

REFERAT Social, Sundhed og Omsorg 2018-2021 d. 19-10-2020

Mødedato Mandag d. 19. oktober 2020 kl. 08:30

Mødested Mødelokale Marken

Mødedeltagere Bo Abildgaard, Jens Erik Boesen, Linda Kristiansen, Martin Pedersen, Mette Møller

Indholdsfortegnelse

Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Drøftelsessag: Administration af ældreboliger i Guldborgsund Kommune.....	5
Lukket: Beslutningssag: Nedjustering af boligmassen.....	8
Beslutningssag: Forankring af erfaringer fra projekt Familie og Alkohol.....	9
Beslutningssag: Synergi i samskabende og skærmede aktiviteter.....	12
Beslutningssag: Udvidelse af pladsantallet på Socialmedicinsk afdeling.....	14
Beslutningssag: Etablering af særligt skærmet tilbud.....	16
Beslutningssag: Socialtandplejen.....	19
Drøftelsessag: Cykelstrategi.....	21
Orienteringssag: Guldborgsund Autismecenter - antal pladser.....	23
Orienteringssag: Klagesagsafgørelser fra Ankestyrelsen i 2019 på socialområdet, Center for Social	25
Beslutningssag: Kommunikation.....	28
Underskriftsark.....	29

Punkt 83: Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden

20/109

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at dagsordenen godkendes

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Godkendt

Punkt 84: Meddelelser

20/109

BESKRIVELSE AF SAGEN

Statistik for ældre- og plejeboliger og opgørelse over ledige boliger og ventelister for september er vedhæftet som bilag.

Status den gode hverdagsmad – oplæg vedr. let tilberedt mad. 2 bilag vedlagt.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Godkendt

Bilag

Den gode hverdagsmad oplæg vedr. let tilberedt mad

Halvfabrikata Guldborgsund.docx

Statistik september 2020

Punkt 85: Drøftelsessag: Administration af ældreboliger i Guldborgsund Kommune

19/6405

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at drøfte ”administration af ældreboliger” på baggrund af oplægget, herunder:
 - a. Principper for udlejning
 - b. Principper for tilretning af ældreboligmassen

BESKRIVELSE AF SAGEN

Social, Sundhed og Omsorgsudvalget havde på møde d. 13. maj 2019 en drøftelsessag nr. 58 omhandlende: Ældreboliganalyse.

Udvalget ønskede efter drøftelsen, at administrationen gik et spadestik dybere med henblik på, at Social, Sundhed og Omsorgsudvalget ville blive præsenteret for konkrete forslag til justering af ældreboligmassen, dvs. forslag til konkrete boliger, der kan sælges, omlægges, nedlægges eller andet, herunder en beskrivelse af de overordnede forudsætninger for, at en sådan proces kan startes op.

Siden drøftelsen i udvalget har ældreboligbehovet udviklet sig, og der er brug for en drøftelse af de principper, der ligger til grund for udlejning og tilretning af ældreboliger.

Resultatet af administrationens proces, herunder dialoger med boligforeningerne, fremlægges som temaoplæg ved mødet.

Analyse over udbud og efterspørgsel vedr. ældreboliger

Som led i processen har administrationen opdateret notatet vedr. ældreboliger fra maj 2019. Konklusionen er stadig, at flere forskellige faktorer bestemmer behovet for ældreboliger, blandt andet:

- Antallet af ældre
- Funktionsniveau blandt ældre
- Individuelle ønsker til ældrebolig, til beliggenhed, størrelse, økonomi mm.
- Politiske og administrative prioriteringer
- ”Konkurrence” fra øvrige seniorvenlige boliger

Hvis andelen af ældre, der visiteres til ældrebolig holdes konstant, vil der i 2030 være behov for ca. 340 ældreboliger, hvilket er langt færre boliger, end de 446 boliger, som kommunen råder over i dag.

Udfordringen er, at ansøgere til ældreboliger ind imellem ønsker en ældrebolig på en specifik geografi, end hvor, der er ledige ældreboliger. Dette afspejler sig i ventelistestatistikken, hvor der ofte er ledige boliger, selvom der er borgere på

venteliste til en ældrebolig.

De mest ansøgte ældreboliger er kendetegnet ved at ligge i stueplan i de større byer, særligt Nykøbing, og ved at have terrasse eller have, samt café og andre sociale aktiviteter i nærheden. Der efterspørges i højere grad end tidligere 3-værelses ældreboliger frem for de traditionelle 2-værelses boliger.

For at undgå ledige boliger og deraf udgifter til tomgangsleje, kan boligerne udlejes på almene vilkår til andre end målgruppen, dvs. borgere, der ikke opfylder kriterierne til en visiteret ældrebolig. I øjeblikket er næsten en tredjedel af boligerne udlejet på almene lejevilkår. Man kan derfor ikke betragte tomgangsleje eller statistikker over ledige boliger som udtryk for ældreboligbehovet.

Administrationen oplever i øjeblikket en større efterspørgsel på ældreboligerne end i de foregående år, og færre boliger end tidligere er i det seneste år blevet udlejet på almene lejevilkår. Dette billede er dog ikke entydigt, idet der især i de mindre byer stadig er boliger, der er svære at udleje. Disse udlejes indimellem til borgergrupper, som af forskellige årsager kan have svært ved at indgå i fællesskaberne i de almene boligselskaber, hvilket flere af boligselskaberne beskriver som et problem for de øvrige beboere.

Muligheder vedr. tilpasning af ældreboligmassen

Hvis ældreboligmassen skal tilpasses borgernes behov, er der flere knapper at skrue på:

- Renovering/modernisering
- Ommærkning med henblik på salg, alternativt nedrivning
- Alternativ anvendelse
- Opførelse af nye boliger
- Ændring af visitationskriterier

Ingen af ovenstående muligheder er dog uden udfordringer, idet fx ejerforhold, samarbejdsaftaler med boligselskaber samt i hvilket omfang ejendommen er belånt, kan begrænse handlemulighederne. Derudover har ældreboliger, der er opført som støttet byggeri, en række begrænsninger i forhold til kommunens selvbestemmelse, herunder om den statslige ydelsesstøtte helt eller delvist bortfalder.

Ønske om principielle beslutninger

På baggrund af analysen og det mundtlige oplæg på mødet, efterspørger Administrationen udvalgets holdning til principper for udlejning, herunder bl.a.:

- I hvilket omfang ældreboligerne skal lejes ud til øvrige målgrupper med henblik på at undgå tomgangsleje.
- Hvilke målgrupper, der bør prioriteres ved udlejning på almene lejevilkår.
- Hvilke kriterier, der skal ligge til grund for, at administrationen skal sigte mod omlægning eller nedrivning af ældreboliger, som ikke lever op til kravene til fremtidens ældrebolig – enten på grund af fysiske forhold og/eller ønsker hos målgruppen.
- Hvilke kriterier, der skal ligge til grund for, at administrationen skal arbejde på at opføre nye boliger.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Analyser og prognoser vedr. behovet for ældreboliger imødekommer Byrådets ønske om ”tidlig og rettidig indsats”, idet man kan være på forkant, hvis boligbehovene ændrer sig.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Sagen blev drøftet.

Bilag

Ældreboliger Guldborgsund, sep 2020.pdf

Ældreboligkatalog.pdf

Punkt 86: Lukket: Beslutningssag: Nedjustering af boligmassen

20/19142

Punkt 87: Beslutningssag: Forankring af erfaringer fra projekt Familie og Alkohol.

20/24714

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at godkende model for implementering af erfaringer og anbefalinger fra Projekt Familie og Alkohol på Social, Sundhed og Omsorgsudvalgets område.
2. at godkende at finansieringen deles mellem de to udvalg, som foreslået nedenfor.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Erfaringer og resultater fra Projekt Familie og Alkohol blev fremlagt og drøftet på møde i Social, Sundhed og Omsorgsudvalget den 17. august 2020 (punkt nr. 69) og ligeledes forelagt Børn, Familie og Uddannelsesudvalget 17. august 2020 (punkt nr. 79).

Projektet har på baggrund af en indsats hos en lang række frontpersoner samt en massiv kommunikationsindsats indhentet positive erfaringer med tidlig opsporing og rekruttering af børnefamilier, hvor alkohol er begyndt at være et problem. Ligeledes har projektet vist gode resultater i forhold til at arbejde med tidlig familierelateret alkoholrådgivning, idet både børn og voksne måler større mental sundhed efter endt forløb og et mindre alkoholforbrug.

Central læring i projektet:

- Familieorienteret rådgivning og behandling er i sig selv en motivationsfaktor.
- Afstigmatiserende og oplysende digital kommunikation målrettet en tidlig målgruppe har haft en positiv effekt på interesse og antal inkluderede familier.
- Kompetenceløft af frontpersonale med fokus på viden om alkohol, dens påvirkning på helbred og trivsel i familien, de tidlige tegn samt kompetence til at tale om alkohol er nødvendig for at arbejde forebyggende og kræver en fortløbende understøttelse.
- Tidlig opsporing af alkoholproblemer kan med fordel integreres i allerede eksisterende aktiviteter, systemer og arbejdsgange, så der dermed tænkes på tværs af forebyggende indsatsområder – særligt inden for børn og unge, skole og dagtilbud og uddannelse og beskæftigelse.
- Der skal være et tidligt tilbud med rådgivning og vejledning, der matcher en tidlig målgruppe.
- Tilbuddet skal være fleksibelt, åbent, anonymt samt tage sit udgangspunkt i en systemisk, helheds- og løsningsorienteret tilgang.

Anbefaling:

På baggrund af denne læring anbefales det at implementere en model for alkoholforebyggelse, hvor der tænkes i 3 forebyggende niveauer:

Primær forebyggelse: Tidlig forebyggende indsats hvor målet er at forhindre alkoholproblemer i at opstå. En indsats der forankres i Folkesundhed og hvor fokus er at integrere temaet alkohol i allerede eksisterende strukturelle og sundhedsfremmende aktiviteter. Som en del af den strukturelle forebyggelse anbefales det, at der formuleres en kommunal alkoholholdning.

Sekundær forebyggelse: Tidlig forebyggende indsats hvor målet er at opspore og begrænse et alkoholproblem tidligst muligt. Ligeledes en indsats der forankres i Folkesundhed, men med en central snitflade til tidlig forebyggende indsats i Familie & Forebyggelse. Indsatsen indebærer både tidlig opsporing via frontpersoner og via borgerrettede kommunikationsindsatser og skal løftes i samarbejde med Familie & Forebyggelse, bl.a. i samarbejde med Børns Sundhed & Trivsel.

Derudover etableres en ny tidlig indsats under Folkesundhed i forhold til tidlig familieorienteret rådgivning, bygget på erfaringer fra Familie og Alkohol men som et bredere forebyggende tilbud. En indsats der igen koordineres med øvrige tidlige indsatser i Familie & Forebyggelse og som på sigt kan udvikles til at favne flere forebyggende tilbud. Målet er, at sætte tidligt og helhedsorienteret ind over for familier med begyndende mistroivsel og vanskeligheder, så vi kan styrke folkesundheden og forebygge behov for mere indgribende foranstaltninger (tertiær forebyggelse).

Tertiær forebyggelse: Indsats hvor målet er at hindre tilbagefald, udvikling og forværring af et alkoholproblem. Dette er en indsats, der fortrinsvis er forankret i Socialområdet under Center for Afhængighed (CFA). Men for at sikre at der fortsat arbejdes systemisk og helhedsorienteret med familierne, anbefales det, at der etableres et koordinerende samarbejde mellem Pædagogisk Forebyggelse og Indsats (PFI), Familie & Forebyggelse og CFA. Ligeledes anbefales det at udvikle samarbejdet med frivillige tilbud og lokalsamfund, så bæredygtighed i indsatserne sikres.

For alle niveauer gælder det, at det er vigtigt at have brobygning mellem indsatserne for øje, ligesom det skal sikres, at der sker videndeling på tværs, så alle niveauer understøttes med den nødvendige viden.

Mål og evaluering:

Med denne model vurderes det, at vi kan indfri KL's og Sundhedsstyrelsens anbefalinger for fremtidens forebyggelse: At forebygge overforbrug af alkohol og undgå at børn og unges liv bliver skadet af alkohol. Som en del af forankringen skal der formuleres mål for indsatserne samt en model for fremadrettet dataunderstøttelse, så vi kan monitorere effekten. Dette vil blive udviklet i første fase af en forankringsproces.

Økonomi:

Den årlige omkostning ved ovenstående model for forebyggelsesindsatsen er 1,1 mio. kr. i årene 2021 til og med 2024. Det foreslås, at indsatsen finansieres inden for budgetrammen med henholdsvis 400.000 kr. fra puljen under spor 4 i Center for Familie & Forebyggelse og 700.000 kr. under budgettet for Center for Sundhed & Omsorg.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Sagen taler ind i flere tværpolitiske mål: Tidlig indsats og forebyggelse, helhedsorienteret og tværgående indsats løfter både "At flere lever sunde liv", "At alle kommer godt fra start i livet – gennem hele livet" og på sigt "At alle får en uddannelse eller kommer i beskæftigelse.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I BØRN, FAMILIE OG UDDANNELSESUDVALG den 19-10-2020

Godkendt.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Sagen blev godkendt

Bilag

Implementeringsmodel GBS_Okt_2020.pdf

Præsentation GBS_SSOmøde_170820.pdf

Punkt 88: Beslutningssag: Synergi i samskabende og skærmede aktiviteter

20/27152

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at godkende omlægning af Lindevang/Æblevang, med henblik på at skabe synergi i de samskabende og skærmede aktiviteter til gavn for kommunens borgere.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Denne sag fremstilles for udvalget i forlængelse af sag 70 ”Strategiske drøftelser og overvejelser om Socialområdet” fra udvalgets møde d. 17. august. Det fremgik af sagen, at udvalget på kommende udvalgsmøder ville blive præsenteret for konkrete beslutningssager vedr. driftstilpasninger.

Lindevang og Æblevang er to botilbud under Socialpsykiatrien beliggende i hver sin bygning på matriklen Saxenhøj (tilsammen 44 pladser).

På Lindevang er der 34 pladser til borgere primært med erhvervet hjerneskade, herunder demens samt udadreagerende adfærd. Ca. 1/3 af disse 34 pladser har været ledige siden foråret 2020 og der er ingen udsigt til at dette ændres, da efterspørgslen på køb af pladser fra andre kommuner er faldende.

Æblevang, som deler bygning med Socialmedicinsk afdeling under Forsorghjemmet, har 10 fuldt besatte pladser til borgere med ”kontrolleret” alkoholmisbrug og/eller psykisk sygdom. Dette tilbud driftes med en relativ høj normering, da der – af hensyn til sikkerheden for personalet - som minimum skal være to personaler til at dække et vagtlag uanset antal af borgere. Det betyder blandt andet at personaleressourcerne ikke kan tilpasses yderligere i tilfælde af en eventuel nedgang i antallet af borgere og at tilbuddet er sårbart i forhold til fravær ved sygdom, ferie m.v. Et tilbud der kører med minimumsnormering er desuden ufleksibelt i forhold til at kunne lave aktiviteter ud af huset, dele borgere op i mindre grupper m.v.

På baggrund af ovenstående anbefaler administrationen, at beboerne på Æblevang flytter til Lindevang, hvor der vil blive etableret et andet tilbud bestående af en fusion af beboere og medarbejdere fra de to tilbud. Samtidig nedskrives antallet af pladser med 14 i tilbuddet jf. den faldende efterspørgsel, således at der er 30 pladser. Der er tale om to borgergrupper med forskellige funktionsnedsættelser, som har ens adfærd til fælles. Der er således ikke tale om, at etablere et nyt botilbud, men at eksisterende to botilbud ændres til et botilbud, hvor målgruppen er ens på adfærden og behovet for støtte.

Af disse 14 pladser foreslås de 4 pladser til etablering af særligt skærmet tilbud (dette beskrives i særskilt udvalgssag på samme dagsorden), så nettonedskrivningen af botilbudspladser på Socialpsykiatriens område er 10.

Tilbuddet, som skal rumme både §107 og §108 pladser, vil skabe stordriftsfordele i form af bedre udnyttelse af potentialerne med flere personaler i hvert vagtlag og mindre sårbarhed ved ferie/sygdom.

Der vil som udgangspunkt blive tale om en normering på ca. 30 årsværk plus nattevagt.

Borgerne i dette tilbud vil profitere af stordriftsfordelene, da det øgede beboerantal vil gøre det muligt, at lave samskabende eller skærmende aktiviteter i mindre grupper efter individuelle behov og temperament. Der vil i tilpasningen

af aktiviteter i højere grad kunne tages udgangspunkt i borgerens adfærd i stedet for i borgerens diagnose, hvilket skaber bedre vilkår for at mestre egen tilværelse og indgå i relevante fællesskaber.

Etablering af tilbuddet vil kræve et fokus på de fysiske rammer, så disse også tilpasses den udvidede målgruppe. Det forventes at der som minimum bliver tale om istandsættelse af bygningerne på Lindevang, bl.a. med etablering af snozelrum/sanserum. Den fraflyttede del af bygningen på Æblevang kan med fordel bruges til Socialmedicinske pladser. (Dette beskrives i særskilt udvalgssag på samme dagsorden).

Såfremt udvalget godkender nærværende driftstilpasning, vil der blive igangsat en sammenlægningsproces, der tager højde for beboernes og medarbejdernes trivsel, hvorfor der vil blive praktiseret en høj grad af medinddragelse og medindflydelse.

Udgifter til renovering forventes at kunne finansieres af restmidler fra tidligere budgetlagte anlægsmidler til udvikling af sociale tilbud. (der er tilovers fra tidligere anlæg og fra ikke realiserbare anlæg.)

På Social, Sundhed og Omsorgsudvalgets møde i november vil der være en konkret sag, der omhandler økonomien på anlægssiden for dette tilbud.

Konsekvenserne i budget 2021 og fremefter af reduktionen af 14/10 pladser under Socialpsykiatrien vil blive tilrettet i forbindelse med den samlede beregning af konsekvenserne for taksterne for 2021 for alle botilbud m.v. på Socialområdet, som forelægges Social, Sundhed og Omsorgsudvalget til godkendelse i november.

Igangsættelse af driftsoptimeringen sker under forudsætning af at:

- Udvalget på kommende møde godkender konkret sag om anlægsøkonomi til etablering af det nye sammenlagte tilbud.
- Socialtilbud Øst godkender det nye sammenlagte tilbud.

Sagen har været drøftet i Med-udvalg og Center MED-udvalg i forbindelse med de overordnede strategiske drøftelser og overvejelser om Socialområdet.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Driftsoptimering understøtter udvalgets målsætninger om at udnytte potentialerne og skabe mest mulig velfærd for flest mulige borgere.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Sagen blev godkendt

Punkt 89: Beslutningssag: Udvidelse af pladsantallet på Socialmedicinsk afdeling

20/27152

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at godkende udvidelse af pladsantallet på Socialmedicinsk afdeling under Servicelovens §110, Forsorgshjemmet Saxenhøj.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Denne sag fremstilles for udvalget i forlængelse af sag 70 ”Strategiske drøftelser og overvejelser om Socialområdet” fra udvalgets møde d. 17. august. Det fremgik af sagen, at udvalget på kommende udvalgmøder ville blive præsenteret for konkrete beslutningssager vedr. driftstilpasninger.

Nærværende sag omhandler udvidelse af pladsantallet på Socialmedicinsk afdeling inden for tilbuddets eksisterende økonomiske ramme.

Socialmedicinsk afdeling har eksisteret i ca. 5 år, og blev etableret som tilbud under servicelovens §110, som giver forsorgshjem hjemmel til at drive afdeling til forsorgshjemmets målgruppe af alkoholafhængige hjemløse og socialt udsatte borgere. Dette på døgnbasis i regi af socialmedicinsk afdeling.

Tilbuddet er underlagt Styrelsen for patientsikkerhed, som sætter rammen for, hvilken sundhedsfaglig normering der som minimum kræves, for at socialmedicinsk afdeling må opretholde deres funktion. Afdelingen har 13 ansatte –mest sundhedsfaglige - og 9 ugentlige timers lægedækning, og vil inden for denne ramme uden ekstra lønomkostninger, kunne opruste med 5 pladser.

Opholdstiden er typisk 3 uger, og omfatter en medicinsk abstinensbehandling på baggrund af en lægelig udarbejdet behandlingsplan, samt en efterfølgende motivationsfase, som også omfatter opbygning af kontakt til evt. hjemkommunens misbrugscenter.

Andre kommuners efterspørgsel af botilbudspladser, fra GBS Kommune, er stærkt aftagende, på alle andre områder end på udsatteområdet – det er særligt ift. de hjemløse og udsatte borgere med alkoholmisbrug, hvor der er stor efterspørgsel fra andre kommuner af indsatsen fra socialmedicinsk afdeling.

Socialmedicinsk afdeling deler bygningsmasse med botilbuddet Æblevang under Socialpsykiatrien, og har 9 konstant belagte pladser, samt fyldt venteliste bestående af såvel egen kommunes borgere som andre kommuners borgere.

I anden sag på denne dagsorden foreslår/anbefaler administrationen, at beboerne på Æblevang flytter til Lindevang, hvor der vil blive etableret et nyt tilbud. Dette betyder, at der bliver 10 ledige pladser i samme bygning, som Socialmedicinsk afdeling. Det er derfor muligt at etablere yderligere 5 socialmedicinske pladser i de lokaler, som bliver ledige, såfremt det besluttes at flytte Æblevang sammen med Lindevang.

Anvendelsen af de resterende 5 pladser på Æblevang vil SSO-udvalget blive orienteret om, når der er en plan for disse.

Forslaget om at øge socialmedicinsk med 5 pladser, motiveres af en permanent høj venteliste, de gode tilstødende fysiske rammer, som bliver ledige, hvis Æblevang flytter, samt muligheden for en forøget indtægtsgivende aktivitet uden budgettilførsel, og dermed en bedre ressourceudnyttelse.

Endvidere er ønsket om en udvidelse af pladsantallet med fastholdelse af den nuværende personalenormering også udsprunget fra personalet selv, som bla. vurderer, at det vil give et mere dynamisk miljø med en udvidelse af de socialmedicinske pladser.

Såfremt udvalget godkender nærværende driftstilpasning, vil der blive igangsat en udvidelsesproces, der tager højde for beboernes og medarbejdernes trivsel, hvorfor der vil blive praktiseret en høj grad af medinddragelse og medindflydelse.

Det vurderes, at etableringsudgifter ved udvidelsen primært omfatter inventar, og kan derfor afholdes inden for eget eksisterende budget.

Konsekvenserne i budget 2021 og fremefter af udvidelsen af antal pladser på Socialmedicinsk afdeling vil blive tilrettet i forbindelse med den samlede beregning af konsekvenserne for taksterne for 2021 for alle botilbud m.v. på Socialområdet, som forelægges Social, Sundhed og Omsorgsudvalget til godkendelse i november.

Igangsættelse af udvidelsesprocessen sker under forudsætning af at:

- Udvalget – i anden sag på dagsordenen - beslutter Æblevang sammenlagt med Lindevang, hvorved der frigøres ledige lokaler.
- Socialtilsyn Øst godkender udvidelsen af tilbuddet med 5 pladser.

Sagen har været drøftet i Med-udvalg og Center MED-udvalg i forbindelse med de overordnede strategiske drøftelser og overvejelser om Socialområdet.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Driftsoptimering understøtter udvalgets målsætninger om at udnytte potentialerne og skabe mest mulig velfærd for flest mulige borgere.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Sagen blev godkendt

Punkt 90: Beslutningssag: Etablering af særligt skærmet tilbud

20/27152

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at godkende etablering af 4 særligt skærmede pladser i nyt tilbud på samme lokation som Lindevang.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Denne sag fremstilles for udvalget i forlængelse af sag 70 ”Strategiske drøftelser og overvejelser om Socialområdet” fra udvalgets møde d. 17. august. Det fremgik af sagen, at udvalget på kommende udvalgsmøder ville blive præsenteret for konkrete beslutningssager vedr. driftstilpasninger.

Nærværende sag omhandler etablering af nyt særligt skærmet tilbud.

Myndigheden på Socialområdet har i en længere årrække observeret en stigning i antallet af borgere, med behov for botilbud, der har yderst komplekse problemstillinger og høj grad af ind- eller udadreagerende adfærd. Disse borgere kan ikke rummes i de almene botilbud på området, da de på grund af deres psykiske funktionsnedsættelse i særlig grad skal skærmes fra ydre stimuli. De har et omfattende til totalt behov for hjælp til at opretholde en forudsigelig hverdag med tydelig struktur og helt faste rutiner. Dette kræver 1:1,5 støtte i de vågne timer, dvs. dag- og aftentimerne samt, at der er personale til stede om natten.

Guldborgsund Kommune råder på nuværende tidspunkt ikke over særligt skærmede pladser, der kan honorere denne borgergruppes særlige behov. Borgerne må derfor oftest placeres i enkeltmandstilbud i andre landsdele, hvilket – udover at det er dyre tilbud - gør det vanskeligere at følge indsatsen tæt nok. Al erfaring viser, at en tæt opfølgning på effekten af indsatsen, er afgørende i forhold til, at der sker udvikling hos borgeren. Erfaringen har også vist, at kvaliteten af disse tilbud er svingende og det sker ofte, at de ikke lever op til forventningerne.

På baggrund af ovenstående problematik anbefaler administrationen, at der arbejdes hen imod at etablere et eget særligt skærmet tilbud i kommunen, hvor borgerne kan skærmes særligt ud fra behovet: ”Høj eller mellem skærm”.

Der gøres opmærksom på, at etableringen af de særligt skærmede pladser ikke erstatter ”de særlige pladser”, som ligger i psykiatrien, som er et behandlingstilbud for borgere, der ud over svær psykisk sygdom også er massivt udfordret på flere andre måder.

Der foreslås konkret, at 4 boliger på Lindevang allokeres til særligt skærmede pladser. De 4 boliger kommer til at udgøre et nyt tilbud i en selvstændig enhed adskilt fra resten af Lindevang. Dette vil dels kræve mindre ombygning, hvor der bl.a. skal etableres snozel/sanserum, som passer til målgruppens behov.

Ud over ændring af de fysiske rammer kræver etablering af særligt skærmede pladser en øget personalenormering, som i et særligt skærmet tilbud vil være væsentligt højere end de almene botilbud.

Det vil være nødvendigt, at medarbejderne i et sådant særligt skærmet tilbud løbende opkvalificeres/kompetenceudvikles samt har engagementet til at arbejde med den specifikke målgruppe. Endvidere vil der, som en del af tilbuddet, indgå fast supervision til personalet.

Der forventes flere positive synergier i form af eksempelvis øget ekspertise og sparring, bedre udnyttelse af de iboende potentialer herunder personaleressourcer samt kvalitetssikring af tilbuddet og lettere adgang til at følge op på borgerens

udvikling. Effekter der alle bl.a. er afledt af, at opgaverne løses i egne små enheder, frem for at have borgerne spredt rundt i landet i enkeltmandstilbud.

Tidsperspektivet: Der stiles mod, at etableringen af tilbuddet indledes pr. 1. januar 2021 og er fuldt etableret juni 2021, men dette afhænger af flere faktorer, så som Socialtilsyn Øst 's godkendelse af tilbuddet, processerne med hjemtagelse af Guldborgsund borgere fra enkeltmands tilbud i andre kommuner, istandsættelse af bygningen mm.

Økonomisk rationale ved driftstilpasning

Som følge af budgetaftalen for 2021-2024 skal socialområdet generere driftstilpasninger over de næste 4 år med følgende beløb i kroner:

2021: 4 mio. 2022: 8 mio. 2023: 12 mio. 2024: 16 mio.

Ved etablering af de 4 særligt skærmede pladser vil der samlet set kunne opnås økonomisk rationale.

Da der er tale om 4 særligt skærmede pladser vil personalenormeringen, som omtalt, også være tilsvarende høj, dvs. 1:1,5 fra kl 7.00 til 23.00 og 1:2 fra kl. 23.00 til 07.00, hvilket betyder en personalenormering på 16 årsværk.

- Forventet lønbudget: 8,5 mio. kroner.
- Forventet budget til opkvalificering og løbende uddannelse af personalet samt løbende supervision: 1 mio. kr. i etableringsåret, herefter 0,5 mio. kr. fra 2022 og i overslagsårene.

Hjemtagelse af borgere fra enkeltmandstilbud:

- Udgift til udenkommunale tilbud er pt. minimum: 14 mio. kr.

Forventet realisering af rationale efter driftstilpasning:

- 2 mio. kroner i 2021 og
- 4 mio. kroner fra 2022 og i overslagsårene.

Etableringen af de 4 særligt skærmede pladser forventes at kunne finansieres af restmidler fra tidligere budgetlagte anlægsmidler til udvikling af sociale tilbud (der er tilovers fra tidligere anlæg og fra tidligere ikke realiserbare anlæg.)

På Social, Sundhed-og omsorgsudvalgets møde i november vil der være en konkret sag, som omhandler økonomien på anlægssiden for dette tilbud

Sagen har været drøftet i lokale Med-udvalg og Center MED-udvalg i forbindelse med de overordnede strategiske drøftelser og overvejelser om Socialområdet

Igangsættelse af etableringsprocessen sker under forudsætning af at:

- Udvalget på kommende møde godkender konkret sag om anlægsøkonomien til etablering af pladserne
- Socialtilsyn Øst godkender det nye tilbud.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Udvalget har i udvalgsstrategien et fokus på kvalitet i tilbuddene, der indebærer at der løbende holdes øje med, at indholdet i tilbuddene matcher borgernes behov og at pris og kvalitet hænger sammen. Etablering af særligt skærmet tilbud understøtter dette fokus, idet der etableres et lokalt tilbud til en borgergruppe med særlige behov

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Sagen blev godkendt

Punkt 91: Beslutningssag: Socialtandplejen

19/16006

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at beslutte placering af Socialtandplejen i Guldborgsund Kommune
2. at beslutte finansieringen af Socialtandplejen

BESKRIVELSE AF SAGEN

Folketinget har den 30. juni i år besluttet at indføre ”socialtandpleje”, dette sker ved en ændring af Sundhedslovens § 134 a (Lov nr 1053 af 30/06/2020) og i Bekendtgørelsen kap. 17 §§ 17 – 19 (Bek nr 1077 af 30/06/2020). Vejledning er i høring i skrivende stund.

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde vederlagsfri akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje, herunder forebyggende råd og vejledning i forhold til vedligeholdelse af behandlingen, til borgere med særlige sociale problemer, der er i målgruppen for aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens § 104 og midlertidigt ophold i boformer til personer med særlige sociale problemer efter servicelovens § 110, og som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.

Målsætningen med socialtandplejen er at øge de mest socialt udsatte borgeres livskvalitet, tandsundhed og begrænsning af yderligere marginalisering. På den måde understøtter tilbuddet ambitionen om at reducere den sociale ulighed i tandsundhed og sundhed generelt, ligesom tilbuddet understøtter den overordnede målsætning for den kommunale tandpleje om at fremme oral sundhed samt forebygge og behandle sygdom, lidelse og

funktionsbegrænsning i tænder, mund og kæbe.

Administrationen anbefaler at Socialtandplejen placeres i den kommunale tandpleje på lige fod med speciel-, omsorgs- og fængselstandplejen og at der ydermere forslås en placering af Socialtandplejen på Saxenhøj, da det er her der er flest borgere, som er i målgruppen.

På landsplan forventes der at være ca. 15.000 borgere i målgruppen, dvs ca. 0,25 % af befolkningen i den enkelte kommune. Det er bopælskommunen (Folkeregistret), der bærer udgiften. Folketinget har afsat 60 mio. kr. årligt til ordningen på landsplan, hvilket vil sige ca. 4.000 kr. pr. borger i målgruppen. Samlet set er Guldborgsund kommune kompenseret med 400.000 kr. i 2020 og 632.000 kr. i 2021. Ud fra disse tal burde målgruppen være på 151 borgere i Guldborgsund kommune, men det forventes at gruppen er på ca. 250 borgere, hvilket bla. skyldes, at kommunen har mange forsorgshjemspladser. Tilskuddet rammer derfor skævt i Guldborgsund kommune.

Området vil blive fulgt tæt med henblik på at følge aktiviteten og den økonomiske ramme.

Der vedlægges driftsbudget for 2020 og 2021.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Tidlig forebyggelse samt helhedsorienteret og tværgående indsats.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Sagen blev godkendt

Bilag

Socialtandplejen_bilag_SSO

Socialtandpleje bek nr 1077 af 30.06.2020

Socialtandpleje LOV nr 1053 af 30.06.2020

Socialtandplejen_økonomi_2020.xlsx

Socialtandplejen_økonomi_2021.xlsx

Punkt 92: Drøftelsessag: Cykelstrategi

20/4175

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at drøfte udkast til Guldborgsund Kommunes Cykelstrategi 2020- 2024

BESKRIVELSE AF SAGEN

Guldborgsund Kommune ønsker at fremme cyklisme som en del af målsætningen om at være en attraktiv turistdestination og en bæredygtig kommune, hvor borgere har mulighed for at leve et sundt hverdagsliv og færdes trygt og sikkert.

Nærværende sag behandles i oktober måned i de 3 stående udvalg Børn, Familie, og Uddannelsesudvalget, Social, Sundhed og Omsorgsudvalget og Kultur, Fritid og Bosætningsudvalget inden endelig godkendelse i Teknik, Miljø og Ejendomsudvalget.

Udkastet til cykelstrategi er udarbejdet med input fra mobilitetsanalyser, borgerinddragende workshops, cykelinteressenter og trafiksikkerhedsråd, og skal ses som Guldborgsund Kommunes overordnede retning for cykelfremme frem mod 2024 med udgangspunkt i seks fokusområder:

- Kommunikation, information og adfærdspåvirkning
- Cykelinfrastruktur samt drift og vedligeholdelse
- Cykelpendling og kombinationsrejser med kollektiv trafik
- Oplevelser på cykel
- Børn på cykel – et skridt mod en stærk cykelkultur, også for voksne
- Sundhed og cykling

Cykelstrategiens fokusområder danner grundlaget for prioritering og forbedring af forholdene for cyklister, som skal gøre det mere attraktivt, sjovt og tilgængeligt at cykle. Hvert fokusområde indeholder et arbejdsfokus og målsætninger, som løbende revideres i takt med, at Guldborgsund Kommune tilegner sig større viden og større mængde tællinger og statistik på cyklister og cyklismen i kommunen.

Cykelstrategien skal ligeledes bære drømmen om at skabe minder og oplevelser. For når infrastruktur og sammenhængen mellem cykelruter, cykeladfærd, sikkerhed og tryghed prioriteres, så vil også større cykelinitiativer og drømme kunne realiseres.

Drømmen kunne være en flot cykelbro over Guldborgsund i stil med cykelbroerne over kanalerne i København, eller andre fyrtårne, som kan sætte Guldborgsund Kommune på landkortet som en attraktiv cykeldestination.

For at opnå en bred funderet cykelstrategi, tværgående for hele Guldborgsund Kommune og politisk kvalificeret, ønskes input fra Social, Sundhed og Omsorgsudvalget således også indarbejdet.

Cykelstrategien med indkomne input/høringssvar fremlægges til endelig godkendelse i Teknik, Miljø og Ejendomsudvalget efter drøftelsen/høringen.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Mere mobilitet og sammenhæng.

En bæredygtig kommune.

At flere lever sunde liv.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Sagen blev drøftet.

SSO-udvalget foreslår at sagen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Bilag

GBS cykelstrategi - 2020-2024.pdf

Punkt 93: Orienteringssag: Guldborgsund Autismecenter - antal pladser

20/25738

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at tage orienteringen til efterretning.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Det tidligere Handicap og Psykiatriudvalg har i december 2016 (sag 91) godkendt etableringen af autismitilbud i Guldborgsund Kommune i Marie Grubbe Skolens regi, beliggende i Stubbekøbing, med 6 pladser til børn og unge med autisme.

Grundet stor efterspørgsel på pladser tog udvalget efterfølgende i september 2017 (sag 54) til efterretning, at tilbuddet i Stubbekøbing kunne udvides i 2 tempi. Fra 1. januar 2018 blev der udvidet til 8 pladser, og når Marie Grubbe Skolen flyttede til tidligere Kraghave Skole, kunne der udvides til 12 fleksible pladser, som Socialtilsyn Øst har godkendt Guldborgsund Autismecenter til.

Marie Grubbe Skolen flyttede primo januar 2020 til tidligere Kraghave Skole, og Autismecentret i Stubbekøbing har i 2020 som et overgangsårs anvendt 10 pladser.

De 10 pladser er afbalanceret i forhold til, at det er det maksimale antal pladser, som kan rummes inden for de fysiske rammer. Endvidere harmonerer den nuværende efterspørgsel på autismepladser samt muligheden for at tiltrække kvalificeret personale med de 10 pladser.

Guldborgsund Autismecenter fortsætter derfor i 2021 og fremefter med at tilbyde 10 pladser til børn og unge med autisme.

I det Tekniske budgetforslag for 2021 og fremefter er det forudsat, at der anvendes 12 pladser i 2021, samt at de sidste 2 pladser var forbeholdt børn og unge fra andre kommuner, og derved er udgiftsneutral for Guldborgsund Kommune.

Konkret vil det medføre mindreudgifter på 1,266 mio. kr. til Guldborgsund Autismecenter og samtidig mindreindtægter på salg til andre kommuner på 1,526 mio. kr., så der netto genereres et budgetunderskud, der skal afholdes indenfor udvalgets politikområder.

Budgettet for 2021 og fremefter vil blive tilrettet i overensstemmelse hermed i forbindelse med den samlede beregning af konsekvenserne for taksterne for 2021 for alle botilbud m.v. på Socialområdet, som forventes forelagt udvalget til godkendelse i november måned.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Et af udvalgets fokusområder er faglig kvalitet, således der i de enkelte tilbud er de rette socialfaglige og sundhedsfaglige kompetencer og den rette viden tilstede. Dette indebærer også, at der hele tiden holdes øje med sammenhængen mellem

pris og kvalitet, da mest mulig velfærd ikke kun handler om volumen, men også om indhold i tilbud.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 94: Orienteringssag: Klagesagsafgørelser fra Ankestyrelsen i 2019 på socialområdet, Center for Socialområdet

20/26331

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at tage orienteringen om klagesagsafgørelser til efterretning
2. at sagen sendes til orientering i Byrådet

BESKRIVELSE AF SAGEN

Børne- og Socialministeriet skal én gang årligt offentliggøre et Danmarkskort over ankesager på det sociale område (ifølge ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område). Danmarkskortet viser det antal af klagesager, som hører under serviceloven, og som er blevet afgjort i Ankestyrelsen, herunder hvor stor en andel af sagerne, der er blevet omgjort.

Danmarkskortet ses som udtryk for kvaliteten af sagsbehandlingen og skal behandles i Byrådet inden årets udgang.

Omgørelsesprocenten i 2019 var for alle landets kommuner i gennemsnit 41 pct. på socialområdet generelt, 51 pct. på børne- og ungehandicapområdet og 46 pct. på kortet over særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet.

Det interaktive Danmarkskort for Socialområdet generelt kan ses her:

<https://sim.dk/danmarkskort/2020/jun/omgoerelsesprocenter-paa-socialomraadet-i-2019/>

Danmarkskortet for 2019 for Guldborgsund Kommune for socialområdet generelt viser, at Ankestyrelsen har afgjort 233 klagesager med følgende fordeling:

Stadfæstelser 136 58,4 %

Omgørelser 97 41,6 %

- Heraf ændret 29 12,4 %

- Heraf hjemvisninger 68 29,2 %

Ændring betyder, at borgeren har fået medhold i sagen, mens hjemvisning betyder, at kommunen skal genoptage sagen og afgøre den på ny (hvis der fx mangler oplysninger i sagen). "Læsevejledning til danmarkskortet" er vedlagt som bilag.

I Guldborgsund Kommune træffer Center for Socialområdet afgørelse i henhold til følgende af Danmarkskortets paragrafområder:

- Hjemmehjælp § 83
- Rehabilitering - § 83a
- Afløsning og aflastning - § 84
- Socialpædagogisk bistand - § 85
- Genoptræning - § 86
- Merudgifter - § 100
- Misbrugsbehandling - § 101
- Behandling - § 102
- Beskyttet beskæftigelse - §§ 103 og 105, stk. 2
- Aktivitets- og samværstilbud - § 104
- Midlertidigt botilbud - § 107
- Længerevarende botilbud - § 108
- Krisecentre og forsorghjem - §§ 109 og 110
- Selvudpeget hjælp - §§ 94-94b
- Kontante tilskud § 95
- Borgerstyret personlig assistance - § 96
- Ledsageordning - § 97
- Støtte og kontaktperson - §§ 98 og 99
- Hjælpebidler - §112
- Forbrugsgoder - §113
- Biler - §§ 114 og 115
- Boligindretning - § 116
- Pasning af nærtstående - §§ 118-122
- Magtanvendelse §§125-128, §137, §155

Center for Socialområdet tegner sig med ovenstående paragrafområder for 166 af de afgjorte sager i 2019. De resterende sager er afgjort i forhold til børne- og ungeområdet.

Fordelingen af de 166 klagesager i 2019 under Center for Socialområdet er:

	2017		2018		2019	
Stadfæstelser	53	59 %	79	65 %	91	55 %
Omgørelser	37	41 %	42	35 %	75	45 %
- Heraf ændret	12	13 %	8	7 %	23	14 %
- Heraf hjemvisninger	25	28 %	34	28 %	52	31 %

Som det fremgår af tabellen, blev der i 2019 behandlet flere klagesager i Ankestyrelsen end i både 2017 og 2018. Samtidig er omgørelsesprocenten, efter et dyk i 2018, højere end i de foregående år.

De fleste af sagerne fra 2019 omhandler hjælpemidler (102 sager) og drejer sig primært om kropsbårne hjælpemidler og overvejende på det velfærdsteknologiske område. Se yderligere specificering i bilaget: "Statistik over klagesager i Ankestyrelsen 2019".

Antallet af klagesager generelt er dog også påvirket af større dokumentationskrav fra Ankestyrelsen, bl.a. om at sagerne i højere grad end tidligere skal underbygges med faktuelle oplysninger, med præciseringer fra læger og øvrige relevante fagpersoner, før styrelsen vil træffe afgørelse. Kommunernes Landsforening har i den forbindelse krævet en regelforenklings vedr. merudgiftsydelse efter §100, da bestemmelsen er meget vanskelig at administrere og meget ressourcekrævende.

Administrationen har iværksat følgende tiltag for at øge kvaliteten i sagsbehandlingen, herunder nedbringe antallet af hjemvisninger:

- Løbende optimering af samarbejdet med almen praksis, speciallæger og sygehuse.
- Større fokus på hjemmebesøg i de mere komplicerede sager vedr. genbrugshjælpemidler.
- Gennemførelse af efteruddannelse af visitatorer ved førende jurister inden for myndighedsområdet.
- Deltagelse i Social- og Indenrigsministeriets ”taskforce” (længerevarende analyse- og udviklingsforløb) på voksenhandicapområdet.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Udvalget har et generelt ønske om fokus på systematisk dokumentation og opfølgning. Ved at overvåge antallet af klagesager, samt hvor mange der omgøres i Ankestyrelsen, kan Center for Socialområdet dokumentere kvaliteten af sagsbehandlingen.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Orienteringen taget til efterretning og sagen oversendes til Byrådets behandling.

Bilag

Læsevejledning_til_danmarkskortene_2020.pdf

Statistik over klagesager i Ankestyrelsen 2019 vedr. Center for Socialområdet.DOCX

Punkt 95: Beslutningssag: Kommunikation

20/109

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at beslutte hvad der skal kommunikeres fra mødet

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Der udsendes pressemeddelelser vedr. Socialmedicinsk afdeling og Alkoholindsatsen.

Punkt 96: Underskriftsark

20/109

INDSTILLING

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 19-10-2020

FRAVÆRENDE:

Afbud fra Martin Pedersen

Protokol godkendt digitalt