

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 10-03-2025

Mødedato Mandag d. 10. marts 2025 kl. 14:15

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
Dialogmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget og Center for Sundhed og Omsorg.....	4
Dialogmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget Center for Familie- og Voksenindsatser.....	6
Scenarier for Lindehuset.....	8
Revideret kvalitetsstandard for § 102 i serviceloven.....	14
Orientering om status for socialt frikort.....	16
Orientering om magtanvendelser på voksenhandicapområdet i 2024.....	19
Orientering om indsatser som følge af ny ældrereform.....	21
Orientering om ændring på Rusmiddelområdet.....	24
Gensidig orientering.....	26
Sager til høring.....	27
Lukket: Lukket punkt: Anlægsbevilling til indretning af Solstien i Gudhjem til hjemmeplejeteams c	28
Lukket: Lukket punkt: Anlægsbevilling til ombygning af Lille Madsegade 114 i Rønne til Ungehus	29

Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsorden

Bemærkninger til dagsordenen

Fra administrationen deltager:

Velfærdsdirektør Trine Dorow

Centerchef Mads Boss

Centerchef Louise Juel Pedersen

Udvalgssekretær Kell Hansen

Punkt 2: Dialogmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget og Center for Sundhed og Omsorg

24/24721

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

På mødet i Økonomi- og Klimaudvalget den 17. januar 2024 blev der besluttet en model for dialogmøder mellem fagudvalg og centre.

Fagudvalget har besluttet et tema for dialogmødet. Derudover kan CenterMED vælge temaer.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Center for Sundhed og Omsorg og udvalget, på baggrund af oplæg fra centret, har en dialog med baggrund i det valgte tema.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 10-03-2025

Godkendt.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har valgt temaerne:

Status på driften, udfordringer og gode resultater.

Formålet med dialogmødet

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

Herudover fastsætter CenterMED temaer, som fremsendes til udvalget inden dialogmødet.

Temaerne skal være MED-relevante, dvs. omhandle personale- og arbejdsforhold. Faglige emner behandles i de faglige temamøder.

BRK's værdigrundlag

For at skabe et forum for konstruktiv dialog, hvor både medarbejdere og politikere har plads til at give deres mening til kende, afvikles dialogen med udgangspunkt i BRK's værdigrundlag.

En afgørende forudsætning for et positivt dialogmøde er **tillid** og en gensidig **respekt** for menneskers forskellighed. Dialogmødet vil tage udgangspunkt i netop disse værdier for at skabe et rum for en **åben** og konstruktiv dialog for alle

deltagere. Medarbejderne arbejder ud fra værdierne **engagement** og **ansvarlighed** og deler gerne perspektiver med det politiske niveau om, hvordan de politiske beslutninger bliver implementeret.

Fra Center for Sundhed og Omsorg deltager:

Louise Juel Pedersen, Centerchef

Anette Greve, distriktsleder

Pia Therese Jensen, SSA/TR, Rønne Nord

Ivanna Spivak, SSA/TR, Rønne Midt

Maria Drøscher, SSA, Nexø nord

Nadja A G Skovgaard, Faglig koordinator, TR. Hjemmeplejens administration.

Emner:

- Hvordan er det at være medarbejder i en reformtid?
- Hvordan arbejder vi efter fokustiden er fjernet?

Økonomiske konsekvenser

Punkt 3: Dialogmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget Center for Familie- og Voksenindsatser

24/24721

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

På mødet i Økonomi- og Klimaudvalget den 17. januar 2024 blev der besluttet en model for dialogmøder mellem fagudvalg og centre.

Fagudvalget har besluttet et tema for dialogmødet. Derudover kan CenterMED vælge temaer.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Center for Familie- og Voksenindsatser og udvalget, på baggrund af oplæg fra centret, har en dialog med baggrund i det valgte tema.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 10-03-2025

Godkendt.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har valgt temaerne:

Status på driften, udfordringer og gode resultater.

Formålet med dialogmødet

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

Herudover fastsætter CenterMED temaer, som fremsendes til udvalget inden dialogmødet.

Temaerne skal være MED-relevante, dvs. omhandle personale- og arbejdsforhold. Faglige emner behandles i de faglige temamøder.

BRK's værdigrundlag

For at skabe et forum for konstruktiv dialog, hvor både medarbejdere og politikere har plads til at give deres mening til kende, afvikles dialogen med udgangspunkt i BRK's værdigrundlag.

En afgørende forudsætning for et positivt dialogmøde er **tillid** og en gensidig **respekt** for menneskers forskellighed. Dialogmødet vil tage udgangspunkt i netop disse værdier for at skabe et rum for en **åben** og konstruktiv dialog for alle

deltagere. Medarbejderne arbejder ud fra værdierne **engagement** og **ansvarlighed** og deler gerne perspektiver med det politiske niveau om, hvordan de politiske beslutninger bliver implementeret.

Fra Center for Familie- og Voksenindsatser deltager:

Mads Boss

Line Jeppsen

Mia Maja Valeur Boss

Lone Pedersen

Karina Holmberg

Helle Rottbøll

Trine Holm Munch.

Emnet vil være 'Information og status på Brohuset på Kommandanthøjen'.

Økonomiske konsekvenser

Punkt 4: Scenarier for Lindehuset

24/23262

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Lindehuset er i dag en kombination af aktivitets- og samværstilbud i socialpsykiatrien og et afklaringstilbud, hvor jobcenteret frem til 2024 har tilkøbt 15 afklaringspladser årligt.

Grundet ændret lovgivning i forhold til statslig refusion og krav om afklaring via ordinære arbejdspladser for langt de fleste borgere i Jobcenteret, er behovet for afklaringspladser stort set ophørt.

Jobcenteret efterspørger således ikke længere det afklaringstilbud, som udgør fundamentet for Lindehusets samlede økonomi.

Derfor præsenteres Social- og Sundhedsudvalget hermed for forskellige økonomiske scenarier, med betydning for økonomi og serviceniveauet på Lindehuset.

Der ønskes politisk stillingtagen til, hvilket scenarie der skal arbejdes videre med, samt anvisning af finansiering til det fremtidige tilbud.

Der vil senere blive forelagt en sag med de bevillingsmæssige konsekvenser, da disse afhænger af valg af scenarie.

Velfærdsdirektøren indstiller, at scenarie 3 vælges, altså scenariet hvor Lindehuset opretholdes, men med reduceret åbningstid.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- a) Sagen sendes i høring i Handicap- og Udsatteråd.
- b) Sagen besluttet på Social- og Sundhedsudvalgets møde d. 10. marts 2025, efter høring i rådene.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025

- a) Scenarie 2 og 3 sendes i høring i Handicap- og Udsatteråd.
- b) Godkendt.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- At scenarie 3 vælges.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 10-03-2025

Udvalget anbefaler scenarie 2 og sagen oversendes til Økonomi – og Klimaudvalget, da finansieringen for resten af året foreslås finansieres ved et kassetræk.

Sagsfremstilling

Lindehuset er i dag en kombination af aktivitets- og samværstilbud i socialpsykiatrien og et afklarings tilbud, hvor jobcenteret frem til 2024 har tilkøbt 15 afklaringspladser årligt.

Grundet ændret lovgivning i forhold til statslig refusion og krav om afklaring via ordinære arbejdspladser for langt de fleste borgere i Jobcenteret, er behovet for afklaringspladser stort set ophørt.

Den primære borgergruppe til afklaring (ressourceforløb) på hele Bornholm er i perioden fra januar 2020 til oktober 2024 ændret fra ca. 180 borgere til ca. 40 borgere. Jobcenteret vil fortsat tilbyde borgere på Østbornholm afklaring i nærområdet, hvilket allerede nu finder sted via kommunale og private virksomheder. Dette vil i 2025 blive udvidet med et frivilligt IPS-tilbud i nærområdet, hvor borgeren bor. *IPS/Individuelt Planlagt job med Støtte er en "evidensbaseret beskæftigelsesindsats, hvor den regionale behandlingspsykiatri og jobcentret samarbejder for at hjælpe mennesker med psykiske lidelser med at opnå og fastholde ordinært arbejde eller uddannelse".*

Lindehusets hverdag

Åbningstiderne på Lindehuset er mandag til torsdag fra kl. 9.00 – 14.00 og fredag kl. 9.00-12.30

Det er anslået, at der dagligt er i gennemsnit 15 borgere, der benytter aktivitets- og samværstilbuddet Lindehuset. Anslået er der omkring 50 borgere, der har tilknytning til aktivitets- og samværstilbuddet.

Borgerne deltager i de aktiviteter, som også tilbydes borgerne i afklaringsforløb, fx kontoraktiviteter, køkkenaktiviteter, kreative aktiviteter og foto.

Medarbejdere på Lindehuset i nuværende setup

Der er i dag 2 medarbejdere ansat på henholdsvis 30 og 37 timer pr. uge samt 3 flexjob ansættelser på samlet 52 timer pr. uge.

Med de ressourcer dækkes både afklaringsstilbuddet og aktivitets- og samværstilbuddet. Når ressourcerne fra afklaringsstilbuddet stopper, vil aktivitets- og samværstilbuddet have et budget på 195.000 kr. årligt.

Center for Familie- og Voksenindsatser har drøftet forskellige scenarier for Lindehusets fremtid, da det med den reducerede økonomi ikke er muligt at drive tilbuddet med samme aktivitetsniveau som i dag.

Centeret har udarbejdet 3 mulige scenarier samt de økonomiske konsekvenser heraf.

Scenarierne præsenteres i nedenstående i tekst og tabelform.

Scenarie 1

Lindehuset lukker. Dette vil betyde omplacering og/eller afskedigelse af de medarbejdere der er ansat på Lindehuset, samt at de ca. 50 borgere der i dag har tilknytning til aktivitets- og samværstilbuddet, tilbydes at komme på aktivitets- og samværstilbuddet Midtpunktet i Rønne.

Scenarie 2

Aktivitets- og samværstilbuddet fortsætter som hidtil, med åbent 5 hverdage om ugen og med nuværende bemanning af medarbejdere (2 ordinære medarbejdere (67 timer/uge) og 3 flexjob (52 timer/uge)).

Konsekvensen er en helårlig merudgift på 1.242.000 kr.

Scenarie 3

For at opretholde aktivitets- og samværstilbuddet Lindehuset, men på et lavere budget, reduceres åbningstiden og dermed serviceniveauet til, hvad der svarer til minimum 2 åbningsdage om ugen. Åbningsdagene vil blive varetaget af to medarbejdere på samlet minimum 30 timer. Dette vil medføre personaletilpasninger med mulige omplaceringer og/eller afskedigelser.

Konsekvensen er en helårlig merudgift på 263.000 kr.

Scenarierne i tabelform

Her præsenteres Lindehuset som det er i dag, samt de 3 forskellige scenarier i tabelformat. De økonomiske konsekvenser er opgjort på helårsniveau, og der er ikke taget højde for en ind-/udfasning af tilbuddet i 2025.

Scenarie	Afklaringspladser	Åbningstider	Bemanding	Økonomisk konsekvens
I dag	15 afklaringspladser fra Jobcenteret	Man.-tors. 9-14	En medarbejder 37 timer	-
		Fredag 9-12.30	En medarbejder 30 timer	
			3 flexjobbere samlet 52 timer	
Scenarie 1	Lindehuset lukker	-	Omplacering og/eller afskedigelse af Lindehusets medarbejdere.	Lindehusets budget på aktivitets- og samværstilbuddet på 195.000 kr. overføres til aktivitets- og samværstilbuddet Midtpunktets budget.
Scenarie 2	0 afklaringspladser	Som i dag:	En medarbejder 37 timer	Eksisterende budget: 195.000 kr.
		Man. – tors.9-14	En medarbejder 30 timer	Samlet udgift 1.437.000 kr.
		Fredag 9-12.30	3 flexjobbere samlet 52 timer	Merudgift 1.242.000 kr./år
Scenarie 3	0 afklaringspladser	Minimum 2 dage om ugen, for eksempel:		Eksisterende budget 195.000 kr.
		Tirs. 9-14	30 timer fordelt på 2 medarbejdere.	Samlet udgift 458.000kr.
		Fre. 9-14		Merudgift 263.000 kr./år

Indstilling af scenarie 3

Velfærdsdirektøren indstiller, at scenarie 3 vælges.

Dette for at opretholde et socialt tilbud på det østlige Bornholm på niveau med de øvrige to tilbud til målgruppen, som ligger i henholdsvis Rønne (Midtpunktet) og Allinge (Vestergade).

Det forventes, at en del af de borgere der kommer i Lindehuset, vil have svært ved at overskue transporten til Midtpunktet i Rønne, som vil være deres alternative aktivitets- og samværstilbud. Midtpunktet er et nyt sted for brugerne fra Lindehuset, og et sted, hvor der generelt er større koncentration af brugere. Derfor kan der være risiko for, at nogle brugere der har gavn af Lindehusets rammer og aktiviteter, ikke vil deltage i aktiviteter, hvis det foregår i Midtpunktet. Ved at bevare Lindehuset, men med reduceret åbningstid, fastholder centeret dermed en ramme for vigtig kontakt og støtte til borgere, som har specifikke behov, men som vil have svært ved at deltage i aktiviteter, for så vidt der alene er tilbud i Rønne.

Det er vurderingen, at tilbuddet vil kunne give relevant støtte med en åbningstid, der er reduceret til minimum 2 dage om ugen.

Det skal bemærkes, at såfremt åbningstid reduceres, kan en konsekvens være, at der er flere brugere ad gangen i Lindehuset. Det kan betyde, at nogle brugere ikke kan overskue at møde op i Lindehuset grundet deres sårbarhed.

Derudover skal det bemærkes, at målgruppen for åbne gruppebaserede tilbud kan forventes at øges fremover, hvorfor det er centralt at have forskellige tilbud herunder Lindehusets rammer, der matcher specifikke brugeres behov.

Det indstilles, at udvalget anviser finansieringen af merudgiften.

Alternative muligheder for udvidelse af åbningstider

Såfremt scenarie 3 vælges, vil Center for Familie- og Voksenindsatser undersøge muligheder for at anvende peers og andre frivillige til at udvide åbningstiderne. Derudover vil centeret undersøge muligheder for at søge fonde til samme formål.

Centeret vil ligeledes undersøge muligheden for at iværksætte andre typer aktiviteter i Lindehuset, der kan have synergi med Lindehusets aktivitets- og samværstilbud.

Økonomiske konsekvenser

Scenarie 1

Lindehusets lukkes og det nuværende budget på 195.000 kr. overføres til aktivitets- og samværstilbuddet Midtpunktets budget. Begge dele indenfor bevilling 32 Psykiatri og Handicap med virkning fra 2025.

Scenarie 2

Lindehuset fastholder de åbningstider der er i dag, hvilket indebærer et årligt merforbrug på 1.242.000 kr. Der skal anvises finansiering indenfor udvalgets ramme.

Scenarie 3

Lindehuset reducerer i åbningstiderne, hvilket indebærer et årligt merforbrug på 263.000 kr. Der skal anvises finansiering indenfor udvalgets ramme.

Merforbruget ved scenarie 2 og 3 vil ikke kunne finansieres indenfor bevilling 32 Psykiatri og handicap, hvor der for nuværende arbejdes med en handleplan for nedbringelse af det akkumulerede underskud på bevillingen.

Såfremt udvalget skal drøfte og anvise finansiering indenfor udvalgets ramme, vil det derfor være på bevilling 31 Ældre og bevilling 33 Sundhed.

Supplerende sagsfremstilling

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

Beslutning Handicaprådet den 17-02-2025

Handicaprådets administrative medlemmer indgår ikke i nedenstående høringssvar.

”Handicaprådet anbefaler scenarie 2.

Det vil sige, at Lindehuset fortsætter som nu med en ugentlig åbningstid på 23,5 timer.

Det er vigtigt at fastholde en stabil hverdag for udsatte og sårbare borgere, så de ikke på længere sigt får behov for mere omfattende tilbud.

Ja, vi undres! For det er ærgerligt, at vi kort tid efter starten på budget 2025 præsenteres for et så indgribende spareforslag.

I Handicaprådet er vi forundrede over, at endnu et tilbud i socialpsykiatrien beskæres og omlægges, og at det atter er borgere og brugere, som har brug for et sted som Lindehuset, der rammes.

Lindehuset er et sted, vi alle kan få brug for.

Psykisk sygdom, livskrise, angst, stress, depression, kan ramme os alle.

I Handicaprådet forventer vi, at Lindehuset fortsætter som et aktivitets- og samværstilbud i regi af socialpsykiatrien, fordi Lindehuset sikrer fællesskab og forebygger ensomhed. Lindehuset tilbyder samvær med plads til alle og omsorg for den enkelte. I Lindehuset finder brugerne støtte til personlig udvikling i trygge rammer, og stedet er med til at give stabilitet til udsatte og sårbare borgere.

Det er et stort plus, at Lindehuset rummer forskellige lokaler samt et produktionskøkken, og at der er handicapvenlig adgang både inde og ude.

Lindehusets grønne omgivelser giver desuden luft og plads til udendørs aktiviteter for brugerne.

I Handicaprådet støtter vi op om opråbet fra brugerne af Lindehuset bragt i Bornholms Tidende.

Vedhæftet som bilag.

Handicaprådet bemærker, at der er en tendens til, at resurseforløb og afklaringsforløb for især udsatte og sårbare borgere skal centraliseres i Rønne.

Det stiller krav om, at man kan transportere sig til Rønne – og det er generelt endnu en udfordring.

Handicaprådet opfordrer på det kraftigste til, at besparelsen droppes, så Lindehuset kan fortsætte, som det nødvendige aktiv det er i den samlede socialpsykiatri!”.

DH-medlemmerne har desuden ønsket at dokumentet ” **Psykisk sårbare i fælles opråd: Det vil være en katastrofal fejl!**” lægges som bilag til referatet.

Høringssvar fra Udsatterådet

Høringssvar fra Udsatterådet vedr. Lindehuset.

Udsatterådet anbefaler scenarie 2 forstået sådan, at Lindehuset skal fortsætte som nu med en ugentlig åbningstid på 23,5 timer!

Udsatterådet er uforstående overfor, ja meget utilfreds med, at der i starten af 2025 fremsættes et så indgribende spareforslag, som rammer en gruppe sårbare og udsatte mennesker.

Disse mennesker har i høj grad brug for den stabilitet, omsorg og forudsigelighed, som Lindehuset kan tilbyde.

Netop Lindehuset og de dygtige medarbejders støtte er for flere et skridt på vejen til at få det bedre, at få livsmod igen, at få en god start på at komme sig.

Lindehuset er en vigtig, nødvendig og aktiv del af socialpsykiatrien, som i forvejen er hårdt presset på flere fronter. Der er allerede skåret, omlagt og ændret i tilbud til mange borgere og brugere.

Udsatterådet vil gerne her gentage vigtige udsagn fra Handicaprådets høringssvar:

Lindehuset er et sted, vi alle kan få brug for, når angst, stress, depression, livskrise, psykisk sygdom rammer os.

Lindehuset sikrer fællesskab, forebygger ensomhed, tilbyder samvær med plads til alle, omsorg for den enkelte, støtte til personlig udvikling i trygge rammer, tryghed og stabilitet.

Udsatterådet forventer, at Lindehuset fortsætter som et aktivitets- og samværstilbud i regi af socialpsykiatrien.

Et stort plus at bygningen rummer forskellige lokaler samt et produktionskøkken og med handicapvenlig adgang både inde og ude. Grønne omgivelser, som giver luft og mere plads.

Udsatterådet henviser til opråbet fra brugere af Lindehuset bragt i Bornholms Tidende, som er sendt rundt til medlemmerne af kommunalbestyrelsen.

Udsatterådet undres over tendensen til, at resurseforløb og afklaringsforløb med mere for især udsatte og sårbare borgere skal centraliseres i Rønne. Det stiller krav om, at man kan transportere sig til Rønne – en udfordring mere for en udsat/sårbar borger.

Udsatterådet vil kraftigt anbefale, at hele sagsbeskrivelsen gennemgås grundigt, så der besluttes på et bedre oplyst grundlag end det foreliggende.

Det fremgår ikke konkret, hvilken ændret lovgivning der er tale om, hvilket beløb kommunen "mister" i refusion, hvad det vil koste fremover at bemande Lindehuset i den åbningstid, som findes nu - nemlig 23, 5 timer ugentligt.

Den 20/2 2025 på vegne af Udsatterådet, Bente Helms, formand.

Punkt 5: Revideret kvalitetsstandard for § 102 i serviceloven

24/27519

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget skal behandle revideret kvalitetsstandard for servicelovens § 102 om tilbud af behandlingsmæssig karakter til borgere med betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer.

Tilbuddet kan gives, når dette er nødvendigt med henblik på at bevare eller forbedre borgerens funktioner, og når dette ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der kan tilbydes efter anden lovgivning.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- kvalitetsstandarden sendes i høring i Handicaprådet og Udsatterådet

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025

Indstillingen godkendt.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- At den reviderede kvalitetsstandard efter servicelovens § 102 godkendes.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 10-03-2025

Godkendt.

Sagsfremstilling

Historik

Social- og Sundhedsudvalget traf den 8. januar 2024 beslutning om at fravælge brugen af servicelovens § 102 om tilbud af behandlingsmæssig karakter til borgere med betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer. Beslutningen var begrundet i en principmeddelelse fra Ankestyrelsen (Principmeddelelse 4-23) som sagde, at § 102 er en 'kan-bestemmelse', som kommunerne ikke var forpligtigede til at tilbyde.

Med denne beslutning bortfaldt kommunens brug af § 102 samt kvalitetsstandard på området.

Ombudsmanden underkendte d. 30. juni 2024 Ankestyrelsens afgørelse, hvilket betyder at Social- og Sundhedsudvalget traf en beslutning, som senere viste sig at hvile på en forkert retsopfattelse fra Ankestyrelsens side.

Derfor orienterede Center for Familie- og Voksenindsatser d. 26. august Social- og Sundhedsudvalget om, at Social- og Sundhedsudvalgets beslutning om at fravælge brugen af § 102 var annulleret, samt at Servicelovens § 102 stadig var

gældende i kommunen. Centeret orienterede samtidig, at arbejdet med at vurdere om der var behov for at revidere kvalitetsstandarden på området, var igangsat.

D. 3. oktober modtog Bornholms Regionskommune brev fra Ankestyrelsen vedrørende kommunens sagsbehandlingsfrister. Brevet omhandler kommunens offentliggjorte sagsbehandlingsfrister, herunder at der udestår sagsbehandlingsfrist på § 102. Dette er begrundet i ovenstående.

Status

Center for Familie- og Voksenindsatser har nu revideret kvalitetsstandarden, samt indskrevet sagsbehandlingsfristen for indsatsen i 'Sagsbehandlingsfrister for det sociale område'. Sagsbehandlingsfristen er sat til 8 uger, hvor den tidligere var 4 uger. Den ændrede sagsbehandlingsfrist er for at lave en mere realistisk frist, som også følger andre kommuners frist på området.

Der er en sag om reviderede sagsbehandlingsfrister på det sociale område til politisk behandling i Børne- og Skoleudvalget d. 4. februar. Sagen behandles i dette udvalg, da de ændrede sagsbehandlingsfrister falder ind under udvalgets område – på nær servicelovens § 102, som behandles her.

Økonomiske konsekvenser

Såfremt der bliver bevilliget ydelser efter § 102 vil det blive afholdt af det eksisterende foranstaltningsbudget på bevilling 32.

Supplerende sagsfremstilling

Beslutning Handicaprådet den 17-02-2025

Handicaprådets administrative medlemmer og Bo Jensen indgår ikke i nedenstående høringsvar.

Den reviderede kvalitetsstand for servicelovens § 102 anbefales. Dog en bekymring for om den bliver brugt i Bornholms Regionskommune.

Høringsvar fra Udsatterådet

Udsatterådet anbefaler kvalitetsstandarten nu med §102. Vi forventer, at der også gøres brug af §102 i kommunen. På vegne af Udsatterådet, Bente Helms, formand

Bilag

Udkast Kvalitetsstandard § 102

Punkt 6: Orientering om status for socialt frikort

24/25841

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget orienteres

Resumé

Center for Familie- og Voksenindsatser samt Center for Job, Uddannelse, Unge og Digitalisering orienterer om status for anvendelsen af socialt frikort, herunder planer for det videre arbejde.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- Sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 10-03-2025

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Baggrund og proces indtil nu

På møderne i august 2024 blev udvalgene orienteret om socialt frikort, herunder anvendelse, målgruppe og interne procedurer i Bornholms Regionskommune. Udvalgene besluttede at følge op på emnet i marts og september 2025.

Center for Job, Uddannelse, Unge og Digitalisering (CJUUD) har i mellemtiden iværksat en informationsindsats via kommunens hjemmeside, hvor borgere og virksomheder kan læse om ordningen. Målgrupperne for informationen er 1) den potentielle borgermålgruppe for socialt frikort, 2) fagprofessionelle og 3) virksomheder.

For at forenkle ansøgningsprocessen yderligere vil der snarest blive åbnet for at borgere på Bornholm kan søge direkte via www.borger.dk. CJUUD afventer pt. en tilbagemelding fra borger.dk, at dette kan iværksættes, hvorefter det vil indgå via link til siden på brk.dk: [Ledighed, uddannelse Socialt Frikort](#).

Center for Familie og Voksenindsatser (CFV) har holdt møder med relevante væresteder for at orientere om ordningen. Det forventes, at den øgede opmærksomhed på ordningen vil resultere i flere ansøgninger om socialt frikort.

Bevillinger og afslag på Bornholm

Der er siden opstarten i 2019 ansøgt om i alt 29 sociale frikort. 13 af disse har resulteret i en bevilling og tre af de sociale frikort anvendes aktivt i dag. CFV har analyseret afgørelserne og fundet følgende tendenser:

- Fra opstarten i 2019 har der været en næsten ligelig fordeling af antal afslag og bevillinger.
- Fra 2022 har der været en stigning i antallet af ansøgninger.
- Kvinder får markant færre bevillinger end mænd, men antallet af ansøgninger fra kvinder er stigende, mens antallet af ansøgninger fra mænd er stagneret.
- De fleste ansøgere er unge under 30 år og ca. 46% i aldersgruppen 18-30 år har fået en bevilling
- Ca. 70% af ansøgningerne kommer fra førtidspensionister, mens de resterende modtager uddannelseshjælp/kontanthjælp

Se statistik i Bilag 1 "Det sociale frikort i tal" for uddybning af tallene.

Brugere af det sociale frikort på landsplan

På visitationstidspunktet:

- 60 procent er på kontanthjælp
- 3 procent er i beskæftigelse, modtager SU eller er i fleksjob

52 uger efter visitationen:

- 40 procent er på kontanthjælp
- Mere end 20 procent er i beskæftigelse, modtager SU eller er i fleksjob

92 uger efter visitationen:

- 30 procent er på kontanthjælp
- 30 procent er i beskæftigelse, modtager SU eller er i fleksjob

Tallene refererer til de borgere som er visiteret til et socialt frikort, og som har anvendt frikortet til en eller flere ansættelser i perioden fra 2019-2023.

Kilde: Social- og Boligstyrelsen (<https://www.sbst.dk/nyheder/2025/det-sociale-frikort-er-blevet-permanent>)

Faktorer for bevillinger og afslag

Målgruppen skal have 'særlige sociale problemstillinger'. De fleste afslag skyldes, at ansøgerne ikke opfylder kriterierne. Afslagene er foretaget på baggrund af en konkret og individuel vurdering af, om borgerne er omfattet af målgruppen.

De fleste borgere, som får bevilliget socialt frikort, har både særlige sociale problemer og psykiske udfordringer. De fleste, der får afslag, ansøger alene på baggrund af psykiske vanskeligheder.

Hvad vil vi gerne for denne gruppe af borgere?

Socialt frikort er målrettet en mindre, udsat gruppe, hvor målet er at give adgang til beskæftigelse på særlige vilkår. De fleste i målgruppen er førtidspensionister eller borgere med komplekse sociale problemstillinger.

Erfaringerne viser, at:

- de borgere, der profiterer af ordningen, har behov for tæt støtte og ofte ansættelse i socialøkonomiske virksomheder, hvor ansættelsen kan være målrettet deres behov
- det sociale frikort kan være en overgang til ordinære timer og en del af en samlet beskæftigelsesindsats, som f.eks. IPS-forløb (Individuelt Planlagt Støtte)
- virksomheder kan opleve, at ansættelse på socialt frikort er administrativt tungt, hvilket mindsker deres incitament til at deltage i ordningen

Kontanthjælpsreformen sætter yderligere fokus på udsatte borgere på arbejdsmarkedet – bl.a. gennem arbejdet med 'ordinære timer'. CJUUD har længe arbejdet med denne tilgang som et redskab til at give udsatte borgere (et bedre) fodfæste på arbejdsmarkedet. Centeret ser dette som det vigtigste redskab, da borgerne får direkte kontakt, bliver ansat på ordinære vilkår og uden yderligere 'belastning' for arbejdsgiverne. Dertil kommer, at dette fokus ikke er et visiteret tilbud, dvs. uden ansøgning, behandling og vurdering. Derfor vil processen være hurtigere og mere smidig for både borgerne, virksomhederne og kommunens medarbejdere.

Vilkårene i det sociale frikort er sådan, at borgerne selv skal opsøge og gå i dialog med potentielle arbejdsgivere. Kommunerne er ikke tillagt en speciel rolle i denne indsats og er heller ikke kompenseret for en udvidet indsats. Jobcenterets medarbejdere støtter og hjælper derimod borgere og virksomheder i et match med henblik på ordinære timer, når borgere er omfattet af denne lovgivning. CJUUD er opmærksomme på, at målgruppen for socialt frikort er større end dem der er tilknyttet centeret, hvorfor det sociale frikort giver god mening for disse i forhold til at finde og få fodfæste på arbejdsmarkedet. CJUUD vil fortsat arbejde med ordinære timer og socialt frikort i de sager, hvor dette giver mening og er relevant.

Hvordan vil vi arbejde fremadrettet med socialt frikort?

CJUUD vil fortsat arbejde med den virksomhedsrettede indsats overfor udsatte borgere med fokus på både det sociale frikort og ordinære timer. Centeret vil fortsat orientere alle, der arbejder virksomhedsrettet om mulighederne for og i det sociale frikort, bl.a. gennem foldere og online information. CJUUD og CFV har etableret rammer for en fælles vidensdeling på tværs af centrene omkring målgruppen for at sikre smidige arbejdsgange og kommunikation om relevante borgere.

CJUUD arbejder på en folder, som kan bruges af alle, der arbejder med borgere i målgruppen og en folder til borgere på Bornholm. Disse forventes at være klar i marts 2025 og vil blive lagt på kommunens hjemmeside og intranet. Centeret er ved at undersøge om der bør udarbejdes en folder specielt til virksomheder.

Konklusion

CFV foretager løbende en konkret og individuel vurdering af om borgerne er i målgruppen for socialt frikort, herunder om borgerne opfylder betingelserne for at modtage hjælp eller støtte efter afsnit V i Lov om social service. CJUUD foretager en vurdering af forsørgelsesgrundlaget, og afdelingen Ydelser og Integration laver vurdering af opholdsgrundlaget. Der sker gensidig løbende orientering og behandling af sagerne for at have et fælles udgangspunkt.

Socialt frikort vurderes at være et effektivt værktøj til en mindre, udsat målgruppe. Det kræver tæt støtte til både borgere og virksomheder for at opnå succes med løsningen.

Arbejdet frem mod september-opfølgningen vil fokusere på erfaringsopsamling, justering af arbejdsgange og styrkelse af kommunikationen omkring ordningen.

Sagen sendes til orientering i Handicapråd og i Udsatteråd.

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

Det sociale frikort i tal

Punkt 7: Orientering om magtanvendelser på voksenhandicapområdet i 2024

25/841

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres.

Kommunalbestyrelsen orienteres.

Resumé

Sagen omhandler de magtanvendelser, der er blevet registreret på borgere der har Bornholm som handlekommune på voksenhandicapområdet i 2024.

Kommunalbestyrelsen skal årligt orienteres om antallet af magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten jf. § 20 stk. 2 i 'Bekendtgørelse 2024-12-05 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter lov om social service'.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- Sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 10-03-2025

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Center for Familie- og Voksenindsatser har i perioden 1. januar 2024 – 31. december 2024 modtaget i alt 39 indberetninger om magtanvendelser. Det er en samlet stigning på 7 indberetninger i forhold til 2023.

Der har i 2024 været indberettet følgende former for magtanvendelser:

- 1 x § 128d om låsning og sikring af yderdøre
- 4 x §124 d om fastholdelse
- 18 x §128 om anvendelse af stofseler
- 6 x §128 om tryghedsskabende velfærdsteknologi

- 3 x §136a om fastholdelse i hygiejnesituationer
- 4 x §129a om flytning uden samtykke
- 2 x indgreb foretaget uden hjemmel i serviceloven (nødret)
- 1 indgreb foretaget uden lovhjemmel

Det indgreb der blev foretaget uden lovhjemmel, handlede om, at personalet fjernede skarpe genstande fra en beboers lejlighed, for at beskytte beboeren. Center for Familie- og Voksenindsatser har efterfølgende været i dialog med tilbuddet om læring fra sagen.

Stigningen i indberetninger tilskrives, at tilladelse til brug af stofseler og tryghedsskabende velfærdsteknologi gives for 1½ år af gangen. En ansøgning om brugen af én af disse tælles som én indberetning af brug om magt. I 2024 var der således behov for genansøgninger om disse former for magtanvendelse.

Hvad er magtanvendelser?

Serviceovens regler om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten bygger på det enkelte menneskes ret til selv at bestemme – uanset om man har nedsat funktionsevne eller ej. Udgangspunktet er således beskyttelse af den personlige frihed.

I nogle situationer kan personalet være nødt til at gribe ind i retten til selv at bestemme af hensyn til borgerens værdighed, sociale tryghed eller af hensyn til andre.

Hvis der gennemføres et indgreb, som borgeren ikke giver eller kan give sit samtykke til, er der tale om magt.

Magtanvendelse er kun en mulighed, hvis det viser sig umuligt at løse situationen med en socialpædagogisk indsats og andre mindre indgribende indsatser.

Balancegangen i det pædagogiske arbejde er at respektere borgerens selvbestemmelse, samtidig med at varetage omsorgspligten, så borgeren ikke skader sig selv eller omgivelserne.

Alle magtanvendelser skal registreres og indsendes til Center for Familie- og Voksenindsatser samt til Socialtilsynet.

Ny lovgivning

Magtanvendelsesreglerne blev ændret som følge af lovforslag vedtaget i juni 2024. Lovændringer trådte i kraft 1. juli, dog med enkelte delelementer der først fik virkning fra 1. januar 2025.

Det overordnede formål med ændringen af magtanvendelsesreglerne er at understøtte personalets rammer til at sikre omsorgen for borgerne, samt at sikre administrative lettelser for kommuner og frigøre ressourcer for personalet.

Personalet har nu fx øgede beføjelser til at løsne en persons greb i andre, til at fastholde eller tilbageholde en person hvis denne udviser meget grænseoverskridende eller meget konfliktskabende adfærd, øget mulighed for at bruge særlige dørbådnere, flere muligheder for at bruge tryghedsskabende velfærdsteknologisk løsninger mm.

Den administrative lettelse består primært af, at personalet på bo- og dagtilbud ikke længere skal registrere hver brug af eksempelvis stofsele og andre forhåndsgodkendte indgreb, men i stedet blot ansøge, og ved evt. genansøgning lave et skøn over, hvor ofte det forhåndsgodkendte indgreb har været anvendt.

Derudover betegnes epilepsialarmer ikke længere som magtanvendelse, hvorfor ansøgning og registrering af dette udgår.

En anden større ændring er, at der pr. 1.1.2025 blev nedsat et nævn, Det Socialfaglige Nævn vedrørende Magtanvendelse over for borgere med handicap. Nævnet har afgørelseskompetencen for særligt indgribende former for magtanvendelse, herunder anvendelse af situationsbestemt kamerakig, låsning og sikring af skabe og skuffer samt adgang til en beboers bolig.

Praksis

Det er Center for Familie- og Voksenindsatser oplevelse, at tilbuddene indenfor voksenhandicapområdet arbejder målrettet og fagligt funderet på at finde alternativer i løsningen af særlige pædagogiske problemfelter omkring borgerne. Det er også centerets oplevelse, at tilbuddene tager forpligtigelsen om at indberette- og ansøge om tilladelse til indgreb i selvbestemmelsen alvorligt.

Center for Familie- og Voksenindsatser vil i 2025 fortsat have fokus på at sikre, at lovgivningen omhandlende magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten på voksenområdet synliggøres og håndhæves. Viden om emnet kvalificeres gennem løbende temaundervisning på de enkelte tilbud og i området generelt.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 8: Orientering om indsatser som følge af ny ældrereform

25/4426

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

Sagen giver udvalgets medlemmer en overordnet introduktion til de centrale elementer i regeringens ældrereform. Dette indebærer en tidsplan for implementeringsprocessen i Bornholms Regionskommune samt et overblik over de oplæg til udmøntning af reformens elementer om helhedspleje m.m., som vil blive forelagt til Kommunalbestyrelsens beslutning i 2025.

Indstilling

Direktionen indstiller

- Sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 10-03-2025

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Baggrund

I april 2024 indgik regeringen og Folketingets partier en aftale om en ny ældrereform. Reformen indebærer bl.a. en ny ældrelov, som blev vedtaget d. 19. december 2024 (se samlet tidsplan nedenfor). Reformen er baseret på tre grundlæggende værdier: 1) selvbestemmelse for den ældre, 2) tillid til medarbejdere og ledelse og 3) tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Implementeringsprocessen i kommunen som følge af ældrereformen er omfattende og komprimeret. Det kommende halve år vil primært indebære forberedelse, mens der i anden halvdel af 2025 og de efterfølgende to år vil ske en trinvis implementering og omstilling til det nye. Endvidere skal der samtænkes med den sideløbende implementering af regeringens sundhedsreform. Center for Sundhed og Omsorg har derfor etableret et reformsekretariat bestående af nuværende medarbejdere i administrationen omkring centerchefen.

Bornholms Regionskommune indgår i første halvdel af 2025 i et partnerskab med KL/Komponent, der bl.a. inkluderer en parathedsanalyse og et sparringsforløb, hvor kommunen får redskaber til implementeringen og mulighed for erfaringsudveksling.

Endvidere påtænkes, at centrale samarbejdspartnere fra civilsamfundet på Bornholm inviteres til at indgå i en følgegruppe eller lignende.

Tidsplan

1. januar 2025	Ny tilsynslov og ny lov om lokalplejehjem er trådt i kraft
Jan. - oktober 2025	Bornholms Regionskommune deltager i KL partnerskab
Marts - september 2025	Kommunalbestyrelsen forelægges sager om implementering af elementer i ældrereform
1. juli 2025	Ny ældrelov træder i kraft
Medio 2025 - medio	Trinvis implementering af ældrereformen

2027

1. juli 2027 Reformen skal være fuldt implementeret

Centrale elementer

1. Ny ældrelov

Målgruppen for den nye ældrelov er borgere, der har nået folkepensionsalderen, eller borgere, der, efter en samlet vurdering af personens livssituation, vurderes at have behov for pleje og omsorg svarende til det behov, som borgere over folkepensionsalderen skal tilbydes. Centrale elementer i den nye ældrelov er:

1.a: Helhedspleje og nærvisitation

Med reformen får ledere og medarbejdere større fagligt handlerum, og den ældre får mere selvbestemmelse, ligesom krav om kvalitetsstandarder bortfalder. Der skal fremover ikke visiteres til specifikke enkelte ydelser, men til sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, som kan omhandle: personlig hjælp og pleje, hjælp eller støtte til praktiske opgaver i hjemmet og/eller genoptræning. På sigt vil også almen sygepleje indgå i forløbene. Hjælpen gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte og kan tilpasses uden krav om ny visitation, medmindre borgeren har behov for at skifte forløb.

Det betyder, at kommunalbestyrelsen skal tage fornyet stilling til:

- det lokale serviceniveau (hvilke pleje- og omsorgsforløb skal kommunen tilbyde), styringsmodel, fritvalgsmodel og fremtidig kompetenceplan på ældreområdet.

1.b: Organisatorisk understøttelse af helhedspleje og nærvisitation

Organiseringen omkring helhedsplejen og nærvisitationen skal understøtte reformens formål om mere tillid til medarbejderne og skal fremme tværfaglighed, kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige hjælpere i hjemmet.

- Kommunalbestyrelsen vil blive orienteret om direktionens beslutninger i relation til organisatorisk understøttelse af helhedspleje m.m.

2. Lov om lokalplejehjem

Med lov om lokalplejehjem gives kommunerne mulighed for at etablere nye lokalplejehjem, som er kommunale aktieselskaber, der styres af selvstændige, professionelle bestyrelser bestående af repræsentanter fra lokalmiljøet og det lokale erhvervsliv. Bestyrelsen får eget ansvar for plejehjemmets økonomi og drift samt evt. for plejehjemmets bygningsdrift.

Det betyder, at kommunalbestyrelsen skal tage stilling til:

- om der skal etableres lokalplejehjem på Bornholm.

3. Forebyggende hjemmebesøg

Hidtil har det været lovpligtigt for kommunen at tilbyde forebyggende hjemmebesøg hos ældre, som tager udgangspunkt i borgerens livssituation, forhold, ønsker og behov. Den nye ældrelov afskaffer lovkravet om kommunale forebyggende hjemmebesøg hos ældre, men fastholder forebyggelsesforpligtelsen.

Det betyder, at kommunalbestyrelsen skal tage stilling til:

- om Bornholms Regionskommune forsat skal tilbyde forebyggende hjemmebesøg eller andre forebyggende indsatser overfor ældre, herunder i første omgang hvornår i implementeringsperioden det er mest hensigtsmæssigt at tage politisk stilling hertil.

Det bemærkes i forlængelse af ovenstående, at der ses behov for et forberedende arbejde i Center for Sundhed og Omsorg med inddragelse af interessenter, før at administrationen kan forelægge oplæg for Kommunalbestyrelsen.

4. Andre centrale elementer i ældrereformen

Andre centrale elementer i ældrereformen er beskrevet i: *Bilag 1: Oversigt – andre centrale elementer i ældrereformen.*

Videre forløb

Kommunalbestyrelsen forelægges sager til beslutning eller orientering om delelementer i implementeringen af ældrereformen i perioden marts til september 2025.

Økonomiske konsekvenser

De løbende sager, som forelægges Kommunalbestyrelsen i 2025, vil i relevant omfang indeholde overvejelser om økonomiske konsekvenser.

Bilag

Bilag 1 - Andre centrale elementer i ældrereformen

Punkt 9: Orientering om ændring på Rusmiddelområdet

25/3410

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Børne- og Skoleudvalget orienteres

Resumé

Rusmiddelområdet har søgt om, og fået godkendt, at ændre i behandlingstilbuddene. Der er i den forbindelse flyttet pladser fra dagbehandling til ambulante pladser. Udvalget orienteres om ændringen, og om en ny aftale i forholdet til Region Hovedstaden

Indstilling

Direktionen indstiller:

- Sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 10-03-2025

Orienteret givet.

Sagsfremstilling

Bornholms Regionskommune, Stof- og Alkoholbehandlingen, søgte om og fik godkendt, at nedlægge dagbehandlingspladserne og øge antallet af ambulante pladser. Frem til udgangen af 2024 var der til de voksne, 30 pladser til alkoholbehandling hvoraf de 5 var til dagbehandling og der var 70 pladser til stofbehandling, hvoraf de 3 var til dagbehandling. Efter ændringen er der 40 ambulante pladser til alkoholbehandling og 70 ambulante pladser til stofbehandling.

Frem til udgangen af 2024 var der 35 ambulante pladser til unge, efter ændringen er der 30 ambulante pladser.

Justeringerne er foretaget i forhold til pladser og medarbejderressourcer til det ambulante behandlingstilbud til unge og voksne inden for SEL §101 og SUL §141

Ændringerne er godkendt af Social Tilsyn Hovedstaden. Godkendelsen og seneste tilsynsrapport kan ses i bilag 1 og 2.

Baggrunden for ændringerne er, at tilpasse fordelingen af ressourcer til behovet i hhv. unge- og voksenbehandlingen

Efter Corona har der ikke været den samme efterspørgsel efter dagbehandlingstilbuddet. Det betyder, at det ikke har været et tilbud med løbende optag.

Det har været svært at få den rette volumen i tilbuddet. Det betød at man i 2022 og 2023 har forsøgt at gennemføre med kun få deltagere. Evalueringen af dette er, at det ikke var mulighed at skabe et relevant tilbud med så små hold.

Det er også erfaret, at der er en grænse for, hvor forskellige mennesker der kan inviteres ind i samme gruppe. Borgerne siger fra, enten forud for opstart, eller kort efter. Det forhold gør det også svært, at få nok deltagere til dagbehandlingen.

Der har være igangsat andre tiltag i 2023 og 2024. Her er der forsøgt med bl.a. workshops hvor indholdet har haft mere præg af undervisning. I den sammenhæng er det kun få borgere der har lyst til at deltage. Adspurgt handler det tit om at borgerne ikke er villige til at deltage med andre.

Inden for ambulante tilbud kan der fra januar 2021 og frem sket en udvikling der bevirker at antallet af indskrevne pr. måned i ambulante individuel behandling i forhold til SUL §141 svinger mellem 40 – 50 borgere. Antallet af indskrevne pr.

måned i ambulat individuel behandling i forhold til SEL §101 svinger mellem 80-70, og har i 2024 været stabilt på ca. 70 borgere.

Det har givet anledningen til ændringen i voksenbehandlingen med at øge antallet af ambulante pladser og nedlægge dagbehandlingspladserne da det efterspørges.

Ændringen i ungebehandlingen er en justering i antal pladser og skyldes, at antallet af indskrevne siden sidste kvartal af 2023, og frem til udgangen af 2024, har ligget under 30 indskrevne.

Op og nedjusteringerne i antal af behandlingspladser har betydet at der er flyttet en stilling fra Ungebehandlingen til Voksenbehandlingen.

Foruden at den ekstra medarbejder ressource skal bruges til rusmiddelbehandling, skal ressourcen også bruges til at følge det nye behandlingstilbud i Regionen om integreret behandling til borgere med dobbelt belastede problematikker. Det vil sige en samtidig problematik med psykiske lidelse og problematisk rusmiddelforbrug.

I aftalen om det nye behandlingstilbud i den regionale psykiatri og i finansieringen forudsættes det, at der vil blive færre borgere i de kommunale Rusmiddelenheder. Hvorvidt den forudsætning holder er tvivlsom, og derfor skønnes det væsentligt at følge udviklingen tæt og samle relevante data i de kommende år. Ikke mindst fordi, at Rusmiddelområdet fra 1. januar 2026 rammes af en budgetreduktion på ca. 1 mio kr.

Ændret ramme for borgere med dobbeltdiagnoser:

I maj 2023 besluttes det at der fra 1/7-24 bliver oprettet et integreret behandlingstilbud i den regionale psykiatri. Der er en indkøringsfase på 3 år således at ordningen er fuldt indfaset i 2027. For kommunerne får det den konsekvens, at der skal overflyttes 4600 borgere til det regionale tilbud. I forhold til økonomien så er der også tale om en gradvis overflytning af midlerne. Der kan læses mere om aftalen her <https://www.kl.dk/forsidenyheder/2023/maj/aftale-paa-plads-om-samlet-dobeltdiagnosetilbud-og-omlaegning-af-saerlige-pladser-i-psykiatrien>

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

Godkendelsesbrev 2024 - BRK stof og alkoholbehandling

Væsentlig ændring 2024 - Bornholms Regionskommune Stof og alkoholbehandling - endelig

Punkt 10: Gensidig orientering

Der blev orienteret om følgende:

Sager på vej:

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 31. marts 2025:

- Orientering om ændringer ift. Rusmiddelrådet, Ungebehandlingens Netværksmøder m.m.
- Budgetoverførsler fra 2024 til 2025.
- Styrelsen for Patientsikkerhed – Tilsyn Snorrebakken EF.
- Orienteringssag – lokalplejehjem.
- Status for udfasning af køretøjer i botilbud og socialpsykiatri.

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2025:

- Orientering om resultater af brugertilfredshedsundersøgelse på specialområdet for voksne.
- Tilsynsrapport Snorrebakken EF – Styrelsen for Patientsikkerhed.
- Lukning af rusmiddelråd.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 10-03-2025

Orientering modtaget.

Punkt 11: Sager til høring

Indstilling

Direktionen indstiller,

- a) At punkt 6. ”Orientering om status for socialt frikort” sendes til orientering i Udsatteråd og i Handicapråd.
- b) At punkt 7. Orientering om magtanvendelser på voksenhandicapområdet 2024 sendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 10-03-2025

Godkendt.

Punkt 12: Lukket: Lukket punkt: Anlægsbevilling til indretning af Solstien i Gudhjem til hjemmeplejeteams og sygepleje

25/733

Punkt 13: Lukket: Lukket punkt: Anlægsbevilling til ombygning af Lille Madsegade 114 i Rønne til Ungehus

25/385