

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 22-04-2024

Mødedato Mandag d. 22. april 2024 kl. 15:30

Mødested Hedebo, Degnestræde 1, 2670 Greve

Mødedeltagere Charlotte Levin, Tina Rottbøll, Simon Østergaard, Liselott Blixt, Lone Mortensen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Temamøde om lokale sociale og sundhedstilbud samt det nære sundhedsvæsen.....	4
Budget 2025-28 - orientering og drøftelse.....	5
Fælleskommunale principper på Socialområdet blandt kommuner i Region Sjælland.....	9
Dialogmøde med frivillige foreninger - planlægning.....	12
Nye sundhedstilbud i Træningsenheden - etablering.....	15
§79-puljen, ny fordeling af frie midler.....	17
Kompetenceløft af medarbejdere på plejecentrene i Marte Meo metoden.....	20
Socialtilsyn Østs tilsyn på Vangeleddet 2024.....	23
Bostedet Vangeleddet beboerstatistik.....	25
Status på arbejdet med kunstig intelligens på sundheds- og ældreområdet i Greve Kommune.....	27
Igangværende projekter i Sjællands Universitetshospital-klyngen - orientering.....	29
72-timers behandlingsansvar, erfaringer - orientering.....	31
Lukket: Henvendelser til formanden.....	33
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	34
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	35
Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødekalender 2024.....	36
Underskriftsark.....	37

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

21-014445

Beslutning

Godkendt.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Godkendelse af dagsorden for mødet den 22. april 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller at dagsordenen godkendes.

Punkt 2: Temamøde om lokale sociale og sundhedstilbud samt det nære sundhedsvæsen

24-002832

Beslutning

Temamødet blev taget til efterretning. Præsentationen vedhæftes referatet.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget

Resume

Temamødet omhandler det nære sundhedsvæsen og de tilbud, der er på Rehabiliteringscentret Hedebo, botilbudsanalysens del omkring Dahliahuset og ældreboligerne i Greve Landsby.

Indstilling

Der skal ikke træffes beslutning på temamødet. Temamødet bruges til drøftelse, orientering og dialog.

Sagsbeskrivelse

Sundheds- og Omsorgsudvalget har ønsket et temamøde om de lokale social- og sundhedstilbud i Greve Landsby samt om det nære sundhedsvæsen. På temamødet orienteres der om det nære sundhedsvæsen, og de tilbud, der findes på Rehabiliteringscentret Hedebo samt botilbudsanalysens del omkring Dahliahuset og om ældreboligerne i Greve Landsby.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

Bilag

Bilag 1. Oplæg SOU med BY 220424 - sundhedstilbud og boliger i Greve Landsby

Punkt 3: Budget 2025-28 - orientering og drøftelse

24-000963

Beslutning

Udvalget drøftede finansieringsbehovet med bemærkning om, at:

Å - flere ældre på dialogmøde med Ældre Sagen oplevede, at der ofte smides bleer ud. Udvalget ønsker, at administrationen undersøger om kropsbærende hjælpemidler og sygeplejeartikler kan bevilges mere hensigtsmæssigt i forhold til behov.

- administrationen redegør for, hvordan fordelingen af indsatser i hjemmeplejen er i forhold til 1) personlig pleje og 2) praktisk hjælp fordelt i procent og budget.

- administrationen fremlægger oplysning om tomgangsleje på boliger i Greve Kommune

Seniorrådets bemærkninger blev taget til efterretning. Formanden inviterer Seniorrådet til et møde i juni omkring budget 2025.

Fremstilling

Sagsprocedure

Beskriftelses- og Erhvervsudvalget, Sundheds- og Omsorgsudvalget, Social- og Handicapudvalget, Skole-, Børne- og Ungeudvalget, Plan- og Tryghedsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Klima-, Teknik- og Miljøudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Nærværende sag danner rammen for fagudvalgenes orientering og drøftelse i forhold til Budget 2025-28 frem mod Byrådets møde den 22. maj 2024. I sagen forelægges som baggrundsmateriale kan/skal-kataloget, oversigt over tidligere foreslåede effektiviseringsforslag samt opmærksomhedspunkter fra Byrådets møde den 17. april 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. fagudvalget drøfter, hvordan det samlede finansieringsbehov kan tilvejebringes med særlig fokus på fagudvalgets områder
2. Byrådet tager tilbagemelding fra fagudvalgene til efterretning

Sagsbeskrivelse

Budgetprocessen for 2025-28 er på mange områder godt i gang. Budgetanalyserne er i gang, arbejdet med kan/skal-kataloget og nye effektiviseringsforslag pågår i administrationen og der kigges på niveauet for tekniske rettelser. Økonomiudvalget og Byrådet har desuden på møderne henholdsvis den 28. februar (pkt. 4) og 13. marts 2024 (pkt. 7) fået forelagt sag vedrørende Budget 2025-28 - herunder status og mål.

I forhold til udarbejdelsen af de samlede effektiviseringsforslag anbefales det, at udvalget orienterer sig i nedenstående samt det vedlagte baggrundsmateriale og kommer med konkrete input og forslag til, hvordan det samlede finansieringsbehov kan udmøntes.

Status og finansieringsbehov

På nuværende tidspunkt forventer administrationen, at der er et samlet finansieringsbehov i omegnen af 40 mio. kr. i 2025. Finansieringsbehovet skal dække forventede merudgifter, som vurderes at påvirke 2025, tekniske rettelser og

eventuelle udvidelsesforslag. Der henvises til sag pÅ¥ Byrådsmeddelelse, den 13. marts 2024 (pkt. 7) for nærmere uddybning og beskrivelse.

Det er vigtigt at understrege, at budgetprocessen stadig er på et tidligt stadie og der er flere usikkerheder og uafklarede forhold, som endnu ikke er på plads.

- Ækonomiaftalen for 2025
- Beregning af konsekvensen af den demografiske udvikling
- Udvikling i pris- og lønniveau
- Skattegrundlag og indtægt
- Endeligt niveau for tekniske rettelser
- Udvidelsesforslag samt mulige effektiviseringsforslag

Det nuværende bud på måltal i forhold til finansieringsbehov i 2025 er derfor usikkert, men der er behov for at finde effektiviseringsmuligheder.

Inspiration til nye effektiviseringsforslag kan findes i Benchmarkanalysen fra 2023, Oplæg fra Rådernes møde den 22. september 2023, Kommunale effektiviseringstiltag fra KL's idebank for 2024, Regnskab 2023 og BOO 2024, som sammen med de enkelte kan/skal-kataloger danner grundlag for beskrivelsen af nye effektiviseringsforslag.

Kan/skal-kataloget

Byrådet besluttede på mødet den 30. januar 2023 (pkt. 14), at der som en del af budgetprocessen for 2024-27 skulle udarbejdes en budgetanalyse med beskrivelse af kommunale kan- og skal-opgaver, herunder regler for fastsættelse af tilskud og nuancer i forhold til skal-opgaver. Der blev for hvert fagudvalg udarbejdet et overordnet katalog over de enkelte budgetposter inddelt i tre overordnede kategorier, jf. nedenfor, som blev fremlagt sidste år, jf. Byrådsmeddelelse, den 15. maj 2023 (pkt. 14).

Å Å Å Å A. Lovbestemt - Objektive kriterier, ekstern vurdering eller afledt effekt

Å Å Å Å B. Lovbestemt - Konkret intern vurdering af behov eller fastlæggelse af serviceniveau

Å Å Å Å C. Ikke lovbestemt - Fri intern fastlæggelse af serviceniveau

Kataloget er udarbejdet med henblik på at give overblik og nogle budgetposter omfatter derfor flere forskellige opgaver. Kataloget er blevet opdateret med udgangspunkt i Budget 2025 og der er udarbejdet en udgave pr. fagudvalg. Samtlige kataloger er vedlagt denne sag, så det er muligt for fagudvalgene både at dykke ned i eget katalog og også se de øvrige kataloger til orientering og inspiration.

Det indstilles, at fagudvalgene drøfter kan/skal-kataloget indenfor eget område og kommer med forslag til, hvordan det samlede finansieringsbehov kan tilvejebringes.

Tidligere foreslåede effektiviseringsforslag

På baggrund af ovenstående er det administrationens vurdering, at der også er behov for at kigge på tidligere foreslåede effektiviseringsforslag, jf. nedenfor.

- Effektiviseringsforslag med gradueringsmuligheder i forbindelse med Budget 2024-27
- Øvrige effektiviseringsforslag fra tidligere budgetprocesser, som ikke er blevet vedtaget og implementeret

Der er vedlagt en samlet oversigt over de umiddelbare forslag, som samlet set summer op til ca. 35 mio. kr. i 2025 og ca. 56 mio. kr. i 2026 og frem. Administrationen er i gang med at gennemgå og kvalificere samtlige forslag i forhold til at vurdere, om det stadig vil være muligt at implementere. Der er også et vis overlap mellem en række af forslagene, hvorved ikke alle forslag vil kunne implementeres med de angivne beløb og beløbene vil ydermere skulle omregnes til 2025-niveau.

I forhold til budgetarbejdet og de samlede effektiviserings- og besparelsesforslag (både de nye og tidligere) er der aftalt en bred MED-inddragelse i organisationen. Det gælder både i forbindelse med selve udarbejdelsen af de konkrete forslag, ligesom der i skabelonerne nu også er mulighed for indsendelse af kommentarer fra MED, og i forbindelse med arbejdet med budgetanalyserne. HovedMED inviteres ligeledes med til temamøder med Byrådet og bliver derudover løbende inddraget og orienteret på diverse andre måder.

Opmærksomhedspunkter fra Byrådets temamøde den 17. april 2024

I forhold til den samlede tids- og procesplan er der temamåde med Byrådet og HovedMED den 17. april 2024 med fokus på seneste status på kommunens økonomi for det kommende budgetår. Indholdet på temamådet har fokus på nuværende udfordringer samt forventede rammer og finansieringsbehov i 2025, effektiviserings- og besparelsesforslag, budgetanalyser og andre sager med konsekvenser for økonomien i 2025-28 - herunder bl.a. befolkningsprognosens betydning for forventningerne til 2025. Den nuværende velfærdsborgersamling og inddragelse i et bredere perspektiv berøres også.

Videre proces

Efter behandling i fagudvalgene vil input blive drøftet i både Økonomiudvalget og på ordinært møde i Byrådet. Der er desuden planlagt temamåde med Byrådet den 22. maj 2024 primært omkring anlæg, men hvor fagudvalgenes konklusioner eventuelt også kort vil blive opsummeret.

Der gælder desuden i hovedtræk nedenstående tidsplan:

- 3. juni: Der åbnes op for budgetspørgsmål
- 12. og 26. juni: Status på budgettet på henholdsvis ØU og BY
- 21. august: Temamåde om direktionens budgetforslag
- 31. august og 4. september: Workshops om budgettet
- Å 6. september: Frist for modtagelse af budgetspørgsmål
- 12. og 13. september: Budgetforhandlinger
- 19. og 25. september: Frist for politiske ændringsforslag (den 19. september for forslag, der medgår i publiceringen) Å
- 26. september: Frist for politiske Å under ændringsforslag
- 25. september og 2. oktober: 2. behandling af budgettet Å på henholdsvis ØU og BY Å

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har i sig selv ingen økonomiske konsekvenser.

Andre konsekvenser

Sagen har i sig selv ingen andre konsekvenser.

Kommunikation

Hvis der efter drøftelserne er behov for det, kommunikeres der eventuelt ud til relevante parter.

Tidsplan

Der henvises til den overordnede tidsplan for Budget 2025-28.

Andre forhold

Der er ingen andre forhold.

Sagens forløb

22/04/2024 Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget

Udvalget Å drøftede sagen og konstaterer, at en markant del af udvalgets budget er omfattet af lovgivningsbestemte indsatser og omfattet af budgetgarantien.

Greve Kommune klarer sig generelt bedre end landsgennemsnittet på beskæftigelsesområdet og med en statslig refusion til kommunerne under Å betyder det, at Greve Kommune generelt profiterer økonomisk af en beskæftigelsesindsats der er bedre end landsgennemsnittet.

Udvalget ser således et bidrag til finansieringsudfordringen igennem at fastholde en beskæftigelsesindsats bedre end landsgennemsnittet og konkret ved at se på udgifterne til aktiveringsindsatsen. Udvalget byder derfor ind med et servicereduktions- og effektiviseringsforslag inden for den kommunale beskæftigelsesindsats. Endelig ønsker udvalget en sag på et kommende møde vedr. de lovgivningsmæssige rammer for supplerende brækpension.

Bilag

Tidligere effektiviseringsforslag

KFU - udvalgsbeskrivelse 2024

KTMU - udvalgsbeskrivelse 2024

PTU - udvalgsbeskrivelse 2024

SBU - udvalgsbeskrivelse 2024

SHU - udvalgsbeskrivelse 2024

SOU - udvalgsbeskrivelse 2024

ØU - udvalgsbeskrivelse 2024

Kan-skak-katalog - KFU

Kan-skak-katalog - KTMU

Kan-skak-katalog - PTU

Kan-skak-katalog - SBU

Kan-skak-katalog - SHU

Kan-skak-katalog - SOU

Kan-skak-katalog - ØU

Kan-skak-katalog - BEU

Svar - Budget 2024-27

BEU - udvalgsbeskrivelse 2024

Punkt 4: Fælleskommunale principper på Socialområdet blandt kommuner i Region Sjælland

24-003385

Beslutning

1. Godkendt med følgende bemærkning; udvalget er positivt indstillet overfor et styrket tværkommunalt samarbejde og bakker op om de tre foreslåede principper. Dog skal det bemærkes, at formuleringerne omkring åbning, lukning og ommærkning i relation til princippet om fælles botilbud bør ændres. Udvalget er enige i intentionen om tværkommunal dialog, men K17 har ingen beslutningskraft, det er alene en kompetence for det enkelte Byråd/Kommunalbestyrelse.

2. Godkendt.

3. Orienteringen blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Social- og Handicapudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

KKR Sjælland har iværksat et udviklingsprogram som har til formål at imødegå den kraftige udgiftsstigning på det specialiserede socialområde igennem kvalitetsudvikling og styring i et forpligtende tværkommunalt perspektiv. I regi af udviklingsprogrammet er der nu udviklet en råskitse til 3 fælleskommunale principper for et mere forpligtende og tæt samarbejde mellem regionens 17 kommuner. Fagudvalgene på socialområdet for henholdsvis børn og voksne skal med denne sag drøfte de 3 fælleskommunale principper med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland. Tilbagemeldingen vil efterfølgende indgå som rettesnor i det videre arbejde med principperne. Det forventes, at KKR behandler et endeligt fælles principprogram inden sommeren 2024 og at det efterfølgende kommer til politisk beslutning i de respektive kommuner i august/september 2024.

Indstilling

Det indstilles, at fagudvalgene på socialområdet for henholdsvis børn og voksne:

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

Sagsbeskrivelse

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 procedure inden for visitation jf. Socialstyrelsens Task Force
- Vi har en fælles sagsproces om valg af tilbud: Tilbudsportal og Dialog med andre kommuner
- Vi anvender en fælles kvalitetsmodel i de tilbud, vi driver (Udfører).

Fælles om botilbud, herunder:

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

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

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

Dilemmaer til forberedelse før, og drøftelse på mødet

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

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

Den videre proces

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

- De 17 kommuners direktorer
- 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

Lovgrundlag

Sagen og de i sagen fremførte principper henfører til primært til Servicelovens bestemmelser.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser i Greve Kommune på den korte bane.

Det er en begrundet antagelse at øget tværkommunalt samarbejder, over tid, vil medføre øget kvalitet og færre udgifter på området.

Bilag

Bilag 1:Råudkast til Fælleskommunale principper marts 2024

Punkt 5: Dialogmøde med frivillige foreninger - planlægning

24-001825

Beslutning

1. Godkendes ikke med bemærkning om, at udvalget ønsker at afholde dialogmødet som tidligere, men at der ikke skal uddeles en frivilligpris i 2024, da der har været for få indstillede de seneste år.
2. Orienteringen blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Klima-, Teknik- og Miljøudvalget.

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte på mødet den 13. november 2023, at administrationen undersøger mulighederne for at afholde Dialogmøde 2024 som et fælles arrangement i samarbejde med FrivilligCenter Greve. Sundheds- og Omsorgsudvalget, Klima-, Teknik- og Miljøudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget skal beslutte, om Dialogmøde og Frivillig Fredag 2024 skal afholdes som et fælles arrangement samt orienteres om mulighed for ændring i målgruppen for Frivillighedsprisen, som følge af vedtagelse af barnets lov.

Indstilling

Administrationen indstiller,

1) at Dialogmøde 2024 afholdes som et fælles arrangement sammen med FrivilligCenter Greve og Frivillig Fredag og programmet for dagen godkendes.

2) at orienteringen om at Frivillighedsprisen også kan tildeles til frivillige foreninger, organisationer og enkeltpersoner indenfor børne- og ungeområdet tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte på mødet den 13. november 2023 (pkt. 4), at administrationen undersøger mulighederne for at afholde Dialogmøde 2024 som et fælles arrangement i samarbejde med Frivilligcenter Greve, og fremlægger en sag i foråret 2024 i Sundheds- og Omsorgsudvalget med forslag til program for arrangementet. Hvert år inviterer Sundheds- og Omsorgsudvalget udvalgte foreninger og klubber til Dialogmøde med erfaringsudveksling, her bliver Frivillighedsprisen uddelt til en borger, der yder en stor frivillig indsats. Hvert år afholdes også Frivillig Fredag, som anerkender de frivilliges indsats.

Om Dialogmødet

Dialogmødet afholdes hvert år som et arrangement mellem Sundheds- og Omsorgsudvalget og inviterede foreninger fra Greve Kommune, hvor der har været et overordnet tema fx sundhed eller ældreboliger. Sundheds- og Omsorgsudvalget har inviteret de foreninger, som modtager §18 og 79 midler efter Serviceloven.

Om Frivillig Fredag

Frivillig Fredag afholdes hvert år den sidste fredag i september, og er hele Danmarks festdag for frivillighed, hvor frivillige bliver hyldet for deres indsats. Frivillig Fredag planlægges og afholdes af FrivilligCenter Greve med tale, oplæg, middag og fra 2023 overrækkelse af Den Grønne Fællesskabspris, som anerkender et fællesskab eller en forenings klimaarbejde. FrivilligCenter Greve har foreslået administrationen, at Dialogmøde og Frivillig Fredag i 2024 bliver afholdt som et fælles arrangement, hvor foreninger sammen kan fejre de frivillige, da flere foreninger også inviteres til Dialogmøde.

Det er Klima-, Teknik- og Miljøudvalget, som godkender uddelingen af Den Grønne Fællesskabspris, og FrivilligCenter Greve hører under Kultur- og Fritidsudvalget. Derfor indstiller administrationen, at Sundheds- og Omsorgsudvalget, Klima-, Teknik- og Miljøudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget træffer beslutning om, hvorvidt der skal arbejdes videre med nedenstående oplæg til afholdelse af Frivillig Fredag og Dialogmøde 2024.

Dialogmøde & Frivillig Fredag

Dato og tema

I 2024 er Frivillig Fredag den 27. september og temaet er "*Frivillig fordi og Tak fordi...*".

Sted

Administrationen og Frivilligcenter Greve foreslår, at Dialogmøde og Frivilligfredag afholdes i Borgerhuset med middag fra *Mad med mening*. I Borgerhuset er der plads til 90 foreninger (én repræsentant pr. forening).

Invitation

Alle foreninger, som fremgår af Greve Kommunes foreningsportal vil blive inviteret til at deltage. Det vil være efter først til mølle-princippet.

Budget

Aktivitet	Budget (kr.)
Foredrag om bæredygtige frivilligmiljøer med fokus på fastholdelse af frivillige ved at skabe et sundt arbejdsmiljø og rolleklarhed ved konsulentvirksomheden <i>Ingerfair</i>	10.000
Middag fra <i>Mad med mening</i>	12.000*
Musik til middagen	2.500
Den Grønne Fællesskabspris	5.000
Frivillighedsprisen	8.000
I alt	37.500

*Prisen afhænger af deltagerantal.

Oplæg til Program for dagen 2024

- 16.00: Velkomst v/ Borgmester Pernille Beckmann og Forperson for Frivilligcenter Greve Freddy Christiansen, som fortæller om Dialogmøde, Frivilligcenter og Frivillig Fredag. Der vil være kaffe og kage ved bordene.
- 16.15: Uddeling af Årets Frivillighedspris ved Formanden for Sundheds- og Omsorgsudvalget.
- 16.30: Fællessang.
- 16.40: Uddeling af Greves Grønne Fællesskabspris ved formand for Klima-, Teknik- og Miljøudvalget.
- 16.55: Oplæg v/ centerchef Martin Nordentoft Rasmussen omkring den nye ældrereform med fokus på *Sammenspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund*.
- 17.10: En forening fortæller om deres forening herunder, hvordan de arbejder med frivillige (*udfordringer samt gode oplevelser*)
- 17.20: Oplæg ved Ingerfair om bæredygtige frivilligmiljøer med fokus på fastholdelse af frivillige ved at skabe et sundt arbejdsmiljø og rolleklarhed.
- 18.10: Drøftelse af oplæg ved bordene. Der uddeles tre til fire spørgsmål som skal drøftes. Politikere er placeret ved hvert deres bord og er "bordformænd".
- 18.25: Opsamling i plenum.
- 18.45: Middag og musik.
- 20.00: Tak for i aften.

Frivillighedspris

På Dialogmødet uddeler formanden for Sundheds- og Omsorgsudvalget årets Frivillighedspris til en lokal ildsjæl, som har gjort en særlig indsats. Formålet med Frivillighedsprisen er at påskønne den frivillige indsats bredt. Ligeledes skal prisen være med til at give ekstra opmærksomhed om den frivillige indsats i Greve Kommune. Prisen, udover æren, består af et

diplom og en check på 8.000 kr. Kriterierne for tildeling af Frivillighedsprisen har tidligere været, at det kun var frivillige indenfor senior- og ældreområdet, som kunne indstilles. I forbindelse med vedtagelse af barnets lov, som trådte i kraft 1. januar 2024, er det nu muligt, at Frivillighedsprisen fremover også kan tildeles til foreninger og enkeltpersoner indenfor børne- og ungeområdet.

Den grønne fællesskabspris

Prisen hylder en frivillig forening eller fællesskab som viser vej for andre i den grønne omstilling ved at have indarbejdet klimahensyn i deres drift eller kerneaktivitet. Prisen går på tværs af alle typer af foreninger og fællesskaber, idræt, kultur og sociale.

Prisen indgår i implementeringen af kommunens klimahandlingsplan. Formålet med den grønne fællesskabspris er at sprede inspiration til, hvordan foreninger og fællesskaber også er en del af den grønne omstilling, at motivere til at indtænke det, samt at påskønne og fejre de, der er godt i gang. En stor del af formålet løftes derfor i kraft af processen. Indledningsvist ved, at man kan indstille en forening/fællesskab man selv er en del af eller et man er inspireret af, derpå gennemgår administrationen indstillingerne på baggrund af fire kriterier og udvælger tre-fire nominerede, hvorved en række gode case eksempler fremhæves, endelig er der afstemning blandt borgerne om vinderen på kommunens Facebookside, inden der afsluttes med prisoverrækkelsen på Frivillig Fredag. Prisen udgør udover æren 5.000 kr.

Kriterier med eksempler fremgår af Greve Kommunes hjemmeside.

Greve Awards

Tidligere har foreninger og selvorganiseret grupper i Greve Kommune også kunne blive indstillet og nomineret til forskellige priser ved arrangementet "Greve Awards". Dette arrangement har ikke været afholdt siden 2022. Administrationen anbefaler at samtlige foreninger og selvorganiseret grupper inviteres til at deltage i dette nye kommunale arrangement

Lovgrundlag

Lov om social service §18 samt barnets lov § 17

Klimahandleplanen. Besluttet af Byrådet den 15. maj 2023 (pkt. 31)

Økonomiske konsekvenser

Der er 93.431 kr. i frie midler fra §18-puljen til afholdelse af Dialogmøde 2024 og uddeling af Frivillighedspris 2024. FrivilligCenter har søgt 20.000 kr. hos Velliv Foreningen til at gennemføre Frivillig Fredag. FrivilligCenter modtager forventeligt svar på ansøgning slut april/start maj 2024. Hvis Frivilligcenter modtager tilsagn på 20.000 kr., vil der være 75.931 kr. i frie midler efter Dialogmødet er afholdt. Hvis Frivilligcenter ikke modtager tilsagn, vil der være 55.931 kr. tilbage i frie midler.

De 5.000 kr. til uddeling af Den Grønne Fællesskabspris indgår i puljen til implementering af klimahandlingsplanen.

Kommunikation

Alle foreninger modtager en invitation til Frivillig Fredag og Dialogmøde, der planlægges afholdt i august 2024.

Der annonceres i Sydkysten i juni og august måned, omkring muligheden for at indstille til årets Frivillighedspris.

Optakten til Den Grønne Fællesskabspris kører fra foråret med inspiration fra sidste års vindere. Der kommunikeres om nomineringsprocessen i april/maj, så foreninger og fællesskaber begynder at orientere sig efter, hvordan de indgår i den grønne omstilling. I august udsendes reminder, i sammenhængen med at invitationen til arrangementet kommer ud.

Tidsplan

Når Sundheds- og Omsorgsudvalget, Klima-, Teknik- og Miljøudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget har besluttet modellen for afholdelse af Dialogmøde 2024, går administrationen i gang med at planlægge mødet.

Punkt 6: Nye sundhedstilbud i Træningsenheden - etablering

24-002832

Beslutning

Godkendt med bemærkning om, at det i forhold til tilbud 3 skal undersøges, om nogen i målgruppen kan have en effekt af en indsats i svømmehal eller varmtvandsbassinet på Langagergård.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget bestilte den 5. februar 2024 en sag, der beskriver mulighederne for et forløb mod smerter i Træningsenheden. Som følge af revideret kvalitetsstandard for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom udgivet af Sundhedsstyrelsen i 2023, lægger administrationen op til at etablere tre nye forebyggelsestilbud foruden et tilbud målrettet smertehåndtering, som Sundheds- og Omsorgsudvalget skal træffe beslutning om. Sagen er relevant, fordi revideret kvalitetsstandard for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom øger kravene til kommunernes forebyggelsestilbud.

Indstilling

Administrationen indstiller, at etablering af tre nye forebyggelsestilbud i Træningsenheden godkendes.

Sagsbeskrivelse

Baggrund for etablering af nye forebyggelsestilbud i Træningsenheden

Sundheds- og Omsorgsudvalget bestilte den 5. februar 2023 (pkt. 10) en sag om muligheder for et forløb mod smerter i Træningsenheden. Administrationen har undersøgt dette, og kommer hermed med forslag. Derudover anbefaler administrationen yderligere to forebyggelsestilbud i Træningsenheden, idet nye reviderede kvalitetsstandards for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom øger kravene til kommunernes forebyggelsestilbud. De nye kvalitetsstandards trådte i kraft i januar 2024. Kvalitetsstandards for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom er udarbejdet som en del af opfølgningen på den politiske *Aftale om sundhedsreform* fra maj 2022. Her fremgår det, at den nationale kvalitetsplan skal understøtte omstillingen af sundhedsvæsenet, herunder geografisk ensartet tilgængelighed og kvalitet.

I den politiske aftale fra maj 2022 er der afsat cirka 100 mio. kr. fra 2023 stigende til 130 mio. kr. fra 2029 til at understøtte kvalitetsstandards for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. Greve Kommunes andel udgør ca. 0,87 mio. kr. årligt fra 2023 stigende til ca. 1,1 mio. kr. årligt fra 2029. Midlerne gør det muligt at etablere nye forebyggelsestilbud, som kan fremme gode leveår for borgere med kronisk sygdom og til borgere i risiko for at udvikle kronisk sygdom. Med de nye forebyggelsestilbud understøttes Sundheds- og Psykiatripolitikens to ønskede effekter om *Flere borgere oplever at mestre deres kroniske sygdom* og *Flere borgere har mulighed for at søge råd indenfor forebyggelse af KRAMS faktorerne*.

De tre nye forebyggelsestilbud

Administrationen har udarbejdet tre forslag til nye forebyggelsestilbud, som skal drives af Træningsenheden ved Sundhedshuset. Forebyggelsestilbuddene er udviklet på baggrund af sundhedsdata, den demografiske udvikling, anbefalingerne i kvalitetsstandarden for kommunale tilbud til borgere med kronisk sygdom og efter dialog med de praktiserende læger i kommunen. De nye forebyggelsestilbud skaber en synergieffekt med de eksisterende

forebyggelsestilbud i Træningsenheden til borgere med KOL, hjerteproblemer, kræft, sukkersyge og forstadier til sukkersyge. Dette gør de nye forebyggelsestilbud ressourcemæssigt effektive at drive.

Tilbud 1: Overvægtsforløb

Den seneste Sundhedsprofil fra 2021 viser, at andelen af svært overvægtige med et Body Mass Index (BMI) på over 30 i Greve Kommune er steget fra 13 procent i 2010 til 18 procent i 2021, og 54 procent er moderat overvægtige (BMI mellem 25 og 29) i 2021. Svær overvægt øger risikoen for at udvikle en række kroniske sygdomme og tidlig død. Greve Kommunes jobcenter oplever derudover i stigende grad, at overvægt har negativ indvirkning på sygefravær, fastholdelse på arbejdsmarkedet og livskvalitet. Formålet med at etablere et forebyggelsestilbud for borgere med overvægt vil dels være at styrke borgerens livskvalitet og håndtering af hverdags- og arbejdsliv samt forebygge udvikling af sygdomme fx type-2 diabetes og hjertekarsygdomme. Et overvægtforløb er tilrettelagt over 12 uger med en kombination af træning samt kostvejledning og motivering i grupper. Borgerne henvises af praktiserende læge.

Tilbud 2: Gangtræning for borgere med Claudicatio intermittens

Der diagnosticeres hvert år cirka 5.000 nye tilfælde i Danmark af den kroniske lidelse *Claudicatio intermittens* også kendt som *vindueskiggersyndromet*. I Greve Kommune ses der en stigning i antallet af borgere med lidelsen. Lidelsen kommer til udtryk ved smerter og kramper under gang, fordi blodtilførslen i benene ikke er tilstrækkelig. Borgere med lidelsen har dårlig mobilitet og de er i øget risiko for blodpropper og i sidste ende benamputation. Dette kan forebygges gennem gangtræning, så blodtilførslen stimuleres. Forebyggelsestilbuddet består af holdtræning af 12 ugers varighed, hvor en del af tilbuddet består af selvtræning. Borgerne henvises af praktiserende læge.

Tilbud 3: Smertehåndtering

Hver femte dansker lider af kroniske smerter. I den voksne danske befolkning er forekomsten af kroniske smerter 26 procent i 2021 (30 procent af kvinder og 22 procent af mænd), svarende til over 1,2 millioner danskere over 16 år. Risikoen for at en borger har kroniske smerter øges med alderen. De praktiserende læger i Greve Kommune efterspørger et tilbud for borgere med kroniske smerter fx i ryg, skulder eller knæ eller til borgere med mere uspecifikke smertetilstande. Borgere med kroniske smerter kan ofte have problemer med at passe deres arbejde og de kan være sygemeldt i længere perioder. Med et tilbud om smertehåndtering kan Greve Kommune tilbyde træning i at håndtere og leve med kroniske smerter gennem fx åndedrætsøvelser, mindfulness, vejledning i ergonomi og individuel fysioterapi. Det vil være de praktiserende læger, som henviser borgeren til tilbuddet. Borgeren kan henvises, når alle muligheder for lægeligbehandling er udtømt. Tilbuddet består af lukkede hold, og der vil blive afholdt indledende og afsluttende samtaler med borgeren. Det vil primært være fysio- og ergoterapeuter samt psykologen, der bliver tilknyttet tilbuddet.

Lovgrundlag

§119 om at kommunalbestyrelsen har ansvaret for at skabe rammer for sund levevis.

§119 stk. 2. om at kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Økonomiske konsekvenser

Midlerne til de nye sundhedstilbud er bevilget og blev udmøntet til områderne i forbindelse med BO3 2023. Udgifterne til de nye sundhedstilbud i træningsenheden kan således holdes inden for budgettet.

Kommunikation

Administrationen vil orientere praktiserende læger om etablering af de nye forebyggelsestilbud, så henvisningen kan igangsættes.

Tidsplan

De tre forebyggelsestilbud kan forventeligt opstartes fra august 2024.

Punkt 7: §79-puljen, ny fordeling af frie midler

24-003442

Beslutning

Godkendt med bemærkning om, at Klub Lang bevilges 56.500 kr. i 2024 og 20.000 kr. i 2025.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget har på mødet den 18. marts 2024 besluttet, at ingen af de indkommende ansøgninger tildeles frie midler under §79-puljen, da de ikke opfylder kravet om at være nyetablerede foreninger. På samme møde blev det besluttet, at de frie midler uddeles i en ny ansøgningsrunde, hvor alle foreninger kan ansøge, medmindre foreningen har ansøgt til samme aktivitet i ansøgningsrunden til §79-puljen i oktober 2023. Sundheds- og Omsorgsudvalget skal tildeling af midler fra §79-puljen. Når Sundheds- og Omsorgsudvalget har godkendt fordeling af midlerne, fremsender administrationen afgørelsesbrev til foreningerne.

Indstilling

Administrationen indstiller, at fordeling af frie midler under §79-puljen godkendes.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Sundheds- og Omsorgsudvalget uddelte midler fra §79-puljen på mødet den 13. november 2023 (pkt. 3). Der var 311.000 kr. til uddeling årligt i 2024 og 2025. På mødet blev der uddelt 170.500 kr., hvilket betyder, at der er 140.500 kr. i overskydende midler, der udgør frie midler til uddeling årligt i 2024 og 2025. Derfor besluttede Sundheds- og Omsorgsudvalget, at de frie midler skulle tildeles til nyetablerede foreninger, som ikke fik tildelt midler i 2024.

Administrationen gennemførte en ny ansøgningsrunde fra 2. februar 2024 til 22. februar 2024, hvor nyetablerede foreninger kunne ansøge. På mødet i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 18. marts 2024 (pkt. 3) blev det godkendt at give afslag til fem indkomne ansøgninger, da de ikke opfyldte kravet om at være nyetablerede foreninger. Derudover blev det godkendt at tildele 3.600 kr. årligt i 2024 og 2025 til plejecentrene og rehabiliteringscentret Hedebo til generelt vedligehold af fx duocykler. Det betyder, at der på baggrund af mødet den 18. marts 2024 er 122.500 kr. i frie midler til uddeling i 2024 og 2025. Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede derfor, at administrationen skulle foretage en ny ansøgningsrunde, hvor alle foreninger kunne ansøge, medmindre foreningen har ansøgt til samme aktivitet i forbindelse med ansøgningsrunden i oktober 2023.

Ansøgningsproces

Administration udmeldte en ny ansøgningsrunde fra 19. marts til 1. april 2024 via www.aktivigreve.dk. Greve Kommune har modtaget i alt ti ansøgninger med en samlet ansøgningssum på 144.000 kr.

Fordeling af midler under §79-puljen

Administrationen indstiller aktiviteter for i alt 80.500 kr. Dette betyder, at der er 122.500 kr. - 80.500 kr. = 42.000 kr. i frie midler i 2024. Ansøgninger, indstillingsskema og retningslinjer er vedlagt (jf. bilag 1).

Tildeling af midler af ansøgningerne efter retningslinjerne for tildeling af § 79 tilskud

Administrationen indstiller ni ud af ti aktiviteter til fordeling af §79-puljen. Karlunde Seniorcenter har fået afslag på deres ansøgning, da de allerede er blevet bevilget 10.000 kr. i §79-puljen i efteråret 2023.

Ansøger	Beløb modtaget i 2022 og 2023 (kr. årligt)	Ansøgt beløb for 2024 og 2025 (kr. årligt)	Indstillet beløb for 2024 og 2025 (kr. årligt)
Bridgeklubben	0	5.000	5.000
Diabetesforeningen	0	5.000	5.000
Greve Billardklub	0	12.000	12.000
Greve Pensionistcenter	21.000	21.000	10.000
Hedeland Oldtimer Golfklub	1.500	1.500	1.500
Karlsunde Seniorcenter	21.000	5.000	0
Klub Lang	0	56.500	20.000
Tune pensionistcenter	21.000	21.000	10.000
Tune Pensionistforening	10.000	10.000	10.000
3-2-1 Cafe	5.000	7.000	7.000
I alt		144.000	80.500

Ny ansøgningsrunde i efteråret 2024 til resterende frie midler i §79-puljen

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte på mødet den 18. marts, at administrationen i efteråret 2024 skal lave en ny ansøgningsrunde, hvor frie midler uddeles til foreninger til anvendelse i 2025. Der vil være frie midler for 41.500 kr. fra 2024 alt efter hvad udvalget beslutter. Midler kan søges overført til 2025. Der er 41.500 kr. for 2025 i §79-puljen til uddeling i 2025. Hvis frie midler fra 2024 overføres til 2025 vil der i alt være 83.000 kr., som kan uddeles til brug i 2025. Ansøgningsrunden vil forventeligt blive behandlet på mødet i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 18. november 2024.

Lovgrundlag

Støtte til forebyggende og aktiverende tilbud under Servicelovens §79-puljen

Økonomiske konsekvenser

Hvis Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender indstillingspunktet, betyder det, at der vil være 83.000 kr. i frie midler, som kan uddeles til brug i 2025.

Kommunikation

Der har været annonceret om muligheden for at søge om tilskud fra §79-puljen i Sydkysten i uge 12.

Tidsplan

Foreningerne modtager besked fra administrationen primo maj 2024 med besked om enten afslag eller tildeling. Midlerne bliver udbetalt ultimo maj 2024.

Bilag

Bilag 1. Retningslinjer §79 (2024)

Bilag 2. Ansøgninger april 2024

Bilag 3. Indstillingsskema April 2024

Punkt 8: Kompetenceløft af medarbejdere på plejecentrene i Marte Meo metoden

24-002832

Beslutning

1. Orienteringen blev taget til efterretning.
2. Godkendte 2a.
3. Godkendt.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Der orienteres om resultaterne fra projektet *Praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin*, hvor den pædagogiske metode Marte Meo er implementeret på de tre kommunale plejecentre.

Resultaterne fra projektet har vist, at Marte Meo kan nedbringe anvendelsen af antipsykotisk medicin samt udgøre et konkret pædagogisk redskab til at håndtere vanskelige plejesituationer. Administrationen anbefaler, at der afsættes midler til at fortsætte udbredelsen og yderligere forankre Marte Meo-metoden til flere medarbejdere på de kommunale plejecentre samt på Langagergård, når projektet afsluttes i maj 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller,

1) at de foreløbige resultater fra projekt Praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin tages til efterretning.

2a) at fire udvalgte medarbejdere pr. plejecenter gennemfører et tredages internt kursusforløb i Marte Meo med intern underviser, og én medarbejder uddannes som certificeret Marte Meo terapeut godkendes,

eller

2b) at fire udvalgte medarbejdere pr. plejecenter gennemfører et tredages internt kursusforløb i Marte Meo med intern underviser godkendes.

3) at udgifter på i alt 256.841 kr. til praksisnært kompetenceløft i Marte Meo finansieres via midler tilført i forbindelse med vedtagelse af ældrereformen eller som udvidelsesforslag i direktionens budgetoplæg under Sundheds- og Omsorgsudvalget i budget 2025-2028 godkendes.

Sagsbeskrivelse

Forslaget med Marte Meo metoden understøtter forligsgruppens tekst vedrørende demensområdet for Budget 2024-2027, hvor der står, at "*Demensindsatsen er vigtig, særligt set i lyset af, at der kommer flere borgere over 80 år. Vi vil se på, hvordan der kan arbejdes tværfagligt, med inddragelse af andre fagområder, pårørende og frivillige foreninger*".

Praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin

Sundheds- og Omsorgsudvalget blev på mødet den 7. februar 2022 (pkt. 6) orienteret om, at Greve Kommune har modtaget midler fra Sundhedsstyrelsen til at gennemføre projektet *Praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af*

antipsykotisk medicin (pkt. 6). Projektet har til formål at nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin hos beboere på plejecentre gennem den pædagogiske metode Marte Meo.

Marte Meo har samtidig vist, at det er en konkret metode til at håndtere vanskelige plejesituationer til gavn for beboere, medarbejdere, og pårørende. Marte Meo-metoden er en internationalt anerkendt metode til observation, analyse, intervention og dokumentation af samspil og kommunikation i omsorg og pleje. Med Marte Meo filmes konkrete plejesituationer, hvorefter medarbejderen og en uddannet Marte Meo terapeut analyserer, hvad de sammen ser og oplever på filmen. Formålet er at skabe en anerkendende og udviklingsstøttende kommunikation mellem beboeren og medarbejderen.

Administrationens evaluering og anbefaling

Administrationen har gennemført en midtvejsevaluering, der viser gode resultater ved anvendelse af Marte Meo-metoden. Ved at anvende Marte Meo-metoden i den daglige praksis, tilkendegiver medarbejderne, at deres muligheder for at håndtere vanskelige plejesituationer er forbedret. Dette har medført, at medarbejderne oplever øget arbejdsglæde og faglig stolthed, fordi de i højere grad oplever at kunne tage hånd om beboernes behov. Dette har en positiv afsmittende effekt på beboerne, som udviser øget trivsel og livsglæde. Derudover kan der dokumenteres en reduktion i anvendelsen af antipsykotisk medicin, som kan tilskrives anvendelsen af Marte Meo.

I projektet *Praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin*, har det ikke været muligt at uddanne samtlige medarbejdere i metoden, og det kræver kontinuerligt fokus på metoden, hvis den skal forankres for de medarbejdere, der har været på kursus i projektet. Administrationen vurderer derfor, at det vil være hensigtsmæssigt at uddanne flere medarbejdere i at anvende Marte Meo-metoden, og samtidig understøtte forankringen. På nuværende tidspunkt har Greve Kommune én uddannet certificeret Marte Meo terapeut, som også er demenskoordinator. Denne medarbejder blev færdiguddannet i forbindelse med projektet *Praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin*. Administrationen vurderer, at det vil være hensigtsmæssigt at uddanne endnu en medarbejder til at blive certificeret Marte Meo terapeut, så løbende uddannelse af nye medarbejdere kan ske med interne kompetencer. Ved at have to uddannede Marte Meo terapeuter, kan det bedre sikres, at Marte Meo kan forankres.

Administrationens anbefaling til udbredelse af Marte Meo-metoden

Administrationen anbefaler en model til yderligere udbredelse af Marte Meo metoden på plejecentrene i Greve Kommune. Modellen tager udgangspunkt i, at der udvælges fire medarbejdere på hver af de tre kommunale plejecentre og det private plejecenter Langagergård. Derudover indeholder modellen en mulighed for at vælge uddannelse af endnu en Marte Meo terapeut til eller fra.

Internt kursusforløb i Marte Meo

Intern demenskoordinator og certificeret Marte-Meo terapeut frikøbes til, at uddanne i alt 16 medarbejdere i at anvende Marte Meo i deres daglige praksis. Medarbejderne deltager i et kursusforløb, som tager i alt tre arbejdsdage. Kurset planlægges i overensstemmelse med driften. Uddannelse af en ny Marte Meo terapeut vil foregå parallelt med kursusforløbet for medarbejdere. Kursusforløbet for de 16 medarbejdere forventes at kunne afvikles over en periode på 1-1 ½ år. Uddannelse af en Marte Meo terapeut tager 17 undervisningsdage fordelt på 1 ½ år. Midlerne skal derfor dels afsættes i budget 2024 og 2025. Nedenfor fremgår overslag på omkostninger i forbindelse med udbredelse af Marte Meo på Greve Kommunes plejecentre.

Aktivitet	Pris (kr.)
Frikøb af intern Marte Meo terapeut til forberedelse, undervisning og opfølgning på i alt 16 medarbejdere.	106.480
Frikøb af 16 medarbejdere til undervisning	82.861
Uddannelse af ny Marte Meo terapeut inkl. certificering og eksamen	35.500
Frikøb af medarbejder til uddannelse som Marte Meo terapeut (17 dage)	27.000
Bøger og andet undervisningsmateriale fx filmstativ til tablet/smartphone	5.000
I alt uden ny Marte Meo terapeut	194.341

I alt inklusiv ny Marte Meo terapeut	256.841
--------------------------------------	---------

Økonomiske konsekvenser

Budgettet er opgjort i 2024-priser og lønnen er inklusive ferie og pension og andre arbejdsgiverrelaterede udgifter. Udgifter til frikøb af medarbejdere på plejecentre er beregnet ud fra en gennemsnitssats grundet blandet anciennitet.

I forbindelse med den nye ældrereform, foreslår Regeringen at afsætte 0,3 mia. kr. i 2024, 0,5 mia. kr. i 2025, 0,7 mia. kr. i 2026, 1 mia. kr. i 2027 samt 1 mia. kr. varigt. Greve Kommunes andel vil forventeligt i 2024 være cirka 2,7 mio. kr., 4,2 mio. kr. i 2025, 5,9 mio. kr. i 2026 og 8,5 mio. kr. fra 2027. Finansieringen af uddannelsen af flere medarbejdere på plejecentrene i at anvende Marte Meo kan finansieres via midlerne, som bliver tilført Greve Kommunes budget i forbindelse med den forventede vedtagelse af den nye ældrereform. Finansieringen i 2024 tilføres ifm. midtvejsreguleringen for 2024 (indgår i Økonomiaftalen for 2025), mens finansieringen for 2025 og frem tilgår via de kommende års bloktilskud.

Hvis Regeringens forslag om at afsætte midler i forbindelse med vedtagelse af ældrereformen ikke bliver vedtaget, foreslår administrationen, at der udarbejdes et udvidelsesforslag i budget 2025-2027, som kan finansiere kompetenceløft i Marte Meo.

Tidsplan

Igangværende projekt *Praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin* afsluttes ved udgangen af maj 2024.

Punkt 9: Socialtilsyn Østs tilsyn på Vangeleddet 2024

24-003844

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning med bemærkning om ros til Vangeleddet for det flotte tilsynsresultat.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres om Socialtilsynets årlige driftsorienterede tilsyn på Vangeleddet, som er et bosted for voksne borgere med udviklingsforstyrrelser. Socialtilsynet konkluderer, at tilbuddet opfylder betingelserne for fortsat godkendelse og giver samlet set en fin bedømmelse af kvaliteten.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Bostedet Vangeleddet blev etableret i 2018 og er godkendt i henhold til Almenboliglovens §105 stk. 2. Støtten i tilbuddet sker efter Servicelovens §85. Tilbuddets målgruppe er voksne borgere med udviklingsforstyrrelser, der har et varigt og betydeligt nedsat funktionsniveau.

Tilbuddet består af 24 lejligheder med eget køkken og bad, fordelt på to etager. På hver etage er der to fællesstuer, et stort køkkenalrum samt personalefaciliteter. Derudover er der udearealer med plads til grill og spil.

Socialtilsynets tilsynsbesøg på Vangeleddet

Socialtilsyn Øst, der har tilsynsforpligtigelsen på de sociale tilbud i Greve Kommune, kommer årligt på anmeldt eller uanmeldt driftsorienteret tilsyn på tilbuddene, hvorefter der udarbejdes en rapport med bedømmelse af kvaliteten. Socialtilsynet har mulighed for at træffe afgørelser om påbud, skærpet tilsyn eller ophør af godkendelse.

Socialtilsyn Øst var på anmeldt tilsynsbesøg på Vangeleddet den 16. januar 2024. Ved tilsynsbesøget interviewede Socialtilsynet ledelse, tre medarbejdere og to borgere. Derudover har Socialtilsynet haft adgang til beskrivelser af målgruppen, pædagogiske metoder, økonomi samt anden dokumentation.

Tilsynet havde ved tilsynsbesøget fokus på udvalgte temaer. Vurderingen af de udvalgte temaer er skrevet ind i den fulde tilsynsrapport, som også fortsat baserer sig på tidligere tilsyn. I denne sag orienteres om tilsynets overordnede konklusion samt bedømmelsen af temaer, der har været udvalgt ved dette års tilsyn.

Konklusion i tilsynsrapporten

Det er Socialtilsynets konklusion, at Vangeleddet samlet set opfylder kriterierne for fortsat godkendelse jf. §§ 8 og 12-18 i lov om socialtilsyn. Tilbuddet 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.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad arbejder fagligt kompetent med at sikre kvalitet i tilbuddet, idet indsatsen i meget høj grad medvirker til trivsel hos borgerne og resulterer i udvikling hos målgruppen.

Følgende vurderinger lægges bl.a. til grund:

- Det vurderes, at tilbuddet i meget høj grad har organiseret sig hensigtsmæssigt i forhold til at skabe en gennemgående kvalitet og sammenhæng mellem døgn- og skoletilbud/botilbud og samværs- og beskæftigelsestilbud til gavn for borgerne.
- Det vurderes, at tilbuddet i meget høj grad har en ansvarlig og kompetent ledelse, der har relevant fokus på tilbuddets strategiske, faglige, administrative samt økonomiske drift og udvikling.
- Det vurderes, at tilbuddet i meget høj grad formår at skabe et robust fagmiljø, der understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen.
- Det vurderes, at tilbuddets medarbejdere i meget høj grad har de nødvendige faglige, personlige og relationelle kompetencer samt at tilbuddets ledelse i meget høj grad relevant understøtter løbende kompetenceudvikling.
- Det vurderes, at tilbuddets målgruppe i høj grad er veldefineret samt at metoder og tilgange er relevante og i meget høj grad forankrede i praksis.
- Det vurderes, at tilbuddets fysiske rammer i meget høj grad er velholdte og velegnede til målgruppen.

Bedømmelse af udvalgte temaer

Socialtilsynets bedømmelse af kvaliteten sker med udgangspunkt i kvalitetsmodellen, hvor tilbuddet vurderes ud fra syv temaer med en række kriterier under hvert tema. Der vurderes ud fra en fem-trins-skala, hvor 1 er ”i meget lav grad” og 5 er ”i meget høj grad”.

Nedenfor er oplistet de fire temaer, som Socialtilsynet har valgt at have fokus på ved dette års tilsyn samt bedømmelsen af hvert tema.

- Selvstændighed og relationer: 4,7 (samme bedømmelse som i 2022)
- Sundhed og trivsel: 5,0 (samme bedømmelse som i 2022)
- Organisation og ledelse: 4,9 (stigning fra 4,5 i 2022)
- Kompetencer: 5,0 (samme bedømmelse som i 2022)

Bedømmelserne afspejler, at tilsynet i meget høj grad vurderer, at Vangeleddet arbejder kompetent med alle udvalgte temaer, og at borgerne i høj grad trives i tilbuddet.

Lovgrundlag

Lov om Socialtilsyn §7 om driftsorienteret tilsyn.

Lov om Socialtilsyn §§ 6 og 12-18 om betingelserne for godkendelse.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

Kommunikation

Socialtilsynets samlede vurdering af Vangeleddet samt hovedkonklusionerne i tilsynsrapporten er offentlig tilgængelige på Tilbudsportalen. Tilbudsportalen er en offentlig portal, som indeholder beskrivelser af samtlige sociale tilbud i Danmark og er målrettet sagsbehandlere og borgere (www.tilbudsportalen.dk).

Øvrige forhold

Tilsynsrapporten er vedhæftet som bilag.

Bilag

Bilag 1. Afslutning af tilsyn

Bilag 2. Driftsorienteret tilsyn endelig version

Punkt 10: Bostedet Vangeleddet beboerstatistik

24-003846

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget har på udvalgsmøde i maj 2023 ønsket, at der ved næste orientering om tilsyn på bostedet Vangeleddet, også forelægges en orienteringssag om tilbuddets beboerstatistik. Denne sag orienterer således om, hvor mange beboere, der har haft ophold på Vangeleddet siden tilbuddets etablering i 2018 frem til april 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Bostedet Vangeleddet blev etableret i 2018. Det er kommunens eget tilbud og er godkendt til 24 pladser. Tilbuddets målgruppe er voksne borgere med udviklingsforstyrrelser.

Vangeleddet er godkendt i henhold til Almenboliglovens §105 stk. 2. Det betyder, at det er et længerevarende botilbud for borgere, der har en betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Beboerne på Vangeleddet har således i udgangspunktet behov for permanent og omfattende hjælp.

Visitation til tilbuddet sker på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers støttebehov. Det betyder, at der for hver enkel borger, er foretaget en vurdering af, at borgerens individuelle støttebehov kan imødekommes på Vangeleddet.

Beboere på Vangeleddet fra den 1. marts 2018 – 1. april 2024

Beboerne flyttede ind i perioden den 1. marts 2018 – den 1. november 2018. Indflytningen skete gradvist over et halvt år for at sikre en god overgang for beboerne, som på grund af deres funktionsnedsættelse havde brug for så meget ro og stabilitet som muligt. Den 1. november 2018 var alle beboere flyttet ind og der var således fuld belægning på pladserne.

I perioden d. 1. marts 2018 – 1. april 2024 er der seks beboere, der er fraflyttet og nye beboere er flyttet ind på nogle af pladserne. I alt i perioden har der boet 28 beboere på Vangeleddet. Konstant fuld belægning er ikke mulig, fordi borgere kun visiteres til tilbuddet, når det er det rette tilbud i forhold til deres specifikke støttebehov.

Beboere på Vangeleddet i dag

Aktuel status i april 2024 er, at der bor 21 beboere på Vangeleddet. 20 er Greve-borgere og én beboer er fra en anden kommune, som har købt en plads. Der er aktuelt tre ledige pladser. Det forventes, at en ny beboer fra en anden kommune flytter ind den 1. juni 2024.

Herudover undersøges det, om der er unge fra Greve Kommune tæt på 18 år, som overgår fra børneområdet, som kunne være i målgruppen til Vangeleddet.

Endelig er der henvendelser fra andre kommuner om salg af pladser, som forudsætter en nærmere afklaring af match mellem borger og tilbud.

Årsager til at beboere er flyttet fra Vangeleddet

Der er forskellige årsager til, at de seks beboere er fraflyttet. Tre er Greve-borgere, som har haft ophold på Vangeleddet i henholdsvis 1, 4 og 5 år. Fagligt har det været vurderet, at de kunne klare sig med en mindre indgribende indsats. De er alle, efter eget ønske, flyttet i egen lejlighed med støtte fra Pædagogisk Psykiatrisk Vejledningscenter, som yder udgående socialpædagogisk støtte efter Servicelovens §85.

De tre øvrige borgere er udenbys borgere, hvor hjemkommune har haft købt en plads på Vangeleddet. En af borgerne flyttede efter kort ophold på Vangeleddet, fordi han ønskede at flytte til Jylland. De to andre er flyttet til andre botilbud, idet deres hjemkommune har vurderet, at de havde behov for et andet tilbud. En af borgerne havde behov for at blive skærmet for ikke at gå fra tilbuddet, hvilket ikke var muligt på Vangeleddet, og den anden havde behov for et integreret bo- og dagtilbud.

Lovgrundlag

Vangeleddet er et botilbudslignende tilbud efter Almenboliglovens §105 stk. 2. Støtten i boligerne er efter Servicelovens §85.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har i sig selv ingen økonomiske konsekvenser.

Punkt 11: Status på arbejdet med kunstig intelligens på sundheds- og ældreområdet i Greve Kommune

24-002832

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Seniorrådets bemærkninger blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres om status på arbejdet med kunstig intelligens på sundheds- og ældreområdet i Greve Kommune. Sagen er relevant, fordi Greve Kommune er udfordret af en stigende andel plejekrævende ældre, rekruttering af sundhedsfagligt personale og øget kompleksitet i ældreplejens opgaver. Derudover fremgår det af Sundheds- og Psykiatripolitikken, at Greve Kommune har en ambition om at øge brugen af velfærdsteknologi i arbejdet med borgerne, til gavn for borgere og medarbejdere.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om status på arbejdet med kunstig intelligens på sundheds- og ældreområdet i Greve Kommune tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Baggrund for status på arbejdet med kunstig intelligens på sundheds- og ældreområdet

I forbindelse med udarbejdelse af budget 2024-2027 udarbejdede administrationen en budgetanalyse (jf. bilag 1), som undersøgte besparelspotentiale for implementering af digitale løsninger og velfærdsteknologi. Budgetanalyse 6 om fremtidens ældrepleje i Greve Kommune blev præsenteret på mødet i Byrådet den 19. juni 2023 (pkt. 9). Budgetanalyse 6 handler om, at Greve Kommune står i en kombination af tre store udfordringer i forhold til at kunne levere en værdig ældrepleje af høj faglig kvalitet. Udfordringerne vil forventeligt stige i de kommende ti år. Det drejer sig om den demografiske udvikling, øget kompleksitet i opgaverne og rekrutteringsudfordringer. Derfor skal Greve Kommune gentænke velfærden, og måden den leveres på. Administrationen er opmærksom på digitalisering og velfærdsteknologi, som mulige bidrag til løsninger på disse udfordringer blandt andet gennem Digitaliseringsforening Sjælland (DIGIT).

På det seneste er kunstig intelligens eller AI (Artificial intelligence) blevet en væsentlig del af den offentlige debat, herunder som bidragsyder til at løse nogle af udfordringerne på ældreområdet. Kunstig intelligens kan foretage handlinger herunder analyser, lære og understøtte beslutninger på en måde, som kan sammenlignes med menneskers. Man kalder teknologien for kunstig intelligens, netop fordi den simulerer den menneskelige intelligens. På nuværende tidspunkt arbejder administrationen med nedenstående tre initiativer indenfor kunstig intelligens på sundheds- og ældreområdet.

1. Tryghedsskabende velfærdsteknologi

Administrationen har igangsat en prøvehandling på de kommunale plejecentre, hvor tryghedsskabende teknologi afprøves. Løsningen er mobile sensorer, som placeres efter behov i en borgers bolig. Sensoren kan kommunikere til en tablet/smartphone via en app. Medarbejderen kan modtage en lang række forskellige notifikationer via appen om borgerne. Det kan f.eks. være om fald, skift af ble, nødkald eller, hvis en borger med demens er på vej væk fra sin bolig. På den måde kan medarbejderne både reagere på opståede behov hos borgeren, og understøtte forebyggelse af fald samt forebygge at en borger forlader sin bolig uden opsyn. Løsningen er ikke baseret på hverken kamera- eller radarteknologi. Det betyder, at løsningen ikke kræver magtanvendelsestilladelser, som andre løsninger på markedet kræver.

Administrationen evaluerer på prøvehandlingen, og vil på baggrund af denne forventeligt udarbejde et besparelses- og effektiviseringsforslag i forbindelse med budget 2025-2028, så løsningen kan indgå i driften på plejecentrene.

2. Beslutningsværktøj til den kommunale hjemmepleje til tidlig opsporing af sygdom med kunstig intelligens

Sammen med de øvrige kommuner i SUH-klyngen (Sjællands Universitet Hospital), følger administrationen, videreudvikling og udbredelse af beslutningsværktøjet *Tidlig opsporing i hjemmeplejen med kunstig intelligens*. Beslutningsværktøjet, der søges videreudviklet og udbredt kan via en algoritme baseret på data, systematisk og standardiseret opspore borgere i den kommunale hjemmepleje, som vurderes i risiko for at blive genindlagt på sygehus indenfor 30 dage efter udskrivelse. Beslutningsstøttværktøjet er afprøvet på 370 borgere i Køge Kommune. Resultater fra afprøvningsfasen viser, at beslutningsstøttværktøjet kan forudsige 50% af indlæggelser. Til udbredelse og videreudvikling har SUH-klyngen afsøgt mulighederne for at søge støtte via fonde og puljer, men projektet har i sin nuværende form ikke været indenfor rammerne for aktuelle fonde og puljer. Projektet er forankret i Roskilde Kommune, hvor projektmedarbejder er igang med at modne projektet, så det bliver muligt at ansøge fonde og puljer til at finansiere projektet samt afdække det juridiske grundlag for deling af data.

3. Forskningsprojektet Care AI

Greve Kommunes to plejecentre Lokalcenter Møllehøj og Strandcentret medvirker i et internationalt forskningsprojekt, som ejes af Professionshøjskolen Absalon i Roskilde. Projektet er startet op i begyndelsen af 2024. Det første års tid skal projektet analysere og identificere beboernes behov og præferencer, for at matche dem med plejepersonalets færdigheder. Her skal plejecentrene i Greve bidrage med medarbejdere og ledere, som skal deltage i interviews og workshops. Resultaterne af analysen skal anvendes til at danne grundlag for afprøvning af nye løsninger med kunstig intelligens. Det vides ikke på nuværende tidspunkt, om leverandører af løsninger indenfor kunstig intelligens inviteres til at afprøve deres løsninger i projektperiode, da dette vil afhænge af projektets fund i analysen.

Lovgrundlag

Anvendelse af AI-baserede teknologier har åbnet op for nye muligheder inden for sundheds- og ældreområdet, men lovgivningen på området er ikke fulgt med den teknologiske udvikling. Eksempelvis har nogle kommuner oplevet udfordringer, når de har ønsket at implementere indsatser baseret på et forskningsprojekt, fordi anden lovgivning gælder i forhold til personfølsomme oplysninger, når kunstig intelligens-teknologi skal implementeres i en kommune. Den digitale udvikling kræver således en modernisering på tværs af lovgivninger, ellers kan det bremse udviklingen indenfor kunstig intelligens.

Økonomiske konsekvenser

Ad 1. om tryghedsskabende teknologi

Administrationen evaluerer på prøvehandlingen, og vil på baggrund af denne forventeligt udarbejde et besparelses- og effektiviseringsforslag i forbindelse med budget 2025-2028, så løsningen kan indgå i driften på plejecentrene.

Ad 2. om forebyggelsesværktøj

SUH-klyngen ansøger i alt 400.000 kr. til projektmodning gennem fonde og puljer.

Ad 3. om Care-AI

Administrationen får tilført i alt 666.061 kr. til budgetområde 5.01 fra 2025 til 2027. Midlerne tilføres Greve Kommunes budget på baggrund af aflagt regnskab, hvorfor midlerne til aktiviteter i fx 2024 først tilgår i 2025, og det samme gælder for overslagsårene. Midlerne afholder 65 procent af udgifterne til projektet. Derudover bidrager Greve Kommune med i alt 358.648 kr. fra 2024 til 2026 i form af medarbejdertimer svarende til en medfinansiering på 35 procent, som afholdes indenfor de to plejecentres egen økonomiske ramme. I 2024 115.279 kr. svarende til 303 medarbejdertimer. I 2025 128.088 kr. svarende til 337 medarbejdertimer og i 2026 115.279 kr. svarende til 303 medarbejdertimer. Medarbejdertimer inkluderer også ledelse og projektledelse.

Bilag

Bilag 1. Budgetanalyse 6 om digitalisering og velfærdsteknologi

Punkt 12: Igangværende projekter i Sjællands Universitetshospital-klyngen - orientering

24-002832

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres om igangværende projekter, som Greve Kommune tager del i som medlem af Sjællands Universitetshospital-klyngen (SUH-klyngen) omkring Sjællands Universitetshospital. Der gives med sagen indblik i, hvad der arbejdes med på sundheds- og ældreområdet for at skabe bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet, øge kvaliteten og fremme digitalisering. Administrationen vil fremover orientere Sundheds- og Omsorgsudvalget, når det vurderes relevant i henhold til fremgang i projekterne.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om igangværende projekter i SUH-klyngen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Om projekter i SUH-klyngen

Greve Kommune er sammen med Roskilde, Køge, Faxe, Stevn og Solrød kommuner en del af sundhedsklyngen kaldet SUH-klyngen omkring Sjællands Universitetshospital. Sundhedsklynger er et samarbejde mellem kommuner, hospital og almen praksis, som pr. 1. juli 2022 er etableret omkring akuthospitalerne. Sundhedsklyngerne skal understøtte bedre sammenhæng for borgerne. På nuværende tidspunkt gennemføres fem projekter i SUH-klyngen. I nedenstående tabel fremgår en kort status for de enkelte projekter og øvrige indsatser.

Projekt	Status	Forventet afslutning
Implementering af MedCom-korrespondancemeddelelser i samarbejdet mellem almen praksis, Børne- og Ungdomspsykiatrien og kommunerne.	Uddybende projektbeskrivelse er udarbejdet og afventer godkendelse samt udpegning af deltagere til projektgruppe og arbejdsgruppe.	Ultimo 2024.
Projektmodning vedr. beslutningsstøtteværktøj til forebyggelse af indlæggelser/ tidlig opsporing ved kunstig intelligens i hjemmeplejen.	Relevante fonde og centrale beslutningstagere er kontaktet. Der er interesse fra flere steder, men ingenåbnerelevante puljeopslag i øjeblikket. Der er nedsat projektkonsortium.	Afslutning af projekt afhænger af tilgængelige fonde og puljer.

GERIKOM	Kick-off møde med klyngekommuner afholdt 27/11.	Ultimo 2024/primus 2025
Tværasektorielt samarbejde på kommunale midlertidige døgnplasser i SUH-klyngen.	Styregruppe og projektgruppe nedsat. Plan for opstart foreligger.	
Implementering af nyt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom.	Sundhedssamarbejdsudvalgets endelige godkendelse af forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom. Derefter skal uddybende projektbeskrivelse udarbejdes.	Tidshorisont ukendt.
Systematiske somatiske undersøgelser af borgere i socialpsykiatriske tilbud.	Projektbeskrivelse er udarbejdet. Projektorganisation under etablering.	Ultimo 2024.

Øvrige indsatser under SUH-klyngen

Faglig brobygning i Styregruppen for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen.	Dato er sat, og det endelige program for seminar er under udarbejdelse.	Medio 2024.
Optimering af det tværasektorielle samarbejde om udskrivelser og indlæggelser i somatikken (Det Nationale Ledelsesprogram).	Iværksat august 2023.	August 2024.
Optimering af det tværasektorielle samarbejde om udskrivelser og indlæggelser i psykiatrien (Det Nationale Ledelsesprogram)	Iværksat august 2023.	August 2024.

Økonomiske konsekvenser

Projekterne finansieres af midler, der tilgår via bloktilskuddet. Greve Kommunes andel udgør i alt 667.439 kr. i 2022 og 2023. Greves andel på 337.000 kr. i 2022 blev ikke anvendt, og midlerne blev derfor overført til 2023. Midlerne blev heller ikke anvendt i 2023, og blev derfor overført til 2024.

Punkt 13: 72-timers behandlingsansvar, erfaringer - orientering

24-002832

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Den 5. december 2023 trådte 72-timers behandlingsansvar i kraft i Region Sjælland. 72-timers behandlingsansvar betyder, at sygehusene påtager sig et udvidet behandlingsansvar på 72 timer for færdigbehandlede patienter. Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres om de foreløbige erfaringer med indførelse af 72-timers behandlingsansvar i Region Sjælland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om erfaringerne med 72-timers behandlingsansvar tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Om 72-timers behandlingsansvar

Sundheds- og Omsorgsudvalget blev på mødet den 13. november 2023 (pkt. 10) orienteret om det udvidede behandlingsansvar på 72 timer. Den 5. december 2023 trådte 72-timers behandlingsansvar i kraft i Region Sjælland. 72-timers behandlingsansvar betyder, at sygehusene påtager sig et udvidet behandlingsansvar på 72 timer for færdigbehandlede patienter, hvis borgeren har været indlagt i minimum 24 timer, der udskrives til kommunal sygepleje på kommunale døgnpladser, plejecentre, bosteder eller i eget hjem. Sygehusene skal med aftalen stille deres faglige viden til rådighed og håndtere de henvendelser, som sundhedsprofessionelle i kommunen, almen praksis og lægevagten måtte have. 72-timers behandlingsansvar gælder ikke borgere, der er indlagt under 24 timer og ambulante behandlinger samt ved udskrivelse fra psykiatrien.

I de første 72 timer efter udskrivelsen er det altså udskrivende afdeling, der har behandlingsansvaret og ikke borgerens egen læge. Efter de 72 timer er gået, medmindre der er behov for forlængelse, overgår behandlingsansvaret til egen læge. Det er kun autoriseret sundhedspersonale i kommunerne, der må kontakte sygehuset under 72-timers behandlingsansvar. Kontakten til udskrivende afdeling skal derfor være fra en sygeplejerske eller en social- og sundhedsassistent, der har rådført sig med en sygeplejerske. Kommunen har som vanligt ansvar for observation og pleje af borgere og har forpligtelse til at reagere på ændringer i borgerens tilstand. Myndighedsansvaret og initiativpligten påhviler derfor kommunen.

Siden ordningen trådte i kraft, konkluderer Region Sjælland overordnet, at implementeringen er forløbet godt, og der er generel tilfredshed med ordningen både blandt kommunerne og blandt sygehusene.

Tilbagemeldinger fra kommuner

Tilbagemeldingerne fra kommunerne bekræfter generelt, at implementeringen er forløbet godt og ordningen fungerer. De fleste kommuner nævner dog eksempler på forløb, hvor samarbejdet med udskrivende ikke har virket optimalt. De udfordringer, der nævnes, kan opdeles i følgende kategorier:

- Manglende udskrivningsrapport eller ufuldstændig udskrivningsrapport.
- Patient er udskrevet uden 72-timers behandlingsansvar, selvom patienten er omfattet.

- Udskrivende afdeling tager ikke telefonen.
- Udskrivende afdeling yder ikke den nødvendige hjælp eller afviser helt opkaldet fra kommunen.

Administrationen i Greve Kommune oplever også, at ordningen overordnet fungerer godt, men kan også genkende ovenstående udfordringer, som der arbejdes med at løse.

Tilbage meldinger fra sygehuse

Tilbage meldingerne fra sygehuse peger ligeledes på, at implementeringen generelt er forløbet godt. Der peges på, at der fortsat er et manglende fokus hos enkelte praktiserende læger på det ansvar, praktiserende læger har i forhold til 72-timers behandlingsansvar. Eksemplerne peger på, at der fortsat er et behov for information om 72-timers behandlingsansvar til almen praksis. Derudover påpeges et eksempel, hvor udskrivende sygehusafdeling har genindlagt en patient udskrevet med 72-timers behandlingsansvar på et andet sygehus uden at sikre nødvendig dokumentation i journalen.

Henvendelser til sygehuse

Der er foretaget en analyse af de henvendelser, som opkaldene fra kommunerne har omhandlet. Cirka halvdelen af henvendelserne har omhandlet borgerens medicin. Cirka 25 procent har omhandlet forværring af borgerens helbredstilstand. Hovedparten (ca. 60 procent) af opkaldene er foretaget fra hjemmeplejen til sygehuset. Næsteften er ca. 19 procent af opkaldene foretaget fra midlertidige døgnspladser.

Lovgrundlag

Implementeringen af 72-timers behandlingsansvar er en del af Region Sjællands strategi for 2022-2025 og af budgetaftalen for 2023. Desuden er implementeringen af 72-timers behandlingsansvar en del af Regeringens og Danske Regioners aftale om en akutplan for sygehusvæsenet. Ifølge denne aftale skal 72-timers behandlingsansvar være implementeret i alle regioner inden udgangen af 2023.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Tidsplan

72-timers behandlingsansvar trådte i kraft den 5. december 2023.

Punkt 14: Lukket: Henvendelser til formanden

21-016092

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 15: Orientering fra formanden/gensidig orientering

21-014447

Beslutning

Administrationen orienterede om delegationsplanen for Sundheds- og Omsorgsudvalget og Social- og Handicapudvalget. Udvalget ser gerne mulighed for fælles møder.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Udvalgsformanden og udvalgets medlemmer orienterer om eventuelle aktuelle emner.

Indstilling

Administrationen indstiller at eventuelle orienteringer tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Formanden orienterer om:

Punkt 16: Huskeliste og orientering fra administrationen

21-014441

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

I sagen gives et kort overblik over administrationens orienteringspunkter, og hvis der er emner på udvalgets huskeliste, vil den blive vedlagt som bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller at eventuelle orienteringer tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Administrationen orienterer om:

- Visiterer Greve Kommune til læsekursus via demenskoordinator?

- Delegationsplanen - Fokus er en forklaring på, hvor hvilke dele af Psykiatriområdet der er forankret mellem SOU og SHU

- Notat fra CEPOS

CEPOS er udkommet med et notat baseret på data fra KL vedrørende sygefravær blandt ansatte SOSU-medarbejdere i kommunerne. Det gennemsnitligt sygefravær for faggruppen var 19,7 sygedage pr. fuldtidsbeskæftiget i 2023. Greve Kommune er blandt de kommuner, som har det laveste fravær med 16,1 sygedag.

- Ankestyrelsen godkendt revideret Kvalitetsstandard 2024

- Ledelse i Center for Sundhed og Pleje

Bilag

Bilag 1. Landets laveste sygefravær på SOSU-området 2023

Bilag 2. Brev fra Ankestyrelsen af 5. april 2024

Bilag 3. Opgaver i Sundheds og Omsorgsudvalget

Punkt 17: Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødekalender 2024

21-014442

Beslutning

Temamøde den 3. juni slettes.

Mødet skal holdes på Rådhuset.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

I sagen gives et overblik over Sundheds- og Omsorgsudvalgets udvalgsmøder og møder i tilknytning til udvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Kalenderen er vedlagt som bilag.

Bilag

Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødekalender 2024

Punkt 18: Underskriftsark

21-014446

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Elektronisk underskriftsark.