

REFERAT Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget d. 07-02-2018

Mødedato Onsdag d. 07. februar 2018 kl. 08:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Lukket: Godkendelse af kontraktforlængelse af indkøbsordning i hjemmeplejen.....	3
Lukket: Fortrolige bilag til åbne sager.....	4
Temamøde om psykiatri.....	5
Status på Psykiatripolitikken.....	6
Udvalgshandlingsplan.....	8
Optag af projektmidler til "Styrkelse af kommunens akutfunktion og hjemmesygepleje gennem ans	9
Status på etablering af Bostedet Vangeleddet.....	11
Indberetning af magtanvendelse på socialområdet i 2017.....	13
Tænketaank og det rådgivende forum på demensområdet.....	15
Proces for udarbejdelse af Sundhedsaftale 2019-2023 for politiske fagudvalg.....	17
Orientering fra administrationen.....	19
Meddelelser fra formanden/gensidig orientering.....	20
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2018.....	21

**Punkt 1: Lukket: Godkendelse af kontraktforlængelse af indkøbsordning i
hjemmeplejen**

Punkt 2: Lukket: Fortrolige bilag til åbne sager

Punkt 3: Temamøde om psykiatri

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 7. februar 2018:

Ikke til stede: Ingen
Temamødet blev holdt.

Sagsfremstilling

3. Temamøde om psykiatri

Sagsnr.: 253-2018-1419 Dok.nr.: 253-2018-6808 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Resume

Der holdes temamøde om psykiatriområdet med det formål at orientere om aktuelle udfordringer og lokale tilbud samt drøfte fremtidige indsatser.

Indstilling

Der skal ikke træffes beslutning ved temamødet, da formålet med mødet er orientering og dialog.

Sagsbeskrivelse

Formålet med temamødet er at orientere udvalget om psykiatriområdet – herunder de aktuelle udfordringer og tilbuddene i Greve Kommune – og lægge op til en drøftelse af de fremtidige indsatser på området. Det forventes, at temadrøftelsen varer fra kl. 8.00 til kl. 9.00.

Øvrige forhold

På mødet deltager socialchef Mariann Mikkelsen og udviklingskonsulent Julie Kundby Eriksen.

Bilag

253-2018-19352 Plancher til temamøde om psykiatri (uden noter)

Bilag

Plancher til temamøde om psykiatri (uden noter)

Punkt 4: Status på Psykiatripolitikken

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 7. februar 2018:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

4. Status på Psykiatripolitikken

Sagsnr.: 253-2014-3319 Dok.nr.: 253-2018-8129 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, og Sundheds- og Psykiatriudvalget; Skole- og Børneudvalget.

Resume

Byrådet godkendte den 29. januar 2015 Greve Kommunes Psykiatripolitik 2015-2018. Psykiatripolitikken beskriver Greve Kommunes vision og værdier på området. Denne orientering er en status på de mange indsatser, som er en del af Psykiatripolitikken 2015-2018. Indsatserne er overordnet set igangsat som planlagt, og mange er implementeret, og er nu en del af Greve Kommunes tilbud og arbejdsgange.

Indstilling

Center for Job & Socialservice indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Psykiatripolitikken blev godkendt af Byrådet den 29. januar 2015. Psykiatripolitikken danner rammen for Greve Kommunes arbejde på psykiatriområdet i årene 2015-2018. Derudover beskriver Psykiatripolitikken fem temaer, som Greve Kommune ønsker at sætte særlig fokus på.

Under hvert tema er der opstillet målsætninger og konkrete indsatser.

Nedenfor gennemgås indsatserne, som også er beskrevet nærmere i vedlagte statusbilag.

Indsatser under tema 1: Nære tilbud

Etablering af socialt akuttilbud for borgere med psykiske lidelser. Akuttilbuddet startede som projekt i februar 2015 med støtte fra Socialstyrelsen, og er blevet permanent fra 1. januar 2018. Akuttilbuddet har åbent alle dage fra kl. 15 - 08, hvor Greveborgere i akut psykisk eller social krise kan ringe eller møde op. Akuttilbuddet holder til i Aktivhuset i Freyas Kvarter.

Etablering af satellit af Headspace. Headspace åbnede den 1. december 2016. Headspace er et anonymt og gratis rådgivningstilbud til børn og unge i alderen 12-25 år. Headspace har åbent hver tirsdag kl. 13-17 og holder til i Ungdomscentret på Gersager Allé.

Etablering af botilbud for voksne med udviklingsforstyrrelser. Bostedet Vangeleddet er ved at blive færdigbygget og forventes klar til indflytning den 1. marts 2018. Bostedet skal rumme 24 voksne med autismespektrumforstyrrelser.

Skabe overblik over socialpsykiatriske tilbud. Der er udarbejdet et katalog over socialpsykiatriske tilbud i Greve Kommune, som giver overblik til borgere og medarbejdere. Kataloget ligger på kommunens hjemmeside og Mit Greve, og revideres årligt.

Indsatser under tema 2: Større fokus på at fremme fysisk sundhed

Større fokus på sund mad og motion i interne og eksterne tilbud for borgere med psykiske lidelser. Sund mad og motion er en vigtig del af indsatsen i det kommende bosted Vangeleddet. Derudover er der generelt fokus på betydningen af sund mad og motion, når der ydes støtte til borgere i de øvrige tilbud.

Etablering af motionstilbud til borgere med lettere psykiske lidelser. I oktober 2015 blev der startet et gratis tilbud, som gav borgerne mulighed for at træne én gang om ugen i Greve Idrætscenter. Tilbuddet sluttede i juni 2016, da der ikke var afsat midler til at fortsætte. Tilbuddet blev til i et samarbejde mellem Greve Kommune og idrætsforeningen "Op på Dupperne".

Indsatser under tema 3: Børn og unge - en tidlig, målrettet og sammenhængende indsats

Udvikle en handlevejledning til relevante medarbejdere. Der er udarbejdet en handleplan for hvornår der skal holdes koordinationsmøder, hvis der er mistanke om sindslidelse hos børn/unge.

I særlige tilfælde vil Greve Kommune udvide målgruppen for PPR. I særlige tilfælde, og ud fra en individuel vurdering, kan unge fortsat få støtte i PPR efter de fylder 18 år og frem til de bliver 23 år.

Udvikle tilbud for særlige målgrupper

Der lægges stor vægt på, at børn, unge og deres forældre har mulighed for at søge hjælp tidligt og med den mindst indgribende indsats. Der er derfor en bredde af indsatser, der går fra Åben Anonym Rådgivning og til egentlig visitation til fx støtte eller henvisning. Bevilling fra Satspulje giver mulighed for tilbud målrettet angstbehandling for børn og unge.

Etablere samtalegrupper for børn og unge med autismspektrumforstyrrelser og ADHD, samt børn og unge, som har pårørende med psykiske lidelser. Der tilbydes søskendegruppe to gange årligt for børn, der har søskende med ADHD eller autismspektrumforstyrrelser.

Derudover er der gruppetilbud for henholdsvis piger og drenge med autismspektrumforstyrrelser. I foråret 2018 vil der blive afprøvet en børnegruppe for børn af forældre med psykiske lidelser.

Indsatser under tema 4: Sammenhængende og tidligt opsporende indsatser

Tilbyde evidensbaseret bostøtte til borgere med svære psykiske lidelser. Greve Kommune måtte stoppe deltagelsen i Socialstyrelsens projekt i 2016, fordi der ikke var nok borgere i målgruppen.

Udpege ambassadører. Der er udpeget tovholdere og videnspersoner i relevante centre, som har viden om Greve Kommunes socialpsykiatriske tilbud, og som kan give sparring til deres kolleger.

Afholde koordinationsmøder. Der er udarbejdet en handleplan og implementeringsplan, for hvornår der skal holdes koordinationsmøder, hvis der er mistanke om sindslidelse hos henholdsvis børn/unge og voksne.

Systematisk fokus på opsporing af psykiske lidelser. Der er udarbejdet en handleguide til medarbejderne, som beskriver, hvad man skal gøre ved mistanke om psykisk lidelse hos en borger. Der har desuden været oplæg fra blandt andet "Én af os" (landsindsats for at afstigmatisere psykisk sygdom) for at understøtte medarbejdernes faglige tilgang.

Indsatser under tema 5: Inddragelse af pårørende og lokalsamfundet

Systematisk tilgang for inddragelse af pårørende til borgere med psykiske lidelser. Der tilbydes pårørendegrupper efter behov i Pædagogisk Psykiatrisk Vejledningscenter (PPV). Derudover blev der afholdt en temaaften om psykiatri for pårørende i marts 2017.

Tilbyde åben rådgivning til pårørende og lokalsamfundet. Der blev afholdt temaaften om psykiatri for alle Greveborgere i oktober 2015. Pårørende og andre interesserede kan desuden få rådgivning i Akuttilbuddet. Der holdes et årligt dialogmøde med boligselskaberne om emner, der knytter sig til psykiatri, fx dialog med beboere der har det svært. Derudover er der igangsat initiativer i Den boligsociale helhedsplan 2016-2020 om samarbejdet med borgere med psykiske lidelser.

Udvikle og opsøge metoder til at understøtte borgere med psykiske lidelser i at deltage i uddannelse eller arbejde. Jobcenterets Aktive Tilbud (JAT) har udviklet "Ungesporet", som er et individuelt tilrettelagt tilbud til unge mellem 18 og 29 år, hvoraf ca. 70 % har en psykisk lidelse. Derudover er der rundbordssamtaler med en psykiater, som skal understøtte en rehabiliterende indsats frem mod uddannelse eller arbejde.

Som det fremgår, er indsatserne overordnet set igangsat som planlagt, og mange er implementeret, og er nu en del af Greve Kommunes tilbud og arbejdsgange.

Lovgrundlag

Greve Kommunes Psykiatripolitik 2015-2018.

Bilag

253-2018-10662 Opfølgning på Psykiatripolitikken

Bilag

Opfølgning på Psykiatripolitikken

Punkt 5: Udvalgshandlingsplan

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 7. februar 2018:

Ikke til stede: Ingen

Udvalget drøftede handlingsplanen og bad om, at punktet om etablering af boligfællesskab for udsatte unge med psykiske og sociale vanskeligheder og nyt plejecenter flyttes, så hovedansvaret kommer til at ligge i Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

5. Udvalgshandlingsplan

Sagsnr.: 253-2017-36466 Dok.nr.: 253-2018-13862 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Resume

Til brug for opfølgning på punkterne i konstitueringsaftalen er der udarbejdet udvalgshandlingsplaner for alle fagudvalg, som hermed forelægges til drøftelse og godkendelse.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at udvalgshandlingsplanens indhold drøftes.

Sagsbeskrivelse

Med baggrund i konstitueringsaftalen er der udarbejdet udvalgshandlingsplaner for alle fagudvalg.

Udvalgshandlingsplanerne skal bruges til at skabe overblik over, hvilke større politiske emner, de enkelte udvalg arbejder med i byrådsperioden.

Udvalgshandlingsplanerne har et 4-årigt sigte med en årlig statusopfølgning.

I planerne er der en ganske kort beskrivelse af, hvordan administrationen foreslår, at der kan arbejdes med det pågældende emne samt en tidshorisont. Under hvert emne er det også angivet, hvis der er behov for samarbejde med et eller flere andre fagudvalg.

Økonomiske konsekvenser

Nogle af punkterne i udvalgshandlingsplanerne vil skulle indgå i budgetprocessen. Dette er angivet under de punkter, hvor det vurderes at blive aktuelt.

Tidsplan

Når fagudvalget har drøftet indholdet reviderer administrationen indholdet
Fagudvalget drøfter udvalgshandlingsplanerne igen på udvalgsmødet

Februar 2018
Marts 2018

Bilag

253-2018-13595 SSPU fagudvalgshandlingsplan

Bilag

SSPU fagudvalgshandlingsplan

Punkt 6: Optag af projektmidler til "Styrkelse af kommunens akutfunktion og hjemmesygepleje gennem ansættelse af kommunal læge" på budget 2018

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 7. februar 2018:

Ikke til stede: Ingen

Anbefales.

Sagsfremstilling

6. Optag af projektmidler til "Styrkelse af kommunens akutfunktion og hjemmesygepleje gennem ansættelse af kommunal læge" på budget 2018

Sagsnr.: 253-2018-1325 Dok.nr.: 253-2018-6691 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Sundhedsstyrelsen meddelte den 2. januar 2018, at Greve Kommune tildeles 2.267.397 kr. til projektet "Styrkelse af kommunens akutfunktion og hjemmesygepleje gennem ansættelse af kommunal læge". I sagen orienteres om projektet, og Byrådet skal beslutte om, projektet skal igangsættes samt at indtægter og udgifter bliver optaget i Center for Sundhed & Plejes budget for 2018, 2019 og 2020.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

1. at projektet "Styrkelse af kommunens akutfunktion og hjemmesygepleje gennem ansættelse af kommunal læge" godkendes igangsat som beskrevet,
2. at der meddeles tillægsbevilling til merindtægter på 929.181 kr. i 2018, 1.135.988 kr. i 2019 og 202.229 kr. i 2020, som tilgår kassen,
3. at der meddeles tillægsbevilling til merudgifter på 929.181 kr. i 2018, 1.135.988 kr. i 2019 og 202.229 kr. i 2020 i alle år på budgetområde 5.03 til projektet "Styrkelse af kommunens akutfunktion og hjemmesygepleje gennem ansættelse af kommunal læge", som finansieres af kassen.

Sagsbeskrivelse

I sagen orienteres om projektet, og Byrådet skal godkende, at projektet igangsættes, samt at indtægter og udgifter bliver optaget i Center for Sundhed & Plejes budget for 2018, 2019 og 2020.

Som led i aftale om finansloven for 2015, blev der blandt andet afsat 100 mio. kr. i 2017 og 100 mio. kr. i 2018 til en styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats med særlig fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper. Formålet med puljen "Videreudvikling og styrkelse af indsatser i kommunerne med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper" er at udvikle og løfte kvaliteten i den kommunale sundhedsindsats, blandt andet med det formål at forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser. I puljen kan der søges midler til at videreudvikle, styrke og supplere allerede eksisterende initiativer, blandt andet videreudvikling af kommunale akutfunktioner.

Greve Kommune har pr. 1. januar 2018 etableret en kommunal akutfunktion på baggrund af krav og anbefalinger i Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandards på området. Akutfunktionen skal som del af den kommunale hjemmesygepleje kunne yde særlige sygeplejefaglige indsatser hele døgnet.

Greve Kommune ansøgte den 11. december 2017 Sundhedsstyrelsen om 2.267.397 kr. fra puljen. Sundhedsstyrelsen meddelte den 2. januar 2018, at Greve Kommune tildeles 2.267.397 kr. til projektet "Styrkelse af kommunens akutfunktion og hjemmesygepleje gennem ansættelse af kommunal læge". De tildelte puljemidler dækker alt overvejende lønomkostninger ved ansættelse af en kommunal læge.

Projektet har som formål at videreudvikle og styrke kommunens akutfunktion og øvrige hjemmesygepleje. Samtidigt skal kvaliteten af behandling, pleje og omsorg for især meget behandlings- og plejekrævende ældre borgere i eget hjem, herunder ældre medicinske patienter, styrkes. Det forventes, at projektet vil være med til at reducere antallet af u hensigtsmæssige indlæggelser blandt målgruppen, herunder forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser. Projektet er med til at understøtte udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Projektet består af fire projektspor:

1. Ansættelse af en kommunal læge.
2. Videreudvikling af den kommunale akutfunktion og den øvrige hjemmesygepleje.
3. Lægefaglig rådgivning, vejledning og undervisning af medarbejdere.
4. Understøtte og udvikle arbejdsgange internt i kommunen og samarbejdet med eksterne parter omkring målgruppen.

Den kommunale læge skal beskæftige sig med rådgivning, vejledning og undervisning. Den kommunale læge skal som udgangspunkt ikke varetage lægebehandling af konkrete borgere.

Lovgrundlag

Greve Kommunes økonomiske regulativ.

Økonomiske konsekvenser

Egenfinansieringen består af projektlederens forventede tidsforbrug samt tid hos ledere og medarbejdere på sundheds- og ældreområdet. Egenfinansieringen afholdes inden for den eksisterende ramme.

Tidsplan

Projektet starter 1. marts 2018 og afsluttes 29. februar 2020.

Bilag

253-2018-8043 Ansøgning

253-2018-8044 Tilsagn fra Sundhedsstyrelsen

Bilag

Ansøgning

Tilsagn fra Sundhedsstyrelsen

Punkt 7: Status på etablering af Bostedet Vangeleddet

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 7. februar 2018:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

7. Status på etablering af Bostedet Vangeleddet

Sagsnr.: 253-2016-81604 Dok.nr.: 253-2018-7470 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Resume

Byrådet godkendte den 25. januar 2016 at etablere Bostedet Vangeleddet med 24 lejligheder til voksne med udviklingsforstyrrelser. I denne sag gives en status på etableringen af bostedet, herunder hvordan det går med byggeriet, visitation af borgere, ansættelse af medarbejdere samt konsekvenser for økonomien.

Indstilling

Center for Job & Socialservice indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Greve Kommune har siden 2012 arbejdet på at etablere et botilbud beliggende på Vangeleddet 9. I forbindelse med vedtagelse af budget 2015-2018, blev det besluttet at anlægge Bostedet Vangeleddet med 24 pladser til voksne med udviklingsforstyrrelser, f.eks. autisme, ADHD og Asperger Syndrom. Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 5. april 2017 indsatsbeskrivelse for Bostedet Vangeleddet, herunder støttepakker og vision. Visionen er, at Bostedet Vangeleddet er førende i forhold til velfærdsteknologi og socialpædagogiske tiltag.

Status på byggeri

Bostedet forventes klart til indflytning den 1. marts 2018, som planlagt, dog bliver dele af beplantningen og slidlaget på asfalten først færdige senere i foråret, når vejret tillader det.

Status på visitation af borgere

På nuværende tidspunkt er der visiteret 21 Greveborgere til bostedet. Dels nogle som i dag bor hos forældrene, og dels nogle som bor på bosteder i andre kommuner, og som har ønsket at flytte hjem til Greve. Derudover er der visiteret 2 borgere fra Ishøj Kommune. Alle boliger forventes optaget om kort tid. De visiterede borgere er mellem 17 og 36 år. Der er en overvægt af mænd. Alle har en autismespektrumforstyrrelse, og flere af dem har også andre udfordringer (Se nærmere i lukket bilag).

I forbindelse med visitationen af beboerne har det vist sig, at de borgere som hjemtages fra eksterne botilbud har væsentligt mere komplekse problemstillinger, end først antaget. Det har desuden vist sig, at Greve Kommune selv har borgere nok til de fleste pladser, og der vil derfor blive solgt færre pladser til andre kommuner end forventet. Den ændrede beboersammensætning har indvirkning på økonomien. Dette beskrives under økonomiske konsekvenser.

Den ændrede beboersammensætning har også konsekvenser for sammensætningen af beboernes støttepakker, som vil blive revideret og sendt til politiske behandling i andet halvår af 2018.

Husleje og beboerindskud

Når man bygger almennyttige boliger, som Bostedet Vangeleddet er, er det almindeligt, at huslejen ændrer sig fra de første beregninger til den endelige byggeomkostning er kendt. Huslejen i Bostedet Vangeleddet ender således på 7.218 kr. inkl. vand og varme. Beboerne vil få boligstøtte, og der kan udbetales forskellige ydelser, afhængigt af den enkeltes økonomi. I de oprindelige beregninger fra 2015 var huslejen på 6.432 kr. uden vand og varme. Beboerindskuddet er på 37.852 kr. Har beboeren ikke midler til at betale indskuddet, kan der søges om beboerindskudslån. Beboernes rådgivere kan hjælpe med ansøgning om støtte.

Status på ansættelse af medarbejdere

Lederen af bostedet startede den 1. november 2017, og 16 medarbejdere starter den 1. februar 2018. Den første måned bruges på introforløb og teambuilding, så de er klar til at skabe en god indflytning for de første beboere fra den 1. marts

2018. Der er lagt vægt på at have en overvægt af pædagogisk uddannet personale samt, at alle medarbejdere har erfaring med at arbejde med borgere, som har autismespektrumforstyrrelser. Da nogle beboere har udfordringer i forhold til specielt epilepsi, er der desuden ansat fire sundhedsfaglige medarbejdere.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 85 (Socialpædagogisk støtte).

Lov om Almene Boliger § 105, stk. 2.

Økonomiske konsekvenser

Bostedet Vangeleddet 2019	Budget	Beregnet forbrug	Afvigelse
Bostedet Vangeleddet minimumnormering	7.995	7.995	-
Støttepakker	3.689	6.856	3.167
Samlet for Vangeleddet	11.684	14.851	3.167
Hjemtagelse af borgere i eksterne tilbud	-2.772	-7.365	-4.593
Samlet besparelse efter hjemtagelse af borgere fra eksterne tilbud			-1.426
Salg af pladser	-2.049	-1.157	892
Samlet	6.863	6.329	-534

Tabellen ovenfor viser det oprindelige budget for bostedet og den tilretning, der er sket, nu hvor de fleste pladser er blevet besat, og borgernes støttebehov derfor er blevet beskrevet. Beløbene er i 1.000 kr.

I det oprindelige budget for Bostedet Vangeleddet var det en forudsætning, at der skulle hjemtages fire borgere fra eksterne botilbud til en gennemsnitspris på 693.000 kr. om året. Der er på nuværende tidspunkt visiteret syv borgere, som er i eksterne tilbud og derfor hjemtages. Disse borgere har desuden vist sig at have større problemstillinger end antaget, og gennemsnitsprisen for deres tidligere tilbud har derfor været højere end forventet. Det betyder, at udgiften til støttepakker i Bostedet Vangeleddet er blevet væsentligt højere end antaget. Merforbruget opvejes dog af en større besparelse på udgifter til eksterne botilbud end tidligere antaget, og samlet set er der nu en forventet besparelse på 1,426 mio. kr. årligt. Samtidig var det forventningen, at der skulle sælges fire pladser til andre kommuner. Der er på nuværende tidspunkt kun solgt to pladser, hvilket giver en mindre-indtægt på 0,892 mio. kr. Budgettet for Bostedet Vangeleddet ser derfor ud til at have et samlet mindre-forbrug på 0,534 mio. kr. Denne besparelse er gældende for Budget 2019-22, da 2018 er et etableringsår, hvor der er store investeringer i inventar, uddannelse mv. samt etapevis indflytning.

Ud over hjemtagelse af borgere fra eksterne botilbud, havde administrationen budgetteret med en forventet besparelse på borgere, som i dag bor hos eksempelvis deres forældre, men var på vej i eksterne botilbud. I alt 12 borgere er visiteret til Bostedet Vangeleddet i stedet for eksterne botilbud. Besparelsen ser ud til at blive større end tidligere antaget, da der er visiteret flere af disse borgere til Bostedet Vangeleddet, end forventet. Denne besparelse vil indgå i budgetlægningen for 2019-22. Budgettet for 2018 vil blive fulgt i forbindelse med de løbende budgetopfølgninger.

Kommunikation

Kommunikationen har rettet sig mod at orientere potentielle beboere og pårørende samt sagsbehandlere om oprettelsen af bostedet. Der har været informationsmøder for de visiterede beboere og pårørende i december 2017 og januar 2018, samt en rundvisning. På bostedet vil der også være fokus på kommunikation og samarbejde med de pårørende, som vil blive inviteret til jævnlige kaffemøder og arrangementer.

Tidsplan

- Den 1. marts 2018 flytter de første beboere ind og herefter vil indflytningen ske etapevis, af hensyn til beboernes behov for skærmede rammer. Alle beboere forventes at være flyttet ind i sommeren 2018.
- Frem mod indflytningen samarbejdes der med Socialtilsyn Øst, som skal godkende, at alle nyoprettede tilbud lever op til kravene, før borgerne må flytte ind.
- Der vil blive arrangeret åbent hus og indvielse.
- Politisk behandling af reviderede støttepakker i andet halvår af 2018.

Punkt 8: Indberetning af magtanvendelse på socialområdet i 2017

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 7. februar 2018:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

8. Indberetning af magtanvendelse på socialområdet i 2017

Sagsnr.: 253-2018-1565 Dok.nr.: 253-2018-7509 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Hvert år får udvalget en orientering om indberetning af magtanvendelser på socialområdet. Denne sag omhandler indberetninger i 2017, hvor der har været 33 indberetninger af magtanvendelser, fordelt på 10 borgere.

Indstilling

Center for Job & Socialservice indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Magtanvendelse er når borgeren ikke frivilligt medvirker til foranstaltningen. Magtanvendelse bruges eksempelvis i forbindelse med udadreagerende eller selvskadende adfærd, eller bekymring for, at borgeren ikke får opfyldt sine basale behov for omsorg i form af personlig pleje, behandling, medicin mv. Medarbejderne skal have gjort alt, hvad de kan for at motivere borgeren og finde andre løsninger, inden de må skride til magtanvendelse. Tilfælde af magtanvendelse skal registreres og indberettes på skemaer fra Socialstyrelsen. Kommunerne er derefter forpligtet til at følge op på tilfælde af magtanvendelse.

I 2017 er der foretaget 33 indberetninger af magtanvendelser på socialområdet, fordelt på 10 borgere. Alle borgere bor i eksterne botilbud, det vil sige, at ingen magtanvendelser har fundet sted i Greve Kommunes egne tilbud. Til sammenligning blev der i 2016 foretaget 25 indberetninger af magtanvendelser, fordelt på 14 borgere.

Der er således sket en stigning i antallet af indberettede magtanvendelser i 2017, mens antallet af personer, der har været brugt magtanvendelse imod, er faldet. Stigningen er primært i forhold til én enkelt borger, hvor der er 13 indberetninger. Dette skyldes blandt andet nyt personale på tilbuddet, hvilket gør borgeren utryk og udadreagerende. De mange magtanvendelser har betydet, at Rådgiverteamet har et skærpet fokus på tilbuddet. En rådgiver og en jurist har desuden holdt møde med tilbuddet, undervist dem i hvornår der kan foretages magtanvendelse og stillet krav om, at der i handleplanen laves mål for nedbringelse af magtanvendelser. Derudover har Rådgiverteamet kontakttet Socialtilsynet og gjort opmærksom på antallet af magtanvendelser, og udtrykt bekymring for, at tilbuddet ikke ansætter personale, der er tilstrækkeligt uddannet.

En anden borger er der lavet 4 indberetninger på i 2017. Som forebyggelse er der derfor bevilget et forløb hos VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation). VISO vejleder botilbuddet om, hvordan de skal håndtere komplekse situationer, herunder magtanvendelser, samt giver redskaber til personalet ift. hvordan de skal håndtere borgeren.

Nedenfor er en oversigt over indberetninger af magtanvendelse (type af magtanvendelse og antal)

Type af magtanvendelse	Antal	Heraf Greve Kommunes egne tilbud
Alarm og pejlesystemer <i>F.eks. hvis borgeren har gps-tracker, så medarbejderne kan lokalisere borgeren, hvis vedkommende er gået fra bostedet. (Serviceloven § 125)</i>	1	0

Fastholdelse og føren <i>F.eks. hvis en medarbejder holder fast i borgeren, eller fører borgeren fra fællesarealet og ind i boligen, for at forhindre udadreagerende adfærd. (Serviceloven § 126)</i>	25	0
Tilbageholdelse i bolig <i>F.eks. hvis døren låses for at borgeren ikke kan forlade boligen. (Serviceloven § 127)</i>	0	0
Brug af stofseler <i>F.eks. hvis borgeren har stofsele på, for at undgå at vedkommende falder ud af kørestolen. (Serviceloven § 128)</i>	2*	0
Flytning <i>F.eks. hvis borgeren er så dårligt fungerende, at vedkommende ikke kan give informeret samtykke til at flytte fra et bosted til et andet. (Serviceloven § 129)</i>	0	0
Magtanvendelse uden for principperne i Serviceloven <i>F.eks. hvis medarbejderen drejer borgeren, så vedkommende ikke rammer andre med sit kast. Eller hvis borgeren holder fast i medarbejderen, og medarbejderen løsner borgerens hånd (Dette er ikke fastholdelse, da borgeren ikke er blevet holdt fast).</i>	4	0
I alt	33	0

*I begge tilfælde blev stofselen brugt for at undgå, at borgeren faldt ud af kørestolen.

Siden 2016 har Center for Job & Socialservice haft et skærpet fokus på magtanvendelser. Blandt andet er to rådgivere specialister i magtanvendelse og en magtanvendelsesgruppe drøfter hver måned indberetningerne og om der er behov for at ændre i borgerens indsats.

Lovgrundlag

De relevante regler om magtanvendelser fremgår af Lov om Social Service §§ 125-136.

Punkt 9: Tænketaank og det rådgivende forum på demensområdet

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 7. februar 2018:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

9. Tænketaank og det rådgivende forum på demensområdet

Sagsnr.: 253-2018-2304 Dok.nr.: 253-2018-10942 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen orienteres om, at Greve Kommune opretter en tænketank og det rådgivende forum i forbindelse med projektet *Greve Kommune - Udvikling af demensvenlige indkøbsmuligheder, fysiske rammer og lokalplaner i en demensvenlig kommune*. Tænketanken og det rådgivende forum imødekommer Alzheimerforeningens ønske om, at mennesker med demens og deres pårørende skal have bedre medindflydelse på at planlægge demensindsatser i kommunen.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Den 29. februar 2016 godkendte Byrådet en demenspolitik for 2016-2019, som er et led i en langsigtet udviklingsstrategi for demensområdet i Greve Kommune. Denne strategi har blandt andet resulteret i, at Greve Kommune i 2017 blev udnævnt som demensvenlig kommune blandt i alt 17 kommuner.

Alzheimerforeningen offentliggjorde i januar 2018 en rapport, hvor de har bedt foreningens medlemmer tage stilling til, om de vurderer, at deres egen kommune er demensvenlig. Rapporten viser blandt andet, at mennesker med demens og deres pårørende ikke føler sig inddraget i, hvordan demensindsatserne i kommunen udformes. Alzheimerforeningen opfordrer derfor til, at kommunerne skal oprette et demensforum, som skal bestå af mennesker, der lider af demens og deres pårørende. Formålet med at oprette et demensforum er, at de berørte mennesker bliver hørt og inddraget, når der skal planlægges demensindsatser i kommuner.

Greve Kommune har allerede igangsat et projekt den 1. november 2017 kaldet *Greve Kommune - Udvikling af demensvenlige indkøbsmuligheder, fysiske rammer og lokalplaner i en demensvenlig kommune*, der imødekommer Alzheimerforeningens ønske om øget medindflydelse fra mennesker med demens og deres pårørende. Som en del af projektet skal Greve Kommune i samarbejde med Alzheimerforeningen udvikle en "tænketank", som netop kan sidestilles med et demensforum.

Tænketanken kommer til at bestå af mennesker med demens og deres pårørende, som i første omgang skal bidrage med ideer til, hvordan der kan skabes demensvenlige indkøbsmuligheder i Greve Midtby Center. Derudover skal tænketanken bidrage til at få ideer til, hvordan der kan etableres en bedre fysisk adgang mellem Nældebjerg plejecenter og Greve Midtby Center.

Parallelt med Tænketanken oprettes "det rådgivende forum", også som en del af projektet. Det rådgivende forum består af repræsentanter fra det lokale erhvervsliv fra Greve Midtby Center, GreveSolrød-Erhverv og lokalafdelinger af Lions Club, Alzheimerforeningen og Ældre Sagen. Tænketanken og det rådgivende forum vil i projektperioden bidrage med ideer og perspektiver, der skal understøtte beslutningsprocesserne i styregruppen og arbejdsgruppen. Hensigten med ikke at oprette ét fælles forum, men adskille Tænketanken fra det rådgivende forum er, at skabe et trygt og afgrænset rum for mennesker med demens og deres pårørende.

Økonomiske konsekvenser

Tænketanken og det rådgivende forum oprettes som et planlagt delmål under projektet *Udvikling af demensvenlige indkøbsmuligheder, fysiske rammer og lokalplaner i en demensvenlig kommune*. Derfor vil der ikke forekomme yderligere udgifter til de to fora.

Kommunikation

Der vil blive udsendt en pressemeddelelse om tænketanken og det rådgivende forum på greve.dk

Tidsplan

I februar 2018 påbegyndes processen med at etablere en tænketank. Intentionen er at tænketanken i samarbejde med det rådgivende forum skal fortsætte sit virke efter projektet er afsluttet i december 2019.

Punkt 10: Proces for udarbejdelse af Sundhedsaftale 2019-2023 for politiske fagudvalg

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 7. februar 2018:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

10. Proces for udarbejdelse af Sundhedsaftale 2019-2023 for politiske fagudvalg

Sagsnr.: 253-2018-2415 Dok.nr.: 253-2018-11363 *Åbent*

Social-, Sundheds og Psykiatriudvalget

Resume

I sagen orienteres om Sundhedsaftalen for Region Sjælland og om processen frem til, at der indgås en ny Sundhedsaftale for 2019-2023 mellem Region Sjælland og kommunerne i regionen.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

I hver valgperiode indgår kommunerne en 4-årig sundhedsaftale med Region Sjælland. Sundhedsaftalen beskriver de politiske prioriteringer og indsatser på sundhedsområdet på tværs af sektorerne. Formålet er at sikre borgerne en sammenhængende og koordineret sundhedsindsats af høj og ensartet kvalitet på tværs af sygehuse, almen praksis og kommunerne. Desuden er der fokus på at understøtte lighed i sundhed, og at ressourcer i sundhedsvæsenet udnyttes effektivt. På nuværende tidspunkt har der været tre sundhedsaftaler, hvor Sundhedsaftale 2015-2018 er den gældende. Den nye Sundhedsaftale for 2019-2023 skal være godkendt den 1. juli 2019.

Set fra et kommunalt perspektiv har Sundhedsaftalen stor betydning for, hvordan sundhedsopgaver varetages i dagligdagen i den enkelte kommune. Det er nemlig i Sundhedsaftalen, at ansvars- og arbejdsdelingen mellem regionens hospitaler, praktiserende læger og kommunerne bliver aftalt og udmøntet. For eksempel indeholder Sundhedsaftalen forløbsbeskrivelser, som er samarbejdsaftaler om 'hvornår' og 'hvordan' kommunerne, sygehusene og de praktiserende læger skal samarbejde, når en ældre medicinsk patient skal indlægges på eller udskrives fra sygehuset.

Processen frem til en ny Sundhedsaftale godkendes af parterne

Som optakt til at den nye Sundhedsaftale vedtages, har parterne taget de indledende skridt til at iværksætte en proces, der sigter på at involvere en bred skare af interessenter i forhold til sundhedsaftalen – det vil sige både politikere, faglige og administrative ledere, almen praksis og patientforeninger.

Politisk Sundhedskonference den 20. marts 2018

I forhold til det politiske niveau er der planlagt en Sundhedskonference, som bliver afholdt den 20. marts 2018. På konferencen vil deltagerne blive introduceret til de vigtigste udviklingstrends på sundhedsområdet. På den baggrund skal deltagerne drøfte de politiske ønsker for at udvikle sundhedsvæsenet i Region Sjælland. Konferencen er tværsektoriel. Det betyder, at deltagerne er politikere fra fagudvalgene i de enkelte kommuner inden for Region Sjælland, de regionale politikere, repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og patientforeninger. Der forventes inviteret syv deltagere fra hver kommune – fem politikere og to embedsmænd. Endvidere forventes ca. 30 deltagere fra Region Sjælland og op til fem deltagere fra PLO. Spørgsmålet om deltagelsen fra patientforeninger mv. er ikke endeligt afklaret. Det forventes, at der senere afholdes et arbejdsseminar i maj 2018 for relevante ledere og fagpersoner fra kommuner, sygehuse og praksissektoren. Formålet med arbejdsseminaret er at omsætte en politisk ønsket retning til praksis.

Mødeplan i KKR Sjælland

Parallelt med den tværsektorielle proces, overvejer det nye Kommunekontaktråd Sjælland (KKR Sjælland), hvordan den bedst mulige politiske proces kan tilrettelægges, så det sikres, at politikerne lokalt i den enkelte kommune kan drøfte sundhedsaftalen og herunder også kommunernes opgaver og ansvar i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

KKR Sjælland har afholdt et konstituerende møde den 22. januar 2018, hvor formand og næstformand er blevet valgt, og hvor KKR har udpeget repræsentanter til en række regionale udvalg og fora m.v. Pernille Beckmann repræsenterer Greve

i KKR. Herudover har KKR Sjælland lagt en foreløbig mødeplan for 2018 med *møder den 19. marts, 22. juni, 12. september og 14. november.*

Arbejdet med sundhedsaftalen mellem kommunerne og Region Sjælland vil løbende blive drøftet i KKR Sjællands proces frem mod de enkelte kommunalbestyrelses endelige behandling af sundhedsaftalen.

Den tværsektorielle og politiske proces i samarbejdsorganisationen er beskrevet i vedlagte bilag, ”Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2023”. Sundhedsaftalen skal endelig fremsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen den 30. juni 2019.

Lovgrundlag

Lov om sundhed

Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

Økonomiske konsekvenser

Det forekommer ingen økonomiske konsekvenser i processen med at udarbejde Sundhedsaftalen 2019-2023.

Kommunikation

Når Sundhedsaftalen for 2019-2023 er politisk godkendt bliver den offentliggjort på greve.dk.

Tidsplan

Processen med at udforme og godkende Sundhedsaftalen 2019-2023 er opdelt i tre faser:

- *Fase 1. Første halvår 2018:* Introduktion, forberedelse og input til en ny sundhedsaftale
- *Fase 2. Andet halvår 2018:* Færdiggørelse af en ny sundhedsaftale
- *Fase 3. Første halvår 2019:* Høring og godkendelse af Sundhedsaftale 2019-2023 i samtlige kommuner

Bilag

253-2018-11361 Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2023

Bilag

Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2023

Punkt 11: Orientering fra administrationen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 7. februar 2018:

Ikke til stede: Ingen

Administrationen orienterede endvidere om:

- Pulje til etablering af læge- og sundhedshuse
- Pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

11. Orientering fra administrationen

Sagsnr.: 253-2018-2329 Dok.nr.: 253-2018-11025 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Indstilling

Center for Politik, Organisation og Borgerbetjening indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Administrationen vil kort orientere om:

- Rådgivergruppen
- Leverandøren Attendo
- Rammer i fbm. overgang fra ung til voksen
- Renovering af PPV, Freyas kvarter

Punkt 12: Meddelelser fra formanden/gensidig orientering

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 7. februar 2018:

Ikke til stede: Ingen

Udvalget drøftede endvidere vedligeholdelse af træningsredskaber.

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

12. Meddelelser fra formanden/gensidig orientering

Sagsnr.: 253-2018-2331 Dok.nr.: 253-2018-11030 *Åbent*

Sagsprocedure

Social- Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Sagsbeskrivelse

Orientering fra formanden.

- Henvendelse vedr. Støttegruppen for Aktivhuset Freyas Kvarter

Punkt 13: Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2018

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 7. februar 2018:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

13. Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2018

Sagsnr.: 253-2018-2332 Dok.nr.: 253-2018-11038 *Åbent*

Sagsprocedure

Social- Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Indstilling

Center for Politik, Organisation og Borgerbetjening indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

2018

Februar	Aktivitet
26. februar	Rundtur til ældrecentre sammen med Bygnings-, Trafik- og Miljøudvalget
Marts	
12. marts	Rundtur til pjececentre
21. marts	Udvalgsmøde inkl. temadrøftelse om Demensområdet
Maj	
2. maj	Udvalgsmøde inkl. temadrøftelse om det specialiserede socialområde inkl. udbygningsplan
30. maj	Møde med Seniorrådet og Handicaprådet om budget 2019 eller sundhedsområdet.
August	
15. august	Udvalgsmøde
September	
12. september	Udvalgsmøde
Oktober	
10. oktober	Udvalgsmøde
November	
21. november	Udvalgsmøde