser at timepriserne for praktisk hjælp, personlig pleje, dag samt personlig pleje, nat stiger fra 2021 til 2022. Dette kan forklares med at BTP i Hjemmeplejen i dagtimerne er faldet med ca. 3,6 % og om natten med ca. 4,2 %, hvilket er med til at timepriserne stiger.

Årsagen til at BTP er faldet i dagtimerne skyldes bl.a. at der i 2021, på trods af rekrutteringsudfordringer, er afsat mere tid end tidligere år til bl.a. FOKUS-tid og bedre arbejdsmiljø, som der tidligere er afsat midler til i budgettet.

Årsagen til at BTP er faldet om natten er at fremmødetiden er øget i forhold til tidligere, hvorimod antallet af leverede timer stort set er det samme. Det taler for at ruterne er blevet mindre effektive evt. grundet borgersammensætningen som kan have ændret sig årene i mellem. En anden forklaring på at timeprisen om natten stiger er, at ca. halvdelen af den vedtagne budgetbesparelse på nattevagter til budget 2022 med genåbningen af budgettet i januar 2022 blev lagt tilbage i budgettet.

For personlig pleje, øvrig tid er BTP stort set uændret fra 2020 til 2021, hvilket hænger meget godt sammen med at der ikke planlægges med mere FOKUS-tid og bedre arbejdsmiljø end tidligere år. Forklaringen på at timeprisen falder skyldes hovedsageligt at de udbetalte tillæg for øvrig tid er faldet i forhold til 2020.

Der er pt. kun én privat leverandør godkendt til levering af hjemmehjælp til borgere i kommunen. Der er i alt ca. 290 borgere der modtager hjælp fra den private leverandør og det er primært praktisk hjælp der leveres.

Ved årsskiftet vil ovenstående priser blive justeret i forhold til de politiske beslutninger i forbindelse med budgetvedtagelsen for 2023 samt fremskrevet med gældende pris og lønskøn for området.

Punkt 10: Tilsynsredegørelse - personlig og praktisk hjælp 2021

21/17005

Politisk sagsgang

Social – og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Center for Ældre har gennemført 67 kvalitets- og tilsynsbesøg hos tilfældigt udvalgte borgere, som modtager hjemmehjælp fra enten den kommunale eller private leverandør i 2021. Resultatet er opgjort i den årlige redegørelse for udførte kvalitets- og tilsynsbesøg i hjemmeplejen 2021

Indstilling

Servicedirektøren indstiller, at

- Tilsynsredegørelsen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Godkendt.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter § 83 og § 83 a i serviceloven løses i overensstemmelse med de afgørelser, som kommunalbestyrelsen har truffet efter § 83 og § 83 a og i henhold til kommunens kvalitetsstandard.

Tilsynet har som udgangspunkt kontrol med, at den leverede hjælp er i overensstemmelse med den visiterede, men det er også en dialog med borgerne om den oplevede kvalitet.

Normalt foregår interviewet af borgeren i denne hjem. Grundet Covid-19-situationen, er det i år foregået som telefoninterviews. Der er foretaget interview af 5 % af de borgere, som modtager personlig pleje og/eller praktisk hjælp på udtræksdatoen, i alt 46 borgere. Der er udvalgt borgere, så man geografisk dækker hele øen, og der er en forholdsmæssig fordeling af borgere, som modtager hjælp fra den kommunale leverandør og fra den private leverandør.

Kvalitets- og tilsynsbesøget tager udgangspunkt i 6 spørgsmål til borgerne:

- Kommer hjælpen til den aftalte tid?
- Får du den hjælp, du er bevilget?
- Oplever du, at du får den aftalte hjælp, uanset hvem der kommer?
- Medvirker hjælpen til, at du i højere grad kan klare dig selv i dagligdagen?
- Med tanke på hvor ofte du får hjælp i løbet af døgnet, er du så tilfreds med antallet af medarbejdere, der kommer i dit hjem?
- Er du tilfreds med den leverede hjælp?

Samlet konklusion fra kvalitets- og tilsynsbesøgene i 2021:

Kvalitets- og Tilsynsundersøgelsen er udført hos 67 tilfældigt udvalgte borgere, som alle modtager personlig og/eller praktisk hjælp fra kommunal eller privat leverandør. Borgerne er stillet de samme 6 spørgsmål. I 2021 er spørgsmålet stillet via telefon grundet Covid-19 situationen.

Tilsynet finder, at der generelt er tilfredshed med den hjælp der modtages. Der har været mindre tilfredshed med den private leverandør, som normalt scorer høj tilfredshed. Der har været afholdt møde med leverandøren, og der vil blive fulgt op, således at borgerne oplever at få de ydelser, som de er visiteret til.

Tilsynet kan på baggrund af de gennemførte besøg konkludere, at

- de kommunale opgaver løses i overensstemmelse med lovgivningen og med de beslutninger kommunalbestyrelsen har vedtaget
- borgere, der er visiteret til hjælp efter § 83 i lov om social service, modtager den rette hjælp, men at der er behov for at følge op i forhold til den private leverandør
- der generelt bliver leveret god pleje og omsorg.

Ledelseskomentar

Ældrechefen er tilfreds med, at 98% af borgerne er helt eller delvist tilfredse med den kommunale hjælp og 94 % er helt eller delvist tilfreds med hjælpen fra den private leverandør. Vi skal dog kigge ned i de enkelte tal i rapporten, og se hvor

vi kan skabe forbedringer, hvilket Center for Ældre kontinuerligt vil arbejde med. Spørgsmålet om, hvorvidt hjælpen kommer til en aftalt tid er umiddelbart et punkt, vi vil kigge på. Det kan handle om bedre forventningsafstemning, men det kan også ses i lyset af, at der er udfordringer med rekruttering, som påvirker muligheden for at leverer ydelserne til den aftalte tid.

Borgernes tilfredshed i forhold til om hjælpen medvirker til at de i højere grad kan klare sig selv i hverdagen, scorer forholdsvist lavt, og er faldet siden sidste år. Det er ud fra interviewundersøgelsen ikke muligt at finde forklaringen på, hvorfor borgerne ikke mener, at hjælpen medvirker til at de i højere grad kan klare sig selv. Center for Ældre arbejder med at revitalisere den rehabiliterende indsats i årene fremover.

I år er der nogle punkter, hvor den private leverandør har scoret lavere end ellers. Der har været afholdt møde med leverandøren, og der er iværksat tiltag, som skal få tilfredsheden til at stige igen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

[Sagsnr.:21/17005] – [Dok.nr.:4762/22] UDKAST Tilsynsredegørelse - personlig og praktisk hjælp i hjemmeplejen 2021

UDKAST Tilsynsredegørelse - personlig og praktisk hjælp i hjemmeplejen 2021

Punkt 11: Medicindispensering - Social og Sundhedsområdet

22/10058

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget indstiller
Økonomi- og Klimaudvalget indstiller
Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

Med baggrund i rekrutteringsvanskeligheder på social- og sundhedsområdet ønsker Social- og Sundhedsudvalget at drøfte muligheden for, at private aktører kan overtage dispenseringen af borgerens medicin.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller, at

- Kommunalbestyrelsen godkender om opgaven med medicindispensering og administration af denne skal belyses yderligere af administrationen i forhold til om private leverandører skal overtage opgaven.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Anbefales.

Sagsfremstilling

Det har været et ønske fra medlem af Social- og Sundhedsudvalget, Jonna Nielsen, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter muligheden for, at apotekerne vil kunne overtage medicindispenseringen til borgerne, herunder får belyst, hvordan arbejdsgangen vil være, når medicinen ændres. Det ønskes ligeledes belyst, om der er konsekvenser for det sundhedsfaglige ansvar og evt. økonomiske konsekvenser.

Nuværende ordning:

Borgere, som får hjælp til medicindispensering i dag, får enten dispenseret deres medicin af personalet i social- og sundhedsområdet eller dosisdispenseret medicin som apoteket pakker i doseringsposer (DDM). Det er egen læge, som vurderer om borger er egnet til at få dosisdispenseret medicin, og som kan ordinere dette. Det er frivilligt for borger at tilslutte sig ordningen, og det kræver borgers samtykke.

Data viser:

April 2022	Antal borger der får hjælp til dispensering af medicin af personale	Antal borgere der får dosisdispenseret medicin (DDM)
Hjemmeplejen	788	41
Plejecentre	352	21
Botilbud	33	76

På handicapområdet oplyses det, at 4 borgere kunne modtage DDM, men har takket nej, 16 dispenserer sammen med personalet i et udviklende/recovery orienteret perspektiv. I de 33 tilfælde, hvor det er personalet der dispenserer medicinen, er det oftest fordi at borgernes medicinering ikke er stabil nok til dosisdispensering.

Udover det forud dispenserede medicin får mange borgere også medicin såsom miksturer, væsker, cremer mm. Dette dispensereres på dagen, og af det personale der giver borgeren medicin (administrerer). Dette er også gældende for ældreområdet.

Hjemmeplejen har mange dispenseringer. Det skal bemærkes, at hvis borger overgår til DDM og selv klarer at tage medicinen, så har vi ikke mere opgaven vedr. medicin og har derved heller ikke data på, hvor mange borgere der får hjælp via DDM. De 41 borgere i opgørelsen er udelukkende borgere der har DDM og samtidig får hjælp fra hjemmeplejen eller plejeboligområdet til at indtage medicinen (administration).

Hvis dispenseringen foretages af borger selv eller f.eks. en privat leverandør, er det sundhedsfaglige ansvar herfor ikke kommunens.

Hvis borger har fået dispenseret medicin fra apoteket (DDM) og der sker medicinændringer, så skal den ordinerende læge vurdere om medicinændringen skal ske med det samme, eller om det kan vente til den næste rulle DDM kommer ud (hver 14. dag).

Hvis der er ny medicin der skal tilføjes (f.eks. antibiotika, vanddrivende), skal borger have indkøbt medicindoseringsæsker, hvor den nye medicin kan dispenseres indtil ny dosisrulle kommer. Hvis der er medicin der skal tages op af dosisposerne, kan dette gøres, hvis der ikke er tvivl om, at det er den korrekte tablet man tager op. Er der den mindste tvivl om dette, skal al medicin kasseres og der skal dispenseres i medicinæsker på ny og dermed også indkøbes små doser af hvert enkelt præparat til denne ophældning og indtil ny dosisrulle kommer. Dette skal ske for at opretholde en høj patientsikkerhed, men vil øge udgifterne hos borger.

Da det vurderes, at potentialet for at flere borgere overgår til DDM er stort, er Center for Ældre i gang med at sætte fokus på at få flere borgere over på DDM. Det gøres ved drøftelser med kommunens praksislæge, for derigennem at skærpe den privatpraktiserende læges fokus på DDM, og det sker ved at personalet, når de har kontakt med borgers egen læge, bringer DDM på banen.

Center Ældre har pt stillingsopslag ude om ansættelse af 4 farmakonomer pr. 1 juni 2022. Deres opgave vil udelukkende være at identificere borgere der kan overgå til DDM og hjælpe borgerne med overgangen.

Farmakonomerne skal derefter understøtte kompetenceudvikling af social- og sundhedsassistenter til, at overgang til DDM skal være helt naturligt efter delegation fra egen læge. Der startes i hjemmeplejen og derefter på plejeboligområdet. I Center for Ældre og Psykiatri og Handicap er der overvejelser om at indføre medicinrobotter, hvor det er relevant og muligt. Dette for at gøre borgerne mere selvhjulpne, minimere opgaveløsningen og dermed også rekrutteringsudfordringerne.

Der er ikke noget der hindrer, at private leverandører overtager opgaven med medicindispensering og -administration. Hvis ønsket fremover er at se på, om evt. private aktører som f.eks. apotekerne, vil kunne overtage opgaven, så vil det skulle undersøges hvor stor en udgift kommunen har på opgaven. Hvis den samlede volumen overstiger 1,6 mio. kr. målt over 48 mdr. vil opgaven skulle udbydes som tjenesteydelser efter udbudsloven. Hvis volumen er under 1,6 mio. kr., og ikke har grænseoverskridende interesser, vil opgaven, efter en markedsundersøgelse, kunne løses af private efter indhentelse af 2 -3 tilbud. Der vil ikke kunne tages hensyn til lokale leverandører.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser for kommunen ved evt. overgang til medicindispensering og -administration fra privat leverandør er ikke beregnet.

Borgere, der indgår i dosisdispenseringsordningen, skal ikke betale for hele pakninger, men kun for det antal tabletter og kapsler, som de modtager i deres dosispakker. Det giver mulighed for at reducere udgifter til medicinlagre i hjemmet og til medicinpakninger, der må kasseres, fordi medicinen ikke skal bruges mere. Da der kan være stor forskel på prisen pr. tablet/kapsel i forskellige pakningsstørrelser af samme præparat, er det også fastsat ved lov, at borgeren betaler billigste stykpris for hver enkelt tablet/kapsel, der indgår i vedkommendes dosispakker.

Der er et gebyr forbundet med at få dosisdispenseret sin medicin. Gebyrets størrelse er fastsat af Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Gebyret er p.t. 111,25 kroner for en dosisrulle, der indeholder medicin til 14 dage – dvs. 55,63 kroner per uge. Man kan dog få sygesikringstilskud til dosisgebyret, hvis pakningen er ordineret af en læge, og minimum et af lægemidlerne er berettiget til tilskud fra sygesikringen. Alt i alt kan man komme ned på et dosisgebyr på 1,25 kroner per uge, hvis man er nået op på 85 procent i sygesikringstilskud og har et helbredstillæg på 85 procent.

Hvis der indføres en ordning med privat leverandør til medicindispensering og -administration, vil det ikke medføre yderligere udgifter for borgerne.

Punkt 12: Beslutning om medlemsforslag vedrørende nyt tværsektorielt sagsbehandlerteam

22/8495

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget indstiller
Børne- og Skoleudvalget indstiller
Erhvervs-, Bolig og Beskæftigelsesudvalget indstiller
Økonomi og Klimaudvalget indstiller
Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

Kommunalbestyrelsesmødet behandlede den 25. november 2021 et medlemsforslag om oprettelse af et tværfagligt sagsbehandlerteam i Bornholms Regionskommune. Medlemsforslaget var indstillet af Linda Kofoed Persson og René Danielsson fra Dansk Folkeparti. Kommunalbestyrelsen besluttede, at sende medlemsforslaget til kvalificering i henholdsvis Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Skoleudvalget.

Administrationen blev bedt om at udarbejder et forslag til, hvordan den økonomiske fordeling mellem fagudvalgene kunne se ud. Denne skulle være klar ved udgang af første kvartal 2022, når evt. budgetoverførsler skal godkendes. Et tværfagligt sagsbehandlerteam skulle etableres i en firårig forsøgsperiode, hvorefter det skal evalueres.

Udvalgene skal på baggrund af medlemsforslaget beslutte om der skal indføres et tværfagligt sagsbehandlerteam for unge mellem 16 – 23 år i Bornholms Regionskommune over en fireårig forsøgsperiode.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller, at:

- Der ikke indføres et tværfagligt sagsbehandlerteam, men at organiseringen af de igangværende tværfaglige indsatser og aktiviteter fortsætter.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Udsat.

Sagsfremstilling

Kommunens tre centre, Center for Børn og Familie, Center for Job, Uddannelse og Rekruttering og Center for Psykiatri og Handicap, har et stærkt tværfagligt samarbejde, som er forankret i ”den sammenhængende ungeindsats (SUI)”. Denne indsats er forankret i lov om kommunal indsats for unge under 25 år.

Formålet med den kommunale ungeindsats er, at den unge får én samlet indgang til kommunen. I Bornholms Regionskommune omfatter SUI unge mellem 15 – 29 år.

Ny lovgivning på vej

De tre centre ser frem til de forestående nye love på området; navnlig Barnets lov og den ny Hovedlov, som begge, grundet områdets kompleksitet, er blevet udsat.

- Barnets lov har til formål at give udsatte børn og unge en række nye rettigheder. Lovforslaget forventes fremsat i oktober 2022.
- Den ny Hovedlov skal skabe rammen for, at borgere med komplekse problemer kan få tilbudt én udredning, én visitation og én samlet afgørelse. Der er endnu ikke offentlig gjort en ny dato for lovforslagets fremsættelse.

Eksisterende praksis og igangværende processer

Målet i det tværfaglige samarbejde er, at bringe borgeren i centrum i sagsbehandlingen og at styrke inddragelse af både borger, forældre og pårørende.

Kommunen er forpligtet til at foretage en vurdering af alle unge, der umiddelbart op til deres 18. år har været anbragt uden for hjemmet eller haft en fast kontaktperson, i forhold til hvorvidt de skal have hjælp til at opnå samme muligheder for kontinuitet i deres opvækst, personlige udvikling, sundhed, skolegang og forberedelse til et selvstændigt voksenliv, i form af efterværn indtil deres 22. år. Kommunen er således forpligtet til at samarbejde om overgangen fra barn til voksen. Dette samarbejde varetages for nuværende i regi af SUI. I SUI regi er der igangsat en undersøgelse af, om sagsbehandlingen af ungesager kan tilrettelægges i en mere samlet form. Undersøgelsen er endnu ikke afsluttet.

En nyligt iværksat indsats i Bornholms Regionskommune er Fælles Forandring, som er en relationel og helhedsorienteret social- og beskæftigelsesindsats for 10 småbørnsfamilier, under programmet De små børns Bornholm, med målsætningen om at undersøge vejen til en mere effektiv og meningsfuld indsats for familierne. Denne indsats er et samarbejde mellem Center for Børn og Familie og Center for Job, Uddannelse og Rekruttering, hvor familien i videst muligt omfang selv bestemmer og prioriterer deres egne mål.

Center for Børn og Familie er midt i en stor proces med, at genoprette økonomien i centeret, samt udarbejdelse af et tilbudskatalog og en ny styremodel. Derudover er centeret udfordret af en øget sagstilgang, som kræver ekstra ressourcer hos medarbejderne og udfører den daglige drift.

Indførelse af et tværfagligt sagsbehandlerteam

Organisationsændringer er ressourcekrævende, fordi organisationen og den enkelte medarbejder skal afvikle og udvikle sig, samtidig med at den daglige drift skal køre.

Et tværfagligt sagsbehandlerteam vil omfatte organisatoriske ændringer i Center for Børn og Familie, Center for Job, Uddannelse og Rekruttering og Center for Psykiatri og Handicap

Der er på nuværende tidspunkt ikke ressourcer til rådighed i de tre centre til, at drive en organisationsændring. Derfor vil en politisk beslutning om indførelse af et tværfagligt sagsbehandlerteam forudsætte, at der ansættes en projektmedarbejder over den fireårige forsøgsperiode. Projektmedarbejderens opgave vil være, at understøtte forandringsprocessen, idet en sådan proces forudsætter inddragelse af medarbejdergrupperne og Center-MED i de tre centre. Derudover vil projektlederen skulle udarbejde køreplan og tidsplan, samt en kommunikationsstrategi for hele processen.

Etablering af et tværfagligt sagsbehandlerteam vil desuden forudsætte, at der ansættes en leder for teamet. Jævnfør Ledelseskommisionens rapport fra 2018, er det vigtigt at der er en fagprofessionel ledelse som er tæt på medarbejdere og borgere.

Leder af det tværfaglige sagsbehandlerteam og projektlederen vil drive den fireårige forsøgsperiode.

Anbefaling

Med udgangspunkt i kommunens allerede eksisterende praksis i det tværfaglige samarbejde, samt en forestående ny lovgivning på området, vil administrationen på nuværende tidspunkt ikke anbefale, at udarbejde og iværksætte ny praksis og organisering på området. Særligt da en ny praksis ikke nødvendigvis lever op til de forudsætninger og betingelser, som en ny lovgivning fører med sig.

Social- og sundhedsudvalget sender punktet til høring i Handicaprådet, således at Handicaprådets høringssvar foreligger på Kommunalbestyrelsens møde i maj.

Økonomiske konsekvenser

Udgifter til ansættelse af en leder for det tværfaglige sagsbehandlerteam og en projektmedarbejder

Leder

Ca. 630.000 kr./år i alt for en fireårigforsøgsperiode ca. 2.520.000 kr.

Projektmedarbejder

Ca. 550.000 kr./år i alt for en fireårigforsøgsperiode ca. 2.200.000 kr.

Samlet udgift for en fireårig forsøgsperiode 4.720.000 kr.

Der kan ikke anvises finansiering af en leder og projektleder i den fireårige forsøgsperiode indenfor de tre centres nuværende budgetramme.

Punkt 13: Sundhedsfagligt tilsyn - Plejecenter Snorrebakken ABCD 2021

21/9788

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført et Sundhedsfagligt, planlagt – udgående tilsyn, på Plejecenter Snorrebakken afd. AB+CD. Styrelsen har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den 12. november 2021 vurderet, at der på Plejecenter Snorrebakken AB+CD er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Den endelige rapport fremlægges til orientering.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller, at

- Sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Tilsynet fra Styrelsen for Patientsikkerhed var et planlagt - udgående tilsyn på baggrund af en stikprøve. Styrelsen for Patientsikkerhed udfører risikobaseret tilsyn. Det betyder, at der udvælges temaer og målepunkter ud fra en vurdering af, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden, ligesom der tages hensyn til behandling af særligt svage og sårbare grupper.

I øjeblikket udvælges behandlingssteder til tilsyn på stikprøvebasis som led i en afdækning af risikoprofilen for forskellige typer af behandlingssteder.

Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet og at sikre læring hos sundhedspersonalet. Ved tilsynet blev målepunkter for plejeområdet 2019 – 2022 anvendt.

- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev delvist gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået tre journaler
- Der blev gennemgået medicin for tre patienter

På Snorrebakken AB+CD var vurderingen, at der var mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Der er lagt vægt på, at målepunkterne for behandlingsstedets instrukser var opfyldt. Der blev fundet mangler i journalerne vedrørende overskuelighed, sygeplejefaglige vurderinger, oversigt over sygdomme og funktionsnedsættelser og opfølgning/evaluering. Der var mangler i medicin håndteringen.

Det er styrelsens vurdering, at manglerne ved tilsynet ikke var gennemgående, og det blev vurderet, at plejecentret kan rette op på manglerne ved at udarbejde og følge en handleplan, som beskriver hvordan henstillingerne bliver løst, hvordan de implementeres og hvordan der følges op på henstillingerne.

Snorrebakken AB+CD har indsendt handleplan til styrelsen, og på baggrund heraf har styrelsen afsluttet tilsynet.

Ledelsens bemærkninger

Ledelsen bemærker, at der er mindre problemer med patientsikkerheden, som ikke er gennemgående. Målet er, at der ikke fremover er problemer med patientsikkerheden. Alle journaler bliver gennemgået således at der leves op til reglerne om sundhedsfaglig dokumentation. De i rapporten omtalte målepunkter, hvor der var fund, vil blive gennemgået med medarbejderne i personalemøder og som undervisning. Der følges op af ledelsen inden 31. maj 2022. Der er indført medicinkasser, som skal højne patientsikkerheden i forhold til medicindispensering og -administration. Lederne følger løbende op og sikre sig at alle har opnået forståelse i FSIII i efteråret 2022.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Punkt 14: Opfølgning på tilbud om voksenelevløn til SOSU-elever over 18 år i 2022

18/8876

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

I sagen gives en kort orientering om optaget af SOSU-elever mellem 18 til 25 år i januar 2022. Sagen følger op på Social- og Sundhedsudvalgets beslutning i december 2021 om at tilbyde voksenelevløn til SOSU-elever mellem 18 og 25 år, der starter i 2022.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller:

- Sagen til orientering

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Bornholm står overfor betydelige rekrutteringsproblemer på ældre- og sundhedsområdet, herunder også vanskeligheder med at rekruttere elever til SOSU-uddannelserne på Bornholm.

De mindre ungdomsårgange har gjort det stadig sværere at rekruttere unge under 25 år til SOSU-uddannelserne, og der har derfor i de senere år været fokus på tiltag til rekruttering af SOSU-elever over 25 år. Således tilbydes alle SOSU-elever over 25 år voksenelevløn – også den gruppe, der ikke umiddelbart opfylder kravene til enten voksenelev- eller voksenslærlin-geløn. Også alle SOSU-elever over 25 år på Grundforløb II - inden hoveduddannelsen - tilbydes voksenelev-løn.

Det seneste initiativ til rekruttering af SOSU-elever tog Social- og Sundhedsudvalget i december 2021, hvor udvalget besluttede, at tilbyde voksenelevløn til unge mellem 18 og 25 år, der begynder på en SOSU-uddannelse i 2022.

Beslutningen blev truffet, da kommunen 14 dage før ansøgningsfristen den 5. december 2021 kun havde modtaget 5 ansøgninger til studiestart i januar 2022. Udvalget besluttede derfor, at afprøve endnu et tiltag for at få flere til at vælge en SOSU-uddannelse.

Optag af elever mellem 18 til 25 år

Tilbuddet om voksenelevløn til unge mellem 18 og 25 år og den megen medieomtale af voksenelevløn på SOSU-uddannelserne generelt i december 2021/januar 2022 vurderes at være en væsentlig årsag til det fine optag af elever på de to grundforløb til henholdsvis hjælper og assistent, der startede i januar 2022.

I januar 2022:

- Var der 30 elever, hvoraf 14 var mellem 18 og 25 år, på Grundforløb II til SOSU-hjælperuddannelsen. Ved starten på Grundforløb II i 2021 var der kun 7 elever mellem 18 og 25 år.
- Var der 23 elever, hvoraf 9 var mellem 18 og 25 år, på Grundforløb II til SOSU-assistentuddannelsen. Ved start på Grundforløb II i 2021 var der 7 elever mellem 18 og 25 år.

Tilbuddet om voksenelevløn til unge mellem 18 og 25 år har derfor umiddelbart haft størst effekt på søgning til SOSU-hjælperuddannelsen, hvor antallet der starter på grundforløbet i januar er steget fra 7 til 14 elever fra 2021 til 2022. På SOSU-assistentelevholdet ses kun en stigning fra 7 til 9 elever i 2022.

For at kunne vurdere om tilbud om voksenelevløn til unge mellem 18 og 25 år i sidste ende resulterer i flere uddannede SOSU-medarbejdere, er det dog nødvendigt også at se på frafaldet under uddannelsen. Det er også vigtigt at være opmærksom på, om effekten holder over flere år eller en stor søgning et år reducerer antallet af ansøgere kommende år. Effekten af tilbuddet om voksenelevløn til unge mellem 18 og 25 år kan således tidligst vurderes i begyndelse af 2023, hvor der vil foreligge data over frafaldet i løbet af 2022 samt oplysninger om omfanget af ansøgere til nye forløb resten af 2022 samt primo 2023.

Såfremt effekten af tilbud om voksenelevløn til unge mellem 18 og 25 år ønskes afdækket inden tilbuddet eventuelt gøres permanent, vil der være brug for at forlænge tilbuddet til og med 2023. Dette vil kunne ske gennem en økonomisk opprioritering af elevområdet i 2023 i forbindelse med Budget 2023.

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 15: Årlig redegørelse for magtanvendelser på ældreområdet 2021

22/10008

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

Én gang årligt skal det politiske niveau orienteres om antallet af magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten foretaget jf. lov om social service, kapitel 24, 24 a, og 24 b, §§ 124 c – 136 f. Center for Ældre har derfor udarbejdet den årlige redegørelse for magtanvendelser på ældreområdet 2021.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller,

- Sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Hjælp efter serviceloven forudsætter som udgangspunkt, at den pågældende er indforstået med at modtage hjælpen, idet hjælpen gives ud fra princippet om den personlige friheds ukrænkelighed.

Anvendelse af magt og andre indgreb i selvbestemmelsen må alene ske for at sikre personens omsorg, værdighed og tryghed. Magtanvendelse er sidste udvej, og skal altid registreres.

Magtanvendelsesreglerne bygger på nogle centrale principper, som medarbejderne skal tage i betragtning, hver gang man overvejer magtanvendelse:

Begrænse magten mest muligt – dvs. socialpædagogisk bistand, omsorg og pleje går forud for magtanvendelse

Mindsteindgrebsprincippet – magtanvendelsen skal begrænses til det absolut nødvendige og mindst mulige indgribende

Proportionalitetsprincippet – indgrebet skal stå i rimeligt forhold til det man vil opnå

Skånsomhedsprincippet – indgrebet skal være så skånsomt og kortvarigt som muligt.

Der er i 2021 indberettet magtanvendelser foretaget efter:	Antal:
§124 d, fastholdelse	1
§136 c, kortvarig fastholdelse i personlige hygiejnesituationer (kap. 24 b)	5
§136 d, fastholdelse - meget grænseoverskridende/konfliktskabende (kap. 24 b) Adfærd	1
Samlet antal indberetninger i 2021	7

Til sammenligning var tallet for 2020 på 52 indberetninger, hvoraf 49 var hos samme borger. Der ses således ikke en bekymrende stigning i antallet af magtanvendelser.

Reglerne om magtanvendelse blev revideret pr. 1. januar 2020. Center for Ældre har i den forbindelse planlagt undervisning i de nye regler, men grundet Covid-19-situationen var det ikke muligt at gennemføre undervisninger. Dette vil nu blive taget op igen, således at der vil blive tilbudt undervisning i de nye regler.

Hvad dækker de forskellige magtanvendelser over §124 d

Hvis en beboer er til fare for sig selv eller andre, kan personalet beslutte at fastholde, tilbageholde eller føre beboeren tilbage til sin bolig eller til et andet opholdsrum. En beboer er til fare for sig selv eller andre, når der er risiko for, at den pågældende selv eller andre beboere eller personalet risikerer at komme til skade, som følge af beboerens adfærd. Et eksempel kan være, at en beboer, der opholder sig på fællesarealerne, pludselig slår ud efter de andre beboere med sin stok. Hvis ikke personalet kan tale situationen til ro, eller aflede beboeren, så vil magtanvendelse kunne blive en udvej. §136 c

Kortvarig fastholdelse i personlige hygiejnesituationer. Gælder kun for demente borgere. Det er muligt for personalet, at fastholde en dement borger i hygiejnesituationer, hvis det er nødvendigt for at sikre personens omsorg, sikkerhed og værdighed. Der er ikke en udtømmende liste over hygiejnesituationer, hvor § 136 c, kan bruges, som det er tilfældet, hvis magten bliver brugt mod en ikke dement borger (§ 136 a).

Der vil skulle udarbejdes en handleplan, hvor det søges sikret, at kortvarig fastholdelse i personlige hygiejnesituationer undgås i fremtiden.

Der er ikke i regelsættet en klar definition på hvad kortvarig er, men det må aldrig være længere end at formålet med magtanvendelsen er opnået, f.eks. at bleskift er foretaget ol.

§136 d

Hvis en borger udviser en meget grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd over for en eller flere af de øvrige beboere på et bo-eller dagtilbud, eller hvis en beboer går ind i en anden beboers bolig, uden at vedkommende ønsker det, kan personalet fastholde, tilbageholde eller føre vedkommende tilbage til sin egen bolig eller et andet opholdsrum.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 16: Analyse af mulighederne for europæisk arbejdskraft til velfærdsområderne

22/10357

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres
Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget orienteres
Kommunalbestyrelsen orienteres

Resumé

Kommunalbestyrelsen behandlede den 25. november 2021 et medlemsforslag om at påbegynde arbejdet med at klarlægge mulighederne for europæisk arbejdskraft til velfærdsområderne. Medlemsforslaget var indstillet af Sabine Nicoline Lyngberg på vegne af Dansk Folkeparti. Socialistisk Folkeparti stillede ændringsforslag om, at medlemsforslaget oversendes til kvalificering i Social- og Sundhedsudvalget og Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget. Ændringsforslaget blev besluttet af Kommunalbestyrelsen.

Administrationen blev bedt om at kvalificere følgende:

At administrationen starter drøftelser med Campus Bornholm og de relevante fagforeninger om hvorledes man kan udarbejde omskolingsforløb til folk med relevante uddannelser fra andre europæiske nationer.

Kommunalbestyrelsen beder administrationen om at udarbejde et finansieringsforslag til hvordan en øget rekruttering i EU kan finde sted.

At kommunalbestyrelsen beder administrationen beregne et evt. meromkostningsniveauet til danskundervisning til de EU-borgere, som måtte ønske job i BRK.

At kommunalbestyrelsen beder Social- og Sundhedsudvalget kigge ind i hvor mange man ville kunne ansætte på voksenelevordningen indenfor det eksisterende budget.

Ud fra de rejste spørgsmål fremsender administrationen – Center for Job, Uddannelse og Rekruttering – sagen til orientering.

Indstilling

Direktøren indstiller,

- Sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Orientering givet.

Sagsfremstilling

a) At administrationen starter drøftelser med Campus Bornholm og de relevante fagforeninger om hvorledes man kan udarbejde omskolingsforløb til folk med relevante uddannelser fra andre europæiske nationer.

Desværre er det ikke helt så enkelt at iværksætte omskolingsforløb indenfor alle fagområder og specielt ikke, hvor der kræves særlige kompetencer, som er lovregulerede, hvilket typisk er tilfældet indenfor velfærdsområderne (hvilket uddybes senere).

I det omfang man har mulighed for at ansætte såkaldt ufaglært arbejdskraft, vil denne arbejdskraft også kunne være fra andre EU lande eller andre, som kan opnå arbejdstilladelse i Danmark. Men når der er tale om social- og sundhedsassistent og sygeplejersker, så vil det være i ganske få lande hvor det vil være relevant at kigge efter arbejdskraft i. Aktuelt er det faktisk kun Sverige hvor der ligger en forhåndsgodkendelse af netop disse uddannelser, og hvor arbejdskraften således frit kan bevæge sig på tværs af landegrænser. Fra alle øvrige lande skal eventuelle uddannelser og erhvervs erfaring godkendes separat, og herefter kombineres med relevant efteruddannelse/certificering.

Som konsekvens af dette er der netop et forsøg i gang mellem Center Ældre og Jobcenterets Virksomhedsservice, hvor Virksomhedsservice onsdag den 20. april 2022 har deltaget med en stand på Greater Copenhagens Jobmesse i Malmø. Her har man promoveret ledige stillinger på Bornholm, herunder et særligt fokus på faglært arbejdskraft til social- og sundhedsområdet.

Samtidig vil ledige stillinger blive opslået via EURES/Work in Denmark som er det statslige jobcenter netværk indenfor EU, hvor ledige og andre jobsøgende i udvalgte lande vil kunne se de ledige job på Bornholm.

Ønsket om udenlandsk arbejdskraft rejser dog en række andre problemstillinger, hvor boliger er et af de mest presserende. Såfremt det lykkes at skabe en interesse blandt svenske SOSU uddannede, må man forvente, at de vil vælge at være pendlere. Her vil de fx arbejde 4 eller 5 dage på Bornholm, og i øvrigt opholder sig i deres hjem i Skåne. Såfremt

Bornholms Regionskommune skal forvente større succes med denne tiltrækning, vil et vigtigt parameter være egnede og billige pendlerboliger.

Godkendelse af faglige kvalifikationer/Uddannelse

Der findes ca. 100 lovregulerede erhverv i Danmark – som fx læge, sygeplejersker, folkeskolelærere, advokat og brandmand. Hvis man vil benytte udenlandsk arbejdskraft indenfor et af de lovregulerede erhverv, er det nødvendigt at få det udenlandske eksamensbevis godkendt, da man skal kunne opfylde en række specifikke krav.

For EU- og EØS-statsborgere er der lavet særlige regler, der gør godkendelsen lettere. Der er en række jobfunktioner som kræver visse former for certificeringer, her kan man anvende ”Det europæiske erhvervspas – EPC” hvor det er Uddannelses- og forskningsministeriet som er myndighed.

Det europæiske erhvervspas, EPC, er en elektronisk procedure, som bruges til at få erhvervsmæssige kvalifikationer anerkendt i et andet EU/EØS-land indenfor følgende områder: Sygeplejerske med ansvar for almen sundheds- og sygepleje, Farmaceut, Fysioterapeut, Bjergfører, Ejendomsmægler

Alle øvrige uddannelser skal søges individuelt og her er ventetiden betragtelig, fra 6-12 måneder og med eksempler på flere år.

<https://ufm.dk/uddannelse/anerkendelse-og-dokumentation/lovregulerede-erhverv/>

Nye muligheder på vej

Da der er en stigende mangel på kvalificeret arbejdskraft i hele Danmark, er der et ønske om at optimere de beskrevne godkendelses procedurer for udenlandske kompetencer.

Jobcenter Bornholm har ud fra dette valgt at indgå som partner i et fælles projekt under Greater Copenhagen, sammen med en række jyske kommuner og Business Regions, med fokus på at hente faglært arbejdskraft til Danmark herunder Bornholm, og hvordan man kan udvælge faglærte fra de EU lande hvor det er lettest at få godkendt deres uddannelse i Danmark, evt. efter et kortere opkvalificeringsforløb.

Projektet har et tæt samarbejde med SIRI (Styrelsen for international Rekruttering og integration) netop med henblik på at optimere godkendelsesprocedurerne i forhold til uddannelser og certificering.

Projektet er startet december 2021 og fortsætter frem til udgangen af april 2023.

Det er administrationens anbefaling at man afventer resultaterne fra ovennævnte indsatser før andre indsatser eventuelt iværksættes.

b) Kommunalbestyrelsen beder administrationen om at udarbejde et finansieringsforslag til hvordan en øget rekruttering i EU kan finde sted.

Under henvisning til ovennævnte gælder samme anbefaling, at man afventer resultaterne fra ovennævnte indsatser før andre indsatser eventuelt iværksættes. Der er i forbindelse med det beskrevne projekt ansat en Newcomer Guide i en projektstilling, som bl.a. skal afdække erfaringerne fra de bornholmske virksomheder som allerede med succes benytter udenlandsk arbejdskraft, så denne erfaring kan give inspiration til andre virksomheder. Parallelt med dette har Jobcenteret og Borgerservice optimeret den vejledning som ydes til nytillflyttede udlændinge, herunder oprettelse af cpr.nr., registrering i skat, oprettelse af bankkonto og lignende praktiske opgaver, som virksomhederne har peget på har været en barriere for ansættelse.

c) At kommunalbestyrelsen beder administrationen beregne et evt. meromkostningsniveauet til danskundervisning til de EU-borgere, som måtte ønske job i BRK.

Udenlandske borgere fra EU og grænsependlere har ret til danskundervisning i medfør af danskuddannelseslovens § 2 a, stk. 1. En grænsependler i danskuddannelseslovens forstand defineres som en udlænding, der er fyldt 18 år, har bopæl uden for Danmark men arbejder i Danmark.

Der er allerede en del EU borgere som modtager danskundervisning på sprogcenteret på Campus Bornholm, og som betales af kommunen. Kommunen modtager et tilskud fra staten til at dække udgiften til sprogundervisning, som afhænger af progression og fuldførelse. Budgettet er placeret i Center for Job, Uddannelse og Rekruttering under Erhverv-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget.

d) At kommunalbestyrelsen beder SSU kigge ind i om hvor mange man ville kunne ansætte på voksenelevordningen indenfor det eksisterende budget.

Sagen har allerede været behandlet af Social- og Sundhedsudvalget i forbindelse med indførelsen af voksenelevløb fra det fyldte 18. år.

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 17: Gensidig orientering

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Orientering givet.

Punkt 18: Sager til høring i Handicap- og Ældreråd

Indstilling

Følgende sager sendes til høring i Ældrerådet:

- Pkt. 10 Tilsynsredegørelse – personlig og praktisk hjælp 2021.

Følgende sager sendes til orientering i Ældrerådet:

- Pkt. 13 Sundhedsfagligt tilsyn – Plejecenter Snorrebakken ABCD 2021
- Pkt. 15 Årlig redegørelse for magtanvendelser på ældreområdet 2021

Følgende sager sendes til høring i Handicaprådet:

- Pkt. 10 Tilsynsredegørelse – personlig og praktisk hjælp 2021.
- Pkt. 12 Beslutning om medlemsforslag vedrørende nyt tværsektorielt sagsbehandlerteam.
- Pkt. 19 (Lukket punkt)

Følgende sager sendes til orientering i Handicaprådet:

- Pkt. 13 Sundhedsfagligt tilsyn – Plejecenter Snorrebakken ABCD 2021

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Godkendt. Punkt 12 videresendes ikke til høring i Handicaprådet, idet punktet er udsat.

Punkt 19: Lukket: Lukket punkt: Etablering af midlertidige pladser ved Stenbanen

22/10293