

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 03-12-2024

Mødedato Tirsdag d. 03. december 2024 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 1.S.05

Mødedeltagere Jens Szabo, Jesper Arbo Frederiksen, Karen Schack
Lindemann, Thomas Cordtz, Frank W. Damgaard, Sebastian
Støckler, Malene Ringberg

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Godkendelse af dagsorden..... | 3 |
| Landsbyen Sølund boenhed 20..... | 4 |
| Orientering om den ny ældrelov..... | 9 |
| Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune..... | 11 |
| Godkendelse af ændret fordelingsnøgle i tildelingsmodel på ældreområdet..... | 13 |
| Friplejehjem - ændring af vilkår for etablering..... | 16 |
| Kvalitetsstandarder på Sundheds- og Omsorgsområdet..... | 18 |
| Årlig godkendelse af tilsynspolitik..... | 21 |
| Opfølgning på politisk dialogmøde med Ungdomsuddannelserne i Skanderborg Kommune..... | 23 |
| Godkendelse af Rammeaftale 2025-26 på det sociale område..... | 25 |
| Præsentation af samlet materiale om Nyt Perspektiv på det specialiserede voksenområde..... | 27 |
| Orientering om Sundhedsreform 2024..... | 29 |
| Årsplanlægning for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2025..... | 32 |
| Afrapportering på central udmelding vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom..... | 34 |
| Skriftlig orientering: Rapportering om tilsyn fra Styrelsen For Patientsikkerhed..... | 37 |
| Skriftlig orientering: Afvikling af Handicap Melodi Grand Prix 2024..... | 41 |
| Meddelelser..... | 43 |
| Eventuelt..... | 44 |
| Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol..... | 45 |

Punkt 42: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-84-23

Resumé

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

Sagsfremstilling

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at dagsorden for mødet godkendes.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog

- at godkende dagsordenen for mødet.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 43: Landsbyen Sølund boenhed 20

82.06.00-P20-6-24

Resumé

Med denne sag skal Byrådet tage stilling til byggeprogram for ny boenhed 20 i Landsbyen Sølund. Byrådet skal endvidere tage stilling til anlægsbevilling til rådgiverhonorar m.v.

Sagsfremstilling

Baggrund

Skanderborg Kommune har siden 2007 drevet botilbuddet Landsbyen Sølund, Danmarks største og mest specialiserede nationale botilbud. Botilbuddets beboere kræver en specialiseret pædagogisk indsats og støtte i alle livets forhold.

I januar 2022 afsatte Byrådet midler til en foranalyse af de bygningsmæssige rammer i botilbuddet Landsbyen Sølund. Analysen viste blandt andet, at flere af boenhederne ikke er indrettet til beboernes behov. Boenheden er utidssvarende for den højt specialiserede målgruppe og kan i den nuværende ramme, grundet krav til indretning for borgere med særligt behov for reduceret stimuli, kun rumme fem beboere for at kunne leve op til kravene fra tilsynsmyndighederne.

I august 2023 ansøgte Skanderborg Kommune den nationale lånepulje (2024) til en udvidelse af kapaciteten med 12 nybyggede boliger i Landsbyen Sølund til borgere med behov for højt specialiserede indsatser. Ansøgningen blev ikke imødekommet, idet projektet ikke kunne færdiggøres i 2024, som var en betingelse for lånetilsagn.

I april 2024 besluttede Byrådet at ansøge lånepuljen i 2025 og 2026. Det ansøgte projekt består af ni boliger, som bygges i én fase, da det er mere realiserbart inden for den krævede projektperiode. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 24. juni 2024 meddelt Skanderborg Kommune den ansøgte lånedispensations på 17,0 mio. kr. for 2025 og 35,5 mio. kr. for 2026. Det er ved tildeling af tilsagn fra lånepuljen forudsat, at:

- udvidelsen af den kommunale botilbudskapacitet skal vedrøre tilbud omfattet af servicelovens § 108 (længerevarende botilbud)
- projektet skal bevirke, at kommunens samlede botilbudskapacitet udvides
- projektet skal kunne gennemføres inden udgangen af 2026
- projektets bruttoanlægsudgift udgør mindst 20 mio. kr.
- mindst 25 % af pladserne skal stilles til rådighed for andre kommuner.

Som beskrevet i sagsfremstillingen til Byrådet i april 2024, vil etableringen af de ni boliger afvige fra Skanderborg Kommunes byggestyringsregler. Det sker for at overholde ministeriets tidsplan og kriterierne for den udmeldte lånepulje.

Fra idéoplæg til byggeprogram

I forbindelse med udviklingen af projektets om- og tilbygning af boenhed 20, er projektet kvalificeret. Det er besluttet at arbejde med en transformation af den eksisterende boenhed og etablering af to tilbygninger. Én på hver side af boenhed 20. Dette er besluttet for at skabe de bedste funktionelle, pædagogiske og økonomiske forudsætninger for gennemførelse af projektet. Derudover har det kommende bygningsreglement (BR25 krav til bæredygtighed) haft betydning. Ovenstående ændring er forankret hos projektarbejdsgruppen og bygherreledelsen.

Projektets omfang

Landsbyen Sølunds boenhed 20 skal udvides fra fem boliger til ni boliger. Totalentreprisen omfatter design, projektering og udførelse af et nybyggeri på ca. 1.360 m² brutto og ca. 2.220 m² udearealer, herunder:

- Totalrenovering og om-disponering af ca. 679 m² eksisterende bygningsmasse
- Etablering af ca. 681 m² tilbygning
- Anlæg af udearealer.

Byggeriets indhold

Byggeriet skal tage udgangspunkt i visionen for projektet, som bl.a. bygger på en pædagogisk og en arkitektonisk vision. Byggeprogrammet er udarbejdet gennem workshops med projektarbejdsgruppe og interessenter samt drøftelser i

bygherreledelsen. Byggeprogrammet er vedlagt som bilag 1.

Projektvision

Visionen for projektet er defineret ved fire målsætninger, der er politisk forankret i Skanderborg Kommune og uddybet i konkrete bygningskriterier i føromtalt brugerinddragelses proces. Visionen for projektet er defineret som følgende:

”Visionen for projektet er at etablere et nationalt botilbud, hvor:

1. de fysiske rammer skal matche de nuværende og fremtidige behov for målgruppen
2. det pædagogiske grundlag skal styrkes gennem byggeriets design
3. de fysiske rammer og indretningen optimerer driftsudgifterne
4. bygningen skaber gode rammer for personalet.”

Pædagogisk vision

Landsbyen Sølund består af 216 beboere og 850 personaler og omfatter botilbud for borgere med generelt nedsat kognitiv funktion svarende til et aldersspektrum fra 3 måneder til 4 år, samt evt. supplerende psykiske og somatiske udfordringer af forskellig grad og karakter. Der arbejdes blandt andet med afsæt i faglige tilgange som LA2U, neuropædagogik, sansorienterede tilgange og rehabiliterende tilgange. Desuden har Landsbyen Sølund en mangeårig tradition for at koble de faglige metoder til et værdisæt, som bygger på Gentle Teaching.

Landsbyen Sølund varetager et botilbud med fokus på, at den enkelte beboer gives de bedste betingelser for at:

- opleve sig sikker og tryk
- opleve sig værdsat og elsket
- opleve kærlighed og varme til andre
- være engageret og inkluderet i fællesskaber.

I henhold til beboernes relation til omgivelserne, arbejdes der pædagogisk og tryghedsmæssigt med tre fællesskabszoner, der uddybes i pkt. 2.1 Projektvision:

- Zone 1: At være i mit eget rum (trykt og sikkert)
- Zone 2: At betragte andre på afstand
- Zone 3: At træde ud og deltage i fællesskabet.

Beboerne i boenhed 20 vil overvejende opholde sig adskilt fra hinanden, men de fysiske rammer skal understøtte det pædagogiske arbejde i henhold til de tre zoner.

Arkitektonisk vision

Det er den arkitektoniske vision for boenhed 20, at det pædagogiske grundlag skal styrkes gennem byggeriets design ved at tilbyde arkitektur og design, der afspejler et legende og finurligt bofællesskab. Arkitektur og udearealer skal bidrage til landsbystemning, som udstråler det ”skæve”, ”finurlige” og ”menneskelige”.

Det er landsbyen Sølunds ambition, at nærværende projekt skal danne præcedens for fremtidig arkitektonisk udvikling i området. Området i dag opleves som pænt og strømlinet park-arkitektur, hvor Sølunds finurlige diversitet, fællesskab- og landsby karakter ikke er synlig i tilfredsstillende grad iht. den pædagogiske vision.

Bæredygtighed

Projektet er finansieret af lånebevilling fra den nationale lånepulje til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet på socialområdet. Projektet er derfor underlagt tidsplan og kriterier for den udmeldte lånepulje. Projektet skal derfor alene bygges efter gældende bygningsreglement og afviger hermed fra Skanderborg Kommunes byggestyringsregler og Skanderborg Kommunes ”Politik for Kommunalt Byggeri”, hvor man hidtil har valgt at bygge en klasse bedre end bygningsreglementet. Afvigelsen begrundes med, at finansieringen af byggeudgifterne betales via takstbetaling af andre kommuner.

Det skal dog bemærkes, at byggetilladelsen først forventes udstedt efter juli 2025, hvor der vil være et nyt bygningsreglement (BR18 m. tillæg). Her vil kravene blive hævet betydeligt i forhold til de nuværende regler. Det betyder, at CO2-kravet for projektet forventeligt lyder på 8,0 kg CO2, hvilket CO2-mæssigt er et lavere niveau end det niveau, der hidtil har været arbejdet med på nye byggerier i Skanderborg Kommune.

Genhusning af beboere

Anlægsprojektet har et omfang og karakter der betyder, at de nuværende beboere ikke kan blive boende i løbet af byggeperioden. I samspil med Sølund er det besluttet, at de nuværende beboere genhuses på Dalbogård (Gl. Rye) i perioden fra efterår 2025 – ultimo 2026. Genhusningen medfører ekstraomkostninger på 1,2 mio. kr., som finansieres via projektets økonomi.

Tidsplan

| | |
|--|--|
| 1.-2. kvartal 2024 | Politisk behandling af idéoplæg og proces |
| 1.-2. kvartal 2024 | Byggeprogram/programfasen (forberedelse af udbudsmateriale til bygherrerådgiver) |
| 2.-3. kvartal 2024 | Betinget rådgiverudbud og valg af rådgiver |
| 2. kvartal 2024 | Svar fra lånepulje (juni) |
| 3.-4. kvartal 2024 | Udarbejdelse af byggeprogram og udbudsmateriale |
| 4. kvartal 2024 | Politisk godkendelse af byggeprogram |
| 1.-2. kvartal 2025 | Totalentrepriseudbud |
| 2. kvartal 2025 | Bedømmelse |
| 2. kvartal 2025 | Politisk godkendelse af totalentreprise |
| 4. kvartal 2025 - 1. kvartal 2026 | Projektering og byggetilladelse |
| 4. kvartal 2025 | Udførelse |
| 4. kvartal 2026 | Forventet ibrugtagning af byggeri |

Bedømmelse

Om- og tilbygning af boenhed 20 udføres i totalentreprise med forhandling. Bygherre og bygherrerådgiver vurderer og indstiller fem tilbudsgivere til prækvalifikation, samt sidste og bedste bud, til godkendelse ved bygherreledelsen med begrundelse for valg. Bygherreledelsen suppleres med leder for boenhed 20 og medarbejderrepræsentant.

Bygherreledelse

- Frank W. Damgaard
- Jens Szabo
- Lone Rasmussen (formand)
- Morten Ilsø
- Henrik Littau-Jensen
- Anne-Marie Kruse.

Udbudsform

Anlægsarbejdet udbydes i totalentreprise i henhold til standard for byggestyring i Skanderborg Kommune, og udbuddet gennemføres med forhandling.

Tildelingskriterierne er:

- Kvalitet 40 %
- Pris 30 %
- Organisation, tidsplan og proces 30 %.

Ansvar, organisering og involvering

I henhold til Skanderborg Kommunes "Standard for byggestyring" ligger bygherrerollen hos Kommunale Bygninger, som er overordnet ansvarlig for de projekter, der skal gennemføres. Projektarbejdsgruppen og bygherreledelsen har fungeret under det hidtidige arbejde og opretholdes, og vil fortsat blive involveret i projektet frem mod aflevering.

Driftsbudget

Der vil være en udvidelse af antal pladser og påvirkning af prisen fra afskrivninger for de nye bygninger. Disse omkostninger indregnes i taksterne, så Skanderborg Kommune holdes økonomisk neutral.

Læsevejledning til bilag

Det samlede udbudsmateriale består af byggeprogram og en række bilag vedrørende udbuds- og kontraktbetingelser. Byggeprogrammet er vedlagt som bilag 1 til sagsfremstillingen her sammen med en oversigt over øvrige dokumenter til udbuddet (bilag 2) og en læsevejledning til byggeprogrammet (bilag 3). Jævnfør bilag 3, fremgår intentionerne for det kommende byggeri især af afsnit 1 og 2 i byggeprogrammet, 4 til 5 og 6.1 og 6.2. Det øvrige materiale er af mere byggeteknisk og udbudsteknisk karakter. Vedlagte bilag 4 beskriver de væsentligste ændringer, der sket fra idéoplæg til byggeprogram.

Økonomi

Det samlede rådighedsbeløb til projektet er 52,5 mio. kr. ekskl. moms.

Det ønskes at byde projektet ud som en total entreprise (TE) med forhandling af hensyn til projektøkonomi.

Totalentrepriseudgifterne skal indeholde samtlige håndværkerudgifter og omkostninger til et fuldt færdigt projekt, der overholder byggeprogrammets og de øvrige minimumskrav i nærværende udbudsmateriale. Herudover skal totalentrepriseudgifterne indeholde etablering og drift af byggeplads, forbrug af el, vand og varme og totalentreprenørens og underrådgivernes honorar.

Den estimerede entreprisensum er ca. 45,5 mio. kr. Dermed er opgaven over EU-tærskelværdien for bygge- og anlægsopgaver, og anbefales derfor sendt i et EU-udbud.

Der er i april 2024 givet en bevilling på 1 mio. kr. til bygherrerådgivning m.v. Der er behov for yderligere 4 mio. kr. til indledende arbejde, herunder ekstern bygherrerådgiver m.v., som der med denne sag søges anlægsbevilling til.

Dialog og høring

Ved totalentreprenørens udarbejdelse af projektforslag, da vil Kommunale Bygninger tilkøbe ekstern konsulent ved Foreningen God Adgang med fokus på, at planerne opfylder kravene i bygningsreglementet.

I forbindelse med granskningen af projektforslaget vil følgende råd blive hørt:

- Handicap- og Psykiatrirådet.

Forudgående beslutninger

Beslutning fra Direktionen, den 2. december 2024, punkt 107:

Direktionen vedtog

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Anlæg og Ejendomme.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Indstilling

Chefen for Anlæg og Ejendomme indstiller,

- at byggeprogrammet for byggeri af ny boenhed 20 i Landsbyen Sølund godkendes

- at der gives anlægsbevilling på 4 mio. kr. til indledende arbejde – herunder ekstern bygherrerådgiver m.v. af det afsatte beløb på investeringsoversigten til ny boenhed 20 i Landsbyen Sølund.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Anlæg og Ejendomme med bemærkning om, at der indarbejdes en option, så det er muligt at opføre flere solceller, end der skal til for at opfylde energikravet. Herunder at denne option ligger udenfor den eksisterende økonomi i byggeprogrammet.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Bilag

Bilag 1 Byggeprogram

Bilag 2 Dokumentliste

Bilag 3 Byggeprogram - læsevejledning

Bilag 4 Fra idéoplæg til byggeprogram_boenhed 20

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 44: Orientering om den ny ældrelov

27.00.00-P22-1-22

Resumé

Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres om den kommende ældrelov, herunder procesplan for politisk behandling samt ældrelovens ikrafttrædelsesdato.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Omsorgsudvalget er løbende orienteret om regeringens udspil til en reform af ældreområdet og efterfølgende udkast til forslag om en ældrelov.

Den 21. november førstebehandlede Folketinget den kommende ældrelov samt lov om ældretilsyn og lov om lokalplejehjem.

Ved en vedtagelse af ældreloven vil loven træde i kraft den 1. juli 2025.

Lov om ældretilsyn træder i kraft den 1. januar 2025, men de fleste bestemmelser i loven herunder tværgående ældretilsyn og samtilsyn træder dog først i kraft den 1. juli 2025.

Lov om lokalplejehjem træder i kraft den 1. januar 2025, men er først fuldt gældende den 1. juli 2025, hvor ældreloven træder i kraft.

Administrationen udarbejder en procesplan for de mange delelementer i lovgivningerne. Der vil blive arbejdet med følgende overordnede spor:

- Målgruppe, herunder snitflader til serviceloven
- Forebyggelse
- Civilsamfund og lokale fællesskaber
- Helhedspleje; udvikling af få rummelige forløb, ny visitationspraksis, nye arbejdsgang og samarbejdsformer i de faste tværfaglige teams, kobling til sygepleje
- Frit valg af leverandør
- Økonomi og økonomistyring, herunder afregning af frit valg og betaling af tilbud
- Plejeoversigten
- Oplysning til borgerne, herunder borgerens klageadgang
- Tilsyn på ældreområdet
- Lokalplejehjem

Ældreloven indeholder en række gennemgribende ændringer af måden, der leveres hjælp til borgerne. Et væsentligt element i loven er indførelsen af helhedspleje. Med helhedspleje skal borgere fremadrettet vistes til ét af 3-5 rummelige pleje- og omsorgsforløb fremfor minutydelser.

Indførelsen af få rummelige pleje- og omsorgsforløb vil medføre ændringer i de økonomimodeller og den data, der anvendes både ift. budgettildeling og økonomistyring på ældreområdet i Skanderborg Kommune. Pleje- og omsorgsforløb betyder også en ny måde at arbejde på for medarbejderne i de faste tværfaglige teams. På nuværende tidspunkt tilpasses indsatser hos borgerne i et samarbejde med visitationen, der ændrer i borgernes ydelser (tildelte minutter). Med pleje- og omsorgsforløb vil justeringer i indsatser i høj grad ske i et løbende samarbejde mellem borgeren og det faste tværfaglige team.

Helhedspleje understøtter intentionerne med ældreloven omkring selvbestemmelse for borgerne og tillid til medarbejdere samt borgernære ledelse, og er samtidig en betydelig udviklings- og implementeringsopgave indenfor ældreområdet.

Arbejdet med de ovennævnte spor, herunder helhedspleje, vil udmøntes i beslutningsforslag til Byrådet. Da ældreloven med få undtagelser træder i kraft den 1. juli 2025 skal den politiske behandling af ældreloven senest afsluttes ved Byrådsmøde den 27. maj 2025, så der er mulighed for opfølgende administrative tilpasninger inden 1. juli 2025. For at sikre mulighed for den lovpligtige høring betyder det, at Sundheds- og Omsorgsudvalget senest den 1. april endeligt skal indstille følgende til høring og godkendelse:

- Rammer for arbejdet med forebyggelse, herunder den opsøgende forebyggende indsats
- Helhedspleje, herunder nye pleje- og omsorgsforløb
- Afbureaukratisering, afskaffelse af kvalitetsstandarder og værdighedspolitik
- Frit valg af leverandør, herunder 'kontraktindgåelse', afregning mv.

Derforuden er der en række mindre ændringer, der skal godkendes af Byrådet samt en række områder, hvor ældreloven med få redaktionelle ændringer matcher serviceloven. Sundheds- og Omsorgsudvalget får senere en orientering herom.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog

- at tage orienteringen til efterretning.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Bilag

Hovedpunkter i forslag til ældrelov

Forslag Ældrelov, 07.11.2024

Forslag Lov om ældretilsyn, 07.11.2024

Forslag Lov om lokalplejehjem, 07.11.2024

Forslag Lov om ændring af SEL og andre love, 07.11.2024

Forslag Lov om ændring af lov om friplejeboliger, alm. boliger mv., 07.11.2024

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 45: Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune

27.42.00-P22-1-22

Resumé

Med denne sag skal Byrådet godkende standarden 'Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune'. Standarden knytter sig til 'Socialpolitik og Værdighedspolitik for ældreområdet' og erstatter 'Plejeboligplanen' og 'Overordnet koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune 2021'.

Byrådet skal endvidere godkende 'Fælles vedtægter for fællesråd i Skanderborg Kommune' og 'Fælles vedtægter for plejhjemsråd i Skanderborg Kommune'.

Sagsfremstilling

Forslaget

Byrådet har i april 2015 godkendt politikken 'Plejeboligplanen'. I september 2016 godkendte Byrådet første udgave af standarden 'Overordnet koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune' - der senest er revideret i januar 2021. Standarden knytter sig til politikken "Plejeboligplanen".

Med denne sag foreslås 'Plejeboligplanen' samt standarden 'Overordnet koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune 2021' erstattet af standarden 'Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune', som knyttes til 'Socialpolitik og Værdighedspolitik for ældreområdet'

Derforuden foreslås 'Fælles vedtægter for fællesråd i Skanderborg Kommune' og 'Fælles vedtægter for plejhjemsråd i Skanderborg Kommune' godkendt. Vedtægterne er bilag til 'Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune'.

Begrundelserne for forslaget er overordnet:

- at elementerne i Plejeboligplanen enten er opfyldt eller fremadrettet vil indgå i de årlige vurderinger af kapacitetsbehovet i forbindelse med budgetlægningerne
- at standarden 'Overordnet koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune 2021' har behov for en revidering både i forhold til tilgangen til livet i Skanderborg Kommunes plejehjem og de ord og benævnelser, der anvendes i konceptet.
- at 'Fælles vedtægter for fællesråd i Skanderborg Kommune' og 'Fælles vedtægter for plejhjemsråd i Skanderborg Kommune' vil understøtte visionen for Fællesskabshuse samt arbejdet med Eden Alternative i plejhjemmene i Skanderborg Kommune.

Baggrund

På møde i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 5. marts 2024 blev det i forhold til standarden 'Overordnet koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune 2021' og plejeboligplanen besluttet,

- at revidere standarden 'Overordnet koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune 2021'
- at indarbejde indhold fra plejeboligplanen i standarden 'Det overordnede koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune', og indarbejde de årlige vurderinger af kapacitetsbehovet i forbindelse med budgetlægningerne.

Plejecentrene i Skanderborg Kommune arbejder med principperne i filosofien Eden Alternative, hvorfor det blev besluttet at indarbejde disse værdier og intentioner i den reviderede udgave af 'Det overordnede koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune'.

Derforuden er der ønske om fælles anvendelse af begreber, så det i daglig tale og i materialet er tydeligt, hvornår der er tale om beboernes hjem (benævnes i dag plejecenter) og hvornår der er tale om fælles arealer for kommunens borgere (benævnes i dag plejecenter eller lokalcenter).

Med afsæt i ovenstående beslutninger er der udarbejdet en revidering af standarden 'Det overordnede koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune'. Udkastet anvender de begreber, der er drøftet af Sundheds- og Omsorgsudvalget. Den reviderede standard har fået titlen "Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune". Det skal bemærkes, at billedmaterialet er foreløbigt og vil blive opdateret efter den politiske behandling.

'Fælles vedtægter for fællesråd i Skanderborg Kommune' og 'Fælles vedtægter for plejehjemsråd i Skanderborg Kommune' er udsprunget af et arbejde i Seniorrådet, der blandt andet har drøftet vedtægterne med kontraktholderne for plejedistrikterne i Skanderborg Kommune. Vedtægterne er desuden drøftet på dialogmøde i maj 2024 mellem Seniorrådet samt Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Standarden 'Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune' er kvalificeret af Sundheds- og Omsorgsudvalget samt Seniorrådet i oktober 2024 og har været til intern kvalificering i relevante lokale MED-udvalg. De kvalificerende bemærkninger er taget med i det afsluttende arbejde med 'Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune'.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at standarden "Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune" godkendes og erstatter politikken 'Plejeboligplanen' samt standarden 'Overordnet koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune 2021'
- at 'Fælles vedtægter for fællesråd i Skanderborg Kommune' og 'Fælles vedtægter for plejehjemsråd i Skanderborg Kommune' godkendes
- at forslaget sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet og i Handicap- og Psykiatrirådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslag til standard "Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune", forslag til 'Fælles vedtægter for fællesråd i Skanderborg Kommune' og 'Fælles vedtægter for plejehjemsråd i Skanderborg Kommune' gennemskrives med redaktionelle rettelser og sendes i lovpligtig høring i Seniorråd og Handicap- og Psykiatrirådet
- at der informeres om arbejdet med fælles vedtægter i forhold til de eksisterende aktivitetsråd.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at standarden "Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune" godkendes og erstatter politikken 'Plejeboligplanen' samt standarden 'Overordnet koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune 2021'
- at 'Fælles vedtægter for fællesråd i Skanderborg Kommune' og 'Fælles vedtægter for plejehjemsråd i Skanderborg Kommune' godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byråd, hvis der ikke indkommer væsentlige forslag ifm. høringen.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Bilag

Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune

Fælles vedtægter for fællesråd i Skanderborg Kommune

Fælles vedtægter for plejehjemsråd i Skanderborg Kommune

Plejeboligplanen - vedtaget april 2015

Overordnet koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune

Forslag til ældrelov - 7 november 2024

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 46: Godkendelse af ændret fordelingsnøgle i tildelingsmodel på ældreområdet

00.30.04-P00-1-24

Resumé

Med denne sag fremsendes forslag om ændring af fordelingsprincip til den del af budgettet på ældreområdet, som vedrører sygepleje, nattevagt i hjemmepleje samt ledelse og administration til godkendelse.

Sagsfremstilling

Den nuværende tildelingsmodel på ældreområdet blev vedtaget til Budget 2018. Siden har der udelukkende været foretaget mindre justeringer i tildelingsmodellen. Til Budget 2024 blev der ændret i tildeling til nattevagter på plejecentre og i hjemmeplejen. Samtidig blev tildelingen til korttidspladserne hævet.

For Budget 2025 fremsendes forslag om ændring af fordelingsnøgle til Hjemmepleje, som anvendes til fordeling af budget til følgende:

- Den variable del af sygeplejebudgettet
- Nattevagt til hjemmepleje
- Ledelse og administration.

Nuværende fordelingsnøgle til Hjemmepleje

Den nuværende fordelingsnøgle baserer sig på:

- Fordeling efter sidste års tyngde i hjemmepleje (BUM - Visiterede timer).

Fordelingsnøglen til Hjemmepleje tager udgangspunkt i behovet for kommunal hjemmepleje. I praksis udarbejdes fordelingsnøglen ud fra antallet af visiterede hjemmeplejetimer året før. De visiterede timer kan variere meget, hvilket betyder, at fordelingsnøglen potentielt kan ændre sig meget op eller ned fra år til år. Konsekvensen af dette er, at budgettildeling til sygepleje, nattevagt samt ledelse og administration også kan variere meget år fra år. Dette er dog ikke i fuld overensstemmelse med det reelle behov. Der er brug for mere stabilitet og kontinuitet i tildelingsmodellen samtidig med en forsat retfærdig tildeling af budget.

Forslag til ny fordelingsnøgle hjemmepleje

Det foreslås på den baggrund, at fordelingsnøglen til Hjemmepleje ændres til at være en vægtning mellem to faktorer:

- Gennemsnit på antal visiterede timer til kommunal hjemmepleje over de sidste 5 år
- Antal +75-årige borgere i de enkelte plejedistrikter.

Den første faktor er en ændring af den nuværende fordelingsnøgle, som i stedet for at være ét-årig ændres til at være et gennemsnit af de sidste fem års antal visiterede timer til kommunal hjemmepleje. Dette gøres for at udjævne årlige udsving og skabe mere stabilitet.

Den anden faktor i fordelingsnøgle til Hjemmepleje er antal +75-årige i de enkelte plejedistrikter. Borgernes alder er en stærk indikator i forhold til forventet behov for pleje og sygepleje. Skanderborg Kommunes historiske data viser, at det er omkring 75-års alderen, at behovet for pleje stiger. Derfor er 75 år valgt som aldersgrænse. Fordelingsnøglen til Hjemmepleje bliver en ligevægt mellem antal visiterede timer de sidste fem år og antal +75-årige borgere.

Den nye fordelingsnøgle til Hjemmepleje påvirker budgettildelingen til følgende områder: Sygepleje, nattevagt i hjemmepleje samt ledelse og administration.

Den samlede budgettramme på ældreområdet ændres ikke med de nye fordelingsprincipper. Det er udelukkende fordelingen af budgettet til de fire plejedistrikter, der ændres. Fordelingsnøglerne anvendes kun i de fire plejedistrikter og påvirker derfor ikke budgetterne vedrørende kontraktenhederne Vores Køkken og Aktivitet og Træning.

Økonomi

De nye fordelingsprincipper har virkning fra Budget 2025.

Nedenstående skema viser de ændrede fordelingsprincipper på de fire plejedistrikter. Procentdelen angiver den del af det samlede budget, plejedistrikterne tildeles til eksempelvis sygepleje. Først illustreres den nuværende fordelingsnøgle beregnet for 2025, herefter illustreres den nye fordelingsnøgle til Hjemmepleje for 2025, og endelig vises afvigelsen mellem den nuværende og den nye fordelingsnøgle.

| Budgetområde | Galten | Hørning | Ry | Skanderborg | Total |
|--|--------|---------|-------|-------------|--------|
| Oprindelig fordeling Hjemmepleje Visiterede timer | 25,1% | 18,6% | 21,7% | 34,5% | 100,0% |
| Ny fordeling for hjemmepleje Visiterede timer 5 år/-75 årige | 25,3% | 21,6% | 19,0% | 34,1% | 100,0% |
| Afvigelse | 0,1% | 3,0% | -2,7% | -0,4% | 0,0% |

Som det fremgår af ovenstående tabel, sker der en ændring i fordelingsprincipper særligt i forhold til Plejedistrikt Ry og Plejedistrikt Hørning. Denne ændring skyldes den nye variable for borgere +75-årige, da der i Ry er en lavere andel borgere +75 år. Dette får budgetmæssige konsekvenser for Plejedistrikt Ry og medfører, at Plejedistrikt Rys budget til sygepleje i 2025 falder med 0,8 mio. kr. i forhold til budgetudmøntning for 2024. Samlet har den ændrede fordeling ingen samlede budgetmæssige konsekvenser.

Tabellen nedenfor illustrerer antal +75-årige i de fire plejedistrikter.

| Budgetområde | Galten | Hørning | Ry | Skanderborg | Total |
|-----------------|--------|---------|-------|-------------|--------|
| Antal +75-årige | 1.526 | 1.470 | 1.085 | 2.138 | 6.219 |
| Fordeling | 24,5% | 23,6% | 17,4% | 34,4% | 100,0% |

Dialog og høring

De nye fordelinger er behandlet af chefgruppen på ældreområdet på et møde den 21. oktober 2024.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at fordelingsprincipperne for hjemmepleje ændres til at være en lige vægtning mellem et gennemsnit på antal visiterede timer til kommunal hjemmepleje over de sidste 5 år og antal +75-årige borgere i de enkelte plejedistrikter.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 47: Friplejehjem - ændring af vilkår for etablering

27.42.00-G01-1-21

Resumé

Med denne sag skal det drøftes, om Sundheds- og Omsorgsudvalget vil indstille til Byrådet at ændre på de vilkår, der tidligere har været enighed om i forhold til, at kommunen understøtter etablering af friplejehjem i Skanderborg Kommune. Aktuelt er der et ønske om, at et evt. friplejehjem i Ry, drevet af OK-Fonden, bliver etableret med kommunal anvisningsret til boligerne. Derfor skal Byrådet beslutte, om Byrådet vil imødekomme dette ønske fra OK-Fonden.

Sagsfremstilling

Skanderborg Kommunes byråd besluttede den 21. marts 2021, at Skanderborg Kommune ville være positivt indstillede overfor etablering af friplejehjem i Skanderborg Kommune under forudsætning af, at det var fondsdrevne friplejehjem. I det videre arbejde har der med alle aktører været arbejdet med, at der ikke var kommunal anvisningsret/pligt til boligerne.

Siden 2021 har der været drøftelser med forskellige fonde og foreninger omkring etablering af friplejehjem i kommunen. Der har bl.a. været flere drøftelser med OK-Fonden om et muligt friplejehjem i Kildebjerg i Ry. Der pågår også planlægning for et friplejehjem ved Hårby (lokalplan og kommuneplantillæg er i proces). Herudover arbejder en gruppe af borgere på etablering af friplejehjem i Skovby. Til det projekt er kommuneplan og lokalplanarbejdet ikke opstartet. Oprindeligt skulle udarbejdelse af plangrundlag for friplejehjem i Ry være påbegyndt i 2024, men OK-Fonden ønskede at udsætte dette på grund af travlhed med etablering af andre friplejehjem. Derfor var det aftalt at genoptage arbejdet i 2025. Såfremt denne tidsplan følges, vil et friplejehjem stå færdigt til oktober 2028.

Som opstart på arbejdet har der været afholdt møde med OK-Fonden og grundejer omkring projektet i Ry. Her er der nu fremkommet et ønske fra OK-Fonden om, at friplejehjemmet, såfremt det skal etableres indenfor de næste år, skal have en kommunal anvisningsret til boligerne. Det betyder, at Skanderborg Kommune skal deponere beløb svarende til ca. 46 mio. kr. og påtager sig en forpligtigelse for betaling af evt. tomgangshusleje på op til 10 mio. kr. pr. år. Erfaringsmæssigt vil dette beløb blive langt mindre, da det må formodes, at en del borgere fra Skanderborg Kommune og nabokommuner ønsker at flytte ind på friplejehjemmet. OK-Fonden har endvidere ønsket at få driftsstøtte til udgifter til eventuelle tomme pladser svarende til deres faktiske udgifter på pladserne. Dermed kan der opstå tomgangshusleje på flere af de kommunale plejecentre.

OK-Fonden angiver, at der kan være tale om en tidsbegrænset støtteperiode på f.eks. 3-4 år.

Hvis Skanderborg Kommune har anvisningsret til boligerne kan de indregnes i den kapacitet, som kommunen har for plejeboliger. I den nuværende investeringsoversigt er det besluttet at bygge to nye plejecentre med hver 60 pladser i henholdsvis Galten og Låsby. De vil stå færdige ultimo 2028. Det er vurderingen, at Skanderborg Kommunes behov for plejeboliger dermed fra 2028 vil være opfyldt. På den baggrund er der ikke umiddelbart behov for at have anvisningsret til yderligere boliger.

Næste planlagte udvidelse af plejeboligkapaciteten er i 2032, hvor der planlægges med opførelse af yderligere et plejecenter i Skanderborg/Anebjerg.

Økonomi

Der er ikke i den vedtagne 10 årige investeringsoversigt medtaget udgifter til deponering eller driftsstøtte til friplejehjem.

Dialog og høring

-

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at det drøftes om vilkår for etablering af friplejehjem i Skanderborg Kommune skal ændres

- at der fortsat arbejdes for etablering af friplejehjem i Skanderborg Kommune uden kommunal anvisningsret til boliger.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at der fortsat arbejdes for etablering af friplejehjem i Skanderborg Kommune uden kommunal anvisningsret til boliger
- at OK Fonden opfordres til at arbejde videre med etablering af friplejehjem i Skanderborg Kommune.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 48: Kvalitetsstandarder på Sundheds- og Omsorgsområdet

27.03.00-P23-1-24

Resumé

Sagen er sat på dagsordenen med henblik på godkendelse af kvalitetsstandarderne efter høringen i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Efter lovgivningen skal Byrådet en gang om året vedtage kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk støtte, rehabilitering og træning efter servicelovens § 79a, § 83a, § 83 og § 86, stk. 1 og 2. Dette er de såkaldte obligatoriske kvalitetsstandarder.

Kvalitetsstandarderne skal formidle Byrådets overordnede politiske beslutninger om serviceniveau, værdier og kvalitetskrav.

Kvalitetsstandarderne blev sidst godkendt i februar 2024. Dog er kvalitetsstandarden for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering sidst godkendt i Byrådet i oktober 2024. Denne sag omhandlede mindre justeringer, der havde grundlag i en henvendelse fra Ankestyrelsens tilsyn.

Grundlag for arbejdet

Det nuværende udkast til den nye ældrelov indeholder en afskaffelse af kravet om egentlige kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk støtte, rehabilitering og træning. Samtidig stilles dog krav om, at kommunalbestyrelsen sikrer, at oplysninger om rammerne for og indhold i indsatser efter ældreloven er tilgængelige for borgerne. Hvordan oplysningerne gøres tilgængelige for borgerne vil være op til de enkelte kommunalbestyrelser. Dette arbejde skal pågå, når ældreloven er vedtaget og skal implementeres.

Ved den sidste godkendelse af kvalitetsstandarderne blev der lavet en grundig gennemskrivning og revidering.

Administrationen, repræsentanter fra kontraktområderne og kommunens jurister har derfor i udarbejdelsen af de fremlagte udkast haft fokus på begrænsede justeringer af kvalitetsstandarderne, som er lavet med afsæt i budgettet, faglige input og principafgørelser fra Ankestyrelsen.

Det er disse udkast, der fremlægges til drøftelse i udvalget. Alle nedenfor nævnte forslag til ændringer er markeret med rød skrift i de vedhæftede bilag.

Ændringer i kvalitetsstandarderne

Kvalitetsstandard for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering

Med Budget 2025-2028 har Byrådet vedtaget en forandring, der medfører budgetreduktion. Dette er forandring 41 "Reduktion i udbringning af mad til egen bolig (frit valg)", efter hvilken muligheden for udbringning af mad i egen bolig (frit valg) reduceres fra to gange ugentligt til én gang ugentligt.

På baggrund af dette er der behov for ændringer i kvalitetsstandarderne for rehabiliteringsforløb, pleje og praktisk støtte. Her er teksten i "Serviceniveau for levering" i afsnit 2.3.4 om Madservice ændret til "Vi leverer maden en gang om ugen".

Dette erstatter den nuværende tekst - "Du kan vælge at få maden leveret 1 eller 2 gange om ugen. Hvis du vælger levering 2 gange i ugen, anbefaler vi, at du bestiller 4 pakker til levering fredag og 3 pakker til levering tirsdag."

Kvalitetsstandard for træning

Af punkt 38 i vejledningen om hjælp og støtte efter serviceloven fremgår følgende: "Genoptræning efter § 86, stk. 1 er tidsmæssigt begrænset til den periode, hvor funktionsniveauet fortsat kan forbedres gennem yderligere træning. Der skal således tilbydes genoptræning, så længe der er udsigt til, at funktionsevnen kan forbedres gennem en målrettet genoptræningsindsats."

Det anbefales på denne baggrund,

- at teksten i punkt 2.1 Genoptræning, side 5, sidste afsnit ("Serviceniveau") ændres til - "Genoptræningen er tidsbegrænset til den periode, hvor dit funktionsniveau fortsat kan forbedres gennem yderligere træning. Træningen vil typisk strække sig over 2-3 måneder."

Dette erstatter den nuværende tekst - "Genoptræningen er tidsbegrænset. Den vil typisk strække sig over 2-3 måneder."

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Jf. vejledningen om hjælp og støtte efter lov om social service er det vigtigt at fremhæve, at de forebyggende hjemmebesøg er tilbud, som de ældre kan afslå at tage imod. Samtidig er det dog også vigtigt, at kommunen sikrer sig, at den ældre er bekendt med, at tilbuddet fortsat er gældende, selvom vedkommende har fravalgt tilbuddet.

Det anbefales på denne baggrund,

- at tekst under delafsnit c og b under hovedafsnit 2 ("Tilbud om forebyggende hjemmebesøg efter Servicelovens § 79a") suppleres med følgende - "Tilbuddet gælder dog fortsat, og du har derfor mulighed for at henvende dig igen."
- at tekst under delafsnit d under hovedafsnit 2 ("Tilbud om forebyggende hjemmebesøg efter Servicelovens § 79a") suppleres med følgende - "Selv om den enkelte borger afslår af få besøg, er borgeren fortsat omfattet af tilbuddet og har derfor mulighed for at henvende sig igen."

Det skal bemærkes, at medarbejderne allerede i praksis informerer borgerne om, at tilbuddet fortsat er gældende, og at det er borgere, som henvender sig igen.

Supplerende sagsfremstilling til Sundheds- og Omsorgsudvalget den 3. december 2024

Forslag til kvalitetsstandarder har været sendt til dialog og høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Seniorrådet drøftede kvalitetsstandarderne på mødet den 15. november 2024 og besluttede, at rådet ikke ville fremsende et høringssvar.

Handicap- og Psykiatrirådet drøftede kvalitetsstandarderne på mødet den 19. november 2024 og besluttede at fremsende følgende høringssvar:

- Rådet er bekymrede over, at der i kvalitetsstandarden for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering i afsnit 2.3.2 under indkøb står, at man ikke kan få hjælp til afhentning af apotekervarer. Dette kan være et problem, hvis borgeren ikke kan få hjælp fra familie, venner og andre - eller hvis der ikke er levering fra apoteket til borgerens hjem
- Rådet bemærker, at der i kvalitetsstandarden for træning afsnit 2.1 under "Formålet med genoptræningen står følgende - "At du genvinder dit tidligere funktionsniveau og igen kan klare din hverdag bedst muligt". Rådet anbefaler, at teksten justeres, da en fuld generhvervelse af funktionsevnen ikke vil være opnåelig for alle borgere.

Som nævnt tidligere i sagen har Ankestyrelsens tilsyn gennemgået Skanderborg Kommunes kvalitetsstandarder før sommeren 2024 for at sikre, at kvalitetsstandardens indhold er i overensstemmelse med regler og praksis. På baggrund af dette tilsyn er kvalitetsstandarderne for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering efterfølgende justeret og godkendt i Byrådet i oktober 2024 efter høring i Seniorrådet og Handicap- og Psykiatrirådet. Den eneste ændring i disse kvalitetsstandarder siden godkendelsen i oktober er ændringen vedrørende levering af mad, der er foretaget på baggrund af Budget 2025-2028.

Vedrørende Handicap- og Psykiatrirådets bemærkning til kvalitetsstandarden for træning, så er "genvinder dit tidligere funktionsniveau" udtryk for den optimale effekt af træningen. Der er i den daglige praksis en opmærksomhed på, at denne effekt ikke kan opnås af alle borgere.

Administrationen anbefaler på baggrund af ovenstående, at kvalitetsstandarderne godkendes uden ændringer.

Referat fra Handicap- og Psykiatrirådets drøftelse den 19. november 2024 er vedhæftet som bilag til punktet. Rådets høringssvar fremgår af beslutningen i dette referat.

Dialog og høring

I henhold til den godkendte proces for arbejdet med kvalitetsstandarder vil der være:

- administrativ dialog med Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet på baggrund af drøftelsen i udvalget
- høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet i januar 2025.

Forudgående beslutninger

Beslutning fra Sundheds- og Omsorgsudvalget, den 5. november 2024, punkt 35:

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at udkast til kvalitetsstandarder sendes til administrativ dialog og høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Udvalget vedtog at indstille,

- at forslag om kvalitetsstandarder godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet, hvis der ikke indkommer væsentlige forslag ifm. dialog og høringen.

Indstilling

Chefen for Sundhed og Omsorg indstiller,

- at forslag til kvalitetsstandarder godkendes uden ændringer.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Bilag

Dialog og høring - De obligatoriske kvalitetsstandarder, referat H&P

Kvalitetsstandarder rehabilitering pleje og praktisk støtte

Kvalitetsstandard for træning

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 49: Årlig godkendelse af tilsynspolitik

27.69.32-P22-1-18

Resumé

Byrådet skal ifølge lovgivningen årligt følge op på tilsynspolitikken og foretage eventuelle nødvendige justeringer. Der lægges med denne sag op til, at den nuværende tilsynspolitik videreføres, og at politikken godkendes og sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet. Den nuværende tilsynspolitik er sidst revideret og godkendt af Byrådet den 28. februar 2024.

Sagsfremstilling

Baggrund

Ifølge lovgivning om retssikkerhed og administration på det sociale område har kommunen pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses.

Endvidere skal Byrådet efter § 151c i Bekendtgørelse af lov om social service:

- Udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter § 83, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør efter § 91. Det vil sige tilbud, som for størstedelens vedkommende er hjemmehørende på sundheds- og omsorgsområdet (tidligere ældreområdet)
- Mindst en gang årligt følge op på tilsynspolitikken, herunder foretage de nødvendige justeringer.

I Skanderborg Kommune er sundheds- og omsorgsområdet organisatorisk sammenhængende med handicapområdet. På baggrund heraf besluttede Byrådet i Skanderborg Kommune i december 2011, at kommunen skal have en tilsynspolitik, der er fælles for områderne. Det skal bemærkes, at det driftsorienterede tilsyn med botilbuddene på handicap- og socialpsykiatriområdet samt de aktivitets- og samværstilbud, der ligger som en integreret del af botilbud, føres af Socialtilsyn Midt. Disse tilbud er således ikke omfattet af det driftsorienterede kommunale tilsyn.

Administrationens anbefaling

Administrationen vurderer, at Skanderborg Kommunes nuværende tilsynspolitik sætter en tydelig ramme og retning for tilsynene.

Det skal endvidere bemærkes, at lovforslag om ældretilsyn og lovforslag ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, lov om socialtilsyn og forskellige andre love lægger op til en afskaffelse af § 151 c i Serviceloven, og dermed vil kravet om en kommunal tilsynspolitik falde bort.

På den baggrund anbefaler administrationen, at der ikke foretages justeringer i tilsynspolitikken.

Politikken er vedhæftet som bilag til punktet.

Dialog og høring

Der lægges op til, at forslaget sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslag til tilsynspolitik godkendes
- at forslag til tilsynspolitik sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslag til tilsynspolitik sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at forslag til tilsynspolitik godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byråd, hvis der ikke indkommer væsentlige forslag ifm. høringen.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Bilag

Tilsynspolitik for Sundhed, Omsorg og Handicap

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 50: Opfølgning på politisk dialogmøde med Ungdomsuddannelserne i Skanderborg Kommune

15.00.00-P35-5-24

Resumé

Med denne sag følger udvalget op på det politiske dialogmøde den 31. oktober 2024 med Ungdomsuddannelserne i Skanderborg Kommune.

Sagsfremstilling

Børne- og Ungdomsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Sundheds- og Omsorgsudvalget havde den 31. oktober 2024 et dialogmøde med uddannelsesinstitutioner i Skanderborg Kommune. Det politiske dialogmøde var et resultat af Børne- og Ungdomsudvalget og Arbejdsmarkedsudvalgets politikkontrol med den kommunale ungeindsats på et fællesmøde den 28. februar 2024.

På dialogmødet den 31. oktober 2024 var der oplæg fra SCU v. Pia Agerbæk Marlo, SOSU Østjylland v. Pernille Mortensen og Skanderborg Kommune v. Anja Nørby Sørensen. Derudover var der optagelser med unge fra både SOSU Østjylland og SCU. Inden mødet var der udsendt data og statistikker om trivsel og frafald på ungdomsuddannelserne i Skanderborg Kommune.

Dialogmødet gav en åben dialog på baggrund af det udsendte materiale og oplæg, hvor det fælles udbytte var:

- Viden om frafald og virksomme forebyggende tiltag
- Erfaringsudveksling om hvilken indsats der gøres i dag
- Dialog og overvejelser om der er anledning til at gøre noget nyt.

På udvalgsmøderne i december 2024 drøfter Børne- og Ungdomsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Sundheds- og Omsorgsudvalget om dialogmødet giver anledning til yderligere initiativer.

Vedhæftede opsamling og slides fra dialogmødet er udsendt på mail til alle deltagerne fra mødet med tak for deltagelse.

Sagen behandles sideløbende i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget.

Indstilling

Chefen for Arbejdsmarked og Social, chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap samt chefen for Børn og Unge indstiller,

- at udvalget drøfter om det politiske dialogmøde giver anledning til ændringer i politikker, forandringer og/eller standarder eller andre tiltag.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at dialogmødet ikke giver anledning til ændringer i politikker, forandringer og/eller standarder eller andre tiltag.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Bilag

Politisk dialogmøde 31.10.2024.pdf

Opsamling fra politisk dialogmøde med ungdomsuddannelserne den 31. oktober 2024

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 51: Godkendelse af Rammeaftale 2025-26 på det sociale område

27.03.40-P27-1-24

Resumé

Sagen er sat på dagsordenen med henblik på godkendelse af Rammeaftale 2025-2026 på det sociale område.

Sagsfremstilling

Baggrund

Kommunerne og regionen i Midtjylland indgår hvert andet år en rammeaftale om samarbejdet på det specialiserede socialområde. Formålet med rammeaftalen er at sikre fælles principper for styring og udvikling på tværs af kommuner og region.

Rammeaftale 2025-26 er udarbejdet i en tæt dialog mellem de 19 kommuner og Region Midtjylland, som alle har haft mulighed for at komme med indspil til rammeaftalens udviklingsområder undervejs. Dette har givet et godt afsæt for fælles indsats og rammer på det specialiserede socialområde.

KKR Midtjylland har på møde den 19. november 2024 godkendt udkast til Rammeaftale 2025-26 og anbefaler, at rammeaftalen godkendes i de midtjyske byråd og i Regionsrådet.

Fælles faglige udviklingsområder

Rammeaftalen har fokus på faglig udvikling og indeholder et samlet skøn over behovet for pladser og tilbud. Overordnet set tilkendegiver de midtjyske kommuner, at de oplever rimelig sammenhæng mellem behovet for specialiserede tilbud og det samlede udbud af tilbud.

De midtjyske kommuner og Region Midtjylland sætter med rammeaftalen særligt fokus på tre områder:

1. Mental sundhed og psykiatri
2. Borgere med komplekse udfordringer
3. Overgangen fra børne – og ungeområdet til voksenområdet.

På disse områder vurderes det, at der er brug for en ekstra tværsektoriel og tværkommunal indsats i de kommende år. Her ønsker man at skærpe videns- og evidensarbejdet samt styrke handlekraften, så der skabes nye tiltag, der imødekommer den efterspørgsel og det udviklingsbehov, der ses. For de to førstnævnte områder er der tale om en videreførelse fra Rammeaftale 2023-2024, mens det tredje område er nyt.

Der er en fælles udfordring på det specialiserede socialområde med at skaffe tilstrækkelig arbejdskraft og de rette kompetencer til at løse opgaverne. Derfor sættes der fokus på rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling og på, hvordan man kan løse opgaver på en ny og mere effektiv måde.

Styring og økonomi

Ud over de faglige udviklingsområder, sætter rammeaftalen rammerne for styring af økonomi- og kapacitetsudviklingen på de omfattede tilbud.

Taksterne er P/L-reguleret i lighed med andre takster. Derudover er der indarbejdet et engangstillæg på 0,7 % for manglende indregning af trepartsaftalen i 2024-takster.

Med rammeaftalen indgår de 19 kommuner og Region Midtjylland aftale om, at taksterne ikke kan stige i perioden 2025-26. Der skal frem mod den næste rammeaftale fra 2027 arbejdes på at udarbejde et nyt fælles styringsredskab som alternativ til den nuværende takstaftale.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at Skanderborg Kommune har meddelt KKR, at kommunen grundet de faktiske udgifter til at drive tilbud på handicapområdet ikke kan overholde rammeaftalens intention om, at taksterne ikke må stige i den kommende 2-årige periode. Byrådet blev sidst orienteret om dette ved den endelige godkendelse af taksterne på byrådsmødet den 27. november 2024.

Bilag

Udkast til Rammeaftale 2025-26 samt bilag er vedhæftet til punktet og kan endvidere findes på [fællessekretariatets hjemmeside](#) (link).

Sagen behandles sideløbende i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget, inden den fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Dialog og høring

Endeligt udkast til Rammeaftale er først modtaget fra KKR den 19. november 2024, og Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat i Midtjylland skal fremsende meddelelse om godkendelse af rammeaftalen til Social- og Boligstyrelsen inden 31. december 2024.

Dette umuliggør en almindelig høring i Handicap- og Psykiatrirådet i december måned. Det blev derfor aftalt med Handicap- og Psykiatrirådet, at rådet fik udkastet til rammeaftale tilsendt den 19. november 2024. Dette med henblik på, at rådet senest den 25. november 2024 kan fremsende kommentarer og bemærkninger, der kan sendes videre til den politiske behandling. Der er ikke indkommet kommentarer fra Handicap- og Psykiatrirådet.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at Rammeaftale 2025-26 godkendes.

Sagen fremsendes til Arbejdsmarkedsudvalget, Børne- og Ungdomsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra direktør Lone Rasmussen.

Sagen fremsendes til Arbejdsmarkedsudvalget, Børne- og Ungdomsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Bilag

Rammeaftale 2025-26.pdf

Bilag 1 Styringsaftale-2025-26

Bilag 2 lands-og-landsdelsdækkende tilbud

Bilag 3 Udviklingsplan Landsbyen Sølund

Bilag 4 Organisering af det fælleskommunale samarbejde

Bilag 5 Tilbudsviften, gældende takstfil

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 52: Præsentation af samlet materiale om Nyt Perspektiv på det specialiserede voksenområde

27.00.00-P20-4-23

Resumé

Med denne sag bliver Sundheds- og Omsorgsudvalget samt Arbejdsmarkedsudvalget præsenteret for et samlet materiale om Nyt Perspektiv på det specialiserede voksenområde.

Sagsfremstilling

Byrådet har med budgetaftalen 2025-2028 kickstartet en ambitiøs og langsigtet plan, som har til formål at modernisere og nytænke det specialiserede voksenområde i Skanderborg Kommune. Dette for både at bremse de stigende udgifter og for at styrke kvaliteten og fagligheden på området. Planen har fået navnet Nyt Perspektiv på det specialiserede voksenområde.

Nyt Perspektiv er blevet til i et samarbejde på tværs af Sundhed, Omsorg og Handicap samt Arbejdsmarked og Social med en bred involvering.

Forslag til udvikling af tilbudsviften med fokus på målgrupper, kapacitet og fremtidigt behov i kommunens botilbud blev fremlagt for Sundheds- og Omsorgsudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget i juni 2024, hvor udvalgene også bestilte forandringer til Budget 2025-2028.

Byrådet har i forbindelse med budgetaftalen givet udtryk for et ønske om at få samlet materialet om Nyt perspektiv på det specialiserede voksenområde.

Administrationen har valgt at formidle Nyt perspektiv i et webformat – et såkaldt StoryMap, der fortæller historien om både baggrund, indhold og de forandringer, som Nyt Perspektiv indeholder. Denne form er mere dynamisk end det klassiske notatformat, da der kan ske opdatering løbende, når der sker nyt. Relevante udvalg orienteres løbende om udviklingen i de enkelte udviklingsinitiativer i Nyt Perspektiv.

Det er muligt at vælge de enkelte udviklingstiltag og læse en mere detaljeret beskrivelse af planerne.

For nu er StoryMap målrettet interne interessenter i Skanderborg Kommune, såsom ledere og medarbejdere samt Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Handicap- og Psykiatrirådet – og er ikke i første omgang tiltænkt som borgerinformation. Link til Nyt Perspektiv – StoryMap fremsendes derfor til udvalgene på mail.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap og chefen for Arbejdsmarked og Social indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning
- at relevante udvalg orienteres løbende om udviklingen i de enkelte udviklingsinitiativer i Nyt Perspektiv.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Bilag

Præsentation af samlet materiale for Nyt Perspektiv

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 53: Orientering om Sundhedsreform 2024

29.00.00-A00-6-24

Resumé

Regeringen har den 15. november 2024 indgået en bred politisk aftale om Sundhedsreform 2024.

Sagsfremstilling

Baggrund

Baggrunden for reformen er, at sundhedsvæsenet er under et stigende pres. Den demografiske udvikling med flere ældre og færre i den arbejdsdygtige alder betyder, at flere får behov for pleje og behandling, og at der vil mangle medarbejdere i sundhedsvæsenet, hvis vi ikke ændrer måden, vi praktiserer sundhedsvæsenet på. Samtidig er forskellene i borgernes adgang til god sundhedsbehandling blevet for store på tværs af landet.

Aftalepartierne ønsker med sundhedsreformen at skabe et stærkt og balanceret sundhedsvæsen, der er tættere på borgerne. Der er brug for en reform af sundhedsvæsenets politiske og økonomiske struktur og en ny opgavefordeling mellem myndighederne.

Ny organisering af sundhedsvæsenet

Med aftalen etableres fire regioner og 17 nye sundhedsråd med folkevalgte fra kommuner og regioner, som med egen økonomi og beslutningskompetence skal udbygge det nære sundhedsvæsen og sikre sammenhæng mellem behandlingen på sygehusene og udenfor.

Kommunerne spiller en central rolle i sundhedsrådene, bl.a. ift. at sikre, at der er en stærk sammenhæng mellem sundhedstilbuddene og ældreplejen, rehabilitering og den nære psykiatri.

Samtidig bliver kommunerne garanteret for, at den nye struktur ikke fører til yderligere centralisering, men at de borgernære sundhedstilbud fastholdes og udvikles i samarbejde med sygehus og almen praksis.

KL har fokus på at sikre kommunerne det bedste udgangspunkt for at drive borgernære sundhedstilbud og understøtte sammenhængen til kommunernes øvrige tilbud på ældre- og socialområdet, når den nye struktur træder i kraft i 2027. Det handler bl.a. om at sikre klare snitflader mellem kommunernes opgaver og de opgaver, der fra 2027 overgår til regionerne. Det handler også om at sikre, at den økonomi, der følger med opgaveflyttet til regionerne, matcher kommunernes faktiske forbrug.

Hovedpunkter i sundhedsreformen

Aftalen viderefører i store træk regeringens oplæg til en sundhedsreform fra september og medfører bl.a., at:

- Der etableres en ny Region Østdanmark
- 17 sundhedsråd skal drive omstilling af sundhedsvæsenet og styrke det nære sundhedsvæsen
- Almen praksis forandres (ny styring og udvikling, nye klinikformer, større kapacitet og bedre geografisk fordeling af læger)
- En række sundhedsopgaver flyttes fra kommuner til regioner
 - Kommunale midlertidige pladser
 - Akutsygepleje
 - Patientrettet forebyggelse
 - Den specialiserede genoptræning, dele af den avancerede genoptræning og den specialiserede rehabilitering
- En folkesundhedslov skal styrke kommunernes arbejde med strukturel forebyggelse på tværs af velfærdsområder (250 mio. kr. årligt fra 2027)
- Regionernes opgaver om regional udvikling, herunder regionernes mulighed for at udarbejde udviklingsstrategier samt aktiviteter, der relaterer sig hertil, bortfalder
- De tilskud regionerne bruger i dag til kulturelle aktiviteter overføres til kommunerne.

Kommunerne som leverandører

Kommuner vil kunne varetage hele eller dele af driften på vegne af regionen for de opgaver, som flyttes, men med fortsat regionalt myndigheds- og finansieringsansvar. Det vil være konkrete aftaler mellem region og kommuner om de

økonomiske vilkår. Krav om varighed af driftsaftalerne søges som udgangspunkt aftalt centralt med kommuner og regioner. Der indføres samtidig en lovhjemmel til, at ministeren kan fastsætte det, såfremt det ikke er muligt.

Kommunerne får pligt til at varetage driften af sundhedsopgaverne under regionernes ansvar og finansiering, såfremt regionerne anmoder herom, til og med 2028.

Det kommunale sundhedsområde

Kommunerne har og skal fortsat have en central rolle i sundhedsvæsenet. På sundhedsområdet er opgaver som almen sygepleje og forebyggelse afgørende for danskernes sundhed og livskvalitet. Det samlede kommunale velfærdstilbud til borgerne har desuden en tæt sammenhæng til sundhedsområdet fx ældreplejen og socialpsykiatrien.

Aftalepartierne er enige om at prioritere det kommunale sundhedsområde med en betydelig økonomisk prioritering målrettet de nære sundhedstilbud samt et stærkere og mere forpligtende samarbejde med regionerne om udviklingen af sundhedsvæsenet tæt på borgerne. Samtidig skal regionerne i højere grad forpligtes til at sikre den nødvendige understøttelse af de kommunale sundhedstilbud, herunder i form af adgang til lægedækning.

Ny folkesundhedslov

Kommunernes rolle på sundhedsområdet styrkes endvidere med den nye folkesundhedslov og prioriteringen af strukturel forebyggelse.

Med en ny folkesundhedslov styrkes den strukturelle forebyggelse i kommunerne. Loven skal i sin formålsbestemmelse angive den overordnede retning og mål med en systematisk folkesundhedsindsats. Strukturel forebyggelse handler om at skabe samfundsmæssige rammer og vilkår, der fremmer et godt helbred både fysisk og psykisk. Loven forpligter kommunerne til at arbejde systematisk og på tværs af velfærdsområder med at styrke folkesundheden og mindske uligheden i sundhed uden at det indebærer øget administration for kommunerne. Folkesundhedslovens tværgående fokus skal blandt andet omfatte den almene boligsektor med særligt fokus på områder kendetegnet ved social ulighed i sundhed.

Loven skal sætte rammerne for, at kommunerne kan fastlægge konkrete mål for deres indsats. Kommunerne får frihed til at iværksætte de rammer og indsatser, der har effekt i forhold til lokale behov. Kommunernes arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme skal foregå i et tæt samarbejde med civilsamfundet, de almene boligorganisationer, lokale virksomheder m.fl.

For at gøre det enklere for kommunerne at prioritere indsatserne og arbejde målrettet og effektivt, reviderer Sundhedsstyrelsen de eksisterende forebyggelsespakker.

Implementering

Lovgivningen forventes at træde i kraft den 1. januar 2027. Regeringen vil i foråret 2025 drøfte en samlet implementeringsplan med kommuner og regioner samt indgå en række aftaler med kommuner og regioner om reformens implementering, herunder om udmøntning af en række konkrete initiativer i reformen.

I Skanderborg Kommune planlægges der drøftelser i både fagudvalg og Byråd om reformens konsekvenser for Skanderborg Kommune og den forstående implementering.

Økonomi

Sundhedsreformen har en række økonomiske implikationer. Af betydning for kommunerne kan nævnes, at:

- de 17 sundhedsråd får en samlet økonomisk ramme stigende til 4,4 mia. kr. årligt i 2030 til brug for udbygning af det nære sundhedsvæsen. Af den samlede ramme målrettes 2,0 mia. kr. til tiltag i den kommunale sundhedsindsats. Derudover prioriteres der yderligere midler stigende til 2,0 mia. kr. i 2030 til en række konkrete indsatsområder - blandt andet til "Bedre forløb for borgere med kronisk sygdom", "Mere behandling i eller tæt på eget hjem" og "Lige muligheder for et sundere liv".
- der afsættes 27,5 mia. kr. til anlægsinvesteringer i bedre fysiske og teknologiske rammer i sundhedsvæsenet over de næste 10 år. Heraf skal 2 mia. kr. gå til udrulning af nye, innovative og digitale løsninger i sundhedsvæsenet og 3,5 mia. kr. til bedre fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser.
- med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for en række opgaver fra kommunerne til regionerne. Økonomien forbundet med opgaveflytningen skønnes at udgøre op til 5 mia. kr. Endelig økonomi

forbundet hermed vurderes på baggrund af faglig afgrænsning af opgaveændring foretaget af Sundhedsstyrelsen i foråret 2025 og drøftes med kommuner og regioner medio 2025.

- den kommunale medfinansieringsordning nedlægges.

Der etableres i overgangsperioden en likviditetsneutral overgangsordning med henblik på at håndtere byrdefordelingsmæssige konsekvenser for kommunerne som følge af flyt af opgaver fra kommuner og bortfald af den kommunale medfinansieringsordning.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog

- at tage orienteringen til efterretning.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Bilag

Sundhedsreform 2024_SOU_03122024

Aftale om sundhedsreform 2024

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 54: Årsplanlægning for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2025

00.01.00-A00-90-24

Resumé

Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter med dette punkt udkast til dynamisk årsplan for udvalgets arbejde for 2025.

Sagsfremstilling

Årsplanen er dynamisk og justeres over året i forhold til behandling af nye emner og aktuelle sager. Møderne i Sundheds- og Omsorgsudvalget afvikles i 2025 ud fra nedenstående principper:

- at de foreslåede datoer for temamøder indarbejdes i udkast til dynamisk årsplan for 2025
- at temamøderne, hvis muligt, afvikles med start kl. 16 og ellers med start kl. 14
- at udvalget i en periode ikke får forberedelsespunkter forud for temamøder og temadrøftelser
- at dialogen med Handicap- og Psykiatrirådet samt Seniorrådet afvikles i foråret
- at politikkontrol på forandringer på udvalgets område primært gennemføres i budgetopfølgningerne.

På mødet i december fremlægges et udkast til dynamisk årsplan for 2025, som indeholder følgende emner:

- - drøftelser med de frivillige i Skanderborg Fællesskaberne
 - planlægning af bustur i foråret, som primært har fokus på de steder udvalget ikke har besøgt i perioden
 - temadrøftelse vedr. ældreloven herunder dialog med eks. Seniorråd samt Handicap- og Psykiatriråd, relevante ledere og medarbejdere, så deres perspektiver kan indgå i udvalgets arbejde.

Sundheds- og Omsorgsudvalgets møder afholdes i henhold til plan fastlagt af Byrådet og indkaldes i tidsrummet kl. 16.00 til ca. kl. 19.30.

I årsplanen er der planlagt med følgende temamøder i 2025. Temamøderne afvikles, hvis det er muligt med start kl. 16 og ellers med start kl. 14 således:

- 1. april - Temamøde inden udvalgsmødet kl. 16-18 eller 14-16
- 1. oktober - Temamøde inden udvalgsmødet kl. 16-18 eller 14-16.

I forhold til dialogmøder tages der udgangspunkt i dialogmøder med:

- Handicap- og Psykiatrirådet
- Seniorrådet.

Vedhæftede udkast til årsplan er udarbejdet på baggrund af drøftelsen i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 5. november 2024.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter udkast til dynamisk årsplan 2025 med henblik på godkendelse.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende den dynamiske årsplan med følgende tilføjelser:
 - Bustur planlægges til mandag den 31. marts kl. 8.15-15.30
 - Aktiviteter, indsatser og tiltag i sundhedsugen uge 41 evt. i samarbejde med patientforeninger i forhold til eks. blodtryksmålinger
 - at mødet den 4. februar, hvis det er muligt, slutter senest kl. 18.20.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Bilag

Dynamisk årsplan for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2025

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 55: Afrapportering på central udmelding vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom

27.00.00-K00-1-20

Resumé

Sagen er sat på dagsordenen med henblik på godkendelse af afrapportering på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling.

Godkendelse af afrapporteringen, der skal sendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. december 2024, anbefales af KKR Midtjylland.

Det skal bemærkes, at vedhæftede bilag 3 indeholder en række korte forklaringer af centrale elementer. Disse forklaringer skal medvirke til at støtte forståelsen og læsningen af sagsfremstillingen og rapporten. De forklarede elementer er blandt andet domstyper, målgrupperne på Kofoedsminde og lovgivningen.

Sagsfremstilling

Baggrund

I 2019 bad Social- og Boligstyrelsen med en central udmelding (herefter CU) kommunerne 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 dom samt i varetægtsurrogat.

På baggrund af den centrale udmelding 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 i 2023 gend sendt den centrale udmelding om 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 til besvarelse af den fornyede behandling

En administrativ styregruppe og arbejdsgruppe nedsat på tværs af de fem rammeaftalesekretariater har i 2024 udarbejdet en samlet og koordineret besvarelse til Social- og Boligstyrelsen. Besvarelsen er udarbejdet på baggrund af indsamlet aktuel og uddybende kvantitativ og kvalitativ data.

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. De faglige rammer på Kofoedsminde vurderes således at være tilfredsstillende. Styregruppen redegør desuden for, at udvidelses- og udviklingsmuligheder på Kofoedsminde kombineret med andre tiltag gør, at det ikke er nødvendigt at etablere et sikret tilbud i Vestdanmark.

Det er blandt andet styregruppens vurdering, at der kan skabes et større flow på pladserne på Kofoedsminde. Dette gælder specifikt for de borgere, der modtager dom til anbringelse i åbent tilbud (den såkaldte domstype 2). Her peger styregruppen på en udvidelse af kapaciteten i både Øst- og Vestdanmark af botilbud efter servicelovens § 108 (længerevarende botilbud) og på en justering af de økonomiske incitamenter, der tilvejebringes ved et skift fra objektiv finansiering til takstfinansiering.

Styregruppen anbefaler også, at der indledes en dialog med staten om udviklingen i antallet af borgere i varetægtsurrogat 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 varetægtsurrogat mindskes presset selvsagt tilsvarende.

Forslag om grundmodel i to trin

I forbindelse med styregruppens arbejde og dialog med Region Sjælland (driftsherre for Kofoedsminde) er det blevet afdækket, at der er sket en betydelig faglig udvikling, ligesom der eksisterer aktuelle udviklingsplaner og yderligere udviklingsmuligheder i området ved Kofoedsminde. På den baggrund 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 botilbud efter servicelovens § 108 (længerevarende botilbud) frem til 2035. Dermed håndteres stigningen i pladsbehovet inden for de eksisterende rammer på Kofoedsminde.
- Trin 2 dækker et forslag om at udvide kapaciteten af botilbud efter servicelovens § 108 (længerevarende botilbud) i både Øst- og Vestdanmark med 20 pladser til målgruppen af borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i et åbent tilbud. Flere pladser efter servicelovens § 108 (længerevarende botilbud) skal bidrage til, at flere i målgruppen anbringes her fremfor på en sikret plads.

Centrale præmisser for styregruppens anbefaling er:

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.

Beskrivelse af etablering af et sikret tilbud i Vestdanmark

Da 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 her styregruppens anbefaling, at et eventuelt nyt sikret tilbud i Vestdanmark skal finansieres på samme måde som Kofoedsminde, hvilket indebærer, at objektiv finansiering gælder for beboere med en domstype 1 og i varetægtssurrogat, og 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.

Dialog og høring

-

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedrørende borgere udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra direktør Lone Rasmussen.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Bilag

Bilag 1 Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling

Bilag 2 Afrapportering fornyet behandling CU udviklingshæmning og dom

Bilag 3 Kort forklaring af centrale elementer i afreporteringen

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 56: Skriftlig orientering: Rapportering om tilsyn fra Styrelsen For Patientsikkerhed

29.09.15-G00-1-17

Resumé

Som led i Sundheds- og Omsorgsudvalgets politikkontrol orienteres udvalget skriftligt om tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed i perioden oktober 2023 til oktober 2024.

Sagen beskriver kort de to typer tilsyn, der føres fra Styrelsen for Patientsikkerhed, og rapporterer om tilsyn gennemført i perioden oktober 2023 til oktober 2024.

Seneste politikkontrol på området var den 7. november 2023.

Sagsfremstilling

Opsummering af tilsynets kategoriseringer og konklusioner

Der er i perioden gennemført i alt 9 tilsyn fra Styrelsen For Patientsikkerhed. Af disse 9 tilsyn er 6 kategoriserede som ”ingen problemer” og 3 som ”mindre problemer”. Det giver et billede af gode vilkår for patientsikkerheden, såvel på plejehjem, i hjemmeplejen som på bosteder.

Begrundelserne for ”ingen problemer” var at: Plejeenhederne fremstod velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og man identificerede ikke problemer af betydning for den fornødne kvalitet af hjælp, pleje og omsorg, samt: Behandlingsstederne fremstod sundhedsfagligt velorganiserede med gode procedurer og høj grad af systematik, og man identificerede ikke problemer af betydning for patientsikkerheden.

Begrundelserne for ”mindre problemer” ved et ældretilsyn var: at en pårørende i højere grad ønskede sig inddraget i sin næres pleje, samt at en borger ønskede mere indflydelse på besøgstider om aftenen, samt oplevede, at mange forskellige plejepersoner kom i hjemmet.

Begrundelserne for ”mindre problemer” ved to sundhedsfaglige tilsyn var: to fund i medicinbehandlingen vedrørende holdbarhedsdato på medicin, samt: en journal som ikke var opdateret vedrørende borgerens sundhedsfaglige tilstand.

Alle disse fund kunne der umiddelbart rettes op på.

Nederst i sagsfremstilling er der indsat oversigtsskemaer over de gennemførte tilsyn med datoer, sted og konklusion. Endvidere er der indsat links til de enkelte tilsynsrapporter.

Kort om sundhedsfaglige tilsyn (tilsyn med behandlingssteder)

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med enheder i kommunen, der er registreret som sundhedsfaglige behandlingssteder. I Sundhed, Omsorg og Handicap drejer det sig om kommunens akutteam, midlertidige pladser og akutpladser, sygepleje, hjemmeplejeenheder, plejecentre, aktivitet og træning og bosteder.

Tilsynene kan være planlagte eller reaktive. Reaktive tilsyn kan iværksættes som reaktion på klager eller som opfølgning på påbud ved et tidligere tilsyn.

Der føres i tiltagende grad såkaldte fokuserede tilsyn, hvor tilsynet har et mere snævert fokus. Det vedrører behandlinger hvor der vurderes særligt risiko for patientsikkerheden, fx behandling med såkaldt risikosituationsmedicin eller antipsykotisk medicin til borgere med demens.

Tilsyn med behandlingssteder gennemføres på basis af Sundhedsloven § 213

Tilsynet kategoriser behandlingsstedet i følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden - her kommer påbud og typisk et reaktivt opfølgende besøg

- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden - her er der risiko for politianmeldelse og/eller hel eller delvis fratagelse af retten til at levere sundhedsopgaver.

Kort om ældretilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har fra september 2018 ført ældretilsyn, som er tilsyn med ældreplejen efter Servicelovens §§ 83-87. Det er kommunens plejeboliger og hjemmepleje, der her føres tilsyn med. Ældretilsynet skal hjælpe kommunen med at sikre den fornødne kvalitet i den personlige hjælp, rehabilitering, træning, omsorg og pleje til ældre borgere.

I bekendtgørelsen om ældretilsyn er der fastlagt følgende seks temaer, som tilsynet skal omfatte i forhold til at afdække den fornødne kvalitet i den social- og plejefaglige indsats:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgruppe og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

Tilsynet kategoriserer i følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet.
- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Rapportering om sundhedsfaglige tilsyn gennemført på bosteder på handicapområdet (Skanderborg Fællesskaberne)

Der er i perioden fra oktober 2023 til oktober 2024 gennemført 4 tilsyn.

| Dato for tilsyn | Sted | Konklusion |
|--|--|--|
| 08. februar 2024 (offentliggjort 23. februar 2024) | Planlagt tilsyn om medicin Bofællesskabet Skrænten, Skanderborg Link tilsynsrapport | Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden |
| 27. juni 2024 (offentliggjort 01. juli 2024) | Planlagt tilsyn om medicin Bofællesskabet Skolevej 40 Galten Link tilsynsrapport | Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden |
| 15. august 2024 (offentliggjort 12. september 2024) | Reaktivt tilsyn Specialcenter Baunegården, Tebstrup | Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden |

| | | |
|---|---|---|
| | Link tilsynsrapport | |
| 09. september 2024 (offentliggjort 25. september 2024) | Planlagt tilsyn om medicin Pensionatet Skanderborg Øst, Kildevej Link tilsynsrapport | Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden |

Rapportering om sundhedsfaglige tilsyn gennemført på plejehjem og i hjemmepleje

Der er i perioden fra oktober 2023 til oktober 2024 gennemført 3 tilsyn.

| Dato for tilsyn | Sted | Konklusion |
|--|--|--|
| 25. april 2024 (offentliggjort 30. april 2024) | Planlagt tilsyn om demens og antipsykotisk medicin Plejehjem Tjørnehaven Galten Link tilsynsrapport | Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden |
| 22. august 2024 (offentliggjort 27. september 2024) | Planlagt tilsyn Plejehjem Møllehjørnet Skanderborg Link tilsynsrapport | Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden |
| 10. oktober 2024 (offentliggjort 14. oktober 2024) | Planlagt tilsyn om medicin Hjemmeplejen PB Lundsvej, Skanderborg Link tilsynsrapport | Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden |

Rapportering om ældretilsyn gennemført på plejehjem og i hjemmeplejen

Der er i perioden oktober 2023 til oktober 2024 gennemført 2 ældretilsyn.

| Dato for tilsyn | Sted | Konklusion |
|--|---|---|
| 12. oktober 2023 (offentliggjort 23. november 2023) | Reaktivt ældretilsyn Hjemmeplejen, Galten | Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet |

| | | |
|---|--|---|
| | Link tilsynsrapport | |
| 18. juni 2024 (offentliggjort 26. juni 2024) | Planlagt ældretilsyn Plejehjem Præstehaven, Hørning Link tilsynsrapport | Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet |

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at den skriftlige orientering om tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at udvalget tager orienteringen om tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed til efterretning med stor anerkendelse af det flotte resultat.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 57: Skriftlig orientering: Afvikling af Handicap Melodi Grand Prix 2024

20.00.00-G01-48-23

Resumé

Med denne sag får Sundheds- og Omsorgsudvalget og Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget en endelig afrapportering om Handicap Melodi Grand Prix, der blev afholdt af Skanderborg Kommune lørdag den 7. september 2024.

Begivenheden blev et eksempel på tværgående samarbejde ikke blot mellem forskellige dele af administration og institutioner, men også med forskellige borgergrupper.

Sagsfremstilling

Handicap Melodi Grand Prix (HGP) har været en årlig begivenhed siden 1996, der sætter fokus på borgere med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse. Arrangementet samler hvert år omkring 700 deltagere. I år blev HGP afholdt i Skanderborg, da bandet HIT patroljen, bestående af borgere fra Skanderborg Fællesskaberne, vandt HGP 2023 i Løgstør.

HGP 2024 blev et stort og unikt musikevent med mange deltagere og publikum. Inklusion, fællesskab og samarbejde var i centrum for arrangementet, hvilket skabte unikke forbindelser mellem mennesker med vidt forskellige fysiske og psykiske udfordringer. Deltagerne fik mulighed for at dele uforglemmelige oplevelser, der vil blive husket længe og arrangementet understregede vigtigheden af at fejre mangfoldighed og styrke fællesskaber.

Afsættet for afviklingen af projektet var et stærkt tværgående samarbejde mellem kommunens fagsekretariater og kontraktområder, samt inddragelse af en bred vifte af institutioner, kulturtilbud og borgere, der bidrog både med forberedelserne og selve afviklingen. Dette sikrede at alle aspekter af eventen blev dækket.

I vedhæftede bilag er eventet beskrevet med en journalistisk vinkel.

Organisering

Politisk gik projektet på tværs af Sundheds- og Omsorgsudvalget samt Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget. Projektledelsen var forankret i Skanderborg Fællesskaberne, mens styregruppen bestod af repræsentanter fra Skanderborg Fællesskaberne, Udvikling, Kultur og Erhverv samt Fagsekretariatet Sundhed, Omsorg og Handicap.

Projektet krævede betydelige medarbejderressourcer for at sikre en vellykket afvikling. Skanderborg Fællesskaberne ansatte en medarbejder til yderligere 10 timer ugentligt i seks måneder op til eventen for at understøtte planlægningen og gennemførelsen. Dette tydeliggør vigtigheden af at allokere ressourcer og etablere samarbejde for at realisere en vellykket begivenhed som HGP.

Orienteringen behandles sideløbende i Sundheds- og Omsorgsudvalget og Kultur, Fritids- og Idrætsudvalget.

Økonomi

HGP har ikke en landsdækkende styregruppe eller officiel organisering, der afsætter økonomiske midler til projektet. Arrangementet blev gennemført med et samlet budget på 233.000 kr., hvor billetindtægter var estimeret til at dække halvdelen af budgettet. Den resterende del blev finansieret gennem fondsmidler og sponsorer. Skanderborg Kommune stillede en underskudsgaranti på 150.000 kr. Heraf blev der udbetalt 16.200 kr.

Indstilling

Chefen for Kultur, Udvikling og Erhverv og chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog

- at udvalget anerkender den store indsats og tager orienteringen til efterretning.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Bilag

Bilag - HGP 2024

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 58: Meddelelser

00.01.00-A00-84-23

Sagsfremstilling

Der orienteres om følgende:

- Besøg fra landsbyggefonden vedr. Landsbyen Sølund
- Deltagelse på møde med Handicap- og Psykiatrirådet
- Opfølgning vedr. Lungekoeret
- Henvendelse vedr. sundhedskor
- Fritidsjobs til unge primært på plejehjem
- Træffetid på Fællesskabshuse for udvalget
- Puljemidler til Sølundfestival.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog

- at tage orienteringen til efterretning.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 59: Eventuelt

00.01.00-A00-84-23

Beslutning

Intet at bemærke.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen

Punkt 60: Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol

00.01.00-A00-84-23

Sagsfremstilling

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

Beslutningsprotokollen godkendes og underskrives ved afslutning af mødet af de tilstedeværende udvalgsmedlemmer. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" øverst til venstre i First Agenda.

Bemærk, at godkendelse ikke kan fortrydes.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog

- at godkende protokollen.

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Fraværende Jesper Arbo Frederiksen