

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 03-06-2024

Mødedato Mandag d. 03. juni 2024 kl. 15:30

Mødested Mødelokale 5, Snorrebakken 66, Rønne

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

Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsorden.....	3
Opprioriteringsforslag - Indsatser Fremtidens ældrepleje 2025 m.fl.år.....	4
Afsættelse af midler til natopgaven.....	6
Faglig kvalificering af indsatser i projekt Fremtidens Ældrepleje.....	8
Beboerdemokrati på plejecentre og botilbud efter almenboligloven.....	10
Udvidelsesforslag: Ungdomsmodtagelsen som permanent tilbud.....	16
Strategi og handleplan for demensindsatsen på Bornholm 2024-2026.....	21
Revidering af kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug.....	24
Revidering af retningslinjer for tildeling af § 18-midler.....	27
Godkendelse af genopretningsplan i Center for Psykiatri og Handicap.....	30
Kommandanthøjen - omdannelse af fællesareal til serviceareal.....	36
Velfærdsalliance 2024-2028.....	38
Orientering om administrative spareforslag til budget 2025 på udvalgets område.....	41
Orientering om budgetopfølgning pr. 30. april 2024, Social- og Sundhedsudvalget.....	43
Gensidig orientering.....	46
Sager til høring.....	47
Lukket: Lukket punkt: Leasing af køretøjer i Center for Psykiatri og Handicap.....	48

Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsorden

Fraværende

Afbud fra Jonna Nielsen.

Anne Jensen deltager i stedet for Jonna Nielsen.

Bemærkninger til dagsordenen

Fra administrationen deltager:

Velfærdsdirektør Trine Dorow

Centerchef Louise Juel Pedersen

Centerchef Mads Boss

Myndighedschef Tina Elleby Frigaard

Udvalgssekretær Kell Hansen

Bornholms Ældreråd har foretræde kl. 15,30

Udvalget besluttede at optage punkt 17 ”lukket punkt” på dagsorden.

Punkt 2: Opprioriteringsforslag - Indsatser Fremtidens ældrepleje 2025 m.fl.år

24/7451

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på sit møde d. 6. maj 2024 at der skal søges finansiering af indsatserne i Fremtidens ældrepleje via budget 2025. Udvalget skal derfor tage stilling til om opprioriteringsforslagene fremsendes til budgetbehandlingen.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller, at

- Social- og Sundhedsudvalget oversender følgende opprioriteringsforslag til indsatser i Fremtidens ældrepleje til budgetbehandlingen for 2025:
 - a) Opprioriteringsforslag vedr. ledelsesudvikling
 - b) Opprioriteringsforslag vedr. kultur og arbejdsglæde
 - c) Opprioriteringsforslag vedr. faglig udvikling
 - d) Opprioriteringsforslag vedr. velfærdsteknologi

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Godkendt.

Sagsfremstilling

I forbindelse med Social- og Sundhedsudvalgets orientering om indsatser i Fremtidens ældrepleje, besluttede udvalget at søge finansiering af indsatserne via budget 2025. Der er derfor udarbejdet 4 opprioriteringsforslag.

Opprioriteringsforslagene skal ses i sammenhæng med den pulje med overførselsret til indsatser i Fremtidens Ældrepleje, som blev givet til Social- og Sundhedsudvalget på Kommunalbestyrelsesmødet d. 25. april 2024 på 4,939 mio. kr.

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

Ledelsesudvikling - Center for Sundhed og Omsorg

Kultur og arbejdsglæde

Faglig udvikling i Center for Sundhed og Omsorg

Velfærdsteknologi - Center for Sundhed og omsorg

Punkt 3: Afsættelse af midler til natopgaven

24/10724

Politisk sagsgang

Social- og sundhedsudvalget indstiller

Klima- og økonomiudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

På Social- og Sundhedsudvalgets møde d. 4. marts, blev udvalget orienteret om status på besparelse på budget 2024, spareforslag SSU-31-03 omkring sammenlægning af nattevagter. Det har efterfølgende været nødvendigt at opnormere medarbejderantallet. Social- og Sundhedsudvalget skal derfor tage stilling til, om der permanent skal tilføres midler til nattevagtsopgaven.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Der i budgettet for 2025 og frem indarbejdes 2,8 mio kr. til løsning af natopgaven.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Anbefales.

Sagsfremstilling

Siden orienteringen af Social- og Sundhedsudvalget d. 4. marts 2024, har det vist sig, at natopgaven ikke kan løses med det antal medarbejdere, som besparelsen lagde op til. Center for Ældre kan ikke indfri den fulde besparelse i år, ligesom den heller ikke kan indfries i overslagsårene.

Centret har iværksat en igangværende evaluering, som viser at årsagen til den manglende fulde implementering dels skyldes at besparelsen først blev effektueret fra d. 1. marts 2024, dels et højt sygefravær og slutteligt at det er vurderet nødvendigt at opnormere antallet af nattevagter i alle tre natdistrikter for at sikre patientsikkerheden.

Tidligere er Social- og Sundhedsudvalget blevet orienteret om, at det har været nødvendigt at ansætte en ekstra nattevagt på plejecenter Snorrebakken (to stillinger), og ekstra medarbejdere på Aabo, Toftegården og Lunden.

Opnormeringen har til formål at øge patientsikkerheden for borgerne, og give medarbejderne mulighed for at anvende deres faglighed tilfredsstillende. Centerledelsen har erkendt, at med den oprindelige besparelse er personalet på plejecentrene for ofte alene om natten. Det udfordrer patientsikkerheden – særligt ved nødkald og hvis en beboer forlader plejecentret, da der altid skal være mindst en medarbejder pr. plejecenterenhed. Centerledelsen finder det nødvendigt, med en opnormering af nattevagterne med i alt tre nattevagter – 6 stillinger, (dækning 365 dage om året) svarende til i alt 2,8 mio kr.

Centerledelsen har foretaget en vurdering af de opgaver der leveres om natten. Opgaver som ikke nødvendigvis skal løses om natten, er flyttet til senaften/tidlig morgen. Ledelsen vurderer løbende behovet for arbejdsopgaver om natten, herunder mulighed for optimering af arbejdet om natten.

Økonomiske konsekvenser

Jf. sagsfremstillingen betyder en opnormering af nattevagterne med 6 stillinger, at budgettet skal tilføres 2,806 mio. kr. årligt fra 2025.

Såfremt kommunalbestyrelsen godkender sagen, vil beløbet blive indarbejdet i budget 2025 og frem.

Såfremt kommunalbestyrelsen ikke godkender sagen på mødet i juni, vil sagen blive fremsendt som et opprioriteringsforslag til budget 2025.

Punkt 4: Faglig kvalificering af indsatser i projekt Fremtidens Ældrepleje

24/7451

Politisk sagsgang

Social-og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Kommunalbestyrelsen besluttede d. 25/4-24 at tilføre 4,939 mio. kr. til faglig kvalificering på Ældreområdet. Sagen forelægges SSU til beslutning.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- at procesplanen til kvalificering af indsatser i Fremtidens Ældrepleje godkendes, idet der afsættes 1,439 mio.kr. til ledelsesudvikling og velfærdsteknologi i 2024.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Godkendt.

Sagsfremstilling

På SSU d. 6. maj blev der givet en orientering om forventede indsatser i projekt Fremtidens Ældrepleje. Følgende 4 indsatsområder er udpeget; ledelsesudvikling, kultur og arbejdsglæde, faglig udvikling og velfærdsteknologi. Der fremlægges procesplan for arbejdet og et forventet forbrug af de tilførte midler. Der er tale om en overordnet procesplan, som vil blive uddybet i takt med at der bliver arbejdet med de enkelte indsatser.

Den 1. juni 2024 tiltræder ny Centerchef for et nyt Center Sundhed og Omsorg. Der er desuden 2 nye afdelingsledere i Center for Ældre. Hertil kommer, at ledelserne i de tidligere Sundhed og Forebyggelse og Ældre nu skal arbejde sammen på nye måder i et stort center. Det er derfor administrationens vurdering, at lederudviklingen i den nye centerledelse skal have første prioritet.

Forandring er en proces, som skal ske praksisnært og med involvering. Det starter med ledelse, som er afgørende for at lykkes med de øvrige indsatser. Risikoen ved ikke at investere i ledelsesudvikling, vil afspejle sig i kvaliteten af borgerens omsorg og pleje, samt medarbejdernes trivsel.

Velfærdsteknologiske løsninger, skal have et overordnet fokus i ledelsesindsatsen. Særligt implementering og drift af velfærdsteknologiske løsninger kræver ledelse tæt på, for at det kan lykkes at integrere løsninger, der forankres i hverdagen.

Indsatser i Fremtidens ældrepleje forventes igangsat jfr. nedenstående procesplan.

Procesplan

	2024		2025				2026				2027				2028			
Indsætter/tid	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Ledelsesudvikling	■	■	■	■														
Kultur og arbejdsglæde				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
Faglig udvikling									■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Velfærdsteknologi	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

Som det fremgår af procesplanen igangsættes indsatsen omkring ledelsesudvikling i 3. kvartal 2024. Her prioriteres ledelsesudvikling for den nye centerledelse som det første, da der skal arbejdes med samarbejde, ledelseskompetencer og udarbejdelse af ledelsesstrategi. Med afsæt i et nyt etableret samarbejde og en klar forståelse af ledelsesrollen, ansvar og faglighed, skal samme proces ske efterfølgende på teamlederniveau i det nye center.

Fokus i lederudviklingen være på

- Ledelsesrollen og ledelsesfaglighed – vi leder sammen
- Økonomiforståelse og datadrevet ledelse
- Samarbejde
- Kommunikation og ledelsesretning

Initiativerne vil blive iværksat som seminarer, undervisning, reel lederuddannelse, mentorunderstøttelse.

Da den nye centerchef ikke er tiltrådt, er der endnu ikke taget stilling til, hvordan alle puljemidlerne forventes brugt i 2024. Det skønnes, at ledelsesudviklingsindsatsen i 2024 vil koste omkring 1,5 mio.kr.

Det fremgår ligeledes af procesplanen, at velfærdsteknologi indtænkes i perioden 2024 – 2028. I 2024 vil udvalget blive forelagt en strategiplan for velfærdsteknologi, herunder eventuelle investeringer.

De øvrige indsætter vil være afhængige af tydelige rammer for ledelse af kerneopgaven, og vil først blive igangsat i medio 2025 (kultur og arbejdsglæde) og 2026 (faglig udvikling).

Økonomiske konsekvenser

Der anvendes 1,439 mio. kr. af puljen med overførselsret til indsætter i Fremtidens ældrepleje i 2024. Øvrige midler vil blive overført til 2025.

Punkt 5: 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 Planudvalget.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 06-05-2024

Indstillingen godkendt.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at

- a) pårørende skal have mulighed for at deltage i det årlige afdelingsmøde med taleret

b) at der ikke gives mulighed for at oprette afdelingsbestyrelser på de kommunale plejecentre og botilbud etableret efter almenboligloven

Direktøren indstiller,

- sagen til orientering i Natur-, Miljø- og Planudvalget

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Indstilling a) godkendt

Indstilling b) ikke godkendt, idet udvalget beslutter at der oprettes afdelingsbestyrelser på de kommunale plejecentre og botilbud efter almenboligloven og at disse evalueres primo 2026. Kirstine van Sabben kan ikke medvirke idet hun følger velfærdsdirektørens indstilling.

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 pårønderåd. 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, disses 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.

Supplerende sagsfremstilling til mødet i Social- og Sundhedsudvalget d. 3.6.2024

Administrationen har følgende bemærkninger til høringssvarene fra henholdsvis Handicaprådet og Ældrerådet.

Administrationen skal indledningsvis præcisere, at udgangspunktet efter almenboliglovgivningen er, at samtlige lejere i afdelingen, samt myndige medlemmer af disses husstand har adgang til samt tale- og stemmeret på afdelingsmødet. Man skal bo i afdelingen.

Der skal derfor i denne sag alene tages stilling til spørgsmålet om **øvrige pårørendes eller andres** deltagelse i afdelingsmøder i almenboliglovens forstand.

Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen har i 2020 vurderet, at **værger** efter værgemålsloven (LBK nr. 1122 af 28/05/2021) har ret til at få adgang til afdelingsmøder, ligesom værgeren på afdelingsmødet har ret til at stille forslag samt udøve stemmeret på vegne af den værgede beboer.

Hvis der ikke gælder særlige regler for værgeren hos en bestemt beboer, kan den pågældende værge således handle på beboerens vegne i alle de anliggender, der er omfattet af værgemålet, jf. værgemålsloven § 5, stk. 4.

Andre partsrepræsentanter og øvrige pårørende vil kunne få adgang til afdelingsmødet, men de vil udelukkende kunne udøve en taleret. Administrationen lægger op til at pårørende *altid* har adgang til afdelingsmøderne med taleret.

Social- og Sundhedsudvalget kan beslutte, at **andre** kan deltage i afdelingsmøderne med taleret, men ikke med stemmeret.

Beslutning Handicaprådet den 13-05-2024

Høringssvar fra Handicaprådet:

Handicaprådet anbefaler, at pårørende skal være enten en værge eller en partsrepræsentant, og at ordet ”stemmeret” tilføjes jf. nedenstående. Det er en god ide, at oprette beboer- og pårørendefora.

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 stemmeret** og 2) om der skal gives mulighed for at oprette afdelingsbestyrelser på de kommunale plejecentre og botilbud etableret efter lov om almene boliger.

Beslutning Ældrerådet den 21-05-2024

Vi kan anbefale beboer/ pårørende demokrati. Vi undrer os blot over, at muligheden ikke findes på samtlige plejehjem / centre i BRK.

Ældrerådet anbefaler at rådet er repræsenteret i beboerrådene.

Bilag

Regeringens ældreudspil, januar 2024

Punkt 6: Udvidelsesforslag: Ungdomsmodtagelsen som permanent tilbud

24/10475

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Sundhedsstyrelsens projektmidlerne til Ungdomsmodtagelsen udløber med udgangen af 2024. Derfor skal der tages stilling til, om projektet skal overgå til drift og i givent fald i hvilken form. Derfor indeholder denne sag tre scenarier for en permanent Ungdomsmodtagelse på Bornholm. Og et fjerde scenarie, hvor Ungdomsmodtagelsen lukkes med projektmidlernes ophør den 31.12.2024. Etableringen af en Ungdomsmodtagelse med tilskud fra Sundhedsstyrelsen blev i sin tid godkendt af Kommunalbestyrelsen den 27.6.2022.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Social- og Sundhedsudvalget vælger scenarie 1, og oversender udvidelsesforslaget til budget 2025

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Indstillingen ikke godkendt, udvalget sender scenarie 3 frem til forhandlingerne om budget 2025. Sanne Frigaard kan ikke medvirke idet hun ønsker scenarie 1 fremsendt. René Danielsson kan ikke medvirke til at oversende nogle af scenarierne til budget, da han ikke mener at kommunen skal bruge penge på at undervise i venstreorienteret kønsideologi.

Sagsfremstilling

Hvad går Sundhedsstyrelsens projekt ud på?

Tre ungdomsrådgivninger i Rønne, Hvidovre og Esbjerg-Varde skal indsamle erfaringer med et tilbud til unge, der både sætter fokus på seksuel sundhed og trivsel generelt.

- Rådgivningerne tilbyder drop-in, hvor unge kan komme forbi til en snak eller en klamydiatest. Der er også mulighed for at få gratis kondomer eller hormonprævention som p-piller
- Der er særligt fokus på at forebygge seksydomme og teenagegraviditet
- Tilbuddet skal styrke lighed i sundhed

Målgruppen er unge i alderen 12-25 år.

Bornholm blev sammen med to andre kommuner udvalgt af Sundhedsstyrelsen til at deltage i det toårigt projekt UngMod. Her tilbydes anonym og gratis rådgivning om køn og seksualitet og vejledning om prævention til unge mellem 12 og 25 år. Bevillingen løber over budgetårene 2023 og 2024.

Da en 13-årig pige talte første gang om sex og prævention med andre end venner, var det hverken med sine forældre eller med sin læge. Det var en dag, hvor hun og et par veninder gik ind i UngMods klinik, fordi de havde hørt, at man kan henvende sig anonymt og tale med en sexolog og få gratis prævention. Historien gengivet i TV2 den 15. maj 2024, og beskriver de samme erfaringer man har hos UngMod Bornholm, der det sidste halvandet år har været et tilbud til unge bornholmere.

Ungdomsmodtagelsen (i daglig tale UngMod) har fokus på mental og seksuel sundhed blandt de 12 til 25-årige bornholmere. UngMod tilbyder rådgivning og vejledning om prævention, køn, krop og seksualitet, samt test for klamydia og gratis prævention. De unge kan komme i UngMod uden at bestille tid, og de kan tage en ven med. UngMods klinik ligger i Ungeporten, tæt på Campus Bornholm, og har jævnlige pop-ups på blandt andet Campus Bornholm og på grundskoler ude på øen. UngMods deltagelse i events bidrager til aftaubisering og skaber synlighed om tilbuddet.

Tilbuddet har særlig fokus på sårbare unge og unge mænd, der ellers ikke ville opsøge egen læge. Dermed understøtter tilbuddet også lighed i sundhed. Tilbuddets indsatser er forebyggende og har elementer af tidlig indsats. Det gælder særligt for emner som samtykke, håndtering af grænseoverskridende oplevelser og kønsidentitet. Det har ligeledes vist sig, at fagprofessionelle fra bl.a. skole- og socialområdet henvender sig til UngMod med ønske om faglig sparring og assistance. UngMod samarbejder med Ungeporten, Gule team, Ungdomsskolen, sundhedsplejerskerne, grundskolen og specialskoler samt Campus Bornholm.

UngMod samarbejder med Bornholms Hospital og øens læger om de sundhedsfaglige dele af tilbuddet.

UngMod er i dag bemandet af en jordemoder og en sexologisk rådgiver, der deler en fuldtidsstilling. Dette har vist sig at være en god fagkombination i forhold til tilbuddets målgruppe og samarbejdspartnere.

Fremtiden for UngMod

Der er en forventning om, at erfaringerne fra Sundhedsstyrelsens projekter i de 3 kommuner, sammen med de allerede eksisterende erfaringer fra især Halsnæs kommune og en række svenske kommuner, vil medføre en indstilling fra Regeringen/Folketinget om at der oprettes lignende tilbud i hele landet. Såfremt dette bliver tilfældet vil kommunerne forventeligt blive helt eller delvist kompenseret via forhandlinger mellem KL og regeringen.

Dette vil desværre først blive afklaret i løbet af 2025.

Ud fra dette skal administrationen anbefale, at Bornholms Regionskommune viderefører UngMod blandt andet fordi:

- udfordringer omkring krop, køn og seksualitet samt samtykke og grænser, kan have stor betydning for unges fysiske og mentale trivsel
- unge har mulighed for at komme med diffuse problemstillinger og med spørgsmål i princippet om alt, som er vigtigt, da udfordringer omkring eksempelvis køn, krop og seksualitet er tabubelagt og kan være komplekse
- det giver unge let adgang til gratis klamydiatest. Klamydia er den mest udbredte kønssygdom blandt unge, og antallet der smittes er stadig stigning. En fokuseret og opsøgende indsats har vist sig, at få flere unge herunder drenge til at lade sig teste, samt en øget andel af fundne smittede. Pt. med en positivprocent på cirka 30 %.
- der er tid til afklarende forløb ved prævention, der afliver myter samt forebygge at kvinder, der får bivirkninger, dropper præventionen uden at afsøge alternativer
- understøtter seksualundervisningen i grundskolen og på ungdomsuddannelser, herunder facilitere et lærernetværk på tværs af grundskoler
- et bredt samarbejde med skolerne, Gule team, Ungerådet og Campus Bornholm øger handlekompetencer på områder, der ellers kan være omgærdet af tabu eller manglende viden

'Dette er vigtigt fordi:

- viden og rådgivning støtter unge i at tage vare om egen sundhed og trivsel i forhold til grænsesætning, samtykke, porno, seksuel identitet, kønssygdomme og uønsket graviditet
- der i perioden 2013 til 2021 er sket en stigning i andelen af bornholmere mellem 16 og 34 år, som har ubeskyttet sex uden at have et ønske om at få et barn

- med UngMod får bornholmske unge samme muligheder som andre unge i Region Hovedstaden - for let adgang til at blive testet og få rådgivning om seksygdomme, prævention og andre seksuelle spørgsmål

Tre scenarier for fortsættelse af UngMod

Nedenfor beskrives tre scenarier for videreførelsen af UngMod.

I scenarie 1 videreføres UngMod i store træk som i dag, mens der i scenarie 2 og 3 er reduceret i de ydelser som UngMod tilbyder.

Scenarier varierer i forhold til:

- åbningstid i klinikken, som dækker: drop-in tid i klinikken i Rønne, aftalt rådgivning/testtid i klinikken, pop-up 'klinik' på skolerne ude på øen
- prævention, aldersgruppen og hvor meget er gratis
- faglig brede, en eller to ansatte har betydning bredden i medarbejderkompetencerne
- sparring og undervisningsaktiviteter til at understøtte den øvrige organisation på velfærdsområderne, særlig social- og skoleområdet
- eksternt samarbejde med bl.a. Campus Bornholm
- bidrag til den generelle kulturudvikling blandt unge gennem eventdeltagelse mv.

Scenarie 1- som nu, 37 timer stilling fordelt på to medarbejdere, udgift: 900.000 kr.

11 timer, dækker følgende:

- drop-in tid i klinikken i Rønne, 2 dage i ugen
- aftalt rådgivning-/testtid i klinikken i Rønne eller hvor eleven/den unge er
- pop-up 'klinik', skoler ude på øen og Campus, 3 gange/mrd.

Prævention Ubegrænset for 12-25 år, både kondomer, p-piller, spiral og p-stav

Faglig brede i tilbuddet To medarbejdere, der har supplerende faglighed, sikre brede i forhold til de unges problemstillinger samt i sparring og undervisningsaktiviteter

Sparring og undervisning Understøtter den øvrige BRK-organisation på velfærdsområderne, særlig sparring på social- og skoleområdet, samt undervisning i udskolingen og 10. klassecenteret.

Eksternt samarbejde Campus Bornholm, temadage, undervisning, formidling

Kulturudvikling Bidrag til kulturudvikling blandt unge gennem eventdeltagelse mv.

Scenarie 2- reduceret, 24 timer stilling fordelt på to medarbejdere, udgift: 650.000 kr.

7 timer, reduceret:

Åbningstid i klinikken

- drop-in tid i klinikken i Rønne 1 dag i ugen
- reduceret aftalt rådgivning-/testtid
- pop-up 'klinik', skoler ude på øen og Campus, 2 gange/mrd.

Prævention

Begrænses til 12-20 år samt p-piller i max. 3 måneder. Spiral og p-stav fortsat ubegrænset.

Faglig brede

To medarbejdere, dog skalere sexologisk rådgiver ned, så fokus er på de sundhedsfaglige ydelser, prævention og test for klamydia

Sparring og undervisning

Reduceret – kan øges gennem supplerende fondsansøgning

Eksternt samarbejde

Reduceret – kan øges gennem supplerende fondsansøgning

Kulturudvikling

Reduceret – kan øges gennem supplerende fondsansøgning

Scenarie 3 - reduceret, 20 timer stilling én medarbejdere, udgift: 450.000 kr.

5 timer, reduceret:

Åbningstid i klinikken

- drop-in tid i klinikken i Rønne 1 dag i ugen
- reduceret aftalt rådgivning-/testtid

Prævention

Begrænses til 12-20 år samt p-piller i max. 3 måneder. Spiral og p-stav fortsat ubegrænset.

Faglig brede

En medarbejder, fokus er på de sundhedsfaglige ydelser, prævention og test for klamydia

Sparring og undervisning	Reduceret sparring, undervisning udgår
Eksternt samarbejde	Udgår
Kulturudvikling	Udgår

Alternativ – UngMod lukkes

UngMod lukkes, når projektmidlerne fra Sundhedsstyrelsen ophører 31.12.2024 – dog vil de 12-17-årige – som det har været tilfældet siden 2016 - stadig få tilbud gratis prævention gennem Center for Familie og Voksenindsatser (frem til 1. juni 2024 Center for Børn og Familie).

Konsekvenser hvis tilbuddet stopper

Hvis tilbuddet stopper, vil mange unge mangle et sted at få råd, vejledning og et lavtærskeltilbud til varetagelse af deres sundhed vedrørende seks sygdomme, tvivl om køn og seksualitet, prævention og mange andre tvivlsspørgsmål.

Økonomiske konsekvenser

Er beskrevet i punktet

Bilag

Bilag - Intern rapport over erfaringer med UngMod Bornholm det første år samt faglige perspektiver

De tre udvidelsesscenarier sat op overfor hinanden

Udvidelsesforslag - scenarie 1 - Ungdomsmodtagelse

Udvidelsesforslag - scenarie 2 - Ungdomsmodtagelse

Udvidelsesforslag - scenarie 3 - Ungdomsmodtagelse

Punkt 7: Strategi og handleplan for demensindsatsen på Bornholm 2024-2026

23/22749

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget har siden 2017 løbende behandlet og godkendt strategi og handleplan for demensindsatsen på Bornholm. Strategi og handleplan har været gældende for en treårig periode ad gangen. Dette er sket for at understøtte udmøntningen af *Den Nationale Demenshandlingsplan 2025*. Det er således tid til at behandle forslag til den lokale *Strategi og handleplan for demensindsatsen 2024-2026*.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- forslag til lokal *Strategi og handleplan for demensindsatsen 2024-2026* sendes i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 08-04-2024

Indstillingen godkendt.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- forslag til lokal Strategi og handleplan for demensindsatsen 2024-2026 godkendes.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Indstillingen godkendt.

Sagsfremstilling

Det skønnes, at ca. 955 bornholmere lever med en demenssygdom, men at det er under halvdelen, der har fået stillet diagnosen demens. Demens er en tilstand, hvor mentale færdigheder svækkes på grund af sygdom i hjernen. Dette kan komme til udtryk som problemer med hukommelsen, nedsat initiativ og handlekraft, ændringer i personlighed m.m.

Demens vender op og ned på livet for den demensramte og dennes pårørende. Det er ikke muligt at kurere demens, men ved nogle demenstilstande er det muligt at behandle og hermed udskyde forringelse af funktioner. Derfor er det vigtigt med tidlig diagnosticering for at kunne planlægge en evt. behandlingsplan og den demensramtes fremtidige liv.

Da vi på Bornholm og i resten af Danmark ser en voksende ældrebefolkning, er der også en forventning om, at vi i fremtiden ser endnu flere borgere med demens.

Strategi og handleplan for demensindsatsen 2024-2026

Strategi og handleplan for demensindsatsen 2024-2026 består af i alt fem fokusområder, som alle følges op af en beskrivelse af, hvordan Bornholms Regionskommune vil sikre borgere med demens og deres pårørende de bedste vilkår for et godt og meningsfyldt hverdagsliv. De fem fokusområder er:

1. Bryde med fordomme og tabuisering
2. Opspore borgere med demens tidligt i demensforløbet
3. Øge demensfaglige kompetencer
4. Mindske brugen af antipsykotisk medicin
5. Understøtte et godt og meningsfuldt liv for borgere med demens og deres pårørende

De fem fokusområder er udvalgt på baggrund af en evaluering af den forrige strategi og handleplan samt med et udgangspunkt i de nationale demensmål. Derfor videreføres fokusområderne fra *Strategi og handleplan for demensindsatsen på Bornholm 2021-2023* i den nye strategi og handleplan – dog med nye, tilpassede overskrifter.

Evalueringen peger på, at kommunen generelt er godt på vej i forhold til de konkrete indsatser beskrevet i den forrige strategi og handleplan og på samme vis med de nationale demensmål.

Herudover viste evalueringen et behov for et skærpet fokus på kompetenceudvikling hos pleje- og sundhedspersonale, som arbejder med borgere med demens, særligt for at kunne nedsætte brugen af antipsykotisk medicin. Kompetenceudvikling og brugen af antipsykotisk medicin hænger derfor tæt sammen, men er skrevet ind som selvstændige fokusområder i den nye strategi og handleplan (fokusområde 3 og 4).

Nyt layout

Strategi og handleplan for demensindsatsen 2024-2026 har fået et nyt layout. Der har været et fokus på at gøre strategi og handleplan mere læsevenlig for borgeren, hvorfor teksterne nu fremstår mere lette med mindre tekst pr. side. Til gengæld er det samlede produkt blevet længere, men de visuelle virkemidler er med til, at strategi og handleplan fremstår indbydende og overskuelig for læseren.

Den Nationale Demenshandlingsplan 2025

Den Nationale Demenshandlingsplan 2025 og dertil udmøntning af puljemidler blev vedtaget tilbage i 2016. Handlingsplanen indeholder en række initiativer og opstiller herudover tre nationale mål for demensindsatsen frem mod 2025:

- Danmark skal have 98 demensvenlige kommuner
- Flere mennesker med demens skal udredes, og 80 procent skal have en specifik diagnose
- En forbedret pleje- og behandlingsindsats skal nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin blandt mennesker med demens med 50 procent frem mod år 2025.

Alle initiativer har som overordnet mål at forbedre indsatsen for at udrede, pleje og behandle mennesker med demens frem mod 2025.

Videre forløb

Som en del af det nationale mål om demensvenlige kommuner henstilles der til, at kommunerne har en lokal demensstrategi. Bornholms Regionskommune vil derfor fortsætte med at revidere en lokal strategi og handleplan for demensindsatsen ud over perioden for *Den Nationale Demenshandlingsplan*, som for nuværende løber frem mod 2025.

Fremover vil den lokale strategi og handleplan for demensindsatsen blive revideret én gang i kommunalbestyrelsens valgperiode. Herudover vil der i slutningen af strategiperioden blive udarbejdet en status, som beskriver kommunens arbejde sammenholdt med de nationale og lokale demensmål. Hertil kommer en ambition om i endnu højere grad at

inddrage borgere – særligt demensramte og deres pårørende – i udarbejdelsen af kommende strategier og handleplaner. Dette skal være med til at sikre tilbud og indsatser for borgere med demens udgangspunkt i borgerens behov og ønsker.

Økonomiske konsekvenser

Indsatser beskrevet i *Strategi og handleplan for demensindsatsen 2024-2026* kan iværksættes inden for eksisterende økonomisk ramme.

Supplerende sagsfremstilling

Beslutning Handicaprådet den 15-04-2024

Handicaprådets administrative medlemmer indgår ikke i nedenstående høringssvar.

Strategi og handlingsplan for demensindsatsen 2024 – 2026 anbefales og ros til denne. Handicaprådet ser frem til at den udbredes til alle brugere.

Beslutning Ældrerådet den 23-04-2024

Rapporten tages til efterretning.

Det er en flot og meget ambitiøs strategi og handleplan.

Det er vigtigt at personalet får den rette viden med henblik på omgangen med demente borgere.

Beslutning Udsatterådet den 06-05-2024

Der kvitteres for at planen er strammet op og blevet lettere tilgængelig og mere tydelig. Udsatterådet bakker op om indsatsen.

Bilag

Strategi og handleplan for demensindsatsen 2024-2026

Strategi og handleplan for demensindsatsen på Bornholm 2021-2023

Evalueringsrapport af Strategi og handleplan for demensindsatsen på Bornholm 2021-2023

Den Nationale Demenshandlingsplan 2025

Punkt 8: 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.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

- At den reviderede kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug godkendes.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Godkendt, idet udvalget ønsker ordet ”stofmisbruger” konsekvensrettes til ”stofbruger”, - undtagen i de tilfælde hvor begrebet fremgår af lovtekst.

Sagsfremstilling

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

Ved gennemgang af kvalitetsstandard 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

Kvalitetsstandarden skal indeholde samlet information om de tilbud og ydelser, som Bornholms Regionskommune tilbyder borgere, der ønsker social behandling for stofmisbrug. Kvalitetsstandarden 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

-

Beslutning Handicaprådet den 13-05-2024

Handicaprådet ønsker at få punktet kvalificeret af Rusmiddelområdet i forhold til visitation og differentiering af egenbetaling, inden rådet afgiver høringssvar og beder om at punktet udsættes til juni eller august.

Teksten skal konsekvensrettes så ordet (stof)misbruger ændres til (stof)bruger.

Høringssvar fra Udsatterådet den 17.5.2024

Ordet misbruger bør rettes til stofbruger.

Udsatterådet er meget bekymret over de konsekvenser af økonomisk karakter som egenbetalingen kan påføre borgere, som ikke er i stand til at betale for ophold. Dermed får de ikke den helt nødvendige behandling af deres stofbrug, som er vigtig for at kunne komme videre i deres liv.

Udsatterådet vil gerne orienteres om og hvilken hjælp, der i givet fald kan gives til disse borgere.

Dette bør på en eller anden måde indgå i teksten, så det står sort på hvidt, at der kan ydes særlig økonomisk støtte.

Administrative bemærkninger til høringssvar fra Handicaprådet og Udsatterådet:

Vedr. brug af ordet misbrug, så er kvalitetsstandarden igen gennemgået og der står ikke stofmisbrugere nogen steder.

Rusmiddelområdet er helt på linje med Handicaprådet og udsatterådet om, at ordret stofmisbruger er en gammel og uhensigtsmæssig vending som stimagter unødigt.

Ordret misbrug bruges nogle steder i kvalitetsstandarden, fordi det er et begreb som siger noget relevant om emnet der behandles.

Ligeledes bruges ordret i overskriften og i dagsordenspunktet fordi det fremgår af vejledningen til kvalitetsstandarden og Serviceloven § 101 omhandler social behandling for stofmisbrug. Og her er det ikke op til Rusmiddelområdet at ændre i lovteksten.

Vedrørende betaling for kost og logi ved bevilling af døgnbehandling er teksten uddybet, så det nu fremgår at den betaling borgere bliver pålagt udregnes individuelt og på baggrund af deres forsørgelsesgrundlag og faste udgifter.

Det tilrettede afsnit 8:

”8. Regler for betaling af kost og logi m.v.

Den behandling, borgeren bliver bevilget, er gratis. Dog er der en egenbetaling til kost og logi i forbindelse med døgnbehandling.

Priser for kost og logi fremgår af de enkelte døgnbehandlingensinstitutioners hjemmeside eller andet materiale om deres behandlingstilbud. Priserne er godkendt af socialtilsynet.

Betalingen inkluderer ”hele pakken”, hvilket betyder, at borgeren ikke kan fravælge enkelte måltider eller andre serviceydelser såsom f.eks. tøjvask og lignende.

Rusmiddelbehandlingen sørger for at borgeren bliver opkrævet betaling for kost og logi. Hvor meget den enkelte opkræves, afgøres ud fra en individuel beregning der tager højde for borgerens forsørgelsesgrundlag samt faste udgifter.

Borgeren skal som udgangspunkt kunne betale sine faste udgifter til egen bolig samt gerne have et rådighedsbeløb til lommepenge under ophold på døgnbehandlingen. Hvad angår kost delen opkræves borgeren et beløb mellem kr. 500 – 2000 kr. pr. måned afhængigt af sin økonomi og igen set i forhold, at de gerne skal have et rådighedsbeløb til lommepenge under ophold på døgnbehandlingen.”

Bilag

Revideret kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug, 2024

Punkt 9: Revidering af retningslinjer for tildeling af § 18-midler

24/10356

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Børne- og Skoleudvalget orienteres

Resumé

Barnets lov trådte i kraft d. 1. januar 2024. Loven erstatter dele af serviceloven for børn og unge under 18 år. Dette gælder bl.a. servicelovens § 18, som omhandler tildeling af midler til det frivillige sociale område. På dette område er børn og unge fremover dækket af barnets lov § 17. Social- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til, hvordan retningslinjerne for ansøgning af § 18-midler skal tilrettes, så de afspejler den lovgivning, midlerne uddeles ud fra. Administrationen har udarbejdet et forslag, som er vedhæftet som bilag.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- forslag til reviderede retningslinjer for ansøgning af § 18-midler godkendes.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Indstillingen godkendt.

Sagsfremstilling

Tildeling af midler til de frivillige sociale indsatser tildeles foreninger, grupper og organisationer på Bornholm, som arbejder for at give enkeltpersoner eller grupper af mennesker en øget velfærd og omsorg og/eller bidrage til at løse velfærdsopgaver. Tildelingen sker i form af en hovedpulje og en udviklingspulje samt tildeling af en frivillighedspris. Midlerne uddeles efter retningslinjerne for ansøgning af § 18-midler. Social- og Sundhedsudvalget administrerer retningslinjerne og selve fordelingen af midlerne til hovedpuljen, som finder sted i november/december og gælder for næstkommende år.

Ændring af retningslinjer på baggrund af ny lovgivning for børn og unge

Hensigten med barnets lov, som trådte i kraft d. 1 januar 2024, er at styrke børns rettigheder. På det frivillige sociale område betyder dette, at børn og unge under 18 år fremover er dækket af barnets lov § 17.

I barnets lov står følgende om kommunens samarbejde med det frivillige sociale område:

§ 17. Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på børne- og ungeområdet. Rammerne for samarbejdet, jf. 1. pkt., fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde på børne- og ungeområdet.

I serviceloven står følgende om kommunens samarbejde med det frivillige sociale område:

§ 18. Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde.

Stk. 3. Rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse.

De to paragraffer svarer i store træk til hinanden. Da børn og unge tidligere har været omfattet af servicelovens § 18, foreslår administrationen derfor ikke ændringer til retningslinjerne for ansøgning af § 18-midler, som ændrer direkte på praksis for tildeling af midlerne. Administrationen foreslår, at lovhjemmel for tildeling af midler til aldersgruppen børn og unge under 18 år tilføjes under lovgrundlaget i retningslinjerne. Se vedhæftede forslag.

Det skal bemærkes, at der med ikrafttrædelsen af barnets lov § 17 nu er et specifikt krav om, at kommunerne samarbejder med frivillige på børne- og ungeområdet. Dette praktiserer Bornholms Regionskommune allerede, men med den nye lovgivning lægges der vægt på, at kommunen prioriterer denne indsats.

Desuden foreslår administrationen, at servicelovens § 79 om aktiverende og forebyggende tilbud til voksne også fremadrettet fremgår tydeligt af lovgrundlaget i retningslinjerne. I 2016 blev det besluttet i Bornholms Regionskommune at sammenlægge midlerne fra servicelovens § 79 med servicelovens § 18-midler.

Andre ændringer til retningslinjerne

Administrationens gennemgang af retningslinjerne har givet anledning til at foreslå flere ændringer af retningslinjerne. Ud over sproglige rettelser og præciseringer foreslås en række ændringer, som er listet nedenfor. Alle forslag fremgår også af det vedhæftede dokument.

Ændringsforslag

1. Administrationen foreslår at ændre puljens navn fra § 18 puljen til Puljen for frivillige sociale indsatser. Begrundelsen er, at puljen fordeles ud fra flere forskellige love eller paragraffer på det frivillige sociale område, og derfor er det nuværende navn ikke retvisende.

2. På grund af generel prisudvikling anbefaler administrationen, at beløbet til udviklingspuljen og frivillighedsprisen justeres, så disse fremover samlet udgør 60.000 kr. Midlerne fordeles som følger:

- Udviklingspuljen øges fra 25.000 kr. til 30.000 kr.
- Frivillighedsprisen øges fra 2 x 10.000 kr. til 2 x 13.000 kr. Desuden reduceres udgifter til blomster m.m. i forbindelse med uddeling af frivillighedsprisen fra 5.000 kr. til 4.000 kr.

3. Aldersopdelte målgrupper ændres, så målgrupperne som udgangspunkt ikke afspejler en bestemt aldersgruppe. Da barnets lov § 17 omfatter børn og unge op til 18 år, og serviceloven § 18 omfatter voksne fra 18 år, er alle aldersgrupper dækket. I stedet bruges betegnelsen ”personer” i beskrivelsen af målgrupperne.

4. Forebyggende og aktiverende tilbud efter servicelovens § 79 gælder alle over 18 år, såfremt der ikke er fastsatte retningslinjer, der konkretiserer persongrupperne yderligere. Derfor ændres ordlyden under målgrupper, så det er tydeligt, at tilbuddene gælder alle voksne over 18 år, herunder handicappede, ældre m.m. § 79 har til formål at øge og bevare brugernes muligheder for at klare sig selv, f.eks. ved at forebygge forringelse af den fysiske funktionsevne eller af social isolation.

5. Der ydes ikke støtte til præmier til banko og lignende.

6. Beskrivelsen af eksempler på aktiviteter, som der kan gives støtte til, tilpasses, så aktiviteterne på samme vis som målgrupperne som udgangspunkt ikke afspejler en bestemt aldersgruppe.

Næste ansøgningsrunde til hovedpuljen

Der er ansøgningsfrist til midler fra hovedpuljen d. 1. november 2024. Ansøgningerne behandles på et møde i Social- og Sundhedsudvalget i december 2024. De bevilligede midler udbetales i januar. De reviderede retningslinjer skal derfor gælde for næste ansøgningsrunde.

Økonomiske konsekvenser

Den økonomiske ramme til midler til det frivillige sociale område er uændret. Bloktilskuddet på det frivillige sociale område til kommunerne øges ikke på baggrund af barnets lovs ikrafttrædelse.

I 2024 tildelte Bornholms Regionskommune i alt 1.491.200 kr. i støtte til det frivillige sociale område.

Bilag

Forslag til reviderede retningslinjer for tildeling af § 18-midler

Gældende retningslinjer for tildeling af § 18-midler

Punkt 10: Godkendelse af genopretningsplan i Center for Psykiatri og Handicap

23/23769

Politisk sagsgang

Social- og sundhedsudvalget indstiller

Økonomi- og Klimaudvalget beslutter

Resumé

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

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

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

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller at:

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

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-12-2023

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

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

Beslutning Økonomi- og Klimaudvalget den 13-12-2023

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

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

- Sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Orientering givet.

Social- og Sundhedsudvalget bifalder ønskerne til genopretningsplanen og vurderer at den supplerende sagsfremstilling er dækkende.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller til Økonomi- og Klimaudvalget,

- At den samlede genopretningsplan godkendes.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

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

Årsager til merforbrug

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

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

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

- På botilbuddene ses merforbrug, som kan henføres til det, at Psykiatri og Handicap udelukkende kan bevillige timer efter serviceloven, og ikke efter sundhedsloven. I 2023 estimeres den del af opgaveløsningen, der er relateret til sundhedslovsydelse at være 1,3 mio. kr.

- Centeret oplever rekrutteringsudfordringer, særligt på døgn- og handicapområdet. Dette medfører, at det faste personale har måtte tage overarbejde, som bliver en ekstra udgiftspost.
- Færre borgere visiteres fra Jobcenteret til afklaringsforløb i Socialpsykiatrien grundet ændret lovgivning på arbejdsmarkedsområdet. Merforbruget opstår fordi tilbuddet er afhængig af et vist antal borgere, for at tilbuddet er rentabelt.
- Endnu manglende indfrielse af besparelse vedrørende investeringscase i budget 2023 om etablering af 4 nye boliger på Kommandanthøjen, samt kun delvis indfrielse af besparelse i Socialpsykiatrien.

Tiltag til genopretning af budgettet

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

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

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

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

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

Konsekvenser ved tiltag

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

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

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

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

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

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

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

Økonomiske konsekvenser

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

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

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

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

Supplerende sagsfremstilling til mødet i Social- og Sundhedsudvalget d. 3.6.2024

Beslutning Handicaprådet den 11-12-2023:

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

Beslutning Udsatterådet den 11-12-2023:

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

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

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

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

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

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

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

Udsatterådet indgår gerne i en fælles dialog.

Administrativ tilføjelse pr. 17.5.2024:

I januar og februar 2024 indstillede og godkendte henholdsvis Social- og Sundhedsudvalget Økonomi- og Klimaudvalget en genopretningsplan for Bevilling 32 (Center for Psykiatri og Handicap).

Center for Psykiatri og Handicaps budgetopfølgning i oktober 2023 viste et forventet underskud på 7,7 mio. kr. Årets regnskab viste et underskud på 8,2 mio. kr. Differencen er tilføjet i genopretningsplanen.

Forudsætningen for genopretningsplanen i oktober 2023 var at centeret så ind i et merforbrug i 2024 på 2,1 mio. Efter budgetopfølgning 30. april 2024 forventes dette merforbrug ikke længere. Derfor nedskrives genopretningsplanens beløb tilsvarende.

De godkendte tiltag i genopretningsplanen er

1. Besparelse ved vakante stillinger
2. Statsrefusion ift. særligt dyre enkeltsager
3. Implementering af velfærdsteknologiske løsninger
4. Reducere i uddannelse/kurser
5. Oprettelse af interne vikarteams på egne botilbud
8. Indsats for yderligere nedbringelse af tilkøbte ydelser og indsatser udenfor Bornholm

Centret har arbejdet med implementering af tiltagene og har konstateret, at forventningerne til tiltagene skal justeres, da potentialerne har været højere, end hvad der vurderes realistisk at indfri. Det er dog samtidig muligt at indhente de uindfrie potentialer på baggrund af gennemgang af visiteringer til § 85 støtte i eget hjem.

Center for Psykiatri og Handicap foreslår derfor følgende fordeling af besparelser:

Tiltag	Anslået potentiale (december 2023)			Anslået potentiale (maj 2024)			Bemærkning
	2024	2025	2026	2024	2025	2026	
1. Besparelse ved vakante stillinger	500	500	500	0	500	500	Vurderes ikke muligt at realisere i 2024.
2. Statsrefusion ift. særligt dyre enkeltsager	700	400	400	0	380	671	Vurderes ikke muligt at realisere i 2024.
3. Implementering af velfærdsteknologiske løsninger	500	500	500	0	0	0	Der arbejdes med brug af velfærdsteknologiske løsninger, men det er pt ikke muligt at beregne det økonomiske potentiale.
4. Reducere i uddannelse/kurser	100	100	200	0	0	0	Forslaget er inkorporeret i budget 2025 besparelser.
5. Oprettelse af interne vikarteams på egne botilbud	1350	1661	1661	0	0	0	Vurderes ikke muligt at realisere. Der arbejdes fortsat med tiltaget, hvor centeret i flere tilfælde oplever positive erfaringer for såvel borgere som medarbejdere.

8. Indsats for yderligere nedbringelse af tilkøbte ydelser og indsatser udenfor Bornholm	900	900	900	1050	1050	1050	
Nyt element: Gennemgang af visitering af §85 støtte i eget hjem	0	0	0	1.000	1.000	1.000	
Besparelser	4.050	4.050	4.050	2.050	2.930	3.221	Det samlede beløb udgør 8.2 mio. kr.
Forventet underskud på drift	-2.131	-1.431	-1.031	0	0	0	

Det er vurderingen, at med gennemgang af visitering af timer til § 85 støtte i eget hjem, og på baggrund af det mindre forbrug det afstedkommer, så er det muligt at indhente det der ikke kan realiseres i tiltag 2, 3,4 og 5.

Center for Psykiatri og Handicap forventer derfor at kunne realisere det samlede beløb i genopretningsplanen.

Bilag

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

Genopretningsplan Psykiatri og Handicap 2024 - 2026

Punkt 11: Kommandanthøjen - omdannelse af fællesareal til serviceareal

24/7440

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Som en følge af budget 2024 skal Botilbuddet Kommandanthøjen gennemføre besparelser på min. 450.000 kr. årligt.

Kommandanthøjens ledelse, medarbejdere og beboere har drøftet mulige besparelsetiltag.

Der er et fælles ønske om, at en *del* af besparelsen udmøntes ved en ændring af arbejdsgangen for nattevagter, således at arbejdsgangen omlægges fra to vågne nattevagter til en sovende og en vågen nattevagt.

En ordning med en sovende nattevagt kræver imidlertid, at ca. 18 m² fællesareal omdannes til serviceareal og indrettes til soverum.

I denne sag ønsker Administrationen at orientere Social- og Sundhedsudvalget om besparelsesinitiativet og den heraf følgende omdannelse fra fællesareal til serviceareal.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Botilbuddet Kommandanthøjen er opført som støttet byggeri og består af 25 almene ældreboliger og et serviceareal. Både boliger og serviceareal er ejet af Bornholms Regionskommune.

Som en følge af budget 2024 skal Botilbuddet Kommandanthøjen gennemføre besparelser på min. 450.000 kr. årligt.

Kommandanthøjens ledelse, medarbejdere og beboere er enige om, at der skal omlægges en arbejdsgang fra to vågne nattevagter til en sovende og en vågen nattevagt.

Ledelsen på Kommandanthøjen vurderer, at omlægningen vil føre til en årlig besparelse på ca. 250.000 kr.

En sovende nattevagt kræver imidlertid, at ca. 18 m² fællesareal omdannes til serviceareal og indrettes til soverum.

Etableringen af et soverum sker uden bygningsændringer, og udgifterne til indretningen kan afholdes inden for Kommandanthøjens driftsbudget.

Da Kommandanthøjen er opført som almene boliger, skal Kommunalbestyrelsen efter Almenboliglovens § 28, stk. 1, godkende væsentlige forandringer af en ejendom.

Det fremgår endvidere af almenboliglovens § 28 stk. 5, at Udbetaling Danmark skal afgøre, om forudsætningerne for den tidligere givne støtte til boligernes opførelse er ændret, så den helt eller delvis skal bortfalde for fremtiden, og om belåning kan forblive indestående.

Det fremgår endvidere af driftsbekendtgørelsens § 127 stk. 3, at når ejendomme med statsgaranterede lån, eller lån hvortil der modtages statslig driftsstøtte, afhændes eller forandres væsentligt, afgør Udbetaling Danmark, om forudsætningerne for støtten er ændret, så den helt eller delvis skal bortfalde.

Administrationen har derfor anmodet Udbetaling Danmark om at træffe afgørelse om, hvorvidt og på hvilke betingelser ændringen kan gennemføres.

Det fremgår af Bilag 1 til sagen, at Udbetaling Danmark ikke finder, at omdannelsen af fællesarealet til serviceareal er en væsentlig forandring af ejendommen og at forudsætningerne for støtten derfor ikke har ændret sig væsentligt. Dermed sker der ingen ændring i de indestående lån og låneafviklingen kan således fortsætte uændret efter omdannelsen.

I vurderingen er der lagt vægt på, at delarealet udgør i alt 18 m² ud af et samlet boligareal på 1880 m².

Da der således ikke er tale om en væsentlig forandring af det støttede byggeri på Kommandanthøjen, kræver den ønskede omdannelse af ca. 18 m² fællesareal til serviceareal ikke en godkendelse af Kommunalbestyrelsen.

Økonomiske konsekvenser

Driftsudgifterne vedrørende bygningerne på Kommandanthøjen fordeles mellem kommunen og beboerne på baggrund af en m²-baseret fordelingsnøgle. Fordelingsnøglen bruges også på fordelingen af udgifterne til drift af fællesarealerne.

Da de 18 m² fællesareal, der overføres til servicearealet, udgør mindre end 1% af det samlede areal på Kommandanthøjen, vurderer Administrationen, at ændringen vil medføre en meget beskedent huslejereduktion for beboerne og en meget beskedent forøgelse af kommunens driftsudgifter.

Bilag

Bilag 1: UDK Afgørelse - Omdannelse af fællesareal til et serviceareal på Kommandanthøjen

Punkt 12: Velfærdsalliance 2024-2028

24/2639

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget indstiller

Børne- og Skoleudvalget indstiller

Erhvervs-, Bolig, og Beskæftigelsesudvalget orienteres

Fritids-, Kultur- og Lokalsamfundsudvalget indstiller

Økonomi- og Klimaudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

Bornholms Regionskommune, DBU og DBU Bornholm kan indgå i et forlænget samarbejde gennem en fornyelse af Velfærdsalliancen 2020-2023 i perioden 2024–2028. Aftalen sikrer et styrket samarbejde mellem fagcentre i Bornholms Regionskommune og til foreningslivet i øens fodboldklubber.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

- a) oplæg til Velfærdsallianceaftale mellem Bornholms Regionskommune, DBU og DBU Bornholm i perioden 2024–2028 godkendes og finansieres indenfor budgettet, som beskrevet i afsnittet ”Økonomiske konsekvenser”
- b) Velfærdsallianceaftale underskrives af Bornholms Regionskommune, DBU og DBU Bornholm senest den 1. juli 2024.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Indstillingen kan ikke anbefales, Kirstine van Sabben, Bjarne Hartung Kirkegaard og Anne Jensen afventer deres stillingtagen, Sanne Friborg anbefaler indstillingen, René Danielsson anbefaler ikke indstillingen.

Sagsfremstilling

I perioden 2020-2023 valgte Bornholms Regionskommune, DBU og DBU Bornholm at videreføre samarbejdet fra den første Velfærdsalliance, der løb i perioden 2016-2020. Begge foregående aftaler har bidraget til et styrket samarbejde mellem DBU og BRK indenfor især skoleområdet og klubsamarbejdet. I aftalen for 2020-2023 har der været fokus på samarbejdsaktiviteter som:

- Inklusion og beskæftigelse
- Børn, bold og bevægelse
- Sundhed
- Klubudvikling

Det overordnede formål med Velfærdsalliancen 2020-2023 var at sikre udvikling og implementering af fodboldindsatser i relevante kommunale sammenhænge, herunder implementering af aktiviteter med fokus på at bruge fodboldspillet som løftestang og dermed medvirke til at understøtte traditionelle kommunale velfærdsopgaver i tæt samarbejde med de lokale fodboldklubber.

Dette formål videreføres i hovedtræk i Velfærdsalliancen 2024-2028 (bilag 1), der tager udgangspunkt i følgende hovedtemaer:

- Sundhedsindsats
- Børneindsats
- Pigefodbold – GetMovin'
- Facilitetsudvikling
 - o Specifikt i denne sammenhæng kan nævnes kunstgræsbanen i Aakirkeby, hvor DBU som en del af Velfærdsalliancen har meddelt tilsagn på tilskud på 1 mio. kr.

Derudover vil det i aftaleperioden være en prioritet i samarbejdet, at få afviklet u-landskampe eller lignende events på Bornholm.

Udgangspunktet for aftalen er BRK's relevante politikker og strategier, bl.a.:

- Vores Ø – Politik for Kultur, Idræt og Fritid på Bornholm; herunder særligt kommunens ambition om, at idrætten skal bruges som middel til at øge borgernes sundhed og livskvalitet
- Frivillighedsstrategi 2023-2026; herunder det overordnede mål om at forbedre rammer og vilkår for at være frivillig på Bornholm
- Bornholms sammenhængende børne- og ungdomspolitik; herunder kommunens holdning til, at alle børn og unge skal være en aktiv del af meningsfulde og trygge fællesskaber
- Sundhedspolitikens ambition om mindre social ulighed i sundhed mere sundhed for pengene og generelle vilje til samarbejde med foreningslivet
- Ældrepolitikens fokus på sundhed og forebyggelse samt aktivitet, netværk og frivillighed
- Handicappolitikens mål om at give borgere med handicap bedre muligheder i foreningslivet

Aftalen er dynamisk og kan løbende tilpasses ved behov gennem fælles dialog, statusmøder og evaluering.

Derudover skal BRK efter hvert aftaleår beslutte, hvorvidt aftalen skal fortsætte. Hvis BRK ønsker at udtræde af aftalen inden aftaleperiodens udløb, skal dette meddeles DBU inden udløbet af det pågældende aftaleår.

Økonomisk bidrag og ejerskab i fagcentrene

Der beregnes i Velfærdsalliance 2024-2028, Værdioversigt (bilag 2) nedenstående fordeling af økonomisk bidrag fra DBU og BRK:

Indsatser	Værdi**		Tilskud fra kommune***	
	Aftaleperiode	Pr. år	Aftaleperiode	Pr. år
Prioriteret samarbejde, koordinering, opøgende arbejde, events, netværksarrangementer m.v.	570.000	142.250	48.000	12.000
A) Sundhedsindsats	254.800	63.700	10.000	2.500
B) Børneindsats	570.000	142.500	37.075	9.269
C) Pigefodbold - GetMovin'	416.667	104.167	44.925	11.231
D) Facilitetsudvikling	20.000	5.000	0	0
Kontant tilskud til kunstgræsbane i Aakirkeby*	1.000.000	250.000	0	0
Sum	2.831.467	707.867	140.000	35.000

* Tilskuddets præmis er defineret af kriterierne for DBU's Hybridbanepulje pr. marts 2023

** Hertil kommer tilført samfundsværdi

*** Hertil kommer kommunal medarbejderprioritering i samarbejdet.

Udover selve aktiviteterne estimeres 100 årlige arbejdstimer v. DBU & DBU Bornholm til koordinering af indsatserne, samarbejde m. kommunale enheder og fodboldklubber:

De enkelte centre byder ind med egenfinansiering til at løfte indsatser målrettet de borgere og målgrupper, som indsatsen omhandler. Som en del af medfinansieringen er det en forudsætning, at der stilles personaleressourcer til rådighed i form af koordinering på tværs af centre, til samarbejdet med foreninger, klubber og de enkelte borgere der indgår.

Økonomiske konsekvenser

BRK forpligter sig i Velfærdsallianceaftalen mellem DBU, DBU Bornholm og Bornholms Regionskommune til, at bidrage med 35.000 kr. pr. år. Såfremt alle aftaleår gennemføres vil det betyde et samlet beløb på 140.000 kr. i perioden 2024-2028.

I dialogen med de bidragsydende kommunale centre, er der opnået enighed om nedenstående finansiering (alle midler hentes inden for eksisterende budget):

Center	Pr. aftaleår	I alt, såfremt alle aftaleår gennemføres
Center for Sundhed og Omsorg	10.000 kr.	40.000 kr.
Center for Børn og Læring	10.000 kr.	40.000 kr.
Center for Miljø, Plan og Kultur	15.000 kr.	60.000 kr.
I alt; for alle Centre	35.000 kr.	140.000 kr.

Bilag

Velfærdsalliance, BRK, 10.04.2024

Bilag 1, Værdioversigt pr. 10.04.2024

Punkt 13: Orientering om administrative spareforslag til budget 2025 på udvalgets område

24/10154

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

Økonomi- og Klimaudvalget har besluttet, at det er direktionen/administrationen der udarbejder et sparekatalog til kommunalbestyrelsens prioritering.

Der er derfor administrativt udarbejdet et sparekatalog til budget 2025 og overslagsår der lever op til den udmeldte spareramme på i alt 64 mio. kr.

I det administrative forslag indgår der spareforslag for 27 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets område i 2025, stigende til 27,9 mio. kr. i de følgende år.

I tråd med den vedtagne budgetvejledning for 2025 skal udvalgene orienteres i juni om de administrative spareforslag på udvalgets område.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Den 13. marts behandlede Økonomi- og Klimaudvalget sagen om sparerammen til budget 2025, og det blev besluttet, at der administrativt skal udarbejdes spareforslag for i alt 64 mio. kr.

Spareforslagene har været drøftet i de respektive CenterMED-udvalg i forhold til arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold.

I tabellen nedenfor ses de administrative spareforslag på Social- og Sundhedsudvalgets område.

Tabel 1: Oversigt over administrative spareforslag på Social- og Sundhedsudvalgets område

Beløb i 1.000 kr. i 2024- pl		2025	2026	2027	2028
Social- og Sundhedsudvalget	Spareforslag i alt	-27.023	-27.886	-27.886	-27.886
31 Ældre	Årlig spareforslag:	-12.513	-13.945	-13.945	-13.945
SSU-31-01	Afskaffelse af klippekort på plejeboligområdet.	-987	-987	-987	-987
SSU-31-02	Afskaffelse af klippekort i hjemmeplejen	-533	-533	-533	-533
SSU-31-03	Rengøring hver 3. uge for borgere med tilknytning til hjemmeplejen eller privatleverandør	-440	-880	-880	-880
SSU-31-04	Rengøring hver 3. uge for borgere i plejebolig	-582	-582	-582	-582
SSU-31-05	Reduktion af rammebudget plejeboligområdet - Afskaffelse af bedre bemanning på PLC	-1.665	-1.665	-1.665	-1.665
SSU-31-06	Afskaffelse af fokustid i hjemmeplejen	-2.900	-2.900	-2.900	-2.900
SSU-31-07	Administrativ personale-reduktion	-600	-600	-600	-600
SSU-31-08	Afskaffe busser på plejecenter	-100	-100	-100	-100
SSU-31-09	Reducering af pædagogiske indsatser på plejecentre	-3.276	-3.568	-3.568	-3.568
SSU-31-10	Ophør af brobygnings indsatsen	-680	-1.130	-1.130	-1.130
SSU-31-11	Reduktion - hjemmeplejens fælleskonto - bygningsdrift	-250			
SSU-31-12	Fokus på tilpasning af hjemmeplejeindsatser	-500	-1.000	-1.000	-1.000
32 Psykiatri og Hør	Årlig spareforslag:	-6.847	-6.847	-6.847	-6.847
SSU-32-01	Lukning af aktivitets- og samværstilbuddet Lindehuset	-300	-500	-500	-500
SSU-32-02	Lukning af lørdags og helligdags åbent i Midtpunktet i Socialpsykiatrien	-225	-300	-300	-300
SSU-32-03	Lukning af aktivitets- og samværstilbud Vestergade	-275	-450	-450	-450
SSU-32-04	Reduktion af udgifter vedr. foranstaltninger	-1.997	-1.997	-1.997	-1.997
SSU-32-05	Rammebesparelse på aktivitets- og samværstilbud	-250	-400	-400	-400
SSU-32-06	Rammebesparelse for botilbud og socialpsykiatri	-1.500	-500	-500	-500
SSU-32-07	Besparelse på ledelse og koordinering (konto 6)	-150	-550	-550	-550
SSU-32-08	Salg af pladser på Kommandanthøjen	-2.150	-2.150	-2.150	-2.150
33 Sundhed	Årlig spareforslag:	-7.663	-7.094	-7.094	-7.094
SSU-33-01	Rusmidler - reduktion af medarbejdertimer i stof- og alkoholbehandling for hhv. voksne og unge	-450	-450	-450	-450
SSU-33-02	Rusmidler - opsige aftalen om drifttilskud til TUBA Bornholm	-175	-350	-350	-350
SSU-33-03	Genoptræning - Personalereduktion genoptræning, træning og rehabilitering	-400	-400	-400	-400
SSU-33-04	Kommunikationscentret - Personalereduktion på hjemskade- og synsområdet	-660	-660	-660	-660
SSU-33-05	Kommunikationscentret - Afskaffelse af svømmeundervisningen under Aftenskolen for Specialundervisning	-145	-145	-145	-145
SSU-33-06	Kommunikationscentret - Reduktion af aktiviteter i Ressourcevej	-110	-110	-110	-110
SSU-33-07	Hjælpenidler - Personalereduktion i myndighedsgruppen	-140	-140	-140	-140
SSU-33-08	Hjælpenidler - Personalereduktion i teknik-, fragt-, vaskeri- og lagergruppen	-400	-400	-400	-400
SSU-33-09	Hjælpenidler - Mindre lagerbeholdning og generel opstramning på hjælpeniddelområdet	-400	-400	-400	-400
SSU-33-10	Sønderbo - Nedlæggelse af dagcenter tilbud i Nexø/Reduktion af dagcenterpladser	-1.117	-1.676	-1.676	-1.676
SSU-33-11	Sosu-elevområdet - Reduktion af lønbudget	-2.000	-580	-580	-580
SSU-33-12	Tværgående sundhedsteam - Ophør af frivillighedskonsulentstilling	-348	-465	-465	-465
SSU-33-13	Tandplejen - Reduktion af socialtandplejetilbuddet	-150	-150	-150	-150
SSU-33-14	Tandplejen - Personalereduktion	-400	-400	-400	-400
SSU-33-15	Sygeplejen - Personalereduktion i Sygeplejen	-768	-768	-768	-768

Note: Der tages forbehold for eventuelle justeringer, som vil blive forelagt kommunalbestyrelsen på budgetseminar 1 den 20. juni. Ved flere scenarier, er det spareforslaget med den største besparelse der er medregnet i totalerne

Kommunalbestyrelsen vil blive præsenteret for de samlede spareforslag på budgetseminar 1 den 20. juni.

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 14: Orientering om budgetopfølgning pr. 30. april 2024, Social- og Sundhedsudvalget

24/6829

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

I sagen gennemgås budgetopfølgningen pr. 30. april 2024 på udvalgets områder.

Budgetopfølgningen viser et forventet underskud på 13,0 mio. kr. i 2024. Underskuddet er sammensat af overskud fra 2023 på 7,3 mio. kr. og et merforbrug i året på 20,4 mio. kr.

Merforbruget kan henføres til brug af overførsler, et stort merforbrug på førtidspensioner samt et merforbrug på driften i Center for Ældre. I Center for Psykiatri og Handicap er der et mindreforbrug på 2,1 mio. kr. og underskuddet er reduceret fra 8,2 til 6,1 mio. kr., hvilket er i overensstemmelse med genopretningsplanen.

Samlet giver budgetopfølgningen anledning til opmærksomhed på et stort merforbrug på førtidspensioner. Området følges tæt, da der er en række faktorer som nu ser ud til at ændre sig, og der derfor kan være tale om færre ansøgere i de resterende måneder end tilfældet har været i 1. kvartal. Endvidere henledes opmærksomheden på merforbruget på neurorehabiliteringsforløb, hvor det ser ud til at det høje aktivitetsniveau fra 2023 fortsætter.

Der igangsættes en kvalificering af den forventede varige budgetudfordring i forhold neurorehabiliteringsforløbene med henblik på en teknisk korrektion til budget 2025 – 2028.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Drift

Herunder gennemgås i hovedtræk de væsentligste dele af budgetafvigelse for de enkelte centre, der vedrører udvalgets områder.

Beløb i 1.000 kr.	Overført over- /underskud fra 2023	Forventet mer- /mindreforbrug for 2024	Forventet over- /underskud for 2024
	A	B	C = A + B
Center for Ældre	8.171	-4.432	3.739
31 Ældre	8.171	-4.432	3.739
Center for Psykiatri og Handicap	-8.201	2.138	-6.063
32 Psykiatri og handicap	-8.201	2.138	-6.063
Center for Sundhed og Forebyggelse	7.376	-5.739	1.637
33 Sundhed	7.376	-5.739	1.637
Center for Job, Uddannelse og Rekruttering	0	-12.344	-12.344
34 Sociale ydelser	0	-12.344	-12.344
Social- og Sundhedsudvalget	7.346	-20.377	-13.031
<p>Note: "+" angiver mindreforbrug/overskud, "-" angiver merforbrug/underskud</p> <p>Mer-/mindreforbrug angiver afvigelser ift. det korrigerede budget 2023 ekskl. overførsler</p> <p>Over-/underskud angiver afvigelser ift. det korrigerede budget 2023 inkl. overførsler.</p>			

På bevilling 31 Ældre forventes samlet et set overskud på 3,7 mio. kr. Heri indgår 7,5 mio. kr. med særlig overførselsret som endnu ikke er disponeret. Dermed forventes reelt set et underskud på driften på 3,8 mio. kr. Dette skal ses i lyset af, at det kun i begrænset omfang har været muligt at realisere alle besparelsesforslag til budget 2024.

På bevilling 32 Psykiatri og handicap skyldes merforbruget det overførte underskud fra 2023 på 8,2 mio. kr. som er nedbragt til 6,1 mio. kr. hvilket stemmer helt overens med den genopretningsplan der er godkendt for bevilling 32. Der er en budgetubalance på ca. 1,6 mio. kr. vedr. egne botilbud men det bliver dækket af mindreforbruget på anbringelsesområdet under myndighed.

På bevilling 33 Sundhed forventes samlet set et merforbrug på 5,7 mio. kr. som primært kan henføres til brug af overførsler, et merforbrug på neurorehabiliteringsforløb samt et mindreforbrug på eleverne grundet lavt optag primo 2024.

Der igangsættes en kvalificering af den forventede varige budgetudfordring i forhold neurorehabiliteringsforløbene med henblik på en teknisk korrektion til budget 2025 – 2028.

På bevilling 34 Sociale ydelser skyldes merforbruget (på 12,3 mio. kr.) en større tilgang til førtidspensioner, hvorimod tilkendelserne til seniorpension ser ud til at flade ud. Der er særlig fokus på førtidspensionsområdet i de kommende budgetopfølgninger, da tilkendelserne i 1. kvartal er højere end forventet.

Da budgetopfølgningen baserer sig på en prognose på tilkendelsestal for de første 3 måneder af 2024, vil der være et særligt fokus på økonomiopfølgningen ift. dette område i de kommende måneder, da der er en række faktorer som nu ser ud til at ændre sig, og der derfor kan være tale om færre ansøgere i de resterende måneder end tilfældet har været i 1.kvartal 2024.

Ovennævnte kan betyde at det nuværende skøn for området er for pessimistisk, men da der ikke er færre tilkendelser i 1.kvartal 2024 er det valgt at fastholde nuværende skøn og følge området tæt, også med henblik på at få så korrekte prognoser for 2025.

Økonomiske konsekvenser

På udvalgets områder forventes samlet set et underskud på 12,1 mio. kr. i 2024, som beskrevet i sagsfremstillingen.

Bilag

Bilag 1: Budgetopfølgning pr. 30. april 2024, Social- og Sundhedsudvalget

Punkt 15: Gensidig orientering

Der blev orienteret om følgende:

Sager på vej:

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 26. august 2024:

- Status – ny organisering i Ældre 2024.
- Revidering af Bornholms Regionskommunes sundhedsberedskabsplan.
- Sammenlægning af Team Østergade og Skovhjelperne.
- Reviderede kvalitetsstandarder for beskyttet beskæftigelse SEL § 103 samt aktivitets- og samværstilbud § 104.
- Revidering af kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp § 83, 83 a og 86.
- Tilsyn på plejeboligområdet, 1.1.2024 – 30.6.2024.
- Orientering om mulighed for afklaringspladser på Gaarden

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 23. september 2024:

- Status – ny organisering i Ældre 2024.
- Revidering af kvalitetsstandard for specialtandplejen.
- Godkendelse af kvalitetsstandard for socialtandplejen.
- Revideret kvalitetsstandard Kvindekrisecenter.
- Orientering om evaluering af ”Glad af natur”.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Orientering modtaget.

Punkt 16: Sager til høring

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- At ingen sager sendes i høring.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Godkendt.

Punkt 17: Lukket: Lukket punkt: Leasing af køretøjer i Center for Psykiatri og Handicap

24/6437