

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 28-11-2022

Mødedato Mandag d. 28. november 2022 kl. 13:00

Mødested Kærbygård, Plantagevej 5A, 3700 Rønne

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

Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsorden.....	3
Prioritering af midler til frivilligt socialt arbejde i 2023.....	4
Forretningsorden - revideret.....	6
Budgetopfølgning pr. 30. september 2022, Social- og Sundhedsudvalget.....	8
Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp § 83 samt tilsynspolitik.....	12
Tilsynsredegørelse - personlig og praktisk hjælp 2021.....	13
Orientering om dokumentationspraksis i Center for Ældre.....	16
Orientering om planlægning af vejtid i hjemmeplejen.....	18
Medicindispensering - Social- og Sundhedsområdet.....	20
Orientering om ophævelse af påbud i hjemmeplejen Team Tejn - Styrelsen for Patientsikkerhed -....	23
Brugerinddragelse i hjemmeplejen.....	25
Strategi for implementering af velfærdsteknologi.....	26
Ankestyrelsens danmarkskort 2021.....	30
Orientering om rapportering om socialtilsyn på voksenområdet.....	34
Orientering om monitorering 2022 på det specialiserede socialområde.....	36
Revision af Folkesundhedsstrategien.....	38
Orientering om tilsyn i Bornholms Regionskommunes Stof- og Alkoholbehandling.....	41
Gensidig orientering.....	43
Sager til høring i Handicap- og Ældreråd.....	44
Lukket: Lukket punkt: Anlægsbevilling til etablering af midlertidige pladser ved Kommandanthøje	45
Lukket: Lukket punkt: Orientering om køb af ekstern konsulentbistand - tværgående nødkaldsprojekte	46

Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsorden

Fraværende

Ingen.

Bemærkninger til dagsordenen

Centerchef Margrethe Vogt Thuesen deltager under hele mødet.

Centerchef Iben Kyhn Riis deltager under hele mødet.

Centerchef Christina Thorén Lilliedal deltager under hele mødet.

Frivillighedskonsulent Betina Juhl Tychsen deltager under punkt 2

Punkt 2: Prioritering af midler til frivilligt socialt arbejde i 2023

22/27794

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

I Bornholms Regionskommune er der i alt 1.607.191 kr. i 2023 til at støtte frivilligt socialt arbejde. Der er indkommet 70 ansøgninger, som lever op til kriterierne for tildeling af midler til frivilligt socialt arbejde. Der er samlet ansøgt om tilskud for 3.136.929 kr. Udvalget skal derfor prioritere de indkomne ansøgninger om støtte.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at:

- Ansøgningerne om støtte til frivilligt socialt arbejde i 2023 behandles.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Den administrative indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

Ansøgninger til Hovedpuljen 2023 til frivilligt socialt arbejde

I henhold til retningslinjer for tildeling af midler til frivilligt socialt arbejde – de såkaldte §18-midler – skal udvalget én gang årligt i november/december behandle indkomne ansøgninger til hovedpuljen for kommende år. Hovedpuljen kan søges til nye initiativer og udvidelse af aktiviteter, og til foreninger /organisationer /grupperinger som støtte til tilbagevendende aktiviteter og indsatser. Hovedpuljen udgør i 2023 i alt 1.557.191 kr.

Der er udarbejdet en oversigt over de indkomne ansøgninger til midlerne til frivilligt socialt arbejde i 2023. Oversigten består af et regneark, der indeholder oplysninger om foreningens formål, det ansøgte beløb, seneste års bevilling, budgetposter, antal frivillige, antal medlemmer samt antal deltagere og det ansøgte beløb pr. deltager.

Der er i alt indkommet 73 ansøgninger, hvoraf 70 ansøgninger lever op til kriterierne for tildeling af frivilligt socialt arbejde. Der er samlet ansøgt om tilskud for 3.136.929 kr., hvilket er 1.579.738 kr. mere end budgettet. Administrationen har på den baggrund udarbejdet et forslag til fordeling af midlerne, der tilnærmelsesvis balancerer budgettet. Bornholms Regionskommunes frivillighedskonsulent deltager ved selve mødet og vil kunne svare på opklarende spørgsmål vedrørende fordeling af midlerne.

Oversigten i regnearket giver mulighed for, at udvalget kan prioritere og fordele midlerne på mødet, samt notere bemærkninger og de nødvendige begrundelser for bevilling/afslag.

Ansøgningerne er ligeledes koblet til oversigten. Oversigten sendes til medlemmerne af Social- og Sundhedsudvalget på mail forud for mødet.

Udviklingspuljen

Udviklingspuljen støtter fornyelse, udvikling og initiativer der opstår i årets løb. Puljen kan søges i perioden fra 1. januar til 30. september og bevilliges administrativt på op til kr. 5.000 pr. ansøgning med tildeling til aktiviteter og indsatser i samme kalenderår.

Administrativt er der i løbet af 2022 bevilget i alt 7000 kr. fordelt på følgende:

- Røde kors – God start på livet 5000 kr.
- Telefonkontakten Østbornholm 2000 kr.

Frivillighedsprisen

Frivillighedsprisen på 2 x 10.000 kr. uddeles én gang årligt ved overrækkelse i forbindelse med Frivillig Fredag arrangementet. I 2022 fandt Frivillig Fredag sted d. 30. september, hvor formanden for Aktive Kvinder Svaneke, Jytte Hansen, modtog prisen og delte den med Helle Pihl, som er frivillig på Åbo Plejecenter.

Prisen er finansieret af § 18 midlerne og uddeles på baggrund af retningslinjerne for puljen til sociale foreninger, grupper eller en frivillig ildsjæl, der igennem året har gjort en særlig og bemærkelsesværdig indsats på Bornholm.

Økonomiske konsekvenser

§ 18 puljens størrelse, samlet: 1.607.191 kr.

Pulje 2023 (2023 PL-niveau) 1.340.940 kr.

Forventet overskud 2022 (som overføres til 2023) 266.251 kr.

Disponerede midler for 2023: 50.000 kr.

Udviklingspuljen 25.000 kr.

Frivillighedsprisen 25.000 kr.

Rest til fordeling i 2023 blandt indkomne ansøgninger: 1.557.191 kr.

Bilag

§18 midler tildeling 2023

Punkt 3: Forretningsordenen - revideret

21/17564

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Udvalgets forretningsorden foreslås ændret, således at dagsorden udsendes tidligere og offentliggøres tidligere. Ændringerne træder i kraft pr. 1. januar 2023.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller

- at den reviderede forretningsorden godkendes

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Godkendt.

Sagsfremstilling

På baggrund af et ønske fra de stående udvalg om at have længere forberedelsestid inden udvalgmøderne, er det besluttet at dagsorden med bilag gøres tilgængelig 5 hverdage før mødet, mod i dag 4 hverdage. Samtidig er det besluttet at offentliggøre udvalgets dagsorden 2 arbejdsdage inden mødet, mod i dag sidste arbejdsdag inden mødet.

Derfor ændres alle forretningsordener for de stående udvalg således at ordlyden i § 4 fremover vil være følgende

§ 4 Udvalgsformanden foranlediger, at udvalgets medlemmer modtager dagsordenen og det fornødne materiale til at kunne bedømme sagen. Dagsorden med bilag gøres tilgængelig elektronisk senest 5 hverdage (inkl. lørdag) forud for mødet.

Stk. 2. Dagsordenspunkterne forsynes med direktørens indstillinger.

Stk. 3. Før dagsorden udsendes, gennemgås denne af udvalgsformanden, den udvalgsansvarlige direktør og udvalgssekretæren.

Stk. 4. Dagsordenen offentliggøres på kommunens hjemmeside 2 arbejdsdage inden udvalgmødet.

Stk. 5. Hvert møde indledes med udvalgets godkendelse af dagsordenen.

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

Revideret forretningsorden for stående udvalg 2022 - 2025, SSU - 11.2022

Punkt 4: Budgetopfølgning pr. 30. september 2022, Social- og Sundhedsudvalget

22/19113

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter.

Resumé

I henhold til retningslinjerne for økonomistyring i Bornholms Regionskommune gennemføres budgetopfølgning pr. 30. september 2022.

For Social- og Sundhedsudvalgets områder viser budgetopfølgningen, på bevillingerne med almindelige overførselsret, et regnskab med et forventet mindreforbrug på 2,8 mio. kr. i 2022. Der er overført et overskud på 16,9 mio. kr. fra 2021 til 2022. Årets resultat forventes således at blive et overskud på 19,7 mio. kr.

På bevillingerne med særlig overførselsret forventes samlet set et mindreforbrug på 5,7 mio. kr., her er der overført et overskud på 20,6 mio. kr. fra 2021 til 2022. Dermed forventes årets resultat at blive et overskud på 26,3 mio. kr.

På den ikke-overførbare del af bevillingen forventes samlet set et merforbrug på 5,1 mio. kr. i 2022.

Anlægsopfølgningen viser, at der forventes et forbrug på 0,01 mio. kr. ud af et rådighedsbeløb på 0,23 mio. kr.

Samlet set giver budgetopfølgningen anledning til fortsat opmærksomhed på mindreforbrug på ældreområdet, et stort frafald af SOSU elever, samt merforbrug på hjælpemidler. Derudover ses et merforbrug på seniorpension.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- at der som en del af den samlede budgetopfølgning til kommunalbestyrelsen indstilles, at budgettet på den ikke-overførbare bevilling samlet set øges med 5.101.000 som anført i tabel 1 under de økonomiske konsekvenser, beløbet finansieres af kassebeholdningen.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Godkendt.

Sagsfremstilling

I henhold til retningslinjerne for økonomistyring i Bornholms Regionskommune, gennemføres budgetopfølgning pr. 30. september 2022. I 2022 gennemføres politiske budgetopfølgning pr. 30. april og 30. september, samt administrative budgetopfølgninger pr. 31. juli og 31. januar 2023

Mer-/mindreforbrug angiver afvigelser ift. det korrigerede budget 2022 ekskl. overførsler

Over-/underskud angiver afvigelser ift. det korrigerede budget 2022 inkl. overførsler.

Som en del af budgetopfølgningen har der været fokus på at afdække mer-/mindreforbrug som følge af Corona og ukrainerelaterede udgifter. Hvis det er relevant for udvalgsområdet er det nævnt i bilaget.

Af bilag 1 fremgår budgetopfølgningen på driften.

Af bilag 2 fremgår budgetopfølgningen på anlæg.

Drift

***Almindelig overførselsret** angiver den del af bevillingen, der ikke er henført til ikke-overførbare områder eller områder med særlig overførselsret. Der vil overvejende være tale om serviceudgifter.*

***Særlig overførselsret** angiver den del af bevillingen, der er kendetegnet ved, at områderne skal balancere over flere budgetår eller dækker over afgrænsede opgaver, som udføres/gennemføres over flere budgetår.*

***Ikke-overførbare bevilling** angiver den del af bevillingen, der hovedsageligt udgøres af de områder der ligger uden for den officielle definition af serviceudgifterne.*

For **Center for Ældre** forventes samlet set et mindreforbrug på 7,2 mio. kr. i 2022 på den del af bevillingen, der har almindelig overførselsret. Fra 2021 er der samlet set overført et overskud på 5,3 mio. kr. Dermed forventes årets resultat at blive et overskud på 12,6 mio. kr.

Mindreforbruget ligger primært hos Myndighed hvor resultatet er blevet forbedret med 8,4 mio. kr. Området er blevet tilført budgetmidler i forbindelse med prisberegningen pr. 1. juni samt ved revitaliseringen af Den Rehabiliterende Organisation. Derudover forventes der nu lavere udgifter til betaling til og fra andre offentlige myndigheder. Modsat forventes Hjemmeplejens mindreforbrug at falde med 5,2 mio. kr. som bl.a. skyldes en stigning i antallet af ruter, stigende udgifter til eksterne vikarer, merudgifter på løn, større it-indkøb mv.

På den del af bevillingen med særlig overførselsret forventes samlet set et merforbrug på 2,9 mio. kr. i 2022. Fra 2021 er der samlet set overført et overskud på 15,9 mio. kr. hvorved årets resultat forventes at blive et overskud på 13,0 mio. kr.

Overskuddet skyldes bl.a. at en del indkøb mv. først kan realiseres i 2023.

For **Center for Psykiatri og Handicap** forventes samlet set et merforbrug på 3,0 mio. kr. i 2022 på den del af bevillingen, der har almindelig overførselsret. Fra 2021 er der samlet set overført overskud på 5,7 mio. kr. Dermed forventes årets resultat at blive et overskud på 2,7 mio. kr.

Det forventede merforbrug kan primært henføres til egne botilbud og forventes at fortsætte indtil den nye takstmodel træder i kraft, der forventes at være klar i udgangen af året. Merforbruget på egne botilbud i 2022 finansieres af overført overskud fra 2021.

På den del af bevillingen med særlig overførselsret forventes samlet set et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. i 2022, hvilket kan tilskrives som færre lønudgifter til afsluttende PAU-elever i år.

På den ikke-overførbare bevilling forventes samlet set et merforbrug på 0,6 mio. kr. i 2022. Afregningen for Integreret brugerbefordring forventes et merforbrug på 1,3 mio. kr. hvori mod refusion for flygtninge forventes en merindtægt på 0,7 mio. kr.

For **Center for Sundhed og Forebyggelse** forventes samlet set et merforbrug på 1,4 mio. kr. i 2022 på den del af bevillingen, der har almindelig overførselsret. Fra 2021 er der samlet set overført et overskud på 5,9 mio. kr. Dermed forventes årets resultat at blive et overskud på 4,5 mio. kr.

Merforbruget kan primært henføres til brug af overførte midler som beskrevet i bilaget

På den del af bevillingen med særlig overførselsret forventes samlet set et mindreforbrug på 8,5 mio. kr. Fra 2021 er der samlet set overført et overskud på 4,6 mio. kr. Dermed forventes årets resultat at blive et overskud på 13,1 mio. kr.

Mindreforbruget kan primært henføres til elevområdet, hvor der forventes en indtægt (for 2021 og 2022) i forbindelse med midler fra puljen ”Flere hænder og mere kvalitet i ældreplejen” samt der fortsat ses et relativt højt frafald i både 2021 og 2022 på SoSu-uddannelserne.

I det samlede mindreforbrug indgår en merudgift på 1,0 mio. kr. på værnemiddelområdet under afdeling Hjælpemidler, som kan henføres til merudgifter som følge af Corona.

På den ikke-overførbare bevilling forventes samlet set et merforbrug på 2,6 mio. kr. i 2022. Merforbrug kan primært henføres til afdeling Hjælpemidler, hvor der ses større enkeltudgifter til diverse hjælpemidler, samt at der fortsat forventes et merforbrug på den individuelle befordring til vederlagsfri fysioterapi.

For den del af **Center for Job, Uddannelse og Rekruttering** som formelt er placeret under Social- og Sundhedsudvalget, men har sammenhæng til Erhvervs-, Bolig og Beskæftigelsesudvalget, forventes samlet set et merforbrug på 2,0 mio. kr. i 2022.

Merforbruget skyldes en fortsat stigende andel af borgere, som overgår til seniorpension. Resultatet er forbedret i forhold til budgetopfølgningen pr. 30. april 2022 med 3 mio. kr., som primært skyldes et mindreforbrug til begravelseshjælp og boligstøtte.

Anlæg

På Social- og Sundhedsudvalgets område udgør det samlede rådighedsbeløb i 2022 0,22 mio. kr., hvoraf der forventes et forbrug på 0,01 mio. kr.

Der er alene et projekt på området, der omfatter tilskud til Blæksprutten.

Der forventes at blive overført i alt 0,21 mio. kr. til 2023.

Økonomiske konsekvenser

På Social- og Sundhedsudvalgets almindelige overførbare bevillinger er der fra 2021 overført et overskud på 16,9 mio. kr. Med et forventet mindreforbrug på 2,8 mio. kr., forventes årets resultat at blive et overskud på 19,7 mio. kr.

På den del af bevillingerne der har særlig overførselsret er der fra 2021 overført et overskud på 20,6 mio. kr. Med et forventet mindreforbrug på 5,7 mio. kr. forventes årets resultat at blive et overskud på 26,3 mio. kr.

På den ikke-overførbare bevilling forventes samlet set merforbrug på 5,1 mio. kr. i 2022.11.07

Tabel 1: Driftsopfølgning pr. 30. september 2022

Beleb i 1.000 kr.	Forventet mer-/mindreforbrug i 2022 (*+ mindreforbrug / '-'- merforbrug)			Overført fra 2021 (*+ overskud / '-'- underskud)		Forventet resultat i 2022 (*+ overskud / '-'- underskud)		
	Overførbar	Særlig overførselsret	Ikke-overførbar	Overførbar	Særlig overførselsret	Overførbar	Særlig overførselsret	Ikke-overførbar
Center for Ældre	7.238	-2.902		5.347	15.916	12.585	13.014	
31 Ældre	7.238	-2.902		5.347	15.916	12.585	13.014	
Center for Psykiatri og Handicap	-3.037	143	-544	5.698	0	2.661	143	-544
32 Psykiatri og handicap	-3.037	143	-544	5.698	0	2.661	143	-544
Center for Sundhed og Forebyggelse	-1.409	8.466	-2.566	5.862	4.634	4.450	13.100	-2.566
33 Sundhed	-1.409	8.466	-2.566	5.862	4.634	4.450	13.100	-2.566
Center for Job, Uddannelse og Rekruttering			-1.992					-1.992
34 Sociale ydelser			-1.992					-1.992
Social- og Sundhedsudvalget	2.792	5.708	-5.101	16.907	20.550	19.698	26.258	-5.101
Mer-/mindreforbrug angiver afvigelser ift. det korrigerede budget 2022 <u>ekskl.</u> overførsler fra 2021 Over-/underskud angiver afvigelser ift. det korrigerede budget 2022 <u>inkl.</u> overførsler fra 2022								

Bilag

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

Bilag 2: Anlægsopfølgning pr. 30. september 2022, Social- og Sundhedsudvalget

Punkt 5: Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp § 83 samt tilsynspolitik

22/26272

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Kommunens kvalitetsstandard for servicelovens § 83 og § 83 a skal drøftes politisk mindst én gang årligt. Dette sker ofte efter en budgetvedtagelse eller i forbindelse med en ny udvalgsperiode begyndelse. Nærværende kvalitetsstandard har ingen ændringer i serviceniveauet, men består i forståelsesmæssige og redaktionelle ændringer til godkendelse. Desuden anmodes Social- og Sundhedsudvalget om at tage stilling til andelen af modtagere af hjemmehjælp, der skal deltage i tilsynet.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- a) Kvalitetsstandarden sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.
- b) Social- og Sundhedsudvalget beslutter, hvor stor en andel af borgere, som skal udtages til tilsynsbesøg fremover.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Ad a) godkendt.

Ad b) udvalget beslutter, at der fremover udtrækkes 7,5% til brugerundersøgelsen. Kirstine van Sabben kan ikke medvirke, idet hun ønsker 10% udtrukket til brugerundersøgelsen.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetforhandlingerne for 2023 er der ikke vedtaget ændringer som har betydning for kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp.

Der er foretaget ændringer i formålet i afsnit 2. Teksten er tilpasset således at formålet med kvalitetsstandarden nu er angivet ligesom formålet med hjælpen efter § 83 præciseres.

Herudover er der foretaget sproglige ændringer i kvalitetsstandard. Alle ændringer fremgår i af udkastet til den nye kvalitetsstandard, som er bilag til sagen.

Kvalitetsstandarden består foruden afsnit om serviceniveauet for hjælpen også i en politik for tilsyn med hjælpen. Her fastsættes bl.a. hvor stor andelen af borgere, der skal modtage besøg i forbindelse med tilsynet. Dette har hidtil været 5 %, hvilket har været til et sted mellem 60 – 74 borgere de foregående år.

Økonomiske konsekvenser

Andelen af borgere, som skal besøges i forbindelse med tilsyn har betydning for trækket på personaleressourcer i Center for Ældre.

Bilag

Udkast - kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp samt tilsynspolitik

Punkt 6: Tilsynsredegørelse - personlig og praktisk hjælp 2021

21/17005

Politisk sagsgang

Social – og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

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

Indstilling

Servicedirektøren indstiller, at

- Tilsynsredegørelsen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 02-05-2022

Godkendt.

Beslutning Handicaprådet den 09-05-2022

Handicaprådet tager tilsynsredegørelsen til efterretning, idet man positivt noterer sig, at kontakten til forbedring i den private del er taget. Endvidere håber Handicaprådet på, at man giver tiden til også at forbedre forholdene for den rehabiliterende indsats (Servicelovens §83A), så den nødvendige tid og faglige supervision er til rådighed i opgaveløsningen.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 23-05-2022

Vi finder det glædeligt, men dog lidt påfaldende, at hele 98% af borgerne er tilfredse.

Udvalget af 5% af borgere i undersøgelsen der modtager hjælp, er det nok?

Borgerne får ikke altid hjælp til aftalt tid.

Det ser ikke ud til at rehabiliteringen fungerer optimalt- det medfører ofte efterfølgende, at man ikke er i stand til at klare sig selv.

Der kommer stadig for mange forskellige hjælpere, hos de borgere der får flere besøg i døgnet.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- At tilsynsredegørelsen godkendes.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

Samlet konklusion fra kvalitets- og tilsynsbesøgene i 2021:

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

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

Tilsynet kan på baggrund af de gennemførte besøg konkludere, at

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

Ledelseskomentar

Ældrechefen er tilfreds med, at 98% af borgerne er helt eller delvist tilfredse med den kommunale hjælp og 94 % er helt eller delvist tilfreds med hjælpen fra den private leverandør. Vi skal dog kigge ned i de enkelte tal i rapporten, og se hvor vi kan skabe forbedringer, hvilket Center for Ældre kontinuerligt vil arbejde med. Spørgsmålet om, hvorvidt hjælpen kommer til en aftalt tid er umiddelbart et punkt, vi vil kigge på. Det kan handle om bedre forventningsafstemning, men det kan også ses i lyset af, at der er udfordringer med rekruttering, som påvirker muligheden for at leverer ydelserne til den aftalte tid.

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

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

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

UDKAST Tilsynsredegørelse - personlig og praktisk hjælp i hjemmeplejen 2021

Punkt 7: Orientering om dokumentationspraksis i Center for Ældre

22/27625

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

Center for Ældre har igangsat en proces omkring dokumentationspraksis. Arbejdet skal identificere områder med dokumentation, som centeret kan arbejde med at fjerne. Der undersøges bl.a., hvad er udefrakommende beslutninger om dokumentation (KL, Styrelsen for Patientsikkerhed, lovgivning m.m.), og hvad har Bornholms Regionskommune selv besluttet, at der skal dokumenteres. Udvalget gives en orientering.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Center for Ældre vil med processen omkring dokumentationspraksis se på, om der foregår unødigt dokumentation både i ældreplejen og i administrationen generelt i Center for Ældre. Dokumentation betragtes her som ”skriftligt materiale der beviser eller hævdes at bevise et påstået forhold”. I Center for Ældre bruges ordet dokumentation således om skriftlige administrative opgaver, som registreringer, bestillinger, sagsjournaler, notater, div. data m.m.

Dokumentation bruges bredt i forhold til at beskrive en opgave, herefter kontrollerer man om opgaven er udført som planlagt, eller om der er afvigelser fra det planlagte. Dette sikrer f.eks. patientsikkerheden for borgerne. Dokumentation bruges også i læringsøjemed, hvor det man beskriver, skal skabe læring for kommende lignende situationer.

Den kommunale dokumentation er i høj grad udgangspunktet for tilsynet med kommunen. Her tænkes både på revision i forhold til økonomi, men også i forhold til tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsynet med kommunerne, Ankestyrelsens behandling af ankesager o.a.

Dokumentation skal også ses som kommunikation om borgeren, og er på den måde en stor del af kerneopgaven.

Igangværende tiltag:

Plejepersonalet dokumenterer oplysninger om borgerne i omsorgssystemet CURA. Metoden, som kommunen skal dokumentere efter, hedder Fællessprog III. FSIII er en fælles kommunal standard for registrering af data på sundheds- og ældreområdet. FSIII skal bidrage til bedre sammenhæng og mere datagenbrug i kommunernes it-baserede omsorgsjournaler. Dette sker gennem implementering af ensartede begreber, klassifikationer og tilpassede arbejdsgange.

Det har været, og er stadig, en stor opgave at implementere FSIII, og det kræver en stor indsigt i metoden, for at det giver mening for medarbejderne. Der har været iværksat uddannelse og oplæring på arbejdspladsen, senest er der udpeget CURA-nøglepersoner i alle teams, som har få ekstra uddannelse i brugen af CURA og metoden FSIII.

På sundhedslovsområdet er det i høj grad lovbestemt, hvad der skal dokumenteres. Servicelovsområdet er ikke på samme måde reguleret med bekendtgørelse om dokumentation. Der vil derfor blive undersøgt om dokumentationspraksis kan minimeres på servicelovsområdet.

Myndighed arbejder med ny dokumentationspraksis, hvor Myndighed kommer mere ud i de enkelte teams. Det bevirker, at medarbejderne i plejen ikke i så høj grad skriftligt skal dokumentere forandringer hos borgerne, for at få ændret i borgernes ydelser. Der er også overvejelser i forhold til at ændre på sagsgange, således at borgerne kan søge og få bevilget, eller få afslag, på ansøgninger via teknologiske løsninger uden sagsbehandler er ind over sagen. Center for Ældre har udpeget 2 konsulenter, som indgår i arbejdet med robotløsninger på systemer og dokumentation.

Der er nedsat en arbejdsgruppe, som vil kigge på den konkrete dokumentationspraksis i ældreplejen og i administrationen. Det skal sikres, at ud over hvad der kræves jf. bekendtgørelser og vejledninger om journalføring, registrering og opfølgning på politiske og ledelsesmæssige anmodninger, samt umiddelbart nødvendige administrative, logistiske og planlægningsmæssige registreringer, ikke bruges tid på unødigt dokumentation.

Der er på nuværende tidspunkt enighed om, at hvis der dokumenteres i CURA som FSIII-metoden tilskriver, så overholdes lovgivningen omkring dokumentation, og der sker ikke overdokumentation. Der forudses desuden nye initiativer til mindre dokumentation i forbindelse med den nye Ældrelov.

Arbejdsgruppen vil fortsætte arbejdet med at kigge på, om der findes unødigt dokumentation, som Bornholms Regionskommune selv har besluttet at indføre. Her vil medarbejdere og ledere blive bedt om at komme med eksempler fra hverdagen, hvor dokumentationen ikke umiddelbart giver mening. Der er eksempler på hjælpeskemaer i papirudgave, som bruges til at understøtte plejen/behandlingen. Her tænkes på "stikkeskemaer", "afføringsskema", "vendeskema" m.fl. som man i princippet vil kunne undvære.

Der vil skulle ses på egen dokumentationspraksis i forhold til retningslinjer og arbejdsgange. Kan man f.eks. udmønte retningslinjer og arbejdsgange i direkte skematisk form, så man guides til at gøre det, som er besluttet. Det skal gøres nemt for medarbejderne. Her tænkes også på administrative arbejdsgange og rutiner f.eks. i forbindelse med personalesager m.fl. Der er generelt opmærksomhed på at minimere arbejdsgange, der involverer flere led/medarbejdere/ledelse.

Med indførelsen af det nye journal- og dokumenthåndteringssystem, Acadre, er der overvejelser i gang i Center for Ældre om hvad der skal journaliseres og arkiveres. Dette sker med udgangspunkt i at minimere dokumentationen, således at et dokument kun er journaliseret på én sag, og ikke på en sag i f.eks. hvert team.

Med i overvejelserne omkring løsningen af opgaven er, om Center for Ældre selv kan få øje på de steder, hvor der findes unødigt dokumentation. Det kan overvejes, om der skal igangsættes en eksterne analyse, som i givet fald vil skulle finansieres.

Økonomiske konsekvenser

Punkt 8: Orientering om planlægning af vejtid i hjemmeplejen

21/12871

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

Center for Ældre kan orientere om, at der i starten af 2023 implementeres en mere automatiseret arbejdsgang til planlægning af realistisk vejtid på kørelisterne. Center for Ældre lægger vægt på, at der er overensstemmelse mellem opgaver og vejtid. Den automatiske løsning er et tilkøb til planlægningsværktøjet ”Curaplan”, der anvendes på tværs af Center for Sundhed & Forebyggelse og Center for Ældre

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget blev i september 2021 orienteret om, hvordan hjemmeplejen håndterer planlægning af vejtid mellem borgerbesøg, herunder beregning af en realistisk vejtid. Vejtid er den tid, der er afsat på medarbejderens køreliste til kørsel mellem 2 adresser

I orienteringen blev der redegjort for den tekniske understøttelse af beregning af realistisk vejtid. Vi orienterede også om hvordan vi med en ekstra manuel arbejdsgang kompenserer for mangler i den tekniske understøttelse, så vejtiden er realistisk.

Status er, at den manuelle arbejdsgang anvendes i alle teams og at der de allerfleste dage er planlagt realistisk vejtid mellem besøgene. Der er enkelte teams, der er udfordret af vakancer og sygdom og hvor der nogle dage vil forekomme overlap af ydelser på kørelisterne. Her vil medarbejderne opleve, at det på kørelisterne er vejtiden, der er presset og gør, at ydelserne hos borgerne må udføres på kortere tid på dagen. Hjemmeplejen har valgt at der ikke reguleres i tiden til ydelserne på dagen, da det vil være en tung arbejdsgang, som har været afprøvet og som ikke er mulig i praksis. I stedet drøftes det med medarbejderne, hvordan opgaven kan løses, så der er plads til realistisk vejtid.

Medarbejderne er med til at planlægge kørelisterne, så de er hensigtsmæssige både i forhold til borgernes behov og geografien. I den nærmeste fremtid kommer der store touchskærme ud i alle teams. De store skærme vil give en god oversigt over kørelisterne og dermed forenkle planlægningen. Der er allerede opsat store skærme i Østermarie, Aakirkeby og i natteamet.

Hjemmeplejen har ventet på, at Systematic, leverandøren af planlægningssystemet, undersøgte og udviklede muligheder for en bedre automatisering af planlægning af realistisk vejtid, således at den tidskrævende manuelle arbejdsgang kunne afskaffes.

Vi kan nu orientere om Systematic i samarbejde med Ålborg kommune har undersøgt en løsning der gør det muligt at:

- ændre i tidsforbruget i forhold til at gå/cykle/køre i bil, så der kan justeres i deres hastighed.
- tilskrive x antal sekunder på vejtiden, således at medarbejderen kan nå at parkere og gå ind og ud af borgers hjem.
- Tillægge transport før og efter ruten, så medarbejderne har vejtid til at komme tilbage til teamets lokation.

Det vil med det nye system være færre elementer på kørelisten, som skal ”skubbes rundt” hvis der på dagen skal ændres i planerne. Det bliver dermed enklere at bevare den synlige, realistisk vejtid på planerne, når medarbejderne selv planlægger på storskærmen.

BRK indkøber løsningen og er meget tæt på at underskrive tilkøbsaftalen med Systematic. Det forventes at løsningen er med i systemopdatering af planlægningsværktøjet d. 15. december 2022.

Center for Sundhed og Forebyggelse og Center for Ældre er i proces med at beslutte, hvad der skal være på plads, inden løsningen kan tages i brug.

Der skal bl.a. træffes beslutning om:

- hvor mange minutter skal der lægges oveni hver kørsel
- Afprøvnings og implementeringsperiode.

Et realistisk bud på implementering er, at det vil ske i løbet af januar-februar 2023

Det vil være IT-driftsgruppen, der er sammensat af repræsentanter fra begge centre, der er tovholder på implementeringen.

Økonomiske konsekvenser

Indkøbet foretages indenfor rammen

Punkt 9: Medicindispensering - Social- og Sundhedsområdet

22/10058

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget indstiller

Økonomi- og Klimaudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

Kommunalbestyrelsen besluttede på sit møde d. 19.5.2022 at administrationen skulle belyse opgaven med medicindispensering i forhold til om private leverandører skal overtage opgaven, idet de medarbejdere, som det omhandler inddrages i opgaven. Arbejdet er nu afsluttet, og sagen forelægges til beslutning for Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Medicindispenseringen fortsat løses af Bornholms Regionskommune og at indsatsen med at få borgerne over på Dosis Dispenseret Medicin (DDM) fortsættes

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Anbefales.

Sagsfremstilling

Siden Kommunalbestyrelsens sidste behandling af sagen 19.5.2022 har der været korrespondancer med de to apoteker på Bornholm, der har været nedsat en arbejdsgruppe, hvor medarbejdere fra henholdsvis Center for Ældre og Psykiatri og Handicap samt sygeplejeledelsen har deltaget.

Der har i øvrigt været taget kontakt til Kommunernes Landsforening (KL), som oplyser, at der intet lovgivningsmæssigt er til hinder for at en privat leverandør løser opgaven. Der kunne ikke henvises til en kommune, hvor denne løsning var valgt. Dog påpegede KL, at det var vigtigt at kommunen i en evt. kontrakt med privat leverandør indskriver, at kommunen fører tilsyn med opgaven. KL finder ikke belæg for at sige, at det vil højne patientsikkerheden, hvis en privat leverandør overtager opgaven. Kommunen vil stadig have det sundhedsfaglige ansvar.

Apotekerne på Bornholm er, som led i en markedsafsøgning, anmodet om et prisoverslag på opgaven, for at kommunen kan vurdere, om opgaven overstiger 1,6 mio. kr. målt over 48 måneder, således at opgaven skal udbydes som tjenesteydelser efter udbudsloven. Eller om opgaven evt. kunne løses af private leverandører efter indhentelse af 2 – 3 bud.

I en fælles henvendelse til kommunen svarer apotekerne, at det ikke er en løsning, at apotekerne foretager den manuelle pakning. De ser sig ikke i stand til på nuværende tidspunkt at varetage dispensering af medicin til borgere i det antal, som kommunen ønsker.

Apotekerne anbefaler, at flest mulige borgere kommer over på DDM, da der ikke er noget problem med kapaciteten på pakkeapotekerne.

Medarbejderne har bidraget med deres faglige synspunkter. Som eksempel er brugt et botilbud, som i dag både har borgere på DDM og borgere, hvor apoteket dispenserer i borgerens medicinæsker for 2 uger ad gangen.

Medicinæskerne, som leveres af apoteket, kontrolleres af det sundhedsfaglige personale fra tilbuddet hver anden torsdag (lige uger).

Den sundhedsfaglige medarbejder har til ansvar at

- kontrollere at medicindispensering er i overensstemmelse med ordination fra læge
- LMK (Lokale Medicinkort) stemmer overens med FMK (Fælles Medicinkort)
- oprette ny dispenseringsperiode i CURA
- korrekt handelsnavn er registreret i CURA. Opdateret liste over handelsnavne udleveres af apotek hvis ændringer
- doseringsæsker er markeret med korrekte navn og cpr.nr.
- medicin, der har overskredet sidste anvendelsesdato, bliver sendt retur til apotek.
- bestille medicin hjem til næste dispenseringsdag

Hvis der er ændringer i medicinordination:

- Ved opstart af behandling er det social- og sundhedsassistenter, der ajourfører FMK i LMK, sidedispenserer i to-strengs system og registrerer den nye ordination i "Fast Administration" i CURA.
- Ved opstart af ny ordination med ukendt slutdato eller ved seponering af ordination, kontaktes apotek via CURA "Korrespondancebreve", så de er orienteret om fremtidig ændring af ordination og dispensering.
- Ved seponering af allerede dispenseret medicin foretaget af apotek, er det tilbuddets ansvar at tage kontakt til apotek vedr. aftale om effektivering af seponering og re-dispensering. Det er apoteks opgave at re-dispensere doseringsæsker eller DDM.

Medarbejderne oplever ikke, at deres opgave er mindre når et apotek dispenserer medicinen i æskerne. Det giver derimod flere ture på apoteket for medarbejderne, når der enten er fejl, eller ændres medicin.

Medarbejdernes opgaven ved DDM er:

Borgere der selv tager deres medicin afsluttes i kommunalt regi.

Borgere hvor vi fortsat har opgaven med at administrere medicin er opgaven:

Hver 14 dag modtagelse og kontrol af DDM-poserne.

- Medarbejder tæller det første døgn medicin
- Der skal i CURA tilføjes en ny periode
- Der skal i CURA vælges korrekt effektivering hvis apoteket har udleveret et andet handelsnavn.

Ved ændringer i medicinen når en borger er på DDM:

Ændringen kan vente til næste dosisrulle:

- Lægen skriver til apoteket at der er ændringer til næste dosisrulle.

Ændringer her og nu:

- Lægen kan bestille en akutrulle fra apoteket.

Eller

- Lægen bestiller medicin og medarbejder skal ud og side dispenserer i æsker.

Eller

- Lægen bestiller medicin hjem, så medarbejder kan køre ud og dispenser i æsker indtil medicinændringer er registreret i næste DDM rulle.

Konkluderende kan siges, at medarbejdernes opgave er mindre, når borger er på DDM, samtidig er det mere patientsikkert.

Bornholms Regionskommune har p.t. 3 farmakonomer ansat. Der ansættes en 4. pr. 1. december 2022. Deres opgave er at hjælpe borgerne med overgang til DDM. Indtil nu er borgerne i 2 teams i hjemmeplejen gennemgået, og man er nu i gang med 3 nye teams. Lige nu er der ca. 82 borgere, som er overgået til DDM.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 10: Orientering om ophævelse af påbud i hjemmeplejen Team Tejn - Styrelsen for Patientsikkerhed -

22/10048

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) har, efter tilsynsbesøg i hjemmeplejen Team Tejn d. 4. oktober 2022, konstateret, at der kun er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, og har derfor besluttet at ophæve det udstedte påbud af 8. februar 2022.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller

- Sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Orientering givet.

Sagsfremstilling

I forbindelse med det sundhedsfaglige reaktive tilsyn i hjemmeplejen Team Tejn har STPS konstateret, at der er arbejdet målrettet og systematisk med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden. Alle journaler er blevet gennemgået siden sidste tilsyn.

Dokumentationen fremstår nu systematisk, og der er lagt vægt på, at patienternes aktuelle og potentielle problemer, med enkelte undtagelser, er vurderet og dokumenteret i tilstrækkeligt omfang. Medarbejderne har et indgående kendskab til borgerne, og manglerne gjaldt udelukkende manglende journalføring.

Der er indført arbejdsgange der sikrer en patientsikker medicinhandling. Der blev identificeret enkeltstående mangler i medicinhandlingen, men vurderingen er, at medicinen i praksis var givet korrekt, og at teamet kan rette op på manglerne ud fra den rådgivning og dialog, som fandt sted under tilsynet.

Ledelsens bemærkninger

Ledelsen påpeger, at både leder af teamet, medarbejderne, sygeplejen og den faglige konsulent har gjort et stort arbejde for at sikre både dokumentationen og medicinhandlingen. Arbejdet med den sundhedsfaglige dokumentation har skabt mening og øget forståelse hos medarbejderne i teamet, og nu handler det fremadrettet om at sikre, at den oparbejdede viden bruges og deles.

Rapporten sendes til Ældrerådet og Handicaprådet til orientering.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Endelig tilsynsrapport - Hjemmeplejen AllingeTejn

Punkt 11: Brugerinddragelse i hjemmeplejen

21/18636

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Et af resultaterne fra Ældreanalysen er, at der skal etableres et forum for styrket dialog og forventningsafstemning med borgere og pårørende, som får hjælp fra hjemmeplejen. Center for Ældre ønsker på den baggrund udvalgets stillingtagen til, at der etableres et ø-dækkende brugerforum for hjemmeplejen på Bornholm.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Sagen sendes til Ældrerådet til høring

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Godkendt, idet sagen også sendes til høring i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Center for Ældre har undersøgt og vurderet forskellige metoder til brugerinddragelse, herunder brugerbestyrelser, brugerpanel, som svarer på spørgsmål, årlige workshops til ideudvikling og gruppeinterviews m.fl.

Ud fra en vurdering af formålet, som er et ønske om at inddrage brugerne af hjemmeplejen, således at der kan hentes inspiration i forhold til, hvordan hjemmeplejen bedst organiserer og udvikler de indsatser, som gives til borgerne, er Center for Ældres indstilling, at brugerinddragelsen bedst sker ved at etablere et brugerforum, som dækker hele øen. Begrundelsen for et ø-dækkende forum, og f.eks. ikke et mødeforum i hver team er, at det vil være de samme emner, som vil skulle drøftes i alle team. Det vil også sikre, at det er samme information, som gives og drøftes.

Tanken er, at brugerforummet skal inviteres til 2 årlige møder, 1 gang i første halvår og 1 gang efter budgetvedtagelsen for kommende år. Eneste kriterie for deltagelse er, at man er visiteret til hjælp eller er pårørende til en borger, som er visiteret til hjælp. Invitationen vil foregå via annoncering.

Med i overvejelserne har været andre modeller, hvor der f.eks. etableres et ø-dækkende brugerråd, et brugerråd i hver enkelt team, eller brugerråd, som dækker den klynge, som man er med i (de samarbejdende teams).

Når valget falder på et ø-dækkende brugerforum og ikke en model for brugerråd, skyldes det bl.a., at der er erfaringer fra andre kommuner, som viser, at det kan være svært at få målgruppen til at stille op til egentlige valg. Der er en vis sandsynlighed for, at der jævnligt skal holdes supplerende valg, da der kan ventes stor udskiftning i et sådant brugerråd. Der skeles naturligt også til ressourceforbruget for ledelsen og resten af administrationen, som vil være noget større, hvis der skal etableres brugerråd i hvert enkelt team.

Økonomiske konsekvenser

Der vil være udgifter til mødeafholdelse. Udgifterne forventes at kunne afholdes inden for Center for Ældres ramme.

Punkt 12: Strategi for implementering af velfærdsteknologi

22/10252

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om strategi for implementering af velfærdsteknologi på Social- og Sundhedsområdet.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- udvalget beslutter, hvorvidt de har yderligere input til strategien

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Godkendt, idet udvalget ikke har yderligere input til strategien.

Sagsfremstilling

Baggrund:

De seneste år har BRK oplevet rekrutteringsudfordringer i forhold til sundhedsfagligt personale til social- og sundhedsområdet. Denne udfordring forstærkes af den demografiske udvikling og kravet om opretholdelse af serviceniveauet og kvaliteten i velfærdsydelserne. For at kunne løse disse udfordringer kræver det nytænkning og vilje til forandring. Blandt andet ved anvendelse af nye teknologier, som kan understøtte de kommunale serviceydelser, samt bidrage til at optimere processer og arbejdsgange.

Som et led i at effektivisere processerne omkring implementering af velfærdsteknologiske løsninger indgik Center for Ældre og Center for Sundhed & Forebyggelse i 2021 et samarbejde om at afdække arbejdsgangene omkring indkøb- og implementering af velfærdsteknologi. Dette udmundede i en rapport til Chefgruppen, som havde til formål at afdække, hvorvidt det er muligt at udarbejde en generisk procesmodel til implementering af velfærdsteknologi på tværs af BRK.

På baggrund af anbefalingerne i denne rapport er Center for Ældre, Center for Sundhed & Forebyggelse og Center for Psykiatri og Handicap gået sammen om at etablere en tværgående indsats i forhold til implementering af velfærdsteknologi. Udgangspunktet for det tværgående samarbejde er at have fokus på, hvordan vi bedre kan implementere velfærdsteknologier på tværs af hele social- og sundhedsområdet. Ligeledes skal den tværgående indsats medvirke til at etablere et overblik over velfærdsteknologiske løsninger i BRK.

Strategien for implementering af velfærdsteknologi indeholder fire fokuspunkter:

- Tværgående afdækning af behovet for teknologier på social- og sundhedsområdet.
- Effektivisere processer for indkøb og IT med henblik på flere afprøvninger af teknologier ude i praksis.
- Afdække potentialet ved brug af forskellige teknologier.
- Undersøge fordele og ulemper ved brug af teknologier.

Det er ønsket at velfærdsteknologierne indenfor social- og sundhedsområdet skal kunne bidrage til at understøtte og opretholde borgernes livskvalitet og selvbestemmelse, samtidig med at de skal understøtte medarbejdernes arbejdsglæde og lette deres arbejdsgange.

Implementering af velfærdsteknologier indeholder mange elementer og kan være ressourcekrævende i forhold til mange af de processer, der finder sted længe inden at teknologien kan tages i brug ude hos den enkelte borger. Dette vedrører indkøbs- og udbudsprocesser, IT-godkendelsesprocesser, GDPR- og juridiske foranstaltninger med mere. Først når alt dette er på plads følger selve implementeringen af teknologien i praksis. Ved at gå sammen om at afdække centrenes behov og ønsker, om velfærdsteknologier på tværs af social- og sundhedsområdet, skaber vi mulighed for at etablere en ensartethed i måden, vi implementerer og bruger velfærdsteknologi på. Dette understøtter et fokus på fælles løsninger til fælles brug og gavn.

Når der i et center er et ønske om en bestemt velfærdsteknologi, skal vi afdække, hvorvidt denne teknologi også vil kunne anvendes i de andre centre. Det er derfor en væsentlig del af strategien for implementering af velfærdsteknologi, at der er fokus på at inddrage alle tre centre, i forhold til at afdække behovet for en bestemt teknologi.

Efter afdækning af behovet, er en del af strategien, at vi afprøver teknologien ude i praksis på et udvalgt antal borgere, indenfor et bestemt team eller en bestemt afdeling. På denne måde får vi mulighed for at afdække teknologiens potentialer, samt have et bedre grundlag at planlægge implementeringsstrategien. Afprøvningsresultaterne kan ligeledes afdække andre muligheder for anvendelse, da der i mødet mellem praksis og teknologi kan opstå situationer, som vi aldrig kan forudse. Derfor er afprøvningsresultaterne en væsentlig del af strategien, når vi skal implementere velfærdsteknologi på tværs.

Formålet med strategien for implementering af velfærdsteknologi er at:

- Sikre behovsafdækningen af en teknologi sker på tværs af hele social- og sundhedsområdet.
- Effektivisere arbejdsprocesserne omkring anskaffelse, implementering, idriftsættelse af velfærdsteknologier, og organisering af den efterfølgende brug, når teknologierne er i drift.
- Skabe en fælles forståelse for behovet for teknologier på tværs af social- og sundhedsområdet og andre centre i BRK.
- Etablere større tværgående sparring og vidensdeling, både internt i BRK og med eksterne samarbejdspartnere, om brug af velfærdsteknologiske løsninger.
- Understøtte den digitale udvikling indenfor BRK's social- og sundhedsområde.
- Sikre en stabil organisering omkring implementering af teknologier i praksis.
- Understøtte implementering af velfærdsteknologier, der giver mening i sig selv og samtidig skaber værdi for borgerne.

Status 2022

2022 er gået med at klarlægge, udfordre og styrke tværgående samarbejder på tværs af centre. Processerne omkring afklaring af behov, hvorvidt teknologien skal i udbud eller kan indkøbes via SKI, samt afklaring omkring IT- og GDPR i form af databehandleraftaler, IT-arkitekturrapporter og kontraktgennemgang, har medført at vi i løbet af 2022 endnu ikke er kommet i mål med at få velfærdsteknologier ud til borgerne. De interne processer vedr. udbud, IT- og GDPR er tids- og ressourcekrævende.

Status i indeværende år er, at der pr. 15. november 2022 endnu ikke er underskrevet kontrakter vedr. indkøb af velfærdsteknologi til brug på social- og sundhedsområdet.

Nuværende status for de forskellige velfærdsteknologier er:

- Der arbejdes fortsat med afklaring af indkøbsprocessen vedr. medicindispenseringsrobotter. Afklaringen omhandler pt. udbudsprocesser.
- Vedrørende ønske om afprøvning af sensorteknologiske bleer, er leverandøren i gang med at revidere deres IT-sikkerhed, så en databehandleraftale kan leve op til BRK's krav vedr. GDPR-foranstaltninger.
- Der er opstartet indkøbsproces af robotstøvsugere til rengøring af fællesarealer på plejecentre.
- Der er indkøbt touchskærme til alle teams i Center for Ældre. Disse forventes leveret og ibrugtaget i indeværende år. Skærmene skal understøtte øget selvstyring i teamene bl.a. i forhold til kørelisterne i hjemmeplejen, til tavlemøder i alle teams og til brug som infoskærme.
- Der er indkøbt og påbegyndt implementering af det elektroniske vendesystem Vendlet i både hjemmepleje og på plejecentre fra efteråret 2022.

- Der er indgået et tværsektorielt samarbejde mellem Center for Ældre, Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole og Videnscenter for Velfærdsteknologi, som resulterer i optagelse af 7 virtual reality film med titlen "Glimt fra en dag i en SOSU's arbejdsliv", hvilke skal bruges i en tværgående rekrutteringsproces.
- I november påbegyndes afprøvning af Demos-10 døgnrytmesensor i Center for Sundhed & Forebyggelse. Sensoren kortlægger døgnrytmemønstre for borgere med demens, og er et redskab, der kan understøtte kvaliteten i demensplejen.
- Der opstartet et tværgående projekt vedr. brug af DigiRehab (digital træning) og deres nye løsning DigiPrehab til at understøtte øget forebyggelse og rehabilitering. Da der skal indgås en ny kontrakt i 2023, afdækkes mulighederne for tværgående brug af teknologien.
- Der er opstartet et afklaringsarbejde vedrørende mulighed for indkøb af et system, der kan levere data, som kan understøtte effektivisering af forskellige arbejdsgange, samt understøttelse af korrekte arbejdsgange i henhold til lovgivning. Ligeledes ønskes der mulighed for en onlineplatform, der kan fungere som et opslagsværktøj, som gør det nemt for medarbejderne at finde og følge arbejdsgangsbeskrivelser.
- Der er opstartet et nødkaldsprojekt, som vedrører borgernes muligheder for at tage akut kontakt via nødkaldsanlæg til personale indenfor Center for Ældre og Center for Psykiatri og Handicap. Projektet omfatter ligeledes brandalarmeringsanlæg, automatisk dørkontrol, demenssikring, epilepsialarmer, GPS-sporing samt overfaldsalarmer. Projektet indeholder behovsafdækning, udarbejdelse af EU-udbud i forbindelse med indkøb af et nyt system og efterfølgende implementering. Projektet er omfattende og ressourcekrævende og der har været behov for at indhente ekstern konsulentbistand. Det er endnu uvist, hvad de økonomiske konsekvenser bliver og hvordan det endelige ressourcetræk bliver ift. afklaring, indkøb og implementering

Plan for 2023

I 2023 er det planen, at vi:

- Fortsat vil have fokus på effektivisering af processerne vedr. indkøb og IT-godkendelser.
- Vil have fokus på at etablere en organisering, der kan understøtte implementering af velfærdsteknologier.
- Er i gang med at implementere skærmbesøg i Center for Ældre. Der forefindes en godkendt løsning, som anvendes i Center for Psykiatri og Handicap, som Center for Ældre håber kan videreføres uden behov for en udbudsproces.
- Fortsætter indkøbsprocessen med medicindispenseringsrobotter
- Fortsætter IT-godkendelsesprocesserne vedr. ønske om afprøvning af sensorteknologiske bleer
- Opstarter indkøbsproces omkring brug af Virtual Reality til bl.a. rekrutteringsindsatser i Center for Ældre, eksponeringstræning i Center for Psykiatri & Handicap og Center for Børn & Familie, samt til ensomhedsindsatsen, erindringsoplevelser til borgere med fx hjerneskade eller demens.
- Fortsætter processen med at indgå ny kontrakt til tværgående brug af DigiRehab og evt. DigiPrehab.
- Er i gang med at implementere døgnrytmesensorer til borgere med demens i Center for Sundhed & Forebyggelse og Center for Ældre.
- Fortsætter nødkaldsprojektet ud fra en revideret tidsplan, da projektet har været gået i stå grundet manglende projektleder.

Det er uvist, hvorvidt vi kan forvente at nå i mål med indkøb – og implementering af ovenstående teknologier i 2023.

Økonomiske konsekvenser

Investeringerne finansieres af budgetoverførslerne fra 2021 til 2022, hvor der er afsat 11,0 mio. kr. til en pulje løbende over fire år til APV-hjælpe midler og investeringer i velfærdsteknologi.

Det forventes, at der de kommende år vil være en stigende efterspørgsel på velfærdsteknologiske løsninger til Center for Ældre, Center for Sundhed & Forebyggelse og Center for Psykiatri & Handicap, og at der vil blive behov for at søge om flere puljemidler.

Punkt 13: Ankestyrelsens danmarkskort 2021

22/25449

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget indstiller

Børne- og Skoleudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

Kommunalbestyrelsen skal hvert år have forelagt Ankestyrelsens årlige kommunale danmarkskort, som viser resultatet af de afgørelser, der i det forgangne år har været påklaget til Ankestyrelsen. Denne sag indeholder opgørelse over klagesager på social-, børnehandicap- og voksenhandicapområdet, som Ankestyrelsen behandlede i 2021. Opgørelsen viser overordnet, at man i Bornholms Regionskommune ligger under landsgennemsnittet for omgørelsesprocenter.

En lovændring d. 2. juni 2022 betyder, at Kommunalbestyrelsen fremover skal beslutte, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller at

- a) Udvalget drøfter afgørelserne fra danmarkskortet.
- b) Det godkendes, at der ikke udarbejdes handlingsplaner, idet Bornholms Regionskommune ligger under landsgennemsnittet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Ad a) drøftet.

Ad b) anbefales.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen

Ankestyrelsen er en uafhængig klagemyndighed under Social- og Ældreministeriet, som er med til at afgøre klager og sikre borgerens retssikkerhed, eksempelvis i sager om støtte til børn, ældre samt i sager om arbejdsskader og sociale ydelser.

Socialområdet dækker over alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er klageadgang til Ankestyrelsen over kommunalbestyrelsens afgørelse.

Derudover fungerer Ankestyrelsen som en rådgivende instans for kommunerne, for at understøtte ensartet retspraksis på tværs af landet.

Ankestyrelsens danmarkskort

Siden 2016 er der offentliggjort et danmarkskort over omgørelsesprocenterne for de sager, som Ankestyrelsen behandler i forbindelse med, at borgerne klager over kommunernes afgørelser.

Jævnfør lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, skal danmarkskortet en gang årligt forelægges kommunalbestyrelsen.

Klager i Ankestyrelsen

Når en klage sendes til behandling i Ankestyrelsen, er der tale om en realitetsklage. Det vil sige, at der klages over indholdet af en afgørelse. Eksempelvis kan der klages over en afgørelse om helt eller delvist afslag på tabt arbejdsfortjeneste.

Når en borger klager over en afgørelse, skal kommunen genvurdere afgørelsen ud fra oplysningerne i klagen. Hvis den oprindelige afgørelse fastholdes efter genvurdering, skal sagen inkl. klagen videresendes til behandling i Ankestyrelsen. Ankestyrelsen har følgende handlemuligheder ved behandling af klager:

- **Stadfæstelse:** Styrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer for den, der har klaget.
- **Hjemvisning:** Hvis der for eksempel mangler væsentlige oplysninger i en sag, og styrelsen ikke selv kan indhente dem, sender styrelsen sagen tilbage til kommunen. Det hedder, at hjemvise en sag og betyder, at kommunen skal genoptage sagen og afgøre den på ny.
- **Ændring/Ophævelse:** Styrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer/ophæver den.

Når en afgørelse hjemvises, ændres eller ophæves, betragtes det som en omgørelse. Omgørelsesprocenten er derfor andelen af sager, der bliver omgjort (hjemvist, ændret eller ophævet) af Ankestyrelsen.

Handlingsplan

Lovændringen pr. 2. juni 2022 betyder, at kravene til kommunalbestyrelsernes behandling af danmarkskortet er skærpet, for at øge det kommunalpolitiske fokus på at styrke retssikkerheden og kvalitet i kommunernes sagsbehandling på socialområdet.

”Kommunalbestyrelsen skal i forbindelse med behandlingen efter stk. 1 tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Beslutter kommunalbestyrelsen, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal kommunalbestyrelsen orientere Ankestyrelsen herom.”

Ankestyrelsen skal have tilsendt referat fra det kommunalbestyrelsesmøde, hvor danmarkskortet er blevet behandlet. Styrelsen skal også have oplyst, hvorvidt kommunalbestyrelsen har besluttet at udarbejde en handlingsplan.

Hvis handlingsplan ikke er iværksat, skal styrelsen orienteres om baggrunden for, at kommunalbestyrelsen ikke har valgt at iværksætte en handlingsplan.

Har kommunalbestyrelsen besluttet at udarbejde en handlingsplan, skal denne ikke sendes til styrelsen.

Afgørelser fra danmarkskortet

Danmarkskortet på socialområdet for Bornholms Regionskommune

Ankestyrelsen har truffet 74 afgørelser i 2021.

I 18 af klagesagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocent på 24%.

De omgjorte afgørelser består af 1 ændrede/ophævede sag (1%) og 17 sager, hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen behandle sagen på ny (23%).

Den gennemsnitlige omgørelsesprocent er på landsplan 31,8%.

Bornholms Regionskommune ligger således 7,8% under landsgennemsnittet.

Danmarkskortet på børnehæmningssagen for Bornholms Regionskommune

Ankestyrelsen har truffet 5 afgørelser i 2021.

I 1 af klagesagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocent på 20%.

De omgjorte afgørelser består af 0 ændrede/ophævede sager (0%) og 1 sag hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen behandle sagen på ny (20%).

Den gennemsnitlige omgørelsesprocent er på landsplan 35,9%.

Bornholms Regionskommune ligger således 15,9% under landsgennemsnittet.

Danmarkskortet på voksenhandicapområdet for Bornholms Regionskommune

Ankestyrelsen har truffet 5 afgørelser i 2021.

I 1 af klagesagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocent på 20%.

De omgjorte afgørelser består af 0 ændrede/ophævede sager (0%) og 1 sag hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen behandle sagen på ny (20%).

Tal fra Danmarks Statistik viser, at borgerne bosat i Bornholms Regionskommune har modtaget 107 ydelser opgjort på de pågældende paragraffer i 2020[1].

Den gennemsnitlige omgørelsesprocent på voksenhandicapområdet var i 2021 34,3% på landsplan.

Voksenhandicapområdets tal fordeler sig på følgende paragraffer i serviceloven; §§95, 96, 97 og § 100. Heraf hører § 95 under Center for Ældre, da den vedrører praktisk hjælp og personlig pleje jf. servicelovens § 83. De øvrige paragraffer hører under Center for Psykiatri & Handicap.

Sagerne fordeler sig med:

- 2 sager på § 100 (merudgifter), hvor kommunen har fået stadfæstelse.

- 1 sag på § 96 (borgerstyret personlig assistance, BPA), hvor kommunen har fået stadfæstelse.

- 2 sager på § 95 (udbetaling af tilskud til hjælp):

1. sag: blev delvist stadfæstet og delvist hjemsendt til ny vurdering, grundet manglende dokumentation omkring udført vejledning.

2. sag: samme sag som ovenstående. Blev stadfæstet efter ny behandling.

Kommentar fra Centerchef for Børn og Familie

Center for Børn og Familie bemærker, at vi fortsat ligger fornuftigt under landsgennemsnittet, i forhold til omgørelsesprocent for børnehandicapområdet, idet landsgennemsnittet er 35,9%, og Bornholms Regionskommune ligger på 20%.

For socialområdet overordnet er det svært at forholde sig til de angivne procentsatser, idet det ikke specificeres, om der er tale om voksen- eller børnesager.

Det skal bemærkes for både social- og handicapsager, at det antal sager, der behandles i Ankestyrelsen, er markant lavere end det samlede antal sager der behandles i kommunen, hvorfor omgørelsesprocenten skal forstås i en meget større sammenhæng.

Altså udgør de 5 sager behandlet i Ankestyrelsen er en meget lille andel af det samlede antal afgørelser, som er truffet i løbet af kalenderåret 2021. Det må således forstås, at langt hovedparten af de afgørelser som træffes, ikke giver anledning til en påklage fra borgeren.

Center for Børn og Familie anbefaler, at der ikke udarbejdes en handlingsplan.

Kommentar fra Centerchef for Psykiatri og Handicap

Center for Psykiatri & Handicap bemærker, at vi fortsat ligger under landsgennemsnittet hvad angår omgørelsesprocent for voksenhandicapområdet, da landsgennemsnittet er 34,3%, og Bornholms Regionskommune ligger på 20%.

På voksenområdet, både Psykiatri & Handicap og Ældre, har vi løbende fokus på borgernes retssikkerhed og på at bedre kvaliteten af sagsbehandlingen. Endvidere er voksenhandicapområdet opmærksom på Ankestyrelsens principafgørelser, undersøgelser og rapporter, og indarbejder disse i vores praksis.

Ligeledes er det et faktum, at der er tale om 1 borgersag ud af samlet 107 sager på området. Dermed udgør omgørelsesprocenten reelt under 1%, ud af det samlede antal afgørelser på området.

Der tegner sig ikke et billede af, at der generelt er mangler i sagsbehandlingen på voksenhandicapområdet.

På baggrund af ovenstående, indstilles det fra voksenområdet, at der ikke udarbejdes en handlingsplan

[1] Forklaringen på at der skrives om afgørelser fra 2021, men ydelser fra 2020, er ifølge Social- og Ældreministeriet at antal ydelser er bagud med et år sammenlignet med omgørelsesprocenterne. Dette fordi at tallene for antal ydelser samme år ikke haves, når danmarkskortene udarbejdes til offentliggørelse d. 1. juli, hvilket skal ske jf. retssikkerhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Såfremt udvalgene beslutter at iværksætte en handlingsplan, må det forventes at det kræver øget brug af faglige ressourcer til fx kompetenceudvikling og sagsbehandling, afhængig af hvad handlingsplanens mål er.

Da centrene ikke har ressourcer afsat til dette indenfor deres eksisterende økonomiske ramme, vil udmøntningen af handlingsplanen kræve fornyet politisk behandling.

Punkt 14: Orientering om rapportering om socialtilsyn på voksenområdet

22/11478

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres.

Resumé

Socialtilsynet Hovedstaden fører driftsorienteret tilsyn med de kommunale og private sociale botilbud i Bornholms Regionskommune for at sikre, at tilbuddene lever op til de kravene i den kvalitetsmodel, som tilsynet arbejder efter.

Udvalget orienteres her om konklusionerne på de udførte tilsyn i 2022

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Rapporteringen tages til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Formålet med Lov om socialtilsyn er at bidrage til at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Formålet skal opnås gennem en systematisk, ensartet, uvildig og fagligt kompetent varetagelse af opgaven med at godkende og føre driftsorienteret tilsyn med tilbuddene.

Det er en betingelse for godkendelse af sociale tilbud, at tilbuddet efter en samlet vurdering har den fornødne kvalitet. Tilbuddenes kvalitet vurderes helt eller delvist indenfor følgende temaer:

- Uddannelse og beskæftigelse.
- Selvstændighed og relationer.
- Målgrupper, metoder og resultater.
- Sundhed og trivsel.
- Organisation og ledelse.
- Kompetencer.
- Fysiske rammer.
- Økonomi.

Beskrivelser af temaer kan findes i rapporterne fra Socialtilsynet.

Tilsyn i 2022

Socialtilsynet har i 2022 aflagt tilsynsbesøg på følgende tilbud:

- Røbo
- Klintebo
- Stenbanen
- Nexøhuset
- Løvsikken
- Gartnerparken
- Kommandanthøjen
- Kvindekrisecentret
- Valmuen
- Kærbygaard

Socialtilsyn Hovedstaden har godkendt alle 10 tilbud der har været ført socialt tilsyn med i 2022.

For 9 af tilbuddenes vedkommende, er Socialtilsynet kommet med forslag til udviklingspunkter. Udviklingspunkter er tænkt som et dialogredskab mellem tilsyn og tilbud og udgør anbefalinger til, hvad tilbuddet *kan* gøre bedre for at leve op til kvalitetsmodellens standarder.

Tilbuddene er i den forbindelse, af Center Psykiatri og Handicap, blevet bedt om, ud fra hvert af deres respektive udviklingspunkter, at beskrive en handleplan til hvordan man har påtænkt at arbejde med det/de anførte udviklingspunkter frem imod tilsynet i 2023.

Center for Psykiatri og Handicap har udarbejdet '*Rapport om udførte socialtilsyn 2022*'. Rapporten er en sammenfatning af konklusionerne fra alle tilsynsbesøgene. I rapporten fremgår det også, hvordan det enkelte tilbud påtænker at følge op på de udviklingspunkter tilsynet er kommet med forslag til.

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

Rapport Klintebo

Rapport Stenbanen

Rapport Nexøhuset

Rapport Røbo

Rapport_Kommandanthøjen

Rapport Gartnerparken

Rapport Kvindekrisecenteret

Tilsynsrapport Kærbygaard

Rapport Bofællesskabet Valmuen

Rapport Løvsikken

Rapport om udførte socialtilsyn 2022

Punkt 15: Orientering om monitorering 2022 på det specialiserede socialområde

22/26926

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Børne og Skoleudvalget orienteres

Resumé

Hvert år udarbejder Fælleskommunalt sekretariat for det specialiserede socialområde (KKR Hovedstaden) en monitoreringsrapport over udviklingen i udgifter og aktiviteter på det specialiserede socialområde: ”*Monitorering 2022*”.

Formålet med rapporten er at:

- give et overblik over udgiftsudviklingen på det specialiserede børne- og ungeområde og voksenområde
- udpege vigtige faktorer, der påvirker udviklingen
- pege på udviklingstendenser for området
- komme med anbefalinger

En arbejdsgruppe på tværs af flere kommuner har bidraget til at kvalificere indholdet af rapporten og udarbejde anbefalinger til det videre arbejde i kommunerne i hovedstadsregionen.

Monitorering 2022 opgør kommunerne i hovedstadsregionens samlede udgifter til det specialiserede børne- og ungeområde og voksenområde i perioden 2018-2021. De angivne udgifter dækker både over udgifter til køb af pladser i eksterne tilbud og drift af egne tilbud i kommunerne.

Rapporten er drøftet på direktionsmødet d. 11.10.22 sammen med udtalelser fra tre centre: Center for Psykiatri og Handicap, Center for Børn og Familie og Center for Skole.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Monitoreringsrapporten viser udviklingen i udgifter, målgrupper mv. på det specialiserede socialområde.

I hovedstadskommunerne er udgifterne til området steget til 17,5 mia. kr. i 2021. Dette er en udgiftsstigning på 3,6 pct. siden 2018, som dog er mindre end landsgennemsnittet, der stiger med 5,1 pct. Der er hertil bilagt kommuneopdelt udgiftsudvikling på området.

På direktionsmødet d. 11.10.22 redegjorde den konst. kommunaldirektør for udviklingen på det specialiserede socialområde, herunder udgiftsudviklingen på Bornholm i forhold til Hovedstadsområdet samlet set.

Selvom udgifterne er steget fra 2018 til 2021 ligger Bornholm under gennemsnittet for Hoved-stadskommunerne. Monitoreringsrapporten peger på, at udgiftsstigningen kan skyldes den øgede kompleksitet på det specialiserede børne- og ungeområde hhv. voksenområde, men et stigende sagsantal, ændret praksis eller investeringer i området kan også være en del af forklaringen. Modsat den generelle tendens i Hovedstadsområdet er det dog på det specialiserede børne- og ungeområde (og ikke voksenområdet), hvor den største udgiftsstigning har fundet sted på Bornholm.

I lyset af bemærkninger fra Center for Psykiatri og Handicap, Center for Børn og Familie og Center for Skole drøftede direktion og borgmester rapportens resultater og udviklingen på Bornholm, herunder forklaringer på og betydningen af, at der er kommet flere underretninger på børne- og ungeområdet, samspillet med udviklingen i folkeskolerne, situationen ift. anbringelser mv.

Efter direktionsmødet og med det formål at belyse sagen yderligere, har Center for Psykiatri og Handicap og Center for Børn og Familie tilføjet uddybende bemærkninger til anbefalingerne fra rapporten.

Udtalelserne fra de tre centre er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

Monitoreringsrapport 2022

Monitoreringsrapport 2022 - Kommuneopdelt udgiftsudvikling

Tragttænkning i Psykiatri og Handicap

Data om anbringelser i Center for Børn og Familie

Data om underretninger i Center for Børn og Familie

Kommentarer fra centre til Monitoreringsrapporten 2022_23.11.22_2

Punkt 16: Revision af Folkesundhedsstrategien

22/27539

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Børne- og Skoleudvalget beslutter

Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget beslutter

Fritids-, Kultur og Lokalsamfundsudvalget beslutter

Natur-, Miljø og Planudvalget beslutter

Resumé

Denne sag handler om revision af Folkesundhedsstrategien 2021-2022, som Kommunalbestyrelsen vedtog 19. september 2020. Sagen er på dagsordenen for at få fagudvalgets eventuelle input til områder eller udfordringer indenfor fagudvalgets område, som fagudvalget særligt ønsker prioriteret i den reviderede Folkesundhedsstrategi 2023-2025.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Udvalget beslutter, om der er områder eller udfordringer indenfor fagudvalgets område, fagudvalget særligt ønsker prioriteret i den reviderede Folkesundhedsstrategi 2023-2025.

Beslutning Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget den 28-11-2022

Udvalget ønsker fokus på social ulighed, med særlig fokus på unge udenfor job og uddannelse.

Derudover sender udvalget punktet i høring i Handicap-, Ældre-, Unge- og Udsatterrådet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Godkendt, idet udvalget støtter de prioriterede indsatser og sender sagen til kommentering i Ældrerådet, Handicaprådet, Ungerådet og udsatterrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den nuværende folkesundhedsstrategi er den første strategi, som med udgangspunkt i *Folkesundhedspolitik for Bornholm* beskriver kommunens strategiske prioriteringer for at forbedre bornholmernes sundhed frem til 2023.

Folkesundhedspolitikken udgør den overordnede ramme for tiltag, der skal skabe bedre levevilkår, give længere liv og flere gode leveår samt modarbejde social ulighed i sundhed for os bornholmere. Herudover er der fokus på, at sundhed handler om at trives – både fysisk, socialt og mentalt, og at sundhed er noget, vi løfter i fællesskab og afhænger af mange forhold.

Folkesundhedsstrategien er mere konkret end politikken og indeholder:

- 9 større, tværgående indsatser, som Kommunalbestyrelsen har valgt at prioritere højt i strategiperioden.
- En prioritering af mental sundhed på tværs i BRK.

- De enkelte fagudvalgs prioriterede områder eller udfordringer indenfor eget område.
- Hvordan kommunen vil samarbejde om bornholmernes sundhed med eksterne aktører såvel som på tværs i kommunen.
- Hvordan kommunens forskellige centre vil bidrage til at løfte målene i Folkesundhedspolitikken.
- Hvordan kommunen vil arbejde med social ulighed i sundhed.
- Hvordan der følges op på strategien.

Folkesundhedsstrategien er dynamisk og fremhæver nogle af de områder og indsatser, som vi ved, der vil blive arbejdet med i strategiperioden. Derudover arbejdes der internt i de enkelte centre i kommunen med handleplaner, der årligt justeres/suppleres.

Arbejdet med revisionen af Folkesundhedsstrategien 2023-2025 vil tage afsæt i følgende:

- Strategiens overordnede struktur fastholdes.
- Mental sundhed for børn og voksne fastholdes som et fælles politisk prioriteret fokusområde. Det betyder konkret, at alle dele af kommunen skal bidrage med indsatser målrettet mental sundhed for børn og voksne. Da kommunens centre er meget forskellige, vil de enkelte centres bidrag også være meget forskellige. Fx retter nogle sig mod naturen, mens andre har fokus på relationer i børnegrupper.
- De større tværgående indsatser samt arbejdet med eksterne aktører opdateres.
- Strategien skrives igennem med henblik på centrale indholdsmæssige rettelser og præciseringer.

Input til områder eller udfordringer indenfor fagudvalgets område

Blandt de bærende principper i Folkesundhedspolitikken i BRK er som nævnt, at sundhed er noget, vi løfter i fællesskab, og at sundhed afhænger af mange forhold. Derfor er det afgørende at inddrage de politiske fagudvalgs input til områder eller udfordringer indenfor fagudvalgets område i forbindelse med udarbejdelse af folkesundhedsstrategien 2023-2025.

I den nuværende folkesundhedsstrategi for perioden 2021-2022 har fagudvalgene prioriteret nedenstående indenfor deres egne fagområder:

- *Social- og Sundhedsudvalget ønsker indsatser målrettet svær overvægt og social ulighed i sundhed.*
- *Børne- og Skoleudvalget vil sætte fokus på, at færre børn er overvægtige.*
- *Natur- og Miljøudvalget ønsker at fortsætte arbejdet med naturtilgængelighed, oplevelser samt outdooraktiviteter.*
- *Job-, Udviklings- og Fritidsudvalget ønsker fokus på mental sundhed med vægt på fritids-, idræts-, kultur- og foreningslivet samt, at der fortsat arbejdes med konkrete initiativer i forhold til social ulighed. Hvor det er muligt, ønsker udvalget, at der iværksættes effektmåling.*
- *Økonomi-, Erhvervs- og Planudvalget ønsker fokus på mental trivsel og sundhed for BRK som arbejdsplads.*

Det videre arbejde med revision af Folkesundhedsstrategien

- Koordinerende Sundhedsforum* udarbejder et udkast til folkesundhedsstrategi for 2023-2025, hvor de politiske fagudvalgs prioriteringer indarbejdes.
- Udkast til Folkesundhedsstrategien 2023-2025 sendes til behandling i SSU med henblik på høring i Ældrerådet, Handicaprådet, Udsatterrådet samt i Ungerådet.
- Efter endt høring behandler SSU udkastet til Folkesundhedsstrategien 2023-2025 med henblik på, at udkastet kan anbefales til godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

** Koordinerende Sundhedsforum: Et tværkommunalt forum, som har fokus på forebyggelse og sundhedsfremme i kommunen. Følgende centre er repræsenteret: Sundhed- og Forebyggelse, Ældre, Psykiatri og Handicap, Børn og Familie, Job, Uddannelse og Rekruttering, Natur, Miljø og Fritid samt Skole.*

Økonomiske konsekvenser

Bilag

Folkesundhedsstrategi for Bornholm 2021-2022

Folkesundhedspolitik for Bornholm

Punkt 17: Orientering om tilsyn i Bornholms Regionskommunes Stof- og Alkoholbehandling

22/26547

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

Socialtilsynet har d. 1. august 2022 udført et anmeldt, driftsorienteret tilsyn i Bornholms Regionskommunes Stof- og Alkoholbehandling. Den endelige tilsyns-rapport er nu modtaget og forelægges udvalget til orientering. Konklusionen på tilsynet er, at Stof- og Alkoholbehandlingen i høj eller meget høj grad lever op til den fornødne kvalitet inden for kvalitetsmodellens 7 temaer, jf. lov om socialtilsyn. Socialtilsynet har desuden godkendt en ansøgning om en væsentlig ændring, som omhandler en udvidelse af tilbuddet med nye fysiske rammer ved Campus.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- a) Tilsynsrapporten tages til orientering.
- b) Tilsynsrapporten sendes til orientering i Handicaprådet, Udsatterådet og Ungerådet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Ad a) Orientering givet.

Ad b) Godkendt.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Hovedstaden har gennemført et anmeldt tilsyn af Bornholms Regionskommune, Stof- og Alkoholbehandling den 1. august 2022. Der har ved det anmeldte tilsyn været samtale med borgere, medarbejdere og leder. Ved tilsynet har der været fokus på temaer: "Sundhed og trivsel," "Kompetencer" og "Fysiske rammer".

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet i høj eller meget høj grad lever op til Socialstyrelsens Kvalitetsmodels syv temaer, kriterier og indikatorer og fortsat har den fornødne kvalitet i deres ydelser i forhold til målgruppens behov og fortsat opfylder betingelserne for godkendelse.

Socialtilsynet konkluderer bl.a.:

- Tilbuddet er et relevant og velegnet tilbud til målgrupperne af hhv. unge borgere under 18 år med misbrugsproblematikker og voksne borgere med misbrugsproblematikker.
- Medarbejderne fremstår fagligt dygtige og har indsigt i målgruppernes behov og udfordringer.
- Der anvendes fagligt velansete metoder som kognitiv terapi og compassion fokuseret terapi, hvilket borgerne oplever giver gode resultater.
- Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets økonomi er bæredygtig og kan understøtte kvaliteten i tilbuddet.

I lighed med tidligere års tilsyn giver de borgere, socialtilsynet taler med, udtryk for stor tilfredshed med de behandlingstilbud, Bornholms Regionskommune, Stof og Alkoholbehandling, tilbyder dem. Borgerne giver udtryk for, at de føler sig set, hørt, respekteret og anerkendt. De oplever, at medarbejderne er dygtige og kompetente og møder borgerne, hvor de er i forhold til den enkeltes behov, så de oplever, der sker en positiv udvikling i forhold til de ønsker, de har for behandlingen.

Det skal endvidere bemærkes, at tilbuddet i forbindelse med tilsynet 2022 er blevet godkendt til en ny afdeling, som har fokus på unge under 18 år med misbrugsproblematikker. Afdelingen er beliggende i forbindelse med Campus / Ungeporten og giver mulighed for diskret henvendelse. Som metode vil blive anvendt MOVE, som er et struktureret samtaleforløb. Denne metode vil ikke stå alene, da der vil være fokus på, hvordan der skabes et relevant tilbud for den enkelte unge. I den forbindelse er de nye fysiske rammer på Merkurvej 10, Rønne blevet godkendt som lokaler for ungebehandlingen.

Afslutningsvis skal det bemærkes, at sundheds- og forebyggelseschefen ser på rapportens samlede konklusioner med stor tilfredshed. Det er positivt, at tilsynet igen i år ikke har givet anledning til bemærkninger, og at tilbuddet har fået godkendt den nye afdeling, som vil komme unge under 18 år med misbrugsproblematikker til gode.

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

Tilsynsrapport, Stof- og Alkoholbehandling, BRK 2022

Punkt 18: Gensidig orientering

Der blev orienteret om følgende:

Intet.

Punkt 19: Sager til høring i Handicap- og Ældreråd

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- a) punkt 5 og 6 sendes i høring i Handicap- og Ældrerådet
- b) punkt 11 sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet
- c) punkt 16 sendes til kommentering i Ældrerådet, Handicaprådet, Ungerådet og Udsatterådet
- d) punkt 17 sendes til orientering i Handicaprådet, Udsatterådet og Ungerådet

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Godkendt.

Punkt 20: Lukket: Lukket punkt: Anlægsbevilling til etablering af midlertidige pladser ved Kommandanthøjen

22/27342

Punkt 21: Lukket: Lukket punkt: Orientering om køb af ekstern konsulentbistand - tværgående nødkaldsprojekt

22/1027