

REFERAT Social, Sundhed og Omsorg 2018-2021 d. 11-10-2021

Mødedato Mandag d. 11. oktober 2021 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
Beslutningssag: Godkendelse af, at kvalitetsstandard for midlertidigt døgnophold (MDO) sendes i l	5
Beslutningssag: Godkendelse af, at kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp sendes	7
Beslutningssag: Godkendelse af, at revideret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg sende	9
Beslutningssag: Godkendelse af, at revideret kvalitetsstandard for træning og vedligeholdende træne	12
Beslutningssag: Godkendelse af, at tilsynspolitik for plejecentre og fritvalgsområdet sendes i høring	14
Orienteringssag: SOSU dimensionering 2021 til 2026.....	16
Orienteringssag: Årsrapport 2020 fra Socialtilsyn Øst.....	17
Beslutningssag: Kommunikation.....	19
Underskriftsark.....	20

Punkt 99: Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden

20/40176

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at dagsordenen godkendes

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 11-10-2021

FRAVÆRENDE: Afbud fra Martin Pedersen og Mette Møller.

Godkendt

Punkt 100: Meddelelser

20/40176

BESKRIVELSE AF SAGEN

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

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 11-10-2021

FRAVÆRENDE: Afbud fra Martin Pedersen og Mette Møller.

Taget til efterretning.

Bilag

Statistik boliger - september 2021

Punkt 101: Beslutningssag: Godkendelse af, at kvalitetsstandard for midlertidigt døgnophold (MDO) sendes i høring

21/25690

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at beslutte, at Kvalitetsstandard for Midlertidigt Døgnophold (MDO) sendes i høring med henblik på godkendelse på næste udvalgs møde

RESUME

I 2018 blev det besluttet at samle størstedelen af kommunens Midlertidige Døgnophold (MDO) på Solgården. Efterfølgende er der arbejdet med at kvalitetssikre indholdet af disse ophold, hvilket senest har medført igangsættelse af et pilotprojekt omkring borgerforløb, som udvalget godkendte på mødet i september 2021. I forbindelse med kvalitetsudviklingen af MDO er der endvidere behov for at tydeliggøre serviceniveauet, hvorfor administrationen har udarbejdet en kvalitetsstandard. Ved udarbejdelse og revidering af kvalitetsstandarder høres Handicaprådet og Ældrerådet, sagen forventes derfor genoptaget med inddragelse af høringssvar på næstkommende møde.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Kvalitetsstandarden for MDO (jf. bilag: Kvalitetsstandard MDO), som her ønskes sendt i høring, sætter rammerne for hvilke slags midlertidige døgnophold der tilbydes i GBS, hvor de er beliggende og hvilke kriterier borgeren skal opfylde for at blive bevilget et ophold. Kvalitetsstandarden skal således være med til at sikre ensartet sagsbehandling og gennemsigtighed i forhold til hvad borgerne kan forvente.

Det fremgår blandt andet af kvalitetsstandarden, at der skelnes mellem Rehabiliteringsophold, aflastningsophold og afklaringsophold. Rehabiliteringsopholdene, som typisk drejer sig om genoptræning efter sygdom/indlæggelse, foregår som udgangspunkt på Solgården, og de udgør langt hovedparten af de MDO pladser som findes i kommunen. Aflastningsopholdene, som typisk handler om at aflaste borgerens pårørende, foregår på et plejecenter. Og afklaringsophold, der sigter mod at vurdere borgerens funktionsniveau, for at sikre, at borgeren får det rette fremadrettede tilbud, foregår ligeledes på plejecentrene. Dog specifikt i Præstehaven, hvis borgeren har særligt udfordrende problemstillinger. Det præciseres endvidere, at et Midlertidigt døgnophold, som udgangspunkt ikke kan anvendes som ventepuds, mens plejebolig på specifikt ønsket geografi bliver ledig.

Hvorvidt borgeren kan bevilges et Midlertidigt døgnophold beror altid på en konkret og individuel vurdering. I kvalitetsstandarden er der mulighed for, at se hvilke kriterier der indgår i vurderingen. For et komme i betragtning skal det først være afklaret, at en øget indsats i hjemmet ikke kan dække borgerens behov. Kvalitetsstandarden for Midlertidigt døgnophold vil blive fulgt op igen om et år, og forelagt for Social, Sundhed og Omsorgsudvalget.

I kvalitetsstandarden bliver det endvidere tydeliggjort, at såfremt borgeren bevilges et midlertidigt døgnophold, skal borgeren påregne betaling for opholdet til dækning af kost samt leje af linned og håndklæder.

For at undgå at forveksle en MDO plads med en akutplads, er der udarbejdet en oversigt over forskellen på de to slags pladser (jf. bilag: "Forskel mellem MDO plads og akutplads")

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Godkendelse af kvalitetsstandarder har sammenhæng til udvalgets generelle fokus på serviceniveauet i Guldborgsund Kommune.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

HØRING

Sagen sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 11-10-2021

FRAVÆRENDE: Afbud fra Martin Pedersen og Mette Møller.

Godkendt

Bilag

Kvalitetsstandard MDO, udkast okt 2021

Forskel mellem MDO plads og en Akut plads

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING

Sagen sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 11-10-2021

FRAVÆRENDE: Afbud fra Martin Pedersen og Mette Møller.

Godkendt

Bilag

Dokumentation for rettelser §83.2021

Kvalitetsstandard §83 revideret 2022-udgaven

Punkt 103: Beslutningssag: Godkendelse af, at revideret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg sendes i høring.

18/10678

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at beslutte at sende revideret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på godkendelse på næste udvalgs møde.

RESUME

Beslutning om at sende revideret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på godkendelse på næste udvalgs møde.

Byrådet skal mindst en gang om året udarbejde og vedtage en kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg. Gældende kvalitetsstandard blev besluttet i Byrådet den 21. januar 2021.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Tilbuddet om forebyggende hjemmebesøg gives i henhold til Servicelovens § 79 a.

Generelt om forebyggende hjemmebesøg:

- Tilbydes borgere som bor alene i deres fyldte 70 år, borgere i deres fyldte 75 år og borgere i deres fyldte 80 år.
- Der tilbydes mindst et årligt forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, der er 82 år +.
- Forebyggende hjemmebesøg tilbydes efter behov til borgere i alderen 65 år til 81 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, og som bor i kommunen.
- Byrådet kan beslutte at tilbyde andre former for forebyggende indsatser end ovenfor nævnt, herunder f.eks. tilbyde et eller flere kollektive arrangementer i stedet for et individuelt besøg i borgerens hjem. Hvis en borger ikke ønsker at deltage i kollektive arrangementer, skal borgeren dog i stedet tilbydes et individuelt besøg i hjemmet.

Seniorteamet på 4 vejledere kan gennemføre ca. 44 besøg pr. uge, hvilket svarer til ca. 1.760 besøg om året. De kan herudover afholde op til 8 orienteringsmøder i lokalområderne, hvor der gøres opmærksom på, at der er mulighed for at få et forebyggende hjemmebesøg. Her er der særligt fokus på, at få flere sårbare seniorer i aldersgruppen 65 til 81 år til at kontakte seniorvejlederne for et besøg.

Erfaringer:

Siden 2018 er kontaktformen til seniorer fra 81 år og derover ændret fra, at alle fik brev med besøg på en bestemt dato til at få brev uden. Derudover er kontaktformen i 2021 ændret for de 80- og 85-årige, så de enlige 80-årige og 85-årige får brev med dato. Se vedlagte bilag 1.

Erfaringen siden 2018 og frem til i dag er, at der er sket en markant nedgang i antallet af seniorer på 81 år+, der har modtaget besøg, ligesom der opleves en nedgang i besøg hos seniorer, der bor sammen med sygt ægtefælle/samlever, idet det kun er enlige 80- og 85-årige, der får brev med dato.

Erfaringen er også, at en stor andel af de 75-årige, som får tilbudt besøg takker nej til besøg. Baggrunden er ofte, at den 75-årige ikke ser behov for et besøg på dette tidspunkt i livet. Derudover er det ikke sjældent, at seniorteamet oplever, at den 75-årige ikke er hjemme ved det aftalte besøg, og først efter besøget og på baggrund af et afleveret visitkort ringer og

siger nej tak til besøget. I 20/21 har vi set et markant fald i antallet, der har takket ja til tilbuddet, hvilket kan stemme overens med erfaringen med, at de 75-årige ikke oplever et stort, presserende behov for et besøg. Til sammenligning takkede de 80-årige i højere grad ja i 20/21 end de 75-årige, hvilket omvendt kan være udtryk for et større behov for det forebyggende hjemmebesøg i denne alder. Besøgstillene skal naturligvis ses i lyset af Corona-restriktioner og midlertidige ændringer i kontaktform til de 75-årige. Det bemærkelsesværdige er dog, at særligt de 80-årige har takket ja til hjemmebesøg under Corona i både 2020 og 2021, på trods af mulig bekymring for smitte.

Derudover ved vi fra seneste ensomhedsanalyse (Defactum 2020), at aldersgruppen 65-79 år er gruppen med den laveste forekomst af ensomhed.

Et af de nye tiltag i 2020 og 2021 er fællesarrangementer for 70-årige enlige. Der har været stor deltagertilfredshed ved arrangementerne, men der har generelt været meget lav tilslutning og et enkelt arrangement er blevet aflyst pga. for få deltagere.

Med afsæt i ovennævnte ses de væsentligste forslag til ændringer af gældende kvalitetsstandard som værende:

- Alle 75-årige får tilbud om besøg uden konkret dato. Tilbuddet om breve uden datoangivelse for besøg vil frigive ressourcer til større fokus på de 80- og 85-årige samt seniorer med særlige behov.
- Alle 80-årige og 85-årige får tilbud om besøg på konkret dato – ikke kun enlige. Begrundelsen for dette er, at der omkring denne alder sker større forandringer inden for det fysiske, psykiske og sociale funktionsniveau – også for ægtefæller/samlever. Det er derfor relevant at få kontakt til så mange i disse aldersgrupper som muligt, både for at yde konkret støtte og vejledning, og for at informere og bevidstgøre de 80- og 85-årige om tilbuddet og dets muligheder. Samtidig forventes det også, at vi på den måde får bedre mulighed for at opspore seniorer, der er belastet af en syg ægtefælle/samlever.
- Tilbuddet om deltagelse i et fællesarrangement for alene-boende 70-årige ændres. Det vurderes, at målgruppen ”alene-boende 70-årige” er meget smal. Der ønskes i stedet at udvikle en model, hvor informative, sundhedsfremmende og forebyggende fællesarrangementer for seniorer bliver for en bredere målgruppe med forankring i forskellige lokalområder. En udvikling der skal ske i samarbejde med andre aktører, bl.a. frivilligkoordinatorer og andre kommunale samarbejdspartnere, frivillige, foreninger og seniorer.

I vedlagte bilag 2 er alle forslag til ændringer af gældende kvalitetsstandard markeret med gul skrift.

Evaluerings:

Der udarbejdes i 2022 en læringsrapport for de forebyggende hjemmebesøg, der vil være omdrejningspunktet for den løbende evaluering og monitorering af de forebyggende hjemmebesøg med henblik på kvalificering og udvikling af området.

Sagen er vedlagt yderligere 4 bilag indeholdende tal for gennemførte forebyggende hjemmebesøg i forskellige aldersgrupper og antal deltagere/antal afslag i forhold til fællesarrangementer for 70-årige enlige.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Kvalitetsstandarden vedr. forebyggende hjemmebesøg understøtter Social, Sundhed og Omsorgsudvalgets strategi 2019 – 2022 inden for følgende fokusområder:

- Fremme lighed i sundhed.
- Tidlig indsats og forebyggelse.

- Borgeroplevet kvalitet i tilbuddene.
- Samarbejde og inddragelse af borgerne.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING

Sagen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 11-10-2021

FRAVÆRENDE: Afbud fra Martin Pedersen og Mette Møller.

Godkendt

Bilag

Bilag 1_Overblik over målgrupper og kontaktformer pr. 2021..pdf

Bilag 2_Forslag til ny kvalitetsstandard Forebyggende Hjemmebesøg 2022..docx

Bilag 3_Besøgsstatistik 75-årige..pdf

Bilag 4_Besøgsstatistik 80-årige..pdf

Bilag 5_Besøgsstatistik 85-årige..pdf

Bilag 6_Fællesarrangementer 70-årige enlige deltagelse..pdf

Punkt 104: Beslutningssag: Godkendelse af, at revideret kvalitetsstandard for træning og vedligeholdende træning sendes i høring.

20/34250

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at beslutte at revideret kvalitetsstandard for træning og vedligeholdende træning sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på godkendelse på næste udvalgs møde.

RESUME

Beslutning om at sende revideret kvalitetsstandard for træning og vedligeholdende træning i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på godkendelse på næste udvalgs møde.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Kommunens serviceniveau er en kommunalpolitisk beslutning, som blandt andet indebærer, at Byrådet mindst én gang årligt udarbejder en kvalitetsstandard for kommunens tilbud vedr. bl.a. genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Tilbuddet gives i henhold til Servicelovens § 86 stk. 1 og 2, § 11 stk. 7 samt § 44.

Det skal af kvalitetsstandarden fremgå, hvilken hjælp borgerne kan forvente fra kommunen på området.

Udkast til revideret kvalitetsstandard for træning og vedligeholdende træning i Guldborgsund Kommune er vedlagt som bilag.

I forhold til gældende kvalitetsstandard på området, som blev godkendt i Byrådet 21. januar 2021, indeholder den reviderede udgave kun den ændring, at klageinstansen - for klager over den sundhedsfaglige behandling og indhold i genoptræningen - er flyttet til Aarhus.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Tilbud om træning og vedligeholdende træning taler ind i udvalgets mål om at fremme lighed i sundhed, tidlig indsats og forebyggelse samt sundhed på tværs.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING

Sagen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 11-10-2021

FRAVÆRENDE: Afbud fra Martin Pedersen og Mette Møller.

Godkendt

Bilag

Bilag KS § 86.

Punkt 105: Beslutningssag: Godkendelse af, at tilsynspolitik for plejecentre og fritvalgsområdet sendes i høring

21/23522

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at beslutte at sende tilsynspolitikken for tilsyn på plejecentre og fritvalgsområdet i høring med henblik på genoptagelse af sagen på kommende udvalgmøde.

RESUME

Byrådet skal i henhold til § 151 i serviceloven udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter servicelovens § 83 'hjemmehjælp'. Tilsynspolitikken skal følges op og justeres i forbindelse med den årlige revidering af serviceniveaueet i kvalitetsstandarder for § 83.

Nærværende forslag til Tilsynspolitikken for 2022 er en fuldstændig videreførelse af Tilsynspolitikken for 2021 – dette på baggrund af, at tilsynspolitikken 2021 var en omfattende ændring af tidligere tilsynspolitik, og bør derfor afprøves yderligere, før en evt. ændring.

BESKRIVELSE AF SAGEN

I henhold til Serviceloven har Guldborgsund Kommune pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver på plejecentre og på fritvalgsområdet (hjemmeplejen) løses i overensstemmelse med de visiterede ydelser og med kommunens kvalitetsstandarder.

Serviceloven foreskriver, at kommunen årligt skal foretage mindst ét uanmeldt tilsyn i plejeboligbebyggelser, herunder plejehjem (jf. § 151). Tilsynsforpligtelsen gælder også de friplejeboliger, der er beliggende i kommunen (jf. §151 a).

I forhold til tilsyn på fritvalgsområdet er der ikke lovgivet nærmere om hyppighed eller tilsynsform. Der er alene lovgivet at der skal være en tilsynspolitik på fritvalgsområdet (jf. § 151c)

Formålet med at føre kommunalt tilsyn med henholdsvis plejecentre og fritvalgsleverandører er:

- At sikre, at de kommunale ydelser, tildelt efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunens vedtagne kvalitetsstandarder.
- At sikre borgernes retssikkerhed.
- At belyse borgerens oplevelse af kvaliteten.
- At tilbagemeldingen anvendes i kvalitetssikring af ydelsen, herunder fokus på at skabe mulighed for læring og fremadrettet udvikling.

Forslaget til "Tilsynspolitik 2022 - Plejecentre og fritvalgsområdet", er vedhæftet sagen. Da denne er fuldstændigt videreført fra 2021, vedhæftes 2021-udgaven ikke sagen her.

Omdrejningspunktet for tilsynspolitikken er kvalitetsudvikling og læring, og udgangspunktet er både borgerens perspektiv og faglige vurderinger.

I tillæg til de lovbestemte elementer i tilsynspolitikken har administrationen udarbejdet forslag til løbende administrative tilsyn vedr. plejecentre og fritvalgsleverandører. Disse er integreret i tilsynspolitikken.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Social, Sundhed og Omsorgsudvalget har i udvalgsstrategien et mål om at sikre både faglig og borgeroplevet kvalitet i kommunens tilbud. Det betyder at der, blandt andet via dokumentation og evaluering, skal holdes øje med, at der er de rette kompetencer og viden tilstede i tilbuddene, samt at borgerne har en oplevelse af dette. Tilsyn på plejecentre og på fritvalgsområdet, er med til at holde fokus på kvalitetssikring og borgeroplevet kvalitet, så borgerne fortsat kan modtage kvalificeret hjælp efter behov.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING

Sagen sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 11-10-2021

FRAVÆRENDE: Afbud fra Martin Pedersen og Mette Møller.

Godkendt

Bilag

Tilsynspolitik 2022 - Plejecentre og fritvalgsområdet

Punkt 106: Orienteringssag: SOSU dimensionering 2021 til 2026

21/26209

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at tage orientering om ny dimensioneringsaftale på SOSU-området til efterretning.

RESUME

Orientering om ny dimensioneringsaftale på SOSU-området.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Pr. 14. juni 2021 trådte en ny dimensioneringsaftale på SOSU-uddannelserne i kraft. Dette skete med baggrund i de landsdækkende rekrutteringsudfordringer på ældreområdet.

Det nuværende årlige dimensioneringsniveau i Guldborgsund Kommune på 82 social- og sundhedsassistentelever (SSA-elever) samt 43 social- og sundhedshjælperelever (SSH-elever) fastholdes til og med år 2026. Dog er der i 2021 og 2022 ikke loft på dimensioneringen på SSA-uddannelsen. Her forventes det, at der gøres en ekstraordinær indsats for, at alle kvalificerede elever til SSA-uddannelsen tilbydes en læreplads. Og det selvom det medfører et meroptag. Ifølge KL er alle elever, som består grundforløb 2 på SOSU-skolen kvalificeret til en læreplads.

Pr. d.d. er 67 SSA-elever og 48 SSH-elever tilbudt en læreplads i Guldborgsund Kommune.

Dimensioneringsaftalen er vedlagt som bilag.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Sagen taler ind i udvalgets mål om faglig kvalitet og borgeroplevet kvalitet i tilbuddene.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 11-10-2021

FRAVÆRENDE: Afbud fra Martin Pedersen og Mette Møller.

Taget til efterretning.

Bilag

Dimensioneringsaftale 2021 - 2026.

Punkt 107: Orienteringssag: Årsrapport 2020 fra Socialtilsyn Øst

21/9731

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget samt Børn, Familie og Uddannelsesudvalget:

1. at tage orientering om Årsrapport fra Socialtilsyn Øst til efterretning

RESUME

Socialtilsyn Øst godkender og foretager tilsyn med sociale tilbud og plejefamilier i hele Region Sjælland. Tilsynsrapporter for de sociale tilbud i Guldborgsund Kommune fremlægges politisk efterhånden som de udarbejdes med henblik på at holde fokus på kvalitet. Den samlede årsrapport, som her præsenteres, giver et indblik i de generelle tendenser på tilbuds- og plejefamilieområdet.

BESKRIVELSE AF SAGEN

I årsrapport 2020 (jf. bilag: STØ Årsrapport 2020) fremgår det blandt andet, at Socialtilsyn Øst i 2020 har ført tilsyn med 1.085 plejefamilier og 399 sociale tilbud. Der er blevet ny-godkendt 48 plejefamilier og 19 sociale tilbud.

I den samlede årsrapport fremhæves følgende hovedpointer:

Plejefamilier

Der er i 2020 gennemført 1.260 tilsyn fordelt på 1.085 plejefamilier, og den samlede konklusion er at der er en generel høj kvalitet i plejefamilierne. Der arbejdes generelt med at højne kvaliteten ude hos familierne ligesom Socialtilsyn Øst oplever en større søgning til deres udbud af kurser.

Med den nye lov på familielejeområdet af 1. juli 2019 ”Mere kvalitet i plejefamilier – en bedre opvækst for anbragte børn”, blev der sat fornyet fokus på kvaliteten i plejefamilierne ligesom familierne blev inddelt i nye plejefamilietyper: 1. Almen plejefamilie (62 familier i GBS pr. 31/12-2020), 2. Forstærket plejefamilie (46 familier i GBS pr. 31/12-2021) og 3. Specialiseret plejefamilie (8 familier i GBS pr. 31/12-2021)). Typologierne tager udgangspunkt i plejefamiliens kompetencer og indsats frem for barnets belastningsgrad og støttebehov. Konverteringen af alle plejefamilierne er gennemført og det har ikke givet anledning til store udfordringer og samtidig opleves det at kriterierne for, hvad plejefamilier forventes at kunne inden for typologierne, mødes i langt de fleste tilfælde.

Alle godkendte plejefamilier skal opfylde kravene i kvalitetsmodellen – uanset omfanget af barnets eller den unges støttebehov. Kravene til almene plejefamilier kan ses som grundlæggende forventninger til alle godkendte plejefamilier og omfatter:

- At sikre udvikling og trivsel for plejebørn
- At varetage omsorgsopgaver og opdragelse
- At håndtere forældresamarbejde, der er uproblematisk eller lettere problematisk
- At samarbejde med eksterne fagpersoner og bakke op om eventuelt iværksatte supplerende støtte- eller behandlingsindsatser i hverdagen med barnet
- At formidle mundtligt og skriftligt om plejebørns trivsel og udvikling
- At omsætte mål og løbende tilpasse indsatsen
- Kompetenceudvikling

Antallet af godkendte plejefamilier er faldet med 1 % i forhold til 2019. Et af de største fald er i Guldborgsund Kommune, hvor antallet er faldet med 6 plejefamilier.

Sociale tilbud

På voksenområdet ses en generel markant stigning i magtanvendelsesindberetninger (s. 41). Indberetninger fra de kommunale tilbud er steget fra 207 i 2019 til 1882 i 2020. Dette skyldes registreringsændring, som Social, Sundhed og Omsorgsudvalget blev orienteret om på maj møde 2021 (sag 56). Af samme årsag blev statistik på magtanvendelser i Guldborgsund Kommune (maj møde sag 57) ikke sammenlignet fra 2019 til 2020.

Kvalitetsniveauet i de sociale tilbud ligger forholdsvist stabilt, dog med et lille fald på næsten samtlige parametre, se nedenstående tabel:

	Fysiske rammer	Kompetencer	Målgruppe, metoder, resultater	Organisation og ledelse	Selvstændighed og relationer	Sundhed og trivsel	Uddannelse og beskæftigelse
2019	4,4	4,3	4,3	4,2	4,3	4,4	4,2
2020	4,3	4,1	4,2	4,1	4,3	4,3	3,9

(Kilde: Årsrapport 2020, s. 46)

Denne generelle tendens svarer overens med den gennemsnitlige kvalitetsscore i Guldborgsund Kommune. STØ understreger at kvaliteten fortsat generelt vurderes stabil. Blandt andet arbejdes der fokuseret med udviklings- og handleplaner, og der ses en større tendens til at borgerne inddrages i de mål, der sættes. Der er foretaget 463 tilsyn på 399 tilbud.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Sagen understøtter det tværpolitiske mål om ”At alle kommer godt fra start i livet – gennem hele livet”, som både SSO og BFU arbejder ind i, samt udvalgsålet omkring ”Tidlig indsats og forebyggelse.”

SSO har desuden et mål om ”Faglig kvalitet”, der handler om kvalitetsudvikling, som også taler lige ind i den strategiske omstilling, som Socialområdet er undervejs med. Dette understøttes yderligere af tilsyns- og årsrapporter fra Socialtilsyn Øst, idet rapporterne kan bruges som værktøj i udviklingsprocessen.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 11-10-2021

FRAVÆRENDE: Afbud fra Martin Pedersen og Mette Møller.

Taget til efterretning.

Bilag

STØ Årsrapport-2020,

Punkt 108: Beslutningssag: Kommunikation

20/40176

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at beslutte hvad der skal kommunikeres fra mødet

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 11-10-2021

FRAVÆRENDE: Afbud fra Martin Pedersen og Mette Møller.

Godkendt

Punkt 109: Underskriftsark

20/40176

INDSTILLING

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 11-10-2021

FRAVÆRENDE: Afbud fra Martin Pedersen og Mette Møller.

Godkendt digitalt.

Godkendelsesark

Mødedato 11. oktober 2021
Udvalg SOCIAL, SUNDHED OG
OMSORGSUDVALG

Møde Dagsorden
Dagsordenpunkt 109 - Underskriftsark

Bruger
Bo Abildgaard
Jens Erik Boesen
Linda Kristiansen

Status
Godkendt
Godkendt
Godkendt

Dato for godkendelse
11. oktober 2021
11. oktober 2021
11. oktober 2021