

REFERAT Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 d. 21-01-2025

Mødedato Tirsdag d. 21. januar 2025 kl. 16:00

Mødested Mødelokale A

Mødedeltagere Melissa Gilroy, Olav Husted Nielsen (Fravær), Anders Ullmann Kiis
Frey, Jørgen Dalsgaard, Niels Fischer-Nielsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordensforslag.....	3
Afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunen.....	4
Uanmeldt tilsyn 2024 Fritvalgsområdet (hjemmeplejen).....	7
Uanmeldt tilsyn 2024 Fanø Plejecenter.....	9
Meddelelser.....	11
Godkendelse af beslutninger.....	12

Punkt 1: Godkendelse af dagsordensforslag

S2021-4554

Indledning

-

Sagsfremstilling

-

Lovgrundlag, planer og politikker

Kommunestyrelsesloven

Beslutningsproces

Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Godkendes.

Aktuel beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 21-01-2025

Godkendt.

Punkt 2: Afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

S2025-16

Indledning

Social- og Boligstyrelsen udsendte den 22. november 2023 en anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding (CU) vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling til fornyet behandling i kommunerne. Baggrunden for styrelsens anmodning var en fortsat bekymring for udfordringer på det eksisterende tilbud Kofoedsminde med de fysiske og faglige rammer ift. at imødekomme behovet på landsplan. Dertil mente styrelsen, at der var behov for at sikre forsyningen af højt specialiserede pladser med et nyt sikret tilbud placeret i Vestdanmark. Kommunerne skal præsentere en fælles samlet løsning til styrelsen senest den 31. december 2024.

I dette præsenteres et udkast til en fælles samlet løsning i form af en fælleskommunal afrapportering til Social- og Boligstyrelsen.

Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering konkluderer, at der ikke er et aktuelt behov for at bygge et vestdansk sikret tilbud. Styregruppen påpeger desuden, at kommunerne ikke oplever, at det er et problem, at det eneste sikrede tilbud til borgere med domstype 1 er beliggende på Lolland og udgøres af Kofoedsminde. Det er styregruppens vurdering, at der på baggrund af de seneste års udvikling ikke er udfordringer med kvaliteten på tilbuddet. I afrapporteringen præsenteres en udviklingsmodel, som peger på flere løsninger og muligheder for at sikre, at kapaciteten i første omgang imødekommer behovet for sikrede pladser frem til 2035.

KKR-Syddanmark anbefaler at godkende afrapporteringen.

Sagsfremstilling

Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

I 2019 bad styrelsen med en CU første gang kommunerne (i regi af de fem KKR-områder) om at forholde sig til udfordringerne på det sikrede tilbud Kofoedsminde. Målgruppen på Kofoedsminde er borgere med udviklingshæmning, der har begået alvorlig kriminalitet, og som er anbragt efter domstype 1 og domstype 2, samt i varetægtsurrogat.

På baggrund af CU'en i 2019 meldte kommunerne tilbage til styrelsen, at man havde tillid til Kofoedsmindes håndtering af opgaven. I styrelsen er man dog fortsat af den opfattelse, at der er problemstillinger på Kofoedsminde, der skal håndteres. Styrelsens vurdering er baseret på data indhentet medio 2022.

Styrelsen har derfor den 22. november 2023 udsendt en CU vedr. borgere med udviklingshæmning og dom til fornyet behandling i kommunerne. Her beder styrelsen om, at kommunerne fremlægger en samlet koordineret løsning til borgerne i målgruppen. Herunder med bedst mulig sammenhæng til den øvrige tilbudsstruktur samt faglige forhold. Styrelsen beder endeligt kommunerne om at beskrive en samlet løsning for etablering af et sikret tilbud i Vestdanmark.

Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse har der på tværs af de fem rammeaftalesekretariater været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe. Der i forbindelse med udarbejdelse af afrapporteringen indsamlet aktuel og uddybende viden både kvantitativt (opdateret data vedr. borgere på Kofoedsminde, medarbejdersammensætning mm.) og kvalitativt (via interviews og møder).

Hovedkonklusionen i afrapporteringen er, at der ikke er behov for at bygge et sikret tilbud i Vestdanmark til borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling. Styregruppen er på baggrund af de opdaterede data og udviklingsplaner således uenig i, dels at Kofoedsminde ikke har de fysiske og faglige rammer ift. at dække behovet for sikrede pladser på landsplan, dels at forsyningen bør sikres via etablering af et tilbud i Vestdanmark. De faglige rammer på Kofoedsminde vurderes således at være tilfredsstillende. Styregruppen redegør desuden for, at udvidelsesmuligheder på Kofoedsminde kombineret med andre tiltag (uddybet nedenfor) ikke nødvendiggør etableringen af et sikret tilbud i Vestdanmark.

Styregruppen har afdækket udviklingen i belægningen på Kofoedsminde fra 2014-23. Udviklingen viser, at det stort set i alle årene har været nødvendigt at øge antallet af pladser. Væksten i antallet af borgere med domstype 1, domstype 2 og

borgere i varetægtssurrogat har dog været forskellig, så den er mest markant for borgere i varetægt og dernæst for borgere med domstype 2.

Det er styregruppens vurdering, at der er behov for at udvide kapaciteten af §108-pladser til borgere med domstype 2 til anbringelse i åbent tilbud. Udover at denne målgruppe er størst, så kan disse borgere bo andre steder end i tilknytning til Kofoedsminde og dermed med mulighed for at være tættere på de nærområder, de kommer fra. En øget kapacitet vil ligeledes bidrage til muligheden for at skabe et øget flow på pladserne på Kofoedsminde. Det er aktuelt vurderingen på Kofoedsminde, at 15 borgere kan udsluses fra Kofoedsminde. Derved vil presset på Kofoedsminde mindskes. Det er tillige styregruppens vurdering, at der med et fokuseret arbejde på udvikling af faglige metoder og et tættere samarbejde mellem kommunerne og Kofoedsminde er potentiale for højere grad af udslusning end det niveau, der har været kendetegnende de seneste år. Styregruppen ser gerne, at styrelsen deltager i dette faglige udviklingsarbejde.

Styregruppen foreslår også, at der kigges nærmere på de økonomiske incitament, der knytter sig til placeringen af borgere med domstype 2 på Kofoedsminde. Kofoedsminde finansieres i dag via en objektiv finansiering. Styregruppen foreslår, at alle borgere med en domstype 2, fremover skal være takstfinansieret. Det er forventningen, at det kan understøtte flowet. En nærmere takstmodel er ikke beskrevet i afrapporteringen, men vil skulle udarbejdes særskilt.

Styregruppen anbefaler også, at der indledes en dialog med staten om udviklingen i antallet af borgere i varetægtssurrogat på Kofoedsminde. Denne målgruppe har været i kraftig vækst i perioden. Det er styregruppens vurdering, at den alternative placering af disse borgere er i tilknytning til statsfængslerne og dermed en statslig opgave. Såfremt Kofoedsminde ikke skal rumme borgere i varetægtssurrogat mindskes presset selvsagt tilsvarende.

Da det i forbindelse med styregruppens arbejde og dialog med Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde, er blevet afdækket, at der er sket en betydelig faglig udvikling, ligesom der eksisterer aktuelle udviklingsplaner og yderligere udviklingsmuligheder i området omkring Kofoedsminde, fremlægger styregruppen en grundmodel med to trin. Grundmodellen forventes både at kunne imødekomme kapacitetsudfordringerne frem til 2035 og opfylde de faglige krav til højt specialiserede tilbud:

- Trin 1 dækker over udvidelse af pladser på Kofoedsminde samt øget udslusning af borgere med domstype 2 fra sikrede pladser på Kofoedsminde til åbne SEL § 108 tilbud frem til 2035. Dermed håndteres stigningen i pladsbehovet inden for de eksisterende rammer på Kofoedsminde.
- Trin 2 dækker et forslag om at udvide kapaciteten på SEL § 108-tilbud med 20 pladser til målgruppen af borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i et åbent tilbud. Flere § 108-pladser skal bidrage til, at flere i målgruppen anbringes her fremfor på en sikret plads.

Af centrale præmisser for styregruppens anbefalinger gælder følgende:

1. Finansieringen af alle borgere med domstype 2 ændres fra objektiv finansiering til takstfinansiering.
2. Øget samarbejde om udslusning af borgere fra Kofoedsmindes sikrede pladser.
3. Staten skal afsætte puljer til finansiering af etablering af de nye pladser og byggeriet skal friholdes fra anlægsloftet. Derudover skal kommunerne tilføres økonomi til drift af det øgede antal domsanbragte.

Idet Social- og Boligstyrelsen har bedt kommunerne beskrive, hvordan et vstdansk sikret tilbud kan etableres, har styregruppen i tillæg hertil udarbejdet et sådant forslag.

Det er styregruppens anbefaling, at et eventuelt nyt sikret tilbud i Vestdanmark skal finansieres på samme måde som Kofoedsminde, hvilket indebærer objektiv finansiering gælder for beboere med en domstype 1 og i varetægtssurrogat, mens det anbefales, at beboere med en domstype 2 overgår til takstfinansiering. Styregruppen anbefaler, at et eventuelt vstdansk sikret tilbud bygges til 40 borgere for at sikre et fagligt og økonomisk rentabelt tilbud. Der estimeres en samlet anlægsudgift på 200-250 mio. kr.

Styregruppen anbefaler en løbende tværkommunal evaluering af området i samarbejde med styrelsen og Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde.

Lovgrundlag, planer og politikker

-

Beslutningsproces

- Social- og sundhedsudvalget
- Økonomi- og planudvalget
- Byrådet

Indstilling

Direktøren anbefaler, at afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling godkendes.

Aktuel beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 21-01-2025

Fremsendes til Økonomi- og planudvalget med anbefaling.

Bilag

Bilag 1 Anmodning om fornyet behandling af CU for borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Bilag 2 Afrapportering på SBST anmodning om fornyet behandling af CU borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Bilag 3 Kort beskrivelse af centrale elementer i afrapporteringen

Punkt 3: Uanmeldt tilsyn 2024 Fritvalgsområdet (hjemmeplejen)

S2024-2568

Indledning

Forvaltningen sender rapport om det uanmeldte tilsyn på Fritvalgsområdet (hjemmeplejen) for 2024 til godkendelse i udvalget. Rapporten for tilsynet sendes videre til høring i Seniorrådet.

Af Servicelovens § 151 fremgår det, at kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til Fanø Kommunes kvalitetsstandarder.

Tilsynet er i 2024 udført af Sundhed og visitation, Fanø Kommune.

Sagsfremstilling

I november 2024 gennemførte Sundhed og visitation, Fanø Kommune, et uanmeldt tilsyn på fritvalgsområdet hos borgere visiteret til hjælp i eget hjem. Den samlede rapport præsenterer nøglefund og anbefalinger baseret på tilsynets observationer og analyser.

Tilsynet indsamler systematisk data gennem interviews af borger og relevante medarbejdere, observationer og gennemgang af dokumentation. Tilsynet er udtryk for et øjebliksbillede.

Udvælgelsen af borgere foregår efter fastsatte kriterier, der er beskrevet i rapporten. Ved tilsynet for 2024 er der besøgt og indsamlet data fra fire borgere.

På baggrund af indsamlet datamateriale og den efterfølgende analyse heraf, vurderer tilsynet følgende:

- Den sundhedsfaglige dokumentation lever op til gældende kvalitetskrav.
- Der er enkelte tegn på usikker og uhensigtsmæssig brug af dokumentationssystemet.
- Kvaliteten af den personlige pleje og omsorg er tilfredsstillende.
- Borgerne får den hjælp, de har brug for, og hjælpen tilrettelægges efter individuelle ønsker og behov.
- Medarbejderne har overvejelser omkring, hvilken indsats, der skal til, for at bedre eller fastholde borgernes funktionsevne.
- Borgerne inddrages i træning og aktiviteter ud fra den enkeltes ressourcer, og nødvendige hjælpemidler er installeret.
- Borgernes boliger fremstår som helhed rengjorte.
- Der er lavet APV ved relevante borgere.
- Der er sammenhæng mellem praksis og gældende kvalitetsstandarder.
- Det er vigtigt med kontinuitet i plejen.
- Der er utilfredshed med madservice fra Det Danske Madhus.
- Medarbejderne er relationelt kompetente og kan aflæse borgernes forskellige behov.
- Der er en god og værdig omgangstone, og borgerne føler sig behandlet med respekt.

Tilsynet skal bidrage til den løbende udvikling og kvalitetsforbedring. I den forbindelse gives følgende anbefaling i forhold til fremadrettet læring og udvikling:

- Der bør løbende arbejdes med forbedring af dokumentationspraksis, herunder handlingsanvisninger og brug af tidlig opsporing, frem for observationer.
- Der bør afholdes kvalitetstest af maden fra madservice.

Lovgrundlag, planer og politikker

- Bekendtgørelse af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §§ 15 og 16
- Servicelovens § 51 og § 151c
- Tilsynspolitikken
- Fanø Kommunes Kvalitetsstandarder

Beslutningsproces

- Social- og sundhedsudvalget
- Til høring i Seniorrådet
- Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at tilsynsrapporten godkendes.

Beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 17-12-2024

Godkendt - sendes til høring i Seniorrådet.

Aktuel beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 21-01-2025

Godkendt.

Supplerende sagsfremstilling

Forvaltningen har den 7. januar 2025 modtaget høringsvar fra Seniorrådet. Seniorrådet har ingen bemærkninger til rapporten og tager rapporten til efterretning.

Tilsynsrapporten sendes til udvalgets endelige godkendelse.

Bilag

Tilsynsrapport - fritvalgsområdet 2024

Punkt 4: Uanmeldt tilsyn 2024 Fanø Plejecenter

S2024-2568

Indledning

Forvaltningen fremsender rapport om det uanmeldte tilsyn på Fanø Plejecenter for 2024.

Kommunalbestyrelsen er forpligtiget til at foretage et årligt uanmeldt tilsyn på kommunens plejehjem. Kommunen har, jf. Lov om Social Service § 151 stk. 2, pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver, som udføres efter Servicelovens §§ 83, 83a, og 86, løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder.

Tilsynet er i 2024 udført af forvaltningen for Sundhed og visitation, Fanø Kommune.

Rapporten for tilsynet sendes til udvalgets godkendelse og skal videre til høring i Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Sundhed og visitation, Fanø Kommune, har i november 2024 været på uanmeldt tilsyn på Fanø Plejecenter i henhold til "Tilsynspolitik, Fanø Plejecenter".

Der er indsamlet data, som består af en kombination af observationer på stedet, gennemgang af journaldokumentation samt interviews af beboere, personale og ledelse.

Tilgangen er dialog- og læringsorienteret.

De fund, der er observeret på tilsynsdagen er beskrevet i rapporten. Det er et øjebliksbillede.

Det samlede resultat fra tilsynet er, at der på Fanø Plejecenter er gode og tilfredsstillende forhold.

Tilsynet kommer i rapporten med en række anbefalinger, der skal bidrage til den løbende udvikling og kvalitetsforbedring.

Lovgrundlag, planer og politikker

- Lov om Social Service § 151 stk. 2
- Tilsyn Fanø Plejecenter godkendt Social- og sundhedsudvalget 24. maj 2017

Beslutningsproces

- Social- og sundhedsudvalget
- Til høring i Seniorrådet
- Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at rapporten godkendes.

Beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 17-12-2024

Godkendt. Sendes til høring i Seniorrådet.

Aktuel beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 21-01-2025

Godkendt - udvalget tager seniorrådets høringssvar til efterretning.

Supplerende sagsfremstilling

Forvaltningen har den 7. januar 2025 modtaget høringssvar fra Seniorrådet. Seniorrådet sender en høringssudtalelse, hvor de bl.a. skriver:

Seniorrådet er enige i, at forholdene ved Fanø Plejecenter er gode og tilfredsstillende. De negative forhold, der er påpeget, er få og af mindre betydning, og der er givet adækvate anbefalinger om rettelse af disse forhold.

Rapporten har imidlertid ikke involveret de pårørende, som er vigtige samarbejdspartnere for en god drift af plejehjemmet. Tilsynet er udført efter "Tilsyn af Fanø Plejecenter godkendt Social og sundhedsudvalget 24.maj 2017", men i 2024 blev der oprettet Plejhjemsrådet, der skal varetage beboernes og de pårørendes interesser. Det anbefales derfor, at man i fremtiden involverer Plejhjemscenterrådet som informationskilde for udarbejdelse af en komplet tilsynsrapport.

Seniorrådet tager rapporten for 2024 til efterretning.

På baggrund af Seniorrådets høringsudtalelse foreslår forvaltningen, at retningslinjen for "Tilsyn af Fanø Plejecenter godkendt Social og sundhedsudvalget 24.maj 2017" revideres med henblik på at sikre, at Plejhjemsrådet inddrages i de fremtidige uanmeldte tilsyn på Fanø Plejecenter.

Tilsynsrapporten for 2024 sendes til udvalgets endelige godkendelse.

Bilag

Høringsudtalelse vedr. uanmeldt tilsyn Fanø Plejecenter - bilag

Tilsynsrapport - plejecenter 2024

Punkt 5: Meddelelser

S2022-201

Indledning

-

Sagsfremstilling

-

Lovgrundlag, planer og politikker

Kommunestyrelsesloven

Beslutningsproces

Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Til efterretning.

Aktuel beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 21-01-2025

Taget til efterretning.

Punkt 6: Godkendelse af beslutninger

S2021-4554

Indstilling

Godkendes.

Aktuel beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 21-01-2025

Godkendt.