

REFERAT Social, Sundhed og Omsorg 2018-2021 d. 23-04-2018

Mødedato	Mandag d. 23. april 2018 kl. 08:30
Mødested	Mødelokale Nysted, Parkvej 37, Nykøbing F.
Mødedeltagere	Bo Abildgaard, Jens Erik Boesen, Linda Kristiansen, Martin Pedersen (Fravær), Mette Møller

Indholdsfortegnelse

Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Orienteringssag: Sundhedsprofilen Region Sjælland 2017.....	5
Beslutningssag: Proces for udarbejdelse og vedtagelse af udvalgsstrategi.....	7
Drøftelsessag: Høring af forslag til planstrategi.....	8
Drøftelsessag: Dialog om budgettet mellem udvalg og Center MED-udvalg.....	9
Beslutningssag: Samling af Midlertidige Døgnopholdspladser.....	11
Beslutningssag: Kursus for pårørende til demente.....	13
Orienteringssag: Krisecenteret Hjemmets årsregnskab 2017.....	14
Beslutningssag: Flytning og udvidelse af Krisecenteret Hjemmet.....	15
Drøftelsessag: Indsatser til kvalitetsforbedring i ældreplejen.....	17
Beslutningssag: Kommunikation.....	18

Punkt 39: Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden

18/371

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at dagsordnen godkendes.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 23-04-2018

Fraværende: Martin Pedersen med afbud.

Godkendt.

Punkt 40: Meddelelser

18/432

INDHOLD

- Kommunerne kan fra uge 11 sende anmodning til visitationsforummet om visitation af borgere til de særlige pladser i psykiatrien jf. bilag: Nyhedsbrev marts 2018.
- Undersøgelsesresultater fra projekt "Socialt udsatte i yderkommuner", som Guldborgsund Kommune har deltaget i, er udkommet og kan læses i bilag "Rapport, Socialt udsatte i udkantskommuner".
- Værestedet Perronen har indledt et formaliseret samarbejde med LIVA. LIVA tilbyder hjælp og støtte/behandling til borgere, der har været udsat for seksuelle eller voldelige overgreb tidligere i deres liv. LIVA's tilbud er i første omgang for Perronens brugere og deres personale er til stede på Perronen hver 14 dag.
- Statistik for ældre- og plejeboliger, og opgørelse over ledige boliger og ventelister for marts 2018 er vedhæftet som bilag.
- Thyra Frank besøger den 23/4 Blomsterhaven, og fra udvalget deltager Formand og Næstformand. En repræsentant fra ældrerådet er inviteret med.
- Orientering om projekt "Fremskudt sagsbehandling". Bilag vedl.
- Betalt ferie eller sygedagpenge i beskyttet beskæftigelse. Svar fra Børne- og Socialministeriet vedl.
- Orientering om den nationale pulje til etablering af læge og sundhedshuse, hvor Guldborgsund Kommune er partner i en ansøgning om E-hospitaler.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 23-04-2018

Fraværende: Martin Pedersen med afbud.

Taget til efterretning.

Bilag

Nyhedsbrev vedr særlige pladser i Psykiatrien i Region Sjælland marts 2018.pdf

Rapport, socialt udsatte i udkantskommuner

Statistik - januar til december 2018.xls

Fremskudt sagsbehandling

Betalt ferie eller sygedagpenge i beskyttet beskæftigelse

Punkt 41: Orienteringssag: Sundhedsprofilen Region Sjælland 2017

16/4751

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at tage orientering om den nationale sundhedsprofil til efterretning

BESKRIVELSE AF SAGEN:

Ved behandlingen af denne sag vil 2 medarbejdere fra Folkesundhed deltager for at præsentere resultaterne.

I 2017 blev der for tredje gang udarbejdet den nationale Sundhedsprofil baseret på spørgeskemaundersøgelsen "Hvordan har du det?" Formålet med undersøgelsen er at afdække borgernes trivsel, sundhed og sygdom. Sundhedsprofilen for Region Sjælland indeholder data fra regionens 17 kommuner, hvor i alt 34.000 borgere på 16 år og derover blev inviteret til at deltage. Der blev inviteret 2000 borgere til undersøgelsen fra hver af Regionens kommuner. Samlet set har 19.134 borgere fra Region Sjælland deltaget i undersøgelsen svarende til en deltagerprocent på 56,3%. For Guldborgsund Kommune baserer data sig på 1139 besvarelser svarende til en svarprocent på 57,0%.

Trivsel som paraply for sundhed

Fysisk og mentalt helbred er tæt sammenhængende faktorer med betydning for trivsel i dagligdagen. Sundhed er således ikke kun et spørgsmål om fravær af sygdom, men også om borgernes tilfredshed med livet. Et godt mentalt helbred betragtes som en tilstand, hvor man kan udvikle og udfolde sine evner, håndtere dagligdagens udfordringer og stress, arbejde produktivt samt indgå i positive sociale relationer og bidrage til fællesskabet. Det er derfor bekymrende, når man i Sundhedsprofil 2017 kan læse, at 25% af de unge mellem 16-24 år ikke er tilfredse med livet, hvilket er et fald med 7-8 procentpoint siden 2013. Ydermere angiver denne gruppe, at de i højere grad føler sig uønsket alene eller ensomme i forhold til de andre aldersgrupper. De 16-24-årige er den aldersgruppe, der har angivet den laveste tilfredshed med livet, og som føler sig udfordret på flere af trivselsparametrene, hvor især de unge kvinder har det svært.

Trivsel og sundhedsadfærd

Trivsel omhandler både fysisk og mentalt helbred, sociale relationer samt påvirkninger fra omverdenen herunder familie, arbejde, økonomi og bolig. Alt dette har betydning for, hvordan vi klarer os i dagligdagen og håndterer udfordringer. Der er generelt social ulighed i helbred og trivsel, hvor dårligt helbred og dårlig trivsel er hyppigst forekommende blandt kortuddannede, arbejdsløse, førtidspensionister og øvrige ikke-erhvervsaktive. Tillige ses en sammenhæng mellem trivsel og sundhedsadfærd, hvor dårligt fysisk og mentalt helbred kan relateres direkte til stillesiddende adfærd, overvægt, usundt kostmønster, alkoholvaner og daglig rygning.

Data fra Guldborgsund Kommune og Region Sjælland

	Region Sjælland 2017 (pct.)	Guldborgsund Kommune 2017 2013 2010 (pct.) (pct.) (pct.) (pct.)		
Tilfreds med livet	79	77	83	-
Usundt kostmønster	17	19	14	14
Svær overvægt	21	21	20	19
Daglig rygning	19	22	19	22
Alkoholforbrug over højriskgrænsen (>14/21)	7,0	7,4	7,7	9,2

Inaktiv eller utilstrækkelig fysisk aktiv i fritiden	33	33	-	-
--	----	----	---	---

Tidlig indsats og tidlig opsporing

Sundhedsprofil 2017 viser, at det er de unge mellem 16-24 år, der er mest udfordret på deres generelle trivsel. Med relevante tiltag rettet mod fysiske og mentale sundhedsindikatorer vil man forventeligt kunne reducere og forebygge denne udvikling. Det er således nødvendigt at tænke hensigtsmæssige sundhedstiltag og strukturer ind i både daginstitutioner, skoler, erhvervsuddannelser og på arbejdspladserne, for således at fremme trivsel i sunde rammer, hvor det sunde valg bliver det naturlige valg. Ligeledes er det nødvendigt anlægge et familieperspektiv i de forebyggende indsatser, så der allerede hos den gravide/kommende familier kan rettes fokus mod indsatser og strukturelle tiltag, der fremmer trivsel og opfordrer til hensigtsmæssig sundhedsadfærd - både i borgernes eget hjem såvel som på de kommunale institutioner. Her kan de reviderede forebyggelsespakker fra Sundhedsstyrelsen, KL's forebyggelsesudspil samt partnerskabet Røgfri Fremtid være med til at danne beslutningsgrundlag for kommende prioriteringer på området.

Borgernes motivation

Der findes stor motivation blandt borgerne til at ændre sundhedsadfærd i en sundere retning. Bl.a. ses, at ca. halvdelen af borgere med et usundt kostmønster ønsker at spise sundere, og 80% af alle overvægtige ønsker at tabe sig. Lidt under halvdelen af dem, der ønsker at tabe sig, ønsker hjælp til det, ligesom knap hver tredje dagligryger (31,2 pct.) ønsker at få hjælp til at holde op. Potentiallet ift. at ændre sundhedsadfærd i en hensigtsmæssig retning er således stort.

Sammenfatning

Trivsel og sundhed hænger uløseligt sammen i et multikomplekst samspil. Fokus på relationer, fællesskaber og familieperspektivet kan være indgangsvinklen til at løse nogle af de store sundhedsudfordringer, vi står over for. Fordi gode relationer og det at indgå i meningsfulde fællesskaber er afgørende for, at vi trives som mennesker, og at vi har det godt. En af de vigtigste opgaver er således at arbejde for at skabe de bedste rammer for kommunale forebyggelses- og sundhedsfremmeindsatser, der fremmer det sunde liv, samskabelse og borgerinddragelse. Indsatser, der gør os alle sammen stærkere – sammen. Og giver alle muligheden for det gode liv.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Orientering vedr. Sundhedsprofilen understøtter den politiske strategi med effektmålet ”Forbedring af borgernes sundhedstilstand”

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 23-04-2018

Fraværende: Martin Pedersen med afbud.

Taget til orientering.

Bilag

Bilag 1 - Sundhedsprofilen 2017

Bilag 2 - Sundhedsprofilen 2017

Sundhedsprofil Samlet 2017

Punkt 42: Beslutningssag: Proces for udarbejdelse og vedtagelse af udvalgsstrategi

18/10915

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at fastlægge proces for udvikling og vedtagelse af udvalgsstrategi

BESKRIVELSE AF SAGEN:

Udvalget skal udarbejde og vedtage udvalgsstrategi, der har sammenhæng med planstrategien.

En planstrategi er den værdi- og visionsmæssige forløber for kommuneplanen, som omsætter målsætningerne til fysisk planlægning. Planstrategien er desuden overliggende for udvalgsstrategierne. Udsendelse af høringsudgave af planstrategi markerer samtidig opstart af fagudvalgenes udvikling og vedtagelse af udvalgsstrategier.

Styregruppen for strategiproces 2018 har fastlagt en tidsplan for udvalgsstrategiprocessen, der sikrer mulighed for sammenhæng og gensidig påvirkning mellem planstrategi og udvalgsstrategier. Tidsplanen indebærer, at udvalget vedtager den endelige strategi inden udgangen af oktober måned 2018.

Administrationen foreslår, at Social, Sundhed og Omsorgsudvalget fastlægger proces for udarbejdelse og vedtagelse af udvalgsstrategi, herunder for involvering og høring af relevante interessenter. I hovedtræk foreslås følgende proces:

- Udvalgs møde i april: fastlæggelse af proces og faglig forberedelse til strategiudvikling
- Strategi dag d. 26 april: heldagsmøde med udvikling af strategi
- Udvalgs møde i maj: Drøftelse af strategi i punktform samt input til planstrategi (tværpolitiske mål)
- Udvalgs møde i juni: drøftelse af 1. udkast til udvalgsstrategi samt forberedelse af input til budgetseminar
- Udvalgs møde i august: drøftelse af 2. udkast til udvalgsstrategi på baggrund af vedtaget planstrategi samt afholdt budgetseminar
- Udvalgs møde i september: Drøftelse af 3. udkast til udvalgsstrategi
- Udvalgs møde i oktober: Vedtagelse af udvalgsstrategi

Det foreslås, at høring af Ældrerådet og Handicaprådet sker i forbindelse med behandling af 2. udkast i august.

I vedhæftet bilag fremgår kort skitsering af de muligheder og udfordringer, som gør sig gældende på udvalgets område og som bl.a. blev gennemgået i forbindelse med introprogram.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Udvikling og vedtagelse af udviklingsstrategi har en høj grad af sammenhæng med forslag til planstrategi, der er sendt i høring frem til 16. maj 2018. En del af udvalgets strategiproces omfatter derfor formulering af input til tværpolitiske mål, der forventes endeligt vedtaget i planstrategien ved byrådets møde den 21. juni 2018.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 23-04-2018

Fraværende: Martin Pedersen med afbud.

Godkendt.

Bilag

Udfordringer og muligheder

Punkt 43: Drøftelsessag: Høring af forslag til planstrategi

18/10915

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at drøfte forslag til planstrategi med sigte på udarbejdelse af udkast til høringssvar, der skal endelig drøftes ved udvalgets møde i maj måned

BESKRIVELSE AF SAGEN:

I konstitueringsaftalen er det aftalt, at der skal vedtages en planstrategi i første halvår af 2018. I forlængelse af Byrådets Visionsseminar i Rostock, har byrådet ved møde den 15. marts 2018 sendt forslag til planstrategi 2018 i høring. Forslaget er vedlagt som bilag.

En planstrategi er den værdi- og visionsmæssige forløber for kommuneplanen, som omsætter målsætningerne til fysisk planlægning. Planstrategien er desuden overliggende for udvalgsstrategierne og målaftaler, og i Økonomiudvalget desuden et grundlag for budgetbehandlingen.

Under overskriften ”Det rige hverdagsliv i Guldborgsund”, er indholdet struktureret med 3 strategiske målsætninger og et mindset der beskriver måden, vi arbejder på som organisation. Forslag til planstrategi indeholder desuden forslag til byrådets Agenda 21-strategi.

Høringsperioden løber fra d. 16. marts til fredag d. 16 maj. Den endelige planstrategi forventes derefter vedtaget ved byrådets møde den 21. juni.

Det foreslås, at Social, Sundhed og Omsorgsudvalget drøfter forslag til planstrategi og påbegynder udarbejdelse af høringssvar.

Udvalget bør i den forbindelse have et særligt fokus på at fremkomme med input til de tværpolitiske mål. Det fremgår af forslag til planstrategi (side 14), at de tværpolitiske mål skal defineres endeligt i de fagpolitiske udvalgsstrategier og at de indarbejdede tværpolitiske mål i forslag til planstrategi derfor skal betragtes som foreløbige.

Det bemærkes, at udvalget ved det kommende seminar om udvikling og vedtagelse af fagudvalgsstrategien sætter fokus på at fremkomme med input til tværpolitiske mål, der har sammenhæng med fagudvalgets prioriteringer.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Planstrategien har en høj grad af sammenhæng med udvalgsstrategien, da planstrategien udgør den overordnede ramme for fagudvalgenes strategier.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 23-04-2018

Fraværende: Martin Pedersen med afbud.

Drøftet.

Punkt 44: Drøftelsessag: Dialog om budgettet mellem udvalg og Center MED-udvalg

18/4069

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at drøfte budgettet med Center MED-udvalgene.

BESKRIVELSE AF SAGEN:

Formålet med denne drøftelse er, at udvalget og Center MED-udvalgene drøfter de forhold i budgettet, som kan have konsekvenser for arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljømæssige forhold i de centre, som er med til at betjene udvalget.

I drøftelsen med udvalget til dette dagsordenspunkt deltager formandskabet fra de pågældende Center MED-udvalg samt nogle medarbejderrepræsentanter.

Baggrund:

Procedureretningslinjen for drøftelse af budgettets konsekvenser for arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold beskriver bl.a. at:

- Center MED kan – hvor det giver mening – afholde et møde med det relevante politiske fagudvalg forud for fagudvalgenes behandling af budgettet og eventuelle tilpasningskrav i marts-maj.

Se i øvrigt vedlagte procedureretningslinje for en beskrivelse af hele budgetprocessen i MED-systemet.

Hoved MED-udvalgets evaluering af budgetdrøftelsen i 2017 viste, at Center MED-udvalgenes møder med fagudvalg kan være med til at sikre medinddragelsen af medarbejderne i behandlingen af budgettet. På baggrund af disse erfaringer deltager alle Center MED-udvalg i møder i april med de udvalg, som de pågældende centre betjener.

Hoved MED-udvalget har drøftet forslaget til budgetstrategi på mødet den 19. februar og havde følgende bemærkninger til budgetstrategien:

- Hoved MED-udvalget bakker op om den foreslåede budgetstrategi.
- Budgetstrategiens indhold er med til at konsolidere kommunens robuste økonomi, give ro og stabilitet og give mulighed for at styrke fokus på det, der virker i tilrettelæggelsen af vores arbejde med at løse kerneopgaven.

Inspiration til dialogen:

Drøftelsen mellem Center MED-udvalget og de respektive politiske udvalg kan for eksempel tage udgangspunkt i følgende:

- Hoved MED-udvalget anbefaler, at de politiske udvalg og Center MED-udvalgene i denne drøftelse tager afsæt i de elementer, der indgår i trivselspyramiden for at sætte fokus på det, der virker i tilrettelæggelsen af vores arbejde med at løse vores fælles kerneopgave; det vil sige:
 - Kerneopgaven
 - Samarbejde/relationer
 - Kompetencer
 - Trivsel
- I forlængelse heraf foreslås det, at udvalg og Center MED-udvalg drøfter de forhold i budgettet, som kan have konsekvenser for arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljømæssige forhold i de pågældende centre.
- Dialogen sigter mod at give styrket indblik i og forståelse for arbejdsmiljømæssige forhold på kommunens arbejdspladser, som har betydning for både arbejdsmiljøet og løsning af kerneopgaven.

Fra Center for Socialområdet, Center for Sundhed & Omsorg samt Center for Familie & Forebyggelse ønskes følgende temaer drøftet:

- Fortsat fokus på tidlig forebyggelse og tidlig indsats
- Tværgående borgere
- Samskabelse - de 3 områder (1 udvalg med 3 centre)
- Sikkerhed – udadreagerende borgere
- Hvad skal der til for at holde borgerne i Guldborgsund Kommune/ specialisering?
- Sikre de rette kompetencer hos medarbejderne
- Rekruttering og fastholdelse
- Ledelsesspænd
- Tværfagligt samarbejde om forebyggelse, rehabilitering og tidlig indsats

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Udbyttet af dialogen mellem de politiske udvalg og Center MED-udvalg kan være en styrket gensidig forståelse, som kan styrke beslutningsgrundlaget for den politiske stillingtagen til budgettet og det daglige arbejde hos de ansatte med at omsætte de politiske strategier til virkelighed.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 23-04-2018

Fraværende: Martin Pedersen med afbud.

Drøftet.

Bilag

Revideret oplæg til budgetstrategi

Procedureretningslinje_budget_29_09_2016.pdf

Punkt 45: Beslutningssag: Samling af Midlertidige Døgnopholdspladser

17/2232

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at godkende midlertidige døgnopholdspladser samles ud fra administrationens oplæg, med flest beliggende på Solgården og Skovvej plejehjem.

BESKRIVELSE AF SAGEN:

Ved at samle MDO-pladserne på færre steder vil det være muligt at samle specialer og den sundhedsfaglige ekspertise, således at kvaliteten i behandling, rehabilitering og pleje øges og tilpasses borgernes behov. Borgere, som har behov for en midlertidig plads, er primært borgere, som er færdigbehandlet på sygehuset, men fortsat kræver behandling, rehabilitering og pleje, inden borgerne kan klare sig i eget hjem. MDO- pladserne kan omvendt også anvendes til at forebygge, at borgere indlægges. Det kan være i tilfælde, hvor en borger er blevet svækket af fx sygdom og har brug for at komme til kræfter i trygge rammer med særligt sygeplejefaglig indsigt. Det er derfor vigtigt, at der er et stort fokus på fremdrift i borgernes forløb, så der er et flow i pladserne. Med etablering af akutsygeplejen og tilknyttet kommunal læge som supervisor i sygeplejen vil det ligeledes være muligt at etablere forløb af mere behandlingsmæssig karakter på MDO-pladserne.

Udvalget har tidligere ønsket, at administrationen undersøgte og arbejdede med en samling af de midlertidige døgnopholdspladser.

På nuværende tidspunkt råder Guldborgsund Kommune over 52 forskellige MDO-pladser, aflastning, rullestuer mv.

- 37 almindelige MDO-pladser, hvoraf 2 er primært til demente
- 2 rullestuer
- 4 afklaringspladser
- 7 senhjerneskaepladser

Administrationen har undersøgt hvilke fysiske forhold, som kan være en forhindring for at konvertere de nuværende MDO-pladser til almindelige plejeboliger. Dette kan ses i bilag 1, men hovedårsagen skyldes, at boligerne er for små til plejeboliger ifølge gældende lovgivning.

Administrationen har udarbejdet et bud på, hvordan en fremtidig fordeling kunne se ud:

- Sømarken, 2 MDO-pladser til demente
- Solgården, 20 MDO-pladser
- Skovvej, 15 MDO-pladser
- Solgården, 7 senhjerneskaepladser
- Toreby, 4 MDO-pladser til palliation
- Præstemarken, 4 afklaringspladser

Fordelingen er lavet ud fra, at MDO-pladserne kan få den bedste faglige indsats ift. træning, rehabilitering, sundhedsfaglig behandling og med tilknytning til den kommunale læge. Dette skulle gerne resultere i, at borgerne kommer hurtigere i eget hjem og er bedre rehabiliteret.

Derudover er det vægtet højt, at der stadigvæk er bomiljø på de plejecentre, som skal huse MDO-pladserne. Solgården og Skovvej får flest MDO-pladser. Skovvej er ejet af kommunen, hvilket betyder, at der ikke skal betales tomgangsleje for de pladser, når de ikke bliver udlejet til almindelige plejeboliger. På Solgården er der arbejds miljøpåbud på flere af boligerne således de ikke kan anvendes til permanente boliger, men gerne til midlertidige pladser.

I forlængelse af udvalgets beslutning i denne sag vil der foretages en videre analyse af de økonomiske konsekvenser med henblik på en forelæggelse for udvalget på et kommende møde.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Midlertidige døgnopholdspladser knytter sig til udvalgets strategi om ”Forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser”.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING:

Ældrerådet ser positivt på oplægget, dog vil ældrerådet gerne have en procesplan i forhold til boligflytningen.

Herudover de, at det skal være relevant at overveje mulighederne for offentligt transport til de steder hvor MDO pladserne etableres.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 23-04-2018

Fraværende: Martin Pedersen med afbud.

Godkendt.

Bilag

Bilag 1. Nuværende fordeling af MDO

Høringssvar fra ældrerådet

Samling af MDO

Punkt 46: Beslutningssag: Kursus for pårørende til demente

18/11302

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget

1. at godkende, at der afsættes 30.000 kr. fra værdighedspuljens demensindsats til afholdelse af pårørendekursus for pårørende til demente borgere i 2018

BESKRIVELSE AF SAGEN:

Kommunens demenskoordinatorer oplever løbende, at pårørende til borgere med demens efterspørger pårørendekursus, som kan give dem viden om demens samt konkrete redskaber, der kan lette dagligdagen.

Ved et åbent dialogmøde i december 2017 mellem pårørende, demenskoordinatorer og centerchefen for Sundhed & Omsorg var pårørendekursus også et punkt og et ønske, som blev drøftet. Efterfølgende blev en opsamling af de pårørendes oplevede behov og idéer fremlagt ved udvalgmødet i Folkesundhed og Omsorgsudvalget d. 11. december 2017.

Demenskoordinatorerne har i 2017 afholdt kurser for pårørende til demente borgere, hvor formålet bl.a. har været at give den pårørende en større viden om sygdomsforløbet samt at give metoder til at kommunikere og være sammen med den nærtstående med demens på en positiv og anerkendende måde (Se vedlagte bilag).

Det foreslås, at demenskoordinatorerne afholder pårørendekursus i efteråret 2018, hvor der bl.a. vil være deltagelse af læge, psykolog og jurist.

Pårørendekurset finansieres af værdighedspuljen ud af de midler, som er afsat til demensindsats og aflastning.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Folkesundhed og Omsorgsudvalget vægter samarbejde med borgeren og pårørende og/eller andet netværk i arbejdet med at fremme den enkelte borgers eller families egen mestring af sundhed og trivsel.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING:

Ældrerådet tager sagen til efterretning

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 23-04-2018

Fraværende: Martin Pedersen med afbud.

Godkendt.

Bilag

Pårørendekursus Efterår 2017.pdf

Ældrerådets høringssvar

Punkt 47: Orienteringssag: Krisecenteret Hjemmets årsregnskab 2017

18/3315

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at tage orientering om Krisecenteret Hjemmets årsregnskab 2017 til efterretning.

BESKRIVELSE AF SAGEN:

Ifølge driftsoverenskomsten mellem Krisecenteret Hjemmet og Guldborgsund Kommune, forpligter Krisecenteret sig til at overholde det af Kommunen godkendte budget. Derfor modtager Guldborgsund Kommune løbende økonomirapporteringer, samt Krisecenterets årsregnskab. Årsregnskabet 2017 ses i bilag: ”, Årsregnskab 2017, Krisecenteret Hjemmet”

Af ledelsesberetningen fremgår det blandt andet, at der i 2017 har været 190 afvisninger af kvinder, der enten har været uden for målgruppen eller har haft behov for mere fysisk plads, end Krisecenteret har kunnet honorere. I revisorprotokollatet fra 2016 blev det anbefalet at forretningsgange for intern kontrol blev nedskrevet. I 2017 har Krisecenteret Hjemmet udarbejdet procedure for omgang med centerets kontantkasse.

Krisecenter Hjemmet har i 2017 haft indtægter på i alt 2.231.141 kr. Dette dækker over både takstindtægter, andre indtægter og donationer. Driftsudgifter i 2017 udgør 3.019.137 kr. Hvilket svarer overens med det budget Krisecenteret er tildelt af Guldborgsund Kommune. I 2017 er der således et driftsunderskud (forstået som forskellen mellem det budget der er tildelt og de indtægter der har været) på 787.996 kr.

Der har i tidligere år både været eksempler på både overskud og underskud.

Over-/underskud vil efter gældende regler blive modregnet i tidligere års over- eller underskud samt indregnet i fremtidige takstberegninger, således at der på sigt vil være balance mellem afholdte udgifter og opkrævede indtægter.

Årsregnskabet er revisorpåtegnet uden bemærkninger (jf. bilag: Revisorprotokollat, Krisecenter Hjemmet)

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Som en del af udvalgets strategi skal alle tilbud have den bedste sammensætning mellem pris og kvalitet, derfor holdes der øje med både efterspørgsel og økonomi i alle tilbud også på selvejende institutioner med driftsoverenskomst, som eksempelvis Krisecenter Hjemmet.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 23-04-2018

Fraværende: Martin Pedersen med afbud.

Taget til orientering.

Bilag

Årsregnskab Krisecenter Hjemmet 2017.

Revisorprotokollat Krisecenter Hjemmet 2017.

Punkt 48: Beslutningssag: Flytning og udvidelse af Krisecenteret Hjemmet

18/3315

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at Krisecenteret Hjemmets ønsker om at flytte lokalitet og udvide med et mandecenter henvises til budgetforhandlinger for 2019.

BESKRIVELSE AF SAGEN:

Krisecenteret Hjemmet er en selvejende institution med driftsoverenskomst med Guldborgsund Kommune. Krisecenterets formål er at give midlertidigt ophold til kvinder og deres eventuelle børn, der har været udsat for vold, trusler om vold eller tilsvarende krise i relation til familie- eller samlivsforhold.

I de seneste år har krisecenteret oplevet en ændring i målgruppen, fra hovedsageligt at bestå af kvinder uden eller med 1-2 børn på flugt fra en enkel voldelig samlever/ægtemand til i højere grad at omfatte kvinder med mere end 3 børn på flugt fra flere familiemedlemmer samt kvinder med relation til bandemiljøet. Dette har affødt et behov for større værelser og et bedre sikkerhedsniveau i form af døgnbemanding med mulighed for indskrivning 24 timer i døgnet. Krisecenteret har registreret ca. 80 henvendelser om året, hvor kvinder bliver afvist, enten fordi værelserne og fællesarealerne, især spisepladsen, ikke er store nok til at rumme større "familier" samtidig, eller fordi krisecenteret ikke har døgnbemanding. Afvisningerne sker selv om de mindre værelser er ledige og får dermed belægningsprocenten til at falde, ikke nødvendigvis fordi der er færre voldsramte kvinder, men fordi centeret ikke kan matche efterspørgslen. Jf. bilag "Årsstatistik 2016" s. 4, der viser at antallet af kvinder på krisecenter på landsplan i perioden 2014-2016 er nogenlunde stabilt, mens antallet af de børn, de har med, er stigende.

En oversigt over belægningen på Krisecenteret Hjemmets eksisterende 7 pladser for de seneste 12 måneder viser en gennemsnitlig belægningsprocent på 57%.

På baggrund af ovenstående ønsker Krisecenteret Hjemmet at flytte til et andet lejemål med bedre fysiske rammer. For at kunne honorere behovet for døgnbemanding ønskes endvidere at etablere et mandecenter, drevet under samme tag og organiseret under krisecenteret med fælles personaleressourcer, men som en særskilt afdeling adskilt af en fysisk væg. Mandecenterets målgruppe vil være mænd, der oplever vold eller trusler om vold i nære relationer, eller efter skilsmisse/brudt parforhold, har brug for hjælp og støtte til at komme videre. Der forventes et tæt samarbejde med Mandecenteret København, som skriftligt har tilkendegivet interesse for fast at belægge alle fire pladser.

Krisecenteret Hjemmet vil, efter flytning og udvidelse, komme til at råde over 7 pladser til kvinder (SEL § 109) og 4 pladser til mænd (SEL § 110) evt. med to forskellige takster.

Krisecenter Hjemmet peger på lejemålet Jernbanegade 34-36, 4800 Nykøbing F. som ny lokaltilet. Her forefindes 1070 m² lokaler samt 250 m² terrasser. Til sammenligning har krisecenterets nuværende lokalitet i alt 485 m² indendørsareal og værelserne er på 12-15 m² (se bilag: "Kvalitetsstandard" for nærmere beskrivelser af aktuelle forhold).

I Jernbanegade vil der kunne etableres:

- 7 store kvindeværelser på +30 m²,
- 2 store mandeværelser på 30 m²,
- 2 mindre mandeværelser på 20 m²
- 1 akut opredning
- 4 fælleskøkkener
- Større fællesarealer, herunder spiseplads med mulighed for at større familier kan spise samtidig samt muligheder for flere aktiviteter også i samarbejde med frivillige.

Såfremt det besluttet at flytte til lokaliteten i Jernbanegade, vil udlejer stå for at etablere indvendige skillerum/værelser, køkkener, adskillelsesvæg til mandeafdeling. Omkostninger til dette er estimeret til 2-3 mio. som lægges oven i huslejen, der derved kommer til at udgøre 90.000 kr./mdr. (jf. bilag: Forslag til budget). Det forventes at ombygningen vil tage ca. 3 måneder. Krisecenteret har i nuværende placering 6 måneders opsigelse.

Krisecenteret Hjemmet har pt. driftsudgifter på ca. 3 mio. og sælger ca. 71,4% af pladserne til borgere fra andre kommuner. De 28,6% som Guldborgsund Kommune køber til egne borgere udgør en udgift på ca. 440.000 kr./år efter

statsrefusion. Dette beløb er afsat i budget 2018 til køb af pladser til Guldborgsund borgere på Krisecenteret Hjemmet.

Såfremt Krisecenteret med flytning og udvidelse hæver driftsudgifterne til 6,1 mio. (jf. bilag: Forslag til budget) og samtidig har 4 nyoprettede mandepladser fuldt besat og finansieret af borgere fra andre kommuner, vil andelen af pladser som Guldborgsund Kommune køber til egne borgere reduceres til 18,2 %. Med disse præmisser opfyldt vil den årlige udgift for Guldborgsund Kommune udgøre 558.000 kr. efter statsrefusion.

Såfremt andelen af Guldborgsundborgere bliver højere end anslået vil disse tal ændre sig væsentligt og ved en 50/50 belægning på begge tilbud vil den kommunale udgift i stedet beløbe sig til 1.533.000 kr./år efter statsrefusion.

Indgåelse af lejemål, der erstatter en anlægsudgift, medfører efter gældende regler krav om deponering, jfr. lånebekendtgørelsen. Deponeringsbeløbet beregnes som værdien af bygningen efter senest offentlige ejendomsvurdering. Til denne værdi skal tillægges de planlagte ombygningsudgifter. Værdien af det nuværende lejemål, der opsiges, kan modregnes i beregningen.

Det beregnede beløb fragår kommunens likvide beredskab og indsættes på en spærret konto. Det deponerede beløb skal bindes i 25 år og frigives med 1/25 pr. år. Ved en eventuel opsigelse af lejemålet vil et resterende deponeret beløb blive frigivet. Deponering skal ikke foretages, hvis der i kommunen i øvrigt i året er ledig låneramme.

Der gøres opmærksom på følgende forbehold:

- Der kan opstå andre årsager til at Krisecenteret Hjemmet eventuelt ikke kan opnå fuld belægning. Fx at kvinder fravælger at bo tæt ved siden af mænd; at takster der inkluderer ombygningsudgifter bliver for høje; at beliggenheden tæt på diskoteksmiljø ikke er optimal.
- Der er ikke udfærdiget en endelig lejekontakt, så det er usikkert om der vil være en bindingsperiode til lejemålet indtil ombygningsudgifter er dækket.
- Estimeret på ombygningsudgifter og byggeperiode kan risikere ikke at holde.
- Der er endnu ikke udarbejdet en skriftlig bindende aftale med Mandecenteret København om finansiering af 4 pladser.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Udvalget har et strategisk fokus på at tilbuddene på Socialområdet matcher borgernes behov og justeres i overensstemmelse med udvikling i målgrupperne.

ØKONOMI:

Såfremt der skal deponeres skønnes deponeringsbeløbet at andrage ca. 9-10 mio. kr. Det præcise beløb kan først opgøres når det endelige byggeprogram for ombygning af lejemål forelægges.

Den beskrevne formodede årlige udgift for Guldborgsund Kommune på 558.000 kr. udgør en merudgift på ca. 100.000 kr./år i forhold til det, i budgettet, afsatte beløb.

Der skal endvidere påregnes ca. 600.000 kr. i etableringsudgifter, som der skal findes finansiering til.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 23-04-2018

Fraværende: Martin Pedersen med afbud.

Godkendt.

Bilag

Forslag til budget for replacering og etablering af Kvinde-mandecenter 2018.pdf

Årsstatistik 2016 - Kvinder og børn på krisecenter.pdf

Kvalitetsstandard for Kvindekrisecenteret Hjemmet

Punkt 49: Drøftelsessag: Indsatser til kvalitetsforbedring i ældreplejen

18/10490

INDHOLD

INDSTILLING:

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at drøfte prioritering af konkrete indsatser og ydelser til forbedring af kvaliteten i ældreplejen.

BESKRIVELSE AF SAGEN:

På udvalgets møde i februar godkendte udvalget, at midler til "Bedre bemanning i ældreplejen" fra finanslov 2018 på i alt 7.164.000 kr. bliver fordelt med 3,0 millioner kr. til at øge budgetrammen i ældreplejen og 4,164 millioner kr. til forbedring af kvalitetstandarden, hvilket svarer til 16 årsværk.

De 4,164 mio. til forbedring af kvalitetsstandarden vil medføre, at borgere i egen bolig, der modtager hjemmehjælp, får flere minutter pr. ydelse. Midlerne skal anvendes til indsatser, der ligger ud over kommunens allerede vedtagne budget og disse skal beskrives for ministeriet. Derfor er det nødvendigt at tage stilling til, hvilke ydelser, der skal prioriteres, og om der eventuelt skal suppleres med nye ydelser.

Administrationen har udarbejdet følgende oplæg med forslag til konkrete ydelser, der kan opprioriteres:

- Borgere der er i forvejen er visiteret til rengøring kan få 3 timers ekstra rengøring én gang om året. De 3 timers ekstra rengøring kan benyttes til eksempelvis gardinvask, rengøring af køkkenskabe eller rengøring ud over de kvadratmeter, som den eksisterende Kvalitetsstandard foreskriver.
- Gøre det muligt at borgere kan få varmet mad til aften, i dag er der kun mulighed for at få varmet mad til middag ifølge eksisterende Kvalitetsstandard.
- Øge tiden til personlig pleje for borgere der er vurderet til at have et lavt kognitivt funktionsniveau fx borgere med demens. Der efterspørges ofte mere tid til borgere med demens. Dilemmaet opstår når der skal ses på det fysiske funktionsniveau. Ofte er borgeren fysisk i stand til at udføre/eller medvirke til udførelsen. Kognitivt kan borgeren ikke udføre/medvirke til udførelsen uden verbal guidning, hvilket er tidskrævende, da forståelsen for hjælpen ofte mangler hos borgeren. Hjælperne forsøger at medinddrage borgerne for at opretholde det fysiske funktionsniveau, hvilket kræver mere tid end berammet.
- Øge tiden til personlig pleje om morgenen for borgere der er vurderet til at have et lavt fysisk funktionsniveau fx borgere med parkinson, dissimineret sclerose m.fl.
Der efterspørges ofte mere tid til borgere med langsom mobilitet/motorik. Dilemmaet opstår når der skal ses på det fysiske funktionsniveau. Ofte er borgeren fysisk i stand til at udføre/eller medvirke til udførelse, men det er tidskrævende. Hjælperne forsøger at medinddragelse borgerne for at opretholde det fysiske funktionsniveau, hvilket kræver mere tid end berammet.

Ovenstående forslag kan bruges som udgangspunkt for udvalgets drøftelser i april. Herefter vil der blive lagt en beslutningssag op i maj.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER:

Den overordnede indsats "Bedre bemanning i ældreplejen" spiller ind i udvalgets strategi om at sikre kvalitet og kompetencer.

ØKONOMI:

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING:

Sagen sendes til høring i Ældrerådet og Handicapråd, høringssvar vedhæftes beslutningssag i maj.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 23-04-2018

Fraværende: Martin Pedersen med afbud.

Drøftet.

Punkt 50: 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 23-04-2018

Fraværende: Martin Pedersen med afbud.

PM på sag 45 og 46.