

REFERAT Socialudvalget 2022-2025 d. 21-02-2024

Mødedato Onsdag d. 21. februar 2024 kl. 08:00

Mødested Headspace, Dronningensgade 10b, 4800 Nykøbing F

Mødedeltagere Camillo Krog, Laura Ljung, Katrine Folmann von Arenstorff
Christiansen, Bente Lerche-Thomsen, Yavuz Sari, Britta Lange, Ditte
Rust

Indholdsfortegnelse

Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orienteringssag: Besøg hos Headspace Guldborgsund.....	4
Beslutningssag: Indvendig renovering af sundhedsplejens lokaler i Nr. Alslev via den strategiske an	5
Beslutningssag: Godkendelse af kvalitetsstandard for misbrugsbehandling efter høring.....	7
Drøftelsessag: Task Force på hjemløseområdet.....	10
Orienteringssag: Kvartalsvis opfølgning på Børn og Familie, 4. kvartal 2023.....	12
Orienteringssag: Løbende status på igangværende indsatser i Børn & Familie.....	17
Orienteringssag: Lovpligtigt socialtilsyn på Autismecenteret.....	19
Orienteringssag: Lovpligtigt socialtilsyn på Bryggen.....	22
Orienteringssag: Lovpligtigt socialtilsyn på Syrenvænget.....	25
Meddelelser.....	28
Beslutningssag: Kommunikation.....	29
Underskriftsark.....	30

13. BESLUTNINGSSAG: GODKENDELSE AF DAGSORDEN

Socialudvalget den 21. februar 2024

Sagsnr.:

Område: Center for Socialområdet

Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Socialudvalget:

1. at dagsordenen godkendes.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Godkendt.

14. ORIENTERINGSSAG: BESØG HOS HEADSPACE GULDBORGSUND

Socialudvalget den 21. februar 2024

Sagsnr.: 23-042038

Område: Center for Trivsel og Social Indsats

Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Socialudvalget:

1. at tage orienteringen om Headspace Guldborgsund til efterretning

RESUME

Tematisering af Headspace Guldborgsund bringes på dagsordenen med henblik på, at Socialudvalget introduceres nærmere til Headspaces arbejde.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Headspace er et landsdækkende forebyggende og mentalt sundhedsfremmende civilsamfundstilbud for unge mellem 12-25 år, som oplever udfordringer relateret til deres mentale sundhed.

Alle samtaler i Headspace er anonyme, og støtter den unge til at opnå bedre mental trivsel.

Langt de fleste rådgivere i Headspace er frivillige i alle aldre: fra unge studerende, voksne med interesse for unges trivsel – til seniorer, der har arbejdet med unge i deres professionelle arbejdsliv.

Alle rådgiverne i Headspace får undervisning i samtaleteknik og relevant lovgivning på området. Headspace understøtter løbende, at der brobygges til andre tilbud for unge, hvis der er behov for andet og mere, end hvad Headspace kan tilbyde.

Centerchefen for Headspace Guldborgsund, Kristian Hjorth, uddyber området i et mundtligt oplæg på udvalgets møde.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Temadrøftelsen understøtter blandt andet udvalgets målsætning om at sikre, at alle borgere får den rette indsats på rette tidspunkt.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Taget til efterretning.

15. BESLUTNINGSSAG: INDVENDIG RENOVERING AF SUNDHEDSPLEJENS LOKALER I NR. ALSLEV VIA DEN STRATEGISKE ANLÆGSPULJE

Socialudvalget den 21. februar 2024
Sagsnr.: 24-003913
Område: Center for Socialområdet
Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Socialudvalget:

1. at godkende anlægsbevilling og frigive rådighedsbeløb på 82.000 kr. til indvendig renovering af Sundhedsplejens lokaler i Nr. Alslev
2. at anlægsbevillingen på 82.000 kr. finansieres via udmøntning af midler fra Socialudvalgets strategiske anlægspulje for 2024, derudover anvendes driftsmidler på 15.000 kr. fra TM Drift i Center for Teknik & Miljø til renovering

RESUME

Sundhedsplejens lokaler i Nr. Alslev trænger til indvendig renovering. Af vedhæftede kalkulation fremgår det, at det vil koste 97.000 kr. at renovere lokalerne.

Det foreslås, at der til finansieringen dels anvendes 82.000 kr. fra Socialudvalgets strategiske anlægspulje for 2024, samt anvendes driftsmidler på 15.000 kr. fra TM Drift i Center for Teknik & Miljø

BESKRIVELSE AF SAGEN

Sundhedsplejen benytter lokaler til møder med borgerne samt til personalefaciliteter på biblioteket i Nr. Alslev. Disse lokaler har ikke været vedligeholdt i mange år og fremstår meget nedslidte, med sømhuller i væggene, forskellige farvede vægge, nedslidt sanitet osv.

Der er behov for:

- Malerbehandling af vægge og træværk i storrumskontor, mødelokale, køkken og toilet.
- Fjernelse af afblændet badekar på toilet inkl. reparation.
- Udskiftning af et stk. vinduesplade.
- Montering af radiator der er fjernet samt radiatorskjuler.
- Udskiftning af gulv i mødelokale.

Da lokalerne ikke har været vedligeholdt i mange år, vil udgiften til renoveringen blive fordelt mellem udmøntning af 82.000 kr. fra Socialudvalgets strategiske anlægspulje for 2024, samt driftsmidler på 15.000 kr. fra TM Drift i Center for Teknik & Miljø.

Ved bevilling af ansøgte midler til indvendig renovering af Sundhedsplejens lokaler vil der restere 2,201 mio. kr. fra Socialudvalgets strategiske anlægspulje for 2024.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Socialudvalget vægter at fremme lighed i sundhed blandt andet via sociale tilbud, som er tilpasset borgernes fysiske, psykiske og sociale behov. Ved også at fokusere på de fysiske rammer understøttes udvalgets intentioner om at skabe mest mulig velfærd for flest mulig borgere og dermed sammenhæng til kerneopgaven til udnyttelse af potentialer. Derudover vægter Socialudvalget at fremme kommunen som attraktiv arbejdsplads ved at sikre gode fysiske rammer for borgere og medarbejdere.

ØKONOMI

Finansiering af anlægsprojektet sker via den Strategiske anlægspulje på Socialområdet 2024 hvortil der jf. byrådets beslutning den 18. januar 2024 (sag 4) meddeles anlægsbevilling ved fagudvalgets udmøntning af puljen.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Godkendt.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig	Kalkulation - Sundhedsplejen Nr. Alslev	24-003913-1
Offentlig	Igangværende og kommende anlægsprojekter finansieret af den strategiske anlægspulje	22-034422-8

16. BESLUTNINGSSAG: GODKENDELSE AF KVALITETSSTANDARD FOR MISBRUGSBEHANDLING EFTER HØRING

Socialudvalget den 21. februar 2024

Sagsnr.: 23-040515

Område: Center for Socialområdet

Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Socialudvalget:

1. at beslutte den reviderede kvalitetsstandard for misbrugsbehandling godkendt efter drøftelse og med de inputs fra de indkomne høringssvar, der anbefales indarbejdet i den endelige version af kvalitetsstandard.
2. at beslutte, at de to ikke-lovpligtige ydelser til pårørende fortsat er en del af ydelseskataloget og revurderes ved næste lovpligtige behandling i 2026.
3. at beslutte den reviderede kvalitetsstandard for misbrugsbehandling oversendt til Byrådets endelige godkendelse.

RESUME

Kvalitetsstandarden for misbrugsindsatsen har været igennem den lovpligtige revidering (hvert andet år), og forelægges i nærværende sag for Socialudvalget, efter høring hos Udsatterrådet, Handicaprådet og Brugerrådet.

Der er mindre redaktionelle ændringer, samt - de to ikke-lovpligtige ydelser til pårørende er fortsat en del af ydelseskatalog, som anbefalet i høringssvarene.

Den reviderede kvalitetsstandard oversendes - ved Socialudvalgets beslutning - til endelig godkendelse i Byrådet (jf. styrelsesvedtægten 2022-2025)

BESKRIVELSE AF SAGEN

På Socialudvalgets område, er det alene misbrugsbehandlingsindsats jf. servicelovens § 101 samt Kvindekrisecentre jf. servicelovens § 109, hvor der er lovkrav om kvalitetsstandard.

Revidering af Kommunens kvalitetsstandarder for social behandling for stofmisbrug skal revideres hvert andet år (jf. § 3 og § 6 i Bekendtgørelse nr. 1691 af 11. december 2023 om afdækning, gavekort og kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug efter Servicelovens § 101 jf. Servicelovens § 139). Dette efter forudgående høring.

Ændringer i den kommende kvalitetsstandard for misbrugsbehandlingsindsats 2024 - 2026:

- Layoutet er ændret så det lever op til kravene om WEB-tilgængelighed
- Der er tilføjet en indledning, hvor det, der gælder generelt for tilbuddet, er samlet
- Lovteksten for stof-, alkohol- og lægelig behandling er tilføjet under de konkrete indsats.
- Dagbehandling er tilføjet under "form og indhold" på både alkohol- og stofbehandling
- Under "klagegang" er der henvist til borgerrådgiveren.
- På s 16 er der jf. anbefalingen fra Brugerrådet på Rusmiddelcenteret (RUG) præciseret, hvilke misbrug RUG's behandling primært er rettet mod.

Derudover anbefales det, at nedenstående to ydelser, trods et ikke-lovpligtigt ophæng, forbliver en del af tilbudsviften i kvalitetsstandard:

1. *Kvalitetsstandard for behandling af voksne børn af alkoholikere – ca. 15 forløb årligt.*
 2. *Kvalitetsstandard for behandling til pårørende / nær relation til personer med rusmiddelproblemer – ca. 30 forløb årligt*
- Målgruppen for begge ydelser er primært borgere over 25 år, der er barn, forældre eller partner til en med et misbrug af rusmidler. Børn af misbrugere i alderen 15-25 år henvises til *CTU.

Familier, hvor der er børn under 18 år, henvises til Familie og alkohol. (*CTU: Center for Trivsel og Udvikling for børn og unge på Lolland-Falster og er et samarbejde mellem Den Boligsociale Fond og Lolland og Guldborgsund kommuner, finansieret af midler fra Socialstyrelsen.)

- Begge ydelser understøtter processen for borger og netværk/ familie i at komme tilbage til at mestre hverdagslivet på vej mod stof/alkoholfrihed. Forløbene i de to indsatser er varierende i længde.
- Ydelsen: Voksne børn af alkoholikere: Der tilbydes op til 10 individuelle samtaler og tilbydes efterfølgende deltagelse i pårørendegruppen. Problemstillinger hos *Voksne børn af alkoholikere* er oftere komplekse og dybtgående, da der kan være tale om massivt omsorgssvigt i barndommen.
- Ydelsen: pårørende / nær relation til personer med rusmiddelproblemer: Pårørende (forældre, partner mv.) tilbydes 3-5 individuelle samtaler efterfulgt af gruppebehandling en gang om måneden i ca. 1 år. Pårørende kan modtage tilbuddet selvom den der drikker eller tager stoffer, ikke er i behandling.

Udgifter forbundet med de to indsatser:

- 2021 kr.: 680.000, -
- 2022 kr.: 524.000,-
- 2023 kr. til medio dec. : 500.000,-

Da begge indsatser er henholdsvis forebyggende og foregribende - for familien/borgernes mulighed for at komme på fode igen og mestre egen tilværelse efter misbruget, anbefales indsatserne fortsat i den reviderede udgave af kvalitetsstandard. Dette trods at budgettet til misbrugsbehandlingen er under stort pres, men det er vurderingen, at ophør med de to ydelser, vil medføre større udgiftspres og betydelige konsekvenser for flere, da hele familien bliver ramt.

Nedenfor er angivet de væsentligste bemærkninger fra de tre indkomne høringssvar:

1. Brugerrådet i Rusmiddelcenteret fremhæver følgende:

- Brugerrådet på RUG anbefaler at de 2 ydelser fortsættes, da de har stor værdi for både de berørte borgere samtidig med at de forebygger offentlige udgifter på andre socialområder. De 2 ydelser er, som det fremgår af indstillingen allerede skåret ned til at være et absolut minimum, i forhold til hvad der kan tilbydes for at det har en effekt. Samtidig er tilbuddet på RUG tilrettelagt, så det ikke går ud over kvaliteten af de lovpligtige tilbud, idet de altid har første prioritet.
- Brugerrådet pæger, at samarbejdet med psykiatrien bør styrkes, så borgerne falder mellem 2 stole.
- Brugerrådet har endvidere en redaktionel præcisering på side 16 således.
- Rusdover gør RUG tydeligt, at være opmærksom på, at uanset hvilket tilbud man indskrives til Rusmiddelbehandling i, så kommer man sjældent i mål i første forsøg. Langt de fleste behøver flere forsøg inden, de når deres mål.

2. Udsatterådet fremhæver:

- At det med fordel kan afdækkes, hvor mange pårørendesamtaler der er tale om - både i forhold til ressourcer, men også om de skal tilbydes hele paletten.
- Udsatterådet anerkender behovet for, at der arbejdes mere handleplans fokuseret samt at sproget er ligetil.

3. Handicaprådet fremhæver:

- Handicaprådet anbefaler tæt samarbejde med Region, som ikke alene omhandler misbrug og borderline, men også andre kombinationer af handicap og misbrug.
- At de to ikke-lovpligtige indsatser forbliver en fast del af ydelseskataloget, og gør opmærksom på, at der tidligere var et samarbejde med TUBA*, til samme målgruppe.

**TUBA er en selvejende organisation under Blå Kors Danmark, som tilbyder gratis hjælp til børn og unge mellem 14 og 35 år, hvis forældre er alkohol- eller stofmisbrugere.*

Da der er tale om lovpligtig kvalitetsstandard påhviler den endelige godkendelse af kvalitetsstandard Byrådet -jf. styrelsesvedtægten 2022-2025, hvorfor sagen sendes videre til Byrådets godkendelse.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Flere af Socialudvalgets pejlemærker understøttes i denne sag:

- give mulighed for faglig frisættelse og for afprøvning af faglige initiativer til gavn for borgere på Socialområdet
- med afsæt i Sundhedsprofilen arbejde sundhedsfremmende og forebygge fysisk, psykisk og social mistrivsel
- styrke tidlig opsporing af mistrivsel
- at borgeren får den rette indsats på det rette tidspunkt
- forenkle bureaukratiet (afbureaukratisering) og forenkling ved udmøntning af lovgivningen.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Godkendt.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig	Udsatterrådet_Høringssvar_Revideret kvalitetsstandard for misbrugsbehandling	23-040515-6
Offentlig	Handicaprådet_Høringssvar_Revideret kvalitetsstandard for misbrugsbehandling	23-040515-5
Offentlig	Brugerrådet - Rusmiddelbehandling Guldborgsund_Høringssvar_Revideret kvalitetsstandard for misbrug	23-040515-4
Offentlig	Kvalitetsstandard Rusmiddelbehandling FINAL - 06.12.2023	23-040515-2
Offentlig	Kvalitetsstandarder for misbrugsområdet - godkendt i Byrådet december 2021	23-040515-1
Offentlig	21-2-24 Kvalitetsstandard Rusmiddelbehandling FINAL efter HØRING	23-040515-7

17. DRØFTELSESSAG: TASK FORCE PÅ HJEMLØSEOMRÅDET

Socialudvalget den 21. februar 2024

Sagsnr.: 24-002873

Område: Center for Trivsel og Social Indsats

Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Socialudvalget samt Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget:

1. at drøfte anbefalingerne fra hjemløse Taskforcens indledende analyse af Guldborgsund Kommunes hjemløseområde, med anvisning af, hvilke der skal være retningsanvisende for administrationens videre arbejde.

RESUME

I forbindelse med deltagelse i det igangværende taskforce forløb med fokus på hjemløseområdet, præsenterede Social- og Boligstyrelsen deres resultater fra analyserapporten på et fællesmøde for hhv. Socialudvalget og Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget den 24. januar 2024.

Sagen her forelægges de to udvalg med henblik på, at udvalgene drøfter anbefalingerne og mulighederne inden for hver af udvalgenes ressortområde. Dette så administrationen får en politisk retningsanvisning for det videre implementerings- og udviklingsarbejde med Hjemløse Task Forcen det næste 1 ½ år.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Som led i deltagelsen i Social- og Boligstyrelsens Task Force forløb på hjemløseområdet, blev der den 24. januar 2024 afholdt et fælles udvalgsmøde mellem Socialudvalget og Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget. Udvalgene blev præsenteret for de anbefalinger til optimering af hjemløseindsatsen, som Social- og Boligstyrelsen og Ankestyrelsen er kommet frem til i baselineanalyserapporten.

Hovedresultater/anbefalinger fra analysen er følgende:

- Housing First tilgangen som fælles forståelsesramme
- Optimering af samarbejdet på tværs af afdelinger og centre
- En tidlig og tilstrækkelig indsats, der svarer til målgruppens behov
- En styrket sagsbehandling
- Bedre udnyttelse af den eksisterende boligmasse

De fem hovedresultater er samtidig også Social- og Boligstyrelsens anbefalinger til udviklingspunkter for det fremadrettede arbejde i Guldborgsund Kommune i forhold til hjemløseområdet. Disse er opsummeret med konkrete anbefalinger, som kan ses i bilag 2 samt nedenfor:

Præsentation af anbefalinger:

Organisering af indsatsen

Tydelig fælles retning på tværs af organisationen:

- Udarbejde og operationalisere strategi
- Udbrede kendskab til Housing First på tværs
- Fælles definition
- Forståelse af målgruppens kompleksitet og kompetencer til at arbejde med målgruppen

Systematik og samarbejde på tværs

- Styrke kendskab, samarbejde og arbejdsgange på tværs
- Herunder særligt fokus på ydelseskantor og jobcenter

Indsatser og tilbud til målgruppen

- Udvide målgruppen for ICM* til at inkludere voksne
- Overveje at implementere den specialiserede støttemetode M-ACT* til borgere med de mest komplekse problemstillinger.
- Sikre, at der er tilstrækkelig kapacitet i den sociale støtte til at fastholde bolig (inkl. CTI*, ICM og evt. M-ACT)
- Styrke opsporingen af unge i eller i risiko for hjemløshed på tværs af alle relevante aktører

* Særlige metoder i Housing First

Kvalitet i sagsbehandlingen

- Styrke den juridiske og socialfaglige kvalitet i sagsbehandling
- Styrke borgerinddragelse i egen sag
- Styrke den socialfaglige vurdering gennem sagsforløbet
- Sikre en helhedsorienteret og koordineret indsats med udgangspunkt i borgerens handleplan

Boligindsats til målgruppen

- Inkludere målgruppen i kriterierne for kommunal boliganvisning
- Styrke samarbejdet med boligorganisationerne om målrettet brug af kommunal anvisningsret
- Styrke anvendelsen af særlig boligtyper (skæve boliger, udslningsboliger m.m.)
- Styrke samarbejdet med boligorganisationerne om borgere i risiko for udsættelse på grund af udfordrende adfærd

Socialudvalget og Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget drøfter ovenstående anbefalinger med henblik på, hvilke anbefalinger der skal være retningsanvisende for udvikling og implementering af hjemløseindsatsen for administrationens videre udviklingsarbejde i det 1½ årige Task Force forløb sammen med Bolig- og Socialstyrelsen.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Sagen understøtter Socialudvalgets pejlemærke om hensigtsmæssig overgang til "Housing First" for den enkelte borger.

Sagen understøtter Beskæftigelses- og Erhvervsudvalgets pejlemærke om styrkelse af det sociale ansvar over for personer med andre problemer end ledighed.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Sagen drøftet.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig 12.10.24 Analyserapport Guldborgsund Kommune
Offentlig Bilag 1 - præsentation af anbefalinger

24-002873-2
24-002873-1

18. ORIENTERINGSSAG: KVARTALSVIS OPFØLGNING PÅ BØRN OG FAMILIE, 4. KVARTAL 2023

Socialudvalget den 21. februar 2024

Sagsnr.: 20-22111A

Område: Center for Trivsel og Social Indsats

Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Socialudvalget:

1. at den kvartalsvise opfølgning på aktiviteter i Børn og Familie for 4. kvartal 2023 tages til efterretning.

RESUME

Nærværende sag er den kvartalsvise opfølgning på de politiske indikatorer, som understøtter den politiske strategi om, i hvor høj grad man lykkes med tidlig opsporing og tidligt forebyggende indsatser i samarbejde med bl.a. Center for Børn & Læring (CBL).

Leder af Børn & Familie deltager under dette punkt og giver en status.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Den kvartalsvise rapportering afdækker følgende områder i Børn og Familie:

1. Sager

- Antal sociale sager

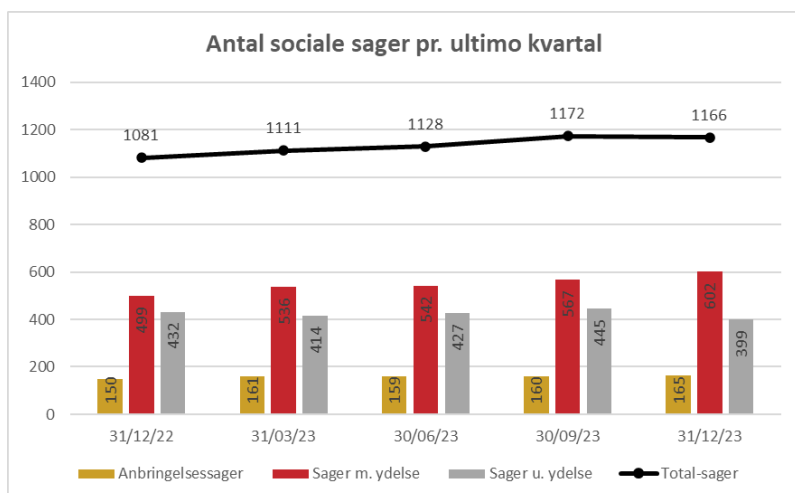
2. Anbringelser

- Årspersoner
- Anbringelsessted
- Nyanbringelser

3. Underretninger

1. SAGER

ANTAL SOCIALE SAGER



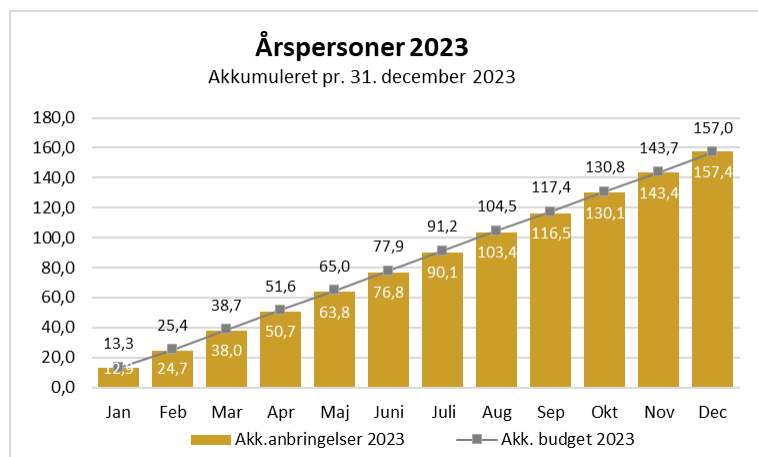
Definition af sociale sager: Antal åbne sager i Børn og Familie, hvor der ikke er truffet afgørelse efter servicelovens §54 (støtte til forældre med anbragte børn af anden kommune). Anbragte børn, hvor der modtages refusion fra anden kommune, medtages ikke. Dette gælder for alle analyser i denne kvartalsvise rapportering.

Som det ses af ovenstående, er andelen af sociale sager på samme niveau som sidste kvartal.

Antal af sager uden ydelse er faldet i forhold til sidste kvartal. Antallet af anbringelser er steget i forhold til tidligere på året.

2. ANBRINGELSER

ÅRSPERSONER



Definition af årspersoner: Én årsperson er et barn, der er anbragt i 12 måneder.

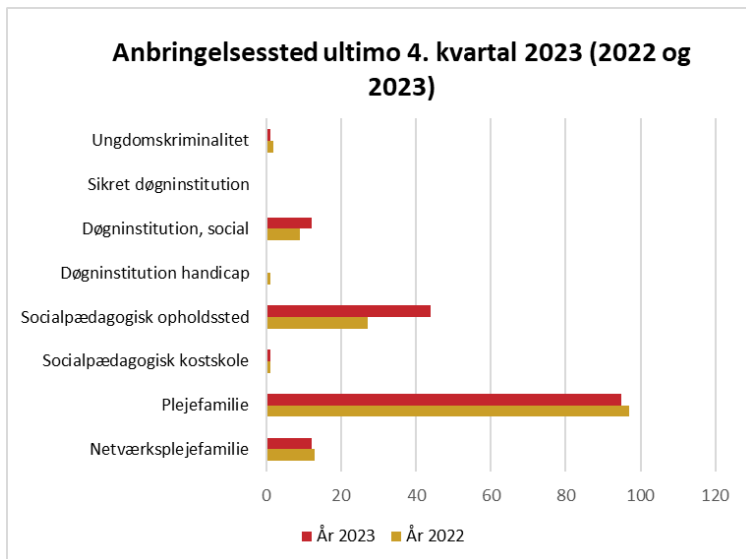
Realiseret årspersoner er opgjort med det antal dage, et barn reelt har været anbragt. Dvs. hvis et barn i forbindelse med skift i anbringelsessted står anført med ydelser to steder i samme periode, så er det kun det sted, hvor barnet fysisk befinder sig, som er medtaget.

Årspersoner fordelt efter anbringelsestype*:

Årspersoner	Regnskab jan-dec 2022	Budget jan-dec 2023	Forbrug jan-dec 2023
Døgn Handicap	9,02	11,31	11,84
Døgn Social			
Familiepleje	95,05	99,40	95,71
Kostskole	1,66	5,08	1,72
Netværksfamilie	13,65	12,8	12,25
Opholdssteder	24,50	27,09	35,52
Sikret inst .	0,00	0,00	0,00
Ungdomskriminalitet	1,48	1,33	0,32
Akk.anbringelser	145,36	157,01	157,37

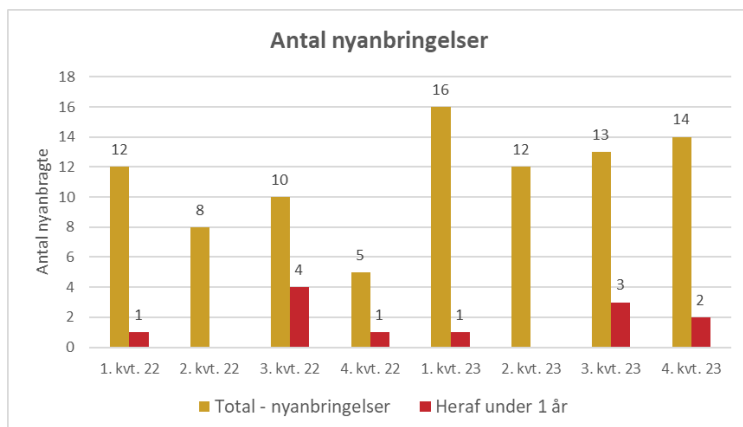
* 1 årsperson = 1 person anbragt i 12 måneder.

ANBRINGELSESSTED



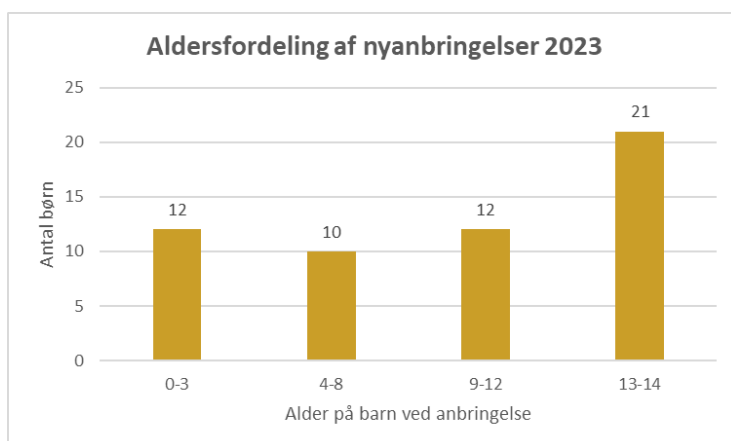
Anbringelsessted viser antal børn, der er anbragt ultimo kvartalet. Det er antal børn og ikke årspersoner.

NYANBRINGELSER

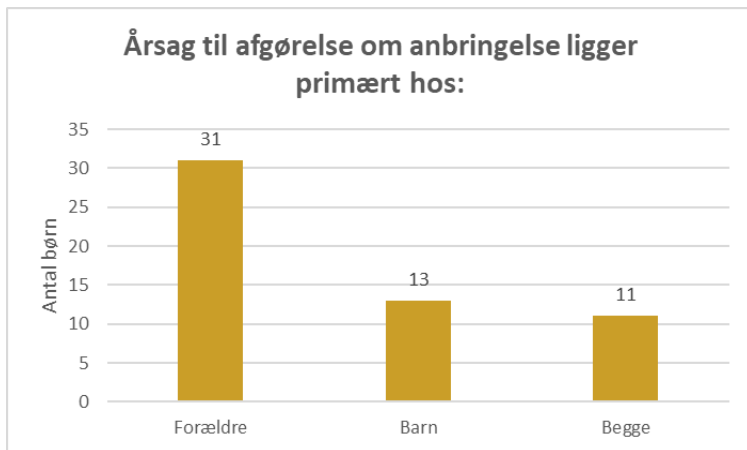


Definition af nyanbringelser : Første gang et barn bliver anbragt. Dog ikke korte akutte anbringelser (under 6 måneder) eller anbringelsesskift. Det er antal børn og ikke årspersoner.

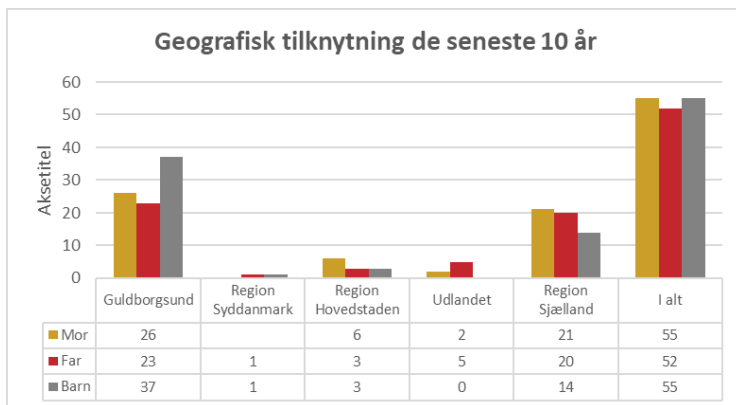
NYANBRINGELSER OPGJORT PÅ ALDER I 2023 TIL D.D:



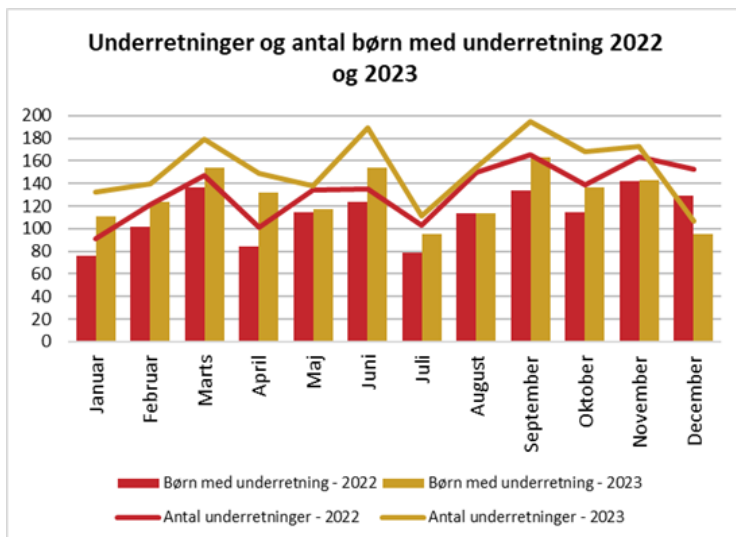
ANBRINGELSESGRUNDLAG:



GEOGRAFISK TILKNYTNING DE SENESTE 10 ÅR:



3. UNDERRETNINGER



Grafen ovenfor viser udviklingen i antallet af underretninger pr. barn. Flere underretninger på samme barn tæller kun én gang pr. måned. Mellemkommunale underretninger medtages ikke.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Alle børn får et godt fundament for viden og udvikling.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Taget til efterretning.

19. ORIENTERINGSSAG: LØBENDE STATUS PÅ IGANGVÆRENDE INDSATSER I BØRN & FAMILIE

Socialudvalget den 21. februar 2024
Sagsnr.: 23-033988
Område: Center for Trivsel og Social Indsats
Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Socialudvalget:

- 1. at tage orienteringen om udviklingen i antal af anbragte børn til efterretning.
- 2. at tage orienteringen om udviklingen i udvalgte forebyggende indsatser til efterretning.

RESUME

Udvalget orienteres månedligt om udviklingen i antallet af anbragte børn, samt udvalgte forebyggende foranstaltninger. Socialudvalget orienteres løbende uddybende om områdets aktivitetsudvikling ved kvartalsvise opfølgninger.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Tabellen viser udviklingen i antallet af anbragte børn i 2022 og 2023 ultimo måneden.

Udvikling i antallet af anbragte børn:

	2022	2023
	Dec.	Dec.
Antal anbragte børn	150	165
Antal familier med anbragte børn	22	24

Tabellen viser udviklingen i antallet af anbragte børn i 2024 ultimo måneden.

Udvikling i antallet af anbragte børn:

	2024											
	Jan	Feb	Marts	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
*Antal anbragte børn	166											
Heraf familier med flere anbragte børn	25											
Nyanbringelser pr. mdr.	4											
**Adoptioner pr. mdr.	0											
Hjemgivelser pr. mdr.	1											
***Børn overdraget til Ungeenheden pr. mdr.	3											

*I antallet af anbragte børn er der løbende taget højde for nyanbringelser , 15-åriges overgang til Ungeenheden, hjemgivelser, korte anbringelser (under 6 måneder) og adoptioner, dvs. til- og afgang i Myndigheden Børn & Familie.

**Der har pågået /pågår sagsbehandling omkring adoptionssager.

***Tallene er opdaterede

Tabellen viser udvalgte forebyggende indsatser ultimo 2023.

	2023
	Dec.
*Familiebehandling/støtte i hjemmet	249
Tidlig forebyggelse §11.3	194
Kontaktperson §52.3.6	86

Nedenstående tabel viser udvalgte forebyggende indsatser i 2024 ultimo måneden.

	2024											
	Jan	Feb	Marts	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
*Familiebehandling/støtte i hjemmet	250											
Tidlig forebyggelse §11.3	188											
Kontaktperson §52.3.6	85											

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Sagen har ophæng til temaet "Det gode børneliv" i udvalgenes strategier, herunder at sikre rette og rettidig indsats, samt at alle børn får et godt fundament for viden og udvikling.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Taget til efterretning.

20. ORIENTERINGSSAG: LOVPLIGTIGT SOCIALTILSYN PÅ AUTISMECENTERET

Socialudvalget den 21. februar 2024

Sagsnr.: 24-000659

Område: Center for Trivsel og Social Indsats

Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Socialudvalget:

1. at tage orientering om tilsyn på Autismecenter Guldborgsund, foretaget af Socialtilsyn Øst i oktober og november 2023 til efterretning.

RESUME

Socialtilsyn Øst foretog den 23. oktober et uanmeldt tilsynsbesøg på botilbuddet Autismecenter Guldborgsund, som er beliggende på Alslevvej i Stubbekøbing. Udover botilbud indeholder Stubbekøbing afdelingen også aktivitets- og samværstilbud jf. servicelovens § 104, som også var omfattet af tilsynet. Autismetilbuddet har endvidere et enkeltmandstilbud - beliggende på Kalkbrænderivej i Sakskøbing, hvor der var anmeldt tilsynsbesøg den. 2. november 2023.

Resultatet fra Socialtilsyn Øst's tilsyn forelægges hermed til Socialudvalgets orientering.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at både botilbud, enkeltmandstilbud samt aktivitets- og samværstilbud lever op til den fornødne kvalitet i henhold til kvalitetsmodellen og opretholder godkendelserne.

Målgruppen for de to afdelinger er unge og voksne med autismespektrumforstyrrelser i alderen 15/18 -85 år. Tilbuddene er indrettet således, at der er mulighed for at indskrive børn og unge med differentierede støttebehov, spændende fra tilbud med mulighed for højt støttebehov og bolig skærmet fra andre borgere, til tilbud om individuel støtte med boform i en mindre gruppe.

Der har ved tilsynet på Autismecenter Guldborgsund været særligt fokus på temaerne:

- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse

Derudover følges der op på udviklingspunkter og opmærksomhedspunkter fra forrige tilsyn.

Hvert tema konkretiseres i succeskriterier, som er fastlagt i en eller flere kvalitetsindikatorer, der scores ud fra hvor på nedenstående skala, indikatoren befinder sig i forhold til målopfyldelse:

5. i meget høj grad opfyldt

4. i høj grad opfyldt

3. i middel grad opfyldt

2. i lav grad opfyldt

1. i meget lav grad opfyldt

Autismecenter Guldborgsund har fået en samlet bedømmelse af de ovennævnte 7 temaer på 4,54 (4,24 i 2022) på skalaen 0-5.

Den gennemsnitlige bedømmelse inden for hvert af de 7 temaer for 2022 og 2023 kan ses i bilag 1: 'Sammenligning af tilsyn fra 2022 og 2023 Autismecenter Guldborgsund med afsæt i "spindelvæv". Heraf fremgår også, at der er fremgang på flere af temaerne.

Samlet vurdering af kvaliteten i Autismecenter Guldborgsund:

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet, der skal til for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Tilsynet vurderer endvidere:

- Det vurderes, at tilbuddet i meget høj grad lykkes med at skabe kvalitet på tværs af kvalitetsmodellens temaer, idet tilbuddets indsats i høj grad resulterer i udvikling hos målgruppen og medvirker til trivsel hos borgerne.
- Det vurderes, at tilbuddet i meget høj grad har organiseret sig hensigtsmæssigt i forhold til at skabe en gennemgående kvalitet og sammenhæng mellem døgn- og skoletilbud/botilbud og samværs- og beskæftigelsestilbud til gavn for de unge og borgerne.
- Det vurderes, at tilbuddet i høj grad har en ansvarlig og kompetent ledelse, der har relevant fokus på tilbuddets strategiske, faglige, administrative og økonomiske drift og udvikling.
- Det vurderes, at ledelsen i meget høj grad sikrer borgerne tilstrækkelig og stabil medarbejderkontakt og i meget høj grad formår at skabe et miljø, der understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen.
- Det vurderes, at medarbejderne i høj grad har de nødvendige faglige, personlige og relationelle kompetencer, som løbende udvikles og opdateres med henblik på at imødekomme målgruppens behov.
- Det vurderes, at tilbuddets målgruppe i meget høj grad er veldefineret og at metoder og tilgange er relevante og i høj grad forankrede i praksis.
- Det vurderes, at tilbuddets fysiske rammer i høj grad er velholdte og i middel grad velegnede til målgruppen.

Udviklings- og opmærksomhedspunkter:

Socialtilsynet kan angive opmærksomhedspunkter, som anvendes når kvaliteten bør forbedres. Hvis tilbuddet ikke forholder sig aktivt og relevant til opmærksomhedspunktet, kan Socialtilsynet påtænke iværksættelse af sanktioner. Et opmærksomhedspunkt er således mere alvorligt end et udviklingspunkt, da der er bekymring for kvaliteten vedrørende det pågældende forhold. Der er ikke givet opmærksomhedspunkter til Autismecenteret.

Et udviklingspunkt anvendes, når der er forhold, som med fordel kan udvikles uden at der nødvendigvis er grund til at anfægte den samlede kvalitet i tilbuddet.

Socialtilsynet har givet tilbuddet to udviklingspunkter ud fra temaerne:

- Målgruppe, metoder og resultater, hvor det anbefales at tilbuddet dokumenterer de positive resultater, som tilbuddet opnår på tilbudsniveau.
- Organisation og ledelse, hvor det anbefales at der etableres kontinuerlig aftalebestemt og skriftlig aftale med ekstern supervision til begge afdelinger.

Økonomisk tilsyn:

Ved det økonomiske tilsyn, er der konstateret, at der i meget høj grad anvendes medarbejdere fra vikarbureau, som er væsentlig dyrere end egne medarbejdere. Det er en problemstilling, som der er en særligt ledelsesmæssigt opmærksomhed på at få løst. B.la. er hele botilbudsområdet ved at afdække muligheder for, at området får etableret eget vikarkorps.

Autismecenter Guldborgsund har iværksat forskellige initiativer i relation til udviklingspunkterne fra Socialtilsynets anbefalinger:

Målgruppe, metoder og resultater

- Der igangsættes medio 2024 kompetenceudvikling i forhold til styrkelse af dokumentationspraksis, med afsæt i Socialstyrelsens håndbog herom for sociale tilbud

Organisation og ledelse:

- Der er på tværs af botilbuddene i Bo- & Aktivitet Guldborgsund igangsat indgåelse af permanent aftale om supervision med ekstern leverandør.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Socialudvalget har formuleret følgende som et af deres succeskriterier i udvalgsstrategien: "Socialudvalget vil følge kvaliteten inden for socialområdet område gennem tilsynsbesøg og understøtte en fortsat udvikling af området."

Endvidere understøttes budgetaftalen 2024-2027 i forhold til, at reducere markedsgørelsen på socialområdet, således at ressourcer og indsatser overfor Guldborgsund kommunes egne borgere

prioriteres. Samt - som en konsekvens deraf - tilpasser antallet af pladser til borgere på sociale tilbud, så det svarer til Guldborgsundborgernes behov.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING

Sagen sendes til orientering i Pårørenderådet, Udsatterådet og Handicaprådet.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Taget til efterretning.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig	Bilag 1 'Sammenligning af tilsyn fra 2022 og 2023 Autismecenter Guldborgsund med afsæt i "spindelvæv".	24-000659-3
Offentlig	Bilag 2 - driftsorienteret tilsyn 2023 Autismecenteret	24-000659-9

21. ORIENTERINGSSAG: LOVPLIGTIGT SOCIALTILSYN PÅ BRYGGEN

Socialudvalget den 21. februar 2024

Sagsnr.: 24-002114

Område: Center for Trivsel og Social Indsats

Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Socialudvalget:

1. at tage orientering om tilsyn på afd. Stubbekøbingvej 26, "Bryggen", under Bo & Aktivitetstilbud Guldborgsund, foretaget af Socialtilsyn Øst d.16. november 2023 til efterretning.

RESUME

Socialtilsyn Øst har den 16. november 2023 foretaget et anmeldt tilsynsbesøg på botilbuddet "Bryggen", Bo & Aktivitetstilbud Guldborgsund, beliggende Stubbekøbingvej 26 i Nykøbing.

Resultatet fra Socialtilsyn Øst's tilsyn forelægges hermed til Socialudvalgets orientering.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse og dermed besidder den fornødne kvalitet, der skal til for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Tilbuddet er godkendt til at modtage borgere fra 18-85 år inden for følgende målgrupper: Demens, Hjerneskade, medfødt, Kommunikationsnedsættelse og Udviklingshæmning

Der har ved tilsynet på Stubbekøbingvej 26 været særligt fokus på de tre temaer:

- Målgruppe, metode og resultater
- Organisation og ledelse
- Fysiske rammer.

Hvert tema konkretiseres i succeskriterier, som er fastlagt i en eller flere kvalitetsindikatorer, der scores ud fra hvor på nedenstående skala, indikatoren befinder sig i forhold til målopfyldelse:

- 5. i meget høj grad opfyldt
- 4. i høj grad opfyldt
- 3. i middel grad opfyldt
- 2. i lav grad opfyldt
- 1. i meget lav grad opfyldt

Tilbuddet på Stubbekøbingvej 26 har fået en samlet bedømmelse af de 7 temaer på 4,14 (4,18 i november 2022) på skalaen 0-5.

Den gennemsnitlige bedømmelse af Stubbekøbingvej 26 inden for hvert af de 7 temaer for 2023 og 2022 kan ses i bilag 1: Sammenligning af tilsyn fra 2023 og 2022 Bryggen med afsæt i spindelvæv.

Samlet vurdering af kvaliteten i botilbuddet Stubbekøbingvej 26:

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet, der skal til for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Tilsynet vurderer endvidere:

- Det vurderes, at tilbuddet i middel grad arbejder kompetent med at skabe kvalitet på tværs af kvalitetsmodellens temaer, idet tilbuddets indsats i middel til høj grad resulterer i udvikling hos målgruppen og medvirker til trivsel hos borgerne.
- Det vurderes, at tilbuddet i middel grad har organiseret sig hensigtsmæssigt i forhold til at skabe en gennemgående kvalitet og sammenhæng mellem døgn- og skoletilbud/botilbud og samværs- og beskæftigelsestilbud til gavn for borgerne.

- Det vurderes, at tilbuddet generelt har opmærksomhed på, og respekterer borgernes selvstændighed, selvbestemmelse og integritet, og at borgerne - ud fra deres forudsætninger og individuelle udfordringer - trives i Guldborgsund Handicap, afd. Stubbekøbingvej 26, og at tilbuddet formår at understøtte borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.
- Det vurderes, at tilbuddet i høj grad for nylig har fået en ny ansvarlig og kompetent leder, der har relevant fokus på tilbuddets faglige og administrative drift og udvikling, og at der er god opbakning fra den nye leders ledelse i kommunen. Det bemærkes, at Socialtilsynet i de senere år har udtrykt bekymring for kvaliteten i tilbuddet i forhold til ledelses-kontinuitet og tilstedeværelse.
- Det vurderes, at ledelsen i middel grad sikrer borgerne tilstrækkelig og stabil medarbejderkontakt, og formår at skabe et miljø, der understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen.
- Det vurderes, at medarbejderne i høj grad har de nødvendige faglige, personlige og relationelle kompetencer, som løbende udvikles og opdateres med henblik på at imødekomme målgruppens behov.
- Det vurderes, at tilbuddets målgruppe i høj grad er veldefineret og at metoder og tilgange er relevante og i høj grad forankrede i praksis.
- Det vurderes, at tilbuddets fysiske rammer i høj grad er velholdte og velegnede til målgruppen.

Tilsynets samlede vurdering fremgår som resume' af bilag 2: Driftsorienteret Tilsyn 2023 Bryggen Stubbekøbingvej 26 samlet vurdering.

Udviklings- og opmærksomhedspunkter:

Socialtilsynet har givet tilbuddet et udviklingspunkt og et opmærksomhedspunkt.

Et udviklingspunkt anvendes, når der er forhold, som med fordel kan udvikles uden at der nødvendigvis er grund til at anfægte den samlede kvalitet i tilbuddet.

Et opmærksomhedspunkt anvendes, når kvaliteten bør forbedres. Hvis tilbuddet ikke forholder sig aktivt og relevant til opmærksomhedspunktet, kan socialtilsynet påtænke iværksættelse af sanktioner. Et opmærksomhedspunkt er hermed mere alvorligt end et udviklingspunkt, da der er bekymring for kvaliteten vedrørende det pågældende forhold.

Socialtilsynet har givet tilbuddet et udviklingspunkt ud fra temaet:

Organisation og ledelse, hvor det anbefales at den nye leder sikrer, at de beskrevne organisatoriske og kompetence udviklende aktiviteter gennemføres. Ligeledes at tilbuddets medarbejdere styrker borger-dokumentation, og at trivslen forbedres, således at sygefraværet begrænses bedst muligt.

Socialtilsynet har givet tilbuddet et opmærksomhedspunkt ud fra temaet:

Målgruppe, metoder og resultater, hvor det anbefales at forbedre dokumentationsarbejdet, særligt med henblik på borgerdokumentation og arbejdet med delmål i relation til den enkelte borger.

Tilbuddet har for at højne kvaliteten iværksat forskellige initiativer i relation til udviklings- og opmærksomhedspunkterne:

Organisation og ledelse:

- Lederen vil forsat være til stede på botilbuddet.
- De to teams i stueetagen skal blive til ét samlet team. Det sker bl.a. ved afholdelse af tre temadage i januar/februar måned.
- Til foråret skal der afholdes afdelingsmøde en gang månedligt, hvor medarbejdere på begge etager deltager.
- Forsat godt og positivt samarbejde med teamkoordinatorerne, som er medvirkende til at sikre at beslutninger virkeliggøres.
- Forsat gode og konstruktive dialoger/sparring med nærmeste leder og lederkollegaer, for at sikre udvikling og trivsel for borgere og medarbejdere.

Målgruppe, metoder og resultater

- Viden opnået på dokumentationskursus i efteråret 2022/foråret 2023, skal anvendes mere optimalt for at øge fagligheden og give fælles forståelse for målene.
- Der planlægges kontaktgruppemøder, hvor kontaktgrupperne udfærdiger mål sammen med og for borgerne.
- Kontaktgrupperne fremlægger målene på teammøder, hvor kollegaer vil forholde sig til fremlæggelserne af nye mål, justering af mål og evaluering.
- Teamkoordinatorerne vil kontinuerligt følge målene og være faglige sparringspartner for kollegerne.

- Opmærksomheden skal skærpes omkring anvendelse og dokumentation i Nexus.
- Teamkoordinatorerne vil øge opmærksomheden på dette.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Socialudvalget har formuleret følgende som et af deres succeskriterier i udvalgsstrategien: "Socialudvalget vil følge kvaliteten inden for socialområdet gennem tilsynsbesøg og understøtte en fortsat udvikling af området."

Endvidere understøttes budgetaftalen 2024-2027 i forhold til, at reducere markedsgørelsen på socialområdet, således, at ressourcer og indsatser overfor Guldborgsund kommunes egne borgere prioriteres. Samt - som en konsekvens deraf - tilpasser antallet af pladser til borgere på sociale tilbud, så det svarer til Guldborgsundborgernes behov.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING

Sagen sendes til orientering i Pårørenderådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Taget til efterretning.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig	Bilag 1 Sammenligning af tilsyn fra 2022 og 2023 Bryggen med afsæt i spindelvæv	24-002114-1
Offentlig	Bilag 2 Driftsorienteret tilsyn 2023	24-002114-2
Offentlig	Bilag 3 Afslutning af tilsyn	24-002114-3

22. ORIENTERINGSSAG: LOVPLIGTIGT SOCIALTILSYN PÅ SYRENVÆNGET

Socialudvalget den 21. februar 2024

Sagsnr.: 24-002395

Område: Center for Trivsel og Social Indsats

Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Socialudvalget:

1. at tage orientering om tilsyn på afd. Syrenvænget under Bo & Aktivitetstilbud Guldborgsund, foretaget af Socialtilsyn Øst i marts 2023 til efterretning.

RESUME

Socialtilsyn Øst har i marts 2023 foretaget et anmeldt og to uanmeldte tilsynsbesøg på botilbuddet "Syrenvænget" under Bo & Aktivitetstilbud Guldborgsund, beliggende Syrenvænget 62, 4880 Nysted.

Resultatet fra Socialtilsyn Øst's tilsyn forelægges hermed til Socialudvalgets orientering.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Det er socialtilsynets vurdering, at Bo & Aktivitetstilbud Guldborgsund - afdeling Syrenvænget samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse og dermed besidder den fornødne kvalitet der skal til for at sikre at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Tilbuddet er godkendt til at modtage borgere fra 18-85 år inden for følgende målgrupper: borgere med hørenedsættelse, mobilitetsnedsættelse, kommunikationsnedsættelse og/eller udviklingshæmning.

Der har ved tilsynet på Syrenvænget været særligt fokus på de to temaer:

- Målgruppe, metode og resultater
- Organisation og ledelse

Hvert tema konkretiseres i succeskriterier, som er fastlagt i en eller flere kvalitetsindikatorer, der scores ud fra hvor på nedenstående skala, indikatoren befinder sig i forhold til målopfyldelse:

- 5. i meget høj grad opfyldt
- 4. i høj grad opfyldt
- 3. i middel grad opfyldt
- 2. i lav grad opfyldt
- 1. i meget lav grad opfyldt

Tilbuddet på Syrenvænget har fået en samlet bedømmelse af de 7 temaer på 4,00 (4,01 i november 2022) på skalaen 0-5.

Den gennemsnitlige bedømmelse af Syrenvænget inden for hvert af de 7 temaer for 2023 og 2022 kan ses i bilag 1: Sammenligning af tilsyn fra 2023 og 2022 Syrenvænget med afsæt i spindelvæv.

Samlet vurdering af kvaliteten i botilbuddet Syrenvænget:

Det er socialtilsynets vurdering, at Bo- og Aktivitetstilbud Guldborgsunds - afdeling Syrenvænget samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet der skal til for at sikre at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Tilsynet vurderer endvidere:

- Det vurderes, at Syrenvænget i høj grad arbejder målrettet med at sikre, at borgerne kan deltage i beskæftigelses- eller samværstilbud og sikre, at borgere uden dagtilbud - i det omfang normering tillader det - har en hverdag med aktiviteter og tilbud.
- Tilbuddets medarbejdere har kompetencer, der sikrer borgerne kvalitet i det pædagogiske arbejde set i forhold til målgruppen. Medarbejderne har samlet set bred erfaring med målgruppen, og borgerne giver generelt udtryk for at trives i tilbuddet. Det vurderes ligeledes, at medarbejdernes indsats resulterer i udvikling og trivsel hos borgerne.

- Der er tale om et samlet set kompetent tilbud, der arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse.
- Tilbuddet er i gang med at styrke fokus på de pædagogiske tilgange og metoder, som tilbuddet skal anvende fremover. Disse vurderes velvalgte og passende i forhold til målgruppen og dennes behov. Tilbuddet vil metodemæssigt basere arbejdet med borgerne på neuropædagogik, sansestimulering og kommunikation i form af Tegn Til Tale (TTT).
- Tilbuddet kan med fordel styrke arbejdet med borgernes inddragelse og selvstændiggørelse. Dette både via mindre hverdagsbegivenheder, men også på et mere overordnet plan.
- Syrenvængets nye leder har arbejdet på mange fronter, og fremstår kompetent. Lederen har iværksat forskellige initiativer med sigte på at styrke medarbejdernes trivsel og styrke kvaliteten af arbejdet med borgerne.
- Tilbuddet har fortsat udfordringer med for højt sygefravær.
- Tilbuddet har arbejdet aktivt med opmærksomheds- og udviklingspunkter, som blev givet ved seneste tilsyn.

Tilsynets samlede vurdering fremgår af bilag 2: Driftsorienteret Tilsyn 2023 Syrenvænget samlet vurdering.

Udviklings- og opmærksomhedspunkter:

Socialtilsynet kan angive opmærksomhedspunkter, som anvendes når kvaliteten bør forbedres. Hvis tilbuddet ikke forholder sig aktivt og relevant til opmærksomhedspunktet, kan Socialtilsynet påtænke iværksættelse af sanktioner. Et opmærksomhedspunkt er således mere alvorligt end et udviklingspunkt, da der er bekymring for kvaliteten vedrørende det pågældende forhold. Der er ikke givet opmærksomhedspunkter til Syrenvænget.

Et udviklingspunkt anvendes, når der er forhold, som med fordel kan udvikles uden at der nødvendigvis er grund til at anfægte den samlede kvalitet i tilbuddet.

Socialtilsynet har givet tilbuddet et udviklingspunkt ud fra temaet målgruppe, metoder og resultater, hvor det anbefales, at tilbuddet med fordel kan arbejde med at tilpasse de metoder og tilgange, som er opført på Tilbudsportalen, hvoraf ikke alle anvendes på tilbuddet i dag, og i stedet få beskrevet de metoder, som tilbuddet anvender i deres daglige pædagogiske arbejde.

Tilbuddet har for at højne kvaliteten iværksat forskellige initiativer i relation til udviklingspunktet, herunder:

- Alle medarbejdere har været gennem et særligt tilrettelagt AMO-kursus i meningsfuld dokumentation.
- Alle teams har haft fokus på indsatsmål, delmål og pædagogisk metodebeskrivelse, herunder dokumentationspraksis i Nexus.
- Teamkoordinatorerne på Syrenvænget er blevet klædt på fagligt, så de kan sparre med det pædagogiske personale og koordinere arbejdet med dokumentationspraksis.
- Punktet Indsatsmål, delmål og dokumentationspraksis gennemgås på alle teammøder.

Der vil ligeledes være forøget fokus på selv- og medbestemmelse, herunder omsorgspligt og magtanvendelser.

For at udvikle dette er følgende sat i gang:

- Alle medarbejdere (også vikarer) har eller skal gennemgå E-læring om magtanvendelser.
- Der har været afholdt temadrøftelse omkring selv- og medbestemmelse i alle teams.
- Der er planlagt et forløb i forsommeren 2024, hvor der skal arbejdes med Dorthe Birkmoses teoretiske tilgang omkring borgertilgang, forråelse, selv- og medbestemmelse.
- Der er i alle teams opstartet beboermøder en gang om måneden for at skabe et fælles rum for borgerne, hvor de har mulighed for fælles at skabe kultur og rammer for bostedets udvikling.
- Der er ligeledes sat fokus på pårørendesamarbejdet, da de pårørende i mange tilfælde er et stort aktiv i borgerens liv, herunder også i hvilke valg borgerne har i forhold til selv- og medbestemmelse. Dette sker gennem netværksmøder og lokale pårørendegrupper.

Det kan konstateres, at tilsynsrapporten pga. forglemmelse ikke forelagt til Socialudvalgets orientering i sommer 2023, hvilket den ellers rettelig burde have været.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Socialudvalget har formuleret følgende som et af deres succeskriterier i udvalgsstrategien: "Socialudvalget vil følge kvaliteten inden for socialområdet gennem tilsynsbesøg og understøtte en fortsat udvikling af området."

Endvidere understøttes budgetaftalen 2024-2027 i forhold til, at reducere markedsgørelsen på socialområdet, således at ressourcer og indsatser overfor Guldborgsund kommunes egne borgere prioriteres. Samt - som en konsekvens deraf - tilpasser antallet af pladser til borgere på sociale tilbud, så det svarer til Guldborgsundborgernes behov.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING

Sagen sendes til orientering i Pårørenderådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Taget til efterretning.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig	Bilag 1 Sammenligning af tilsyn fra 2022 og 2023 Syrenvænget med afsæt i spindelvæv	24-002395-4
Offentlig	Bilag 2 driftsorienteret tilsyn 2023	24-002395-3

23. MEDDELELSER

Socialudvalget den 21. februar 2024

Sagsnr.:

Område: Center for Socialområdet

Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

- Opdateret møde- og lokationsplan for Socialudvalgets møder er vedlagt som bilag
- Opdateret tidslinje for politisk behandling af sager fra Investerings- og sparekatalog er vedlagt som bilag
- Siden sidst, herunder nyt fra diverse råd og bestyrelser
- Nyt fra Formanden
- Evt. orientering fra Administrationen

Leder af Børn & Familie deltager og giver en kvartalsorientering til Socialudvalget om status på 'Task forcen' og den udarbejdede handleplan.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Taget til efterretning.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig	Oversigt over Socialudvalgets mødelokationer og temaer_170124	24-001831-1
Offentlig	Tidslinje for politisk behandling af sager samt rationale fra IS-katalog_170124	24-001831-2

24. BESLUTNINGSSAG: KOMMUNIKATION

Socialudvalget den 21. februar 2024

Sagsnr.:

Område: Center for Socialområdet

Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Socialudvalget:

1. at beslutte hvad der skal kommunikeres af sager fra udvalgets møde.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Ingen.

25. UNDERSKRIFTSARK

Socialudvalget den 21. februar 2024

Sagsnr.:

Område: Center for Socialområdet

Sagen afgøres i: Socialudvalget

INDSTILLING

Udvalget skal underskrive protokollen.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET den 21-02-2024

Fraværende: Ditte Rust (V) - Fravær grundet sygdom

Der er godkendt digitalt.

Godkendelsesark

Mødedato	21. februar 2024	Møde	Dagsorden
Udvalg	Socialudvalget	Dagsordenpunkt	25 - Underskriftsark
Bruger		Status	Dato for godkendelse
Bente Lerche-Thomsen		Godkendt	21. februar 2024
Britta Lange		Godkendt	21. februar 2024
Camillo Krog		Godkendt	21. februar 2024
Katrine Folmann von Arenstorff Christiansen		Godkendt	21. februar 2024
Laura Ljung		Godkendt	21. februar 2024
Yavuz Sari		Godkendt	21. februar 2024