

# **REFERAT Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget 2022-2025 d. 17-04-2024**

**Mødedato** Onsdag d. 17. april 2024 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale B1, Rådhuset, Nyvej 22, 4573 Højby

# Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Foretræde for udvalget.....	5
Orientering om genåbning af Lynghuset.....	6
Beslutning vedrørende proces for fremtidens Lynghus, Sejrsbo og for kommunens midlertidige plac	10
Temadrøftelse: Økonomi under Tilbud og Indsatser, Socialpsykiatrien.....	14
Orientering om driftsorienteret tilsyn på Siriusparken.....	16
Orientering om tilsynsrapport for tilsyn på Thorshøj ved Socialtilsyn Øst.....	18
Genoptaget: Styrkelse af Samarbejdet og Planlægning af Organisatorisk Tilpasning mellem Thorsh	20
Midlertidig lukning af Kirkens Korshærs væresteder i Asnæs og Nykøbing.....	24
Beslutning om tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. §18 i Lov om Social Service.....	26
Budgetopfølgning 2024, 1. ordinære opfølgning (BO1).....	28
Budgetopfølgning, Februar 2024.....	30
Budget 2025-2028 - Fortsatte drøftelser.....	32
Mulige konsekvenser af regionalt dobbeltdiagnose tilbud.....	34
Orientering om hjemløseindsats.....	38
Afrapportering på social- og psykiatriområdet.....	41
Godkendelse af kommissorium for demenshus-arbejdsgruppen.....	43
Beslutning vedrørende godkendelse af prioriteringsværktøj i ældreområdet.....	44
Status på sygefraværprojektet i Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt Nord.....	46
Fælleskommunale principper på socialområdet.....	49
Orientering om Ankestyrelsens klagestatistik på handicap-, psykiatri-, omsorgs- og ældreområdet, 4	52
Meddelelser til og fra formanden.....	54
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....	55
Meddelelser fra administrationen.....	56
Årshjul.....	57
Underskriftsside.....	58

## **Punkt 51: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-P35-21-50854

### **Kompetence**

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget.

### **Beslutningstema**

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget godkender dagsordenen.

### **Sagens opståen**

---

### **Sagsfremstilling**

Faste indkaldelser:

Direktør Ulla Gramstrup

Centerchef for Social- og Arbejdsmarked Andreas Hegnsvad

Centerchef for Omsorg og Sundhed Rasmus Gormsen Hansen

Øvrige indkaldelser:

Punkt 53 og 54: Centerleder Lisbeth Abel Thorsø deltager under disse punkter

Punkt 55: Økonomikonsulent Catarina Manniche Astrup og afdelingsleder Tobias Buch Juhl

Punkt 56: Afdelingsleder Tobias Buch Juhl

Punkt 57: Afdelingsleder Tobias Buch Juhl

Punkt 58: Afdelingsleder Tobias Buch Juhl

Punkt 59: Leder Nicolai Windfeld Mathiasen

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre og Psykiatriudvalget, at:

1. udvalget godkender dagsordenen.

## **Beslutning**

Ad 1: Godkendt med følgende korrektion: Punkt 53 er et beslutningspunkt og ikke et orienteringspunkt, som det fremgår af sagsoverskriften.

## Punkt 52: Foretræde for udvalget

00.01.10-G01-22-8

### Sagsfremstilling

Få foretræde for et politisk udvalg ved sag på dagsordenen

En borger, forening eller virksomhed i Odsherred Kommune kan få foretræde for et udvalg på et udvalgmøde, hvis borgeren, foreningen eller virksomheden er part i en sag, som udvalget skal behandle.

Formålet med at få foretræde er at styrke dialogen og inddragelsen i det politiske arbejde, herunder at få belyst enkeltpersoners eller gruppers synspunkter i en konkret sag, inden sagen behandles i udvalget.

Anmodningen om foretræde fremsendes til udvalgssekretæren og vurderes af udvalgsformanden i forhold til relevans. Af hensyn til planlægningen af udvalgets møde skal ønsket om foretræde for et udvalg være fremsendt pr. e-mail senest 2 hverdage forud for mødet. Anmodningen skal indeholde kontaktoplysninger på den/de personer, der ønsker foretræde, samt hvilken sag/sager på dagsordenen det vedrører.

Der kan kun søges om foretræde én gang i et sagsforløb, hvis sagen behandles i både fagudvalg (herunder flere fagudvalg) og Økonomiudvalget.

### Træffetid

På udvalgmødet i marts og oktober kan borgere, foreninger eller virksomhed bede om træffetid for udvalgsformanden eller for hele udvalget.

Træffetid handler om at drøfte et anmeldt emne/tema inden for udvalgets område. Formålet er at høre borgernes synspunkter om et emne/en problemstilling og få en kort dialog for at forbedre beslutningsgrundlaget i sager på udvalgets område samt skabe en forståelse for de beslutninger, der træffes.

### Sådan foregår mødet

Et foretræde er af begrænset varighed - maks. 15 min. - og formålet er at forelægge sagen. Udvalgsmedlemmerne kan stille opklarende spørgsmål. Udvalgsformanden leder drøftelserne under foretrædet. Selve beslutningen i sagen og den politiske drøftelse tages i udvalget for lukkede døre, efter at foretrædet er afsluttet.

Se kontaktoplysninger samt mere om mulighederne for foretræde for udvalget på [kommunens hjemmeside](#).

Muligheden for at møde et udvalg både ved foretræde og ved træffetid om emne bortfalder i en periode af 3 måneder forud for kommunalvalg.

### Beslutning

Intet.

# Punkt 53: Orientering om genåbning af Lynghuset

27.03.00-A00-24-2

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Udvalget godkender rammerne for genåbningen af Lynghuset d. 8. april 2024.

## Sagens opståen

Lynghuset blev lukket midlertidigt den 20. december 2023 af patientsikkerhedsmæssige hensyn. Det skete efter at det palliative tilbud var blevet politianmeldt og det ønskede pleje- og sygeplejefaglige niveau efter et større antal sygemeldinger ikke længere var til stede.

Byrådet blev på møde den 30. januar 2024 præsenteret for en køreplan for genåbning af Lynghuset pr. den 8. april 2024. Ledelsen på Lynghuset og administrationen indstiller at Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget i henhold til den præsenterede køreplan godkender at der i en midlertidig periode ikke visiteres borgere til Lynghuset efter den gældende kvalitetstandard, godkender den fremtidige midlertidige visitationspraksis for borgere til Lynghuset samt godkender antallet af pladser til maks. 6 til efter sommerferieperioden.

## Sagsfremstilling

Køreplanen for genåbningen af Lynghuset bygger på følgende elementer:

- Målgruppen er alvorligt syge og/eller døende borgere med særligt behov for lindrende pleje og behandling (palliation)
- Lynghuset genåbner med op til 4-6 pladser, svarende til det tilgængelige antal medarbejdere
- Visitering af borgere til Lynghuset foregår i Visitationen, da borger skal modtage en konkret, individuel vurdering og afgørelse. Udenfor visitationens åbningstid kan Lynghusets ansvarshavende sygeplejerske – under forudsætning af at der er ledige pladser – tage imod borgere (på indstilling af praktiserende læge, vagtlæge, skadestue eller Hjemme- og Sygeplejen), men kan ikke afvise at modtage borgere, hvis vedkommende er i målgruppe
- Ledelsen af Lynghuset varetages af centerlederen for Solvognen, Sejrsbo og Lynghuset, suppleret af teamlederen samme sted. Begge er sygeplejersker
- Administrationen følger løbende belægningen og visitationstillene. Der afrapporteres for udviklingen på udvalgets junimøde

## Kvalitetsstandard

Det fremgår som nævnt af køreplanen fra 30. januar 2024 at Lynghusets målgruppe ved genåbningen er alvorligt syge og/eller døende borgere med særligt behov for lindrende pleje og behandling (palliation). For at sikre en holdbar opstart af Lynghuset er det Administrationens indstilling, at holde fast i denne afgrænsede målgruppe.

Det betyder, at der i en midlertidig periode planlægges ikke at blive visiteret efter den gældende kvalitetstandard fra 2012. Konkret medfører det, at følgende målgrupper - der hidtil har indgået i Lynghusets opgaver - ved genåbningen den 8. april 2024 ikke bliver visiteret til Lynghuset, men vil skulle hjælpes på kommunens øvrige midlertidige pladser eller i eget hjem:

- Borgere med en i forvejen plejekrævende sygdom, hvor der er sket en ændring i den sociale - og sundhedsmæssige situation
- Borgere med akut opstået - men forventet forbigående sygdom, som kræver tættere observation og pleje
- Borgere med febrile tilstande af forventet kort varighed, som har behov for observation eller særlig pleje
- Borgere/patienter, som efter vurdering/undersøgelse af praktiserende læge, vagtlæge eller skadestue, ikke har behov for indlæggelse på sygehus, men som ud fra en lægefaglig vurdering, fuldt forsvarligt kan tilbydes tidsbegrænset ophold til pleje og lettere behandling
- Borgere/patienter, som efter udskrivelse fra sygehus midlertidigt har yderligere behov for særlig pleje og omsorg

Forslag til ny retningslinje for visiteringen af borgere til Lynghuset er vedhæftet som bilag.

### Fremtidige visitationspraksis

Kommunens jurister har vurderet den hidtidige visitationspraksis på Lynghuset, hvor tilbuddet har været selvvisiterende. Konklusionen er, at denne praksis ikke er i overensstemmelse med lovgivningen. Lynghuset er opført til midlertidige pladser efter servicelovens §84. Visitering til tilbud efter denne paragraf, må kun foretages af medarbejdere med myndighed til dette, hvilket blandt andet betyder, at medarbejderen skal have kompetencer inden for fx retssikkerhedsloven og forvaltningsloven. Borgere skal modtage en konkret, individuel vurdering og afgørelse med klagevejledning, hvilket foretages af Visitationen. Hvis pladserne skal visiteres efter sundhedsloven, og Lynghuset skal selvvisitere, kan dette kun være i tilfælde af, at pladserne oprettes som såkaldte akutpladser, hvor målgruppen er væsentligt anderledes og bredere end palliativ behandling.

### Kapacitetsbehov

Det er uklart, hvad det samlede behov er for palliative sengepladser ved genåbningen. Genåbningen med 4-6 pladser sker ud fra en samlet vurdering af belægningsprocenten før den midlertidige lukning, den nye kvalitetsstandard samt de tilgængelige medarbejderressourcer. Et af målene med den nye visiteringspraksis og den smallere kvalitetsstandard er at få data for, hvad det reelle behov er for palliative sengepladser. Hvis det viser sig at behovet for pladser langt overstiger 4-6 senge, vil der kunne opskaleres. Det foreslås dog, at der fastlægges en kapacitet på maksimalt 6 pladser henover sommeren 2024, da sommerferieplanlægningen er ved at blive udarbejdet.

Proces gennemført frem mod den 8. april 2024

Givet det seneste års udfordringer på Lynghuset er der i perioden frem til genåbningen den 8. april 2024 blevet arbejdet målrettet på at skabe de bedst mulige rammer for et genåbnet palliativt tilbud på - både lokalemæssigt, patientsikkerhedsmæssigt, fagligt, ledelsesmæssigt og ikke mindst arbejdsmiljømæssigt. Det drejer sig om:

- At få et nyt ledelsesmæssigt setup på plads, hvor der er fokus på nærledelse
- Individuelle og gruppeforløb hos psykolog for medarbejdere
- Samtaler mellem leder og alle medarbejdere for at afklare mulighederne
- At gennemføre obligatorisk undervisning for medarbejderne i dokumentation og journalisering samt triagering i Cura
- At opstarte et teambuildingforløb for at genopbygge tilliden og samarbejdet mellem ledelse og medarbejdere
- I den nedlukkede periode er Lynghusets lokaler blevet istandsat og en vandskade er blevet udbedret
- Orientering af eksterne samarbejdspartnere om forholdene efter genåbningen, herunder praktiserende læger og sygehuse

## Medarbejderne

Ved den midlertidige lukning af Lynghuset den 20. december 2023 var 5 medarbejdere hjemsendt og de resterende medarbejdere fik nye tjenestesteder. De 4 medarbejdere, der skulle arbejde i Hjemme- og Sygeplejen, har alle været sygemeldte i perioden. 4-5 medarbejdere har været raske eller delvist sygemeldte, og har arbejdet på plejecentre eller på Sejrsbo. To medarbejdere har haft orlov.

Status ved genåbningen den 8. april 2024 var, at der var 14 medarbejdere til rådighed. Alle har på åbningstidspunktet skulle gennemgå undervisning i Cura for at kunne komme tilbage i job på Lynghuset.

Givet at en del af medarbejderne har haft en længere sygdomsperiode, og at der er tale om følelsesmæssigt krævende arbejde på Lynghuset, har det - udover deltagelse i den obligatoriske undervisning - som udgangspunkt været et krav, at medarbejderne skulle have arbejdet en uge et andet sted inden de kunne begynde på Lynghuset. Dette for at gøre det muligt for den enkelte at komme godt tilbage på arbejde igen.

## Den videre proces

Den nye ledelse af Lynghuset har sammen med medarbejdergruppen et fælles ansvar i at skabe et godt arbejdsmiljø og et palliativt tilbud med høj faglighed og patientsikkerhed. Det vil kræve en indsats fra både ledelse og medarbejdere, og det vil være nødvendigt at alle er indstillede på at bidrage ind i denne forandringsproces.

Ledelsen og medarbejdere på Lynghuset samarbejder med Visitationen om en klar og tydelig visiteringspraksis.

Der skal udarbejdes og gennemføres en handlingsplan, der følger op på AT-påbuddet, som Lynghuset modtog i november 2023.

Der forventes et sundhedsfagligt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed relativt kort efter åbningen, da det varslede tilsyn den 16. januar 2024 ikke blev gennemført.

## Lovgrundlag

---

## Økonomiske konsekvenser

Den politiske fastsatte normering i budgettet ved 12 pladser er på 1,5. Der er ansat medarbejdere svarende til 13,1 fuldtidsansatte. Med 4-6 pladser er den reelle normering ved genåbning derfor højere.

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Godkende at der indtil videre ikke visiteres efter hidtil gældende kvalitetsstandard fra 2012
2. Godkende den fremtidige midlertidige visitationspraksis

## **Beslutning**

Orienteringen er taget til efterretning.

Der henvises til protokoleringsen under punkt 54.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard Lynghuset 2012

Kvalitetsstandard Lynghuset 2024

Notat om visiteringspraksis

Kvalitetsstandard Kommunale akutfunktioner

# Punkt 54: Beslutning vedrørende proces for fremtidens Lynghus, Sejrsbo og for kommunens midlertidige pladser

27.03.00-A00-24-2

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Beslutning om proces for arbejdet med fremtidens palliative og rehabiliterende tilbud samt en strategi for anvendelsen af kommunens midlertidige pladser

## Sagens opståen

Der blev afholdt temamøde i Byrådet den 4. marts 2024 om Odsherred Kommunes palliative og rehabiliterende tilbud samt om en strategi for anvendelsen af kommunens midlertidige pladser. Her deltog politikere, medarbejdere, ledere og administration. Temamødet var en del af udmøntningen af aftalen på møde i Social-, Ældre og Psykiatriudvalget den 13. september 2023, hvor det fremgår at:

"Der kigges nærmere på tilbuddene på Lynghuset og Sejrsbo med henblik på at afdække den rette balance mellem den definerede opgave, faglige kompetencer og ressourcer, og herefter forelægges sager til politisk drøftelse af det palliative og det rehabiliterende tilbuds indhold, faglige niveau mv."

Beslutninger om indretningen af fremtidens palliative og rehabiliterende tilbud har afledte effekter på både kapaciteten og anvendelsen af kommunens øvrige midlertidige pladser. Derfor blev processen for de palliative og rehabiliterende tilbud sammentænkt med at udvikle en samlet strategi for de midlertidige pladser.

På temamødet den 4. marts 2024 blev vigtigheden af medarbejderinddragelse i processen understreget. På den baggrund har administrationen udarbejdet et forslag til en mulig ny proces, der - udover at give de langsigtede strukturelle svar - også søger at understøtte tilliden i og omkring Lynghuset efter hændelsen i december 2023 og den efterfølgende midlertidige nedlukning. Der er ligeledes brug for politisk stillingtagen til den overordnede indholdsmæssige retning i arbejdet.

## Sagsfremstilling

Forslag til ny proces og tidsplan for indretningen af fremtidens palliative og rehabiliterende tilbud samt de midlertidige pladser

I følgende forslag til procesplan lægges der derfor op til en samlet nedefra-og-op proces, med tre overskrifter:

- Fremtidens palliative tilbud
- Fremtidens rehabiliterende tilbud
- Løsning af kommunens kapacitetsbehov for midlertidige pladser nu og i fremtiden

Der nedsættes tre arbejdsgrupper, én for hvert emne, hvor den enkelte arbejdsgruppe i fællesskab skal formulere mindst tre forslag/scenarier til hvert af emnerne, som Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget efterfølgende kan behandle politisk. Forslagene skal regnes igennem, så de kan indgå som et oplyst grundlag at træffe politiske beslutninger ud fra. Der er ikke valgt nogen løsninger på forhånd, og der udarbejdes ikke inden nogen modeller eller scenarier inden møderne. Arbejdsgrupperne kan dog vælge at søge inspiration i det materiale, der blev udarbejdet af den hidtidige arbejdsgruppe og som blev brugt som diskussionsoplæg på temamødet den 4. marts 2024. Forslagene skal som udgangspunkt være udgiftsneutrale.

Arbejdsgrupperne behøver ikke at arbejde med konsensus, ligesom man ikke som arbejdsgruppemedlem nødvendigvis behøver at støtte op om alle de udarbejdede forslag/scenarier. Formålet med kravet om at komme med mindst tre forslag er at give politikerne flere forskellige forslag at forholde sig til.

Arbejdsgrupperne foreslås at bestå af medarbejderrepræsentanter og ledere fra Sejrsbo, Lynghuset, Træningsteamet, de udekørende palliative sygeplejersker, visitationen, de almindelige midlertidige pladser samt Hjemme- og Sygeplejen. Grupperne suppleres af relevante faglige medarbejdere, fx udviklingssygeplejersker. Centerchefen for Omsorg og Sundhed er formand for de tre arbejdsgrupper.

Det skal sikres at alle synspunkter og indsigter indgår i arbejdet. Det foreslås at der holdes et afsluttende fællesmøde for de tre arbejdsgrupper, hvor alle forslagene og scenarierne drøftes og ses i en større sammenhæng inden de overdrages til politisk behandling.

Arbejdsgrupperne understøttes med koordinering, research, skrivning og kvalitetssikring af materialet af Staben i Center for Omsorg og Sundhed.

## Tidsplan

### April/maj 2024:

- De tre arbejdsgrupper bliver nedsat og afholder møder
- Staben sammenskriver resultaterne af drøftelserne og sender til kommentering og revision i arbejdsgruppemedlemmerne og deres baglande
- Arbejdsgruppemedlemmerne sender kommentarer, rettelser mv. til Staben. De resulterende forslag bliver gennemregnet og kvalificeret af Administrationen, Staben samt Centraløkonomi
- Hvert forslag/scenarie skal indeholde en økonomisk og en faglig vurdering, hvor der indgår estimater for både driftsomkostninger, antal sengepladser, belægning og normering
- Der afholdes fælles møde for alle medlemmer i de tre arbejdsgrupper, hvor det samlede oplæg til politikerne drøftes og kvalificeres
- Det politiske beslutningsgrundlag lægges op til efterfølgende drøftelse og politisk vedtagelse på møde d. 12. juni 2024 i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

### Juni 2024

- Der holdes møde d. 12. juni 2024 i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, hvortil der udarbejdes et samlet politisk beslutningsgrundlag med henblik på en principbeslutning
- Efter mødet sendes den valgte overordnede løsning i høring:
  - Chefgruppen
  - Integrationsrådet, Handicaprådet, Rådet for Socialt Udsatte og Integrationsrådet
  - Ældrerådet
  - CMU Omsorg og Sundhed samt alle LMU'er i Center for Omsorg og Sundhed

### August 2024

- Endelig beslutning om model på møde i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget den 14. august 2024

September 2024 og frem

Implementering af de vedtagne politiske beslutninger

Overordnede indholdsmæssige retning i arbejdet

For at sikre at det videre arbejde bliver fokuseret og foregår i tråd med de politiske prioriteter i Byrådet, er der brug for at Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget drøfter og udstikker den overordnede retning for indretningen af fremtidens palliative og rehabiliterende tilbud samt de midlertidige pladser. Det kan ske med inspiration fra følgende spørgsmål:

- Hvordan stiller Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget sig til et samlet palliativt tilbud med et mere fokuseret Lynghus med færre pladser, og med en styrket udekørende palliativ indsats?
- Tilsvarende: hvordan stiller Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget sig til det samlede rehabiliterende tilbud, herunder kapaciteten på det døgnrehabiliterende tilbud Sejrsbo ift. en styrket udekørende indsats?
- Hvor vigtige er de nuværende fysiske placeringer af Sejrsbo og Lynghuset?
- Har vi de midlertidige pladser og den kapacitet, som vi ønsker? Hvis ikke, hvordan skal vi så løse behovet?
- Hvordan skal vi sikre behandlingen af de komplekse somatiske patienter og de andre grupper, der hidtil har været omfattet af Lynghusets kvalitetsstandard?

## Lovgrundlag

---

## Økonomiske konsekvenser

De enkelte scenarier vil blive regnet igennem i forhold til budgettet.

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Godkende den foreslåede tids- og procesplan
2. Drøfter den overordnede indholdsmæssige retning i arbejdet

## Beslutning

Socialdemokratiet og Venstre stillede følgende ændringsforslag:

Partierne ønsker et fagligt kompetent og velfungerende Lynghus, som kan levere højt kvalificeret basal palliation til gavn for alvorligt syge borgere.

Lynghuset skal organiseres uafhængigt af plejecenterområdet. Lynghuset skal organiseres som en del af hjemme- og sygeplejeområdet, gerne i sammenhæng med Sejrsbo og med egen selvstændig ledelse med særlig viden og interesse for

palliation, samt selvstændigt budget.

Lynghuset skal være selvvisiterende som de har været frem til 12. december 2023, og skal fortrinsvis været organiseret under Sundhedsloven. Lynghuset skal have tilknyttet en læge på samme vilkår som tidligere.

Lynghuset skal arbejde tæt sammen med sygehuse, privatpraktiserende læger, og hjemme- og sygeplejen, bl.a. for at bidrage med viden og konsultativ bistand til den øvrige palliative indsats i Kommunen.

Partierne ønsker så vidt det er muligt at kunne fastholde Lynghusets dygtige personale. Med baggrund i det hårde og vanskelige forløb personalet har været igennem, skal personalet, hvis de ønsker det, bevare adgangen til den tilknyttede krisepsykolog, dette for at styrke personalet i en tryk tilbagevenden til arbejdet i Lynghuset.

Genopstarten af Lynghuset skal ske gradvist og i takt med at personalet bliver klar. Det er her centralt, at personalenormeringen er forsvarlig og matcher den særlige arbejdsopgave, hvilket der skal tages højde for, både ift. nattevagtfunktion og anvendelse af vikarer.

I det videre udviklingsarbejde med at skabe et fremtidens Lynghus, er der politisk ønske og interesse for at videreudvikle den i dag udekørende palliative funktion organiseret i regi af Lynghuset. Det vil bl.a. styrke den igangværende tidlig indsats omkring palliation, samtaler med pårørende, sorg samtaler, sparring, undervisning og vidensdeling med kollegaer. På nuværende tidspunkt tyder det på at en fremtidig dimensionering af Lynghuset, kunne være 8 pladser til palliation og 4 akut pladser jf. Sundhedsloven.

Men disse forhold må undersøges nærmere og afklares sammen med personalet, som skal inddrages tæt i en fælles proces hvor fremtidens Lynghuset udvikles og beskrives. Visitation og målgruppe skal i den forbindelse beskrives helt tydeligt.

Til understøttelse af denne proces vil partierne senere fremkomme med konkret forslag om nedsættelse af en arbejdsgruppe.

Med henblik på at kunne følge med i genopstarten af Lynghuset, ønskes et fast orienteringspunkt herom på dagsordenen i Social- Ældre og Psykiatriudvalget, i første omgang gældende for det kommende halve år.

Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti er desuden medstillere af forslaget.

Såfremt administrationen vurderer, der ikke er lovmedholdelighed i forslaget, skal forslaget vurderes i Ministeriet.

For forslaget stemte: Annette Schjermer Voss Møller (V), Michael Kjeldgaard (S) og Lis Ingemann (S)

Imod stemte: Kim Buurskov (Æ) og Maria Liv Holck (Løsgænger)

Ændringsforslaget blev vedtaget.

Mindretalsudtalelse:

Maria Liv Holck og Danmarksdemokraterne kan ikke stemme for, fordi vi vurderer at det er uansvarligt at træffe beslutning om, idet der ikke er regnet på om det kan holdes inden for den økonomiske ramme, om det er fagligt forsvarligt og om det er lovligt. Endvidere er vi kede af den inddragende proces med medarbejderne der ellers var lagt op til, sættes i stå. I øvrigt finder vi det stærkt kritisabelt og ærgerligt for vores udvalgssamarbejde at hele udvalget ikke har været inddraget i processen og planlægningen samt tilvejebringelsen af et muligt ændringsforslag.

Udvalgsformanden, Maria Liv Holck, ønsker en sag på dagsordenen på kommende udvalgsmøde hvor administrationen vurderer konsekvenserne af det vedtagne ændringsforslag i forhold til faglighed, jura og økonomi.

Udvalget ønsker en sag på dagsordenen om det videre arbejde med midlertidige pladser.

# **Punkt 55: Temadrøftelse: Økonomi under Tilbud og Indsatser, Socialpsykiatrien**

00.30.12-G01-23-2

## **Kompetence**

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget.

## **Beslutningstema**

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget får en gennemgang af budgettet vedr. Socialpsykiatrien under Tilbud og Indsatser til orientering.

## **Sagens opståen**

Formanden for Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget har ønsket at få en orientering om økonomien for Socialpsykiatrien under Tilbud og Indsatser.

## **Sagsfremstilling**

Ved temamødet den 17. april vil afdelingsleder for Tilbud og Indsatser, Tobias Buch Juhl og chefkonsulent, Catarina Manniche Astrup deltage for at gennemgå økonomien vedr. Socialpsykiatrien.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service §§ 79, 82b, 85, 99.

## **Økonomiske konsekvenser**

---

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Punktet blev udskudt til et udvalgmøde i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget d. 29. april 2024.

# Punkt 56: Orientering om driftsorienteret tilsyn på Siriusparken

27.57.00-K09-24-1

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Orientering om tilsynsrapport for driftsorienteret tilsyn med Siriusparken ved Socialtilsyn Øst.

## Sagens opståen

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om Driftsorienteret tilsyn med Siriusparken. Tilsynsrapporten, som er udarbejdet af Socialtilsyn Øst den 24. oktober 2024, er vedlagt som bilag til sagen.

## Sagsfremstilling

På baggrund af det driftsorienterede tilsyn den 18. september 2023 har socialtilsynet vurderet, at Siriusparken opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet der skal til for at sikre at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at tilbuddet lever op til den fornødne kvalitet i henhold til kvalitetsmodellen og således kan opretholde sin godkendelse jf. lov om social service efter Almenboliglovens §105, stk. 2 og Lov om social services §§83 og 85 med i alt 30 pladser fordelt i 5 huse.

Tilbuddet er godkendt til at modtage borgere indenfor følgende målgrupper: Borgere med varigt nedsat funktionsniveau som multipel funktionsnedsættelse, kommunikationsnedsættelse, udviklingshæmning og/eller medfødt hjerneskade i alderen 18-85 år.

### Opmærksomhedspunkter under tilsyn

I forbindelse med tilsynsbesøget har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende områder: At tilbuddet arbejder målrettet med implementering af faglige tilgange og metoder samt anvendelse af systematisk dokumentation med henblik på at genoprette og udvikle den faglige kvalitet i tilbuddet.

- Lederskifte samt ledelsens fortsatte fokus på strategiske, faglige, personalemæssige og administrative tiltag med henblik på at udvikle kvaliteten i tilbuddet.
- Kompetenceudvikling af medarbejderne med henblik på at sikre, at borgerne mødes af tilstrækkeligt personale med relevante kompetencer, herunder at sikre en relevant introduktion for nyansatte og vikarer.

## Lovgrundlag

§§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn

## Økonomiske konsekvenser

---

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

## **Bilag**

Driftsorienteret tilsyn 2023. Endelig version - Siriusparken.pdf

# Punkt 57: Orientering om tilsynsrapport for tilsyn på Thorshøj ved Socialtilsyn Øst

27.00.00-A00-24-1

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

## Beslutningstema

Orientering om tilsynsrapport for tilsyn med Thorshøj ved Socialtilsyn Øst.

## Sagens opståen

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om tilsyn med Thorshøj den 27. juni 2023. Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag til sagen.

## Sagsfremstilling

Odsherred er den ansvarlige tilsynsmyndighed og har valgt at tilkøbe tilsynet fra Socialtilsyn Øst. På baggrund af anmeldt tilsyn den 27. juni, 2023 har socialtilsynet vurderet, at Thorshøj leverer en indsats, som er i overensstemmelse med servicelovens §103 og §104 samt Odsherred Kommunes handicappolitik.

Det er socialtilsynets vurdering, at Thorshøj i høj grad bidrager til at støtte borgerne i at udnytte deres potentiale og støtter dem i deres selvstændighed, relationer og sociale kompetencer. Borgerne trives i fysiske rammer, der understøtter formålet med tilbuddet, og medarbejderne har de rette faglige, relationelle og personlige kompetencer og fagligheder.

Det er socialtilsynets vurdering, at Thorshøj i middel grad prioriterer inklusion med det omgivende samfund, bl.a. fordi borgerne i mindre grad har kapacitet til det. Der er en middel tydelig målgruppebeskrivelse, bl.a. fordi den skal opdateres til at inkludere autisme. Der anvendes i middel grad relevante metoder og tilgange, bl.a. fordi en del borgere har behov for et mindre, skærmet miljø. Der opstilles og dokumenteres i middel grad individuelle mål i samarbejde med borgere, bl.a. fordi forståelse for disse og borgeres evne til at kommunikere varierer.

Det er socialtilsynets vurdering, at Thorshøj i lavere grad har haft fokus på strategisk udvikling for tilbuddet og kompetenceudviklingsplan for medarbejderne.

Og det er socialtilsynets vurdering, at der opleves en udfordret normering, som påvirker imødekommelsen af borgernes behov for kontakt, støtte og vejledning

Økonomi og takstberegning indgår ikke som tema i tilsynet, og socialtilsynet har derfor ikke forholdt sig til tilbuddets egentlige takstberegning og normering.

Opmærksomhedspunkter under tilsyn:

I forbindelse med tilsynsbesøget har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende områder:

- Ændringer og effektiviseringer i tilbuddet har ført til manglende stabilitet i tilbuddet, hvilket har påvirket strategiudvikling for tilbuddet og kompetenceudvikling af medarbejderne
- Normeringens betydning for tilbuddets indsats
- Løbende opfølgning på anbefalinger fra 2021

## Lovgrundlag

Lov om social service §148a

Lov om socialtilsyn §3

## Økonomiske konsekvenser

---

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre-, og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

## **Bilag**

Tilsynsrapport 2023 - Thorshøj

# Punkt 58: Genoptaget: Styrkelse af Samarbejdet og Planlægning af Organisatorisk Tilpasning mellem Thorshøj og Siriusparken

27.00.00-A00-24-1

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

## Beslutningstema

Godkendelse af administrationens videre arbejde med en plan for omorganisering af Thorshøj-Væksthuset på §103 og §104-området efter orientering om øget samarbejde på tværs af Thorshøj og Siriusparken samt konkrete ledelsesmæssige ændringer.

## Sagens opståen

Byrådets beslutning om at styrke samarbejdet mellem Thorshøj og Siriusparken har vist sig at være udfordrende at implementere i praksis (Se Byrådets sag, bilag 3: side 2: <https://dagsordener.odsherred.dk/vis?id=65d270bd-6631-4d7b-9a90-ed84269bb008&fritekst=budget&punktid=c2e9fd96-30df-4be5-9e54-581133d855b1>)

Sagsfremstillingen redegør for yderligere initiativer, der skal iværksættes for at sikre fuld funktionalitet af samarbejdet med fokus på at forbedre kvaliteten af ydelserne til borgerne.

## Sagsfremstilling

Afdelingsleder, Tobias Buch Juhl, deltager under punktet og vil mundtligt redegøre for den aktuelle status på genopretningen af aktivitets- og samværstilbuddet på Thorshøj.

Om Thorshøj og Siriusparken

Thorshøj tilbyder visiteret beskyttet beskæftigelse til borgere i henhold til Servicelovens §103 og aktivitets- og samværstilbud i henhold til Servicelovens §104.

Siriusparken er et socialpædagogisk bosted efter Almenboliglovens §105, stk. 2 med støtte efter Servicelovens kapitel 16 §83 og §85.

Orientering om ledelsesmæssige ændringer

I januar 2024 blev der implementeret en ny organisatorisk struktur på Thorshøj og Siriusparken, hvilket omfattede en ny vagtstruktur samt øget samarbejde på tværs af de to institutioner. Denne integration udvides nu yderligere på ledelsesniveau, hvor der fremover vil være én samlet faglig og personaleledelse til at dække §104-området på både Thorshøj og Siriusparken.

Argumentet for dette handler i høj grad om at sikre en ensrettet faglig socialpædagogisk linje, og om at sikre en helhedsorienteret stabilitet for de borgere, som modtager Thorshøjs aktivitets- og samværstilbud.

Den eksisterende personalemæssige situation kræver ligeledes erfarne socialpædagogiske ledelseskompetencer, hvilket imødekommes med den ledelsesorganisatoriske ændring.

Udvikling af plan for sammenlægning af Thorshøjs aktivitets- og samværstilbud og Siriusparken

Implementeringen af det øgede samarbejde og de heraf potentielle rationaliseringsgevinster var i høj grad bygget på forventningen om, at den pædagogiske medarbejdergruppe på Thorshøj var erfaren og stabil. Den nuværende situation er desværre, at aktivitets- og samværstilbuddet på Thorshøj oplever vakancer og et højt sygefravær.

For at realisere den fulde effekt af samarbejdet anbefaler administrationen, at der arbejdes videre mod gennemførelsen af en fuld organisatorisk sammenlægning, hvilket vil give bedre muligheder for at skabe optimale betingelser for borgerne.

Ved at etablere et samlet tilbud opnås en bedre oversigt over borgernes trivsel, ønsker og evner, hvilket muliggør en helhedsorienteret tilrettelæggelse af borgernes dagligdag ud fra en borgercentreret tilgang. Borgerne i Thorshøjs

aktivitets- og samværstilbud og Siriusparken oplever i øjeblikket flere fagprofessionelle kontakter i løbet af deres hverdag. Den hyppige udskiftning i løbet af dagen gør det udfordrende for nogle borgere at opretholde en stabil rutine, og for medarbejderne er det udfordrende, at fastholde et sammenhængende indtryk af borgernes trivsel og velbefindende. Den nye ledelses- og vagtstruktur har til hensigt at reducere disse udskiftninger og dermed give borgerne en mere stabil hverdag.

Administrationen er opmærksom på, at visse borgere kan drage fordel af et aktivt miljøskifte, og dette vil fortsat være en prioritet. Dette organisatoriske tilpasningstiltag bringer dog sådanne beslutninger under ét ledelsesmandat, hvilket muliggør en mere fleksibel opgavefordeling baseret på den enkelte borgers behov.

Anmodning om godkendelse af plan for sammenlægning af Thorshøjs aktivitets- og samværstilbud og Siriusparken

Der anmodes om godkendelse til, at Center for Social og Arbejdsmarked kan fortsætte arbejdet med at realisere planen om at adskille aktivitets- og samværstilbuddet fra det samlede tilbud på Thorshøj-Væksthuset. Dette initiativ sigter mod at optimere ressourceudnyttelsen og tilbyde en mere målrettet og effektiv indsats, der bedre imødekommer behovene hos de berørte borgere samt imødekomme de politisk fastsatte mål.

Ved den politiske godkendelse af yderligere sondering af denne plan, laves en konkret tilbudsbeskrivelse og tages dialog med tilsynsmyndigheden forud for en endelig fremlæggelse til Byrådet via Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget og Økonomiudvalget.

I tillæg skal det nævnes, at der arbejdes på en ny vision for §103-tilbuddet på Thorshøj-Væksthuset. Denne vil blive fremlagt særskilt for Udvalget i løbet af foråret 2024.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service

## **Økonomiske konsekvenser**

---

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

-

## **Udtalelser og høring**

Sagen blev drøftet på et ekstraordinært LMU i afdelingen, Tilbud og Indsatser, den 7. februar 2024.

Drøftelsen på mødet omfattede forskellige tematikker, herunder mner som, forventede ændringer i budgettet og analyse af administrative opgaver, hensyntagen til ansatte med særlige vilkår, vigtigheden af stabilitet i personaletilknytningen, bekymring omkring arbejdsmiljøforhold og behov for eventuelle ekstra ressourcer, muligheden for at omfordele timer til mere direkte borgerkontakt samt betydningen af medarbejderinddragelse i processen.

For yderligere kvalificering ønskes sagen drøftet i Handicaprådet, og endelig skal sagen fremlægges for Socialtilsyn Øst.

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social, Ældre-, og Psykiatriudvalget, at:

1. Orientering om den nuværende status vedrørende det forøgede samarbejde mellem Thorshøj og Siriusparken tages til efterretning
2. Godkende planen for det videre arbejde med omorganisering af §104-området på Thorshøj-Væksthuset.

Beslutning fra Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, 6. marts 2024, pkt. 34:

Ad 1: Taget til efterretning.

Ad 2:

Ændringsforslag fra Socialdemokratiet:

Politisk stillingtagen i sagen udsættes. Tilsynsrapporten er ikke vedlagt sagen som bilag og er endnu ikke blevet politisk behandlet.

Byrådet er desuden indkaldt til teknikermøde d. 7.marts og sagen genoptages på udvalgets møde i april.

For stemte:

Alle.

Ændringsforslaget vedtaget.

## **Beslutning**

Beslutning fra Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, 17. april 2024, pkt. 58:

Ad 2:

Socialdemokratiet stiller ændringsforslag om, at Siriusparken og Thorshøj organiseres med hver sin ledelse og fast personale. Siriusparken er et bosted og Thorshøj må bevares som tidligere inden en sammenlægning kom på banen. Det er vigtigt, at beboere og brugere oplever et tiltrængt miljøskifte når de kommer fra bolig til beskæftigelsestilbud. De har brug for at møde kontinuitet og tryghed i form af fast og genkendeligt personale, som kender brugerne og deres personlige udvikling og behov.

For forslaget stemte: Michael Kjeldgaard (S) og Lis Ingemann (S)

Imod stemte: Annette Schjermer Voss Møller (V), Kim Buurskov (Æ) og Maria Liv Holck (Løsgænger)

Ændringsforslaget faldt.

Der blev stemt om administrationens indstilling om at godkende planen for det videre arbejde med omorganisering af §104-området på Thorshøj-Væksthuset:

For stemte: Annette Schjermer Voss Møller (V), Kim Buurskov (Æ) og Maria Liv Holck (Løsgænger)

Imod stemte: Michael Kjeldgaard (S) og Lis Ingemann (S)

Administrationens indstilling blev godkendt.

#### Mindretalsudtalelse:

Socialdemokratiet mener, at Siriusparken og Thorshøj organiseres med hver sin ledelse og fast personale. Siriusparken er et bosted og Thorshøj må bevares som tidligere inden sammenlægningen kom på banen. Det er vigtigt at beboere og brugere oplever et tiltrængt miljøskifte, når de kommer fra bolig til beskæftigelsestilbud. De har brug for at møde kontinuitet og tryghed i form af fast og genkendeligt personale, som kender brugerne og deres personlige udvikling og behov.

# **Punkt 59: Midlertidig lukning af Kirkens Korshærs væresteder i Asnæs og Nykøbing**

27.00.00-A00-24-1

## **Kompetence**

Social- Ældre, og Psykiatriudvalget.

## **Beslutningstema**

Orientering på baggrund af henvendelse.

## **Sagens opståen**

Socialdemokratiet, repræsenteret ved Lis Ingemann, henvendte sig til administrationen den 26. marts 2024 vedrørende oplysninger om den ekstraordinære lukning af værestederne, der drives af Kirkens Korshær, i Asnæs og Nykøbing.

Denne henvendelse fulgte af en mail, som blev sendt til medlemmerne af Rådet for Socialt Udsatte i Odsherred Kommune af brugerrepræsentanten for Kirkens Korshærs værested i Nykøbing, hvor lukningen blev påpeget.

Socialdemokratiets henvendelse har specifikt til formål at indhente administrationens vurdering af, hvorvidt der er sket misligholdelse af kontraktlige forpligtelser i henhold til samarbejdsaftalen mellem Odsherred Kommune og Kirkens Korshær.

## **Sagsfremstilling**

Den 2. april 2024 har administrationen fremsendt en kort redegørelse via e-mail til medlemmerne af Social- Ældre, og Psykiatriudvalget (se bilag), hvori forløbet kort beskrives.

Overordnet set vurderer administrationen, at samarbejdet med Kirkens Korshær generelt er velfungerende, og at Kirkens Korshær overholder de bestemmelser og rammer, der er fastlagt i samarbejdsaftalen. Det står dog klart, at den midlertidige lukning af værestederne fra den 13. marts-1. april afviger fra de aftaler om lukkedage, der er aftalt i kontrakten. Ifølge aftalen er der beskrevet følgende vedrørende lukkedage:

"Der holdes sommerferielukket to uger i juli. Desuden kan der forekomme lukkedage, hvis begge medarbejdere er til møder, kurser mm."

På baggrund heraf har administrationen iværksat en proces med henblik på at fastlægge grundlaget for en eventuel økonomisk kompensation. Fra administrationens side vurderes det umiddelbart, at den midlertidige lukning er knyttet til opstartsproblemer i forbindelse med den nye samarbejdsaftale, hvor Kirkens Korshær har iværksat en professionalisering af driften af værestederne, og hvor Kirkens Korshær ikke har været i stand til at stille kvalificerede vikarer til rådighed i den pågældende periode.

## **Lovgrundlag**

§79 i serviceloven

## **Økonomiske konsekvenser**

-

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

-

## **Udtalelser og høring**

-

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- Ældre og Psykiatriudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning

## **Beslutning**

Punktet blev udskudt til et udvalgsmøde i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget d. 29. april 2024.

## **Bilag**

Mail til SÆP-udvalget 2. april 2024. 2

# **Punkt 60: Beslutning om tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. §18 i Lov om Social Service**

27.15.12-G01-23-3

## **Kompetence**

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## **Beslutningstema**

Beslutning om tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. §18 i Lov om Social Service

## **Sagens opståen**

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget behandler ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde efter §18 i Lov om Social Service på udvalgets møder i marts og september måned i henhold til gældende retningslinjer.

Der er dog ved en fejl ikke inkluderet en rettidig modtaget ansøgning fra Røde Kors på udvalgets møde den 6. marts 2024. Denne ansøgning behandles derfor på dette møde.

## **Sagsfremstilling**

Budgettet for støtte til frivilligt socialt arbejde udgør i budget 2024 718.000 kr. Af dette budget har udvalget på udvalgs møde den 15. november 2023 afsat 200.000 kr. til ansøgninger inden for årets tema Fællesskaber. Understøttelse af arrangementer, der fordrer samarbejdet mellem foreninger.

På baggrund af udvalgets beslutning på mødet den 6. marts 2024 blev der bevilget 392.500 kr. til generelle formål inden for §18 og 118.500 kr. inden for årets tema.

Der resterer således en pulje på 125.500 kr. til generelle formål inden for §18 og 81.500 kr. inden for årets tema.

Der var ansøgningsfrist til 1. runde den 7. februar 2024. Ved ansøgningsfristens udløb var der modtaget 41 ansøgninger.

Ved en fejl er der dog ikke inkluderet en rettidig modtaget ansøgning fra Røde Kors i 1. runde.

Det er administrationens vurdering, at ansøgningen fra Røde Kors falder inden for rammerne for tilskud i henhold til §18 i Lov om Social Service.

Administrationens gennemgang af ansøgningen fremgår af vedhæftede bilag. Ansøgningen er individuelt vurderet i forhold til det ansøgte formål, årets tema, kommunens retningslinjer for tilskud samt hidtil gældende praksis.

På baggrund af administrationens gennemgang indstilles ansøgningen til et tilskudsbeløb på 30.000 kr. fra puljen til generelle formål inden for §18.

Der resterer således et beløb på 95.500 kr. inden for generelle formål til disponering ved 2. runde i september.

## **Lovgrundlag**

Lov om Social Service §18 og Odsherred Kommunes Retningslinjer for støtte til frivilligt socialt arbejde jf. §18 i Lov om Social Service.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er i budget 2024 718.000 kr. til fordeling inden for §18.

Der resterer 125.500 kr. til generelle formål og 81.500 kr. inden for årets tema.

Der indstilles her et tilskudsbeløb til Røde Kors på 30.000 kr.

Dette giver et restbeløb på 177.000 til fordeling i 2. runde heraf 95.500 kr. til generelle formål og 81.500 kr. inden for årets tema.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. udvalget bevilger tilskud til ansøgningen som anført i vedhæftede bilag i henhold til gældende retningslinjer for tilskud til §18-midlerne.

## **Beslutning**

Ad 1: Godkendt.

## **Bilag**

§18 Ansøgning Røde Kors 2024

# Punkt 61: Budgetopfølgning 2024, 1. ordinære opfølgning (BO1)

00.30.14-G01-24-3

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Tage den første ordinære budgetopfølgning og opfølgning på Budgetaftale 2024 til efterretning.

## Sagens opståen

Byrådet har besluttet at der årligt udarbejdes tre ordinære budgetopfølgninger til politisk behandling på møder i april, juni og oktober måned.

## Sagsfremstilling

Center for Økonomi og Ejendomme har i samarbejde og dialog med fagområdet udarbejdet budgetopfølgning pr. 31. januar. På de enkelte områder er der taget stilling til forventningerne til regnskabsresultatet på de nuværende kendte forudsætninger og de enkelte budgetansvarlige har indmeldt deres forventninger til, om de overholder de givne bevillinger.

Resultat af budgetopfølgningen på udvalgets område:

Der forventes et samlet merforbrug på udvalgets område på 28,5 mio. kr. ekskl. administrative handleplaner på ældreområdet på 10,1 mio. kr. Inkl. handleplaner udgør merforbruget 18,4 mio. kr.

Merforbruget fordeler sig med:

- 6,2 mio. kr. på Center for Arbejdsmarked og Social.
- 12,2 mio. kr. inkl. administrative handleplaner og 22,3 mio. kr. ekskl. på Center for Omsorg og Sundhed.

På anlæg forventes overensstemmelse mellem forbrug og budget.

Udvalgstabel, opfølgning på de enkelte anlægsprojekter samt opfølgning på Budgetaftale 2024 fremgår af bilag.

Direktionens bemærkning:

På Byrådsmødet den 19. marts vedtog Byrådet en genåbning af budgettet, som både tilfører og reducerer udvalgenes budgetter for 2024. Konsekvenserne er ikke indregnet i den budgetopfølgning der præsenteres for udvalgene nu. De vil indgå i den næste ordinære budgetopfølgning og for Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgets og Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalgets vedkommende på næste måneds opfølgning. I forhold til opfølgning på Budgetaftalen er der indarbejdet de ændringer der vedrører oprindeligt berørte forhold. De nye områder der indgår som følge af genåbningen af budgettet indarbejdes med en status til næste ordinære budgetopfølgning.

I aftalen om genåbningen af budgettet indgår følgende, som reducerer budgettet i 2024 på punkter i den oprindelige budgetaftale for 2024:

- Bosætningsstrategi reduceres med 50.000 kr.
- Lokaldemokratipulje på 200.000 kr. fjernes
- Ildsjælepulje på 200.000 kr. fjernes
- Seniorpolitik pulje reduceres med 150.000 kr.
- Studerende uden normering reduceres med 900.000 kr.
- Kollektiv trafik pulje reduceres med 250.000 kr. Her er partierne enige om at reducere ikke på påvirke prisen for flextrafik.
- 17.4 udvalget for trafikikkerhed nedlægges og reduceres med 250.000 kr.
- Medfinansiering Fundraiserindsatser reduceres med en tredjedel
- AI, automatisering og velfærdsteknologi puljen halveres
- Vedligehold bygninger reduceres med 1 mio. kr.
- Indsats om skrald i naturen – pulje på 200.000 kr. fjernes

## **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse § 40 og Byrådets godkendte principper for budgetopfølgninger.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen bevillingsændringer på Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgets område i denne opfølgning.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage budgetopfølgning på udvalgets område til efterretning.
2. Tage opfølgning på Budgetaftale 2024 til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

Ad 2: Taget til efterretning.

## **Bilag**

SÆP Bilag BO1

Status på Budgetaftale 2024

# Punkt 62: Budgetopfølgning, Februar 2024

00.30.14-G01-24-2

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Tage budgetopfølgning til orientering.

## Sagens opståen

Udvalget har på deres møde den 7. februar 2024 besluttet, at der skal udarbejdes månedlige budgetopfølgninger på udvalgets område. På den baggrund fremlægges budgtopfølgning pr. februar 2024

## Sagsfremstilling

Der forventes et samlet merforbrug på udvalgets område på 28,5 mio. kr. ekskl. administrative handleplaner på 10,1 mio. kr.

Resultatet er uændret i forhold til det resultat der blev præsenteret for udvalget på deres møde i marts måned og merforbruget fordeler sig med:

- 6,2 mio. kr. på Center for Arbejdsmarked og Social.
- 12,2 mio. kr. inkl. administrative handleplaner og 22,3 mio. kr. ekskl. på Center for Omsorg og Sundhed.

Forventet regnskabsresultat er vedhæftet sagen som bilag.

Byrådet har på møde den 19. marts 2024 vedtaget en genåbning af budgettet, som øger udvalgets budget for 2024. Konsekvenserne er ikke indregnet i denne budgetopfølgning, men vil indgå i den næste måneds opfølgning.

## Lovgrundlag

---

## Økonomiske konsekvenser

---

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage resultat af budgetopfølgningen til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

Administrationen oplyste om et bekymrende forbrug af vikarer i hjemme- og sygeplejen samt en bekymrende tilgang af nye sager fra børne- og familieområdet. Der følges op på næstkommende budgetopfølgning.

## **Bilag**

SÆP Bilag BO februar 2024

## Punkt 63: Budget 2025-2028 - Fortsatte drøftelser

00.30.00-S00-23-4

### Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

### Beslutningstema

Drøfte emner, udfordringer og ønsker, der skal indgå i budgetprocessen for 2025-2028.

### Sagens opståen

Byrådet har på møde [den 30. januar 2024](#) godkendt regler og retningslinier samt politisk tidsplan for budgetlægningen for 2025-2028.

### Sagsfremstilling

På Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgets møden [den 6. marts 2024](#) drøftede udvalget emner, udfordringer og ønsker, der skal indgå i budgetprocessen for 2025-2028.

Følgende blev drøftet:

- Specialiseret tilbud til gerontopsykiatriske borgere på Bakkegården.
- Kig på det specialiserede beskæftigelsesområde.
- Budgettet for Hjemme- og Sygeplejen.

På udvalgets møde i april fortsætter drøftelserne, herunder om udvalget har anmodninger om økonomiske beregninger til Administrationen.

Orientering: Borgermøde på KommuneTV/Facebook er flyttet fra den 5. til den 4. september 2024, jf. [beslutning i Økonomiudvalget](#).

### Lovgrundlag

Styrelsesloven §§ 37-40.

Indenrigs- og Sundhedsministeriets Budget- og regnskabssystem for kommuner.

Regler og retningslinjer samt tidsplan for budgetlægningen for 2025-2028, som er vedtaget af Byrådet.

### Økonomiske konsekvenser

---

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

Der gennemføres høringsproces i perioden 22. august - 11. september 2024, jf. tidsplanen for budgetlægningen for 2025-2028.

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Drøfte emner, udfordringer og ønsker, der skal indgå i budgetprocessen for 2025-2028.

## **Beslutning**

Ad 1: Drøftet.

- Efter inspiration fra dialogmødet med Ældrerådet ønsker udvalget, at der udarbejdes et budgetforslag på udarbejdelsen af en behovsanalyse af boformer i kommunens forskellige lokalsamfund. Som en del af behovsanalysen skal det medtænkes, at der i forbindelse med afdækningen og analysen afholdes café-møder/borgermøder i de enkelte lokalsamfund.
- Udvalget ønsker, at der udarbejdes et budgetforslag på ansættelse af en nattevagt på Solvognen/Sejrsbo/Lynghuset således at der er 4 nattevagter.

## **Bilag**

Pol. tidsplan budget 2025-2028

# Punkt 64: Mulige konsekvenser af regionalt dobbeltdiagnose tilbud

00.30.12-G01-23-2

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

## Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om konsekvenserne af etablering af et regionalt dobbeltdiagnose tilbud.

## Sagens opståen

I forbindelse med aftale om kommunernes økonomi for 2024 blev der indgået aftale om rammerne for et samlet regionalt tilbud til borgere med en psykisk lidelse og et samtidigt behandlingskrævende misbrug.

## Sagsfremstilling

Aftalen om kommunernes økonomi for 2024 indeholder bl.a., at der fra den 1. september 2024 skal ibrugtages regionale dobbeltdiagnosetilbud med en trinvis indfasning. Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget blev orienteret om etableringen på mødet [den 15. november 2023](#).

Der bliver tale om en behandlingsmæssig trinmodel, hvor borgerens behandling kan skifte mellem et parallelt forløb (adskilte behandlingsforløb i rusmiddelbehandling og psykiatri/praktiserende læge), koordineret forløb (adskilte behandlingsforløb, men med tæt koordinering og samarbejde mellem de to behandlingstilbud) og integrerede forløb, hvor både rusmiddelbehandlingen og den psykiatriske behandling bliver forankret i regionen. Det er frivilligt for borgeren at vælge, hvilke slags behandlingsforløb de ønsker at indgå i. Loven, der skal understøtte ovenstående, er ikke endeligt vedtaget, men er aktuelt i høring.

Etableringen af regionale dobbeltdiagnose tilbud finansieres bl.a. ved, at kommunernes finansiering af rusmiddelområdet reduceres fra 2024 og frem.

### Mange usikkerheder

Der er flere forhold, der endnu ikke er afklaret, da regionen ikke er i mål med at tilrettelægge det endelige tilbud. Dette gør det vanskeligt for kommunerne at vurdere, hvor mange borgere der vil kunne overgå til behandling i det nye tilbud. Vurderingen af i hvor høj grad det nye tilbud vil aflaste de kommunale rusmiddeltilbud er svær, og derved bliver det også vanskeligt at vurdere hvilket ressourcebehov, der vil være påkrævet for at opretholde nuværende niveau.

Frivillighedsprincippet gør det muligt for borgeren at afvise et forløb i den integrerede behandling. Det forventes, at regionen vil følge den nuværende praksis med at afslutte borgerne i deres psykiatriske behandling, når de vurderes stabiliserede, og lade behandlingen overgå til praktiserende læge. Hvorfor det indtil lovgivningen er fuldt implementeret, og der er opnået erfaring med arbejdsdelingen mellem kommuner og regioner, bliver vanskeligt at afgøre behovet for de kommunale tilbud.

Odsherred Kommune finansierer 105 t.kr. i 2024, og 751 t.kr. fra 2025.

De tre faser i indfasningen af tilbuddet:

## Første fase

Visitationsretningslinjen for visitation til det regionale dobbeltdiagnosetilbud træder i kraft fra 1. september 2024. I første fase gives et regionalt tilbud om integreret behandling til borgere, som har en aktuel kontakt til den regionale psykiatri og en samtidig rusmiddeldiagnose, men som ikke har et samtidigt forløb i den kommunale rusmiddelbehandling.

I denne fase er antallet af borgere uvist, da disse typisk ikke vil være kendt på forhånd i den kommunale rusmiddelbehandling.

Der kan blive tale om, at borgere - når de skønnes stabiliseret/færdigbehandlet for deres psykiatriske lidelse, og måske stadig har et behov for rusmiddelbehandling - vil blive afsluttet i den regionale psykiatri og overgivet til videre behandling hos egen læge sammen med et tilbud om behandling i den kommunale rusmiddelbehandling.

Denne fase vil altså potentielt set kunne medvirke til et øget antal borgere i den kommunale rusmiddelbehandling.

Udgiften til en borger i denne kategori udgør i gennemsnit 32,4 t.kr.

## Anden fase:

Fra 1. juni 2025 skal der tillige gives et tilbud i det regionale dobbeltdiagnose tilbud til personer, som har et samtidigt (parallelt) forløb i den kommunale rusmiddelbehandling og som har en sværere psykisk lidelse og er i forløb i den regionale psykiatri.

Ved en optælling i januar 2024 i Rusmiddelteamet af borgere, der skønnes at høre til denne gruppe af borgere, drejer det sig om 14 borgere. Den årlige udgift til de 14 borgere er ca. 420 t.kr.

## Tredje fase:

Fra 1. juni 2026 finder retningslinjen også anvendelse til borgere, som har kontakt til den kommunale rusmiddelbehandling, og som ikke er i psykiatrisk behandling, men som er kendt med, eller hvor der er en stærk mistanke om, moderat til svær psykisk lidelse.

Disse borgere vil kunne henvises til det regionale tilbud af blandt andet rusmiddelbehandlingen, socialafdelingen eller praktiserende læger. Den regionale psykiatris visitation skal også stadig acceptere, at der er tale om en borger i målgruppen for integreret behandling. På nuværende tidspunkt er det usikkert, om der vil være enighed om, hvilke borgere der kan komme i betragtning.

Ud fra en forsigtig optælling af mulige borgere, aktuelt i behandling i Rusmiddelteamet, som findes at være kandidater til denne fase af tilbuddet, er der tale om et skøn på mellem ca 20-25 borgere.

Den gennemsnitlige udgift til behandling af en borger er 31,1 t.kr. Udgiften til 20 -25 borger udgør ca. 622 t.kr.

På baggrund af den manglende viden og de usikkerheder, der er ved etableringen af de regionale dobbeltdiagnosetilbud, er der opstillet en række forudsætninger for den forventede udvikling. En usikkerhed som ikke er medtaget i beregningerne er, at det regionale dobbeltdiagnosetilbud er frivilligt for den enkelte borger. Da tilbuddet endnu ikke er etableret, er det ikke muligt præcist at vurdere, om borgerne til- eller fravælger det regionale tilbud.

Som følge af usikkerhed med de økonomiske effekter ved etableringen af et regionalt dobbeltdiagnosetilbud foreslås det, at udviklingen på området følges nøje i 2024.

Viser tendenserne, at borgerne tilvælger det kommunale tilbud fremfor det regionale, evt. kombineret med en øget tilgang som følge af fase 1 og som følge heraf et øget udgiftspres, fremlægges et budgetforslag til Budget 2026.

## Lovgrundlag

Lov om Social service

## Økonomiske konsekvenser

Oversigt over økonomiske konsekvenser, i 1.000 kr.

	2024 (Fase 1)	2025 (Fase 2)	2026 (Fase 3)
DUT	-105	-751	-751
Opgave bortfald -estimat	0	420	1.043
Opgave tilgang - estimat		-323	-646
Resultat	-105	-654	-354

### Forudsætninger

Opgave tilgang: Efter implementeringen af fase 1 er der forudsat en tilgang af ikke-kendte borgere på 10 i 2025 og yderligere 10 borgere i 2026, dvs. i alt en tilgang på 20 borgere fra 2026 og frem.

Opgave bortfald: I fase 2 er der forudsat en afgang til det nye regionale tilbud på 14 borgere og i fase 3 er der forudsat en yderligere afgang på ca. 20 borgere.

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. tage orienteringen til efterretning

## Beslutning

Punktet blev udskudt til et udvalgmøde i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget d. 29. april 2024.

# Punkt 65: Orientering om hjemløseindsats

27.03.00-A00-24-1

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

## Beslutningstema

Orientering om omlægning af hjemløseindsatsen.

## Sagens opståen

Vedtagelsen af en ny hjemløsereform har medført en ændret lovgivning samt en ændring af refusionsreglerne. Begge dele kan forventes at medføre en stigning af udgifter til hjemløse på forsorghjem. Administrationen orienterer om omlægninger i hjemløse indsatsen med henblik på en højere grad af forebyggelse i tråd med reformen og dermed en forventet reducere af stigende udgifter.

## Sagsfremstilling

Hjemløse reformen trådte i kraft den 1. oktober 2023. Reformen har til formål at omlægge indsatsen mod hjemløshed med henblik på at reducere antallet af borgere i hjemløshed markant og gøre op med langvarig hjemløshed. Med loven indføres også en ny bestemmelse om Housing First-støtte, der skal understøtte brugen af Housing First-tilgangen.

Målet om at reducere antallet af borgere i hjemløshed understøttes af følgende ændringer af reglerne i serviceloven:

- Ny bostøtteparagraf (§ 85a) specifikt målrettet tilbud om hjælp til udvikling af færdigheder efter Housing First-metoden.
- Krav om, at en borger, der ønsker ophold på forsorghjem mv., skal have et akut behov for botilbud og støtte.
- Krav om, at kommunen udarbejder en handleplan, når borgeren har ophold på forsorghjem mv. (ny § 142).
- Kommunen får kompetence til at udskrive borgeren fra forsorghjem mv., når borgeren har en handleplan og har fået anvist egen bolig eller botilbud efter servicelovens § 107 og § 108, og der er truffet afgørelse om bostøtte.
- Refusionsreglerne ændres. Kommunen får fremover kun statsrefusion på 50 % i 90 dage pr. løbende år fra 2026 for udgifter til ophold i forsorghjem mv.
- Ankestyrelsen får kompetence til at træffe afgørelse om, hvilken kommune der er handlekommune for en borger på forsorghjem mv.
- Målgruppen for udslusningsboliger efter servicelovens § 163a udvides til at omfatte borgere på kvindekrisecentre efter servicelovens § 109.

## Øgede udgifter

Antallet af borgere, og dermed også udgiften, til forsorghjem er steget væsentligt over de seneste år. Tilsvarende er antallet af borgere på krisecentre forholdsvist stabilt. Samlet set er der en stigning i antallet af borgere på 70 pct. fra 2020 til 2023 sv.t. til en nettoudgiftsstigning på 91 pct. i samme periode.

Stigningen i antal borgere kan relateres til, at der de senere år er åbnet flere nye forsorghjem i Odsherred - herunder et kvindekrisecenter og et nyt ungeherberg.

Flere af borgerne har ophold på forsorghjem af længere varighed, hvilket med de ændrede refusionsregler vil medføre, en stigning af udgifter i de kommende år. Ved et aktivitetsniveau og en gennemsnitlig udgift pr. døgn sv.t. 2023 vil ændringen af refusionen medføre en øget udgift på ca. 2,2 mio. kr. årligt. Ved omlægning af indsatsen forventes det, at stigningen i udgifterne kan forebygges.

Nuværende indsats

Når en borger tager ophold på et forsorgshjem, foretager afdelingen for Myndighed, Handicap og Psykiatri en vurdering af hvilken indsats, der kan tilbydes borgeren. Denne indsats vil som oftest bestå af opskrivning på den boligsociale venteliste, samt at borgeren ved indflytning i bolig kan få tildelt støtte enten efter Servicelovens § 82 eller 85 afhængig af indsats og borgers funktionsniveau.

### Housing First-tilgangen

Den nye Hjemløserreform anlægger et forebyggelsesperspektiv efter Housing-First princippet, som er en helhedsorienteret tilgang til hjemløshed, hvor borgeren tilbydes en selvstændig bolig i almindeligt byggeri og samtidig modtager bostøtte efter den nye §85a i Serviceloven.

Housing First-tilgangen bygger på en række bredere tendenser, når det gælder udviklingen af sociale indsatser overfor borgere med sociale støttebehov i form af deinstitutionisering, normale leve- og boligforhold, individuel social støtte og serviceydelser fra forskellige instanser.

Housing First er trappetrins-modellens modsætning. I trappetrins-modellen er boligparathed et mål, som der skal arbejdes hen imod. Housing First tager udgangspunkt i, at borgeren får en bolig som det første. En stabil boligsituation er forudsætningen for at stabilisere og forbedre fx psykisk sygdom, misbrug og det sociale netværk.

### Fremtidig indsats

Formålet med en omlægning af indsatsen er at mindske eller helt undgå ophold på institutioner.

For at sikre en sammenhængende og koordineret indsats om borgere i hjemløshed, forankres indsatsen fremover i Det opsøgende team. Det opsøgende team udvides med de nødvendige kompetencer via omlægning af indsatserne i afdelingen for Tilbud og Indsatser. Der vil derfor blive tale om en tværgående team, som - sideløbende med andre opgaver i de lokale enheder - skal løse arbejdsopgaver indenfor Servicelovens §99, §82b og §85a.

I Det opsøgende team oprettes desuden en koordinerende funktion, som skal sikre koordineringen til Myndighed, Handicap og Psykiatri samt til det boligsociale område i Ydelser.

Indsatsen i Det opsøgende team vil tage afsæt i Housing-First princippet. Det betyder, at indsatsen i højere grad end i dag, vil være en pædagogisk indsats, hvor det vil være Det opsøgende team, der har kontakten til borgeren og som tilrettelægger en indsats efter den nye §85a i Serviceloven. Denne indsats vil være tilrettelagt helhedsorienteret, hvor Det opsøgende sikrer koordinering mellem alle involverede parter, og at borgeren inddrages i de beslutninger, der skal træffes, i alle dele af forløbet.

Denne Housing-First indsats vil kræve en kompetenceudvikling af medarbejderne i Det opsøgende team, en uddannelse, som tilbydes gratis af Socialstyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Servicelovens § 85a

## **Økonomiske konsekvenser**

Ved et aktivitetsniveau og en gennemsnitlig udgift pr. døgn sv.t. 2023 vil ændringen af refusionen medføre en øget udgift på ca. 2,2 mio. kr. årligt. Ved den planlagte omlægning af indsatsen forventes det, at stigningen i udgifterne kan forebygges.

Udgiften til den koordinerende funktion sv.t. til et årsværk og en udgift på ca. 560.000 kr. årligt afholdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer i afdelingen Tilbud og Indsatser under Center for Social og Arbejdsmarked.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Omlægningen af øvrige bostøtte funktioner svarende til et årsværk omplaceres til Det opsøgende team.

## **Udtalelser og høring**

MED systemet i Social og Arbejdsmarked inddrages.

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orientering om omlægning af hjemløseindsatsen til efterretning.

## **Beslutning**

Punktet blev udskudt til et udvalgsmøde i Social-, Ældre- og Pykiatriudvalget d. 29. april 2024.

# Punkt 66: Afrapportering på social- og psykiatriområdet

27.00.00-A00-23-7

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

## Beslutningstema

Afrapportering for december måned 2023 på social- og psykiatriområdet til orientering.

## Sagens opståen

Kvartalsvis afrapportering på social- og psykiatriområdet.

## Sagsfremstilling

Selve afrapporteringen ligger i sagens bilag. Nedenfor er et overblik over afrapporteringens indhold, herunder forbehold og korrigeringer siden sidste afrapportering.

Forbehold ved afrapporteringen.

Afrapporteringen bygger på egne data fra flere forskellige datakilder, og flere tal er opgjort manuelt. Derfor tages der forbehold for mindre unøjagtigheder. Der kan være fx personsammenfald i samme periode, som har betydning for det opgjorte antal timer.

Der arbejdes løbende med en validering og sammenfatning af data på social- og psykiatriområdet, så denne type afrapportering bliver så retvisende som muligt.

Korrigeringer siden sidste afrapportering (september 2023)

På side 1 er §10 Råd og Vejledning tilføjet som en selvstændig kategori. Dette skyldes en ændret registreringspraksis, hvor §10 borgere tidligere var opført under ”egne tilbud”.

På side 4 er der sket et fald i § 82b, hvilket skyldes en ændret registreringspraksis. Nogle borgere har tidligere været registreret med flere timer, end de reelt havde modtaget, hvilket skyldtes den daværende opsætning af registreringssystemet. Dette er der nu rettet op på, så tallene er rettet for hele året. Der er fundet en løsning, så der registreres korrekt fremover.

Indholdet i afrapporteringen

Afrapporteringen består af i alt 9 sider og giver følgende overblik:

- Samlede antal visiterede borgere samt udviklingen i antal visiteringer til egne tilbud og øvrige tilbud de seneste 12 mdr. (side 1)
- Antal visiterede ydelser ud fra servicelovens paragraffer i september måned 2023 samt udvikling i antallet siden 1. januar 2022 (side 2-3)
- Antal visiterede borgere og timer hos egne tilbud under Center for Social og Arbejdsmarked (Bo- og Støttecenter og Socialpsykiatrien) (side 4-5)
- Antal visiterede borgere hos egne tilbud med takstberegning under Center for Social og Arbejdsmarked (Thorshøj-Væksthuset, Siriusparken og Grønnehaven) (side 6)
- Antal borgere hos egne tilbud under Center for Social og Arbejdsmarked (Rusmiddelteamet, herunder værestedet Vendepunktet) (side 7-8).

## Lovgrundlag

Lov om social service

## **Økonomiske konsekvenser**

---

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Punktet blev udskudt til et udvalgsmøde i Social-, Ældre- og Pykiatriudvalget d. 29. april 2024.

## **Bilag**

Afrapportering på social og psykiatri området december 2023

# Punkt 67: Godkendelse af kommissorium for demenshus-arbejdsgruppen

02.01.00-P20-21-1

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Godkende kommissorium for demenshus-arbejdsgruppen.

## Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede d. 18. august 2021 [Punkt 102](#) at etablere et demenshus. Siden da, har der været nedsat en arbejdsgruppe, der har arbejdet med ansøgning om fondsmidler til et forprojekt. Kommunen fik afslag på ansøgningen, og på Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgsmøde d. 6. marts 2024 [Punkt 36](#) blev mulige løsninger for etablering af demenshus drøftet.

Det blev besluttet, at administrationen skulle arbejde videre med løsning 2; samarbejde med OK fonden om at udbygge nuværende plejecenter til også at rumme et demenshus.

Det blev også besluttet, at der fortsat skal være en arbejdsgruppe, der arbejder videre med projektet, og at udvalget skulle forelægges kommissoriet for arbejdsgruppen.

## Sagsfremstilling

Udvalget har besluttet, at der skal arbejdes videre med etablering af demenshus i tilknytning til Plejecentret og Servicecentret Baeshøjgård. Som en del af processen, skal en arbejdsgruppe følge projektet, og bidrage til fastlæggelse af løsningen for et demenshus inden for de givne rammer. Kommissoriet for arbejdsgruppen skal godkendes af udvalget, og er vedhæftet som bilag.

## Økonomiske konsekvenser

Kommunen har fortsat 750.000kr. tilbage af midlerne afsat til forprojektet.

## Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at

1. Godkende kommissorie for demenshus-arbejdsgruppen.

## Beslutning

Punktet blev udskudt til et udvalgsmøde i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget d. 29. april 2024.

## Bilag

Kommissorium Demenshus

# Punkt 68: Beslutning vedrørende godkendelse af prioriteringsværktøj i ældreområdet

29.00.00-G01-24-2

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Beslutning vedrørende implementering af prioriteringsværktøj til brug i Hjemme- og Sygeplejen i perioder med højt fravær.

## Sagens opståen

Der har i de senere år været perioder hvor det har været en udfordring, at få driften til at hænge sammen i Hjemme- og Sygeplejen. Der har været perioder med højt sygefravær, mange vakancer og udfordringer med at rekruttere både medarbejdere og ledere. Det har periodevis været svært for medarbejderne at få kørelisterne til at hænge sammen og nå ud til alle borgere.

Vikarforbruget i Hjemme- og Sygeplejen har i de senere år været stigende. Der har været fokus på at nedbringe sygefraværet og dermed reducere brugen af vikarer - specielt brugen af eksterne vikarer. I april 2023 lavede man en radikal "opbremsning" af brugen af eksterne vikarer, hvor procuren for brugen af eksterne vikarer blev ændret således at det krævede centerchefens godkendelse inden eksterne vikarer blev indkøbt. I dag er proceduren at teamlederen skal godkende brugen af eksterne vikarer inden de indkøbes. De ændrede arbejdsgange har ikke resulteret i de forventede reduktioner i brugen af vikarer.

Der er brug for et prioriteringsværktøj i perioder med ekstraordinært højt fravær.

## Sagsfremstilling

Der har i de seneste år været perioder med meget højt fravær i Hjemme- og Sygeplejen. Det har gjort det svært i perioder at få hverdagen til at hænge sammen og nå alle borgerbesøg.

I sommerperioden vil der i Hjemme- og Sygeplejen være ekstra travlt idet mange sommerhusgæster også vil have behov for sundhedslovsydelser, som skal leveres samtidig med, at faste medarbejdere skal afvikle ferie. Vi ser med andre ord ind i en periode, hvor der vil være ekstra pres på driften i Hjemme- og Sygeplejen og skal derfor have en plan for, hvordan der kan prioriteres i opgaverne uden at brugen af eksterne vikarer eskalere yderligere.

Administrationen har, inspireret af andre kommuner, udarbejdet en prioriteringsmodel, der, i særlige situationer med stor personalemangel, gør det muligt for administrationen at nedjustere serviceniveauet. Modellen, som fremgår af vedhæftede bilag, redegør for hvilke ydelser, der kan nedprioriteres samt hvilket ledelseslag, der er beslutningsdygtig alt efter fraværets omfang.

Der lægges op til, at modellen opstartes d. 1. maj 2024 og evalueres i september 2024.

## Lovgrundlag

---

## **Økonomiske konsekvenser**

---

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

CMU Omsorg og Sundhed blev orienteret på et møde d. 4. april 2024.

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. godkende prioriteringsmodellen.
2. modellen tages i anvendelse pr. 1. maj 2024 og evalueres til september 2024.

## **Beslutning**

Ad 1: Godkendt.

Ad 2: Godkendt.

## **Bilag**

Prioriteringsmodel

# Punkt 69: Status på sygefraværsprojektet i Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt Nord

81.28.00-P20-22-1

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

## Beslutningstema

Udvalget orienteres om status på arbejdet med projektet om sygefraværet i Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt Nord.

## Sagens opståen

Odsherred Kommune fik på baggrund af en puljeansøgning sommeren 2022 1.229.957 kr. fra Social- og Boligstyrelsen til at forbedre arbejdet med nedbringelsen af sygefraværet i Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt Nord. Pengene går til et projekt, der løber fra efteråret 2022 til og med 2025. Midlerne er fordelt jævnt over de 3,5 år. Social- Ældre- og Psykiatriudvalget får en status på projektet.

## Sagsfremstilling

Projektet er bygget op omkring 6 spor:

1. Tydelig ledelse
2. Fælles ejerskab
3. Statistik og ledelsesinformation
4. Systematiske og gode samtaler
5. Tidlige og målrettede indsatser
6. Trivsel arbejdsmiljø og social kapital

Status spor 1: Tydelig ledelse

Distriktet har i 2023 fortsat været præget af ledelsesudfordringer.

Lederne har modtaget individuel supervision af HR samt af en erhvervspsykolog. Der har endvidere været indkøbt et ledelsesforløb med det formål at styrke den fælles ledelse - herunder at få konkret inspiration til at lede arbejdet med trivsel og arbejdsmiljø i distriktet.

Status spor 2: Fælles ejerskab

Der har været fokus på, at få skabt fælles ejerskab. Der har været nedsat en projektgruppe, bestående af medarbejderrepræsentanter - herunder begge arbejdsmiljørepræsentanter samt FOAs FTR samt teamlederne. Arbejdsgruppen har taget aktivt del i arbejdet med de forskellige indsatser og gennem hele processen været med til at kvalificere arbejdet. Det har uden tvivl medvirket til, at kolleger har taget godt imod de indsatser og tiltag, der er iværksat.

Et velfungerende LMU er afgørende - ikke kun for at lykkes med indsatser her og nu, men også i arbejdet med trivsel og arbejdsmiljø på den lange bane. Der har været indkøbt et forløb for medlemmerne i distriktets LMU med det formål at styrke samarbejdet i LMU, gøre LMU synligt og funktionelt i distriktet samt at understøtte LMU til at spille en aktiv rolle i arbejdet med trivsel og arbejdsmiljø. Det har været gavnligt, styrket samarbejdet og medvirket til gode og konstruktive drøftelser omkring roller og ansvar, styrket kommunikationen og har styrket samarbejdet omkring arbejdsmiljøet i distriktet - også i perioden mellem møderne.

### Status spor 3: Statistik og ledelsesinformation

Arbejdet med data er intensiveret. Der er et større samarbejde mellem teamledere og centerets administration. Det har vakt en nysgerrighed på data og ledelsesinformation. Der stilles spørgsmål til "tallene" og hvad, der ligger bag.

### Status spor 4: Systematiske og gode samtaler

Der har, ligesom inden projektets opstart, været stor fokus på, at få afholdt de sygefraværssamtaler, der skal afholdes, jf. kommunens sygefraværspolitik.

### Status spor 5: Tidlige og målrettede indsatser

Der har været et tæt samarbejde med Fastholdelsesteamet i Social og Arbejdsmarked som har et tilbud, der hedder 'Tidlig fastholdelsesindsats'. En stress-coach tilknyttet tilbuddet har haft forløb med medarbejdere, der har været på kanten af en stresssygemelding eller deltidssygemeldte medarbejdere. Det har givet gode resultater. Alle medarbejdere, der har taget imod forløbet, har været glade for det og alle er blevet fastholdt og er vendt tilbage på deres arbejde igen.

### Status spor 6: Trivsel arbejdsmiljø og social kapital

Alle teams i distriktet har modtaget tre gange supervision. Tilbagemeldingerne har været positive og for flere teams vedkommende har supervisionen haft en positiv effekt på samarbejdet efterfølgende. På grund af de positive effekter er det besluttet, at fortsætte med supervision i 2024. Supervisionen vil blive afholdt på tværs af faggrupper samt i nogle teams.

Kørelisterne var en kilde til stor frustration blandt medarbejderne. Teams'ne mødes nu hver eneste morgen og middag og planlægger henholdsvis dagens og morgendagens kørelister. Der er indkøbt storskærme, så alle kørelister fremgår, hvilket gør det nemmere at tage ansvar for, at alle lister hænger sammen og det gør det nemmere at justere i listerne, flytte rundt på besøgene, når der er sygdom blandt medarbejdere og besøg, der skal fordeles.

Der afholdes også daglige møder blandt sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter hvor komplekse borgerforløb drøftes. Sideløbende er der blevet implementeret triagering ligesom i de øvrige distrikter. Det har styrket det tværfaglige samarbejde om borgerne.

### Det videre arbejde

Sygefraværet har siden projektets opstart været stigende og ligger pr. 1. marts 2024 på 16,5%. Der vil i 2024 være fokus på, at stabilisere ledelsen i distriktet. En af teamlederne er gået på pension og der arbejdes på, at få ansat en ny leder. Der er afsat konsulenttimer fra staben i fagcentret til at understøtte ledelsen i distriktet i den kommende tid ligesom teamlederne i de øvrige distrikter bistår ledelsen i Distrikt Nord, hvor det er muligt. Det er planen, at en ny teamleder starter til juni 2024.

Der skal fortsat være fokus på arbejdsmiljøet. Medarbejderne har været glade for at modtage supervision og mener, at det har haft en positiv indflydelse på samarbejdet. Det er derfor besluttet at fortsætte med supervision i den kommende tid. Der vil også være supervision på tværs af teams for at styrke det tværfaglige samarbejde - også med øje for udviklingen henimod faste tværfaglige teams. Der er i øjeblikket mange vakancer og der er fokus på at få besat de ledige stillinger. Der er udarbejdet en rekrutteringsstrategi og der eksperimenteres med formen i stillingsopslagene - herunder med videoer. Der afholdes desuden faste møder med HR omkring sygefraværet.

Der er endvidere opmærksomhed på, at der ikke skal opstartes for mange ting samtidig. Arbejdet med implementering af selvstyrende teams intensiveres i den kommende tid, så der er fokus på at koordinere indsatser for at undgå, at for meget igangsættes samtidig. Indsatserne skal hænge sammen og komplementere hinanden.

## **Lovgrundlag**

---

## **Økonomiske konsekvenser**

---

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Punktet blev udskudt til et udvalgsmøde i Social-, Ældre- og Pykiatriudvalget d. 29. april 2024.

# Punkt 70: Fælleskommunale principper på socialområdet

00.17.15-A00-24-1

## Kompetence

Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget samt Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Drøftelse af fælleskommunale principper på socialområdet samt godkendelse af udkast til svar.

## Sagens opståen

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

Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget samt Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget skal drøfte de 3 fælleskommunale principper med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland. Tilbagemeldingen vil efterfølgende indgå som rettesnor i det videre arbejde med principperne. Det forventes, at KKR behandler et endeligt fælles principprogram inden sommeren 2024 og at det efterfølgende sendes til politisk beslutning i de respektive kommuner i august/september 2024.

## Sagsfremstilling

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

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

- Fælles om kontrakter og takster, herunder:
  - Standardkontrakter er obligatoriske. Ingen andre kontraktformer må anvendes.
  - Alle kontrakter indgås med henblik på ophold af kortere varighed.
  - Slut med tilkøbsydelse. De 17 kommuner afregner alene ud fra gennemskuelig takstoversigt.
  - Fælles beregningsmodel og åbenhed om beregningsgrundlag skaber gennemsigtighed i takster, hvilket frigiver arbejdstid til at øge kvaliteten og styrke det tværkommunale samarbejde.
- Fælles om kvalitet, herunder:
  - Vi anvender fælles principper for sagsbehandling: Task Forcens 4 pejlemærker og Ankestyrelsens sagsbarometer.
  - Ingen sagsbehandlere kan købe private eller regionale tilbud uden at de kommunale tilbud har været afdækket.
  - Vi er forpligtet til at overholde kvalitetsstandarder og procedurer inden for visitation jf. Socialstyrelsens Task Force.
  - Vi har en fælles sagsproces om valg af tilbud: Tilbudsportal og Dialog med andre kommuner.
  - Vi anvender en fælles kvalitetsmodel i de tilbud, vi driver (Udfører).

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

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

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

Dilemmaer til forberedelse før, og drøftelse på mødet

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

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

Den videre proces

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

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

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

Administrationen har udarbejdet udkast til svar, som er vedhæftet sagen som bilag.

## Lovgrundlag

Bekendtgørelse af Lov om kommunernes styrelse, LBK nr. 69 af 23/01/2024.

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget samt Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Drøfte og kommentere de tre fælleskommunale principper med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland.
2. Drøfte og kommentere de i sagen tre skitserede dilemmaer med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland.
3. Tage orienteringen om den videre proces til efterretning.
4. Godkende vedhæftede udkast til svar.

Beslutning fra Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget , 16. april 2024, pkt. 46:

Beslutning fra Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget, 16. april 2024:

Ad 1. Drøftet. Udvalget bakker op om principperne.

Ad 2. Drøftet. Udvalget bakker op om dilemma 1 og 3 og har fremadrettet særlig opmærksomhed på kravet om underskudgaranti (dilemma 2).

Ad 3. Taget til efterretning.

Ad 4. Godkendt.

## **Beslutning**

Beslutning fra Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, 17. april 2024:

Ad 1: Drøftet. Udvalget bakker op om principperne.

Ad 2: Drøftet. Udvalget bakker op om dilemma 1 og 3 og har fremadrettet særlig opmærksomhed på kravet om underskudgaranti (dilemma 2).

Ad 3: Taget til efterretning.

Ad 4: Godkendt.

## **Bilag**

Vedr. behandling af fælleskommunale principper på det sociale område

# **Punkt 71: Orientering om Ankestyrelsens klagestatistik på handicap-, psykiatri-, omsorgs- og ældreområdet, 4. kvartal, 2023**

15.00.00-G01-24-3

## **Kompetence**

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

## **Beslutningstema**

Orientering om Ankestyrelsens klagestatistik for 4. kvartal 2023 for sager indenfor servicelovens paragraffer på hhv. handicap- og psykiatriområdet under Center for Social og Arbejdsmarked og omsorgs- og ældreområdet under Center for Omsorg og Sundhed.

## **Sagens opståen**

De enkelte fagudvalg skal løbende modtage orientering om centrenes klagesager. Orienteringen bygger på Ankestyrelsens klagestatistik og bliver afleveret kvartalsvis.

## **Sagsfremstilling**

Ankestyrelsen har i 4. kvartal 2023 modtaget 0 klagesager over Odsherred Kommunes afgørelser på handicap- og psykiatriområdet og 4 klagesager over afgørelser på omsorgs- og ældreområdet.

Alle fire sager på omsorgs- og ældreområdet blev realitetsbehandlet og stadfæstet.

Handicap- og Psykiatriområdet

Udviklingen i antallet af klagesager har været faldende de sidste fem år, med det laveste antal sager i dette kvartal.

Omsorgs- og ældreområdet

Udviklingen i antallet af klager har varieret de sidste fem år, med det laveste antal sager i dette kvartal.

I vedlagte bilag redegøres nærmere for klagestatistikken og for udviklingen siden 2018.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service

## **Økonomiske konsekvenser**

---

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag Ankestyrelsens klagestatistik, 4. kvartal 2023

## **Punkt 72: Meddelelser til og fra formanden**

00.22.04-G01-22-4

### **Sagsfremstilling**

Meddelelser til/fra formanden.

### **Beslutning**

Formanden orienterede om:

- et praktikophold i Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt Midt.
- et møde i referencegruppen for etablering af faste tværfaglige teams i Hjemme- og Sygeplejen.

## **Punkt 73: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser**

00.22.04-G01-22-4

### **Sagsfremstilling**

Rådet for Socialt Udsatte: Lis Ingemann, Maria Liv Holck og Annette Schjermer Voss Møller.

Handicaprådet: Maria Liv Holck, Kim Buurskov og Lis Ingemann.

### **Beslutning**

Maria L. Holck og Kim Buurskov (Æ) har valgt at trække sig fra Handicaprådet. Der sættes en proces igang, så nye politiske repræsentanter kan træde ind i rådet stedet.

## **Punkt 74: Meddelelser fra administrationen**

00.22.04-G01-22-4

### **Sagsfremstilling**

Administrationen orienterer udvalget om aktuelle sager.

- Status vedrørende værestederne i Asnæs og Nykøbing.

### **Beslutning**

Administrationen orienterede desuden om:

- Ansættelse af kvalitets- og udviklingssygeplejerske i Staben, Center for Omsorg og Sundhed.

# Punkt 75: Årshjul

00.22.04-G01-22-4

## Kompetence

Social- Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Orientering til efterretning.

## Sagens opståen

---

## Sagsfremstilling

Via årshjulet får udvalget løbende et overblik om, hvilke sager der er på de kommende udvalgmøder. Årshjulet vil være på dagsordenen som fast punkt og opdateres løbende mellem udvalgmøderne med sager samt udvalgsaktiviteter.

## Lovgrundlag

---

## Økonomiske konsekvenser

---

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. tage orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

## Bilag

Rulledagsorden 2024

## **Punkt 76: Underskriftsside**

00.22.04-G01-22-4

### **Sagsfremstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

### **Beslutning**

Godkendt.