

# **REFERAT Social og Sundhed 2022-2025 d. 10-04-2024**

**Mødedato** Onsdag d. 10. april 2024 kl. 15:00

**Mødested** Mødelokale 1

## Indholdsfortegnelse

Dagsorden - Beslutning.....	3
Regnskab 2023 - Beslutning.....	4
Budgetopfølgning 1, 2024 - Beslutning.....	7
Budgetprojekter - Orientering.....	9
Budget 2025 - Orientering.....	11
Råskitse til fælles forpligtende principper på socialområdet blandt kommuner i Region Sjælland - I	12
Borgerrådsgiverens årsrapport 2023 - Orientering.....	16
Handicaprådets årsberetning 2023 - Orientering.....	18
Ældrerådets årsberetning 2023 - Orientering.....	20
Udsatterådets årsberetning 2023 - Orientering.....	22
Tilsynsrapport for Hjemmeplejen i Store Heddinge - Orientering.....	24
Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Hårlev - Orientering.....	26
Tilsynsrapport for Rehabiliteringscenter Stevnshøj - Orientering.....	28
Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Strøby - Orientering.....	31
Udviklingsplaner i Sundhed & Omsorg - Orientering.....	33
Diverse - Social og Sundhed 10. april 2024 - Orientering.....	36
Godkendelse af referat.....	38

## **Punkt 293: Dagsorden - Beslutning**

00.01.00-G01-13-21

### **Resume**

Godkendelse af dagsorden for Social og Sundhed den 10. april 2024.

### **Beslutning**

Udvalget godkender dagsordenen.

# Punkt 294: Regnskab 2023 - Beslutning

00.32.10-Ø00-4-24

## Resume

Det endelige regnskab og årsberetning for 2023 på udvalgets for Social og Sundheds område forelægges til politisk behandling. Derudover skal udvalget tage stilling til overførsel af driftsbudgetter til 2024.

Driftsregnskabet viser et mindreforbrug på 5,373 mio. kr. i forhold til oprindeligt budget og et mindreforbrug på 0,472 mio.kr. i forhold til korrigeret budget.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. udvalgets regnskab og årsberetning anbefales
2. der overføres et samlet underskud på 0,041 mio. kr. på områder med rammeaftaler og lønsumsstyring
3. der overføres et mindreforbrug på 0,320 mio. kr. på områder, som ikke er omfattet af aftaler om automatisk overførselsadgang
4. udvalgets anbefalinger sendes videre til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

## Beslutning

Udvalget godkender indstillingen.

## Sagens gang

Social og Sundhed

## Beskrivelse af sagen

Det endelige regnskab for 2023 på udvalgets område viser følgende:

Regnskab 2023 - Drift

I forhold til det oprindelige budget er der et mindreforbrug på 5,373 mio. kr., som består af:

- Merforbrug på 0,263 mio. kr. på overførselsudgifter
- Mindreforbrug på 8,486 mio. kr. på serviceudgifter inden for servicerammen
- Merforbrug på 2,851 mio. kr. på serviceudgifter uden for servicerammen

I forhold til det korrigerede budget er der et mindreforbrug på 0,472 mio. kr., som består af:

- Merforbrug på 0,099 mio. kr. på overførselsudgifter
- Mindreforbrug på 0,608 mio. kr. på serviceudgifter inden for servicerammen
- Merforbrug på 0,038 mio. kr. på serviceudgifter uden for servicerammen

Ovenstående afvigelser er inklusive mer/mindreforbrug på områder med rammeaftaler og lønsumsstyring, hvor der er overførselsadgang mellem årene.

Der er væsentlige afvigelser på følgende områder:

Mindreforbrug på botilbud til voksne med særlige behov samt merforbrug på pleje og omsorg af ældre - herunder mellemkommunal betaling for plejekrævende borgere.

Udvalgets årsberetning indgår i det samlede regnskab for 2023, som behandles i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i april.

Driftsoverførsler til 2024

I forbindelse med regnskab 2023 søges der om overførsel af driftsbudgetter til 2024.

De økonomiske styringsprincipper giver overførselsadgang mellem årene for overskud på op til 5 pct. og underskud på op til 2,5 pct. af budgetrammen på de områder, hvor der er indgået aftaler om overførselsadgang.

På områder med rammeaftaler og lønsumsstyring er der et underskud på 0,041 mio. kr., fordelt med følgende områder: (- = overskud / + = underskud):

- Kommunal Træningsenhed: +142.000 kr.
- Kommunal Tandpleje: +83.000 kr.
- Døgnglejen: +645.000 kr.
- Kommunal Madservice: -73.000 kr.

De enkelte områders over/underskud fremgår af vedlagte bilag om overførsel af rullebeløb.

Der indstilles overført et underskud på 0,041 mio. kr. vedrørende rammestyrede områder samt et mindreforbrug på 0,320 mio. kr. vedrørende øvrige områder.

Der blev samlet set overført et underskud på 1,141 mio. kr. fra 2022 til 2023.

Udvalgets anbefalinger sendes videre til behandling i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Regnskab 2023 - Anlæg

I 2023 er der afholdt anlægsudgifter for i alt 0,526 mio. kr. og Kommunalbestyrelsen har den 15. februar 2024 godkendt en overførsel af 0,710 mio. kr. til 2024 på udvalgets område. Af bilag til sagsfremstilling kan ses en oversigt over de enkelte anlæg.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Regnskabet er en opfølgning på Stevns Kommunes budget for 2023. Sagen har ingen yderligere økonomiske konsekvenser i 2023, da udgifter og indtægter allerede er afholdt.

Sagens indstillinger medfører en driftsbevilling på 0,279 mio. kr. i 2024.

## **Bilag**

Årsberetning 2023 - SSU

Overførsler fra regnskab 2023 til budget 2024 - drift

Regnskab 2023 - Anlæg - SSU

# Punkt 295: Budgetopfølgning 1, 2024 - Beslutning

00.30.14-Ø00-2-24

## Resume

Fagudvalgene skal behandle budgetopfølgning 1 i 2024, og udvalgets anbefalinger vil indgå i den samlede sag til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen. Budgetopfølgningen er en status på det forventede regnskab for 2024.

Der er kun foretaget budgetopfølgning på udvalgte områder – det vil sige områder, hvor der er forventning om større afvigelser i indeværende år, eller hvis der er andre grunde, der taler herfor.

Opfølgningen viser samlet set et mindreforbrug på 2,648 mio. kr. vedrørende driften på udvalgets område.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. udvalget behandler budgetopfølgning 1
2. udvalgets anbefalinger indgår i den samlede sag til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

## Beslutning

Ad 1.

Udvalget behandlede budgetopfølgningen.

Ad 2.

Udvalget sender budgetopfølgningen videre til behandling i Økonomiudvalget uden bemærkninger.

## Sagens gang

Social og Sundhed

## Beskrivelse af sagen

Budgetopfølgning 1 er en status på det forventede regnskab for 2024 vedrørende udvalget for Social og sundhed.

Budgetopfølgningen centrerer sig om udvalgte områder, hvor der er en forventning om større afvigelser i indeværende år, eller af andre grunde, der taler herfor – eksempelvis området volumen i budgettet eller historisk begrundede forhold. På de områder, hvor der ikke er foretaget opfølgning, er det forventede regnskab forudsat lig med det budgetterede.

Drift

Der er foretaget budgetopfølgning på følgende områder:

- Botilbud for personer med særlige sociale problemer - Kvindekrisecentre og herberg
- Botilbud for længerevarende ophold
- Botilbud for midlertidige ophold

- Socialpædagogisk støtte: Eksterne leverandører af støtte i eget hjem
- Botilbud og psykiatricenter Brohøj
- Døgnplejen: Kommunal hjemmepleje
- Pleje og Omsorg: Ansættelse af hjælpere og Borgerstyret Personlig Assistance
- Central Refusionsordning af særligt dyre enkeltsager

Det fremgår også af bilaget, hvilke områder der er lavet opfølgning på.

De korrigerede budgetter vedrørende driften er eksklusive budgetoverførsler fra 2023, som først bliver godkendt i Kommunalbestyrelsen den 25. april 2024.

Opfølgningen viser et samlet forventet mindreforbrug på 2,648 mio. kr. på de udvalgte områder.

### Anlæg

Der er ikke foretaget budgetopfølgning vedrørende anlæg, da der ikke er nye forventninger på dette tidlige tidspunkt af året.

### Videre proces

Resultatet af opfølgningen samt udvalgenes anbefalinger indgår i den samlede budgetopfølgningssag, som behandles på Økonomiudvalgets og Kommunalbestyrelsens møder i april. I forbindelse med budgetopfølgningerne skal Økonomiudvalget tage stilling til, om der af hensyn til udviklingen i den samlede økonomi skal iværksættes kompenserende foranstaltninger.

Bevillinger til forventede budgetafvigelser gives i forbindelse med årets sidste budgetopfølgning, der bliver politisk behandlet i december.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Der forventes en mindreudgift i 2024 på 2,648 mio. kr. vedrørende drift på de udvalgte områder.

## **Bilag**

Budgetopfølgning 1, 2024 - Drift

# Punkt 296: Budgetprojekter - Orientering

00.30.00-S00-5-23

## Resume

Budgetaftalerne for både 2023 og 2024 indeholder en række politisk besluttede projekter eller fokuspunkter. Her følges op på projekterne i forhold status, økonomi mv.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Oversigten over budgetprojekterne tages til efterretning

### **Beslutning fra Plan, Miljø og Teknik, 9. april 2024, pkt. 468:**

Udvalget tager oversigten over budgetprojekterne til efterretning

### **Beslutning fra Børn, Unge og Læring, 9. april 2024, pkt. 429:**

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning fra Arbejdsmarked, Erhverv, Kultur og Turisme, 10. april 2024, pkt. 461:**

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagens gang

Plan, Miljø og Teknik - Børn, Unge og Læring - Arbejdsmarked, Erhverv, Kultur og Turisme - Social og Sundhed - Økonomiudvalget

## Beskrivelse af sagen

Budgetaftalerne for 2023 og 2024 indeholder en række politisk besluttede projekter, indsatser og fokuspunkter. Der kan være projekter, der er vedtaget og igangsat i 2023, som ikke er afsluttede samt nye projekter besluttet i forbindelse med budget 2024. Der kan være tale om både drifts- og anlægsprojekter.

I vedhæftede oversigt er fulgt op på de udvalgte projekter i forhold til, hvornår de sættes i gang, hvad status er for dem, økonomi mv.

Oversigten over projekterne omfatter alle udvalgsområder og samme sag forelægges for alle udvalg.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Ikke relevant for sagen.

### **Bilag**

Årsplan for projekter i 2024-2025 (version 03-04-2024)

# Punkt 297: Budget 2025 - Orientering

00.30.10-Ø00-1-24

## Resume

På udvalgets møde den 7. februar 2024 blev budgetprocessen for 2025 igangsat.

Der gives her en status på budgetarbejdet i udvalget for Social og Sundhed.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. udvalget tager status på budgetarbejdet til efterretning

## Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagens gang

Social og sundhed

## Beskrivelse af sagen

Udvalget drøftede budget 2025 på mødet den 7. februar 2024. Som opfølgning herpå giver centerchefen en mundtlig status på budgetarbejdet.

Videre proces

Fagudvalgene drøfter budget 2025 igen på møderne i juni og august.

På junimøderne drøftes og prioriteres alle budgetforslag vedrørende både drift og anlæg (budgetversion 1). Der skal på det tidspunkt tages stilling til, hvilke budgetforslag udvalget vil prioritere i den videre budgetproces.

På august-møderne behandles kun eventuelle nye eller revurderede forslag, herunder forslag som følge af ny økonomiaftale og ændringer som følge af nye lovændringer (forslag vedrørende lov- og cirkulære).

## Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen, da eventuelle økonomiske konsekvenser indarbejdes i det efterfølgende budgetmateriale.

# Punkt 298: Råskitse til fælles forpligtende principper på socialområdet blandt kommuner i Region Sjælland - Drøftelse

29.30.00-P22-1-24

## Resume

KKR Sjælland har iværksat et udviklingsprogram som har til formål at imødegå den kraftige udgiftsstigning på det specialiserede socialområde igennem kvalitetsudvikling og styring i et forpligtende tværkommunalt perspektiv. I regi af udviklingsprogrammet er der nu udviklet en råskitse til 3 fælleskommunale principper for et mere forpligtende og tæt samarbejde mellem regionens 17 kommuner.

Fagudvalgene på socialområdet for henholdsvis børn og voksne skal med denne sag drøfte de 3 fælleskommunale principper med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland. Tilbagemeldingen vil efterfølgende indgå som rettesnor i det videre arbejde med principperne. Det forventes, at KKR behandler et endeligt fælles principprogram inden sommeren 2024 og at det efterfølgende kommer til politisk beslutning i de respektive kommuner i august/september 2024.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at fagudvalgene på socialområdet for henholdsvis børn og voksne,

1. drøfter og kommenterer de tre fælleskommunale principper med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland.
2. drøfter og kommenterer de i sagen tre skitserede dilemmaer med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland.
3. tager orienteringen om den videre proces til efterretning.

## Beslutning fra Børn, Unge og Læring, 9. april 2024, pkt. 437:

Udvalget drøftede sagen, som i første omgang tages til efterretning.

## Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning med en bemærkning om, at det i givet fald er vigtigt, at udviklingen af en økonomimodel med underskudsdekning indeholder en rimelig balance i hensyn til både leverandørkommuners og køberkommuners interesser og giver tilstrækkelig indflydelse på åbning og lukning af tilbud, herunder fra det politiske niveau i kommunerne. Den beskrevne videre proces tager ikke tilstrækkelig højde for indflydelse fra fagudvalg og fagdirektører.

## Sagens gang

Børn, Unge og Læring - Social og Sundhed

## Beskrivelse af sagen

Styregruppen for Rammeaftale Sjælland er tovholder for udviklingsprogrammet, som arbejder efter 3 mål: 1) Genetablere et konkurrencebaseret marked for køb og salg af specialiserede botilbud på socialområdet, 2) Styrke kvaliteten af borgerindsatsen, og 3) Knække kommunernes stigende udgiftskurver på området.

Udviklingsprogrammet bygger på en hypotese om, at radikale positive forandringer på socialområdet forudsætter et tæt fælleskommunalt forpligtende samarbejde blandt kommunerne i Region Sjælland. Styregruppen for Rammeaftale Sjælland har derfor formuleret en råskitse til forslag til 3 fælleskommunale principper, som er sendt til drøftelse i regionens 17 kommuners fagudvalg på det specialiserede socialområde for henholdsvis børn og voksne med henblik på bred forankring og videreudvikling. De tre fælleskommunale principper er:

Fælles om kontrakter og takster, herunder:

- Standardkontrakter er obligatoriske. Ingen andre kontraktformer må anvendes
- Alle kontrakter indgås med henblik på ophold af kortere varighed
- Slut med tilkøbsdels. De 17 kommuner afregner alene ud fra gennemskuelig takstoversigt
- Fælles beregningsmodel og åbenhed om beregningsgrundlag skaber gennemsigtighed i takster, hvilket frigiver arbejdstid til at øge kvaliteten og styrke det tværkommunale samarbejde.

Fælles om kvalitet, herunder:

- Vi anvender fælles principper for sagsbehandling: Task Forcens 4 pejlemærker og Ankestyrelsens sagsbarometer
- Ingen sagsbehandlere kan købe private eller regionale tilbud uden at de kommunale tilbud har været afdækket
- Vi er forpligtet til at overholde kvalitetsstandarder og procedure inden for visitation jf. Socialstyrelsens Task Force
- Vi har en fælles sagsproces om valg af tilbud: Tilbudsportal og Dialog med andre kommuner
- Vi anvender en fælles kvalitetsmodel i de tilbud, vi driver (Udfører).

Fælles om botilbud, herunder:

- Ingen kommuner lukker eller åbner tilbud, uden at det som minimum har været drøftet i K17
- Ingen tilbud lukkes, uden at en eventuelt ommærkning som minimum har været drøftet i K17
- Vi går sammen om en fælles økonomimodel, som sikrer underskudsgaranti de første 3 år af et tilbuds levetid.
- Ingen kommuner opretter enkeltmandstilbud, uden at afsøge om andre kommuner kan være med i et tilbud.
- Styrket fælleskommunalt samarbejde med aktører fra andre sektorer, herunder Privat-Offentlig samarbejde (OPS), fonde og selvejende not-for-profit organisationer

Principperne er udviklet på baggrund af anbefalingerne fra en række analyser blandt andet foretaget af Komponent, Regeringens nedsatte ekspertudvalg m.fl. i 2022 og 2023. Konklusionerne i disse analyser kan kortfattet siges at være:

- Stort set alle kommuner oplever udgiftsvækst forårsaget af vækst i både mængde og pris. Udgiftsstigninger ses særligt for komplekse borgere og på private tilbud
- Køb af døgninstitutioner (børn og unge) og botilbud (voksen) er den primære udgiftsdriver på området
- Der er målgrupper, hvor det er vanskeligt at finde passende botilbud. Det gælder især multiple diagnoser, udadreagerende adfærd, selvskadende adfærd, skadeligt forbrug af rusmidler m.m.
- Der er potentiale for et tættere mellemkommunalt samarbejde i forhold til aftaler med private leverandører og i forhold til etablering af tilbud til målgrupper, hvor det er vanskeligt at finde gode løsninger.

### **Dilemmaer til forberedelse før, og drøftelse på mødet**

Forslaget til principper kan have vidtspændende konsekvenser, som rækker ind over det kommunale selvstyre. Som forberedelse til mødet bør hver især derfor forholde sig til følgende dilemmaer med henblik på at udveksle holdninger og afgive vinkler på, at kommunen:

- Afgiver indflydelse til det kommunale fællesskab

- Stiller med en økonomisk underskudsgaranti ved åbning af nye fælleskommunale tilbud til små målgrupper med komplekse behov
- Etablerer eller afprøver nye styrings- og organiseringsformer af botilbudsområdet - for eksempel § 60 selskaber eller brugerkommunebestyrelser m.fl.

## **Den videre proces**

Med udviklingsprogrammets tre principper vil der blive sat en større kulturforandringsproces i gang, og det er derfor nødvendigt at få vendt og drejet alle sten i videreudviklingen af principperne. Udover involveringen af de 17 kommuners fagudvalg har Styregruppen for Rammeaftale Sjælland derfor iværksat en proces med involvering af:

- De 17 kommuners direktioner
- De 17 kommuners chefer og direktører
- Faglige netværk
- Myndighedslederne fra regionens 17 kommuner.

Processens tidsplan er, at der foreligger et politisk beslutningsgrundlag for principperne til godkendelse i KKR Sjælland før sommeren 2024, og til politisk godkendelse i hver enkelt kommune i august/september 2024. Styregruppen for Rammeaftale Sjælland vil løbende orientere kommunens fagudvalg, om det videre arbejde med at skabe et endeligt politisk beslutningsgrundlag.

## **Forvaltningens bemærkninger**

Forvaltningen anbefaler, at Stevns Kommune generelt bakker op om Styregruppen for Rammeaftale Sjællands forslag til at imødegå den kraftige udgiftsstigning på det specialiserede socialområde.

Forvaltningen har følgende bemærkninger til de 3 principper:

- det er vigtigt, at der planlægges en god implementeringsproces for sagsbehandlerne, som skal udføre arbejdet i praksis
- det er vigtigt at have fokus på at finde de rigtige tilbud til borgerne til de rigtige priser. Ikke så meget om det er et privat eller et kommunal tilbud
- det er vigtigt med en fælleskommunal afdækning af målgrupperne, så vi bliver skarpe, på hvor der med størst fordel kan oprettes botilbud og til hvilken målgruppe med henblik på at sikre, at de strategiske midler der er afsat til nye botilbud, bliver brugt mest hensigtsmæssigt
- det er svært at se, hvordan man helt kan undvære tilkøbsdeler. Der skal sættes noget andet i stedet for
- det kan være en mulighed at skabe en incitamentsstruktur ved at være med til at dække underskud i nye kommunale botilbud, hvis der kan aftales en model, som er anvendelig.

Råudkast til de fælles principper er vedlagt som bilag.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Ikke relevant for sagen.

## **Bilag**

Rådkast til Fælleskommunale principper marts 2024\_0

# Punkt 299: Borgerrådgiverens årsrapport 2023 - Orientering

00.07.00-G01-1-24

## Resume

Borgerrådgiverens årsrapport for 2023 forelægges til orientering. Rapporten indeholder en statistik over registrerede borgerhenvendelser og en afrapportering af årets aktiviteter for Stevns Kommunes whistleblowerordning.

## Indstilling

Borgerrådgiveren indstiller, at

1. årsrapporten fra borgerrådgiveren for 2023 tages til efterretning.
2. den årlige afrapportering for Stevns Kommunes whistleblowerordning for 2023 tages til efterretning.

### **Beslutning fra Plan, Miljø og Teknik, 9. april 2024, pkt. 482:**

Ad 1-2 Udvalget tager de to årlige afrapporteringer til efterretning.

### **Beslutning fra Børn, Unge og Læring, 9. april 2024, pkt. 438:**

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning fra Arbejdsmarked, Erhverv, Kultur og Turisme, 10. april 2024, pkt. 468:**

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Udvalet ønsker at forvaltningen undersøger, hvordan borgerrådgiverfunktionen kan løses på tværs af kommunegrænser.

## Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagens gang

Plan, Miljø og Teknik - Børn, Unge og Læring - Arbejdsmarked, Erhverv, Kultur og Turisme - Social og Sundhed - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen

## Beskrivelse af sagen

Det er den tredje årsberetning fra borgerrådgiveren i Stevns Kommune. Beretningen dækker kalenderåret 2023.

Der er i 2023 modtaget i alt 77 borgerhenvendelser.

I Stevns Kommune blev borgerrådgiverfunktionen efter kommunestyrelseslovens § 65e etableret i maj 2021.

Kommunens faste borgerrådgiver er på orlov og varetages derfor p.t. af vikar, som startede medio august 2023.

Beretningen for 2023 afspejler primært perioden for de sidste 4½ måned af 2023, dvs. efter vikarens ansættelse.

Der er i denne periode modtaget 13 borgerhenvendelser.

Antallet af borgerhenvendelser har siden funktionens oprettelse været meget svingende. I 2021 modtog borgerrådgiveren 34 borgerhenvendelser over en periode på 8 måneder og i 2022 modtog borgerrådgiveren 133 henvendelser fordelt over 12 måneder. I 2023 er der modtaget 77 borgerhenvendelser. Antallet af registrerede henvendelser har således ændret sig markant i forhold til sidste år. Denne nedgang af antallet af henvendelser ses på tværs af forvaltningens fagcentre.

På baggrund af de få sager, som borgerrådgiveren har behandlet fra 15. august til 31. december 2023, har fokus primært været dialog med fagcentret Børn & Læring, hvor borgerrådgiverens anbefalinger i 2022 også blev drøftet.

Som borgerrådgiver kan jeg konstatere, at forvaltningen seriøst arbejder med at implementere forbedringer i forhold til borgerrådgiverens anbefalinger i 2021 og 2022.

### **Stevns Kommunes whistleblowerordning**

Borgerrådgiveren er også en del af varetagelsen af Stevns Kommunes whistleblowerordning. En gang årligt skal Stevns Kommune afrapportere om den generelle aktivitet i whistleblowerordningen fra det seneste år.

Fra 1. januar til 31. december 2023 har Stevns Kommunes whistleblowerordning modtaget 3 indberetninger. Alle 3 indberetninger er afvist af advokatfirmaet, som varetager henvendelserne. Henvendelserne faldt uden for ordningens anvendelsesområde.

### **Retsgrundlag**

Vedtægt for Stevns Kommunes borgerrådgiver § 8, stk. 1

### **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

### **Bilag**

Borgerrådgiverens årsberetning og whistleblowerordningen

# Punkt 300: Handicaprådets årsberetning 2023 - Orientering

27.69.48-K07-1-22

## Resume

Denne sag giver en orientering om Handicaprådets årsberetning for 2023, idet Handicaprådet ifølge deres vedtægter skal afgive en årlig beretning til kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Handicaprådets årsberetning for 2023 tages til efterretning.

## Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagens gang

Social og Sundhed - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen

## Beskrivelse af sagen

I henhold til Handicaprådets vedtægter afgiver Handicaprådet årligt en beretning eller orientering til kommunalbestyrelsen om sit arbejde og virke. Med denne sag orienteres om Handicaprådets arbejde i 2023.

Handicaprådet består af otte medlemmer, heraf fire fra handicaporganisationerne i kommunen udpeget efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer og fire udpeget efter indstilling af kommunalbestyrelsen.

Handicaprådet afholdt fire ordinære møder i 2023.

I 2023 havde Handicaprådet fokus på handicaptilgængelighed i trafikken og valgte i første omgang at fokusere på udfordringer i Store Heddinge. Handicaprådet indledte en dialog med nogle af Handelsstandsforeningens medlemmer og blev gjort opmærksom på en række udfordringer omkring parkering i Store Heddinge. På baggrund af tilbagemeldingerne blev der planlagt en byvandring sammen med personale fra Vej & Materielgården. Resultatet blev bl.a. bedre skiltning om parkering og en appel til Handelsstandsforeningens medlemmer om, at afstandskrav til ledelinjerne skal overholdes og fortovene holdes fri, så kørestolsbrugere kan komme uhindret rundt.

Handicaprådet i Stevns Kommune har siden 2021 arbejdet på at skabe handicapvenlige strande. Efter drøftelser mellem Handicaprådet og Teknik og Miljø resulterede det i et budgetønske for Rødvig Veststrand, Ved Vejs Ende og Bøgeskoven, der blev vedtaget under 2. behandling af budgettet for 2023. Indvielsen af Rødvig Veststrand fandt sted den 13. juni 2023. Stranden Ved Vejs Ende og Bøgeskoven får måtter lagt ud ved starten af badesæsonen i 2024.

Handicapprisen for 2023 blev uddelt til Hotherhavens Gåvenner ved et arrangement på Sundheds- og Frivillighedscentret den 5. december 2023.

Handicaprådet har drøftet kommunens handicappolitik, hvori det fremgår, at ”Handicappolitikken tages op til drøftelsen én gang i hver valgperiode”. Da den nuværende handicappolitik er fra 2009, besluttede Handicaprådet, at rådet sammen med forvaltningen vil tage hul på processen med at få revideret politikken i 2024.

Yderligere henvendelser, besøg, temadrøftelser samt øvrige møder i 2023 bliver nærmere beskrevet i Handicaprådet årsberetning for 2023.

Årsberetningen blev godkendt på møde i Handicaprådet den 8. februar 2024 - se bilag.

## **Retsgrundlag**

Vedtægt for Stevns Kommunes Handicapråd, godkendt den 16. februar 2022.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Ikke relevant for sagen.

## **Bilag**

Handicaprådets årsberetning 2023

# Punkt 301: Ældrerådets årsberetning 2023 - Orientering

27.69.40-K07-1-21

## Resume

Denne sag giver en orientering om Ældrerådets arbejde i 2023, idet Ældrerådet ifølge deres vedtægter skal udarbejde en årlig beretning om sin virksomhed til kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Ældrerådets årsberetning 2023 tages til efterretning.

## Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagens gang

Social og Sundhed - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen

## Beskrivelse af sagen

I henhold til Ældrerådets vedtægter udarbejder Ældrerådet i første kvartal en beretning om sin virksomhed i det foregående år, som sendes til kommunalbestyrelsen og offentliggøres.

Ældrerådet i Stevns Kommune består af 9 medlemmer. Centerchefen for Sundhed & Omsorg deltager på stort set alle møder, og centerchefen for Teknik & Miljø deltager ved behov.

I 2023 har Ældrerådet afholdt 10 ordinære møder. Ældrerådet har været repræsenteret ved møder i Regionsældreråd Sjælland og ved møder, kurser, konferencer og temadage i regi af Danske Ældreråd. I november havde Ældrerådet også arrangeret et borgermøde om velfærdsteknologi, hvor ca. 90 personer deltog i arrangementet på Stevshøj.

Ældrerådet er repræsenteret i:

- Stevns Ældreboligselskab - 1 medlem i bestyrelsen
- Stevns Kommunes Trafiksikkerhedsråd - 1 repræsentant
- Indstillingsudvalg for §§ 18 og 79 - 2 repræsentanter.

Rådet nedsatte 4 udvalg/arbejdsgrupper for henholdsvis aktiviteter, PR/presse, Ældrerådets ny brochure samt revidering af vedtægter og forretningsorden. Derudover har Ældrerådet udpeget én kontaktperson til hvert plejecenter, som løbende orienterer om nyheder begivenheder mm.

Ældrerådet er gennem året blevet orienteret om og har drøftet en række emner og sager. Herunder nævnes nogle eksempler (for en uddybning henvises til årsberetningen):

- kommunens sundhedspolitik og handleplaner for 2023-2026
- nye boformer for ældre - besøg af centerchef for Teknik & Miljø

- fremtidens demensboliger - besøg af demenskoordinator
- velfærdsteknologi
- Plejecenter Solhaven
- brandtilsyn, brandsikkerhed og hjemlighed på kommunens plejecentre - besøg af beredskabsinspektør fra Brand & Redning samt projektleder for "Projekt hjemlighed"
- "Tanker om ældreområdet" - besøg af udvalgsformanden for Social og Sundhed
- Stevns Frivillighedscenter - besøg af lederen.
- træning - besøg på Sundhedscentret.

Ældrerådet har afgivet høringssvar vedrørende:

- kvalitetsstandard for kontant tilskud og borgerstyret personlig assistance (BPA)
- reduktion af serviceniveauet i hjemmeplejen
- udbud af genbrugshjælpemidler både i FUS (Fælles udbud Sjælland) og SKI (Staten og Kommunernes Indkøbsservice)
- udbud af stomihjælpemidler
- budgetforslag 2024
- kvalitetsstandard for ældre- og handicapegnede boliger
- udbud af brystproteser
- genudbud af parykker
- retningslinjer for modtagelse af § 18 og § 79 tilskud
- anvendelse af kommunens lokaler i Store Heddinge.

Årsberetningen blev godkendt på møde i Ældrerådet den 26. februar 2024 - se bilag.

## **Retsgrundlag**

Vedtægt for Stevns Ældreråd, godkendt den 19. januar 2023.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Ikke relevant for sagen.

## **Bilag**

Ældrerådets årsberetning 2023

# Punkt 302: Udsatterådets årsberetning 2023 - Orientering

27.15.00-K07-1-22

## Resume

Denne sag giver en orientering om Udsatterådets arbejde i 2023, idet Udsatterådet ifølge deres vedtægter skal afgive en årlig beretning til kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Udsatterådets årsberetning for 2023 tages til efterretning.

## Beslutning fra Arbejdsmarked, Erhverv, Kultur og Turisme, 10. april 2024, pkt. 467:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagens gang

Arbejdsmarked, Erhverv, Kultur og Turisme - Social og Sundhed - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen

## Beskrivelse af sagen

I henhold til Udsatterådets vedtægter skal rådet hvert år afgive en beretning til kommunalbestyrelsen.

Udsatterådet har til formål at give borgere med særlige sociale problemstillinger, defineret ved udsathed, et talerør ind til kommunalbestyrelsen i Stevns Kommune. Udsatterådet rådgiver kommunalbestyrelsen i sager, der særligt vedrører udsatte borgere i kommunen, og Udsatterådet høres i sager, der vedrører rådets målgruppe.

Stevns Udsatteråd har følgende sammensætning:

- 4 livseksperter/borgere med livserfaring inden for målgruppen
- 1 kommunalpolitiker udpeget af udvalget for Social og Sundhed (SSU)
- 1 kommunalpolitiker udpeget af udvalget for Arbejdsmarked, Erhverv, Kultur og Turisme (AET)
- 3 repræsentanter fra relevante foreninger/organisationer
- Leder af socialpsykiatrisk værested i Stevns kommune.

Der er fortsat en vakant post som livsekspert i Udsatterådet. Derudover valgte Retshjælpen i 2023 at udskifte deres repræsentant i rådet.

Udsatterådet har afholdt fire ordinære møder i 2023, den 23. februar, 20. april, 17. august og 16. november.

Fokusområdet for 2023:

- "Psykisk sårbare voksne", hvor især lokaler til værestederne var en udfordring
- Centerchefen for Børn & Læring orienterede om projekt "Sammen med børnene"
- Udsatterådet, Rets hjælpen på Stevns og Café Stevnen arrangerede et borgermøde med Ankestyrelsen, der blev afholdt den 23. november 2023 på Tinghuset.

Øvrige drøftelser i 2023 var:

- Socialt frikort
- Hjemløshed. Hvor stor er udfordringen i Stevns Kommune og udfordringer med Hus Forbi afhentningssteder, som geografisk er langt væk
- Udsatterådet blev orienteret om den nye psykiatriplan
- Handicappriisen, som Udsatterådet gerne vil bakke op om.

I 2023 afgav Udsatterådet høringssvar til:

- Budget 2024
- Beskæftigelsesplan 2024-2026
- Psykiatriplan 2024-2027.

Udsatterådet besluttede på det første møde i 2024, at medlemmerne deltager på Frivilligdagen i 2024, samt at fattigdom og værdighed skal være fokuspunkter i 2024.

Udsatterådet godkendte årsberetningen via mail den 15. marts 2024 - se bilag.

## **Retsgrundlag**

Vedtægter for Stevns Udsatteråd, godkendt den 19. maj 2022.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Ikke relevant for sagen.

## **Bilag**

Udsatterådets årsberetning 2023

# Punkt 303: Tilsynsrapport for Hjemmeplejen i Store Heddinge - Orientering

29.00.00-K08-1-24

## Resume

Med denne sag orienteres Social og Sundhed om resultatet af Styrelsen for Patientsikkerheds anmeldte tilsynsbesøg i Hjemmeplejen Store Heddinge, den 23. november 2023.

Tilsynet havde fokus på patienter i insulinbehandling.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. orienteringen om tilsynsrapporten efter tilsynsbesøg i Hjemmeplejen Store Heddinge tages til efterretning.

## Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagens gang

Social og Sundhed

## Beskrivelse af sagen

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 23. november 2023 tilsynsbesøg i Store Heddinge. Tilsynet var varslet og planlagt på baggrund af en stikprøve og rettede sig mod patienter med diabetes, der er i insulinbehandling med fokus på insulin som et risikosituationslægemiddel. Et risikosituationslægemiddel er et lægemiddel, der er forbundet med større risiko i bestemte situationer, og derfor kræver særlig opmærksomhed fra sundhedspersonalet.

Styrelsen for Patientsikkerhed kategoriserer de behandlingssteder, de fører tilsyn med i 4 kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

Tilsynet indeholder 7 målepunkter, hvoraf de 5 er opfyldt, 1 er ikke opfyldt og 1 er ikke relevant.

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview, journal- og instruks gennemgang ved det aktuelle tilsyn med fokus på patienter i insulinbehandling.

Vurderingen af behandlingsstedet er, at de mangler, der var for den sygeplejefaglige vurdering af aktuelle problemer og plan for pleje og behandling af patienter med insulinkrævende diabetes, var gennemgående, men det generelle indtryk var,

at hjemmeplejen Store Heddinge har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis på området. Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at hjemmeplejen vil være i stand til at rette op på problemerne ud fra den rådgivning, der er givet.

### **Samlet vurdering efter tilsyn**

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer på baggrund af tilsynet, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at Styrelsen for Patientsikkerhed henstiller følgende til målepunkt 2:

#### **Målepunkt 2**

#### **Henstillinger**

Journalgennemgang af den sygeplejefaglige vurdering af aktuelle problemer, risici og plan for pleje og behandling af patienter med insulinkrævende diabetes

- Behandlingsstedet skal sikre, at der er en opdateret plan for patientens aktuelle pleje og behandling af insulinkrævende diabetes.
- Behandlingsstedet skal sikre, at planen for patientens pleje og behandling af diabetes evalueres og opdateres.

Efter tilsynets henstillinger arbejder ledelsen i Hjemmeplejen i Store Heddinge målrettet med den sygeplejefaglige vurdering af aktuelle problemer, risici og plan for pleje og behandling af patienter med insulinkrævende diabetes ud fra den rådgivning, tilsynet har givet.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

### **Retsgrundlag**

Sundhedsloven § 213.

### **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Ikke relevant for sagen.

### **Bilag**

Tilsynsrapport fra tilsynet den 23.11.2023 i Hjemmeplejen Store Heddinge omhandlende insulin

# Punkt 304: Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Hårlev - Orientering

29.00.00-K08-2-23

## Resume

Med denne sag orienteres Social og Sundhed om resultatet af Styrelsen for Patientsikkerheds anmeldte tilsynsbesøg i Hjemmeplejen Hårlev den 23. november 2023.

Tilsynet havde fokus på patienter i insulinbehandling.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. orienteringen om tilsynsrapporten efter tilsynsbesøg i Hjemmeplejen Hårlev tages til efterretning.

## Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagens gang

Social og Sundhed

## Beskrivelse af sagen

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 23. november 2023 tilsynsbesøg i Hjemmeplejen Hårlev. Tilsynet var varslet og planlagt på baggrund af en stikprøve og rettede sig mod patienter med diabetes, der er i insulinbehandling med fokus på insulin som et risikosituationslægemiddel. Et risikosituationslægemiddel er et lægemiddel, der er forbundet med større risiko i bestemte situationer, og derfor kræver særlig opmærksomhed fra sundhedspersonalet.

Styrelsen for Patientsikkerhed kategoriserer de behandlingssteder de fører tilsyn med i 4 kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

Tilsynet indeholder 7 målepunkter, hvoraf de 5 er opfyldt, 1 er ikke opfyldt og 1 er ikke relevant.

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview, journal- og instruks gennemgang ved det aktuelle tilsyn med fokus på patienter i insulinbehandling.

Vurderingen af behandlingsstedet er, at de mangler, der var for den sygeplejefaglige vurdering af aktuelle problemer og plan for pleje og behandling af patienter med insulinkrævende diabetes, var få, og det generelle indtryk var, at

Hjemmeplejen Hårlev har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis på området. Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at Hjemmeplejen Hårlev i Stevns Kommune vil være i stand til at rette op på problemerne ud fra den rådgivning, der er givet.

### **Samlet vurdering efter tilsyn**

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer på baggrund af tilsynet, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at Styrelsen for Patientsikkerhed henstiller følgende til målepunkt 2:

#### **Målepunkt 2**

Journalgennemgang af den sygeplejefaglige vurdering af aktuelle problemer, risici og plan for pleje og behandling af patienter med insulinkrævende diabetes.

#### **Henstillinger**

- Behandlingsstedet skal sikre, at sygeplejefaglige problemområder i forbindelse med patientens insulinkrævende diabetes er vurderet og journalført.

- Behandlingsstedet skal sikre, at der er en opdateret plan for patientens aktuelle pleje og behandling af insulinkrævende diabetes.

Efter tilsynets henstillinger arbejder ledelsen i Hjemmeplejen Hårlev målrettet med den sygeplejefaglige vurdering af aktuelle problemer, risici og plan for pleje og behandling af patienter med insulinkrævende diabetes ud fra den rådgivning, tilsynet har givet.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

### **Retsgrundlag**

Sundhedsloven § 213.

### **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Ikke relevant for sagen.

### **Bilag**

Hjemmeplejen Hårlev, Nord, Stevns Kommune den 23.11.2023

# Punkt 305: Tilsynsrapport for Rehabiliteringscenter Stevnshøj - Orientering

29.00.00-K08-2-24

## Resume

Med denne sag orienteres Social og Sundhed om resultatet af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsbesøg i Rehabiliteringscenter Stevnshøj den 15. februar 2024.

Tilsynet havde fokus på ortopædkirurgiske patientforløb og var et opfølgende tilsyn på baggrund af et tidligere tilsyn den 6. juni 2022, hvor der blev givet et påbud.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. orienteringen om tilsynsrapporten efter tilsynsbesøg i Rehabiliteringscenter Stevnshøj tages til efterretning.

## Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagens gang

Social og Sundhed

## Beskrivelse af sagen

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 15. februar 2024 et sundhedsfagligt, opfølgende tilsyn på Rehabiliteringscenter Stevnshøj i Stevns Kommune.

## Begrundelse for tilsyn

Tilsynet blev udført som en reaktiv handling og var et udgående tilsyn, igangsat som følge af et tidligere tilsyn den 6. juni 2022. Styrelsen for Patientsikkerhed udstedte et påbud til Stevnshøj Pleje- og Rehabiliteringscenter den 14. september 2022 med følgende krav:

- At sikre, at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå for patienter med hoftenære frakturer.
- At sikre tilstrækkelig journalføring for patienter med hoftenære frakturer.
- At sikre indhentelse af informeret samtykke forud for pleje og behandling af patienter med hoftenære frakturer.

Tilsynet var et opfølgende tilsyn med henblik på at vurdere, om påbuddet var efterlevet.

## **Om tilsynet**

- Ved tilsynet blev målepunkter for Ortopædkirurgiske Patientforløb anvendt
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemgået 2 journaler, som var udvalgt på forhånd.

Styrelsen for Patientsikkerhed fokuserede især på de uopfyldte målepunkter fra tilsynsbesøget den 2. juni 2022:

- Sygeplejefaglige vurdering og opfølgning
- Journalføring
- Informeret samtykke
- Smertevurdering.

## **Samlet vurdering efter tilsyn**

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den 15. februar 2024 vurderet, at der på Rehabiliteringscenter Stevnshøj ikke er identificeret nogen problemer af betydning for patientsikkerheden.

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview, journal- og instruks gennemgang ved det aktuelle tilsyn.

## **Sundhedsfaglig vurdering og dokumentation**

Arbejdsgange for vurdering og dokumentation af sygeplejefaglige problemområder ved hofte-nære frakturpatienter var tilfredsstillende, med opdaterede plejeplaner.

## **Journalføring**

Behandlingsstedet har forbedret journalføringen gennem målrettet indsats, herunder journalaudits og individuel undervisning. Journalføringen er nu systematisk og overskuelig.

## **Patienters retsstilling**

Behandlingsstedet har etableret systematisk vurdering af patienters handleevne og habilitet, samt ensartede procedurer for samtykke til behandling og videregivelse af oplysninger.

## **Opsamling**

Alle målepunkter er nu opfyldt, og der er ingen væsentlige problemer identificeret.

Styrelsen har på den baggrund ophævet påbud af 14. september 2022 og afslutter tilsynet.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

## **Retsgrundlag**

Sundhedsloven § 213.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Ikke relevant for sagen.

## **Bilag**

Tilsynsrapport for tilsynet den 15. februar 2024 i Rehabiliteringscenter Stevnshøj

# Punkt 306: Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Strøby - Orientering

29.00.00-K08-3-24

## Resume

Med denne sag orienteres Social og Sundhed om resultatet af Styrelsen for Patientsikkerheds anmeldte ældretilsyn i Hjemmeplejen Strøby den 30. januar 2024.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. orienteringen om tilsynsrapporten efter tilsynsbesøg i Hjemmeplejen Strøby tages til efterretning.

## Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagens gang

Social og Sundhed

## Beskrivelse af sagen

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 30. januar 2024 planlagt tilsynsbesøg i Hjemmeplejen Strøby i Stevns Kommune.

## Begrundelse for tilsynet

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført ældretilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder.

Formålet med tilsynet er at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet, vurdere kvaliteten af den ydede hjælp og bidrage til læring og forbedring af plejeenhederne.

## Sammenfatning

Ved tilsynet blev det konstateret, at flere målepunkter var opfyldte, men den social- og plejefaglige dokumentation var ikke tilstrækkeligt implementeret. Der var mangler i dokumentationen vedrørende borgernes ressourcer, udfordringer, vaner og ønsker samt aftaler med pårørende. Beskrivelser af indsatser og særlig pædagogisk tilgang manglede, især hos borgere med særlige behov og genoptræningsforløb.

## Samlet vurdering efter tilsyn

På baggrund af ovenstående vurderer Styrelsen for Patientsikkerhed, at der er mindre problemer i plejeenheden, som påvirker den nødvendige kvalitet af hjælp, pleje og omsorg. Styrelsen for Patientsikkerhed mener, at plejeenheden kan rette op på disse problemer med den rådgivning, der blev givet under tilsynet. Manglende systematiske arbejdsgange udgør en risiko for den fornødne kvalitet, da det er vigtigt, at alle medarbejdere har adgang til opdateret dokumentation for at kunne yde den rette tværfaglige hjælp ud fra borgernes behov.

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at Styrelsen for Patientsikkerhed henstiller følgende:

Målepunkt	Henstillinger
Procedure og dokumentation	<ul style="list-style-type: none"><li>• Plejeenheden skal sikre, at borgernes aktuelle ressourcer og udfordringer er beskrevet</li><li>• Plejeenheden skal sikre, at borgernes vaner og ønsker er beskrevet</li><li>• Plejeenheden skal sikre, at de social- og plejefaglige indsatser er beskrevet</li><li>• Plejeenheden skal sikre, at der er fastlagt en praksis for, hvordan relevant viden bliver delt mellem medarbejderne</li><li>• Plejeenheden skal sikre, at der hos borgere med særlige behov findes beskrivelser i den social- og plejefaglige dokumentation af den hjælp, pleje og omsorg, som ydes til disse borgere i relevante situationer</li><li>• Plejeenheden skal sikre, at relevante aftaler med pårørende er beskrevet</li><li>• Plejeenheden skal sikre, at ændringer i forhold til borgerens genoptrænings- og vedligeholdelsestræningsforløb løbende er beskrevet</li></ul>

Styrelsen for Patientsikkerhed forventer, at plejeenheden efterlever de ovenstående henstillinger.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

## **Retsgrundlag**

Serviceovens §§ 83-87.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Ikke relevant for sagen.

## **Bilag**

Tilsynsrapport for tilsynet den 30. januar 2024 i Hjemmeplejen Strøby

# Punkt 307: Udviklingsplaner i Sundhed & Omsorg - Orientering

29.00.00-P16-1-23

## Resume

Social og Sundhed får med denne sag den årlige status på udviklingsplanerne for alle fagområder under Sundhed & Omsorg i 2023-2025.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Social og Sundhed tager orienteringen om udviklingsplanerne for 2024-2025 til efterretning.

## Beslutning

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagens gang

Social og Sundhed

## Beskrivelse af sagen

I 2023 afsluttede forvaltningen arbejdet med at udarbejde faglige/organisatoriske udviklingsplaner for alle fagområder under Sundhed og Omsorg. Social og Sundhed får med denne sag den årlige status på, hvor langt vi er med de forskellige indsatser og hvilke nye, der er kommet til.

Formålet med at udarbejde udviklingsplaner for alle områder i Sundhed & Omsorg, er:

1. det skaber et overblik over, hvilke områder der kræver udvikling og hvilke indsatser, der skal sættes i værk hvornår, for blandt andet at kunne omsætte og implementere politiske mål, lovgivning m.m. i rette tid
2. det sikrer en stabil og målrettet indsats i det enkelte område så fokus kan holdes på det, der er besluttet
3. det skaber et overblik over, hvornår der er ressourcer i eget område og i organisationen til at gennemføre indsatsen
4. det skaber et overblik over, hvilke indsatser der kræver involvering af flere områder i Sundhed og Omsorg, men også på tværs af flere centre
5. det skaber et overblik over, om indsatserne skaber værdi for borgerne eller om det er for at udvikle medarbejderne
6. det skaber et overblik over, hvilke processer man skal igennem for at nå i mål og hvilke delmål, der skal nås undervejs
7. det skaber et overblik over, hvad man gerne vil opnå med indsatserne – hvorfor er det vigtigt.

Baggrund:

I Sundhed & Omsorg arbejdes der med 8 forskellige fagområder: Udeområdet (træning, sygepleje og hjemmepleje), plejecentrene, myndighed, social/psykiatri, madservice, Team Cura, staben og tandplejen.

Indenfor hvert område sker der en konstant løbende udvikling, som det er vigtigt at følge med i, så vi hele tiden er på forkant med og kan udvikle organisationen i forhold til, hvad det er for opgaver, vi skal kunne løse ude i fremtiden.

Der er forskel på, hvor omfattende udviklingstiltagende er på de forskellige områder i centeret samt på, om det er en meget lokal udvikling eller det involverer flere områder i eget center og eventuelt flere centre. Men for de enkelte områder er alle tiltag vigtige.

Udviklingsplanerne tager udgangspunkt i de tiltag og indsatser, som er nødvendige for, at vi kan løse de SKAL-opgaver, som er i centeret. Det vil sige, at alle indsatser, som er beskrevet i oversigts- og evalueringsplanerne for hvert enkelt område, og som kan ses samlet i kalenderoversigten, er indsatser, som er nødvendige at gennemføre.

De udviklingsopgaver, som fylder mest i Sundhed og Omsorg i 2024, er opførelsen af Solhaven Plejecenter, implementering af "Tværfaglige teams", Skærmbesøg", ombygningen på Sundhedscenteret og lokalerokaden derude, lokalerokaden på RCS og Stevnshøj, de nye tiltag i socialpsykiatrien - "Hjemtagning af § 85 og oprettelse af § 82, Sammen på sporet" samt et par andre mindre anlæg. Alle de nævnte indsatsområder følger den planlagte tidsplan.

Solhaven Plejecenter: Skema B er godkendt, entreprenøren er i fuld gang med de sidste detaljer for at komme i mål med projektforslaget. Det første spadestik forventes at blive d. 30 maj 2024.

Tværfaglige Teams: Der er indgået aftale med det eksterne firma Komponent, som skal understøtte hele undervisnings- og implementeringsfasen gennem de næste 2 år. Første workshop med sygeplejerskerne er afholdt. Og undervisningen i alle grupper starter op her i foråret.

Skærmbesøg: Der er indgået aftale med Atea og Applicator, som skal levere skærme og software samt undervisning og implementering i brugen af skærmbesøg. Aftale om opstart bliver indgået inden for kort tid.

Ombygningen på Sundhedscenteret: Tidsplan for ombygningen er planlagt og forventes at være færdig i juni 2024. Den første del af socialpsykiatrien er flyttet ind den 1. marts 2024. Den sidste del flytter ind, når ombygningen står færdigt i maj/juni 2024.

Lokalerokaden på RCS og Stevnshøj er planlagt og i fuld gang med at blive gennemført. Det forventes, at rokadens plejeboligerne er afsluttet ugen efter påske.

De nye tiltag i socialpsykiatrien kører lige efter planen. Der er allerede hjemtaget en del § 85-støtte til kommunalt regi, og der er lagt planer for et tæt samarbejde mellem Børn og Læring, Arbejdsmarked og Sundhed og Omsorg i forbindelse med indførelse af § 82 og Sammen på sporet, så vi undgår parallelforløb af indsatser, som ligger tæt op ad hinanden.

En opdateret oversigts- og evalueringsplan pr. marts 2024 for alle områder kan læses i vedhæftede bilag. Oversigts- og evalueringsplanerne er en kort beskrivelse af de enkelte indsatser. Man kan således let og overskueligt danne sig et

indtryk af, hvilke indsatser der arbejdes med hvor samt følge den løbende progression.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Ikke relevant for sagen.

### **Bilag**

Bilag 1 - Udeområdet

Bilag 2 - Plejecentrene

Bilag 3 - Myndighed

Bilag 4 - Social-psykiatrien

Bilag 5 - Madservice

Bilag 6 - Team Cura

Bilag 7 - Staben

Bilag 8 - Tandplejen

Bilag 9 - Overordnet for centret

# **Punkt 308: Diverse - Social og Sundhed 10. april 2024 - Orientering**

00.01.00-G01-13-21

## **Resume**

Eventuelt/diverse orienteringer.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at

1. Emner drøftes/tages til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1-7.

Udvalget tager orienteringerne til efterretning.

Ad 8.

Mødet med rådene den 12. juni fastlægges til 14-15.30. Udvalgs mødet starter kl. 15.30.

## **Sagens gang**

Social og Sundhed

## **Beskrivelse af sagen**

Eventuelt, herunder bl.a.:

1. Godkendt Sundhedsaftale mellem Region Sjælland og kommunerne i regionen.
2. Referat fra møde i Handicaprådet den 8. februar 2024.
3. Referat fra møde i Udsatterrådet den 22. februar 2024.
4. Referat fra møde i Ældrerådet den 26. februar 2024.
5. Årsplan Social og Sundhed 2024.
6. Ledelse på Hotherhaven somatisk og på RCS/Stevnshøj
7. Status lokalerokade RCS/Stevnshøj
8. Mødetidspunkt juni mødet

## **Bilag**

Sundhedsstyrelsens svarbrev til Region Sjælland vedr. Sundhedsaftalen 2024-2027

Referat fra handicaprådsmøde den 8. februar 2024.pdf

Referat fra udsatterrådsmøde den 29. februar 2024.pdf

Referat fra ældrerådsmøde den 26. februar 2024

## **Punkt 309: Godkendelse af referat**

00.22.04-I00-1-15

### **Resume**

Underskriftsark.

### **Beslutning**

.