

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 03-02-2025

**Mødedato** Mandag d. 03. februar 2025 kl. 14:30

**Mødested** Plejehjemmet Toftegården, Toftelunden 5, Hasle

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

## Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsorden.....	3
Høring: Regional psykiatriplan 2025 og frem.....	4
Revideret kvalitetsstandard for § 102 i serviceloven.....	6
Scenarier for Lindehuset.....	8
Orientering om socialtilsyn på voksenområdet 2024.....	12
Orientering om pulje til faste teams i hjemmeplejen.....	14
Orientering om status på arbejdet med fire konkrete indsatser på ældreområdet.....	16
Redegørelse for udførte kommunale tilsyn på plejecentre og plejehjem i 2024.....	19
Sundhedsfagligt tilsyn - Plejecenter Aabo 2024.....	22
orientering om natopgaven i Sundhed og Omsorg.....	24
Gensidig orientering.....	26
Sager til høring.....	27
Lukket: Lukket punkt: Orientering om status på "hjemmeberedskab" i BRK.....	28
Lukket: Lukket punkt: Anlægsbevilling til indretning af Solstien i Gudhjem og Lunden i Rønne til l	29
Lukket: Lukket punkt: Anlægsbevilling til genhusning af hjemme- og sygeplejen i Rønne.....	30

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

## **Fraværende**

Afbud fra Sanne Friborg, Morten Riis deltog i stedet.

## **Bemærkninger til dagsordenen**

Fra administrationen deltager:

Velfærdsdirektør Trine Dorow

Centerchef Mads Boss

Centerchef Louise Juel Pedersen

Udvalgssekretær Kell Hansen

## Punkt 2: Høring: Regional psykiatriplan 2025 og frem

24/25903

### Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Børne- og Skoleudvalget beslutter

### Resumé

Region Hovedstaden har sendt udkastet til den nye regionale psykiatriplan i høring. Center for Familie- og Voksenindsatser har formuleret et udkast til høringssvar. Høringssvaret skal behandles politisk og indsendes senest d. 18. februar 2025.

Handicaprådet og Udsatterådet høres før behandling i de 2 udvalg. Grundet den korte tidsfrist vil Handicaprådet og Udsatterådet blive hørt skriftligt.

### Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget drøfter og beslutter, efter forelæggelse af høringssvar fra Handicaprådet og Udsatterådet, input til høringssvar til den regionale psykiatriplan.
- at Børne- og Skoleudvalget drøfter og beslutter, efter forelæggelse af høringssvar fra Handicaprådet og Udsatterådet, input til høringssvar til den regionale psykiatriplan.

### Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025

Udkast til høringssvar, udarbejdet af Center for Familie- og Voksenindsatser, godkendt.

### Sagsfremstilling

Region Hovedstadens nye regionale psykiatriplan sætter den overordnede politiske retning for udviklingen på to områder i psykiatrien, der også er højt prioriteret i den nationale 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed:

- Behandling af svær psykisk sygdom hos voksne
- Behandling af børn og unges psykiske sygdom

Høringsfristen er sat til d. 18. februar 2025 kl. 10. Høringen findes på Region Hovedstadens hjemmeside og høringssudkastet til ”Regional Psykiatriplan 2025 og frem” er her vedhæftet i to udgaver som Bilag 1 og 2.

Borgmestrene i Sundhedssamarbejdsudvalget har i deres drøftelse af Psykiatriplanen bl.a. fremhævet nedenstående elementer, som er sendt ud af KKR Hovedstaden:

1. Det er en udfordring, at der er for få pladser i psykiatrien og for tidlige udskrivelser.
2. Psykiatriplanen er indadvendt og tager kun i ringe grad højde for snitflader til og samarbejde med kommuner på fx børne- og ungeområdet.
3. Det er en udfordring, at de dårligste borgere ikke er i kontakt med psykiatrien og at det i psykiatriplanen ikke bliver adresseret, hvordan denne gruppe bliver kendt af / får kontakt med psykiatrien.
4. Botilbudslæger er en ny mulighed med den nye overenskomst med PLO. Udrulning af botilbudslæger kan med fordel indgå som en del af psykiatriplanen evt. som en del af teams med psykiatere.
5. Let tilgængelige tilbud bør have bag-om-numre til psykiatrien, så borgere i psykiatriens målgruppe kommer direkte i behandling.
6. Psykiatriens geografiske afgrænsning kan med fordel være sammenfaldende med somatikken og dermed følge sundhedsklynger og fra 2026 sundhedsråd.

Center for Familie- og Voksenindsatser har gennemgået høringmaterialet og tilslutter sig især det 5. punkt på listen fra borgmestrene i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Centerets forslag til høringssvar fremgår af Bilag 3.

## **Økonomiske konsekvenser**

### **Supplerende sagsfremstilling**

#### **Modtaget fra udsatterådet d. 29.1.2025:**

Til SSU og BSU.

Det er desværre ikke muligt for Udsatterådet i BRK at komme med et høringssvar til punktet om Regional Psykiatriplan for 2025 og frem.

Fristen er simpelthen for kort til, at vi kan nå at drøfte indhold og afgive et kvalificeret høringssvar. Dette er vi meget ærgerlige over.

Vi har jf. vores mødeplan for 2025 møde mandag den 3/2.

Vi kan i materialet se, at man allerede i november har udarbejdet et høringssvar fra BRK uden at informere, inddrage, bl.a. Udsatterådet.

Det er i forvejen svært for et Udsatteråd mest bestående af frivillige at være på forkant med sager og forløb, så her er rettidig kommunikation fra BRK vigtig og nødvendig.

På vegne af Udsatterådet

Bente Helms, formand

#### **Modtaget fra DH's medlemmer i Handicaprådet:**

Der kommer ikke noget høringssvar fra os, da behandlingstiden er urimeligt kort.

Lige som alle andre, så forventer vi selvfølgelig også, at få materiale fremsendt i god tid, og med en rimelig frist for svar.

Det kan end ikke ses nogen steder, hvorvidt planerne har været til høring i DH centralt, de berørte landsorganisationer eller det regionale handicapråd, hvor man ellers ville forvente, at det havde været hørt, og man der fra kunne lægge sig op af.

Med venlig hilsen

Kim Jacobsen

Formand

DH Bornholm

## **Bilag**

Høringsudkast - Regional psykiatriplan 2025 og frem (ikke optimeret til borgere med handicap)

Høringsudkast - Regional psykiatriplan 2025 og frem (optimeret til borgere med handicap)

Udkast til høringssvar - Regional psykiatriplan 2025 og frem

## Punkt 3: Revideret kvalitetsstandard for § 102 i serviceloven

24/27519

### Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

### Resumé

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

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

### Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- kvalitetsstandarden sendes i høring i Handicaprådet og Udsatterådet

### Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025

Indstillingen godkendt.

### Sagsfremstilling

#### Historik

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

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

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

Derfor orienterede Center for Familie- og Voksenindsatser d. 26. august Social- og Sundhedsudvalget om, at Social- og Sundhedsudvalgets beslutning om at fravælge brugen af § 102 var annulleret, samt at Servicelovens § 102 stadig var gældende i kommunen. Centeret orienterede samtidig, at arbejdet med at vurdere om der var behov for at revidere kvalitetsstandard på området, var igangsat.

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

#### Status

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

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

### **Økonomiske konsekvenser**

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

### **Bilag**

Udkast Kvalitetsstandard § 102

## Punkt 4: Scenarier for Lindehuset

24/23262

### Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

### Resumé

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

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

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

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

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

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

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

### Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

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

### Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025

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

### Sagsfremstilling

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

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

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

### Lindehusets hverdag

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

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

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

### Medarbejdere på Lindehuset i nuværende setup

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

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

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

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

Scenarierne præsenteres i nedenstående i tekst og tabelform.

### Scenarie 1

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

### Scenarie 2

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

Konsekvensen er en helårlig merudgift på 1.242.000 kr.

### Scenarie 3

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

Konsekvensen er en helårlig merudgift på 263.000 kr.

### Scenarierne i tabelform

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

Scenarie	Afklaringspladser	Åbningstider	Bemanning	Økonomisk konsekvens
I dag	15 afklaringspladser fra Jobcenteret	Man.-tors. 9-14	En medarbejder 37 timer	-
		Fredag 9-12.30	En medarbejder 30 timer 3 flexjobbere samlet 52 timer	

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

### Indstilling af scenarie 3

Velfærdsdirektøren indstiller, at scenarie 3 vælges.

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

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

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

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

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

Det indstilles, at udvalget anviser finansieringen af merudgiften.

### Alternative muligheder for udvidelse af åbningstider

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

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

## **Økonomiske konsekvenser**

### **Scenarie 1**

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

### **Scenarie 2**

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

### **Scenarie 3**

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

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

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

# Punkt 5: Orientering om socialtilsyn på voksenområdet 2024

24/13544

## 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 kravene i den kvalitetsmodel, som tilsynet arbejder efter.

Udvalget orienteres her om konklusionerne på de udførte tilsyn i 2024.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025

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 temaerne kan findes i rapporterne fra Socialtilsynet.

## Tilsyn i 2024

Socialtilsynet har i 2024 aflagt tilsynsbesøg på følgende tilbud:

- Røbo
- Klintebo
- Stenbanen
- Nexøhuset
- Løvtikken

- Gartnerparken
- Kommandanthøjen
- Kvindekrisecentret
- Valmuen
- Kærbygaard

Socialtilsyn Hovedstaden har godkendt alle 10 tilbud, der har været ført socialt tilsyn med i 2024.

Tidligere afrapporteringer om tilsyn til Social- og Sundhedsudvalget har inkluderet udviklingspunkter og handleplaner for hvert tilbud. I tilsynsrapporterne for 2024 har Socialtilsynet ikke givet nye anbefalinger til udviklingspunkter, hvorfor dette ikke er med i denne afrapportering.

Center for Familie- og Voksenindsatser har udarbejdet '*Rapport om udførte socialtilsyn 2024*'. Rapporten er en sammenfatning af konklusionerne fra alle tilsynsbesøgene.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

## **Økonomiske konsekvenser**

-

## **Bilag**

Kommandanthøjen tilsynsrapport 2024

Gartnerparken tilsynsrapport 2024

Nexøhuset tilsynsrapport 2024

Stenbanen tilsynsrapport 2024

Valmuen tilsynsrapport 2024

Røbo tilsynsrapport 2024

Løvtikken tilsynsrapport 2024

Kærbygård tilsynsrapport 2024

Klintebo tilsynsrapport 2024

Kvindekrisecentret tilsynsrapport 2024

Rapport om udførte socialtilsyn 2024

# Punkt 6: Orientering om pulje til faste teams i hjemmeplejen

24/14838

## Politisk sagsgang

Social-og Sundhedsudvalget orienteres

## Resumé

Som en del af den nye ældrelov, skal der etableres faste teams i hjemmeplejen. Der er fra Social- og Boligstyrelsen afsat 376,1 mio.kr i 2024, der er øremærket til udbredelse af faste teams, hvoraf 3.713.981 kr. er blevet tildelt Bornholms Regionskommune. Midlerne modtages kvartalsvis i perioden 3. kvartal 2024 til og med 4. kvartal 2027.

Social- og Sundhedsudvalget gives en orientering.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025

Orientering givet.

## Sagsfremstilling

Ældreloven har til formål at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov, understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpethed og tid til omsorg og nærvær. Der lægges især vægt på at følgende understøttes:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Faste teams skal sikre kontinuitet i plejen. Det skal bl.a. ske ved at der kommer færrest mulige forskellige medarbejdere i borgerens hjem, der kender borgerens vaner og behov og dermed sikre helhedspleje.

Det er endnu ikke konkret besluttet, hvordan alle midler fra puljen til faste teams på Bornholm skal udmøntes. En del af midlerne anvendes til at ansætte en projektleder, i en tidsbegrænset periode fra d. 1. marts 2025 til udgangen af 2026. Projektlederen skal bl.a. planlægge, udføre og lede processer i tæt samarbejde med de ledere og medarbejdere der udfører det daglige arbejde omkring borgeren.

25 kommuner har fået puljemidler fra Social -og Boligstyrelsen til forsøg med at indføre faste teams i 2022-2023. Evalueringen viser bl.a. at fokus på medinddragelse af ledere og medarbejdere er vigtig, så der opnås ejerskab og fælles retning gennem forløbet. At skabe faste teams kræver et vedvarende fokus og afprøvninger af effektive strukturer og arbejdsgange. En del af midlerne på Bornholm forventes derfor at afsættes til at dække den nødvendige tid for medarbejderne i hjemmeplejen til bl.a.:

- Samarbejde på tværs, koordinering og skabe sammenhæng omkring borgeren
- Teamudvikling og mødestrukturer
- Planlægning og selvstyring

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

# Punkt 7: Orientering om status på arbejdet med fire konkrete indsatser på ældreområdet

25/1078

## Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

## Resumé

Kommunalbestyrelsen besluttede i april 2024 at tilføre 4,939 mio. kr. til et fagligt løft af ældreområdet. Beløbet blev givet som en tillægsbevilling med særlig overførselsret og har til hensigt at give råderum til indsatser, som går ud over den almindelige drift. Social- og Sundhedsudvalget blev efterfølgende bedt om at kvalificere udmøntningen af midlerne og de prioriterede indsatser. I denne sag følger en status på arbejdet med de valgte indsatser på ældreområdet.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025

Orientering givet.

## Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har tidligere behandlet kvalificeringen af de fire nedenstående udpegede indsatsområder inden for ældreområdet:

- Ledelsesudvikling
- Kultur og arbejdsglæde
- Faglig udvikling
- Velfærdsteknologi

I forbindelse med kvalificeringen blev der fremlagt en procesplan for arbejdet og et forventet forbrug af de tilførte midler. Heraf fremgår det, at der blev afsat 1,439 mio.kr. til ledelsesudvikling og velfærdsteknologi i 2024. Der har midlertidigt vist sig et behov for at foretage en række afklaringer først, hvorfor kun et mindre beløb er afholdt til disse to indsatser i 2024.

Med de politiske aftaler om en ny sundhedsreform og en ny ældrereform vil arbejdet med de fire indsatser i høj grad bære præg af de ændringer, som reformerne medfører. Der er brug for, at indsatserne tilpasses de mål, som reformerne foreskriver om henholdsvis helhedspleje, faste teams, borgerens valgfrihed og indflydelse samt opgaveflytning fra kommuner til regioner. Det vil derfor også afspejle sig i status på arbejdet med de fire indsatser nedenfor.

### Ledelsesudvikling

Indsatsen vedrørende ledelsesudvikling anses som en vigtig byggesten og er en forudsætning for, at de tre andre indsatser vil lykkes. En ny centerstruktur samt en ny centerchef for sundheds- og omsorgsområdet i 2024 har været afgørende for behovet for at udvikle et nyt samarbejde på tværs af den nye centerledelse. Den nye centerledelse er etableret og arbejder/vil arbejde med følgende tiltag i forbindelse med ledelsesudvikling:

- 10 fælles ledermøder årligt fra 2025, hvor alle ledere i Center for Sundhed og Omsorg samles. Fire af disse møder gentages årligt med følgende ledelsesfaglige emner:

- Faglig ledelse
  - Forandringsledelse
  - Kommunikation
  - Det personlige lederskab
- Fælles ledelsesudviklingsforløb i 2025. Herunder afklaring af, hvad lederne konkret har brug for af kompetencer til at lede medarbejderne
  - Krav om nye funktionsbeskrivelser for alle ledere, som er tilpasset den nye organisering og afspejler opgaverne
  - Kontinuerligt fælles fokus på aftalerne om den nye ældrereform og den nye sundhedsreform, og herunder nye måder at lede og samarbejde på i forhold til de nye opgaver.

### **Kultur og arbejdsglæde**

Sygefraværet skal nedbringes, og trivlsen skal øges. Center Sundhed og Omsorg søgte i september 2024 om puljemidler fra Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering til nedbringelse af sygefravær. Centret fik afslag på ansøgningen, men vil videreføre arbejdet med nogle af de emner, som fremgik af ansøgningen. I ansøgningen fremgik blandt andet:

- Der skal analyseres og drøftes sygefraværdata på alle ledelses- og MED-niveauer.
- Det påtænkes at ansætte en sygefraværskoordination i løbet af 2025, der skal være ankeret i indsatsen og med en rolle, der er tydeligt formidlet i hele organisationen og med tæt inddragelse og indflydelse fra både medarbejdere og ledere.

Herudover ønsker centret fokus på følgende indsatser:

- Det forventes at tilkøbe nye moduler og undervisning i kommunens vagtplanssystem KMD OPUS Vagtplan. Disse skal understøtte en ny måde at organisere arbejdet på med større gennemsigtighed for medarbejderne og en mere systematisk og sikker tilgang i arbejdstilrettelæggelse og overholdelse af arbejdstidsregler.
- Der er planlagt en MED-temadag primo 2025 for alle MED-udvalg i centeret med ekstern oplægsholder. Emnet her er overordnet det gode MED-samarbejde.

### **Faglig udvikling**

Medarbejderne og ledernes faglige udvikling inden for sundheds- og omsorgsområdet skal sikres – særligt med fokus på tilpasning til de krav, der følger med den nye ældrereform og sundhedsreform, bl.a. overgang til faste teams.

- Der er en forventning om, at KL sammen med Danske SOSU-skoler og Danske Professionshøjskoler vil udvikle og sikre et udbud af relevant uddannelse, som BRK vil benytte sig af til at kompetenceudvikle ledere og medarbejdere.
- Lokalt forventes Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole at kunne udbyde relevante AMU-kurser, som vil kunne understøtte arbejdet med implementeringen af de nye reformer.

Det vil løbende være nødvendigt at screene medarbejdernes behov for kompetenceudvikling ved andre nuværende ydelser i ældreplejen.

- Der er i 2024 igangsat en særlig indsats vedrørende medicin håndtering og dokumentation, da der har vist sig et særligt behov herfor.

Ved kompetenceudvikling/efteruddannelse vil det være nødvendigt at gøre brug af vikardækning i ældreplejen til vagtdækning, som vil medføre en udgift ud over uddannelsesomkostninger. Da det ikke altid er muligt at få vikarer, vil der formentlig også være en øget udgift forbundet med merarbejde. Herudover vil det kræve en større fleksibilitet i opgavevaretagelsen for eksisterende medarbejdere.

### **Velfærdsteknologi**

Velfærdsteknologikonsulenten har fratrådt sin stilling med udgangen af oktober 2024. Der er en ny rekrutteringsproces i gang, og vi forventer, at en ny konsulent starter medio 2025.

- den første opgave for en ny konsulent bliver at udarbejde en ny strategi på området, der skal rette sig mod de nye reformer ved bl.a. at skabe et overblik over modne eksisterende løsninger, vurdere, følge og udbrede nye og eksisterende innovationsindsatser samt rådgive om og understøtte den innovation, der sker lokalt
- det påtænkes at bruge nogle af midlerne til medarbejderrettet fokus. Det kan f.eks. være til at lette fysisk belastende arbejde, hjælpeværktøjer til dokumentation og planlægning eller lignende.

### **Videre proces**

Arbejdet med de fire indsatser pågår til og med 2028. Denne periode vil, som det fremgår af denne sag, i høj grad være præget af arbejdet med at implementere de nye arbejdsformer, som den nye ældrereform og den nye sundhedsreform foreskriver. For at sikre en god implementering af en ny ældrelov har BRK valgt at indgå i et partnerskab med andre kommuner om et kontinuerligt fokus på ledelse, styring og helhedspleje. Partnerskabet faciliteres af KL og Komponent.

Det skal bemærkes, at der i arbejdet med de fire indsatser tages højde for inddragelse af medarbejdere efter gældende regler for MED-systemet.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

### **Økonomiske konsekvenser**

-

# Punkt 8: Redegørelse for udførte kommunale tilsyn på plejecentre og plejehjem i 2024

25/109

## Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

## Resumé

Center for Sundhed og Omsorg har udarbejdet den årlig redegørelse for udførte tilsyn med kommunens plejehjem og -centre samt Rehabilitering Sønderbo. Redegørelsen er til orientering for Social- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025

Orientering givet.

## Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses i henhold til lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §§ 15 og 16.

Kommunen har desuden pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a, 86 og 142 a i serviceloven løses i overensstemmelse med de afgørelser, som kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kvalitetsstandarder kommunalbestyrelsen har fastlagt.

Formålet med tilsynet er:

- At påse at beboerne får den hjælp, som de har ret til og er visiteret til efter serviceloven og kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder for ydelser i plejeboliger på ældreområdet
- At få belyst om den overordnede omsorg for beboerne er i overensstemmelse med de af BRK vedtagne værdier, herunder Ældre- og Værdighedspolitik, handikappolitik og kvalitetsstandarder.
- At få viden om beboernes egne oplevelser af hjælpen, om den er i overensstemmelse med det de har behov for, og deres oplevelse af hverdagen på plejecentret samt den sociale trivsel.

Tilsynsbesøgene er fordelt ud over hele året og føres på alle plejecentre og -hjem i kommunen. I 2024 har det været nødvendigt, af hensyn til ressourcerne i centeret, at fravælge enkelte teams, men alle plejehjem og -centre har fået besøg. Af samme grund har der ikke været politisk behandling af hver enkelt rapport. Den årlige redegørelse gør det således ud for den politiske behandling af alle årets tilsynsrapporter.

Både Ældrerådet og Handicaprådet skal have sagen tilsendt, således at de to råd har mulighed for at komme med synspunkter til redegørelsen og de førte tilsyn.

## **Emner for tilsynet i 2024:**

Opfølgning på tidligere tilsyn

Personalesituationen

Hverdagen på plejecentret og borgernes trivsel og relationer

Samarbejde og kommunikation internt og eksternt

Beboernes selvbestemmelse/medbestemmelse

Faglig indsats og dokumentation

Samtaler med beboere

Samtaler med pårørende

Tilsynets konklusioner på de enkelte emner fremgår af den vedhæftede redegørelse for udførte kommunale tilsyn på plejecentre og plejehjem i 2024.

## **Tilsynets samlede konklusion for de kommunale tilsyn i 2024**

Tilsynet har givet anledning til at udtale, at

- beboerne får den hjælp, som de har ret til og er visiteret til efter serviceloven og kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder for ydelser i plejeboliger på ældreområdet, og udgangspunktet er den enkeltes behov og ønsker
- beboere og pårørende er generelt tilfreds med hjælpen
- der er mulighed for at deltage i aktiviteter i varierende grad

Tilsynet anbefaler også, at der sættes fokus på beboerkonferencen som metode til at sætte fokus på de mål, beboerne må have for at forbedre den fysiske funktionsevne og livskvaliteten.

I de tilfælde hvor Tilsynet har fundet fejl eller mangler på stedet, er der givet anbefaling om at bringe forholdet i orden. Anbefalingerne skal tages som udtryk for, at der det pågældende sted på dagen var et fund. Hvis der er fund af alvorlig karakter, er disse rettet op med det samme. Ellers aftales, hvornår der skal være fulgt op på anbefalingen.

## **Fremtidigt tilsyn på plejecentre og plejehjemcentre og plejehjem**

1. januar 2025 trådte den nye lov om Ældretilsyn i kraft. Det betyder, at kommunens eget tilsyn med plejecentre og plejehjem erstattes af et nyt Ældretilsyn. Funktionen som Ældretilsyn varetages fremover af 3 udpegede kommuner i Danmark. For Bornholms Regionskommunes vedkommende, varetages tilsynet af kommunalbestyrelsen i Gentofte Kommune. Det nye Ældretilsyn sættes i drift d. 1. juli 2025. Bornholms Regionskommune skal frem til 1. juli 2025 føre det kommunale tilsyn, jf. servicelovens § 151, som vi hidtil har gjort

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

## **Bilag**

UDKAST - Redegørelse kommunalt tilsyn 2024

Tilsynsrapport 2024 - Nylars

Tilsynsrapport 2024 - Sønderbo

Tilsynsrapport 2024 Snorrebakken AB - Grå hus

Tilsynsrapport 2024 Lunden 1

Tilsynsrapport 2024 Lunden 2

Tilsynsrapport 2024 - Klippebo

Tilsynsrapport 2024 Nørremøllecenteret 1

Tilsynsrapport 2024 - Snorrebakken EF- Rødt hus

Tilsynsrapport 2024 Toftegården

Tilsynsrapport Aabo 2024

# Punkt 9: Sundhedsfagligt tilsyn - Plejecenter Aabo 2024

24/26866

## Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

## Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført et sundhedsfagligt tilsyn på Plejecenter Aabo med fokus på demens og antipsykotisk medicin 2024.

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den 30-10-2024 vurderet, at der på Plejecenter Aabo er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Den endelige rapport fremlægges til orientering.

## Indstilling

Servicedirektøren indstiller,

- Sagen til orientering.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025

Orientering givet.

## Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med plejecentre, hvor beboere med demenssygdom er i behandling med antipsykotisk medicin. Tilsynet på Aabo var et planlagt – udgående tilsyn på baggrund af en stikprøve.

Tilsynet føres med udgangspunkt i vedtagne målepunkter for ”Demens og antipsykotika på plejecentre 2024”, og der blev gennemført interviews med ledelse og medarbejdere, gennemgået en journal, som var udvalgt på forhånd, foretaget gennemgang af stedets instrukser og gennemgået konkret medicin for 1 beboer.

Gennemgangen af medicinbeholdning og journal vedrørende medicin håndtering ved behandling med antipsykotisk medicin har givet Tilsynet anledning til at henstille, at behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på beboernes medicin og opbevarede sterile produkter, til brug ved den sundhedsfaglige pleje og behandling, ikke er overskredet.

Henstillingen bliver givet fordi Tilsynet konstaterede, at hver afdeling havde en "akutkasse", hvori der lå dels ampuller med adrenalin dels sterile produkter til brug ved injektion. De sterile produkters holdbarhed var, i varierende grad, udløbet i alle kasser. Det viste sig, at der var tvivl om, hvem der havde opgaven med at sikre indholdet i kasserne. Inden tilsynet var ovre var en patientsikker løsning samt en plan for implementering aftalt. Der blev givet udtryk for, at de udløbne sterile varer vil blive erstattet med nye umiddelbart efter tilsynet.

## Ledelsens bemærkninger

Der er fulgt op på styrelsens fund.

Rapporten sendes til Ældreråd og Handicapråd til orientering.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen.

## **Bilag**

2024 Tilsynsrapport - Aabo

# Punkt 10: orientering om natopgaven i Sundhed og Omsorg

24/10724

## Politisk sagsgang

Social- og sundhedsudvalget beslutter.

## Resumé

Siden besparelsesforslag ”SSU-31-01 sammentænkning af nattevagtsopgaven på tværs af hjemmeplejen og plejeboligområdet” blev vedtaget til budget 2024, har der været udfordringer med implementeringen. I denne orientering redegøres der for relevant data på området og der indstilles til yderligere opnormering på området med 1 rute, svarende til 2 stillinger á 28 timer.

## Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- At der opnormeres med 1 nattevagtsrute, finansieret af tildelte bloktilskudsmidler til kvalitetsløft af ældreplejen.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025

Indstillingen godkendt.

## Sagsfremstilling

Som et led i besparelsen til budget 2024, blev det daværende natteam i hjemmeplejen opløst. Tilbageværende medarbejdere er overført til øens plejecentre, hvorfra de skal løse den samlede opgave om natten i samspil med deres kollegaer på plejecentrene.

Social- og Sundhedsudvalget blev orienteret d. 4/3-2024 om, at besparelsen ikke kunne udmøntes fuldt ud grundet forsinkelse i implementering. Den 27/6-2024 godkendte Kommunalbestyrelsen en delvis tilbagerulning af besparelsesforslaget, hvor der fra 2025 er indarbejdet 2,8 mio. kr. til løsning af natopgaven. Midlerne er anvendt til at opnormere med 3 ruter, svarende til 6 stillinger á 28 timer.

Igennem 2024 er der på hjemmeplejens område set en stigning i antallet af visiterede timer om natten, hvilket har medført, at løsningen af opgaven om natten fortsat er udfordret (bilag 1). Stigningen er sket trods fagligt fokus på, at det kun er de mest nødvendige opgaver, der løses om natten. Disse er oftest relateret til toiletbesøg og lejring.

I hjemmeplejen er der også mange nødkald fra borgerne om natten, hvorfor der er brug for akutte besøg.

På plejeboligområdet er der ikke adgang til samme strukturerede data, men her viser udsagn fra ledere og medarbejdere, at plejen af beboerne om natten er steget i kompleksitet. På plejecentrene ses særligt en stigning i antal af beboere, der har behov for hjælp til at finde ro om natten.

Center for Sundhed og Omsorg har gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt nattevagterne i juni 2024 og har derudover løbende afholdt samarbejds møder, hvor udfordringerne er drøftet på baggrund af de tilgængelige data samt medarbejdernes erfaringer. Af denne proces fremgår, blandt andet at udfordringer med implementeringen samt arbejdspresset om natten har haft indflydelse på sygefraværet. Sygefraværet om natten har i perioden april og december 2024 været imellem 18,96 og 30,36 fraværdsdagsværk pr. år. I april 2024 var sygefraværet 30,36 fraværdsdagsværk om året, juli 18,96 og i december 27,06.

Center for Sundhed og Omsorg vurderer på baggrund af stigning af opgaver om natten, af hensyn til patientsikkerheden og af hensyn til medarbejdernes arbejdsmiljø, at det er nødvendigt at opnormere med yderligere en nattevagtsrute, svarende til to stillinger á 28 timer, hvilket vil give mulighed for 5 nattevagtsruter til at løse opgaverne om natten. En opnormering vil samtidig sikre større fleksibilitet i forhold til planlægning af nattevagtsruter samt mulighed for at medarbejderne løser opgaverne i tæt samarbejde mellem plejecentre og hjemmepleje

### **Økonomiske konsekvenser**

En opnormering med 1 rute pr. nat, svarende til 2 stillinger á 28 timer, koster 1 mio. kr.

Området er i budget 2025 tildelt bloktilskudsmidler til ”kvalitetsløft af ældreplejen” på 4,4 mio. kr., stigende til 6,8 mio. kr. i 2027 og frem.

Udgiften til opnormeringen med 1 rute om natten foreslås finansieret af ovenstående bloktilskudsmidler.

### **Bilag**

Visiterede timer Hjemmeplejen nat 2024

## **Punkt 11: Gensidig orientering**

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

Sager på vej:

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 10. marts 2025:

- Socialt frikort
- Tilsyn Styrelsen for Patientsikkerhed Snorrebakken EF
- Dialogmøde med Centre

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025**

Orientering modtaget.

## **Punkt 12: Sager til høring**

### **Indstilling**

Velfærdsdirektøren indstiller,

- a) At punkt nr. 3 ”revideret kvalitetsstandard for § 102 i serviceloven” sendes i høring i Handicaprådet og Udsatterådet.
- b) At punkt nr. 4. ” Scenarier for Lindehuset” sendes i høring i Handicaprådet og Udsatterådet.
- c) At punkt nr. 6. ”Orientering om pulje til faste teams i hjemmeplejen” sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.
- d) At punkt nr. 7. Orientering om status på arbejdet md fire konkrete indsatser på ældreområdet” sendes til orientering i Ældrerådet.
- e) At punkt nr. 9 ”Sundhedsfagligt tilsyn – plejecenter Aabo 2024” sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 03-02-2025**

Indstillingen godkendt.

Desuden sendes,

- Punkt 5. ”Orientering om socialtilsyn på voksenområdet 2024” til orientering i Handicaprådet, og
- Punkt 8. ” Redegørelse for udførte kommunale tilsyn på plejecentre og plejehjem i 2024” sendes til orientering i Ældreråd og Handicapråd.

## **Punkt 13: Lukket: Lukket punkt: Orientering om status på "hjemmeberedskab" i BRK**

23/10732

**Punkt 14: Lukket: Lukket punkt: Anlægsbevilling til indretning af Solstien i Gudhjem og Lunden i Rønne til hjemmeplejeteams og sygepleje**

25/733

## **Punkt 15: Lukket: Lukket punkt: Anlægsbevilling til genhusning af hjemme- og sygeplejen i Rønne**

25/733