

REFERAT Social og Sundhed 2022-2025 d. 07-06-2023

Mødedato Onsdag d. 07. juni 2023 kl. 15:00

Mødested Kantinen på Stevnshøj, Stevnshøjvej 50, Store Heddinge

Indholdsfortegnelse

Dagsorden - Beslutning.....	3
Cafè Stevnen - Årligt dialogmøde 2023 - Orientering.....	4
Social og psykiatriområdet - Orientering.....	6
Budgetforslag 2024 - Beslutning.....	9
Fremtidens ældrepleje på nye måder - Beslutning.....	12
Ændring af boliger på Stevnshøj og RCS - Beslutning.....	14
Sundhedsaftalen 2024-2027 - Høring i kommunerne - Beslutning.....	16
Ledelsesinformation Sundhed og Omsorg juni 2023 - Orientering.....	19
Årsrapport magtanvendelse 2022 - Orientering.....	21
Diverse - Social og Sundhed 7. juni 2023 - Orientering.....	23
Godkendelse af referat.....	24

Punkt 199: Dagsorden - Beslutning

00.01.00-G01-13-21

Resume

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning

Udvalget godkender dagsordenen.

Punkt 200: Café Stevnen - Årligt dialogmøde 2023 - Orientering

27.15.12-S49-2506-14

Resume

Stevns Kommune og Værestedet Café Stevnen, KFUM's Sociale Arbejde i Danmark, indgik i 2019 en samarbejdsaftale. Som led i samarbejdet afholdes årligt dialogmøde mellem Social og Sundhed og Café Stevnen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Social og Sundhed tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagens gang

Social og Sundhed

Beskrivelse af sagen

Følgende deltager i mødet fra Café Stevnen: Per Vibskov, formand for styregruppen, styregruppemedlem Anette Lando, styregruppemedlem Tommy Bagger Andersen og leder af Cafe Stevnen Randi Larsen.

Baggrunden for det årlige dialogmøde mellem Social og Sundhed og Café Stevnen er den samarbejdsaftale, som Stevns Kommune og Værestedet Café Stevnen, KFUM's Sociale Arbejde i Danmark indgik i 2019, og som blev fornyet d. 1. januar 2023 gældende til 31. december 2024. I samarbejdsaftalens punkt 5 står der, at "Café Stevnen mødes til dialogmøde hvert år i 2. kvartal med Social og Sundhed i Stevns Kommune. Derudover mødes Café Stevnen og Stevns Kommune v/forvaltningen to gange årligt til dialogmøder om samarbejdet og udviklingen af dette...".

På dialogmødet vil Café Stevnen fremlægge årsregnskab for Café Stevnen 2022, driftsbudget for 2023, handleplan for Café Stevns aktiviteter i 2023, aktivitetskalender for 2023 samt orientere om "Indstik til erhvervsdrivende", som er et tiltag i arbejdet på at få bidrag til driften af cafe Stevnen.

Bilag vedlagt sagen:

- Årsregnskab Stevnen 2022
- ?Driftsbudget 2023
- 1. afrapportering - herunder ?Cafe Stevns aktivitetskalender for 2023
- Indstik til erhvervsdrivende
- Folder om Cafe Stevnen som har fået en ny forside
- Oplæg til dialogmødet juni 2023

Retsgrundlag

Serviceoven §§ 18 og 18 a.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Årsregnskab for Cafe Stevnen 2022

Indstik til erhvervsdrivende fra Cafe Stevnen 2023

Folder om Cafe Stevnen - ny forside 2023

Driftsbudget 2023 for Cafe Stevnen

1. afrapportering til Stevns kommune april 2023 for Cafe Stevnen

Oplæg til dialogmøde med Social-og sundhed Stevns kommune juni 2023

Punkt 201: Social og psykiatriområdet - Orientering

27.00.00-A00-1-23

Resume

Med denne sag orienteres Social og Sundhed om de udfordringer, som social- og psykiatriområdet i Stevns Kommune står overfor. Der er flere og flere borgere, der har behov for støtte fra socialpsykiatrien, og udgifterne til botilbud stiger. Social og Sundhed præsenteres med denne sag for nye forslag til initiativer, som det forventes vil kunne medvirke til at bremse en yderligere stigning i udgiftsniveauet på det specialiserede voksenområde i Stevns Kommune gennem en tidligere indsats.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. orienteringen tages til efterretning.
2. forvaltningen arbejder videre med punkt 1, 2 og 3 med sigte på, at forslagene indgår i budgetprocessen for 2024.

Beslutning

Ad 1.

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Ad 2.

Udvalget tiltræder indstillingen.

Sagens gang

Social og Sundhed

Beskrivelse af sagen

Afsnitsleder for socialpsykiatrien Tinamaria Götz deltager under punktet og starter med et oplæg.

På baggrund af en analyse af kommunens objektive tilbudsbehov og faktiske serviceniveau på området for voksne med særlige behov foretaget af analysefirmaet Index 100 primo 2023 genbesøges psykiatricenterplanen i Stevns kommune. Index 100 kom frem til, at Stevns kommune på botilbudsområdet visiterer 17 % over forventet niveau og på øvrig socialpædagogisk støtte visiterer 25 % over forventet niveau. Dette giver anledning til at evaluere de initiativer, der allerede er igangsat som led i kommunens arbejde med Psykiatricenterplanen for Stevns Kommune, samt beskrivelse af nye forslag til initiativer, som det forventes vil kunne medvirke til at bremse en yderligere stigning i udgiftsniveauet på det specialiserede voksenområde.

Der er på landsplan sket en markant stigning i antallet af børn og unge, der har været i kontakt med den regionale psykiatri på grund af en psykisk lidelse de seneste 10 år. Omkring 15% af alle børn har været i behandling for en psykisk lidelse, inden de fylder 18 år.

På landsplan har udgifterne på det specialiserede voksenområde været stigende. Fra 2018 til 2021 er udgifterne således steget med 2 mia. kr.

Denne stigning ses også i Stevns Kommune. Antallet af individuelle borgere, der modtager støtte fra Socialpsykiatrien er stedet med 32,8 % fra 2018 til 2022. Samtidig er budgettet ikke steget tilsvarende og der er for mange af borgerne tale om mere komplekse forløb. Dette gør, at antallet af borgere, der gennemsnitligt er tilknyttet Socialpsykiatrien pr. måned er steget med 62,7 %

I samme periode er udgifterne til botilbud steget med knapt 9 millioner.

Antallet af borgere, der oplever mentalt dårligt helbred ifølge Sundhedsprofilen, er også stede markant fra 12,2 % i 2017 til 17,8 % i 2021.

Vi må derfor se i øjnene, at vi står midt i en alvorlig udvikling, som har både store menneskelige og økonomiske konsekvenser, og som derfor kalder på snarlig handling. Vi skal tænke i anderledes måder at løse opgaverne på og tidligere indsatser. Hele området kalder på et mere forebyggende sigte.

Der er gennem de seneste år arbejdet på at udbygge den forebyggende vifte i Stevns Kommune. Som en del af dette er der arbejdet med at omlægge Socialpsykiatriens drift fra primært at yde individuel støtte til mere at yde gruppebaseret støtte. Dette har blandt andet haft til formål at frigive ressourcer til at opstarte yderligere forebyggende tiltag. Denne omlægning har imidlertid ikke kunnet frigive tilstrækkelige ressourcer til at opstarte yderligere tiltag, idet antallet af borgere, der har behov for støtten i samme periode er steget betydeligt.

Der er forskellige relevante tiltag, som har potentiale til at modvirke udviklingen på området. Det er beskrevet nedenfor i prioriteret rækkefølge:

1. Det vil være muligt at skabe en effektivisering af driften og et mere kvalificeret tilbud gennem en samling af Socialpsykiatriens aktiviteter på en matrikel. Det vil kunne lade sig gøre at samle aktiviteterne på Sundhedscenteret ved at ændre på indretningen og udnyttelsen af m2 derovre. Plan for dette er beskrevet i et anlægsforslag til budget 2024, så samlingen kan ske i første kvartal af 2024.

2. Det er meget relevant at kigge ind i konkrete forebyggende tiltag. Det vil være muligt på den lange bane at skabe en effektivisering og et mere kvalificeret tilbud ved at opstarte forebyggende gruppebaserede tilbud efter Servicelovens § 82 a mod, som i dag, hvor mange får et § 85 tilbud, som er dyrere og ikke har den tilsigtede effekt. Proces og udgift til opstart af dette skal analyseres yderligere. Det anbefales, at vi starter dette nu, så det kan komme med i budget 2024.

3. Det er ydermere relevant at kigge på, hvorvidt tilbuddet kan udvides til en endnu tidligere forebyggende indsats for unge, som ikke er i målgruppe for et forløb i psykiatrien, men i risiko for at komme det. 9 danske kommuner har gennem et 2 årigt projekt med midler fra satspuljeaftalen 2019-2022 opnået gode resultater med netop dette.

Der er allerede opstartet dialog med Børn og Læring, idet målgruppen for tilbuddet har snitflade med dem. Det vil kræve et tæt tværfagligt samarbejde at få dette implementeret. Proces og udgift til opstart af dette skal analyseres yderligere. Det anbefales, at vi starter dette nu, så det kan komme med i budget 2024.

4. Det vil endvidere være relevant at kigge ind i en øget inddragelse af netværk via strukturerede samtaler, som skaber rammer for, at det private netværk kan være en del af løsningen og hjælpen for den enkelte borger for, at understøtte en reel vedblivende forandring hos borgeren. Ligesom det kunne være relevant at undersøge muligheden for øget inddragelse af frivillige og eventuelt skabe forpligtende samarbejdsaftaler. Plan for dette skal udarbejdes.

5. Det kunne også være relevant at undersøge mulighederne for i højere grad at støtte borgerne i at modtage støtte i egen bolig fremfor i botilbud. Borgeren ville i så fald modtage socialpædagogisk støtte i deres egen bolig og undgå at være nødsaget til at flytte i et midlertidigt botilbud. Dette er dog betinget af, at der findes egnede boliger til målgruppen i kommunen.

Det gør der ikke i øjeblikket, så det er en indsats der kræver en langtidsplanlægning.

Forvaltningen anbefaler, at Social og Sundhed beslutter, at der i første omgang arbejdes videre med at konkretisere punkt 1, 2 og 3 med sigte på, at omlægningerne kan indgå i budget 2024.

Udkast til ny Psykiatricenterplan er vedlagt som bilag, hvor forslagene er uddybet. Når Social og Sundhed har besluttet, hvilke tiltag der skal arbejdes videre med, vil Psykiatriplanen blive tilpasset og forelagt Social og Sundhed til godkendelse.

Den tidligere psykiatriplan fra 2018 er ligeledes vedlagt som bilag.

Retsgrundlag

Serviceoven §82a-d, §85, §99, §107 og §108.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

At flytte værestederne til én matrikel vil være en del af et anlægsønske, som omhandler ændring af lokaler på Sundheds- og Frivillighedscenteret, der kommer med i budget processen 2024.

Bilag

Psykiatriplan

projektbeskrivelse_psykiatri_raadgivningscenter.

Punkt 202: Budgetforslag 2024 - Beslutning

00.30.10-000-1-23

Resume

Udvalget for Social og Sundhed skal behandle budgetforslag 2024-2027 på egne politikområder. Budgetforslagene indgår herefter i den videre budgetproces og til budgetseminaret i august.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. forslag til budget 2024 behandles.
2. udvalgets anbefalinger indgår i den videre budgetproces.

Beslutning

Ikke til stede: Martin Henriksen (løsgænger).

Ad 1.

Udvalget behandlede budgetforslaget.

Ad 2.

Udvalget godkender de indarbejdede ændringer i budgetforslaget, jf. bilag herom. For så vidt angår ikke-indarbejdede ændringer til budgetforslaget, afventer disse de fortsatte politiske drøftelser.

Sagens gang

Social og Sundhed

Beskrivelse af sagen

Den økonomiske politik for 2023-2027 blev godkendt i januar 2023, herunder en tidsplan for budgetprocessen for 2024. Heraf fremgår det blandt andet, at fagudvalgene i juni behandler budgetforslag for 2024 og overslagsårene 2025-2027.

Udvalgenes anbefalinger indgår på budgetseminaret i august og i den videre budgetproces.

Ændringer til budget 2024

Følgende ændringer indarbejdes i budgetforslaget for 2024, version 1:

- Overførselsudgifter
- Serviceudgifter inden for vedtaget serviceniveau
- Ændringer som følge af demografisk udgiftspres

Følgende ændringer indarbejdes ikke i budgetforslaget, men vil indgå til prioritering i den samlede budgetproces:

- Lov- og cirkulæreændringer
- Ændringer ud over vedtaget serviceniveau
- Anlægsønsker
- Balance-/prioriteringsforslag

Budgetforslag 2024

Der er indarbejdet følgende ændringer til basisbudgettet for 2024 under udvalget for Social og Sundhed:

- Overførselsudgifter: 0,153 mio. kr.
- Inden for vedtaget service, inden for servicerammen: 4,561 mio. kr.
- Demografisk udgiftspres, inden for servicerammen: -3,742 mio. kr.
- Inden for vedtaget service, uden for servicerammen: 1,316 mio. kr.

Herudover foreligger der forslag til videre prioritering på følgende områder:

- Udover vedtaget service: 3,690 mio. kr.
- Balanceforslag: 13,679 mio. kr. stigende til 17,458 mio. kr. i 2025
- Anlæg i alt: 5,765 mio. kr., fordelt med:
 - 3,395 mio. kr. vedrørende tidligere politisk besluttede anlæg
 - 2,370 mio. kr. vedrørende nye anlægsønsker

Lov- og cirkulæreændringer forelægges på mødet i august, når detaljerne i økonomiaftalen for 2024 kendes.

Afskaffelse af store bededag

Der er vedtaget lov om afskaffelse af Store Bededag med virkning fra 2024, som betyder, at det årlige antal arbejdstimer forøges tilsvarende. Det medfører øgede lønudgifter på fleste områder, som de enkelte afdelinger og institutioner selv skal finansiere. Effekten af ændringen for udvalget for Social og Sundhed medtages under lov- og cirkulære til møderne i august.

Indhold og ønsker til budget 2024 – fra fagudvalgenes møder i marts

På fagudvalgets møder i marts blev drøftet indhold og ønsker til budget 2024. Ønskerne indgår som forslag til budgettet og vil således fremgå af budgetmaterialet.

Budgetprocessen for 2024

Det er som led i budgetaftalen for 2022 besluttet at igangsætte et overordnet økonomistyringsprojekt for perioden 2022-2025, hvor budgetforudsætningerne på alle udvalgsområder afdækkes. Udvalget for Børn, Unge og Læring samt Økonomiudvalget blev afdækket i 2022 og udvalgene for Plan, Miljø og Teknik samt Social og Sundhed er afdækket i 2023. Udvalget for Arbejdsmarked, Erhverv, Kultur og Turisme afdækkes først i 2024.

Balanceforslagene på de fleste udvalgsområder kan således støtte sig til de analyser, som har været gennemført i samarbejde med Index100.

På fagudvalgenes møder i august vil budget 2024 blive behandlet i form af en status efter budgetseminaret i august, konsekvenser af en ny økonomiaftale for 2024, samt hvis der på nogle områder er konstateret ændringer med betydning for budgettet.

Høringsprocessen bliver igangsat umiddelbart efter fagudvalgenes behandling af budget 2024 i juni og høringssvarene tilgår fagudvalgene på møderne august. De vil ligeledes indgå ved 1. behandlingen af budgettet.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

De endelige økonomiske konsekvenser af budget 2024 afhænger af den samlede budgetproces og den endelige vedtagelse af budgettet for 2024.

Bilag

SSU 7.6.23 - Forudsætninger - Budgetforslag 2024, v1 - Drift

SSU 7.6.23 - Indarbejdede ændringer - Budgetforslag 2024 - 2027, v1

SSU 7.6.23 - Ud over vedtaget service - Budgetforslag 2024 - 2027, v1

SSU 7.6.23 - Balancekatalog - Budgetforslag 2024 - 2027, v1

SSU 7.6.23 - MED Områdeudvalg Sundheds bemærkninger til budget 2024, version 1

Opsamling - indhold og ønsker til budget 2024

Punkt 203: Fremtidens ældrepleje på nye måder - Beslutning

00.01.00-A00-1-23

Resume

På baggrund af notat om udfordringer med rekruttering, fastholdelse og højt sygefravær samt udsigten til manglende bemanning, som blev præsenteret for Social og Sundhed på møde d. 12. april 2023 og på baggrund af temamøde om "Fremtidens ældrepleje" d. 10. maj, bliver Social og Sundhed med denne sag præsenteret for forvaltningens bud på, hvilke udviklingstiltag der bør prioriteres, så Stevns Kommunens ældrepleje kan videreudvikles for at imødekomme de kommende udfordringer.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Social og Sundhed beslutter, at der arbejdes videre med beskrivelsen af implementering af de tre indsats - Faste tværfaglige selvstyrende teams, Velfærdsteknologi og Op i tid - og at de udgiftsmæssige konsekvenser indgår i budgetprocessen 2024-2027.

Beslutning

Udvalget tiltræder indstillingen med en bemærkning om, at der bør sigtes mod maksimalt 12 medarbejdere i de faste, tværfaglige teams.

Sagens gang

Social og Sundhed

Beskrivelse af sagen

På baggrund af notat om udfordringer med rekruttering, fastholdelse og højt sygefravær på ældreområdet samt udsigten til manglende bemanning, som blev præsenteret for Social og Sundhed på møde d. 12. april 2023 og på baggrund af temamøde om "Fremtidens ældrepleje" d. 10. maj, bliver Social og Sundhed med denne sag præsenteret for forvaltningens bud på, hvordan Stevns Kommunens ældrepleje kan udvikles i fremtiden for at imødekomme de kommende udfordringer.

Udfordringerne er enslydende i hele landet, og mange har i flere år allerede arbejdet på at finde gode løsninger på disse. Der findes derfor en del beskrivelser og rapporter om, hvad der virker godt, som forvaltningen anbefaler, at Stevns Kommune læner sig op ad.

De helt overvejende dominerende tiltag på tværs i landet, som viser rigtig gode resultater er:

1. Faste tværfaglige selvstyrende teams - herunder styrke den rehabiliterende indsats
2. Velfærdsteknologi
3. Op i tid

Efter grundig bearbejdning, research i andre kommuner, og oplæg fra VIVE, så vil forvaltningen anbefale at der arbejdes videre med følgende tre indsatser på ældreområdet, som supplement til den indsats, der i forvejen pågår med at styrke rekruttering og fastholdelse samt nedbringe sygefravær:

1. Det Nationale Forsknings- og analysecenter for Velfærd VIVE er engageret i en bred vifte af evaluerings- og udviklingsopgaver vedrørende faste tværfaglige selvstyreende teams på ældreområdet tilpasset den danske kontekst. Erfaringer viser, at arbejdsglæden hos medarbejderne stiger markant, hvilket betyder lavere sygefravær, ligesom de forskellige fagligheder kommer i spil på en ny måde. Et tværfagligt team består i denne sammenhæng af af social- og sundhedshjælpere og -assistenter, ergoterapeuter og sygeplejersker. Det foreslås, at der igangsættes et udviklingsspor med indførelse af selvstyreende teams inspireret af Buurtzorg-modellen

Vi starter med at udvikle faste tværfaglige selvstyreende teams med en prøvehandling i hjemmeplejegruppen i Rødvig i efteråret 2023. Procesplan for dette skal udarbejdes. Læring af denne prøvehandling skal blandt andet være med til at opbygge viden om, hvad vi særligt skal være opmærksomme på i implementeringen, så planen kan revideres og tilpasses, inden den bredes ud i hele sygeplejegruppen og de øvrige hjemmeplejegrupper. Det estimeres, at der kan implementeres faste tværfaglige selvstyreende teams i alle grupper indenfor en periode på 2-3 år. Dog skal det forventes, at tilpasningsperioden vil blive noget længere, da det er en stor organisatorisk og kulturel forandring. Der vil løbende blive arbejdet med at indføre selvstyreende teams, også på plejecentrene, i det omfang, det er muligt. Der vil løbende undervejs arbejdes med at styrke den rehabiliterende indsats i alle grupper.

2. Anvendelse af arbejdskraftsbesparende velfærdsteknologiske løsninger er udbredt i mange kommune. Stevns Kommune var op til 2020 også i et vist omfang begyndt at implementere velfærdsteknologi, men manglende ressourcer afsat til implementeringen og derefter corona-pandemien betød, at indsatsen ikke blev videreført. Det foreslås at starte indsatsen op igen, og at vi starter med at implementere brugen af skærmplejere, som er en velafprøvet teknologi, som er implementeret i mange kommuner. Dette vil ligeledes ske i hjemmeplejegruppen i Rødvig og kan understøttes gennem samarbejdsprojekt "Det teknologiske partnerskabsprojekt" med KL, som vi allerede deltager i sammen med en stor gruppe af øvrige kommuner. Implementeringen vil foregå med en prøvehandling i et team, som så skal skaleres op, når gode rutiner og arbejdsgange er beskrevet og virker. Forventeligt kan der skaleres op efter 6 måneder. Derfor har vi allerede nu et stort ønske om at komme til at arbejde med doseringsbokse, vandglas med monitorering, dosisdispensering (kræver at lægerne vil være med), overvågning af borgere med varmesøgning, døgnrytmeafdækning af borgere med demens med lille dims, der sidder på kroppen, vandladningsmåling o.m.m. Alle teknologier kræver borgerens samtykke. Og der skal udarbejdes businesscases på alle teknologier inden det besluttet, om det skal prioriteres. Den Stevnske model skal være, at vi kun vil tage velfærdsteknologi i anvendelse, som allerede er godt implementeret i andre kommuner med en evidensbaseret positiv effekt, så vi ved, det virker, og kan fungere i stor skala.

3. I takt med at vi får indført faste selvstyreende teams, vil vi motivere vores medarbejdere til at gå op i tid. Men allerede nu arbejdes der på at få flere til at gå op i tid. Bl.a. er det planen at de nye "Flyvere" skal ansættes på fuld tid.

Ovenstående forudsætter, at der skal ansættes en projektleder allerede nu (som Sundhed og Omsorg selv finansierer i år og søger midler til de næste 3 år, kr. 625.000 om året. Er med som et forslag til budget 2024). Projektlederen skal begynde at beregne på de forskellige tiltag, beskrive diverse projekt- og procesplaner, udarbejde en tidsplan for, hvornår vi kan sætte i gang med de forskellige indsatser og hvordan vi skal gribe det. Nedsætte styre- og arbejdsgrupper m.m. som vedkommende skal være tovholder på. Og så skal vedkommende være tovholder på indsatserne og sikre gennemførelse af indsatserne sammen med lederne, som er de overordnede ansvarlige. Desuden bør der afsættes midler til kompetenceudvikling af alle medarbejdere og ledere de næste to år, kr. 500.000 om året.

Forvaltningen anbefaler, at Social og Sundhed beslutter, at der arbejdes videre med de tre indsatser og at udgiftsvirkningerne indarbejdes i budget 2024. Indsatserne skal betragtes som en investeringscase, hvor der er meromkostninger indledningsvist til implementering, hvorefter der vil være en positiv budgetvirkning. Der henvises til budgetforslaget for yderligere uddybning af investeringscasen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Udgiften til implementering af nye indsatser på ældreområdet: Kr. 625.000 x 3 år i 2024, 2025, 2026 = kr. 1.875.000 til en projektleder plus Kr. 500.000 x 2 år i 2024, 2025 = kr. 1.000.000 til kompetenceudvikling af medarbejdere og ledere

Punkt 204: Ændring af boliger på Stevnhøj og RCS - Beslutning

03.01.00-P00-1-23

Resume

Social og Sundhed besluttede på møde d. 12. april 2023, at forvaltningen skulle arbejde videre med at undersøge, hvad der skal til for, at plejeboligerne på Stevnhøj og rehabiliteringspladserne på RCS kan byttes rundt. Samt hvad udgiften til det vil blive. Social og Sundhed bliver med denne sag orienteret om, hvad der skal til for, at der kan byttes rundt på boligerne, hvad det vil koste og hvilken proces, det vil medføre.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Social og Sundhed beslutter, at ombygning af boligerne gennemføres på RCS og Stevnhøj.

Beslutning

Ikke til stede: Martin Henriksen (løsgænger).

Udvalget godkender indstillingen.

Sagens gang

Social og Sundhed

Beskrivelse af sagen

Social og Sundhed besluttede på møde d. 12. april 2023, at forvaltningen skulle arbejde videre med at undersøge, hvad der skal til for, at plejeboligerne på Stevnhøj og rehabiliteringspladserne på RCS kan byttes rundt.

Målsætningen er at skabe de bedste forudsætninger for, at beboerne på Plejecenter Stevnhøjs demensafdeling får nogle dejlige og rolige omgivelser at bo i, som tager højde for de særlige behov, borgere med demens har.

At bytte rundt på plejeboligerne og rehabiliteringsboligerne vil fjerne den uro, der er omkring plejeboligerne i dag, hvilket vil være til stor glæde for beboerne, som bor der fast og skal leve deres liv der. Det vil ligeledes være til stor gavn for de borgere, som kommer på et genoptræningsforløb, da de vil få ophold i boliger, som ligger tættere på genoptræningsfaciliteterne. Den nye opdeling vil endvidere betyde, at beboerne og borgerne, som er på et midlertidigt ophold, vil være adskilt på en mere hensigtsmæssig måde, så de ikke forstyrrer hinanden.

Det bliver ligeledes lettere at skærme et stort haveområde til glæde for beboerne i plejeboligerne, der så kan færdes frit udenørs uden fare for, at de bliver væk.

Personalet fra plejeboligerne vil flytte med til den nye afdeling, så beboerne fortsat blive plejet af det personale, de kender i forvejen.

Beboerne kan selv bestemme, om de ønsker at flytte bolig. Det er et tilbud. Ønsker de det ikke, så bliver de boende. Først når boligen bliver tom, kan den i givet fald blive byttet til den nye afdeling. Med en gennemsnitlig bo-periode på plejecenteret på ca. 2 år, så kan en eventuel rokade komme til at vare op til 2 år, før alle boliger er byttet rundt, hvis nogen af beboere ikke ønsker at flytte.

Der har været afholdt møde med Vordingborg Boligselskab, Stevns Ældreboligselskab og Stevns Ejendomme, hvor nedenstående blev drøftet.

De nuværende rehabiliteringsboliger skal istandsættes før rokaden:

Der vil blive en periode på 2 dage pr. bolig, hvor vi er nødt til at holde dem ledige, så de kan blive istandsat, inden beboerne kan flytte over i dem. I den periode vil Vordingborg boligselskab stå for at få istandsat vægge og lofter for de penge, der står på den enkelte boligs vedligeholdelseskonto. Istandsættelse af gulvene vil blive sat i værk allerede nu i takt med, at der er udskiftning af borgere der, hvilket ligeledes finansieres af vedligeholdelseskontoen. Hvis der er sket skade eller andet, som kan betegnes som mislighold, skal dette finansieres af Stevns Kommune, når boligerne bliver istandsat. Umiddelbart er der ikke nogen af boligerne som fremstår misligholdte, så det forventes ikke, at der bliver udgifter forbundet med det. I forhold til de lejemaal beboerne flytter fra, skal der kun foretages istandsættelse af lofter og vægge, hvis dette er nødvendigt forud for vores overtagelse til rehabilitering. Hvis der i disse lejemaal konstateres skader eller andet, som ved fraflytningssynet kan betegnes som mislighold, skal dette udbedres for fraflytters regning.

Økonomiske konsekvenser for beboerne:

Der kan komme en udgift for beboerne, hvis der i deres nuværende lejemaal konstateres skader eller andet, som ved fraflytningssynet kan betegnes som mislighold, og skal udbedres. Hvis ikke beboeren vil betale for det, må de blive boende. Og så må vi vente med at bytte rundt på de boliger, til de bliver tomme. Det forventes ikke umiddelbart, at der er nogen af plejeboligerne, som vil blive betegnet som misligholdte.

I forhold til det indskud beboerne har betalt i deres nuværende bolig, bliver dette overflyttet til nyt lejemaal. Så beboerne skal ikke betale nyt indskud.

Økonomiske konsekvenser for Stevns Kommune:

Indhegning af haven og indkøb af 3 bænke pris ca. kr. 200.000.

Overordnet procesplan er vedlagt som bilag.

Retsgrundlag

Lov om almene boliger m.v.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Indhegning af haven og indkøb af bænke i alt ca. kr. 200.000, som kommer med i budgetprocessen 2024 som anlægsønske.

Bilag

Overordnet procesplan ombytning af boliger på Stevnsvej og RCS maj 2023

Punkt 205: Sundhedsaftalen 2024-2027 - Høring i kommunerne - Beslutning

29.30.08-P27-1-23

Resume

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Sjælland har ud fra indledende drøftelser og input fra de 4 sundhedsklynger i Region Sjælland samt Patientinddragelsesudvalget besluttet at basere ny sundhedsaftale for 2024 – 2027 på en revision af Sundhedsaftalen 2019-2023. En revision af aftalen indbefatter at videreføre vision, målsætninger og nuværende målgrupper. Dette med en prioritering af særligt fokus på børn og unges trivselsudfordringer, samt tværgående indsatser, herunder lighed i sundhed, digitalisering og forebyggelse. Udkast til Sundhedsaftale 2024-2027 for Region Sjælland er udsendt i offentlig høring, og det indstilles, at Kommunalbestyrelsen godkender udkast til høringssvar.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Kommunalbestyrelsen godkender, at Stevns Kommune tilslutter sig udkast til Sundhedsaftalen for 2024-2027.

Beslutning

Ikke til stede: Martin Henriksen (løsgænger).

Udvalget anbefaler indstillingen.

Sagens gang

Social og Sundhed, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

Beskrivelse af sagen

Baggrund og formål

Ifølge Sundhedslovens § 205 skal der i hver valgperiode indgås en Sundhedsaftale mellem regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser i regionen.

I sundhedsloven og bekendtgørelsen om sundhedsklynger fra 2022 er ligeledes fastlagt rammer for Sundhedssamarbejdsudvalgets og sundhedsklyngernes rolle i forhold til Sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen er en politisk aftale og udgør den overordnede, generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, herunder almen praksis.

Formålet med Sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhængende patientforløb på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Sundhedsaftalens vision, målgrupper og målsætninger

Sundhedssamarbejdsudvalgets vision for Sundhedsaftale 2024-2027 er i lighed med den nuværende Sundhedsaftale ”Fælles med borgeren om bedre sundhed”.

Ambitionen er fortsat, at vi sammen med borgeren benytter kommunale og regionale ressourcer bedst muligt til at opnå bedre sundhed.

Sundhedssamarbejdsudvalget har vurderet, at der fortsat er grundlag for at arbejde videre med de 4 nuværende målgrupper for Sundhedsaftalen:

- Børn og unge med trivselsudfordringer
- Sårbare ældre
- Borgere med kroniske og langvarige forløb
- Voksne med psykisk sygdom.

Sundhedssamarbejdsudvalget ønsker i denne sammenhæng, at børn og unge med trivselsudfordringer prioriteres og får et særligt fokus.

Derudover er det intentionen fra Sundhedssamarbejdsudvalget, at der i den kommende sundhedsaftale arbejdes videre med de fælles kommunale og regionale mål fra den nuværende sundhedsaftale:

- Fælles om borgerens livsudfordringer
- Tryghed og mestring i eget hjem
- Effektiv forebyggelse – sunde borgere
- Mental sundhed og psykisk trivsel.

For hvert mål er der målepunkter for at kunne monitorere arbejdet med Sundhedsaftalen og fastholde fokus og retning for implementeringen af Sundhedsaftalen.

Aftalen beskriver desuden principper for samarbejdet med henblik på fortsat at udvikle kvaliteten og skabe sammenhæng og fremme en langsigtet og planlagt opgaveoverdragelse og tydelig arbejdsdeling mellem kommuner og region:

- Fælles ansvar ved sektorovergange
- Planlagt opgaveflytning
- Opgaverne løses på det lavest mulige omkostningsniveau
- Fælles kvalitets- og udviklingsdagsorden
- Fælles digitaliseringsdagsorden.

Forvaltningens bemærkninger

Jf. ovenstående vil forvaltningen anbefale, at Stevns Kommune tilslutter sig udkast til Sundhedsaftalen for 2024-2027.

Tidsplan og videre proces

Alle høringssvar indgår i det videre arbejde med Sundhedsaftalen, som vil gælde fra 1. januar 2024. Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter på sit møde den 25. september 2023 de indkomne høringssvar. Derefter sendes Sundhedsaftalen til godkendelse i de 17 kommunalbestyrelser og Regionsrådet. Sundhedsaftalen 2024-2027 skal indsendes til endelig godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest d. 1. januar 2024.

Sundhedssamarbejdsudvalget vil desuden invitere kommunale politikere m.fl. til et stormøde den 1. november 2023 om Sundhedsaftalen og det fælles arbejde med at implementere aftalen.

Bilag

- Forslag til Sundhedsaftalen for 2024 – 2027 ”Fælles med borgeren om bedre sundhed”
- Høringsbrev til Sundhedsaftalen 2024 – 2027 mellem Region Sjælland og kommunerne
- Høringsliste
- Udkast til høringssvar fra Stevns Kommune

Retsgrundlag

Bekendtgørelse (BEK 1248 af 5/9-2022) om sundhedsklynger, Sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler:
[Bekendtgørelse](#)

Sundhedsloven, [§205](#)

Sundhedsstyrelsens vejledning om sundhedsaftaler mv. (høringsversion marts 2023)

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Høringsbrev Sundhedsaftalen 2024-2027

Bilag 1 Høringsliste

Bilag 2 Sundhedsaftalen

Region Sjælland høringssvar Sundhedsaftalen 2024-2027

Punkt 206: Ledelsesinformation Sundhed og Omsorg juni 2023 - Orientering

00.15.10-P05-1-23

Resume

D. 8. marts 2023 besluttede Social og Sundhed, at de gerne vil have status på ledelsesinformation præsenteret hvert kvartal i 2023 med efterfølgende evaluering af rapportformen i første kvartal i 2024. Social og Sundhed bliver med denne sag forelagt ledelsesinformation for marts og april og halvdelen af maj 2023.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Social og Sundhed tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ikke til stede: Martin Henriksen (løsgænger).

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagens gang

Social og Sundhed

Beskrivelse af sagen

Social og Sundhed bliver med denne sag orienteret om status på ledelsesinformation for marts og april og halvdelen af maj 2023 vedr.:

1. Antallet af visiterede timer og antallet af borgere, som får visiteret ydelser i hjemmeplejen. Først er tallene angivet samlet for alle ydelser, dernæst er tallene delt op i personlig pleje og praktisk bistand. Alle tal er ligeledes omregnet til Indekstal:

Af data kan det ses, at antallet af borgere, der bliver visiteret til både sundheds- og servicelovsydelser stiger stille og roligt ligesom antallet af visiterede ydelser er stigende.

2. Oversigt over ledige ældre- og plejeboliger og en oversigt over hvordan ventelisterne ser ud til begge typer boliger:

D. 15. maj er der 3 ledige ældreboliger og 34 på venteliste. Og der er 1 ledig plejebolig og 7 på venteliste.

3. Sygefravær 1. kvartal 2023:

I hjemmeplejen kan der ses store forskelle i sygefraværets størrelse fra område til område. Rødvig har et meget lavt sygefravær skabt efterfulgt af St. Heddinge. Derefter kommer Strøby med et lidt højere fravær. Hårlevgruppen ses med et meget højt sygefravær. Det skyldes nogle særlige udfordringer, som der har været i gruppen det sidste års tid. Der er sat indsatser i gang i gruppen, for at ændre på trivslsen og dermed sygefraværet.

På plejecentrene er der ligeså store forskelle i sygefraværet. Plushøj har det lavest fravær skarpt efterfulgt af Egehaven. Derefter kommer Stevnshøj og RCS. Hotherhaven ses med et meget højt sygefravær. Det skyldes ligesom for Hårlevgruppen nogle særlige udfordringer, som også har været gældende der. Der er også på Hotherhaven sat forskellige indsatser i værk for at ændre på trivslen og dermed på sygefraværet.

4. Forbrug af eksterne vikarer:

Der ses en meget stor nedgang i forbruget af eksterne vikarer på alle fire plejecentre svarende til et mindreforbrug i forhold til 2022 på ca. 500.000 om måneden.

I hjemmeplejen ses et forbrug svarende til forbruget i 2022. Forbruget af eksterne vikarer skal ses i lyset af de mange vakante stillinger, som er i hjemmeplejen. Stillingen til de nye "Flyvere" er slået op og det forventes, at der forhåbentligt er ansat "Flyvere" til start d. 1. juli, som kan være med til at dække de ledige vagter især i hjemmeplejen.

Opdateret data fra marts og april og halvdelen af maj 2023 på ovenstående områder er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Ledelsesinformation - rapport til Social og Sundhed juni 2023

Punkt 207: Årsrapport magtanvendelse 2022 - Orientering

27.66.00-K07-1-23

Resume

Efter § 15 i Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne skal kommunen følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed, over for borgere i kommunens tilbud. Det er Demensteamet i Sundhed & Omsorg, der årligt udarbejder en rapport. Kommunalbestyrelsen bliver med denne sag orienteret om status over magtanvendelse på ældre- og socialområdet i Stevns Kommune i 2022.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Ikke til stede: Martin Henriksen (løsgænger).

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagens gang

Social og Sundhed - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen

Beskrivelse af sagen

Af Lov om Social Service kapitel 24 fremgår reglerne om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten. Reglerne tillader undtagelsesvist magtanvendelse over for personer med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne samt over for ældre borgere med demens eller lignende, når indgrebet vurderes at være nødvendigt for at undgå, at personen er til fare for sig selv eller andre.

Der sondres mellem en akut magtanvendelse, hvor det er personalet, der skal træffe beslutningen på stedet, og en forhåndsgodkendt magtanvendelse, hvor der indstilles til Myndighedsafsnittet/demensteamet om tilladelse til at anvende magtanvendelse i en begrænset periode. Gældende for begge typer magtanvendelser er, at alt skal indberettes.

Indberetninger i 2022:

I 2022 er der indberettet i alt 29 akutte magtanvendelser fordelt på 13 borgere. Det er et markant fald i forhold til 2021, hvor antallet lå på 161, hvoraf de 142 omhandlede samme borger. Det er forventeligt, at antallet af indberettede magtanvendelser vil variere fra år til år, da bare et enkelt komplekst borgerforløb kan få antallet til at stige voldsomt. Ud af de 29 akutte magtanvendelser er der 5 sager om flytning uden samtykke.

Der er modtaget 3 indstillinger om forhåndsgodkendelser, hvoraf 2 blev godkendt.

Der er udarbejdet en detaljeret procedure, som skal sikre korrekt indberetning, men samtidig tage hånd om den enkelte medarbejder som har foretaget magtanvendelsen. Der er desuden fokus på forebyggelse af magtanvendelser på personalemøderne med henblik på læring og videndeling. Lederne og medarbejderne undervises løbende. Skemaerne til indberetning af magtanvendelse hentes på Socialstyrelsens hjemmeside og gemmes i den lokale elektroniske patientjournal Cura.

Status over magtanvendelse i 2022 på ældre- og socialområdet er vedlagt som bilag.

Retsgrundlag

Lov om social service og bekendtgørelse om magtanvendelse.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Magtanvendelse - status 2022

Punkt 208: Diverse - Social og Sundhed 7. juni 2023 - Orientering

00.01.00-G01-13-21

Resume

Eventuelt/diverse orienteringer.

Indstilling

Emner til drøftelse/efterretning.

Beslutning

Ikke til stede: Martin Henriksen (løsgænger).

Udvalget tager orienteringerne til efterretning.

Beskrivelse af sagen

Eventuelt, herunder bl.a.:

- Oversigt over SSU's temadrøftelser, dialogmøder og fokusområder i 2023
- Referat fra ældrerådsmøde den 8. maj 2023
- Referat fra handicaprådsmøde den 16. maj 2023
- Svar på spørgsmål fra udvalgsrådet 8. marts 2023 - beregninger på SEL § 18 (frivilligt socialt arbejde) og SEL § 83 (bad)
- Status ansøgninger til de nye "Flyver" stillinger

Bilag

Referat fra ældrerådsmøde den 8. maj 2023

Referat fra handicaprådsmøde den 16. maj 2023

Temamøder og fokusområder 2023, pr. april 2023

Notat - budgetberegninger §18 og bad

Punkt 209: Godkendelse af referat

00.22.04-I00-1-15

Resume

Underskriftsark

Beslutning

.