

REFERAT Social, Sundhed og Omsorg 2018-2021 d. 17-12-2018

Mødedato	Mandag d. 17. december 2018 kl. 08:30
Mødested	Mødelokale Nysted, Parkvej 37, Nykøbing F.
Mødedeltagere	Bo Abildgaard, Jens Erik Boesen, Linda Kristiansen, Martin Pedersen, Mette Møller

Indholdsfortegnelse

Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutningssag: Udsatteråd.....	5
Beslutningssag: Ansøgning om anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb samt placering af C	6
Beslutningssag: Udmøntning af budgetforlig vedr. anlægsmidler.....	10
Beslutningssag: Håndtering af økonomiske udfordringer.....	12
Beslutningssag: Ansøgning om anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb til om- og tilbygnin	15
Beslutningssag: Samling af MDO-pladser.....	17
Orienteringssag; Den kommunale læges funktioner.....	19
Orienteringssag: Projekt Guldmodellen - rekruttering til Social- og sundhedshjælperuddannelsen....	21
Orienteringssag: Status - kommunal ridefysioterapi.....	22
Beslutningssag: Kommunikation.....	23

Punkt 138: Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden

18/390

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at dagsordnen godkendes.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 17-12-2018

Fraværende: Mette Møller med afbud. Chris Veber deltog som suppleant.

Godkendt.

Punkt 139: Meddelelser

18/440

INDHOLD

- Statistik for ældre- og plejeboliger og opgørelse over ledige boliger og ventelister for november er vedhæftet.
- Orientering om ansættelser af ny plejeboligleder og hjemmeplejeleder.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 17-12-2018

Fraværende: Mette Møller med afbud. Chris Veber deltog som suppleant.

Drøftet.

Bilag

Statistik plejeboliger - november 2018

Punkt 140: Beslutningssag: Udsatteråd

13/43295

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsområdet:

1. at godkende to årlige åbne dialogmøder med hele udsatteområdet som samarbejdsform/model.

BESKRIVELSE AF SAGEN:

Social, Sundhed og Omsorgsudvalget drøftede på møde i november (sag nr. 132) udfordringer og muligheder ved at etablere et udsatteråd i Guldborgsund kommune.

Der er generel enighed om, at dialogen mellem lokalpolitikere og personer med viden om eller erfaring med socialt udsathed skal sikres. Dette kan ske både ved oprettelse af et formelt udsatteråd med faste medlemmer og ved at afholde årlige åbne dialogmøder med aktører på udsatteområdet.

Fordelen ved et egentlig udsatteråd kan være, at det er de samme få medlemmer, der er forpligtet til at varetage opgaven. Derved opnås en større grad af kontinuitet end ved åbne dialogmøder, hvor deltagerne og deres ønsker til samtaleemner varierer fra gang til gang. I et udsatteråd er der dog samtidig risiko for, at ikke alle udsatte borgere er repræsenteret eller får mulighed for den direkte dialog.

Fordelen ved åbne dialogmøder er, at alle aktører på udsatteområdet inviteres med i dialogen – også borgere, der ikke nødvendigvis har ressourcer til at forpligte sig til at sidde i et egentligt udsatteråd. Det senest afholdte dialogmøde med udsatteområdet mønstrede over 30 deltagere (jf. bilag: Referat fra dialogmøde med udsatte borgere).

Såfremt udvalget beslutter, at holde fast i dialogmøder som samarbejdsform i forhold til udsatteområdet anbefales det, at dialogmøderne fremadrettet består af et årligt dialogmøde i efteråret og et udvidet dialogmøde i foråret med mulighed for at aktører på udsatteområdet kan sætte et eller flere temaer på dagsordenen til uddybende drøftelse.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Dialogmøder med aktører og brugere på udsatteområdet og en eventuel etablering af et udsatteråd har sammenhæng til udvalgets strategiske fokus på samskabelse og inddragelse af borgerne.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 17-12-2018

Fraværende: Mette Møller med afbud. Chris Veber deltog som suppleant.

Godkendt.

Bilag

Referat fra dialogmøde med udsatte borgere

Punkt 141: Beslutningssag: Ansøgning om anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb samt placering af Center for Hjerneskade Rehabilitering

17/40243

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet:

1. at godkende placering af Center for Hjerneskade Rehabilitering i forbindelse med Guldborgsund Genoptræning på Fjordvej,
2. at der meddeles anlægsbevilling og frigives rådighedsbeløb på 22,530 mio. kr. til 2019, idet rådighedsbeløbet finansieres af likvide aktiver, jf. oversigt under økonomiafsnittet.

BESKRIVELSE AF SAGEN:

På Social, Sundhed og Omsorgsudvalgets møde den 18. juni 2018 sag 83, blev ambitionsniveauet for Center for Hjerneskade Rehabilitering drøftet og på den baggrund fremlægges nu et forslag til placering af CHR i Guldborgsund kommune.

Guldborgsund kommune ønsker at styrke indsatsen over for borgere med erhvervet hjerneskade gennem et helhedsorienteret rehabiliteringsforløb. Målet er, at give den enkelte borger de bedste betingelser for en tilbagevenden til uddannelse eller beskæftigelse, og til at få et så vidt muligt aktivt hverdagsliv under nye livsbetingelser.

Udvalget blev i juni måned præsenteret for 3 modeller til placering af centeret, samt fordele og ulemper vedrørende dels geografiske forhold og dels driftsmæssige forhold. Modellerne var:

- Grønsundvej 318 i Horbelev
- Centralt byggeri i Guldborgsund kommune
- Solgården i Herritslev

Administrationen har nu undersøgt mulighederne yderligere, både i relation til tilbuddets tilgængelighed for borgeren, den faglige kapacitet og den bevilligede økonomiske ramme til bygning.

Derfor fremlægges på den baggrund forslag om placering af CHR i ny bygning i forbindelse med Guldborgsund genoptræning på Fjordvej.

Nybyggeri – 7 døgn pladser til avanceret genoptræning samt ambulant dagtilbud placeret i forbindelse med Guldborgsund genoptrænings sidefløjen på Fjordvej.

Modellen er nybyggeri af et moderne center for hjerneskadede borgere med 7 døgnrehabiliteringspladser til avanceret genoptræning, ambulant dagtilbud samt samling af al øvrig CHR aktivitet i sidefløjen

Nybyggeriet kan placeres i tæt sammenhæng med Genoptræningen og sygehuset.

I denne model vil det være muligt at sælge pladser som §107 tilbud til andre kommuner.

Modellen har følgende fordele:

Ved at flytte øvrige CHR aktiviteter (hørekonsulent, IKT, Klub senhjerneskade, Labyrinten, Neuroteamet og gruppetilbud samt kontorer til neuropsykolog og logopæd), til sideløjen ved genoptræningen på Fjordvej, vil den ambulante genoptræning/dagtilbud for hjerneskadede i Guldborgsund Genoptræning ligge centralt, tæt på sygehuset og bynært. Det bliver med modellem muligt at imødekomme den oprindelige hensigt med at samle hele CHR under samme tag, og dermed skabe et sammenhængende hjerneskade tilbud i Guldborgsund kommune.

Der ses både borgerrettede og faglige fordele ved at dag- og døgnrehabilitering samles i en bynær enhed i tæt sammenhæng med den almindelige genoptræning. Dette skaber mulighed for den ønskede synergi både indenfor CHR og med ørige samarbejdspartnere i Genoptræningen og på Sygehuset.

Ved at integrere en del af den ambulante rehabilitering i nærmiljø centralt kan der fokuseres på mestring og genoptagelse af hverdagslivet, hvilket er væsentlig behandlingsmæssig betydning for borgerne i et senhjerneskedeforløb. Som eksempler kan nævnes:

- Borgeren mødes af et mindset, hvor der er fokus på genoptræning, rehabilitering og mestring i dagligdagslivet. Dette har betydning for både borger og pårørende, da det giver energi og tro på en ny fremtid.
- Træningsmuligheder ift dagligdags aktiviteter som fx benytte offentlige transportmuligheder, bus og tog, besøg hos egen læge og/eller at gå til kontrol på sygehus, indkøb af dagligdagsvarer og tøj, gå i biografen, gå på café, bibliotek og Borgerservice, deltage i handicapdræt og deltage i aktiviteter i patientforeninger

Øvrige fordele ved placering af al CHR aktivitet på Fjordvej:

- Sparring med terapeuterne i Genoptræningen i forhold til en helhedsorienteret indsats til borgeren, som også modtager tilbud i Genoptræningen. Dette kunne eksempelvis være samarbejde i forhold til hørehæmmet borger, borger med stemmeproblematik, borger med alternativ kommunikationshjælpemiddel eller borger med behov for socialpædagogisk støtte.
- Etablering af netværks- og vidensmiljø som kan levere forudsætningerne for, at borgerne oplever en forbedring i ydelser og service,
- Synergieffekt hos borgeren idet genoptræningen/rehabiliteringen sker i en normal kontekst, hvor det netop handler om at genoptage livet under nye betingelser i det normale liv.
- Borgere, der ikke har en erhvervet hjerneske, vil få tilbud i en normal kontekst (borgere med hørenedsættelse, stemmeproblematikker, IKT)
- Borgeren mødes af et mindset, hvor der er fokus på rehabilitering i et genoptræningsmiljø frem for et plejemiljø. Dette har betydning for både borger og pårørende, da det giver energi og tro på en ny fremtid.
- Fælles ude-rehabiliteringsmiljø med Genoptræningen men også brug af Evigheden samt Svømmecenter Falster kan inddrages i rehabiliteringen
- Synergieffekt hos det pædagogisk personale ved at være samlet et sted
- Fastholdelse og rekruttering af medarbejdere, samkørsel med Genoptræningen, fælles sekretariat, fælles kantine
- Ved at CHR ligger bynært kan der samarbejdes på tværs af plejecentre og fritvalgsområdet i aften og nat ved behov
- Styrkelse af ledersamarbejde ved at være i samme hus.
- CHR bliver præsenteret i bygninger og personalet får gode forhold til at udføre deres arbejde

I vedlagte bilag 1 fremlægges et overslag på nybyggeriet samt renovering af sidefløjen på Fjordvej. I bilag 2 ses en oversigt over indretningen og i bilag 3 ses volumestudie og forslag til placering af ny 1-plans bygning med tilknytning til eksisterende bebyggelse.

De estimerede afledte driftsudgifter til bygningsdrift er beregnet til ca. 210.000 kr. årligt. Vurderingen af behovet for driftsudgifter vil indgå i budgetlægningen for 2020 og indgå i den samlede driftsøkonomi for driften af centret, herunder fastsættelse af taksten for tilbuddet. Det forventes, at driftsudgifterne kan reduceres ved sammenlægningen af CHR aktiviteterne.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Fremme lighed i sundhed via forebyggelse og tidlig opsporing, således at borgerne i Guldborgsund opnår flere raske leveår, og midllevetiden kommer på niveau med resten af landet.

Sikre faglig kvalitet og livskvalitet for borgerne. Det vil sige, at de fleste mulige borgere oplever at blive selvhjulpne, men de borgere som på grund af varig svækkelse får den pleje og omsorg de har brug for.

Skabe mest muligt sundhed for færre ressourcer både på kort og langt sigt og i samspil med borgerne og andre sundhedsaktører.

ØKONOMI:

Den estimerede anlægssum for gennemførelse af projektet er opgjort til 22,530 mio. kr.

Forslag til finansiering af Center for Hjerneskade Rehabilitering:

(1.000 kr.)

Estimeret anlægssum for byggeri

- Ombygning af eksisterende lokaler på Fjordvej	1.100
- Opførelse af ny bygning til CHR	21.430

Estimeret anlægsbevilling i alt	22.530
--	---------------



Finansieringsforslag

Uforbrugte rådighedsbeløb
2018

Overførsel af uforbrugte rådighedsbeløb fra 2018 til 2019	17.530
--	---------------

Social, Sundhed og Omsorgsudvalg	11.952
---	---------------

- Center for Hjerneskaderehabilitering CHR	8.168
- Istandsættelse ved fraflytn. - Viborgvej	1.330
- Plejeboliger	1.900
- Rehabiliteringscenter - Fjordvej	554

Teknik, Miljø og Ejendomsudvalg	1.500
--	--------------

- Fjordskolen - Lejemål, indretning lokaler	1.500
---	-------

Økonomiudvalg	4.078
----------------------	--------------

- Udisponeret anlægspulje (2018)	4.078
----------------------------------	-------

Fremrykning af rådighedsbeløb fra 2020 til 2019	5.000
--	--------------

Social, Sundhed og Omsorgsudvalg	5.000
- Plejeboliger	5.000
 Samlet finansieringsforslag - rådighedsbeløb i alt	 22.530

HØRING:

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet og i Handicaprådet.

Høringssvar fra hhv. Ældrerådet og Handicaprådet er vedlagt som bilag.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 17-12-2018

Fraværende: Mette Møller med afbud. Chris Veber deltog som suppleant.

Fremsendes med anbefaling herunder at de planlagte parkeringspladser og adgangsforhold gennemføres.

Bilag

Endeligt bilag 1 CHR sag SSO 171218

Bilag 2 - CHR sag SSO 171218

Bilag 3 - CHR sag 171218

Høringssvar - Ældrerådet - CHR SSO 171218

Høringssvar - Handicaprådet - CHR - SSO 171218

Punkt 142: Beslutningssag: Udmøntning af budgetforlig vedr. anlægsmidler

18/37386

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at beslutte prioriteringer af anlægsønsker

BESKRIVELSE AF SAGEN:

På udvalgets møde d. 19.11.2018 (sag nr. 133) blev sagen drøftet og det blev besluttet, at sagen skulle genoptages på decembermødet.

Jævnfør budgetforlig på 5 mio. kr. til strategiske tiltag i 2019, som skal understøtte markedsgørelsen inden for det sociale område og bidrage til, at borgerne i målgrupperne får de tilbud, der kan være med til at øge deres selvstændighed, skal de 5 mio. kr. prioriteres.

Anlægsønskerne på Socialområdet fremgår af nedenstående:

1.000 kr.	Budget 2019	Budget 2020	Budget 2021	Budget 2022
Socialområdet	9.244	0	0	0
* Værestedet Perronen - ombygning af køkken og renovering af toiletter	900			
Handicap - Flytning af gårdbutik på Saxenhøj	360			
Marie Grubbe Skolen - udvidelse af parkeringspladsen	400			
Guldborgsund Autismecenter - yderligere bademuligheder	200			
** Socialpsykiatrien - ombygning af 6 huse på Gartnervænget	3.900			
*** Socialpsykiatrien - Udvidelse af pladser med mobile og fleksible boliger på Lindevang	3.684			
Anlægsønsker i alt:	9.244	0	0	0

*) Der er indhentet konkret tilbud på, hvad det vil koste at ombygge køkkenet, hvilket beløber sig til 500.000 kr. netto. inkl. Byggesagsomkostninger.

Der er ligeledes indhentet konkret tilbud på, hvad det vil koste at renovere toiletter, hvilket beløber sig til 500.000 kr. netto. inkl. Byggesagsomkostninger.

Ombygning af køkkenet har højeste prioritet. Toiletombygningen kan udsættes for en given periode.

**) Ombygning pr. hus beløber sig til 650.000 kr., men husene er sammenbygget, så der er følgende muligheder:

- Ombygning af 2 huse til en samlet pris på ca. 1.300.000 kr.
- Ombygning af 2 + 2 huse til en samlet pris på ca. 2.600.000 kr.
- Ombygning af 2 + 2 + 2 huse til en samlet pris på ca. 3.900.000 kr.

***) Anlægsomkostninger pr. mobile bolig incl. uforudsete udgifter, diverse honorarer og gebyrer udgør ca. 614.036 kr.

- Anlægsomkostning for 2 mobile boliger udgør en samlet pris på ca. 1.228.073 kr.
- Anlægsomkostning for 2 + 2 mobile boliger udgør en samlet pris på ca. 2.456.144 kr.
- Anlægsomkostning for 2 + 2 +2 mobile boliger udgør en samlet pris på ca. 3.686.160 kr.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Vi skal styrke borgernes mulighed for at mestre egen tilværelse og, i samarbejde med borgerne sikre, at alle kan indgå i relevante fællesskaber.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser, men er alene en prioritering af allerede budgetlagte anlægsmidler.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 17-12-2018

Fraværende: Mette Møller med afbud. Chris Veber deltog som suppleant.

Det administrative forslag godkendt.

Bilag

Administrativt forslag

Punkt 143: Beslutningssag: Håndtering af økonomiske udfordringer

17/40243

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget,

1. at godkende forslag til indhentelse af 4,000 mio. kr. af ikke realiseret besparelse.

BESKRIVELSE AF SAGEN:

På udvalgsmøde 18. juni 2018 (orienteringssag nr. 85) blev der redegjort for et konstateret merudgiftsbehov i ældreplejen. En væsentlig årsag til dette merudgiftsbehov henhører til indlagte besparelser vedr. hverdagsteknologi, som ikke har kunnet realiseres. Det fremgår, at der i 2018 og frem årligt er indlagt besparelser på ca. 12,000 mio. kr. og at der er kun indhentet ca. 1,000 mio. kr. på området.

Der er således medio juni måned 2018 et udgiftsbehov i ældreplejen på ca. 11,000 mio. kr. årligt, som der er behov for at dække.

Man besluttede, at der i budgetopfølgningen pr. 31. juli 2018 skulle følges op på udfordringen.

På udvalgsmøde 17. september 2018 (beslutningssag nr. 106) blev det fremlagt, at der pr. 31. juli 2018 er en økonomisk udfordring på 10,230 mio. kr. på budget til ældreplejen. På de øvrige områder (kørsel, puljer, ældreråd) forventes et mindre forbrug på 0,630 mio. kr., så området forventes at ende med et samlet merforbrug på 9,600 mio. kr.

I henhold til den manglende udmøntning af tidligere besluttede besparelser, besluttedes det, at der på et senere tidspunkt ville blive fremlagt forslag til drøftelse af, hvordan man over en årrække kan indhente den ikke realiserede besparelse på hverdagsteknologi-området.

Mindre forbruget på øvrige områder i 2018 forventes ikke i 2019, hvorfor den økonomiske udfordring vil være 10,200 mio. kr.

Efter første drøftelse i SSO udvalget den 19. nov. 2018 omkring ikke realiserede besparelser er følgende 4 forslag til indhentelse af en del af den ikke realiserede besparelse sendt i høring:

1. Fastholdelse af klippekortsordningen på det nuværende niveau/nedlæggelse af klippekortsordningen – fritvalgsområdet:

Siden 2016 har Guldborgsund Kommune haft en puljefinansieret klippekortsordning til de svageste hjemmehjælpsmodtagere. Fra 2018 er puljen overgået til bloktilskud.

Forbruget af klippekort på fritvalgsområdet har været svingende de seneste år.

Der ses 2 muligheder vedr. på klippekort på fritvalgsområdet:

- a) at man fastholder det nuværende niveau svarende til gennemsnittet de seneste år. På denne måde kan der hentes en årlig besparelse på ca. 1,100 mio. kr.
- b) at man henover en to årig periode nedlægger klippekortsordningen og der ved sparer i alt 2,200 mio. kr. pr. år.

Klippekortsordningen på plejecentrene bliver ikke berørt af ovenstående. Puljebeløbet i såvel 2017, 2018 og 2019 er på ca. 4,000 mio. kr. pr. år. Forbruget i 2017 var ca. 3,200 mio. kr. og i 2018 indtil 1. oktober ca. 3,900 mio. kr.

2. Under værdighedspuljen er der afsat midler til fast aflastning af pårørende til hjemmeboende borgere med demens. I 2018 er der fra visitationen bevilget timer til pårørende til borgere med demens, så disse f.eks. kan klare indkøb og gå og køre ture. Herudover er der bevilget timer til, at udefrakommende f.eks. kan lave praktiske ting og læse sammen med demente borgere. I 2019 er der 1,300 mio. kr. i værdighedspuljen til formålet.

På Idestrup Plejehjem er der etableret rullestuer, hvor demente borgere kan være 1 uge i aflastning og derefter 3 uger i eget hjem i et fast mønster.

I 2019 og fremefter er der afsat ca. 0,600 mio. kr. i bloktilskud. Midlerne er oprindeligt afsat til at understøtte kommunernes indsats med aflastning af pårørende.

Da der i Guldborgsund Kommune allerede er indsatser til aflastning af pårørende, har man endnu ikke iværksat yderligere aktiviteter i forhold til bloktilskuddet, hvorfor midlerne eventuelt kan indgå i udvalgets samlede besparelsesrationale.

3.

Justering af åbningstider i cafeen på Præstemarken i weekender og på helligdage:

Cafeen på Præstemarked har tab af indtægter i weekender og helligdage sammenlignet med tidligere. Det skyldes, at kun et meget begrænset antal borgere benytter cafeen på disse dage. Det foreslås derfor, at man lukker cafeen i weekender og på alle helligdage. Denne reduktion giver en årlig besparelse på ca. 0,111 mio. kr.

4.

Justering af nuværende kvalitetsstandarder, svarende til et årligt beløb på 3,000 mio. kr. Myndigheden ”køber” ydelser for i alt ca. 182,000 mio. kroner reguleret via de kommunalt vedtagne kvalitetsstandarder. Der vedlægges bilag med konkrete forslag til, hvorledes disse kvalitetsstandarderne kan justeres, så der kan indhentes en besparelse på ca. 3,700 mio. kr. Denne besparelse fremkommer, hvis udvalget vælger indsatserne ”rengøring hver 3 uge”, ”tøjvask hver 3 uge” og justeret bevilling i hverdags- og weekendtid på personlig pleje fritvalgsområdet.”

Der kan således ikke uden videre peges på begge forslag vedr. rengøring, da der i noget omfang er tale om, at de samme borgere modtager begge typer af ydelser.

Forslagene 1, 2, 3, og 4 giver tilsammen en årlig besparelse på ca. 5,500 mio. kr. eller ca. 6,600 mio. kr. alt afhængig af, om man vælger model a eller b i forslag om klippekort.

Forslag til udmøntning af dele af økonomiske udfordringer for ialt 4,000 mio. kr.:

- at man fastholder det nuværende niveau på klippekort på fritvalgsområdet. På denne måde kan der hentes en årlig besparelse på 1,100 mio. kr.
- at der hentes en årlig besparelse på 0,600 mio. kr. fra bloktilskud til understøttelse af kommunens indsats med aflastning af pårørende.
- at der justeres på åbningstiderne i cafeen på Præstemarken og derved hentes en årlig besparelse på 0,111 mio. kr.
- at der hentes 1,982 mio. kr. årligt på indsatsen ”Ensartet bevilling i hverdags- og weekendtid på fritvalgsområdet” (justering af nuværende kvalitetsstandard jf. bilag knyttet til ovenstående forslag 4).
- At der hentes 0,207 mio. kr. årligt på indsatsen ”Overensstemmelse mellem tid til rengøring for borgere med og uden samboende/ægtefælle” (justering af nuværende kvalitetsstandard jf. bilag knyttet til ovenstående forslag 4).

På udvalgets møde i januar fremlægges som aftalt forslag til, hvorledes de resterende 6,2 mio. kroner kan udmøntes.

Det nuværende udgiftsforbrug følges endvidere tæt i forhold til eventuelle justeringer, der vil blive fremlagt sommer 2019.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Af udmøntning af budgetaftale 2019 – 2022 (Social, Sundhed og Omsorgsudvalg) forudsættes og forventes det, at udvalgene – såfremt de bliver udfordret på deres drift – løser udfordringerne inden for udvalgenes samlede driftsrammer.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING:

Sagen er sendt i høring i hhv. Ældrerådet og Handicaprådet 23. november 2018 jf. vedlagte bilag.

Høringssvar fra Ældrerådet er vedlagt som bilag.

Der er ikke modtaget høringssvar fra Handicaprådet.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 17-12-2018

Fraværende: Mette Møller med afbud. Chris Veber deltog som suppleant.

Et flertal af udvalget godkender indstillingen.

Udvalget ønsker de nuværende kvalitetsstandarder fastholdt så der ikke gennemføres serviceforringelser i.f.t. nuværende niveau.

Chris Veber, DF kan ikke gå ind for forslag 1,2 og 4 og begærer sagen i byrådet og benytter dermed standsningsretten.

Bilag

Bilag SSO sag 171218 - Justering af kvalitetsstandarder - 301118.DOCX

Høring - håndtering af økonomiske udfordringer - 231118

Høringssvar - Ældrerådet - økonomiske udfordringer SSO 171218

Punkt 144: Beslutningssag: Ansøgning om anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb til om- og tilbygning på Lindevang

18/41012

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget, at anbefale over for Økonomiudvalget og Byrådet:

1. at der gives anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb til om- og tilbygning på Lindevang på 2,569 mio. kr. i 2019,
2. at rådighedsbeløbet finansieres af likvide aktiver – overførsel af uforbrugte midler fra projekt ”Udvikling af nye tilbud” i 2018.

BESKRIVELSE AF SAGEN:

Lindevang har i 2018 og frem til nu været nødsaget til at afvise omkring 8 borgere fra andre kommuner end Guldborgsund Kommune, der alle var målgruppe for Lindevang, da alle pladserne er fyldt op. Det er især skærmede pladser, som der er stor efterspørgsel efter.

Lindevang har pt. 30 pladser, hvoraf de 8 udgør skærmede pladser.

Ved at godkende anlægsbevillingen øges antallet af pladser til i alt 34, hvoraf antallet af skærmede pladser efterfølgende vil udgøre 14 pladser.

Anlægsbevillingen vil således både forøge det samlede antal pladser og forøge andelen af skærmede pladser fra 8 til 14 pladser.

Skærmede pladser er små klynger på Lindevang, som giver mulighed for at skærme borgerne, som bor der, fra det store fællesskab, når de ikke kan rumme at være del af det, samtidig med at de kan være del af det store fællesskab, når de rummer og ønsker det.

Skærmede pladser giver mulighed for at varetage kerneopgaven ved individuelle, fleksible og kvalitative løsninger, ligesom de muliggør en bredere målgruppe til tilbuddet.

De skærmede pladser giver mulighed for at borgere kan leve deres liv i et mindre, overskueligt og trygt miljø. Borgere som bor i skærmede enheder, kan på grund af deres kognitive funktionsniveau ikke altid indgå i sociale relationer og fællesskaber.

De skærmede pladser er således opdelt i flere ”klynger”, hvor borgerne bor i egen lejlighed men har fælles køkken og stue.

Ved at etablere flere pladser på Lindevang øges mulighederne ift. følgende:

- Lindevang undergår en optimering af de fysiske rammer, der i højere grad understøtter den pædagogiske indsats og bidrager til en øget livskvalitet for borgeren,
- Flere skærmede miljøer som giver borgerne et mere målrettet tilbud med øget mulighed for mestring af egen tilværelse, øget selvstændighed og livskvalitet og derved understøtter det kerneopgaven.

Endvidere giver flere pladser på Lindevang mulighed for at Guldborgsund Kommune fremadrettet øger muligheden for at hjemtage evt. borgere som pt. bor uden for kommunen, ligesom at det giver mulighed for at sælge flere pladser til andre kommuner.

Bygningsmassen på Lindevang kan med en beskeden ombygning af 4 rum, der i dag ikke anvendes, ombygges til 4 ekstra lejligheder. Anlægsudgiften hertil er relativ beskeden, da der i flere rum allerede er vand, kloak og elinstallationer. En væsentlig del af anlægsudgifterne er tilbygning af køkken- og stuefaciliteter for at skabe flere skærmede afsnit med eget køkken og stue.

Opdeling i flere skærmede klynger skaber behov for en mindre ombygning af et rum til kontor, da personalet har behov for et sådan, så de ikke skal forlade skærmen, når der er behov for dokumentation m.v. og dermed lade borgerne alene tilbage.

Anlægsudgiften er af Ejendomscentret vurderet til at koste samlet 2,569 mio. kr., der i det væsentlige dækker over udgifter til renovering af de 4 nye boliger, 1 kontorlokale, indkøb af pavillon (køkken og stue) til at skabe flere skærmede pladser. Der henvises til vedlagte oversigt fra Ejendomscentret.

Finansieringen af anlægsbevillingen kan anvises inden for den ramme, som blev afsat til budget 2018 til udvikling af tilbud på socialområdet. Der henstår i denne pulje 2,807 mio. kr., som ikke er disponeret.

Der er en øget drift til el, vand og varme m.v., der af Ejendomscentret er anslået til at udgøre 33.000 kr. ekstra pr. år i forhold til det nuværende forbrug. Denne udgift modsvares af forventede øgede indtægter i lejebetaling fra beboerne, der skal betale en omkostnings- og indkomstbestemt husleje på Lindevang.

Udgifter til inventar m.v. forventes at kunne rummes inden for institutionens nuværende budget.

Driften af de 4 ekstra pladser er beregnet til at koste 2,627 mio. kr. årligt. Udgifterne vil ligesom driftsudgifterne i øvrigt på Lindevang blive takstopkrævet hos de kommuner, der anvender Lindevang, og sagen har derfor ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Det er forudsat, at de 4 ekstra pladser enten finansieres af andre kommuner, jfr. de mange afslag, som er givet i løbet af 2018, eller af Guldborgsund Kommune selv, hvor alternativet ville have været en tilsvarende eller dyrere udgift ved placering i tilbud i andre kommuner eller private tilbud.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Om- og tilbygningen spiller ind i to af udvalgets strategier:

Vi skal styrke borgernes muligheder for at mestre egen tilværelse og i samarbejde med borgerne sikre, at alle kan indgå i relevante fællesskaber.

Som en del af udvalgets markedsførelsesstrategi skal tilbuddene på Socialområdet hele tiden justeres i forhold til pris, kvalitet og efterspørgsel. Det er vigtigt, at der responderes på nyopståede eller ændrede behov. Udvidelse af pladserne, herunder væsentligt flere skærmede pladser er således en måde at tilpasse tilbuddene, så de bedst muligt matcher borgerne behov.

ØKONOMI:

1. Bevillingsmæssigt skal der meddeles anlægsbevilling og frigives rådighedsbeløb til år 2019 på 2,569 mio. kr. Rådighedsbeløbet forslås finansieret af likvide aktiver - overførsel af uforbrugte midler fra projekt "Udvikling af nye tilbud" i 2018.

HØRING:

Sagen skal i høring i Handicaprådet.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 17-12-2018

Fraværende: Mette Møller med afbud. Chris Veber deltog som suppleant.

Godkendt.

Bilag

Lindevang - ombygning tilbud.xlsx

Projektskema lindevang C.docx

Lindevang tegning A.pdf

Punkt 145: Beslutningssag: Samling af MDO-pladser.

17/40243

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at godkende scenarie 2 for samling af døgnopholdspladser (MDO-pladser)

BESKRIVELSE AF SAGEN:

I april måned 2018 vedtog Social, Sundhed og Omsorgsudvalget, at Guldborgsund Kommunes MDO-pladser skulle samles.

En afdækning af borgere, der visiteres til MDO-pladser viser en gruppe borgere med komplicerede udfordringer. Den øgede kompleksitet i borgerforløbene stiller stadig større krav til opkvalificering af plejepersonalets kompetencer. Der er derfor en fordel ved at samle MDO-pladserne – og dermed den sundhedsfaglige ekspertise – på færre geografiske adresser. Der ønskes således en specialisering af plejekompetencerne og ikke af selve MDO-pladserne. Derudover vurderes transporttiden til den centraliserede genoptræning som en stor barriere for denne borgergruppe.

I vedlagte rapport forelægges 2 scenarier for samling af MDO-pladserne:

Scenarie 1:

Samtlige 25 boliger på Skovvej bliver konverteret til MDO-pladser. Det vil sige, at 25 af MDO-pladserne bliver samlet. Herudover beholder Sømarken 2 demens MDO-pladser, 5 MDO-pladser forbliver i Toreby, mens Solgården i alt vil have 7 MDO-pladser.

Scenarie 2:

De fleste MDO-pladser samles på Solgården. Det vil sige, at 24 MDO-pladser flyttes til Solgården, så man der har i alt 32 MDO-pladser. Herudover forbliver 5 MDO-pladser i Toreby og 2 demens MDO-pladser forbliver på Sømarken. Solgården vil i scenarie 2 have 6 almindelige plejeboliger tilbage, hvilket forventes at opfylde efterspørgslen.

Gældende for begge scenarier er, at samlingen af MDO-pladser sker over tid, idet en bolig først konverteres, når den bliver ledig. Man flytter således ikke nuværende beboere fra et center til et andet.

Der forventes ikke øgede udgifter i forbindelse med samlingen af MDO-pladserne, idet planen er, at når en MDO-plads flyttes, så konverteres denne til en almindelig plejebolig.

Når almindelige plejeboliger i almennyttigt boligbyggeri anvendes til MDO-pladser betaler kommunen ca. 60.000 kroner i husleje pr MDO-plads årligt.

MDO-pladser som ligger på Skovvej koster ikke kommunen husleje, idet det et kommunalt plejehjem.

Hvis MDO pladserne ligger på Skovvej, vil kommunen miste en huslejeindtægt på ca. 700.000 årligt, idet der ikke vil bo borgere i permanente plejeboliger her, som betaler husleje.

Samtidig vil kommunen spare 60.000 kr. årligt pr. MDO plads som flyttes til Skovvej fra en almennyttig bolig, såfremt den almennyttige plejebolig kan udlejes på almindelig vis.

Det betyder der på sigt ca. vil kunne spares netto 700.000 kr. årligt ved scenarie 1, såfremt de frigjorte almennyttige plejeboliger på plejecentrene kan udlejes.

Administrationen anbefaler, at udvalget godkender scenarie 2, hvor de fleste MDO-pladser samles på Solgården. Dette idet der vil blive ledige boliger der, hvis udvalget vælger at flytte CHR og idet Solgården er det mindst søgte plejecenter i kommunen.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

MDO-pladser knytter sig til udvalgets strategi om ”Forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser”.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING:

Ældrerådet blev hørt i sagen i april måned 2018 og var positive over for en samling af MDO-pladserne. Rådet ønskede dog en procesplan forelagt.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 17-12-2018

Fraværende: Mette Møller med afbud. Chris Veber deltog som suppleant.

Godkendt.

Bilag

Rapport_MDO pladser - 301118.DOCX

Punkt 146: Orienteringssag; Den kommunale læges funktioner.

17/40243

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget,

1. at tage orienteringen om den kommunale læges funktioner til efterretning.

BESKRIVELSE AF SAGEN:

Guldborgsund Kommune har siden 1. maj 2018 haft en fuldtidsansat læge ansat. Han er organisatorisk placeret i Sygeplejen og hans overordnede opgave er at deltage i kommunens arbejde med ældre, syge borgere. Problematikken omkring disse borgere er beskrevet indgående og Sundhedsstyrelsen har bevilget midler, så lægen i det væsentligste er aflønnet via puljemidler.

Formålet med ansættelsen har været at vurdere, om en læge kan bidrage til vores organisation og – i så fald – identificere og optimere disse områder.

Lægens arbejde:

Lægens funktioner er mangeartede og der er i det første halve år sket en justering af opgaverne, således at lægens ressourcer og viden sættes i spil på bedste vis. Fra starten af har lægen været tænkt som støtte, vejleder og underviser i forhold til kommunens sygeplejersker. Lægen deltager ved faglige møder i Sygeplejen og er desuden dagligt tilgængelig ved personligt fremmøde og telefonisk i forbindelse med de udfordringer, sygeplejerskerne måtte have. Henvendelserne kan være mangeartede; (Medicinske = f.eks. spørgsmål om symptomer, Farmakologiske = f.eks. spørgsmål om medicin, Juridiske = f.eks. håndtering af en dement borger der ikke vil tage sin medicin, Organisatoriske = f.eks. hvorledes engagerer vi bedst egen læge).

Særligt kommunens akutte funktioner er udbygget i år. I og med at der fra maj 2018 er opstartet en akutfunktion, hvor sygeplejersker med nye principper og redskaber forsøger at optimere kommunens håndtering af akut syge borgere, har der været et ønske om sygeplejerskestøtte.

Kommunens samarbejde:

Samarbejdet med såvel sygehus, sygehusets læger som de lokale praktiserende læger er også blevet genstand for nyudvikling. Dels er der en oplagt faglig alliance på lægeligt niveau og i dette tilfælde har kommunens læge godt kendskab og personlige kontakter. Særligt er de lokale praktiserende læger tætte samarbejdspartnere for syge- og hjemmeplejen. Følgelig har lægen øget kommunens kontakt med de praktiserende læger og arbejder på fortsat at forbedre dette samarbejde. Her har fokus bl.a. været at kvalificere syge- og hjemmeplejens kontakter til de praktiserende læger, så de oplever henvendelserne som informative og relevante for behandlingsforløbene.

Uddannelse:

Den nok største forandring i Sygeplejen i 2018 har været opstarten af akutsygeplejen. En af dennes grundpiller er supplerende uddannelse af de allerede ansatte sygeplejersker. Denne ydelse har hidtil været købt på professionshøjskole og var specielt med hensyn til frikøb af personale ganske omkostningsfuld. Med udsigt til et varigt behov for efteruddannelse af sygeplejens personalegruppe er der opstartet en intern akutsygeplejerske-uddannelse. Denne er gjort anderledes konkret og praktisk orienteret og varetages fortrinsvis af kommunens læge. Første hold planlægges færdiguddannede medio december 2018.

Det er tanken, at hele sygeplejerskegruppen løbende skal sikres videreuddannelse, ligesom der er planlagt yderligere undervisning af flere af kommunens specialsygeplejersker.

Plejhjemstilknyttet læge:

I kraft af sin funktion som plejhjemstilknyttet læge på 7 af kommunens 13 plejecentre har kommunens læge undervist mange af kommunens Social- og sundhedsassistenter og -hjælpere. Målet er, at styrke deres kompetencer til at observere ændringer hos den ældre medicinske patient. Undervisningen er en del af ambitionen om at kvalificere kommunens frontlinie-personale, så de er bedst muligt klædt på til deres arbejde. Det er forhåbningen, at indsatsen på dette felt også kan have en fastholdelses- og rekrutteringseffekt.

Kvalitet:

Med den kommunale læge er der sket en yderligere kvalifikation af kommunens instrukser og KVAS-indhold (Guldborgsund Kommunes dokumentsamling hvori f.eks. kvalitets- og patientsikkerhedsforskrifter er lokaliseret). Der arbejdes ligeledes med kvalificering af kommunens materiale om, hvorledes personalet f.eks. skal håndtere forskellige sygdomsfund og skal forholde sig over for mistanke om specifik sygdom

Lægen indgår desuden i arbejdet med instrukser og rammedelegationer med fokus på at sætte især sygeplejersker i spil. Med rammedelegationer frisættes forhold som læger formelt har patent på, men som sygeplejersker i vidt omfang kan varetage.

Organisationsarbejde:

Lægen har også være aktiv på området med kommunens håndtering af borgere, der pludselig ikke kan klare sig i eget hjem. Disse borgere placeres på en MDO-plads. Der er således f.eks. påbegyndt forløb, hvor lægen i tæt samarbejde med plejepersonale har vurderet borgerne medicinsk, psykisk, socialt og funktionsmæssigt og prøver at sikre at deres genoptræning og placering bliver optimal og giver borgerne det bedst mulige udgangspunkt i fremtiden.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Den kommunale læges funktion understøtter i høj grad udvalgets målsætninger om at fremme lighed i sundhed og mest mulig sundhed for pengene.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 17-12-2018

Fraværende: Mette Møller med afbud. Chris Veber deltog som suppleant.

Taget til efterretning.

Punkt 147: Orienteringssag: Projekt Guldmodellen - rekruttering til Social- og sundhedshjælperuddannelsen

18/40849

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget og beskæftigelsesudvalget at:

1. tage orienteringen om projekt "Guldmodellen – rekruttering til Social- og sundhedsuddannelsen" til efterretning

BESKRIVELSE AF SAGEN

Der er indgået et tværfagligt samarbejde om projektet "Guldmodellen – rekruttering til social- og sundhedshjælperuddannelsen" med det formål at afhjælpe rekrutteringsproblematikken på social- og sundhedshjælperuddannelsen og samtidig flytte borgere på offentlig forsørgelse til uddannelsessøgende og på sigt over til selvforsørgelse.

Projektet er et samarbejde mellem Center for Sundhed & Omsorg, Center for Arbejdsmarked, herunder Sprogskolen og Integrationsafdelingen, VUC og SOSU-skolen i Nykøbing F.

Projektet er under udarbejdelse med påtænkt opstart efteråret 2019.

Målgruppe og antal pladser:

- unge mellem 18 – 29 år, der er uddannelses- eller aktivitetsparat: 15 pladser
- personer over 30 år, der er job- eller aktivitetsparat: 10 pladser
- integrationsborgere, der er jobparate, og som har bestået danskprøve 2 eller danskprøve 3: 10 pladser

Der arbejdes på et projektindhold med et forforløb på 2 uger, som skal skabe kendskab til uddannelsen og skolen. Dernæst et 13 ugers praktikforløb på et plejecenter, som kombineres med undervisning i dansk og matematik. Derefter er der forskellige muligheder, herunder Integrationsgrunduddannelsen (IGU) frem til start på Grundforløb til Social- og sundhedshjælper.

Økonomien i projektet tager udgangspunkt i, at deltagerne tilbydes en ansættelse på grundforløb 2 med retning mod Social- og sundhedshjælperuddannelsen, efter endt praktikforløb.

Den samlede økonomiske model foreligger endnu ikke.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Har ophæng til "Uddannelsesniveaet skal hæves, og skal medvirke til at virksomheder (her: Guldborgsund Kommunes ældrepleje) får adgang til kvalificeret arbejdskraft" og "Flere flygtninge/familiesammenførte skal være selvforsørgende".

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 17-12-2018

Fraværende: Mette Møller med afbud. Chris Veber deltog som suppleant.

Taget til efterretning.

Bilag

SOSU - Guldmodellen.docx

IGU MODEL SOSU Guldmodellen.docx

Businesscase IGU i Guldmodellen.docx

Danskniveauer sammenlignet med forskellige uddannelser.docx

Punkt 148: Orienteringssag: Status - kommunal ridefysioterapi.

17/40243

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at tage orientering om status for den kommunale ridefysioterapi til efterretning

BESKRIVELSE AF SAGEN:

På sit udvalgsmøde i juni 2017 vedtog Folkesundhed og Omsorgsudvalget at oprette et kommunalt tilbud med ridefysioterapi og kontrakt med Kettinge Ridecenter blev indgået i september 2017.

Et kommunalt oprettet tilbud til ridefysioterapi ligestilles med vederlagsfri fysioterapi. Det betyder, at Guldborgsund Kommune skal dække 100 % af omkostningerne forbundet med ridefysioterapien.

Alle borgere, der er berettiget til vederlagsfri fysioterapi, er ligeledes berettigede til vederlagsfri ridefysioterapi, hvis deres læge henviser dertil.

Borgerne kan dog højst få 1 times ridefysioterapi om ugen.

Det skal bemærkes, at Guldborgsund kommune ud over det kommunale tilbud også har udgifter til regionen i forbindelse med ridefysioterapi.

Erfaringer viser, at når ridefysioterapi bliver et kommunalt tilbud, så stiger udgiften markant. Af samme grund bør udviklingen i forbruget af ridefysioterapi følges.

I vedlagte bilag ses udviklingen i udgifter til ridefysioterapi (både regional og kommunal) i årene 2014, 2015, 2016, 2017 og 2018 (indtil 21. november).

Fra 2017 hvor tilbuddet om kommunal ridefysioterapi blev en realitet og til 2018 (indtil 21. november) er kommunens samlede udgift til ridefysioterapi steget fra 2.358.792,66 til 2.874.332,76 kroner. Der henvises i øvrigt til vedlagte bilag.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Sagen henfører til udvalgsstrategiens målsætning om at sikre faglig kvalitet og livskvalitet for borgerne, således at flest mulige borgere oplever at blive selvhjulpne, mens de borgere som på grund af varig svækkelse får den pleje og omsorg de har brug for.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 17-12-2018

Fraværende: Mette Møller med afbud. Chris Veber deltog som suppleant.

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag SSO sag 171218; Status - Kommunal Ridefysioterapi.docx

Punkt 149: Beslutningssag: Kommunikation

18/363

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at beslutte hvad der skal kommunikeres fra mødet.

BESKRIVELSE AF SAGEN:

Udvalget skal tage stilling til kommunikationen fra dagens møde.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 17-12-2018

Fraværende: Mette Møller med afbud. Chris Veber deltog som suppleant.

Drøftet.