

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 28-08-2017

Mødedato Mandag d. 28. august 2017 kl. 00:00

Mødested Mødelokale C, Ullasvej 23, Rønne

Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsordenen.....	3
Løsningsmodeller for den kommunale madproduktion.....	4
Udmøntning af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2018.....	9
Nedsættelse af byggeudvalg i forbindelse med opførelse af nye plejeboliger i Hasle.....	12
Beslutning om ny placering af nyt plejecenter.....	14
Rapport om uanmeldt plejecentertilsyn Plejecenter Toftegården 2017.....	20
Rapport om uanmeldt plejecentertilsyn Plejecenter Lunden 2017.....	22
Analyse af den kommunale tandpleje.....	25
Udviklingen indenfor kommunal genoptræning.....	27
Udviklingen i den kompenserende specialundervisning på Kommunikationscentret.....	30
Rammeaftale vedrørende høreapparatbehandling.....	33
Medlemsforslag om nedsættelse af Udsatteråd på Bornholm.....	35
Kvindekrisecenter Bornholm anmoder om flere ressourcer i forbindelse med budget 2018.....	39
Rammeaftale 2018 og fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialunc	43
Kapacitetsudvidelse på Botilbuddet Stenbanen.....	47
Tilsyn 2017 Område Vest - Midtpunktet og Vestergade.....	49
Tilsyn 2017 Klippely.....	51
Prioriteringer for midler til frivilligt socialt arbejde og dato for dialogmøde med frivillige foreninge	53
Modtager og finansiering af Frivillighedsprisen 2017.....	55
Gensidig orientering.....	57
Sager til høring i Ældreråd og Handicapråd.....	58
Koordinering med andre politikområder.....	59
Lukket.....	60

Åbent punkt

1 Fraværende og bemærkninger til dagsordenen

00.01.00G01-0069

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	1	

Fraværende

Bemærkninger til dagsordenen

Niels Reichstein Larsen orienterer om udviklingshospitalet.

Birgit Mortensen deltager i behandlingen af punkt 1-9.

Trine Dorow deltager i behandlingen af punkt 1-12.

Michael Hansen Bager deltager i behandlingen af punkt 12-17.

Åbent punkt

2 Løsningsmodeller for den kommunale madproduktion

27.00.00G01-1623

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	2	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget indstiller

Teknik- og Miljøudvalget indstiller

Økonomi- og Planudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

På baggrund af ansøgning til Ældreministeriet fik Bornholms Regionskommune i foråret 2017 tilsagn om 33.765.821,- kroner til etablering af lokale køkkener på plejecentre, hvilket betyder fremtidige udfordringer for den kommunale madproduktion. Udfordringerne blev forelagt Social- og Sundhedsudvalget, samt Teknik- og Miljøudvalget på fællesmøde den 8. maj 2017. Her blev det besluttet af de to udvalg i august blev forelagt en sag med mulige løsninger.

Indstilling og beslutning

Direktionen indstiller,

- at der arbejdes på at oprette et fælles § 60 selskab med Region Hovedstaden. Såfremt dette viser sig ikke at være en mulighed arbejdes der videre med en udbudsløsning
- at DeViKa fastholder en betydelig del af produktionen på plejecentre i en overgangsordning som beskrevet indtil der foreligger en langsigtet løsning
- at overgangsordningen og eventuelle opstartsomkostninger finansieres af puljen til madmor fra budget 2017
- at punktet sendes i høring i Bornholms Ældreråd, således at høringssvaret indgår i kommunalbestyrelsens behandling af sagen på mødet den 21. september 2017

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

Ad a) Anbefales

Ad b) Social- og Sundhedsudvalget indstiller til kommunalbestyrelsen, at der med implementering i januar 2018 etableres leve-bo-miljøer i de plejecentre, der får nyt køkken, som på Snorrebakken og Nylars, hvor opgaven organisatorisk er placeret i Center for Ældre. Der skal udarbejdes en proces- og tidsplan for implementeringen, der involverer medarbejdere og beboere i både Center for Ældre og Devika. Det foreslås, at Københavns Madhus indgår i implementeringsprocessen.

Ad c) Social- og Sundhedsudvalget indstiller til kommunalbestyrelsen, at udgifterne til implementering af opgavevaretagelsen i Center for Ældre og Center for Økonomi og Personale finansieres af de afsatte midler til madmor under Social- og Sundhedsudvalget, mens de økonomiske udfordringer i Devika skal afdækkes og finansieres særskilt under Teknik- og Miljøudvalget.

Ad d) Anbefales

Sagsfremstilling

Ved færdiggørelsen af de nye køkkener på plejecentrene Aabo, Nørremøllecentret og afdeling P11 på Lunden, vil DeViKas madproduktion reduceres kraftigt. Dette medfører et øget udgiftstryk, idet DeViKa ikke kan nedbringe deres faste udgifter forholdsmæssigt og skal have en minimumsbemanding. Udgiftstrykket vil stige løbende i forbindelse med en videre implementering af leve-bo miljøer på de resterende plejecentre på Bornholm.

Vedhæftede notat præsenterer to overordnede mulige langsigtede løsninger, samt to løsningsforslag til de kortsigtede udfordringer der vil være indtil en langsigtet løsning er på plads.

De to langsigtede løsninger

De to langsigtede løsninger præsenteret er henholdsvis oprettelsen af et § 60 selskab i samarbejde med Region Hovedstaden og at sende de resterende opgaver i udbud.

§60-selskab

Et § 60-selskab er et samarbejde mellem kommuner, hvor deltagerkommunerne afgiver kompetence til at varetage netop de opgaver, der med samarbejdsaftalen (vedtægterne) skal løses i samarbejdet. I det konkrete tilfælde vil der være tale om en selskabskonstruktion, som involverer både en kommune og en region, og derfor skal der søges dispensation.

De to centralkøkkener i henholdsvis Bornholms Regionskommune (DeViKa i Nexø og på Sønderbo) og på Bornholms Hospital sammenlægges til én enhed i et § 60-selskab. Der etableres ét fælles centralkøkken, som producerer køkkenernes nuværende ydelser, hvilket hjælper med at minimere begge enheders udfordringer med overkapacitet.

Løsningen kræver en stærk vilje til samarbejde og et langsigtet fokus, da den udfordrer rammerne for samarbejde mellem region og kommune og indebærer et valg mellem de nuværende forskellige produktionsformer og leveringshyppighed.

De økonomiske hensyn afhænger af politiske beslutninger af produktionsform, valg af køkken, revidering af kvalitetsstandarder og bestemmelserne af målsætningerne for selskabet og afventer nærmere belysning.

Udbudsløsninger

En udbudsløsning kan foregå som et traditionelt udbud eller et alternativt udbud via markedsdialog.

Et traditionelt udbud vil foregå ved, at Bornholms Regionskommune udbyder produktionen af madservice til hjemmeboende med og uden udbringning. Der skal tages stilling til levering af mad til Toftegården, Rehabiliteringscenter Sønderbo og Lunden, da disse ikke vil være omfattet af udbud af mad til hjemmeboende. Derudover vil der skulle tages stilling til, hvordan man håndterer kantinedrift og mødeforplejning.

Den kommunale udgift til de 200 hjemmeboende pensionister inklusiv controller vil ligge på 1,7 til 2,2 mio. kr. om året. Herudover kan der komme udgifter til at sikre mad til de plejecentre, der ikke har lokale køkkener og ikke er omfattet af udbuddet, samt til kantinedrift og mødeforplejning.

Udbud via markedsdialog. Ved denne udbudsform undersøges i bornholmsk regi, hvorvidt det er muligt at overlade produktion og distribution af maden til hjemmeboende til mindre, private producenter på markedet. Her vil der efter udbudslovens § 39 kunne etableres en markedsdialog for at afsøge det konkrete marked, hvor BRK kan afprøve idéer og krav til udbuddet.

Der er endnu ikke foretaget beregninger eller uddybende analyse af, hvor potentialerne findes i denne løsning.

For nærmere beskrivelser af de to løsninger henvises til bilaget.

Konklusionen på de langsigtede løsninger

Der er i notatet ikke medtaget en løsning hvor man overgiver madproduktionen til Hospitalet. Grunden herfor er, at EU's tærskelværdi for madservice ligger på 5,59 mio. kr. over en 4. årig periode, hvilket betyder at opgaven omkring madservice til hjemmeboende fra BRKs side skal i udbud, da summen af ydelser til hjemmeboendes madservice overstiger denne tærskel væsentligt.

Konklusionen på de langsigtede løsninger er, at der foreligger store usikkerheder i forbindelse med et eventuelt udbud af de nuværende opgaver i DeVika. Både i forhold til hvilke mulige lokale og nationale leverandører der vil kunne byde på opgaven. De nuværende opgaver i DeVika vil også skulle i flere forskellige udbud, da mad til beboere af plejecentre ikke kan blive omfattet af et udbud af mad til hjemmeboende. Derudover vil der skulle tages stilling til hvordan man håndterer kantinedrift og mødeforplejning generelt i BRK.

Der er flere udfordringer der skal adresseres for at oprette et § 60 selskab. Hvis dette lykkedes vil det dog være muligt at selskabet vil kunne overtage samtlige af DeVikas tilbageværende opgaver. Bornholms Regionskommune og Bornholms Hospital har sammenlignelige målgrupper, og fra 2018 har begge en stor overskudskapacitet. Ved oprettelsen af et fælles selskab minimeres begge enheders udfordringer med overkapacitet.

Herudover giver oprettelsen af et § 60 selskab en god mulighed for at omplacere medarbejdere fra DeVika.

Løsninger på de kortsigtede udfordringer

De to fremlagte løsninger på de kortsigtede udfordringer er henholdsvis at kompensere DeVika økonomisk for den mistede produktion eller give DeVika mulighed for at fastholde en betydelig del af produktionen til plejecentrene Nørremøllecentret, Aabo og afd. P11 på Lunden.

Kompensation af DeVika

I denne løsning fortsætter man udrulningen af leve-bo-miljøer i stil med de allerede etablerede køkkener på Snorrebakken og Nylars plejecentre. I første omgang på Plejecenter Nørremøllecentret, Aabo Plejecenter, og afdeling P11 på Plejecenter Lunden.

Der etableres leve-bo-miljøer i de nyetablerede køkkener på Nørremøllecentret, Aabo Plejecenter, og afdeling P11 på Plejecenter Lunden, hvor der ansættes personale under de enkelte plejecentre til bemanning af køkkenerne.

DeVika vil stadig levere til den resterende del af Plejecenter Lunden, Toftegården og Rehabiliteringscenter Sønderbo. Denne levering vil efterhånden udfases med den videre udrulning af leve-bo-miljøer. Derudover vil DeVika fortsætte levering af madservice til hjemmeboende i samme omfang som nu.

DeVika fastholder en betydelig del af produktionen

I denne løsning beholder DeVika dele af produktionen af maden til plejecentrene Nørremøllecentret, Aabo og afdeling P11 på Lunden. Ordningerne på Snorrebakken og Nylars fortsætter i uændret form.

Ved denne løsning vil ca. 80 % af maden blive lavet på plejecentrene. DeVika leverer alle råvarer og ingredienser til hovedmåltidet, forarbejdet og klargjort til tilberedning, anretning og servering på plejecentrene. Morgenmad, frokost og mellemmåltider bliver lavet som fællesmåltider for alle køkkenets beboere. Aftensmaden/hovedmåltidet leveres fra DeVika klar til tilberedning, anretning og servering i de enkelte køkkener på plejecentrene. Beboerne i de enkelte køkkener vælger hvilke retter, der serveres i deres køkken. Der er valgfrihed mellem ti forskellige hovedmåltider per uge, og beboerne har dermed indflydelse på de serverede måltider.

Personalet til varetagelse af opgaverne i leve-bo-køkkenerne vil være decentralt placerede medarbejdere fra DeViKa. Den høje faglighed sikres ved, at personalet har en faglig leder med kerneopgaven for øje og et fagligt sparringsnetværk, der etableres for leve-bo-miljøet.

Et skøn af de årlige omkostninger ved de to løsninger ligger på ca. 500.000,- kr. i 2018 for kompensationsløsningen og omkring 260.000,- kr. i 2018 for løsningen hvor DeViKa fastholder dele af produktionen.

For nærmere beskrivelser af de to løsninger henvises til bilaget.

Konklusionen på de to overgangsordninger

Overordnet set er konklusionen på de to overgangsordninger, at løsningen, hvor DeViKa bibeholder dele af produktionen, sikrer forsyningssikkerheden i det tilfælde, at køkkenerne ikke står færdige ved årsskiftet og omfordelingen af medarbejdere sker ved årsskiftet. Denne løsning vil dog gøre, at der i overgangsperioden ikke er en fuldt implementeret principperne i leve-bo miljø tanken-

En løsning, hvor DeViKa kompenseres, gør det muligt at starte implementeringen af leve-bo-miljøerne og en ny organisatorisk model idet køkkenerne står færdige.

En beslutning af hvilken løsning der vælges bør inkludere denne afvejning mellem sikring af forsyningssikkerheden og en hurtig opstart på implementeringen.

I forbindelse med opstarten af leve-bo miljøer, enten ved start 2018 eller efter overgangsløsning med DeViKa vil der skulle afsættes midler til opstartsrådgivning, konceptualisering, organisering, analyse af økonomi, samt implementeringsforløb med rekruttering, opkvalificering af medarbejdere, udvikling af de enkelte enheder mm. Et overslag heraf er at dette samlet sat vil koste omkring 500.000,- kr. Dette skal sikre en succesfuld implementering og opstart af køkkenerne.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser af de langsigtede løsningsforslag vil blive fuldt afdækket i det fremtidige arbejde.

De økonomiske konsekvenser ved overgangsordningerne er, med forbehold, ca. 500.000,- kr. i 2018 for løsningen med kompensation af DeViKa og ca. 260.000,- kr. i 2018 for løsning hvor DeViKa fastholder dele af produktionen.

Som finansiering af denne overgang kan findes ved at bruge midler afsat til madmor i køkkener på plejecentre.

I budget 2017 og overslagsår er der afsat følgende midler hertil;

Regnskabsår	Beløb DKK
2017	408.479,00
2018	612.719,00
2019	816.959,00
2020	816.959,00

I 2018 vil der derfor være godt 1 mio. kroner på kontoen til madmor idet der ikke har været brugt af den i 2017.

Samlet set vil omkostningerne i 2018 til overgangsordningerne være henholdsvis ca. 1 mio. kroner til løsningen hvor DeViKa kompenseres og 260.000,- kr. til løsningen hvor DeViKa bibeholder dele af produktionen. I sidstnævnte vil der senere være udgifter forbundet med den

senere opkvalificering af medarbejdere mv. på 500.000,- i forbindelse med at overgangsordningen slutter.

**Supplerende sagsfremstilling og/eller
Administrativ tilføjelse**

-

Åbent punkt

3 Udmøntning af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2018

27.00.00Ø34-0008

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	3	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget anbefaler

Resumé

BRK har fået tilskud fra Sundheds- og ældreministeriet på 10,3 mio. kr. i 2016 og 2017 til at styrke kommunens arbejde med en mere værdig ældrepleje og der er et foreløbigt tilsagn om et tilsvarende beløb i 2018 - 2019. Tilskuddet i 2018 kommer til udbetaling, hvis kommunen inden 1. november 2017 fremsender en redegørelse for anvendelse af tilskuddet i 2018. Der er derfor udarbejdet et forslag til redegørelse for anvendelse af tilskuddet i 2018.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller, at

- Sagen sendes til høring i Ældre- og Handicaprådet

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:
Godkendt.

Sagsfremstilling

Forslaget til anvendelse af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2018 er i stort omfang en videreførelse af igangværende aktiviteter, idet det af kontinuitetshensyn anbefales at fortsætte indsatserne uændret fra 2017 ind i 2018.

Forslaget prioriterer dog ressourcer til én ny indsats i 2018, der retter sig mod sikring af kvalitet og kvalitetsudvikling i Den Rehabiliterende Organisation. Denne indsats blev prioriteret og godkendt på Kommunalbestyrelsen møde den 29. juni 2017 i forbindelse med behandling af status for implementering af Den Rehabiliterende Organisation på ældre- og sundhedsområdet. Den nye indsats finansieres ved dels at anvende budgettet til kompetenceudvikling i 2017 dels ved at tilpasse budgettet til kørsel til aflastning til de faktiske udgifter, jf. nedenstående tabel.

I nedenstående tabel ses en samlet oversigt over udmøntning af midlerne i 2017 samt forslag til udmøntning af midlerne i 2018. Af tabellen fremgår ligeledes, hvorledes indsatsen retter sig mod de forskellige elementer i værdighedspolitikken dvs. livskvalitet, selvbestemmelse, kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen (gul markering), mad og ernæring (grå markering) samt en værdig død (brun markering) – markeret med hver sin farve.

Indsatser til udmøntning af midlerne til en værdig ældrepleje i og 2017 samt forslag til udmøntning i 2018

Forslag til budget 2018

Indsats	Indsatsen retter sig mod:	Indsatsnr.	Budget 2017	
Tværfaglige rehabiliteringsmøder i Hjemmeplejen	Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng	1	1.657.104	1.657.104
Tværfaglige rehabiliteringsmøder på Plejecentre	Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng	2	826.800	826.800
Introduktionssamtaler til nye borgere i hjemmeplejen	Selvbestemmelse	3	304.351	304.351
Borgerambassadør	Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng	4	525.000	525.000
Sønderbo - mere personale til en rehabiliterende indsats	Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng	5	555.307	555.307
Sønderbo - mere tid til omsorg til terminale borgere	En værdig død	6	277.653	277.653
Sønderbo - kost og rehabilitering	Mad og ernæring	7	350.000	350.000
Forebyggende hjemmebesøg	Livskvalitet	8	500.000	500.000
Mere omsorgstid i forbindelse med dødsfald på Plejecentre	En værdig død	9	350.000	350.000
Dialogtid mellem borger og personale i hjemmeplejen (Borgere, der får personlig pleje)	Livskvalitet	10	2.157.300	2.157.300
Mere omsorgstid/dialogtid i mødet mellem beboer/personalet på plejecentre	Livskvalitet	11	398.772	398.772
Mere tid til beboere på plejecentre, der har brug for hjælp med spisning	Mad og ernæring	12	1.577.940	1.577.940
Kørsel til aflastning og midlertidig ophold	Livskvalitet	13	327.484	290.773
Pulje til kompetenceudvikling ældre og sundhed	En værdig død	17	463.289	0
Kvalitetsudvikling i den Rehabiliterende organisation	Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng	19	0	500.000
Udarbejdelse af værdighedspolitik, revision m.v.		18	25.000	25.000
I alt			10.296.000	10.296.000

I bilag 1 ses redegørelsen til ministeriet for anvendelse af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2018.

Økonomiske konsekvenser

Supplerende sagsfremstilling og/eller

Administrativ tilføjelse

Åbent punkt

4 Nedsættelse af byggeudvalg i forbindelse med opførelse af nye plejeboliger i Hasle

02.00.00P20-0005

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	4	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget indstiller
Teknik- og Miljøudvalget indstiller
Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

I overensstemmelse med kommunalbestyrelsens beslutning den 23. februar 2017, skal der etableres en bygherreorganisation for opførelse af 60 nye plejeboliger i Hasle og derved udpeges to medlemmer til byggeudvalget fra henholdsvis Teknik- og Miljøudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget indstiller et medlem til byggeudvalget til kommunalbestyrelsens godkendelse

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

Social- og Sundhedsudvalget indstiller Bente Helms til byggeudvalget.

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af budget for 2017 blev det besluttet, at opføre 60 plejeboliger efter almenboligloven til erstatning for Plejehjemmet Toftegården i Hasle.

Beslutningen er truffet i forlængelse af en analyse af det fremtidige plejeboligbehov på Bornholm, især med fokus på tidssvarende plejeboliger samt udfordringerne ved den ændrede demografi i årene der kommer.

For et byggeri af denne type afsættes der 24 måneder til forberedelse og projektering, planarbejde, udbudsforretning og 24 måneder til selve byggeriet, som forventes at stå færdigt medio 2021.

Administrativ tidsplan er vedlagt som bilag 1.

På den baggrund skal der nedsættes et byggeudvalg jævnfør retningslinjer for samarbejde vedr. anlægsbevillinger til nybyggeri, ombygninger og tilbygninger godkendt på Økonomi- og Planudvalgets møde den 17. juni 2014.

Byggeudvalget skal bestå af:

- En repræsentant fra Teknik- og Miljøudvalget
- En repræsentant fra Social- og Sundhedsudvalget
- Centerchef fra Ejendomme og Drift
- Centerchef fra Center for Ældre
- Leder af Ejendomsservice (Projektleder)
- En plejecenterleder fra Center for Ældre
- Leder af hjælpemidler i Center for Sundhed
- Bygherrerådgiver

Byggeudvalget har til opgave at fastholde projektets overordnede målsætning, samt at sikre overholdelse af de økonomiske- og tidsmæssige rammer.

Byggeudvalget initierer inddragelsesprocessen i samarbejde med Center for Ældre og udarbejder derefter den endelige tids- og handleplan for arbejdet, og nedsætter de nødvendige brugergrupper.

Byggeudvalget rådgives af en bygherrerådgiver.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

Ingen

Åbent punkt

5 Beslutning om ny placering af nyt plejecenter

82.06.04P20-0002

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	5	

Hvem beslutter

Teknik- og Miljøudvalget indstiller
Social- og Sundhedsudvalget indstiller
Økonomi- og Planudvalget indstiller
Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

Kommunalbestyrelsen besluttede i juni at erhverve arealet ved Brobækkegård i Hasle, under forudsætning af at grunden kunne købes til markedspris. Dette har ikke vist sig muligt, hvorfor regionskommunen har undersøgt alternative placeringer.

Indstilling og beslutning

Teknik- og Økonomidirektøren indstiller, at
a. Kommunalbestyrelsen vælger Bykærvej/Byvangen-alternativet som udgangspunkt for placeringen af nyt plejecenter i Hasle

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:
Anbefales. Linda Kofoed Persson undlader at stemme.

Sagsfremstilling

I forlængelse af [kommunalbestyrelsens behandling af placering af et plejecenter i Hasle](#) i juni 2017, har der været forhandling af pris på grunden, der var udset til byggeriet (ved Brobækkegård). Der er fortsat ikke enighed om prisen for grunden, hvorfor regionskommunen har kigget på alternative placeringer.

Siegaard-alternativet

Alternativet som forelå ved beslutningen i juni (ved Siegaard), anslås af Bornholms Museum at koste ca. 1,5 mio. kr. i arkæologiske undersøgelser. På den baggrund anses grunden ikke længere som egnet til formålet.

Nabo til Siegaard-alternativet

Et andet alternativ er grunden ved siden af Siegaardsgrunden, der blev foreslået af DF i forbindelse med drøftelserne i kommunalbestyrelsen. Regionskommunen har efterfølgende forhåndsdrøftet muligheden med ejeren af grunden, men ejeren er i udgangspunktet ikke interesseret i at sælge.

Bykærvej/Byvangen-alternativet -alternativet

Et tredje alternativ udgøres af et område mellem Bykærvej og Byvangen. Grunden er kommunalt ejet.

I første omgang blev kun det areal som er lokalplanlagt til boligbebyggelse vurderet. Det har efterfølgende vist sig, at et område i umiddelbart syd for boligområdet som er udlagt til idrætsformål ikke længere bliver anvendt. Dette areal er nu også bragt i forslag til plejecenter anvendelse.

Området er lokaliseret langs ringvejen syd for Storegade i Hasles nordøstlige udkant.

Området er omfattet af lokalplan 84.3 Hasle Ø. "Område øst for Østergade", som bestemmer at området skal anvendes til hhv. boligbebyggelse og idrætsformål.

Den sydlige del er i kommuneplanen udlagt til erhverv. Der skal derfor, i forbindelse med planproceduren, udarbejdes et kommuneplantillæg som udlægger arealet til boligformål.

Fredsskov i Bykærvej/Byvangen-alternativet

Grunden mellem Bykærvej og Byvangen er dog ikke uden udfordringer, idet der er lyst fredsskov på området. Forventningen er, at Miljøstyrelsen, hvis fredsskovslysningsen ophæves, vil kræve at der udlægges 1,5 gang arealets størrelse til bynær fredsskov til erstatning. Denne udgift beløber sig til 50.000 – 100.000 kr./ha, der skal medregnes i de samlede udgifter.

I forhold til fredsskovspørgsmålet er der umiddelbart flere muligheder. Da kun den sydlige del af skovarealet er fredsskov, vil der fx være mulighed for at skifte med det nordlige areal, således at ny plantering kan undgås. Det vil også være en mulighed at rejse ny fredsskov på Siegaardsgrunden, og derved beskytte de arkæologiske lag. Endelig vil det være en mulighed at udvide det eksisterende skovbælte i den nordlige del af grunden mellem Bykærvej og Byvangen. En løsning vil naturligvis også kunne bestå af delelementer af de ovenstående muligheder.

Bornholms Museum oplyser, at der ikke er forventning om komplekse arkæologiske undersøgelser, og at de vil kunne afdække og undersøge byggefeltet for ca. 250.000 kr. angivet som et maksimumsbudget.

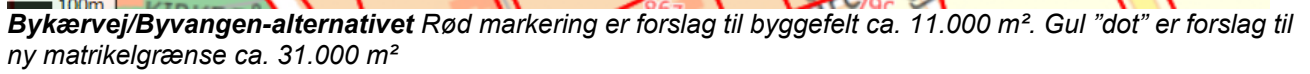
Vejforhold i Bykærvej/Byvangen-alternativet

Regionskommunens vejmyndighed vurderer, at der ikke er nævneværdige udfordringer ved grunden. Der er to tilkørselsmuligheder fra Hasle by, så ringvejen ikke som udgangspunkt behøver at komme i spil i forhold til tilkørsel. Dertil kommer, at der også vil være gode muligheder for at anlægge parkeringspladser, hvilket dog afhænger af den løsning man vælger i forhold til fredsskovudlægget.

Det må forudsættes, at støjtrykket fra ringvejen betyder, at byggeriet vil skulle støjafskærmes. Det vurderes, at dette kan udføres lavpraktisk ved en støjvold langs vejen, eller ved at man i byggeriet indtænker konstruktive støjreducerende bygningsdele. Bebyggelsens fundamentskote vil være ca. en meter under vejfladens kote, hvilket i støjafskærmningsøjemed er en fordel.

I forhold til den del af området, der er udlagt til idrætsområde, oplyser Center for Ejendomme og Drift, som nævnt ovenfor, at idrætsarealet ikke har været anvendt længe, men blot ligger brak.

I forhold til det oprindeligt udsete område ved Brobækkegård rummer Bykærvej/Byvangen-alternativet alene på grund af størrelsen væsentligt bedre muligheder for at skabe rekreative områder på grunden.



Bykærvej/Byvangen-alternativet Rød markering er forslag til byggefelt ca. 11.000 m². Gul "dot" er forslag til ny matrikelgrænse ca. 31.000 m²



Grøn markering er fredskov



Bykærvej/Byvangen-alternativet Nordlige del



Bykærvej/Byvangen-alternativet Sydlige del (idrætsområde)

Økonomiske konsekvenser

Klik her for at skrive økonomiske konsekvenser

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

Klik her for at skrive tilføjelse

Åbent punkt

6 Rapport om uanmeldt plejecentertilsyn Plejecenter Toftegården 2017

27.12.16K09-0181

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	6	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget til efterretning

Resumé

Jf. lov om retssikkerhed og administration § 16 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver skal løses, jf. § 15. Tilsynet omfatter både indholdet af tilbuddene og den måde, opgaverne udføres på. De generelle tilsynsbestemmelser i retssikkerhedsloven suppleres af servicelovens bestemmelser om tilsyn.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller, at

- Tilsynet tages til efterretning

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:
Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Det kommunale tilsyn har den 21. juni 2017 aflagt uanmeldt tilsynsbesøg på Plejecenter Toftegården.

Tilsynet indbefatter:

Beboernes generelle oplevelse af at bo på stedet, den hverdag der skabes for beboerne, den hjælp der ydes, forplejningen og de kulturelle og sociale aktiviteter.

I forhold til medarbejderne; om der findes let tilgængelige instrukser, som klart beskriver medarbejdergruppers ansvar og kompetenceområder, oplæring af nyt personale og herunder de forskellige forhold omkring omsorgen for de særligt svage beboere samt håndteringen af magtanvendelser.

I forhold til ledelsen; de ledelsesmæssige ansvarsområder, den interne organisering af stedets driftsopgaver, opfølgning på tidligere tilsyn, personaleforhold, sygdom, det løbende arbejde med instrukser, sikring af reglerne vedr. magtanvendelse og herunder borgernes retssikkerhed, egenkontrol samt kvalitetsudvikling og medarbejderudvikling.

Plejecentrets værdigrundlag, kommunikationen mellem medarbejdere og beboerne/pårørende og internt mellem medarbejderne og i forhold til ledelsen, indgår ligeledes i tilsynet.

Tilsynsrapporten lægges ud på Tilbudsportalen.

Samlet indtryk:

Det er Tilsynets oplevelse, at beboerne på Toftegården har et godt og hjemligt tilbud. Der er fokus på selvbestemmelsen og på aktivitet.

Tilsynet finder således:

- at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet
- at hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde.

Der er forbindelse med tilsynet afgivet en anbefaling:

Personalesituationen:

- Tilsynet beder ledelsen forholde sig til medarbejdernes oplevelse af arbejdsmiljøet, herunder hvad ledelsen påtænker som løsning. En redegørelse herfor skal indsendes senest 15. august 2017.

Økonomiske konsekvenser

-

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

Bornholms Ældreråd, den 15. august 2017:

Bornholms Ældreråd tager tilsynets rapport til efterretning, idet en redegørelse vedrørende arbejdsmiljø skal foreligge inden 15. august. Samtidigt opfordres til at få etableret Bruger-pårørenderåd.

Til orientering i Handicaprådet den 14. august 2017

Handicaprådet den 14. august 2017:

Stor ros til medarbejderne på Toftegården, samt til tilsynsteamet.

Tilsynet har den 15. august 2017 modtaget den udbedte redegørelse omhandlende plan for forbedring af arbejdsmiljøet fra Toftegården. Tilsynet vil i forbindelse med det uanmeldte tilsynsbesøg i 2018 følge op på handleplanen.

Det kan endvidere oplyses, at der er et beboer-familieråd på Toftegården, men at der i en periode ikke har været pårørende med grundet manglende interesse. Det er dog forventningen at der på baggrund af en række nylige tiltag igen vil være deltagelse af pårørende.

Åbent punkt

7 Rapport om uanmeldt plejecentertilsyn Plejecenter Lunden 2017

27.12.16K09-0183

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	7	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget til efterretning

Resumé

Jf. lov om retssikkerhed og administration § 16 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver skal løses, jf. § 15. Tilsynet omfatter både indholdet af tilbuddene og den måde, opgaverne udføres på. De generelle tilsynsbestemmelser i retssikkerhedsloven suppleres af servicelovens bestemmelser om tilsyn.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller, at

- Tilsynet tages til efterretning

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:
Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Det kommunale tilsyn har henholdsvis den 08. maj 2017 (Afdelingerne Kirsebærlunden-Lupinlunden – Paradisvej 11), og den 19. juni 2017 (Afdelingerne Blommelunden-Rosenlunden) aflagt uanmeldt tilsynsbesøg på Plejecenter Lunden.

Tilsynet indbefatter:

Beboernes generelle oplevelse af at bo på stedet, den hverdag der skabes for beboerne, den hjælp der ydes, forplejningen og de kulturelle og sociale aktiviteter.

I forhold til medarbejderne; om der findes let tilgængelige instrukser, som klart beskriver medarbejdergruppers ansvar og kompetenceområder, oplæring af nyt personale og herunder de forskellige forhold omkring omsorgen for de særligt svage beboere samt håndteringen af magtanvendelser.

I forhold til ledelsen; de ledelsesmæssige ansvarsområder, den interne organisering af stedets driftsopgaver, opfølgning på tidligere tilsyn, personaleforhold, sygdom, det løbende arbejde med instrukser, sikring af reglerne vedr. magtanvendelse og herunder borgernes retssikkerhed, egenkontrol samt kvalitetsudvikling og medarbejderudvikling.

Plejecentrets værdigrundlag, kommunikationen mellem medarbejdere og beboerne/pårørende og internt mellem medarbejderne og i forhold til ledelsen, indgår ligeledes i tilsynet.

Tilsynsrapporten lægges ud på Tilbudsportalen.

Samlet indtryk

Kirsebærlunden, Lupinlunden og Paradisvej 11

Det er Tilsynets oplevelse, at beboerne på Paradisvej 11 og 83 har et god plejeboligtilbud, både hvad angår de fysiske rammer og indholdet.

Tilsynet finder således:

- at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet
- hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde.

Der er i forbindelse med tilsynet ikke givet anbefalinger.

Blommelunden- Rosenlunden

Det er Tilsynets oplevelse, at beboerne på Lunden(Blommelunden- Rosenlunden) har et godt tilbud, som tager udgangspunkt i den enkeltes ønsker for hverdagen.

Tilsynet finder således:

- at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet
- hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde.

Der er i forbindelse med tilsynet ikke givet anbefalinger.

Økonomiske konsekvenser

Klik her for at skrive økonomiske konsekvenser

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

Bornholms Ældreråd, den 15. august 2017:

Tilsyn, Lunden (Blommelunden - Rosenlunden): Bornholms Ældreråd tager tilsynets rapport til efterretning, idet Lunden er et godt sted for beboerne, hvor der tages hensyn til den enkeltes ønsker og behov

Tilsyn, Lunden (Paradisvej 11 og 83): Bornholms Ældreråd tager tilsynets rapport til efterretning. I beboersammensætningen er der udfordringer. personalet er stabilt med lavt sygefravær.

Til orientering i Handicaprådet den 14. august 2017

Handicaprådet den 14. august 2017:

Orientering modtaget.

Stor ros til medarbejderne til på Lunden, samt til tilsynsteamet.

Åbent punkt

8 Analyse af den kommunale tandpleje

29.15.00A00-0002

Behandling

Social- og Sundhedsudvalget

Mødedato

28-08-2017

Åbent punkt

8

Lukket punkt

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Der er udarbejdet en beskrivelse af Bornholms Kommunale Tandplejen, herunder en sammenligning med andre kommuner i forhold til økonomi og tandsundhed.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

Orientering tages til efterretning med tilfredshed.

Sagsfremstilling

Center Sundhed har udarbejdet et notat, der beskriver og sammenligner Bornholms Kommunal Tandpleje med tandplejen i sammenligningskommuner, herunder også en sammenligning på økonomi og tandsundhed.

Notatet beskriver de forskellige områder indenfor Bornholms kommunale Tandpleje, herunder børne- og ungdomstandplejen, tandregulering, omsorgstandpleje og specialtandpleje.

Det fremgår af notatet, at:

- Tandsundheden hos børn- og unge på Bornholm er markant bedre end i sammenligningskommunerne og i forhold til Danmark som helhed.
- Andelen af unge på 16-18 årige som har valgt ungdomstandpleje i privatpraksis er det hidtidige laveste, hvilket indikerer en høj brugertilfredshed.
- Bornholm ligger relativt lavt i udgift pr. 1.000 indbygger (0-17 år) i forhold til sammenligningskommunerne

Omsorgstandplejen

Det fremgår af notatet, at Sundhedsstyrelsen har udsendt anbefalinger til en modernisering af omsorgstandplejen til ældre med nedsat funktionsevne. Tandplejen er derfor aktuelt i gang med at implementere anbefalingerne, der har fokus på 3 områder:

- Individuelle tandplejeplaner til beboere på plejecentre
- Bedre visitation for at få flere borgere til at benytte omsorgstandplejen
- Faciliteter i de kommunale klinikker til at tandbehandling primært kan foregå på klinik.

Indenfor det næste år forventes således alle nuværende beboere på plejecentrene at få tilbud om en individuel tandplejepleje og fremadrettet vil nye beboere blive tilbudt en tandplejeplan ved indflytning. De individuelle tandplejeplaner vurderes ligeledes at være et godt grundlag til en bedre visitation for at få flere borgere til at benytte omsorgstandplejen.

Med en tandklinik på Plejecenter Snorrebakken og handicapvenlige faciliteter på Tandklinikken i Nexø er tandplejen også på dette område forberedt til at imødekomme anbefalingen om, at tandbehandlingen primært skal foregå på klinik.

Børne- og ungdomstandplejen

Der foreligger ikke tilsvarende anbefalinger for børne- og ungdomstandplejen. Det seneste på området er Sundhedsstyrelsens rapport om tandplejens struktur og organisation fra 2004. I rapporten peges bl.a. på etablering af større klinikker med et større patientunderlag for at understøtte kvalitet og effektivitet i driften. En konkret anbefaling i rapporten er, at befolkningsunderlaget pr. organisatorisk enhed er på ca. 55.000-100.000 gældende for såvel børne- og ungetandplejen som for tandreguleringen. Mange kommuner på størrelse med Bornholm har derfor etableret klinikker på tværs af kommunegrænser. På Bornholm er børne- og ungetandplejen – efter lukning af klinikkerne i Klemensker og Åkirkeby – samlet i henholdsvis Rønne og Nexø. Yderligere effektivisering vil kunne ske ved at lukke klinikken i Nexø, der dog udfordres af, at de fysiske rammer på klinikken i Rønne ikke på nuværende tidspunkt kan rumme hele patientunderlaget.

Sammenligningen mellem den kommunale tandpleje på Bornholm og udvalgte kommuner peger dog på, at tandplejen på Bornholm er velfungerende både i forhold til effektivitet målt i udgift pr. 1.000 indbygger og kvalitet målt ved tandsundheden.

Økonomiske konsekvenser

Der er gennem de seneste år sket en betydelig reduktion i budgettet til den kommunale tandpleje – både i form af egentlige besparelse, men også i takt med faldende udgifter til børne- og ungdomstandplejen, som følge af faldende børnetal. Også til budget 2018 peger Bornholms kommunale Tandpleje på et besparelspotentiale på 187.000 kr. årligt.

Implementeringen af Sundhedsstyrelsens anbefalinger til en modernisering af omsorgstandplejen til ældre vil give nye opgaver i form af tilbud om tandplejeplaner til alle ældre på plejecentrene og øgede opgaver som følge af bedre visitation for at få flere borgere til at benytte omsorgstandplejen. Den demografiske udvikling på Bornholm peger i samme retning i forhold til omsorgstandplejen.

Kommunen får fra 2017 tilført 70.000 kr. årligt til initiativer målrettet patienterne i den kommunale omsorgstandpleje i henhold til satspuljeaftalen på sundheds- og ældreområdet.

Det er vurderingen, at med de tilførte midler fra satspuljeaftalen i kombination med et faldende børnetal vil Sundhedsstyrelsens anbefalinger kunne implementeres på Bornholm – også hvis besparelspotentialet i 2018 på 187.000 kr. besluttet.

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

Ingen

Åbent punkt

9 Udviklingen indenfor kommunal genoptræning

29.21.04A00-0002

Behandling

Social- og Sundhedsudvalget

Mødedato

28-08-2017

Åbent punkt

9

Lukket punkt

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Aktiviteten i Genoptræningen har gennem de seneste år været markant stigende og imødegået med projektmidler fra Sundhedsministeriet samt effektiviseringer. Dette er midlertidig ikke længere muligt og projektmidlerne stopper primo 2018, hvorfor konsekvenserne heraf er blevet afdækket.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

- At udvalget drøfter håndteringen af de aktuelle udfordringer i Genoptræningen

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

Drøftet, og problematikken oversendes til budgetforhandlingerne.

Sagsfremstilling

Genoptræningen i kommunen har siden Strukturreformen i 2007 fået en række nye opgaver indenfor Sundhedsloven, herunder ambulant genoptræning efter hospitalsbehandling, forløbsprograms-træning samt specialiseret rehabilitering. Desuden har udviklingen af Den Rehabiliterende Organisation siden 2015 medvirket til at udvide og udvikle Genoptræningens opgaver indenfor Serviceloven.

Ambulant genoptræning efter hospitalsbehandling

Særligt den ambulante genoptræning efter hospitalsbehandling er steget kraftigt siden kommunernes overtagelse af opgaven i 2007. Denne tendens er særlig tydelig på Bornholm, hvor Genoptræningen flere gange har fået tilført ressourcer/udvidet kapacitet for at imødegå det stigende antal henvisninger/genoptræningsplaner fra hospitalet – senest i forbindelse med Ældreplanen for 2014.

Anbefalinger til effektiviseringer i Genoptræningen blev behandlet på udvalgets møde den 30. juni 2016 i forbindelse med udmøntning af en budgetreduktion på Genoptræningsområdet i 2017. Udvalget pegede dengang på 3 af 4 anbefalinger, men fravalgte et forslag om ændringer i fysiske placering af aktiviteter/samling på færre træningssteder. Dette forslag kunne frigøre knap ¼ terapeut, men ville samtidig øge afstanden til træning for nogle borgere.

Antallet af genoptræningsplaner er fortsat stigende jf. nedenstående tabel, men især genoptræning indenfor det neurologiske område (blodprop i hjernen, hjerneblødning og andre

hjerneskader mv.) er steget markant de seneste år.

	2013	2014	2015	2016	Prognose hele 2017
Almene genoptræningsplaner i alt	1.472	1.561	1.717	1.727	1.740
heraf:					
Neurologiske genoptræningsplaner	100	108	116	123	146

Tendensen på det neurologiske område er særlig markant i 2017, idet Genoptræningen i 1. halvår 2017 har modtaget 73 genoptræningsplaner mod 57 i 1. halvår 2016 svarende til en stigning på knap 20 %.

Der er et stort ressourcetræk ved genoptræning af patienter indenfor det neurologiske område. Ressourceforbruget på Bornholm ligger på niveau med fx resourceforbruget i Københavns Kommune og en borger med en neurologisk skade modtager således i gennemsnit 10,7 x individuel behandling og 15,2 x genoptræning på hold (baseret på Sundhedsstyrelsens Kliniske Retningslinjer og Genoptræningsforløbsbeskrivelser i henhold til Sundhedsaftalen med regionen). Endvidere er kravene til kvalitetsniveauet for genoptræning af borgere med erhvervet hjerneskade blevet løftet med "Forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade" fra 2011, samt ny bekendtgørelse for genoptræning fra 2015 fra Sundhedsstyrelsen med skærpede krav til organisering, kompetenceniveau og tværregionalt samarbejde omkring den enkelte borger.

Denne udvikling har betydet stigende ventetid på genoptræning, og medført at der i perioder har været en fagligt set uhensigtsmæssig lang ventetid på genoptræning. I første kvartal af 2017 var der således ventetider på op til 6 uger.

Der foreligger ikke regler fra Sundheds- og Ældreministeriet om maksimale ventetider på genoptræning som det er tilfældet med behandling af fx kræft. Af 'Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner' fremgår, at genoptræning bør opstartes uden uhensigtsmæssig ventetid.

Patienter, der har brug for genoptræning efter en sygehusindlæggelse, skal hurtigt i genoptræning, så de kan få hjælp til at få deres færdigheder tilbage. For borgere der må vente for længe på genoptræning kan det betyde, at de har vanskeligt ved at klare daglige gøremål på egen hånd og har svært ved at vende tilbage til det liv, de havde før deres sygdom.

Særligt ældre er i risiko for ikke at få deres tabte funktionsevne tilbage, hvis ikke de kommer hurtigt i gang med genoptræningen. Ældre har ikke den samme fysik som folk, der er yngre, og deres muligheder for at genvinde førligheden forringes, for hver dag der går, hvor de ikke bevæger sig. Derfor er det vigtigt hurtigt at give et relevant genoptræningstilbud.

En fagligt set uhensigtsmæssig lang ventetid på genoptræning kan også for yngre mennesker få både negativt konsekvenser for forløbet efter fx en hjerneskade samt øgede udgifter til sygedagpenge, som følge af at borgeren er sygemeldt i længere tid.

Genoptræningen har med midler fra "puljen til nedbringelse af ventetid til genoptræning" under Sundhedsministeriet fået tilført knap 0,9 mio. kr., heraf 0,7 mio. kr. i 2017 og 0,2 mio. kr. i 2018. Midlerne har betydet, at Genoptræningen har kunnet udvide med 2 terapeuter i en længere periode i 2017 og fået nedbragt ventetiden til en faglig set hensigtsmæssig ventetid.

Primo 2018 - når de ekstra midler fra 'puljen til nedbringelse af ventetid til genoptræning' bortfalder - forventes ventetiden til genoptræning igen at stige til en faglig set uhensigtsmæssig ventetid.

En varig udvidelse med 1 fysioterapeut i Genoptræningen er således nødvendig, hvis en acceptabel ventetid på genoptræning efter hospitalsbehandling skal fastholdes. Alternativet er at ventetiden øges med de beskrevne konsekvenser evt. modvirket af den tidligere foreslåede fysiske samling af træningssteder. En omprioritering af midler indenfor Center for Sundheds samlede bevilling eller Social- og Sundhedsudvalgets samlede bevilling kan også være en mulighed.

Økonomiske konsekvenser

En udvidelse med 1 fysioterapeut i Genoptræningen beløber sig til 500.000 kr.

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

Åbent punkt

10 Udviklingen i den kompenserende specialundervisning på Kommunikationscentret

54.06.00A00-0001

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	10	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Aktiviteten i Kommunikationscentret har gennem de seneste år været markant stigende uden tilførsel af ekstraressourcer, men imødegået via effektiviseringer mv. Dette er imidlertid ikke længere muligt og konsekvensen heraf er blevet afdækket.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

- at konsekvenserne ved en fastholdelse af Kommunikationscentrets budget i 2018 tages til efterretning

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

Taget til efterretning, og problematikken oversendes til budgetforhandlingerne.

Sagsfremstilling

Baggrund

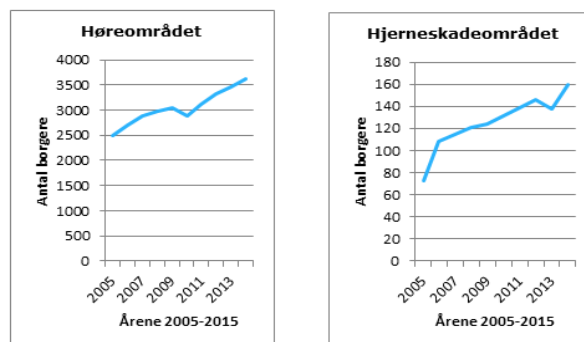
Kommunikationscentret (KC) yder kompenserende specialundervisning til borgere med erhvervede eller medfødte funktionsnedsættelser indenfor områderne: Syn-, høre- og tale/ stemmевanskeligheder, hjerneskade, ordblinde/læse-, skrive- og matematikvanskeligheder. Kommunikationscentret yder ligeledes særligt tilrettelagt undervisning, undervisning i brug af tekniske hjælpemidler samt Ressourcevejen. Kommunikationscentret har fokus på, at borgere med funktionsvanskeligheder kan bevare, stabilisere og udbygge deres færdigheder, jf. Lov om specialundervisning for voksne.

Kommunikationscentret bidrager endvidere i stadig stigende grad i forbindelse med kommunale rehabiliteringsforløb.

Kommunikationscentret har fokus på at kunne leve op til de lovgivningsmæssige forpligtigelser på området og samtidig medvirke til, at Bornholms Regionskommune lever op til kriterierne indenfor den rehabiliterende organisation og Bornholms udviklingsstrategi "Et godt og aktivt liv for alle".

Aktivitetsudviklingen

Kommunikationscentret har gennem de seneste 10 år oplevet et generelt stigende antal henvendelser fra borgere. Stigningen skyldes dels den demografiske udvikling dels at Kommunikationscentret bidrager med sin specialistviden i et stigende antal rehabiliteringsforløb.



Figur 1. Antal borgere med behov for ydelser indenfor høreområdet og hjerneskadeområdet

Stigningen i henvendelser er særlig tydelig på høreområdet med en stigning på 30 % på den kommunale del af området, hvor kommunen har myndighedsansvaret. Den kompenserende undervisning på området er desuden blevet langt mere omfattende på grund af kompleksiteten i hele hørerehabiliteringen (mere avancerede apparater, betjening og tilkobling til andre devices).

Stigningen på hjerneskadeområdet er på 50 %, ligeledes i løbet af de sidste 10 år.

Ydelserne på hjerneskadeområdet er lighed med Kommunikationscentrets andre specialer en kommunal forpligtigelse, hvor retskrav, lovgivning og vejledning er blevet betydeligt skærpet inden for de sidste par år. Sundhedsstyrelsen udsendte således i december 2014 nye retningslinjer for visitation på hjerneskadeområdet, med bl.a. en ændring i ansvarsfordeling mellem kommune og region samt krav til kvalifikationer, uddannelse mv. (Jf. udvalgets behandling af indsatsen på hjerneskadeområdet på møder henholdsvis den 23.5.2015 og 6.6.2016.)

Indenfor hjerneskadeområdet ses desuden et stigende antal henvendelser fra 'Erhverv og Beskæftigelse' på rehabilitering som følge af lovgivningsmæssige ændringer på beskæftigelsesområdet. Hvor Kommunikationscentret for få år siden næsten ikke havde nogle forløb, hvor erhvervsafklaring var i hovedsæde leverede Kommunikationscentret i 2015 ydelser i 15 forløb, hvor rehabilitering med henblik på erhvervsafklaring var i hovedsæde. Kommunikationscentret har leveret indsatsen uden tilførsel af ekstra ressourcer, selv om forløb af denne karakter ikke er en lovgivningsmæssig kerneydelse indenfor den kompenserende specialundervisning. På andre Kommunikationscentre er det en ydelse, som købes supplerende.

Kapacitet og ressourcer

Den markante stigning i henvendelser indenfor Kommunikationscentrets fagområder og de skærpede centrale retningslinjer har igennem en årrække været imødegået via effektiviseringer, samdrift af flere lovgivningsområder og innovative løsninger. Dette er imidlertid ikke længere en mulighed.

Uden tilførsel af ekstraressourcer vil det stigende antal henvendelser betyde, at Kommunikationscentret ikke kan leve op til faglige krav og anbefalinger. Borgerne vil mærke dette som en serviceforringelse fx, ved lange ventelister eller mindre smidig sagsbehandling samt korte/mangelfulde forløb. Ligeledes vil der ske en opgaveforflytning fra Kommunikationscentret til andre områder (Ældreområdet, Psykiatri og handicap samt Beskæftigelsesområdet) og der vil være behov for befordring og tilkøb af ydelser fra kommunikationscentre udenfor Bornholm.

Der er således økonomiske og servicemæssige fordele ved at øge kapaciteten i Kommunikationscentret.

En varig udvidelse med 1,25 audiologopæd vil betyde, at Kommunikationscentret forsat kan løse de lovgivningsmæssige forpligtigelser på området, herunder bidrage til samarbejdet med øvrige aktører i kommunen.

Med denne udvidelse vil kommunen kunne spare en del i tilkøb af ydelser, som Kommunikationscentret fagligt kan løfte med en tilpasning af kapaciteten.

Det skal bemærkes, at behovet for en udvidelse i Kommunikationscentret har været drøftet og er godkendt af Kommunikationscentres bestyrelse.

Økonomiske konsekvenser

En udvidelse med 1,25 audiologopæd i Kommunikationscentret beløber sig til 600.000 kr.

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

Åbent punkt

11 Rammeaftale vedrørende høreapparatbehandling

27.60.04A00-0001

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	11	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Der er indgået aftale mellem Region Hovedstaden og Bornholms Regionskommune om høreapparatbehandling på Bornholm. Med aftalen får Kommunikationscenteret ansvaret for selve høreapparatbehandlingen, mens ordineringsansvaret og den sundhedsfaglige ekspertise bibeholdes hos ørelægerne.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller, at:

- Orienteringen tages til efterretning

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

Taget til efterretning. Udvalget giver stor ros til medarbejderne i at få aftalen på plads.

Sagsfremstilling

Bornholms Regionskommune har indgået en rammeaftale med Region Hovedstaden om høreapparatbehandling. Aftalen træder i kraft den 1. november 2017.

Bornholms Regionskommunen har hidtil varetaget opgaven via en lokalaftale med de praktiserende ørelæger på Bornholm, der har anvendt Kommunikationscentret som underleverandør. Hidtil har ørelægerne diagnosticeret den enkelte patient og eventuelt efterfølgende indstillet patienten til høreapparatbehandling på Kommunikationscentret. Herefter har Kommunikationscentret (som underleverandør til ørelægerne) varetaget øvrige elementer af høreapparatbehandlingen.

Regionen køber med den nye aftale den samlede høreapparatsbehandling af Bornholms Regionskommune. Rammeaftalen vil aflaste ørelægerne, da de fremadrettet alene skal diagnosticere de patienter, som ikke tidligere har haft høreapparat. Andengangsbrugere vil kunne henvende sig direkte på Kommunikationscenteret. Regionen forventer derfor, at rammeaftalen vil nedbringe ventetiden til ørelægerne på Bornholm.

Som aktuel underleverandør til ørelægerne har Kommunikationscentret allerede kompetencerne til at løfte ansvaret for høreapparatbehandlingen.

Med aftalen er der fokus på kvalitet, borgerperspektivet og økonomisk gennemsækelighed.

Økonomiske konsekvenser

Med aftalen modtager Bornholms Regionskommune årligt en fast beløb fra regionen på i alt 1,425 mio. kr. til dækning af ydelser beskrevet i rammeaftalen og leveret af Kommunikationscentret. Indtægten tilføres Kommunikationscentret til varetagelse af opgaven og erstatter den hidtidig indtægt på 1,2 mio. kr. fra lokalaftalen med ørelægerne på Bornholm, idet der sker en tilpasning i forhold til det faktiske ressourceforbrug på området.

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

Åbent punkt

12 Medlemsforslag om nedsættelse af Udsatteråd på Bornholm

27.15.00A00-0011

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	12	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget indstiller

Børne- og Skoleudvalget indstiller

Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget indstiller

Økonomi- og Planudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

Social- og Sundhedsudvalgets formand Bente Helms fremsætter forslag om at nedsætte et lokalt udsatteråd i Bornholms Regionskommune.

Spørgsmålet vedrørende nedsættelse af et udsatteråd i Bornholms Regionskommune blev i 2016 behandlet i Social- og Sundhedsudvalget, Børne- og Skoleudvalget og Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget, inden det blev taget af dagsordenen på Kommunalbestyrelsesmødet den 30. juni 2016.

Indstilling og beslutning

Social- og Sundhedsudvalgets formand Bente Helms indstiller, at

- der nedsættes et lokalt udsatteråd med 12 medlemmer og en mødekadence med fire årlige møder.
- der skal tages stilling til finansiering af økonomi/sekretærbistand i forbindelse med budgettet for 2018
- sammensætningen af rådet inkluderer to unge under 30 år, medlemmer af SIND (Landsforeningen for psykisk sundhed) og SAND (interesseorganisation for hjemløse), brugere og fagpersonale fra væresteder og to politikere; en fra Social- og Sundhedsudvalget og en fra Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget
- kommunalbestyrelsen udpeger de to politiske repræsentanter efter indstilling fra de to udvalg
- arbejdet påbegyndes ved et opstartsarrangement i efteråret 2017 med vejledning fra Rådet for socialt udsatte.
- kommunalbestyrelsen udpeger rådets medlemmer og suppleanter efter indstilling på opstartsarrangementet i efteråret 2017
- det lokale udsatteråd har en valgperiode på to år

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

Ad a) Anbefales

Ad b) Anbefales

Ad c) Anbefales

Ad d) Bente Helms indstilles

Ad e) Anbefales

Ad f) Anbefales

Ad g) Anbefales

Linda Kofoed Persson og Andreas Ipsen undlader at stemme.

Børne- og Skoleudvalget

Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget

Økonomi- og Planudvalget

Kommunalbestyrelsen

Sagsfremstilling

Der har været afholdt drøftelser om etablering af et lokalt udsatteråd på Bornholm. Senest den 26. juni 2017 på Biblioteket i Rønne. På de afholdte møder har de fremmødte udtrykt opbakning til oprettelse af et lokalt udsatteråd.

Information om udsatteråd

Hvad er et udsatteråd?

Et lokalt udsatteråd er tilknyttet en bestemt kommune og er med til at formidle synspunkter mellem borgere og byråd om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører socialt udsatte. Det er frivilligt, om kommunen vil oprette et udsatteråd, hvorimod fx ældreråd og handicapråd er lovpligtige.

Hvad laver et lokalt udsatteråd?

Et lokalt udsatteråd arbejder for at forbedre forhold og indsatser for socialt udsatte i kommunen. Et udsatteråd kan f.eks. udarbejde høringsvar, udvikle projekter og afholde dialogmøder eller events, der sætter socialt udsathed på dagsordenen.

Hvorfor er det vigtigt at have lokalt udsatteråd?

Når kommunen træffer vigtige beslutninger, der vedrører socialt udsatte, kan rådet i kraft af deres viden på området rådgive politikere og beslutningstagere. Med et udsatteråd skaber kommunen en ramme, der er med til sikre og styrke dialogen mellem politikerne og udsatte borgere.

Udsatte borgere kan fx "defineres" som: Hjemløse, ledige, misbrugere, sindslidende, ensomme, kriminelle, fattige.

Sammensætningen af et udsatteråd

Et udsatteråd kan sammensættes på mange måder og bør afhænge af den lokale kontekst. Det er kommunalbestyrelsen, der definerer rådets rolle og formål, inden det nedsættes. Medlemmerne kan eksempelvis være bruger-/borgerrepræsentanter, repræsentanter fra lokale organisationer, frivillige sociale organisationer, fagpersonale fra kommunen og/eller politikere. En bruger-/borgerinddragelse kan sikre forventningsafstemning, anerkendelse og respekt af hinandens forskelligheder, fælles vision, dialog via inkluderende sprogbrug og være med til at synliggøre de små skridt i processen og fejre de små sejre.

Hvad er fordelene ved at have et udsatteråd for Bornholms Regionskommune?

På de afholdte møder hvor etableringen af et udsatteråd blev drøftet blev der blandt andet lavet en ikke udtømmende liste af fordelene ved at have et udsatteråd. Denne inkluderede blandt andet; en optimering af forebyggelsesindsatsen, gensidig forståelse gennem dialog, politisk fokus på opmærksomhedspunkter, kvalificerede input til politikerne, fokus på forskellige udsatte grupper behov, lave events der kan gøre opmærksom på udsatte, bidrage til at man internt i kommunen bliver bedre til kontakt med udsatte borgere og indsigt i kommunens egne indsatser/tiltag og resultater heraf.

Medlemsforslaget til nedsættelsen af udsatteråd

Social- og Sundhedsudvalgets formand Bente Helms foreslår, at der nedsættes et udsatteråd med 12 medlemmer bestående af to unge under 30, medlemmer af SIND (Landsforeningen for psykisk sundhed) og SAND (interesseorganisation for hjemløse), brugere og fagpersonale fra væresteder og to politikere; en fra Social- og Sundhedsudvalget og en fra Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget. Herudover vælges der suppleanter til medlemmerne. Rådet foreslås at have en valgperiode på to år og afholder som udgangspunkt fire årlige møder, som afholdes ude omkring på øen, samt et til to årlige møder med relevante politiske udvalg.

Derudover foreslår Bente Helms, at rådet startes op ved et fælles arrangement (også med særligt indbudte) i efteråret 2017, hvor medlemmer af udsatterådet indstilles til kommunalbestyrelsens efterfølgende formelle godkendelse. De to politikere udpeges af Social- og Sundhedsudvalget og Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget og stadfæstes af Kommunalbestyrelsen. Det nye udsatteråd tilbydes en kursusdag, hvor bl.a. Rådet for Social Udsatte bidrager med oplæg. Rådet vil herefter selv formulere sin forretningsorden inspireret af forslag fra Rådet for Socialt Udsatte.

Der udpeges en sekretær som har viden, indsigt, interesse og kan sikre forståelig kommunikationen mellem kommunen og udsatte grupper. Sekretariatsopgaven sættes til 10 timer per måned.

Der skal i forbindelse med budgettet for 2018 tages stilling til økonomi/sekretærbistand for udsatterådet herunder finansiering.

Økonomiske konsekvenser

Etableres et udsatteråd vil der være løbende udgifter til sekretariatsbetjening, samt mødeforplejning og udgifter til kurser.

Sekretariatsbetjening med 10 timer per uge vil medføre en årlig omkostning på 31.250,- kroner.

Mødeforplejning mm. vil medføre en årlig omkostning på omkring 25.000,- kroner.

Herudover kommer afsættelse af arbejdstid for kommunale medlemmer af rådet.

Ved ønske om, at udsatterådet skal afholde events der skal sætte fokus på udsathed vil der også skulle afsættes midler hertil.

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

Med bl.a. ældreråd, handicapråd og integrationsråd er de socialt udsatte grupper på Bornholm allerede for en stor del godt dækket ind i forhold til formålet om at sikre en formel adgang til beslutningstagerne, og en lang række eksisterende frivillige eller selvejende aktiviteter omhandler også udsatte grupper fx gældsrådgivning, kvindekrisecenter, Blæksprutten og TUBA.

Det opleves som en generel udfordring, at det allerede i dag er vanskelig at rekruttere medlemmer til de eksisterende råd fx Handicaprådet.

Grupper som f.eks. hjemløse og prostituerede er der et meget begrænset antal personer af på Bornholm.

På denne baggrund er det ikke den administrative vurdering, at et lokalt udsatteråd kan bidrage med en grundlæggende bedre indsats for målgrupperne, men at indsatsen i stedet med fordel kan styrkes i eksisterende fora.

Beslattes det at etablere et lokalt udsatteråd, bør dets formål, rolle og funktion tænkes ind i en sammenhæng med de eksisterende lokale råd og aktører.

Åbent punkt

13 Kvindekrisecenter Bornholm anmoder om flere ressourcer i forbindelse med budget 2018

27.57.12A00-0001

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	13	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Kvindekrisecenter Bornholms bestyrelse sendte efter møde med formand for Social- og Sundhedsudvalget, Bente Helms, et brev med forespørgsel om flere ressourcer til Social- og Sundhedsudvalget. På baggrund af det seneste sociale tilsynsbesøg og den heraf følgende rapport, fremsendte bestyrelsen vedhæftede mere detaljerede anmodning til budget 2018.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget sender anmodningen i høring i Handicaprådet

Social- og Sundhedsudvalget, den 28. august 2017:

Udsat til mødet i september, idet punktet oversendes til budgetforhandlingerne.

Sagsfremstilling

Kvindekrise centerets bestyrelse har den 24. juli 2017, fremsendt ansøgning, omhandlende erhvervelse af et større hus samt opnormering af medarbejderressourcer. Mere specifikt er der fra centeret ønsket:

- En socialmedarbejder á 37 timer per uge.
- To Børnemedarbejder/pædagoger á 37 timer per uge.
- Opnormering af nuværende social rådgiver fra 30 timer per uge til 37 timer per uge.
- Et nyt større hus.

Tilsynets anbefalinger medhensyn til opnormering af medarbejderressourcerat:

"at tilbuddet forsat ikke har de fornødne ressourcer, der kan løfte kvaliteten af tilbuddets indsats og dermed den støtte og indsats, som kvinder, der tager ophold på et krisecenter, har brug for."

"For at sikre de medfølgende børns trivsel, anbefales udbuddets driftsherre at sikre, at særligt de medfølgende børn i tilbuddet får adgang til kontakt og støtte af medarbejdere med faglige kompetencer, der svarer til børnenes aktuelle udfordringer og behov." Det er på baggrund af disse henvisninger tilsynets rapport fra 2017 at Kvindekrisecenter Bornholm søger om en øget opnormering af medarbejderressourcer.

I deres ansøgning fremstiller centeret også et ønske om nye faciliteter, eller udvidelse og ombygning af nuværende. Ønsket om et nyt hus kommer pga. af behovet for renovering af

nuværende køkken-, bad- og toiletfaciliteter. Samtidigt med dette er det også centerets holdning er de nuværende faciliteter ikke er optimale i forhold til samtalerum og de varierende størrelser på indlogeret familier. Udover, dette er der også et ønske om at udvide deres tilbud fra de nuværende 4 til et ikke specificeret tal.

Den samlede økonomiske ansøgning fra centeret lyder på 1.3 mio. kr. Dette økonomiske tilskud er dog ikke medregnet ønsket om et nyt hus.

Økonomiske konsekvenser

Der er 50 % statsrefusion på udgifter til Kvindekrisecentre, hvorfor evt. ekstra ressourcer til centeret vil belaste kommunens budget med ca. halvdelen af en evt. merbevilling.

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

I ansøgningen fra Kvindekrisecenter Bornholm til budget 2018 fremlægges der flere ønsker.

Ønsket om flere pladser

Kvindekrisecenter Bornholm ønsker en ikke specificeret opnormering af antallet af pladser. Dette ønske blev også behandlet i 2016, hvor det blev konkluderet i en undersøgelse af behovet herfor, at der allerede er et meget højt antal pladser på Bornholm i forhold til indbyggertallet. Derudover ville en udvidelse have afledte økonomiske konsekvenser for kommunen. En udvidelse af antallet af pladser vil være med til at løfte opgaven for andre kommuner. For mere uddybning henvises til notatet fra 21. november 2016 "Samlet belysning af Kvindekrisecentret".

De fysiske rammer for Kvindekrisecentret

I ansøgningen nævnes et ønske om et eventuelt nyt hus til Kvindekrisecentret. For at sætte ønskerne i kontekst sammenfattes her Socialtilsyn Hovedstadens vurdering af de eksisterende fysiske rammer. Grundlæggende vurderer Socialtilsyn Hovedstaden at tilbuddets fysiske rammer understøtter kvindernes trivsel og udvikling.

De fysiske rammer er grundlæggende velholdte og giver både børn og voksne muligheder for at få opfyldt særlige behov, samtidig med at sikkerhedsniveauet er på et rimeligt niveau. På baggrund af samtaler med kvinderne, er det Socialtilsynets vurdering, at kvinderne finder de fysiske rammer velegnede i den tid de skal opholde sig i tilbuddet. De fremhæver de forskellige inddelinger i huset og faciliteterne som velfungerende.

Endvidere er det Socialtilsynets vurdering, at huset fremtræder velholdt og med de nødvendige værelser og faciliteter, herunder udendørsfaciliteter og legeplads til børnene.

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer understøtter kvindernes umiddelbare behov for tryghed og udvikling. Imidlertid understøtter køkken-, toilet- og badefaciliteterne i mindre grad kvindernes trivsel og er til en vis grad utidssvarende, omend de fremstår pæne og velindrettede.

På baggrund af Socialtilsyn Hovedstadens vurdering af de fysiske rammer ved Kvindekrisecentret vurderer administrationen ikke, at det er nødvendigt med en større udbygning og renovering af de eksisterende rammer, udover en renovering af de eksisterende køkken-, toilet- og badefaciliteter. Hvis kommunen skal stå for renoveringen skal der lægges en renoveringsplan og der vil efterfølgende ske en huslejestigning. Alternativt kan den indre renovering af huset indgå i Kvindekrisecentret fremtidige budget hvor de har mulighed for at sætte penge af i budgettet der kan overføres mellem år.

For flere detaljer henvises der til vedlagte tilsynsrapport 2017 fra Socialtilsyn Hovedstaden.

Kvindekrisecentrets ønsker om ny ejendom

Ønsket om et nyt hus til at huse Kvindekrisecentret blev også fremsat i forbindelse med budgetforhandlingerne for 2016. Her blev der spurgt ind til forskellige ejendomme som Bornholms Regionskommune ejede i Rønne, men ingen af ejendommene var egnet og/eller ledige til overtagelse. Center for Ejendomme og Drift konkluderede, at Bornholms Regionskommune for nuværende ikke har en passende ledig ejendom til formålet. Kvindekrisecentret har fået nuværende ejendom vurderet til 2 mio. kr., men der foreligger ikke en vurdering af hvad et nyt hus vil koste eller hvad eventuelle ombygninger af indkøbt hus vil have af udgifter. Sammenholdt med Socialtilsyn Hovedstadens vurdering af de nuværende rammer for Kvindekrisecentret og konklusionen på behovet for en udvidelse af antallet af pladser vurderer administrationen ikke, at der er et presserende behov. For flere detaljer henvises der til vedlagte notat fra 21. november 2016.

Ønsker om opnormering af driftsbudget til flere specialpædagogiske ressourcer

Ønsket om en opnormering af driftsbudgettet til flere specialpædagogiske ressourcer blev ligesom de øvrige ønsker behandlet i 2016. Dette skete på baggrund af Socialtilsyn Hovedstadens tilsyn af 2016.

Socialtilsyn Hovedstaden har i deres tilsyn af 2017 vurderet, at Kvindekrisecenter Bornholm i det store opfylder målsætningerne og arbejdet med brugerne af centret. De henviser dog til, at det er tydeligt for Socialtilsynet, at der mangler ressourcer på krisecenteret, til et mere konkret arbejde med børnene. Herunder, at børnene kan mødes af en medarbejder, der kan understøtte barnets behov, under opholdet på krisecenteret.

Dette blev behandlet på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 26. september 2016. I sagsfremstillingen blev det fremhævet, at en gennemgang af centerets økonomi viste, at af de 2,1 mio. kr. anvendes 1,36 mio. kr. til løn. Heraf anvendes 0,8 mio. kr. til medarbejdere med socialfaglige kompetencer, samt ledelse af centeret mens de resterende 0,56 mio. kr. anvendes til administration, planlægning, rengøring mv. De indirekte lønomkostninger i tilbuddet udgør således 41 % af lønbudgettet.

I ugentlige arbejdstimer, svarede det til at der er ansat to medarbejdere på til sammen 67 timer til det direkte socialfaglige arbejde, mens der på til sammen 55 timer er ansat to medarbejdere til hhv. administration og hushjælp.

Social- og Sundhedsudvalget opfordrede i deres beslutning Kvindekrisecentret til at følge tilsynets anbefaling, indenfor rammerne af det nuværende driftstilskud fra Bornholms Regionskommune.

Siden Social- og Sundhedsudvalget beslutning den 26. september 2016 har Kvindekrisecenter Bornholm ikke nedbragt deres omkostninger til administration for at gøre plads til ansættelsen af flere pædagogiske ressourcer inden for nuværende driftsbudget.

For yderligere at kvalificere ansøgningen har administrationen foretaget en benchmark-analyse, hvor Kvindekrisecenter Bornholm sammenlignes med alle danske kvindekrisecentre med mellem fire og seks pladser.

Som Kvindekrisecenter Bornholm (KKC-B) gør opmærksom på så har de mindre timer om ugen end sammenlignelige centre. Samlet 7,3 færre timer per uge per plads end gennemsnittet eller 20 pct. færre ugentlige timer per plads.

KKC-B ligger i budget per plads kun 2,9 pct. under gennemsnittet eller 17.000,- kr. mindre per plads om året end gennemsnittet. Med andre ord vil en forhøjelse af budgettet på knap 70.000,- kr. gøre at KKC-B ville ligge på gennemsnittet.

Dette betyder at KKC-B for et knap 3 pct. mindre budget får 20 pct. færre medarbejdertimer per plads. Når der ses på timer der går til det direkte faglige arbejde med indmeldte kvinder og børn på centret er der endnu færre timer. Her får KKC-B 12,4 færre timer per uge per plads eller 42,6 pct. færre end gennemsnittet.

Der bruges til gengæld 5,1 timer eller 58,6 pct. flere timer om ugen per plads på administrative opgaver og hushjælp end andre sammenlignelige centre.

Når der ses på fordelingen af det antal medarbejdertimer der er til rådighed er der også stor forskel mellem KKC-B og andre centre. Der bruges knap 30 pct. færre timer på det direkte arbejde med kvinder og børn og godt dobbelt så meget på administration og hushjælp.

En gennemgang af KKC-B budget kan være med til at kvalificere hvorfor centret får så forholdsvis få medarbejdertimer ud af budgettet. Forklaringen kan blandt andet findes i den udvikling der har været i lønomkostningerne fra 2015 til 2016. Lønomkostninger steg her med 205.000,- kr. eller godt 15 pct. Dette uden, at det førte til flere medarbejdertimer. Dette betyder også at lønomkostningerne per medarbejdertime ligger otte pct. over gennemsnittet af de andre kvindekrisecentre i undersøgelsen. Derudover har KKC-B forholdsvis store ejendomsomkostninger der inkluderer indkøb af inventar.

Centeret har også i budgetåret 2015 og 2016 henholdsvis erhvervet sig nye møbler, inventar og mindre nyanskaffelser for 188.000 og 111.353 kr. Ifølge KKC-B er grunden herfor blandt andet, at centeret først modtager refusion af momspenge i foråret og disse ikke indgår i det normale driftsbudget sammenholdt med, at KKC-B har været af den overbevisning, at de ikke måtte overføre overskud fra et regnskabs år til et andet. Centeret er dog blevet gjort opmærksomt på, at dette er en mulighed.

Administrationen vurderer, at det vil være en fordel for KKC-B, hvis kommunen stopper med at overføre momspenge til centeret og i stedet forhøjer tilskuddet tilsvarende. Dette vil medføre, at KKC-B vil kunne lave et samlet fast budget.

Konklusion på ønsket om opnormering

Sammenligningen viser, at KKC-B har tæt sammenlignelige budgetter med tilsvarende kvindekrisecentre, men ikke får sammenlignelige medarbejdertimer ud af budgettet til arbejdet med indmeldte borgere. På baggrund af sammenligningen af KKC-B budget og medarbejdertimer med andre kvindekrisecentre er det administrationens vurdering, at tilsynets anbefalinger kan holdes indenfor nuværende budget.

Såfremt der er et ønske på om at øge centerets bevilling kunne dette ske ved, at kommunen bidrager med cirka halvdelen af en fuldtidspædagog og af opnormeringen fra 30 til 37 timer for ansat socialrådgiver. Det er dog administrationens vurdering, at en udvidelse af tilskuddet skal ske med krav om, at centeret selv finder den anden halvdel af udgifterne til ansættelsen i deres nuværende budget gennem blandt andet en reduktion af deres administrative udgifter, samt udgifter til hushjælp.

En fuldtidspædagog koster anslået 440.000 kr. årligt inklusiv omkostninger til uddannelser, telefon mv. Opnormering af en socialrådgiver er i samme niveau pr. time, så 7/37 af 424.000 kr. udgør ca. 80.000 kr. Samlet giver det en omkostning på samlet ca. 520.000 kr. om året. Givet KKC-B selv finder halvdelen af omkostningerne i budgettet gennem blandt andet reduktion af administrativt arbejde og hushjælp betyder det, at Bornholms Regionskommunes tilskud stiger med 260.000,- kr. Med den statslige refusion betyder det en samlet udgift på 130.000,- kr. årligt for Bornholms Regionskommune.

Politisk behandling af tilsynsrapporten

Tilsynsrapporten behandles i den samlede redegørelse for udførte anmeldte sociale tilsyn i botilbud på voksenhandicapområdet for 2017. Den politiske behandling forventes behandlet af Social- og Sundhedsudvalget ultimo 2017 eller primo 2018.

Åbent punkt

14 Rammeaftale 2018 og fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområde

27.03.40P27-0003

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	14	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget indstiller

Børne- og Skoleudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

Kommunerne har ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisning, herunder ansvaret for udarbejdelse af en årlig rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde, der består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller

- a. at rammeaftale 2018 og fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområde sendes i høring i Bornholms Ældreråd og Handicaprådet, så høringssvar foreligger ved sagens behandling i Kommunalbestyrelsen den 21. september 2017.
- b. at Rammeaftale 2018 og fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområde anbefales til kommunalbestyrelsens godkendelse

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

ad a) Godkendt

ad b) Anbefales

Sagsfremstilling

Rammeaftale 2018 omfatter både det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet og fremlægges her til drøftelse i kommunerne og Region Hovedstaden med henblik på godkendelse af aftalen.

Vedlagt er Rammeaftale 2018, herunder Udviklingsstrategi og Styringsaftale. Af hensyn til at minimere sagsmaterialet til mødet er bilagene til Rammeaftale 2018 ikke vedlagt, men kan findes på den fælleskommunale hjemmeside www.rammeaftale-h.dk. Bilagenes indhold er primært af mere teknisk karakter, herunder beskrivelser af bevægelserne på området, procedure for samarbejde m.v., og er i udgangspunktet ikke nødvendige for den politiske

behandling og godkendelse af Rammeaftale 2018. Bilagene kan derfor vælges udeladt i den politiske behandling.

Endvidere fremlægges forslag til fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. I Rammeaftale 2016 udvalgte kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden udarbejdelse af fælles mål som et særligt tema. Dette arbejde er videreført i Rammeaftale 2017. De fælles mål skal styrke hovedstadsregionens samarbejde på det højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet og skal udgøre rammen for samarbejdet i regi af rammeaftalen i perioden 2018-2021.

Vedlagt er hovedstadsregionens fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Af hensyn til at minimere sagsmaterialet til mødet er handleplanen for implementeringen af de fælles mål ikke vedlagt, men kan findes på den fælleskommunale hjemmeside www.rammeaftale-h.dk. Handleplanen er i udgangspunktet ikke nødvendig for den politiske behandling og godkendelse af de fælles mål.

KKR Hovedstaden har på møde den 14. juni 2017 anbefalet, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender Rammeaftale 2018 samt hovedstadsregionens fælles mål på det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.

Kommunernes og regionens frist for behandling af Rammeaftale 2018 samt de fælles mål på det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet er den 2. oktober 2017. Kommunerne og regionen bedes orientere KKR Hovedstadens Fælleskommunale sekretariat for det specialiserede socialområde om resultatet af behandlingen senest på denne dato.

Rammeaftale 2018 skal ifølge lovgivningen være fastsat senest den 15. oktober 2017.

Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2018

Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2018 omfatter aftaler for, hvordan udviklingen af det specialiserede social- og undervisningsområde kan understøttes fagligt og kapacitetsmæssigt.

Generelt oplever kommunerne, at der er sammenhæng mellem kommunernes behov og de højt specialiserede tilbuds udbud af pladser og ydelser inden for alle målgrupper. Der vurderes derfor ikke på nuværende tidspunkt at være behov for at indgå tværkommunale aftaler og/eller aftaler mellem kommunerne og Region Hovedstaden om konkrete reguleringer af tilbud eller pladser.

Udviklingsstrategien omfatter desuden aftaler om behandling af særlige temaer og fokusområder på tværs af kommunerne og regionen. Med afsæt i de bevægelser og tendenser, som kommunerne oplever på det højt specialiserede social- og undervisningsområde, er der udvalgt to områder, der vil være i fokus i forbindelse med det tværgående samarbejde og koordination i 2018.

- **Børn og unge med Autisme Spektrum Forstyrrelser og ADHD** diagnosticeres i dag tidligere end førhen, og disse børn og unge har ofte et lavt funktionsniveau og andre samtidige diagnoser som angst m.v. Kommunerne oplever derfor et øget behovet for autismespecifikke tilbud, og flere kommuner forventer, at de vil få behov for at udvikle nye og alternative tilbud til børn og unge inden for disse målgrupper.

- **Ældre med handicap og psykiske lidelser og behov for sundhedsfaglige indsatser.** I takt med, at mennesker med handicap, psykiske lidelser, misbrug m.v. bliver ældre stiger behovet for sundhedsfaglige indsatser i forhold til aldring og aldersrelaterede sygdomme, som kan overskygge behovet for pædagogiske indsatser. Dette stiller krav om indsatser med nye kompetencer og en højere grad af tværfaglighed end tidligere.

Fokusområderne vil blive genstand for udviklingsprojekter i 2018 på tværs af kommuner og region med henblik på at skabe grundlag for, at kommuner og region får styrket forudsætningerne for at give målgrupperne indsatser og tilbud på et højt fagligt niveau til lavest mulige omkostninger.

Styringsaftale i Rammeaftale 2018

Styringsaftalen i Rammeaftale 2018 er et redskab til at understøtte det kommunale samarbejde i hovedstadsregionen og samarbejdet mellem kommunerne og regionen. Styringsaftalen 2018 omfatter:

- Aftale om udviklingen i udgifter per dag i de takstbelagte tilbud for perioden 2014-2018, som blev indgået på møde i KKR Hovedstaden den 24. april 2017.
- Aftaler, takstmodel og procedurer, som skal understøtte samarbejde og dialog mellem brugerkommuner og driftsherrer om de konkrete forløb ved køb og salg af pladser (se *bilag 1 til Styringsaftalen i Rammeaftale 2018*).

Ændringer i lovgivning og praksis giver anledning til enkelte nye elementer i Styringsaftale i Rammeaftale 2018, som har betydning for takstberegningen for 2018:

- Præciseringer omkring principperne for anvendelse af flere takstniveauer i samme tilbud også kaldet takstdifferentiering.
- Ændring af opsigelsesvarslet for specialundervisningstilbud og STU fra løbende plus 90 dage til løbende plus 30 dage, således at der er overensstemmelse med de øvrige tilbudstyper.
- Justeringer i procedure for fastsættelse og opkrævning af beboeres egenbetaling i tilbud efter Servicelovens §§ 107-108 samt Servicelovens §§ 109-110.

Fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisning

I 2017-18 valgte kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden udarbejdelse og implementering af fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet som særligt tema for Udviklingsstrategien i Rammeaftalen.

De fælles mål behandles i KKR Hovedstaden, i de 29 kommuner og i Region Hovedstaden i perioden juni til oktober 2017. Når de fælles mål er politisk godkendt vil målene udgøre rammen for samarbejdet i regi af rammeaftalen i perioden 2018-2021. For at tydeliggøre dette vil målene blive integreret i Rammeaftale 2019.

De fælles mål skal styrke og fokusere det eksisterende samarbejde på tværs af kommuner og mellem kommuner og region i regi af Rammeaftalen. Ønsket er at fokusere på få områder, hvor vi yder en betydelig fælles indsats.

Formålet med de fælles mål er, at kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden sætter en fælles dagsorden på det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet, der understøtter kommunernes ansvar for det højt specialiserede socialområde, herunder forsyningsansvaret for de højt specialiserede indsatser.

De fælles mål og handleplanen for de indsatser, der skal iværksættes med henblik på implementering af målene kan findes på den fælleskommunale hjemmeside www.rammeaftale-h.dk.

Særlige forhold i forhold til Bornholms Regionskommune.

Børneområdet – Center for Børn og Familie

Ledelsesgruppen for Børneområdet – Center Børn og Familie tilslutter sig rammeaftalens fokusområder.

Der opleves pt. en stigning af diagnosticerede indenfor målgruppen af børn med autismespektrumforstyrrelser med behov for øget støtte og særligt tilrettelagte indsatser.

I langt de fleste tilfælde profiterer barnet mest af, at blive i nærmiljøet, hvilket det kan bare være svært at få "skruet" et dækkende lokalt funderet tilbud sammen til en del af disse børn. Det kræver både særlige lokaler, faglighed, hensyn til øvrige diagnoser/udfordringer og samarbejde med skoleområdet.

Voksenområdet – Center for Psykiatri og Handicap

Center for psykiatri og handicap tilslutter sig rammeaftalens fokusområder. Særligt udfordringen og fokusområdet med aldring af målgruppen kræver opmærksomhed.

Økonomiske konsekvenser

-

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

-

Åbent punkt

15 Kapacitetsudvidelse på Botilbuddet Stenbanen

27.03.34A00-0001

Behandling

Social- og Sundhedsudvalget

Mødedato

28-08-2017

Åbent punkt

15

Lukket punkt

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

På grund af tidspres har formanden for Social- og sundhedsudvalget d. 9. juni 2017 godkendt en midlertidig kapacitetsudvidelse (to boliger) i tilknytning til Botilbuddet Stenbanen. Boligerne etableres for en 18 måneders periode fra ibrugtagning d. 25. august 2017.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

- At formandsbeslutningen tages til efterretning.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

I forbindelse med Grennessminde Bornholms lukning er der opstået behov for at finde løsninger til de Bornholmske borgere, der boede på Grennessminde Bornholm. Forskellige løsninger er tilvejebragt udenøs, lokale og egne tilbud, men der udestår at finde en løsning for to beboere.

Det er vurderet at den bedste løsning er etablering af to midlertidige beboelser (moduler) i tilknytning til Botilbuddet Stenbanen.

Alternativerne der har været drøftet er:

- Eksterne tilbud på Bornholm – som ikke findes for nuværende.
- Lejligheder i Østergade 54 – vil være uforholdsmæssigt dyrt pga. behov for aften og nattevagt til kun to borgere
- Kommandanthøjen – hvor borgernes udfordringer kun i begrænset omfang kan tilgodeses, idet fagligheden er mere fokuseret på (social)psykiatri.

Center for Ejendomme og Drift, samt Center for Teknik og Miljø varetager opgaven omkring etablering og godkendelser. Boligerne tages i anvendelse d. 25. august 2017.

Varigheden for de midlertidige boliger og dermed kapacitetsudvidelsen er sat til 18 måneder fra ibrugtagningsdatoen.

Økonomiske konsekvenser

Det forventes at kapacitetsudvidelsen kan håndteres indenfor centerets økonomiske ramme, idet omkostningsniveauet vurderes at svare til den hidtidige betaling til Grennessminde.

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

-

Åbent punkt

16 Tilsyn 2017 Område Vest - Midtpunktet og Vestergade

27.12.16K09-0186

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	16	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget til efterretning

Resumé

Jf. lov om retssikkerhed og administration § 16 har Kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver skal løses, jf. § 15. Tilsynet omfatter både indholdet af tilbuddene og den måde, opgaverne udføres på. De generelle tilsynsbestemmelser i Retssikkerhedsloven suppleres af Servicelovens bestemmelser om tilsyn.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller, at

- Tilsynet tages til efterretning

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:
Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Det kommunale tilsyn har aflagt anmeldt tilsynsbesøg på dagtilbuddene i Område Vest (Midtpunktet og Vestergade) henholdsvis den 18. maj og den 26. juni 2017.

Der er foretaget en fysisk gennemgang af tilbuddene, samt gennemført interview med brugerrepræsentanter, personale samt leder. Tilsynet har berørt nedenstående hovedtemaer, og der er efterfølgende udarbejdet en rapport. Tilbuddene er funderet i Servicelovens § 104.

Hovedtemaerne i tilsynet:

- Tilbuddets fysiske standard
- Samarbejde/kommunikation
- Tilbuddets ydelser og deres udførelse
- Administration, egenbetaling m.m.
- Magtanvendelser/omsorgspligt
- Tilbuddets personalepolitik m.m.
- Tilbuddets personaleplanlægning
- Værdigrundlag, servicedeklaration, udvikling
- Øvrige, herunder administration af evt. medicin

Samlet indtryk af tilbuddene:

Midtpunktet

Det er Tilsynets samlede indtryk, at brugerne af Midtpunktet har et godt tilbud, hvor deres evner og ønsker bliver tilgodeset. Det er Tilsynets oplevelse at der er en høj grad af brugerinddragelse og involvering på og i Midtpunktets dagtilbudsdel

Tilsynet finder således:

- at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet
- hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde.

Der er i forbindelse med tilsynet ikke givet anbefalinger.

Vestergade

Tilsynet finder, at brugerne profiterer af de dage, som værestedet har åbent. Det er også Tilsynets indtryk, at det er nødvendigt, at man sørger for, at der er kontinuitet i tilbuddet, herunder også i personalesammensætningen.

Tilsynet finder således:

- at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet
- hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde.

Der er forbindelse med tilsynet ikke givet anbefalinger.

Økonomiske konsekvenser

-

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

Bornholms Ældreråd, den 15. august 2017:

Bornholms Ældreråd tager tilsynets rapport til efterretning. Der er ikke givet nogle anbefalinger.

Til orientering i Handicaprådet den 14. august 2017

Handicaprådet den 14. august 2017:

Orientering modtaget.

Stor ros til medarbejderne i Midtpunktet og Vestergade, samt til tilsynsteamet.

Åbent punkt

17 Tilsyn 2017 Klippely

27.12.16K09-0187

Behandling

Social- og Sundhedsudvalget

Mødedato

28-08-2017

Åbent punkt

17

Lukket punkt

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget til efterretning

Resumé

Jf. lov om retssikkerhed og administration § 16 har Kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver skal løses, jf. § 15. Tilsynet omfatter både indholdet af tilbuddene og den måde, opgaverne udføres på. De generelle tilsynsbestemmelser i Retssikkerhedsloven suppleres af Servicelovens bestemmelser om tilsyn.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller, at

- Tilsynet tages til efterretning

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:
Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Det kommunale tilsyn har aflagt anmeldt tilsynsbesøg på dagtilbuddet Klippely den 20. juni 2017. Der er foretaget en fysisk gennemgang af tilbuddene, samt gennemført interview med brugerrepræsentanter, personale samt leder. Tilsynet har berørt nedenstående hovedtemaer, og der er efterfølgende udarbejdet en rapport. Tilbuddet er funderet i Servicelovens § 104.

Hovedtemaerne i tilsynet:

- Tilbuddets fysiske standard
- Samarbejde/kommunikation
- Tilbuddets ydelser og deres udførelse
- Administration, egenbetaling m.m.
- Magtanvendelser/omsorgspligt
- Tilbuddets personalepolitik m.m.
- Tilbuddets personaleplanlægning
- Værdigrundlag, servicedeklaration, udvikling
- Øvrige, herunder administration af evt. medicin

Samlet indtryk af tilbuddet:

Tilsynet finder, at brugerne af Klippely har en rigtig god arbejdsplads, hvor deres indsats findes værdifuld, og de gør god nytte.

Tilsynet finder også:

- at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet
- hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde.

Der er i forbindelse med tilsynet ikke givet nogen anbefalinger.

Økonomiske konsekvenser

-

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

Bornholms Ældreråd, den 15. august 2017:

Bornholms Ældreråd tager tilsynets rapport til efterretning.

Til orientering i Handicaprådet den 14. august 2017

Handicaprådet den 14. august 2017:

Orientering modtaget.

Stor ros til medarbejderne på Klippely, samt til tilsynsteamet.

Åbent punkt

18 Prioriteringer for midler til frivilligt socialt arbejde og dato for dialogmøde med frivillige foreninger

27.15.12G01-0006

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	18	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

I retningslinjerne for tildeling af midler til frivilligt socialt arbejde, så har Social- og Sundhedsudvalget mulighed for at målrette en del af puljen til særlige indsatser og bestemte områder og aktiviteter. Afgørelserne vil blive meldt ud til frivillige sociale foreninger og organisationer i pressen og ved det årlige dialogmøde med frivillige foreninger senest i september.

Herudover skal Social- og Sundhedsudvalget bestemme den procentvise størrelse på Hovedpuljen og forårspuljen.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller, at

- Social- og Sundhedsudvalget drøfter eventuelle prioriteringer af midlerne til frivilligt arbejde for 2018.
- dialogmødet afholdes på Rønne Bibliotek tirsdag den 12. september 2017 fra klokken 17.00.
- der afsættes minimum 20 pct. af midlerne til forårspuljen

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

ad a) Drøftet.
ad b) Godkendt.
ad c) Godkendt.

Sagsfremstilling

Jævnfør retningslinjer for tildeling af midler til frivilligt socialt arbejde pkt. 6 og 8, er der dialogmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget og frivillige foreninger i september måned. Nedenfor findes relevante uddrag af punkterne;

Pkt. 6: Tildeling to gange årligt

§ 18 puljen er opdelt i en efterårspulje og en forårspulje.

Efterårspuljen, også kaldet hovedpuljen, har ansøgning i november og udbetaling i januar, og søges til nye initiativer og udvidelse af aktiviteter, og til foreninger /organisationer /grupperinger som støtte til tilbagevendende aktiviteter og indsatser, hvor tilskuddet kan søges for et år, to år eller for en tre år periode alt efter projekt og indsats.

Forårspuljen med ansøgning i maj og udbetaling i juni er hovedsagligt som støtte til nye foreninger og aktiviteter.

Flerårig bevilling - her lægges der vægt på, at indsatsen er af sådan en karakter, at kommunen ønsker at støtte den over en årrække, og hvor stabilitet og en kontinuerlig støtte er af stor betydning for den frivillige indsats.

Pkt. 8: Afgørelse

Bornholms Regionskommune offentliggør efter budgetvedtagelsen i oktober måned, hvilke midler der er til rådighed for økonomisk støtte til de frivillige sociale indsatser i det kommende år. Social- og Sundhedsudvalget tager stilling til fordelingen af det kommende års § 18 midler og procentvis fordeling på de to puljer. Udvalget kan fra år til år vælge at målrette en del af puljen til særlige indsatser og bestemte områder og aktiviteter. Afgørelserne vil blive meldt ud til frivillige sociale foreninger og organisationer i pressen og ved det årlige dialogmøde med frivillige foreninger senest i september.

Indeholdt i Hovedpuljen er også de flerårige midler afsat fra forrige år.

Økonomiske konsekvenser

-

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

-

Åbent punkt

19 Modtager og finansiering af Frivillighedsprisen 2017

00.05.07G01-0051

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Social- og Sundhedsudvalget	28-08-2017	19	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 31. oktober 2016 at sammenlægge de tidligere priser Handicapprisen og Ældreprisen til én samlet frivillighedspris. Frivillighedsprisen uddeles i forbindelse med Frivillig Fredag den 29. september 2017 i Aakirkeby Hallerne.

Social- og Sundhedsudvalget skal vælge en modtager af frivillighedsprisen for 2017 ud fra de indkomne indstillinger. Indstillingerne sendes ud til medlemmerne af Social- og Sundhedsudvalget i forbindelse med dagsordenen.

Derudover skal Social- og Sundhedsudvalget tage stilling til finansieringen af udgifterne forbundet herved for 2017 og frem.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at

- a) der udvælges en modtager af frivillighedsprisen ud fra de indkomne indstillinger
- b) udgifter hertil for 2017 finansieres af resterende midler fra § 79 puljen, og at udgifterne fra 2018 og fremad finansieres af den samlede pulje til frivilligt socialt arbejde.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

ad a) Modtager udvalgt.

ad b) Godkendt.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 31. oktober 2016 at sammenlægge de tidligere priser Handicapprisen og Ældreprisen til én samlet frivillighedspris. Med frivillighedsprisen følger 20.000,00 kroner hvoraf minimum 10.000,00 kroner skal gå til en anden forening efter modtagerens valg.

Social- og Sundhedsudvalget skal vælge en modtager af frivillighedsprisen for 2017 ud fra de indkomne indstillinger der er vedhæftet som bilag til sagen.

De samlede udgifter til uddelingen af frivillighedsprisen forventes at være 20.000,00 kroner til selve prisen, samt 7.000,00 kroner til annoncering, blomster, og andre udgifter i forbindelse med overrækkelsen. Udgifterne i forbindelse med de tidligere priser, Handicapprisen og Ældreprisen, er blevet finansieret gennem de ekstra midler fra § 79 puljen. Det foreslås, at finansieringen af frivillighedsprisen for 2017 ligeledes finansieres af resterende midler fra § 79 puljen.

Fra 2018 og frem nedlægges § 79 puljen og midlerne flyttes til puljen for socialt frivilligt arbejde. Det indstilles herfor, at udgifterne i forbindelse med frivillighedsprisen for 2018 og frem finansieres af den samlede pulje for frivilligt socialt arbejde.

Økonomiske konsekvenser

Der afsættes 27.000,00 kroner i 2017 fra § 79 puljen til at dække udgifterne i forbindelse med uddelingen af frivillighedsprisen.

Efter nedlæggelsen af § 79 puljen og forhøjelsen af § 18 puljen afsættes der 27.000,00 kr. årligt fra § 18 puljen i forbindelse med uddeling af frivillighedspris 2018 og frem.

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

-

Åbent punkt

20 Gensidig orientering

00.01.00G01-0069

Behandling

Social- og Sundhedsudvalget

Mødedato

28-08-2017

Åbent punkt

20

Lukket punkt

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

Orientering givet.

Åbent punkt

21 Sager til høring i Ældreråd og Handicapråd

00.01.00G01-0069

Behandling

Social- og Sundhedsudvalget

Mødedato

28-08-2017

Åbent punkt

21

Lukket punkt

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller, at

a) Punkt 2, 3 og 14 sendes til høring i Bornholms Ældreråd

b) Punkt 3, 13 og 14 sendes i høring i Handicaprådet

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

ad a) Godkendt.

ad b) Godkendt, idet punkt 13 ikke sendes høring.

Åbent punkt

22 Koordinering med andre politikområder

00.01.00G01-0069

Behandling

Social- og Sundhedsudvalget

Mødedato

28-08-2017

Åbent punkt

22

Lukket punkt

Indstilling og beslutning

Social- og Sundhedsudvalget den 28. august 2017:

Intet