

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 06-05-2024

**Mødedato** Mandag d. 06. maj 2024 kl. 14:30

**Mødested** Plejecenter Åbo, Doktorbakken 10, Åkirkeby

**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 Psykiatri og Handicap.....	4
Status på proces vedrørende omorganisering i Center for Ældre.....	6
Udmøntning af anlægsstop - scenarier for Fremtidig organisering af ældreplejen.....	8
Fremtidens ældrepleje - indsatser.....	14
Beboerdemokrati på plejecentre og botilbud efter almenboligloven.....	16
Implementering af lovpligtig voksenudredning på det sociale område.....	21
Orientering om nye krav til forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.....	23
Revidering af kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug.....	25
Frit valg priser for praktisk og personlig pleje pr. 1. juni 2024.....	27
Godkendelse af Plan- og Udviklingsstrategi 2024 (høring).....	29
Gensidig orientering.....	33
Sager til høring.....	34
Lukket: Lukket punkt: Leasing af køretøjer i Center for Psykiatri og Handicap.....	35

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

## **Fraværende**

## **Bemærkninger til dagsordenen**

Fra administrationen deltager:

Velfærdsdirektør Trine Dorow

Konstitueret Centerchef Tina Elleby Frigaard

Konstitueret Centerchef Louise Juel Pedersen

Konstitueret Centerchef Mads Boss.

Udvalgssekretær Kell Hansen.

Desuden deltager medarbejdere fra Center Psykiatri og Handicap under dialogmødet.

## Punkt 2: Dialogmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget og Center for Psykiatri og Handicap

24/3770

### Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter.

### Resumé

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

Som noget nyt kan fagudvalget fastsætte et MED-relevant tema for budget 2024, som skal belyses på dialogmødet. Derudover kan CenterMED vælge temaer.

### Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Center for Psykiatri og Handicap og udvalget på baggrund af oplæg fra centret har en dialog med baggrund i de Valgte temaer.

### Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024

Gennemført.

### Sagsfremstilling

#### *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.

Social- og Sundhedsudvalget har valgt temaet: Drift i de enkelte centre

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 Psykiatri- og Handicap deltager følgende medarbejdere i dialogmødet: Mads Boss, Helle Storck Rottbøll, Line Jeppsen, Natasha Sander Mortensen og Sine Rud.

## Økonomiske konsekvenser

-

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

23/998

## Politisk sagsgang

Social- og Socialudvalget beslutter.

## Resumé

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

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024

Orientering givet.

## Sagsfremstilling

### Anlæg

Licitationsprocessen er endnu ikke afklaret

### Anlægsprojektet

Det er politisk besluttet i kommunalbestyrelsen den 19. marts at evaluere en reducere af anlægsprojektet, for at kunne imødekomme anlægsstoppet i Bornholms Regionskommune.

Dette er under evaluering, under hensyn til flere forhold som har ændret sig.

- En sammenlægning af Center for Ældre og Center for Sundhed og Forebyggelse til det nye Center for Omsorg og Sundhed.
- Rekruttering af ny Centerchef pågår
- Ændringer i lovgivning med den nye Ældrelov og Akutloven
- Driften er udfordret af det høje sygefravær, hvor det er nødvendigt af stabilisere driften med stabilt fremmøde og medarbejder trivsel.
- Derudover er der flere digitale effektiviseringsmuligheder som kan bidrage til ressourceoptimeringen.

Denne sag vil blive besluttet separat og afventer fortsat beslutning

## **Organisering**

Der henvises til en separat sag om indsatsområder

- Ledelsesudvikling
- Kultur og arbejdsglæde
- Fagligudvikling
- Velfærdsteknologier

## **Økonomiske konsekvenser**

# Punkt 4: Udmøntning af anlægsstop - scenarier for Fremtidig organisering af ældreplejen

24/3627

## Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget indstiller

Natur-, Miljø- og Planudvalget indstiller

Økonomi- og Klimaudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

## Resumé

Kommunalbestyrelsen besluttede på mødet den 19. marts 2024, at der skulle ses på scenarier for anlægsprojektet Fremtidens Ældrepleje i forbindelse med udmøntning af anlægsstop 2024. Formålet er at belyse hvor det er muligt at udsætte, annullere og reducere anlægsarbejder for dermed at reducere trækket på kassebeholdningen.

Projektet er nu gennemgået, og der skal i sagen træffes beslutning om valg af scenarie, hvorefter der senere vil blive forelagt en sag vedrørende de økonomiske konsekvenser heraf.

De overordnede økonomiske konsekvenser fremgår af sagen.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at

- a) anlægsprojektet Fremtidens Ældrepleje reduceres til en minimumsløsning, hvor Solstien i Gudhjem (Klippebo) ombygges og Hjemmeplejens lejemål på Kirkepladsen i Allinge opsiges (scenarie 1) eller
- b) anlægsprojektet Fremtidens Ældrepleje reduceres til ombygning af Solstien og ombygning af Plejecenter Lunden med henblik på frigørelse af bygningen i Lille Madsegade i Rønne til Ungehuset (scenarie 2) eller
- c) Projektet Fremtidens Ældrepleje fortsætter uændret (scenarie 3)

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024

Sanne Friborg stillede følgende ændringsforslag til indstillingen, idet der ønskes en supplerende sagsfremstilling til det kommende Økonomi- og Klimaudvalgsmøde, der redegør for følgende:

- Et scenarie 4, som efterspurgt af NMPU, hvor anlægsprojektet gennemføres uændret, dog med undtagelse af sammenflytningerne i Nexø (Møllevænget til Nørremøllecentret) og Aakirkeby (Ravnsgade til Aabo)
- At der i beskrivelserne af scenarie 1 og 2, redegøres for konsekvenserne af ikke at gennemføre den foreslåede plan ift Sønderbo, idet det i forbindelse med fremlæggelse af planen for omorganisering af ældreplejen i juni 2023 blev beskrevet, at udvidelse af Sønderbo var en forudsætning for at sikre ensartet opgaveløsning og imødegå rekrutteringsudfordringen på Bornholm.

Det af Sanne Friborg stillede ændringsforslag anbefales.

Bjarne Hartung Kirkegaard anbefaler direktionens indstilling b), Kirstine van Sabben afventer sin stillingtagen.

## Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede på mødet den 19. marts 2024 i forbindelse med udmøntning af anlægsstop i 2024, at der skulle igangsættes et arbejde med udarbejdelse af scenarier, der beskriver mulighederne og konsekvenserne ved at reducere anlægsprojektet vedrørende Fremtidens Ældrepleje. Beslutningen var en del af sagen om handlemuligheder i 2024, der skal være med til at sikre budgetoverholdelse og reducere træk på kassebeholdningen, hvorved kassebeholdningen styrkes.

De afsatte rådighedsbeløb til projektet om fremtidig organisering af ældreplejen fremgår af tabel 1.

Tabel 1: Afsatte rådighedsbeløb 2024-2027

Projekt, beløb i 1.000 kr.	Rådighedsbeløb 2024	Rådighedsbeløb 2025	Rådighedsbeløb 2026	Rådighedsbeløb 2027	I alt
Hj./sygeplejen, samling i 6 distrikter, rådgivning*	1.774	0	0	0	1.774
Anlægs pulje ældreomr. saml. i 6 distrikter	21.500	22.600	7.000	3.500	54.600
I alt	23.274	22.600	7.000	3.500	56.374
* Der er tale om restbudget					

Projektet om den fremtidige organisering af ældreplejen har til formål at organisere den fremtidige pleje og omsorg af ældre. Der ses ind i en fremtid med flere plejekrævende ældre og færre ansatte til at varetage kerneopgaven.

Projektet har 4 fokusområder:

- Den personlige pleje og omsorg – hvilke ydelser skal forsat være personlige.
- Sam-lokation på de udvalgte plejecentre.
- Organisering med fokus på ledelsesopgaven og ledelse af faglige spor.
- Velfærdsteknologi – organisering af ydelser som kan afløses af teknologi.

Flere forhold har ændret sig siden det oprindelige oplæg til projektet:

- Anlægsstop – kræver en revurdering af behovet for sam-lokation.
- Ny organisation pr. 1 juni 2024 med et fælles Center for Sundhed og Omsorg, hvor der skal rekrutteres en ny centerchef.
- Der er en ny ældrelov på vej, som forventes at komme med nye lovgivningsmæssige krav.
- Akutloven, som også bør tænkes ind i den fremtidige udmøntning.

Med baggrund i ovenstående ser administrationen det muligt at genbesøge behovet for sam-lokation, og anbefaler at reducere anlægsprojektet.

Der er udarbejdet 2 scenarier:

- Scenarie 1 - Minimumsløsning – Ombygning af Solstien i Gudhjem (Klippebo) og opsigelse af Hjemmeplejens lejemaal på Kirkepladsen i Allinge.

- Scenarie 2 – Ombygning af Solstien og ombygning af Plejecenter Lunden med henblik på frigørelse af bygningen i Lille Madsegade i Rønne til Ungehus.

Center for Ældre og Center for Ejendomme og Drift har udarbejdet et notat (bilag 1), som beskriver formålet med projektet. Centrene har efterfølgende suppleret bilaget med nye scenarier med henblik på at belyse handlemuligheder, og de afledte konsekvenser heraf.

Nedenfor bliver de tre scenarier beskrevet ud fra et økonomisk fokus. Der henvises til notatet i bilag 1 for de organisatoriske og opgavemæssige konsekvenser.

### Scenarie 1: Minimumsløsning – Ombygge Solstien og opsigse Hjemmeplejens lejemål i Allinge

Administrationen vurderer, at det er muligt at reducere anlægsprojektet vedrørende Fremtidens Ældrepleje til et absolut minimum.

Dette gøres med baggrund i at projektets hovedfokus er på at sikre den personlige pleje og høj kvalitet i kerneopgaven, samt på organisering, hvor fokus vil være på:

- Ledelse, ledelsesrollen og udvikling.
- En kultur med arbejdsglæde, gennem stabilisering af driften, herunder bemandingsplanlægning, stabilt fremmøde og arbejdsmiljø, rekruttering og tilknytning.
- Faglig ledelse.
- Implementering af velfærdsteknologier.

Sam-lokation har haft som formål, at kunne optimere på ressourcer for det udekørende personale og personale på plejecentrene, samt sikre ledelse tæt på.

Det er muligt at optimere ressourceanvendelsen på anden vis, dette kan blandt andet ske via optimering af bemandingsplaner med digitale løsninger, som kan assistere planlægningen.

Derudover vurderes det muligt at gentænke ledelse tæt på gennem en anden organisering, som skal udarbejdes i samarbejde med den nye centerchef.

Minimumsløsningen vil derfor indebære, at Solstien ombygges for 10,25 mio. kr. for at frigøre kommunen af lejemålet i Allinge. Lejemålet i Allinge skal løbe indtil udgangen af 2025 hvor medarbejderne flyttes til Solstien (Klippebo). Der er pt. afsat budget til bygningsdrift/husleje til og med september 2024.

I scenariet vil de behov der er for at korrigere de mangler, der eksisterer på lokationerne i forhold til overholdelse af arbejdsmiljøloven, indgå i den almindelige vedligeholdelse af bygningerne. Udgifterne til dette kendes ikke.

Derudover vil der på sigt være behov for at genbesøge en løsning vedrørende genoptræning, som alternativ til udbygningen af Sønderbo.

Der er ikke udarbejdet detaljerede tidsplaner for scenariet, men det vurderes, at Solstien først vil kunne tages i brug 2026. Dertil forventes 20 pct. af anlægssummen at skulle anvendes i 2024 og 80 pct. i 2025.

Tabel 2: Reduktion af kassetræk ved scenarie 1: Minimumsløsningen med ombygning af Solstien og opsigelse af Hjemmeplejens lejemål på Kirkepladsen i Allinge

Beløb i 1.000 kr.	Rådighedsbeløb 2024	Rådighedsbeløb 2025	Rådighedsbeløb 2026	Rådighedsbeløb 2027	I alt
Afsatte rådighedsbeløb	23.274	22.600	7.000	3.500	56.374
Ombygning af Solstien	-2.050	-8.200	0	0	-10.250
Merudgift husleje, Kirkepladsen	-126	-505	0	0	-631
Yderligere bygningsdrift, Solstien	0	0	-122	-122	-244
Reduceret kassetræk	21.098	13.895	6.878	3.378	45.249

Scenarie 1 vil samlet set reducere det planlagte kassetræk med 45,3 mio. kr.

Scenarie 1 frigør ikke Lille Madsgade til en udvidelse af Ungehuset.

Socialtilsynet ser kritisk på Ungehusets nuværende lokaler, og ved tilsynets seneste besøg blev der fremsat flere opmærksomhedspunkter.

Det skal bemærkes, at der i Socialtilsynets beslutning om fortsat at godkende Ungehusets døgntilbud er taget højde for, at man formoder, at Ungehuset vil kunne flytte i nye rammer inden for den nærmere fremtid.

Det er derfor vigtigt at finde en løsning på Ungehusets lokaler og herunder den politiske beslutning om udvidelse med 9 pladser.

## **Scenarie 2: Ombygning af Solstien og ombygning af Lunden med henblik på frigørelse af Lille Madsegade til Ungehus**

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2023 blev der afsat midler til etablering af yderligere 9 døgnpladser i Ungehuset. Planen var, at bygningen i Lille Madsegade i Rønne, hvor Hjemmeplejens team Rønne Nord og Midt i dag har til huse, skulle bygges om i forbindelse med kapacitetsudvidelsen.

Set i lyset af scenarie 1, hvor Lille Madsegade ikke længere anses for nødvendig at fraflytte, er det nødvendigt at belyse mulighederne for et nyt ungehus.

Der har været flere overvejelser om leje eller køb af pavillon og andre lokationer. Det er dog i scenarie 2 fastholdt, at Lille Madsegade anvendes til udvidelsen af Ungehusets døgnpladser.

Lille Madsegade har fungeret som døgn- og aflastningsinstitution tidligere og vurderes meget egnet som Ungehus igen, hvor det tillige er muligt at optimere ressourceanvendelsen i centeret grundet beliggenheden.

Dette kræver i midlertid, at der findes en anden løsning til Hjemmeplejen Rønne Nord og Midt, som tilsammen udgør ca. 66 medarbejdere.

Konsekvensen af at flytte, især Rønne Nord, til base på Lunden er øget geografisk afstand til borgerne. Borgere i Rønne Nord bor i den yderste del af Rønne Nord; såsom Haslevej, Almegårdsvej, Nordskovvej og Allevej. Alle medarbejdere i Rønne Nord benytter elcykler mellem borgerbesøgene. Ved flytning til Lunden vil der blive øgede udgifter til vejtid.

Administrationen har vurderet, at det er muligt at renovere Lunden, således at der bliver plads til alle medarbejderne. Dette kan gennemføres uden at inddrage aktivitetscenteret, IT-lokalet og fysioterapilokalet. Der er planlagt etableret to grupperum, leder-/planlæggerkontor samt samtalerum.

Ombygningen af Lunden forventes at koste 3,95 mio. kr.

Som under scenarie 1 er der ikke udarbejdet detaljerede tidsplaner for scenariet, men det vurderes, at Solstien og Lunden først vil kunne tages i brug 2026. Dertil forventes 20 pct. af anlægssummen at skulle anvendes i 2024 og 80 pct. i 2025.

Tabel 3: Reduktion af kassetræk ved scenarie 2: Ombygning af Solstien og ombygning af Lunden med henblik på frigørelse af Lille Madsegade til Ungehus

Beløb i 1.000 kr.	Rådighedsbeløb 2024	Rådighedsbeløb 2025	Rådighedsbeløb 2026	Rådighedsbeløb 2027	I alt
Afsatte rådighedsbeløb	23.274	22.600	7.000	3.500	56.374
Ombygning af Solstien	-2.050	-8.200	0	0	-10.250
Merudgift husleje, kirkepladsen	-126	-505	0	0	-631
Yderligere bygningsdrift, Solstien	0	0	-122	-122	-244
Ombygning af Lunden	-789	-3.157			-3.946
Yderligere bygningsdrift, Lunden	0		-12	-12	-24
Reduceret kassetræk	20.309	10.738	6.866	3.366	41.279

Scenarie 2 vil samlet set reducere det planlagte kassetræk med 41,3 mio. kr.

Særligt om Ungehuset såfremt scenarie 2 vælges

Selve ombygningen og driften af de yderligere døgnpladser i Ungehuset er holdt udenfor beregningerne over reduktionerne i anlægsprojektet Fremtidens Ældrepleje.

Ved vedtagelse af budget 2023 blev der afsat rådighedsbeløb på 2,0 mio. kr. i hvert af årene 2023 og 2024 til ombygning i forbindelse med kapacitetsudvidelsen i Ungehuset.

Nye beregninger viser, at Lille Madsegade forventes at kunne ombygges og indrettes til 13 døgnpladser for 2,32 mio. kr. Der tilbagestår således et resterende rådighedsbeløb på 1,68 mio. kr.

I forbindelse med budgetlægningen for 2023 var det forventet, at Ungehusets døgnpladser ville være etableret fra og med 2025. Ombygningen forventes nu først at kunne stå klar fra starten af 2026.

Koblet på etableringen af de yderligere pladser blev der afsat 2,4 mio. kr. årligt til driften fra 2024. Disse blev dog modsvaret af forventede sparede udgifter på udenøs anbringelser mm. på 5,4 mio. kr. årligt i samme periode. Der blev derfor budgetlagt med en nettobesparelse på 3,0 mio. fra og med 2024. Det foreslås, at de resterende anlægsmidler på 1,68 mio. kr. anvendes til delvis finansiering af den ikke opnåede driftsbesparelse i 2025.

### Scenarie 3 – Projektet Fremtidens Ældrepleje fortsætter uændret

Såfremt projektet om Fremtidens Ældrepleje fortsætter uændret, vil der naturligvis ikke være ændringer i økonomien og det planlagte kassetræk.

Økonomien i projektet fremgår af tabel 1.

### Økonomiske konsekvenser

Nedenfor opridses de mulige reducerede kassetræk for de tre scenarier. Beløbene er anslåede og skal beregnes yderligere inden de bevillingsmæssige konsekvenser kan vurderes.

Tabel 4: Scenariernes påvirkning af forventet kassetræk

Beløb i 1.000 kr.	2024	2025	2026	2027	I alt
Scenarie 1: Minimumsløsning – Ombygge Solstien og opsigse Hjemmeplejens lejemål i Allinge	21.098	13.895	6.878	3.378	45.249
Scenarie 2: Ombygning af Solstien og ombygning af Lunden med henblik på frigørelse af Lille Madsegade til Ungehus	20.309	10.738	6.866	3.366	41.279
Scenarie 3: Projektet Fremtidens Ældrepleje fortsætter uændret	0	0	0	0	0

## Bilag

Notat - Fremtidens Ældrepleje

## Punkt 5: Fremtidens ældrepleje - indsatser

24/7451

### Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

### Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om forventede indsatser i projekt Fremtidens Ældrepleje, Såfremt der træffes beslutning om at nedlægge det oprindelige projekt/anlæg. Social- og Sundhedsudvalget anmodes om stillingtagen til, hvorvidt der skal søges midler via budget 2025 til gennemførelse af indsatserne.

### Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- a) orientering om indsatserne tages til efterretning, og at
- b) der søges finansiering af indsatserne via budget 2025

### Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024

- a) Orientering givet.
- b) Der søges finansiering af indsatserne via budget 2025.

### Sagsfremstilling

I forbindelse med projekt Fremtidens Ældrepleje er der taget stilling til den anlægsmæssige side af projektet på kommunalbestyrelsens møde d. 25. april. Center for Ældre og Center for Sundhed og Forebyggelse arbejder nu med de indholdsmæssige indsatser, der kan optimere og forbedre ældreplejen på Bornholm.

Der er udpeget 4 indsatsområder, som hver især har flere delområder. Planlægning af indsatserne vil ske gennem en involverende proces.

#### Indsatsområder

- Ledelsesudvikling
- Kultur og arbejdsglæde
- Faglig udvikling
- Velfærdsteknologi

#### Ledelsesudvikling

Ledelsesrollen på niveau 3 og 4 defineres, og der skal udarbejdes jobbeskrivelser. Der skal sættes initiativer i gang vedr. personaleledelse, faglig ledelse, strategi og økonomi og kommunikation og retning, og dermed ledes og arbejdes på nye måder. Der vil også blive set på, om der er en optimal support af lederne til at understøtte driften.

#### Kultur og arbejdsglæde

- fokus på at optimere vagtplanlægning
- optimere fremmøde
- reducere sygefravær
- rekruttering og tilknytning

For at optimere vagtplanlægningen er der forslag om, at der tilkøbes moduler til det nuværende vagtplanssystem, som giver mulighed for bedre planlægning og øget ressource optimering.

Der skal arbejdes struktureret med sygefraværsindsatsen både på individuelt niveau og i teams. Herunder også med psykologisk tryghedsindsats, at skabe et positivt arbejdsmiljø og stillingtagen til sundhedsindsatser som f.eks. stresshåndtering, BRK-motions tilbud, hjælpemidler til forebyggelse af slidskader o.a.

## Faglig udvikling

Faglig udvikling er meget afgørende for at sikre høj kvalitet i kerneopgaven. Dette er en indsats som kræver involvering af både ledere og medarbejdere. Eksempler på områder, hvor der bør ske faglig udvikling: Inkontinens, fald, hygiejne, demens, sår, kompression, tidlig opsporing.

Lederne skal lede de faglige indsatser og have ejerskab i udmøntningen. Der forventes at være et behov for organisering og ledelsessupport af de faglige indsatser i driften, som skal sikre undervisning af medarbejdere, udmøntning, opfølgning og effektmåling med videre.

## Velfærdsteknologi

Først når vi har skabt stabile arbejdsforhold, sætter vi fokus på organisering af velfærdsteknologi.

Indsatsen omkring velfærdsteknologi er vigtig for at kunne imødegå rekrutteringsudfordringer i fremtiden, og kunne aflaste/erstatte plejepersonalet.

Eksempler på velfærdsteknologi, som allerede er i brug i et vist omfang er; VR-briller, Vend-let og DigiRehab.

For at kunne lykkes med udmøntning af udvalgte teknologier vil det være vigtigt, at der etableres en afgrænset organisering, som sikrer samarbejde mellem vigtige interessenter, som f.eks. Myndighed, udfører og IT. Der skal også etableres arbejdsgange for borgerinklusion til teknologien. Det er desuden vigtigt, at der skabes økonomi til både indkøb og implementering af velfærdsteknologiske løsninger.

Der forventes nedsat arbejdsgrupper til gennemførelse af de enkelte indsatser. Der vil være projektledelse på indsatserne, hvortil der bl.a. skal udarbejdes kommissorier, udarbejdes tids- og handleplaner og ske medinddragelse af medarbejdere.

## Økonomiske konsekvenser

Der er ikke foretaget beregning på, hvad omkostningerne vil være på de 4 indsatsområder. Der må forventes øgede omkostninger til bl.a. indkøb af velfærdsteknologi, indkøb af moduler til vagtplanlægningssystem, lederudvikling, indsatser for at fremme nærvær og trivsel, faglig udvikling af ledere- og medarbejdere, herunder ledelsessupport og afprøvninger.

De påtænkte indsatser kan ikke gennemføres i det nuværende budget til Center for Ældre og Sundhed og Forebyggelse (kommende Sundhed og Omsorg), hvorfor administrationen anbefaler, at der afsættes midler til gennemførelse af indsatserne.

# Punkt 6: Beboerdemokrati på plejecentre og botilbud efter almenboligloven

24/3652

## Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter.

Natur-, Miljø- og Planudvalget orienteres.

## Resumé

Social- og Sundhedsudvalget skal beslutte, om pårørende til beboerne på kommunens almene plejecentre og botilbud skal have ret til at deltage i de årlige afdelingsmøder med taleret. Udvalget skal endvidere beslutte om der skal oprettes afdelingsbestyrelser på kommunens almene plejecentre og botilbud.

Beboerdemokratiet giver på afdelingsniveau den enkelte beboer mulighed for at få indflydelse på en række områder vedrørende afdelingens drift (ejendomsdriften), herunder godkendelse af regnskab og budget samt hvilke renoveringsarbejder, der skal igangsættes, indenfor rammer fastlagt i almenboligloven.

Hvor der i almenboligloven henvises til kommunalbestyrelsen, har administrationen vurderet at kompetencen til at indføre nye retningslinjer for beboerdemokrati på kommunens almene plejecentre og botilbud ligger i Social- og Sundhedsudvalget. Der er ikke økonomiske konsekvenser af forslagene, derfor modtager Natur-, Miljø- og Planudvalget sagen til orientering.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget

- at sagen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet

Direktøren indstiller,

- sagen til orientering i Natur-, Miljø- og Klimaudvalget.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024

Indstillingen godkendt.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Bornholms Regionskommune blev i foråret 2023 klar over at der ikke var etableret beboerdemokrati i almenboliglovens forstand på de 8 kommunale almene plejecentre og botilbud. Disse er plejecentrene Snorrebakken, Aabo og Nylars samt botilbuddene Kommandanthøjen, Stenbanen, Røbo, Nexøhuset og bo- og dagtilbuddene Klintebo, der alle administreres af kommunen.

Kommunen ejer endvidere 17 almene ældreboliger på Nørremøllecentret, der administreres af Den selvejende institution Nexø Boligselskab af 1942. Ansvar for afholdelse af afdelingsmøde for denne boligafdeling påhviler administrator. Disse

er ikke omfattet af dette dagsordenspunkt.

Kommunen ændrede herefter praksis og indkaldte i forsommeren til afdelingsmøder i de 8 afdelinger. Afdelingsmøderne gav anledning til en del drøftelser mellem administrationen og de pårørende, der oplevede at de ikke i beboerdemokratiet havde mulighed for at støtte deres pårørende, hvis ikke de kunne sidde med til møderne.

Beboerdemokratiet hviler på faste rammer i almenboliglovgivningen, herunder også regler om, hvem der må stemme og have indflydelse under de obligatoriske afdelingsmøder. Derfor kan det opleves som et mere formalistisk organ sammenlignet med for eksempel et bruger- og pårørenderåd. De formelle rammer for beboerdemokratiet beskrives nedenfor.

I november 2023 sendte administrationen et opfølgende brev til beboere og pårørende på de pågældende plejecentre og botilbud, med løfte om at pårørendes mulighed for deltagelse i afdelingsmøderne og muligheden for at oprette afdelingsbestyrelser i de 8 boligafdelinger ville blive lagt op til politisk beslutning. Ligeledes har der været et tilbud om dialog, hvor dette har været efterspurgt.

## **Juridiske bemærkninger**

Beboerdemokrati i kommunale almene ældreboliger – indflydelse på drift

Reglerne vedrørende beboerdemokrati i kommunalt ejede almene ældreboliger følger i hovedtræk reglerne for beboerdemokrati i almene boligorganisationer og i selvejende institutioner, der udelukkende består af ældreboliger.

Almene ældreboliger dækker typisk over boliger på plejecentre for ældre og boliger på botilbud for borgere med handicap.

En kommunal almen ældrebolig afdeling består af et antal ældreboliger, hvor beboerne udøver deres beboerdemokratiske rettigheder i forhold til afdelingens drift gennem beslutninger vedtaget på et afdelingsmøde, jf. driftsbekendtgørelsens § 4.

Beboerdemokratiet er baseret på deltagelse i det årlige, ordinære afdelingsmøde, også kaldet budgetmødet, jf. almenboliglovens § 36. Mødet indkaldes i praksis således, at der tages stilling til budgettet i så god tid, at huslejestigninger for det kommende år kan varsles senest tre måneder før ikrafttræden, ligesom det som udgangspunkt også er på det ordinære afdelingsmøde, at der vælges en afdelingsbestyrelse, jf. almenboliglovens § 19.

Ud over punktet om budgettet, der afspejler afdelingens driftsøkonomi det kommende år, og som skal være på dagsordenen, skal mødet også behandle spørgsmål om de overordnede rammer for evt. renoverings- og forbedringsarbejder i boligafdelingen, jf. almenboliglovens § 37. Derudover omfatter afdelingsmødets dagsorden årsregnskabet og husordensspørgsmål. Er der en bestyrelse, skal dagsordenen indeholde punkter om valg af bestyrelsesmedlemmer og suppleanter.

Udgangspunktet er, at samtlige lejere i afdelingen, disses ægtefæller eller hermed sidestillede personer i husstanden, har adgang til og stemmeret på afdelingsmødet. Hver husstand har som udgangspunkt 2 stemmer uanset husstandens størrelse.

Det obligatoriske afdelingsmøde indkaldes af administrationen, og dagsordenen udfærdiges i samarbejde med afdelingsbestyrelsen, hvor en sådan er valgt.

Hverken afdelingsmødet eller arbejdet i en eventuel afdelingsbestyrelse drejer sig således om andet end boligafdelingens drift, og er derfor ikke det forum, hvor beboernes hverdag, trivsel og aktiviteter skal drøftes. Disse forhold kan stadig drøftes i et bruger- og pårørenderåd eller tilsvarende samarbejdsorgan.

Derimod kan drøftelser i et bruger- og pårørenderåd ikke erstatte det obligatoriske afdelingsmøde efter almenboligloven.

Pårørendes deltagelse i de årlige afdelingsmøder

Udgangspunktet er, at

- det er muligt for en pårørende eller andre at deltage i et afdelingsmøde med taleret, hvis enten afdelingsmødet ved simpelt flertal på selve afdelingsmødet eller kommunalbestyrelsen forudgående træffer beslutning herom

Udgangspunktet for afholdelse af et afdelingsmøde er, at der indkaldes rettidigt til mødet, således at såvel beboere som eventuelt pårørende kan forberede sig til mødet.

Administrationen vurderer, at såfremt der er et ønske om at sikre pårørende taleret til afdelingsmøderne, bør muligheden gøres permanent gennem en overordnet politisk beslutning. Derved sikres, at det ikke er beboerne, der på de enkelte afdelingsmøder skal gennem en lidt kompliceret procedureproces.

Valg af pårørende til afdelingsbestyrelse, der hvor en sådan er nedsat

Udgangspunktet er, at

- pårørende og andre, som ikke er en del af beboernes husstand, IKKE kan vælges til en afdelingsbestyrelse
- hvis det ikke er muligt at vælge en afdelingsbestyrelse blandt beboerne i afdelingen, dissers ægtefæller samt hermed sidestillede personer i husstanden, varetager kommunalbestyrelsen afdelingsbestyrelsens opgaver.
- Kommunalbestyrelsen har også mulighed for at udpege en afdelingsbestyrelse.

Særligt vedrørende kommunalbestyrelsens mulighed for at udpege en afdelingsbestyrelse

Det følger af almenboliglovens § 34, stk. 3., jf. § 43, stk. 1, at

Består afdelingen udelukkende af ældreboliger, der bebos af svage og plejekrævende beboere, og er der ikke valgt en afdelingsbestyrelse, kan kommunalbestyrelsen beslutte, at afdelingsbestyrelsen udpeges af kommunalbestyrelsen blandt beboere, pårørende eller andre, der vil kunne varetage beboernes interesse. Dette finder tilsvarende anvendelse, hvis en afdelingsbestyrelse har nedlagt sit hverv, uden at en ny er valgt.

Det er helt centralt at understrege, at kommunalbestyrelsens udpegning af en afdelingsbestyrelse således er en mulighed, men ikke en forpligtelse. Det er ligeledes relevant at påpege, at en af kommunalbestyrelsen udpeget afdelingsbestyrelse skal følge almenboliglovgivningens regler.

## Regeringens ældrereform

Regeringen har i januar udgivet sit udspil til en kommende ældrereform, med undertitlen ”Du bliver aldrig for gammel til at have det godt”, se bilag 1.

Administrationen har særligt hæftet sig ved, at det fremgår af Tema 3 i regeringens udspil, at kommunerne fra 1. januar 2025 får frihed til at etablere eller omlægge kommunale plejehjem til en ny type frisatte plejehjem, ’lokalplejehjem’.

De nye lokalplejehjem vil være kommunalt ejede og tænkes etableret i en selskabskonstruktion som skal styres af selvstændige, professionelle bestyrelser bestående af repræsentanter fra lokalmiljøet og det private erhvervsliv, som får eget ansvar for plejehjemmets økonomi og drift, ligesom det kan være relevant med ansvar for plejehjemmets bygningsdrift.

Administrationen vurderer, at det vil være hensigtsmæssigt at afvente vedtagelse og implementering af den kommende ældrelov, og de ændringer af almenboligloven, som formentlig kommer til at følge som konsekvens af den nye ældrelov. Administrationen anbefaler derfor, at der ikke oprettes afdelingsbestyrelser på de almene plejecentre og botilbud.

## Regelgrundlaget

I nærværende sag er der primært taget afsæt i almenboligloven – lovbekendtgørelse nr. 1343 af 23. november 2023, bekendtgørelse nr. 1642 af 7. december 2023 om drift af almene boliger mv. og vejledning nr. 4130 af 27. december 1996 om drift af almene boliger samt vejledning nr. 4035 af 5. marts 1997 om kommunale og amtskommunale almene ældreboliger.

## Anbefaling

Administrationen anbefaler, at Social- og Sundhedsudvalget, træffer en generelt virkende beslutning for de 8 kommunalt ejede og administrerede almene plejehjem og botilbud, der giver pårørende til beboerne ret til at deltage med taleret på afdelingsmøderne, hvor blandt andet budgettet skal behandles samt at der ikke oprettes afdelingsbestyrelser i de 8 boligafdelinger, særligt i lyset af den kommende ældrelov.

## Proces

Efter høring i Ældrerådet og Handicaprådet skal Social- og Sundhedsudvalget beslutte 1) om pårørende skal have mulighed for at deltage i det årlige afdelingsmøde med taleret og 2) om der skal gives mulighed for at oprette afdelingsbestyrelser på de kommunale plejecentre og botilbud etableret efter lov om almene boliger.

## Økonomiske konsekvenser

Afholdelse af afdelingsmøder gennemføres af Ejendomsservice, Center for Ejendomme og Drift (pr. 1. juni 2024, Center for Trafik, Ejendomme og Drift) indenfor den nuværende ramme. Der er således som udgangspunkt ikke afledte udgifter.

Hvis Social- og Sundhedsudvalget beslutter at det skal være muligt at oprette afdelingsbestyrelser på de 8 boligafdelinger, vil dette give et ressourcetræk i både Center for Ældre (pr. 1. juni 2024, Center for Sundhed og Omsorg) og Center for Ejendomme og Drift (pr. 1. juni 2024, Center for Trafik, Ejendomme og Drift), som endnu ikke er afklaret.

## **Bilag**

Regeringens ældreudspil, januar 2024

# Punkt 7: Implementering af lovpligtig voksenudredning på det sociale område

24/6759

## Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

## Resumé

I 2025 skal alle kommuner overgå til en ny lovpligtig voksenudredningsmetode, VUM 2.0.

Center for Psykiatri og Handicap anslår at implementeringen af dette som minimum vil medføre en ekstra udgift på 1.369.500 kr.

Da centeret ikke har ressourcer i budgettet til opgaven, anmodes om bevilling svarende til ekstraudgiften i forbindelse med budgetforhandling 2025.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Sagen oversendes til budgetforhandlingerne.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024

Indstillingen godkendt.

## Sagsfremstilling

Ifølge 'Aftale om kommunernes økonomi for 2022' skal nye sager eller opfølgning på sager på det sociale voksenområde udføres i eller konverteres til voksenudredningsmetoden VUM 2.0 i 2025. Implementering af VUM 2.0 bliver lovpligtigt og dermed en 'skal' opgave for alle kommuner.

Center for Psykiatri og Handicap har indtil nu arbejdet med andre udredningsmetoder på området. Derfor vil der være en proces for dels at lære samt dels at implementere metoden VUM 2.0.

Center for Psykiatri og Handicap har ikke afsat budget til implementeringen. Centeret arbejder i forvejen med en økonomisk genopretningsplan, hvorfor der i budgettet ikke er midler til denne ekstra opgave.

Center for Psykiatri og Handicap fremlægger derfor opprioriteringsønske i forbindelse med budgetforhandling 2025.

### VUM 2.0 – en voksenudredningsmetode

Social- og Boligstyrelsen har lanceret VUM 2.0, for at sikre en mere ensartet og sammenhængende dokumentationspraksis.

Formålet med VUM 2.0 er at understøtte en styrket dokumentations- og samarbejdspraksis mellem udfører og myndighed, bidrage til mere sammenhængende forløb for borgeren samt at skabe bedre strukturerede data, der kan give mere viden om, hvorvidt de sociale indsatser har gavnet borgernes situation.

Kommunerne er udfordret ved, at flere borgere får behov for mere hjælp og støtte fra et område med begrænsede ressourcer. Det er derfor afgørende, at kommunerne får de bedst mulige betingelser for, på en ensartet måde, at kunne skabe og dele viden om, hvorvidt de sociale indsatser gavner borgerne, så grundlaget for læring, viden og overblik styrkes.

En god funktionsevneudredning er essentiel for at sikre at borgeren får netop den støtte som borgeren har brug for, og dermed også at støtten målrettes til netop de områder hvor borgeren har behov for støtte. En god udredning understøtter

således både borgerens ret til den rette støtte, men også den overordnede økonomistyring på området.

## **Proces**

Alle medarbejdere fra centerets myndighedsafdeling samt en stor del af medarbejdere fra udekørende støtte- og botilbud skal undervises i metoden – i alt ca. 280 medarbejdere. Erfaringer fra andre kommuner viser, at implementering kræver uddannelse og træning i metodens redskaber og bagvedliggende principper. Andre kommuner har ansat projektleder til implementering, da det ud fra nuværende erfaringer er en stor opgave.

Center for Psykiatri og Handicap har til hensigt at bruge interne konsulenter til implementeringsopgaven, for at minimere omkostningerne, samt tilkøbe undervisning fra konsulenter med erfaring i implementering af metoden VUM 2.0.

Det vurderes ikke at være muligt at løfte undervisningsopgaven internt.

## **Økonomiske konsekvenser**

Tilbud fra konsulenthus på undervisning af ca. 280 medarbejdere 525.500 kr.

Medarbejdertimer til konvertering af sager

på 541 borgere på hhv. botilbud og udekørende støtte<sup>[1]</sup> 844.000 kr.

**I alt 1.369.500 kr.**

---

<sup>[1]</sup> Beregningen er baseret på, at 541 borgere skal have konverteret sin funktionsevneudredning. Selve konverteringen vurderes at tage 4 timer pr. borger, baseret på tidligere erfaringer med konvertering. Hertil lægges et 1 times møde mellem sagsbehandler og medarbejder fra udførertilbud, hvor udredningen gennemgås og tilrettes.

Beregningen er således baseret på 541 borgere x 6 timer x 260 kr. i timen.

## **Bilag**

Udvidelsesforslag voksenuddredning

# Punkt 8: Orientering om nye krav til forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

24/6971

## Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

## Resumé

Formålet med sagen er at orientere Social- og Sundhedsudvalget om, at Sundhedsstyrelsen er kommet med nye kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. Dette medfører, at Bornholms Regionskommune skal tilpasse de nuværende tilbud.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller

- sagen til orientering.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024

Orientering givet.

## Sagsfremstilling

### Sundhedsstyrelsen er kommet med nye kvalitetsstandarder

I januar 2024 lancerede Sundhedsstyrelsen nye kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom, herunder diabetes, hjerte-kar-sygdomme, KOL, kræft og muskel-skelet-sygdomme, såsom lænde- og rygsmerter.

Som noget nyt indeholder kvalitetsstandarderne obligatoriske krav til kommunens forbyggende indsatser overfor borgerne med kronisk sygdom ("skal-krav"), herunder bl.a. i forhold til:

- krav til en afklarende samtale
- tilbud om sygdomsmestring
- fysisk aktivitet
- ernæringsindsats
- forebyggende samtale om alkohol
- nikotinafvænning
- monitorering og evaluering.

Formålet er at løfte kvaliteten af den forebyggende indsats – for derved at bidrage til en bedre sundhed for den enkelte og udskyde eller mindske brugen af sundhedsydelse senere i livet.

### BRK efterlever allerede en stor del af de nye krav

Bornholms Regionskommune efterlever allerede en betydelig del af kvalitetskravene gennem de eksisterende indsatser. Der er dog behov for at optimere og skærpe kommunens indsatser såvel som det tværsektorielle samarbejde med Bornholms Hospital og almen praksis om tilbuddene.

### Der er igangsat en proces for tilpasning af indsatsen

Center for Sundhed og Omsorg har igangsat et internt arbejde, som skal munde ud i tilpasninger af den nuværende indsats. Den tværsektorielle del af arbejdet forventes forankret i en eksisterende udviklings- og driftsgruppe, som hører under Faglig Sundhedsklynge Bornholm.

### Videre forløb

Arbejdet med tilpasning af indsatserne pågår i 2024 og 2025. Social- og Sundhedsudvalget orienteres løbende i relevant omfang.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er afsat budget til indsatsen fra 2023. På landsplan er det afsat budget i 2023 på 102,9 mio. kr. I 2024 er budgettet øget til 103,6 mio. kr. Det årlige budget stiger stødt frem til 2029 og fra 2030 og frem er budgettet således 130,4 mio. kr. årligt.

Dette svarer til ca. 700.000 kr. årligt til Bornholms Regionskommune. Midlerne er givet over bloktilskuddet og er tilført bevilling 33 Sundhed.

# Punkt 9: Revidering af kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug

24/6519

## Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

## Resumé

Kommunens kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter servicelovens § 101 skal jf. lovgivning revideres mindst hvert 2. år. Administrationen har gennemgået den gældende kvalitetsstandard og finder grundlag for enkelte ændringer. Social- og Sundhedsudvalget skal beslutte, om forslaget til revideret kvalitetstandard for social behandling for stofmisbrug skal sendes i høring.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- sagen sendes i høring i Handicaprådet og i Udsatterådet.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024

Indstillingen godkendt.

## Sagsfremstilling

Gældende kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter servicelovens § 101 blev senest revideret i maj 2022, hvor tilbuddet Ungerådgivningen blev indskrevet i kvalitetsstandarden. Siden da har der ikke været grundlag for at ændre i ydelserne og hermed det fastsatte serviceniveau for kommunens stofbehandling.

Ved gennemgang af kvalitetsstandarden er administrationen blevet opmærksom på, at der bør indgå et afsnit, som beskriver regler for betaling af kost og logi ved døgnbehandling. Derfor foreslår administrationen at fastholde den gældende kvalitetsstandard på området, men med en tilføjelse af et afsnit omhandlende regler for betaling af kost og logi. Afsnittet (afsnit 8) er markeret med rødt inde i vedhæftede forslag til kvalitetsstandard.

Desuden har administrationen ved gennemgangen fundet anledning til at foretage enkelte administrative rettelser. Disse har dog ingen betydning for ydelserne og er udelukkende sproglige rettelser.

## Indhold i kvalitetsstandard

Kvalitetsstandard skal indeholde samlet information om de tilbud og ydelser, som Bornholms Regionskommune tilbyder borgere, der ønsker social behandling for stofmisbrug. Kvalitetsstandard har til formål at beskrive det fastsatte serviceniveau på stofmisbrugsbehandlingsområdet.

Forslag til revideret kvalitetsstandard indeholder en beskrivelse af følgende temaer:

- Målgruppe for stofbehandling
- Behandlingssystemets opbygning
- Visitation, behandlingsgaranti og frit valg af behandlingssted
- Behandlingsplan og metode
- Afdelinger i Bornholms Regionskommunes stofbehandling
- Dagbehandling og døgnbehandling
- Regler for betaling af kost og logi m.v.

- Behandlingstilbud til særlige grupper
- Klageadgang

Temaerne suppleres af en række undertemaer, som samlet beskriver kommunens serviceniveau for stofbehandling af voksne borgere samt unge borgere under 18 år og op til 25 år.

### **Økonomiske konsekvenser**

-

### **Bilag**

Revideret kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug, 2024

# Punkt 10: Frit valg priser for praktisk og personlig pleje pr. 1. juni 2024

24/7200

## Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget indstiller

Økonomi- og Klimaudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

## Resumé

På baggrund af Hjemmeplejens regnskab for 2023 er der nu beregnet nye afregningspriser til private leverandører af personlig og praktisk hjælp, som er godkendt til at levere hjemmehjælp til kommunens borgere.

Timepriserne fremlægges til godkendelse i Kommunalbestyrelsen med virkning pr. 1. juni 2024.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- At de nye frit valg priser 2024 godkendes og at priserne gælder fra 1. juni 2024

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024

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 2023 for Hjemmeplejen og den faktiske brugertidsprocent (BTP) for 2023 samt de politisk vedtagne forslag for budget 2024. 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	564,19 kr.	705,24 kr.
Personlig pleje, dag	633,74 kr.	792,18 kr.
Personlig pleje, øvrig tid	767,33 kr.	959,16 kr.
Personlig pleje, nat	1.139,82 kr.	1.424,78 kr.

Genberegningerne af timepriserne betyder, at priserne pr. 1. juni 2024 ændres til nedenstående timepriser

	Priser ekskl. moms	Priser inkl. moms
Praktisk hjælp	598,83 kr.	748,54 kr.
Personlig pleje, dag	658,50 kr.	823,13 kr.
Personlig pleje, øvrig tid	777,31 kr.	971,64 kr.
Personlig pleje, nat	1.678,28 kr.	2.097,85 kr.

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

	Priser ekskl. moms	Priser inkl. moms
Praktisk hjælp	34,64 kr.	43,30 kr.
Personlig pleje, dag	24,76 kr.	30,95 kr.
Personlig pleje, øvrig tid	9,98 kr.	12,48 kr.
Personlig pleje, nat	538,46 kr.	673,07 kr.

Ovenstående viser, at timepriserne generelt stiger fra 2023 til 2024. Dette kan blandt andet forklares med at BTP i Hjemmeplejen er faldet med ca. 1 % point for dag og øvrig tid samt ca. 1,2 % point om natten. Dog kan den store stigning i timeprisen for nat ikke udelukkende forklares med et fald i BTP. Hertil kommer, at der til budget 2024 blev vedtaget en besparelse omkring sammentænkning af nattevagtsopgaven, hvor der ved fremberegningen af priserne ved årsskiftet blev indregnet 50 % af besparelsen, der på det tidspunkt var det bedste bud fra området på en fordeling af besparelsen. Ved en nærmere undersøgelse af fordelingen af opgaver om natten (i starten af januar 2024) viste det sig imidlertid, at det "kun" er 29 % af opgaverne om natten der løses af Hjemmeplejen, resten bliver løst inde på plejehjem og -centre. Dermed er der ved denne beregning af timepriserne "kun" indregnet 29 % af besparelsen omkring sammentænkning af nattevagtsopgaven. Var dette også sket ved fremberegningen af priserne ved årsskiftet, ville der her ved genberegningen af timepriserne fortsat være en stigning i timeprisen for natopgaven og forskellen ville have været på 281,53 kr.

Derudover kan der konstateres en stigning i Hjemmeplejens øvrige omkostninger, hvoraf en stor del kan tilskrives at kommunerne igen skal betale for værnemidler der i årene 2020 til 2022 for en stor dels vedkommende blev stillet gratis til rådighed via KViik (det fælleskommunale værnemiddelindkøb). Til trods for indregningen af budgetbesparelsen omkring lukning af Team Østermarie konstateres der også en stigning i udgifter til teamledelse i Hjemmeplejen. Resten kan tilskrives øgede udgifter til bildrift samt kontorhold m.v.

Der er pt. kun én privat leverandør godkendt til levering af hjemmehjælp til borgere i kommunen. Der er i alt ca. 240 borgere der modtager hjælp fra den private leverandør og det er primært praktisk hjælp.

Ved årsskiftet vil ovenstående priser blive justeret i forhold til de politiske beslutninger i forbindelse med budgetvedtagelsen for 2025 samt fremskrevet med gældende pris og lønskøn for området.

# Punkt 11: Godkendelse af Plan- og Udviklingsstrategi 2024 (høring)

21/19375

## Politisk sagsgang

Fritids-, Kultur- og Lokalsamfundsudvalget orienteres

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget orienteres

Børne- og Skoleudvalget orienteres

Natur-, Miljø-, og Planudvalget indstiller

Økonomi- og Klimaudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

## Resumé

Kommunalbestyrelsen skal vedtage og offentliggøre en strategi for kommuneplanlægningen hvert 4. år. Plan- og Udviklingsstrategi 2024 er kommunens strategi for kommuneplanlægningen, og den overordnede ramme for kommunens strategiske arbejde for, at realisere kommunalbestyrelsens "Vision 2018".

Med strategien beslutter kommunalbestyrelsen, i hvilket omfang den gældende kommuneplan 2020 skal revideres. Administrationen anbefaler, at kommuneplan 2020 revideres delvist.

Kommunalbestyrelsen skal tage stilling til, om de kan vedtage og sende Plan- og Udviklingsstrategi 2024 i offentlig høring. Høringsperioden er minimum 8 uger. Administrationen foreslår, at høringsperioden udvides til 10 uger, grundet sommerferie.

## Indstilling

Direktøren indstiller, at

- a) Plan- og Udviklingsstrategi 2024 godkendes og sendes i offentlig høring.
- b) høringsperioden er 10 uger.

## Beslutning Fritids-, Kultur- og Lokalsamfundsudvalget den 02-05-2024

Orientering givet.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024

Orientering givet.

## Sagsfremstilling

Plan- og Udviklingsstrategi 2024 sætter som kommunens strategi for kommuneplanlægningen den overordnede retning for Bornholms udvikling. Den er den overordnede ramme for, hvordan kommunen vil arbejde for kommunalbestyrelsens Vision 2018 om at blive 42.000 bornholmere og et bæredygtigt samfund. Plan- og Udviklingsstrategi 2024 er vedlagt som bilag.

Plan- og udviklingsstrategien favner kommunalbestyrelsens vedtagne politikker og strategier, og er samtidig den overordnede ramme for udvikling af kommunen.

## *Proces for udarbejdelse af Plan- og Udviklingsstrategi 2024*

Plan- og Udviklingsstrategien blev sat i gang ved et borgermøde i Søndermarkshallen den 30. marts 2023, hvor borgernes tilbagemeldinger blev samlet i hæftet ”Postkort fra Fremtiden”, der er vedlagt som bilag. Derudover er den blevet til gennem en række aktiviteter af blandt andet ekskursioner, workshop og temamøder for kommunalbestyrelse, dialogmøder med borgere og vandreudstilling om energiøen.

## *Temaer for Plan- og Udviklingsstrategi 2024*

Energiø Bornholm har sat en ny dagsorden for Bornholm. Kommunalbestyrelsen besluttede ved igangsætning 23. marts 2023, at denne dagsorden skulle være omdrejningspunktet for udarbejdelsen af Plan- og Udviklingsstrategi 2024, dagsordenspunkt for igangsætning er vedlagt som bilag.

Med udvælgelse af energiøen som overordnet tema for Plan- og Udviklingsstrategi 2024, blev energiøens muligheder beskrevet for at løfte kommunalbestyrelsen Vision 2018 og dennes seks visionsspor, der er blevet til Plan- og Udviklingsstrategiens fire temaer.

FN's Verdensmål er en grundsten for kommunens arbejde, og derfor forholdes hvert tema i Plan- og Udviklingsstrategien til verdensmålene.

For hvert tema beskrives kommunalbestyrelsens strategiske pejlemærker for kommunens fremadrettede opgavevaretagelse. Derudover beskrives hvordan kommunen konkret arbejder med at udmønte ambitionerne under ”Sådan arbejder vi”.

Plan- og Udviklingsstrategi 2024's fire temaer:

- Energiø projektet – nyt centrum for grøn energi åbner for nye grønne virksomheder og flere lokale jobs, som et grundlag for at tiltrække tilflyttere.
- Natur og Landskab - vores natur og landskab er vores ressource og største attraktion.
- Erhvervsudvikling og Uddannelser – arbejdspladser og uddannelser er grundpiller for et robust samfund, der samtidig er klar til at gribe energiøens muligheder.
- Boliger og Byudvikling - boliger og bysamfund er udgangspunkt for et godt hverdagsliv, der er en forudsætning for at slå rødder og bosætte sig.

*De strategiske pejlemærker for de fire temaer:*

### **Energiø Projektet**

Potentialer: Vi vil gribe mulighederne som Energiøen giver Bornholm - især indenfor erhvervsudvikling, boligudvikling, bæredygtighed, natur, uddannelse og byudvikling.

Rollemodel: Vi vil vise, hvordan grøn omstilling i stor skala kan skabe lokal udvikling til glæde for Bornholm - og være model for grøn omstilling af et helt samfund.

Samarbejder: Vi vil indgå samarbejder og partnerskaber med dem, der udvikler, bygger og drifter Energiø Bornholm og forventer, at aktørerne tænker Bornholm med, ved at sikre maksimal lokal positiv effekt.

### **Natur og Landskab**

Vi vil tage udgangspunkt i de geografiske områders forskellighed, de stedbundne ressourcer, kulturarv og naturherligheder, når vi skal udvikle øen.

Vi vil indpasse nybyggeri og nye anlæg i det åbne land med størst mulig hensyntagen til det omkringliggende landskabs karakter og natur. Biodiversiteten skal forbedres og naturen styrkes, når der opføres nye bygninger og anlæg.

Vi vil forbedre adgangen til øens centrale naturområder og landskaber samt styrke den rekreative sammenhæng. Vi vil fremme de rekreative muligheder ved byer og lokalsamfund.

Vi vil beskytte grundvandet som en vigtig ressource for menneskets fremtidige ve og vel.

## Erhvervsudvikling og Uddannelse

Vi vil understøtte de eksisterende virksomheder i deres grønne omstilling og udvikling, herunder tilpasse erhvervsområder, så virksomhederne kan indgå i synergi med energiøen.

Vi vil arbejde for en energipark, hvor virksomhederne skal udveksle og udnytte hinandens ressourcer i symbiose, og hvor forskning og test af nye grønne teknologier kan ske.

Vi vil arbejde for at tiltrække arbejdskraft og fremme pendling til og fra Bornholm på grønne drivmidler.

Vi vil gøre Bornholm til et attraktivt sted at tage uddannelse, opkvalificere og efteruddanne sig.

Vi vil indgå i samarbejder, vidensdeling og partnerskaber for at udvikle løsninger mellem den offentlige og private sektor og på tværs af brancher.

## Boliger og byudvikling

Vi vil arbejde for, at vores otte helårsbyer er levende og tilbyder et aktivt liv året rundt. Nye boliger og byområder skal indrettes, så de understøtter den blandende by med forskellige faciliteter og inviterer til sociale fællesskaber.

Vi vil arbejde for, at vores boligmarked understøtter tilflytning, forskellige boligtyper og størrelser samt boformer.

Vi vil udvikle vores byer og muligheder for at bo på landet med afsæt i stedernes identitet og kulturarv.

Vi vil gennem områdefornyelse og byudviklingsprojekter skabe attraktive byer og bysamfund med lokal forankring og ejerskab.

Vi vil stille krav til nybyggeris udearealer og indretning af byrum, så de imødegår nuværende og kommende klimaudfordringer, så de afbøder høje temperaturer og kan håndtere store mængder vand.

## *Ændring af erhvervsfremmeloven og planloven med betydning for Plan- og Udviklingsstrategi 2024*

Ændring af erhvervsfremmeloven har gjort det irrelevant at udarbejde en regional udviklingsstrategi og derfor indgår denne ikke som en del af Plan- og Udviklingsstrategi 2024.

Hidtil har strategi for kommuneplanlægning, som er en del af Plan- og Udviklingsstrategien, også indeholdt en redegørelse for lokal Agenda 21, men fra den 1. januar 2024 skal kommunerne ikke længere redegøre for lokal Agenda 21 efter planloven.

Ved samme planlovsændring er der indført et krav om strategisk planlægning for bymidter gældende for byer med mellem 4.000 og 20.000 indbyggere, hvilket omfatter Rønne. Det betyder, at kommuneplanlægningen skal indeholde en helhedsorienteret strategisk planlægning for Rønne bymidte.

## *Revision af Kommuneplan 2020*

Plan- og Udviklingsstrategien er kommunens strategi for kommuneplanlægning.

Bornholms Regionskommune foretog en fuld revision af kommuneplanen i 2020. Administrationen anbefaler, at kommuneplanen denne gang revideres delvist.

Følgende emner vil kræve ændringer i kommuneplanen. Ændringerne kan gennemføres enten som en del af kommuneplanrevisionen eller som kommuneplantillæg, når behovet opstår.

#### Natur og Landskab

- Opdatering af Grønt Danmarkskort
- Indarbejdelse af sårbare grundvandsområder
- Ny udpegning af lavbundsjord.

#### Erhvervsudvikling og Uddannelse

- Afdækning af behov for nye udlæg af erhvervsarealer i forbindelse med energiløsen ved byer og ny højspændingsstation på Sydbornholm.
- Planlægning for Store Husdyrbrug

#### Boliger og byudvikling

- Udpegning af arealer til boligformål
- Opdatering af de generelle rammer, herunder indarbejdelse af parkeringsnormer.
- Udviklingsområder i kystnærhedszonen
- Strategisk planlægning for Rønne bymidte
- Ny detailhandelsplanlægning

#### Høringsperiode

Kommunalbestyrelsen skal offentliggøre Plan- og Udviklingsstrategien i minimum otte uger, for at borgere, virksomheder og foreninger kan fremsætte deres ideer, forslag og bemærkninger til den. Ideer og forslag kan også omhandle ændringer til gældende kommuneplan, der skal indgå i den efterfølgende revision af kommuneplanen.

Herefter tager kommunalbestyrelsen stilling til de indkomne bemærkninger og beslutter, om bemærkningerne giver anledning til at ændre eller justere strategien.

Administrationen foreslår, at høringsperioden udvides til 10 uger, idet høringsperioden vil gå ind i skolernes sommerferie.

Der vil blive afholdt et borgermøde om Plan- og Udviklingsstrategi 2024 i juni måned.

### **Økonomiske konsekvenser**

-

### **Bilag**

Postkort fra fremtiden

Igangsætning af planstrategi 2023

PlanogUdviklingsstrategi\_2024\_hoering

## **Punkt 12: Gensidig orientering**

### **Der blev orienteret om følgende:**

Sager på vej:

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 3. juni 2024:

- Budgetopfølgning pr. 30. april 2024.
- Revideret kvalitetsstandarder for beskyttet beskæftigelse SEL § 103 samt aktivitets- og samværstilbud § 104.
- Genopretningsplan, Bevilling 32 Psykiatri og Handicap
- Sammenlægning af Team Østergade og Skovhjelperne
- Revidering af retningslinjerne for ansøgning af § 18-midler.
- Revideret kvalitetsstandard Kvindekrisecenter.
- Næste skridt for Gaarden-projektet
- Strategi og handleplan for demensindsatsen på Bornholm 2024-2026.
- Revidering af kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug.

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 26. august 2024:

- Status – ny organisering i Ældre 2024.
- Orientering om evaluering af ”Glad natur”.
- Revidering af Bornholms regionskommunes sundhedsberedskabsplan.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024**

Orientering modtaget.

## **Punkt 13: Sager til høring**

### **Indstilling**

Velfærdsdirektøren indstiller,

1. At punkt 6 ”Beboerdemokrati på plejecentre og botilbud efter almenboligloven” sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.
2. At punkt 9. ”Revidering af kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug” sendes i høring i Handicaprådet og i Udsatterådet.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024**

Godkendt.

## **Punkt 14: Lukket: Lukket punkt: Leasing af køretøjer i Center for Psykiatri og Handicap**

24/6437