

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 28-04-2025

Mødedato	Mandag d. 28. april 2025 kl. 15:30
Mødested	Mødelokale 1
Mødedeltagere	Lone Mortensen, John T. Olsen, Charlotte Levin, Simon Østergaard, Liselott Blixt

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Møde mellem Sundheds- og Omsorgsudvalget og Greve Seniorråd.....	4
Udvalgets besøg på plejecentre i 2025.....	6
Socialstyrelsens udmelding om gravide med rusmiddelforbrug - Afrapportering.....	8
Reform - Geografisk inddeling og navngivning af kommende sundhedsråd.....	10
Reform - Oplæg om sundhedsreform.....	13
Kompetenceudvikling i recoveryorienteret rehabilitering.....	15
Lukket: Henvendelser til formanden	17
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	18
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	19
Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødekalender 2025.....	21
Underskriftsark.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Godkendelse af dagsorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.

Punkt 2: Møde mellem Sundheds- og Omsorgsudvalget og Greve Seniorråd

25-004495

Beslutning

Mødet blev afholdt.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget holder møde med Greve Seniorråd. På mødet den 6. januar 2025 blev det protokolleret, at Sundheds- og Omsorgsudvalget afholder to årlige møder med Greve Seniorråd. I 2025 er disse møder planlagt til afholdes i forbindelse med mødet den 28. april og 11. august.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Omsorgsudvalget afholder møde med Greve Seniorråd med henblik på gensidig orientering og drøftelse af tiltag og politiske prioriteringer på ældreområdet.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Ifølge vedtægterne for Greve Seniorråd skal formand for Sundheds- og Omsorgsudvalget afholde to årlige møder med Greve Seniorråd med henblik på gensidig orientering og drøftelse af tiltag og politiske prioriteringer på ældreområdet. På mødet i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 6. januar 2025 blev det protokolleret, at Greve Seniorråd fremover holder møde med hele udvalget to gange årligt.

Dagsorden

Administrationen har sammen med Greve Seniorråd udarbejdet en dagsorden til mødet, der er som følger:

- 1. Inddragelse af borgere og pårørende ved overgang til helhedspleje, faste teams og borgernær visitation**
Hvordan tænker I, fra udvalgets side, at borgere og pårørende bliver klædt på til de forandringer, som ældrereformen herunder ældreloven, faste teams, helhedspleje og borgernær visitation vil medføre? Hvad tænker udvalget ift. information og inddragelse – hvad har I gjort jer af tanker ift. borgermøder med videre?
- 2. Plejeboligkapacitet** Tænk plejehjem blev ikke til noget, hvad er planerne nu? Plejeboligkapaciteten ser bekymrende ud, når vi ser ud i fremtiden.

Lovgrundlag

Vedtægter for Greve Seniorråd.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Tidsplan

Der er afsat 30 minutter til punktet.

Punkt 3: Udvalgets besøg på plejecentre i 2025

25-002151

Beslutning

Godkendt med bemærkning om, at udvalget ikke skal mødes den 6. juni 2025.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget skal godkende plan for udvalgets besøg på plejecentre i 2025. Administrationen planlægger udvalgsbesøg, når udvalget har godkendt planen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalgets besøg på plejecentre i 2025 godkendes.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Sundheds- og Omsorgsudvalget bestilte på mødet den 9. september 2024 (pkt. 2) en sag, der beskriver forskellige scenarier og muligheder for, at udvalget kan komme på besøg på de enkelte plejecentre. Baggrunden er, at Sundheds- og Omsorgsudvalget gerne vil afsøge muligheden for at besøge plejecentrene på andre dage end fx Valdemarsdag.

Administrationen fremlægger herunder oplæg til program for udvalgets besøg på plejecentre i 2025.

Sted	Aktivitet	Tidspunkt
Strandcentret plejecenter	Fejring af Strandcenterets 30-års fødselsdag. Byrådet inviteres til fejringen.	2. maj 2025
Strandcentret plejecenter	Sundheds- og Omsorgsudvalget mødes med plejecenterrådet, og deltager i ”Hvad er vigtig for dig dag?” arrangeret af Dansk Selskab for Patientsikkerhed.	6. juni 2025
Flere centre	Plejecentrene i Greve Kommune fejrer hvert år Valdemarsdag den 15. juni, fordi det er årsdagen for dagen, hvor Dannebrog efter sigende faldt ned fra himlen i 1219. Traditionen på plejecentrene de seneste år har været, at der serveres stegt flæsk med persillesovs og kartofler.	15. juni 2025
Langagergård plejecenter	Torvedag for beboere, pårørende og lokalsamfund. Der er fx hoppeborg, ansigtsmaling, musik, kræmmermarkedet, fiskedam for de små, mad, drikkevarer, popcorn og frivillige giver ture i vores cykler.	21. juni 2025
Nældebjerg plejecenter	Sommerfest med beboere og pårørende	14. august 2025

Lokalcenter Møllehøj	Møde med plejecenterlederne jf. plan for oplæg i 2025.	8. september 2025
Nældebjerg plejecenter	Fejring af Nældebjergs 25-års fødselsdag. Byrådet inviteres til fejringen.	3. november 2025

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Punkt 4: Socialstyrelsens udmelding om gravide med rusmiddelforbrug - Afrapportering

25-004690

Beslutning

Godkendt.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Sagen handler om afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedrørende døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug.

Indstilling

Administrationen indstiller, at afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedr. gravide med skadeligt rusmiddelbrug godkendes.

Sagsbeskrivelse

Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

Social- og Boligstyrelsen har med lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3 kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsatser til kommunalbestyrelserne, hvis Social- og Boligstyrelsen vurderer, at der er behov herfor.

I 2019 bad styrelsen via en central udmelding i første omgang kommunerne (i regi af de fem KKR-områder) om at forholde sig til målgruppen af udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandlingsindsatser. Kommunerne meldte bl.a. tilbage til styrelsen, at grundet styrelsens definition af, at målgruppen skulle have behov for døgnbehandlingsindsatser, så havde kommunerne kendskab til meget få kvinder i målgruppen.

I 2022 bad styrelsen igen kommunerne om en opdateret beskrivelse af aktuelle indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller til målgruppen. Kommunerne svarede her bl.a., at kvinder i målgruppen altid tilbydes en helhedsorienteret, tværfaglig og individuel indsats.

Styrelsen har i maj 2024 udsendt en fornyet behandling af den centrale udmelding om døgnbehandlingsindsats (jf. bilag 1) til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug. Her bliver kommunerne bedt om at koordinere og konkretisere et løsningsforslag mht. tilbudsstrukturen til målgruppen i den enkelte region. Det er vurderet, at der skulle udarbejdes en afrapportering på tværs af alle 98 kommuner, da opgaven med etablering af en døgnbehandlingsindsats til målgruppen, ikke hører til i kommunalt regi.

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse fra kommunerne har der på tværs af de fem KKR-områder derfor været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe. Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering er enige om, at målgruppen af udsatte gravide med rusmiddelbrug er en sårbar gruppe, der har brug for specialiseret hjælp. Afrapporteringen behandles i de fem KKR-områder i april 2025 og sendes derefter til behandling i kommunerne.

Afrapporteringen skal sendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. maj 2025.

Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling

Hovedkonklusionerne i afrapporteringen er, at ekspertisen til håndtering af denne specifikke målgruppe findes i de regionale Familieambulatorier. På den baggrund foreslås det i afrapporteringen (jf. bilag 2), at opgaven med etablering og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen bør placeres i regionerne i tilknytning til Familieambulatorierne og med fuld statslig finansiering.

Styregruppen vurderer, at målgruppen af gravide med et skadeligt rusmiddelbrug med behov for døgnbehandlingsindsats primært hører til på sundhedsområdet grundet behovet for faglighed og kendskab til hhv. graviditetsområdet og håndtering af de skadelige sundhedseffekter ved indtag af rusmidler. Det er i Familieambulatorierne, at målgruppen vil kunne modtage en højt specialiseret, tværfaglig og individuel indsats.

Styregruppen anerkender i afrapporteringen, at målgruppen findes, men at den er meget begrænset i en kommunal kontekst. I tillæg hertil ligger kommunernes primære faglighed i forhold til målgruppen i at sikre misbrugsbehandling, samt støtte op om en helhedsorienteret og højt faglig sundhedsindsats i samarbejde med Familieambulatorierne.

Fokus i afrapporteringen er dermed at understrege, at opgaven med at tilbyde et højt specialiseret døgnbehandlingstilbud ikke er en kommunal opgave men derimod en regional opgave. I dette perspektiv har styregruppen valgt ikke at komme med input til dimensionering af døgntilbuddene, placering af døgntilbuddene, indretning af døgntilbuddene etc., da det vil være i styrelsens samspil med regionerne og Sundhedsstyrelsen, at denne konkretisering bør finde sted.

Lovgrundlag

Lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Tidsplan

KKR Sjælland har på møde den 8. april godkendt afrapporteringen med videresendelse til behandling og godkendelse i kommunerne inden endelig afsendelse til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. maj 2025.

Bilag

Bilag 1. Anmodning om fornyet behandling af central udmelding - Central udmelding gravide misbrug

Bilag 2. Afrapportering på Central Udmelding Gravide med misbrug

Bilag 3. Danske Regioner udspil

Punkt 5: Reform - Geografisk inddeling og navngivning af kommende sundhedsråd

25-004494

Beslutning

Godkendt.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Byrådet skal godkende, om Greve Kommune ønsker at gøre indsigelser til opmand Per Okkels vedrørende inddeling og navngivning i de kommende sundhedsråd som led i udmøntning af Aftale om sundhedsreform 2024. Der lægges op til, at Greve Kommune forankres i Sundhedsråd for Østsjælland og øerne. Frem til 1. juni 2025 kan regioner og kommuner indgive indsigelser. Efterfølgende vil Per Okkels udarbejde et oplæg til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, der skal træffe endelig beslutning om inddeling og navngivning af sundhedsrådene med henblik på vedtagelse af lovgivning i efteråret 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at indsigelser til geografisk inddeling og navngivning af Sundhedsråd, herunder kommunens forankring i Sundhedsråd godkendes.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Regeringen og aftalepartierne bag sundhedsreformen er enige om en foreløbig inddeling og navngivning af de 17 kommende sundhedsråd (jf. bilag 1 og 2). Regeringen har udpeget tidligere departementschef, Per Okkels, som opmand og ambassadør for de kommende sundhedsråd. Der er åbnet for at kommuner og regioner kan indgive indsigelser til de foreslåede navne og geografiske inddeling af sundhedsrådene til Per Okkels frem til den 1. juni 2025, jf. brev fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet (jf. bilag 3). Der er udarbejdet et kommissorium for opmand Per Okkels (jf. bilag 4).

Per Okkels udarbejder herefter et vejledende oplæg til Indenrigs- og Sundhedsministeren, som træffer endelig afgørelse om navngivningen og den geografiske inddeling til august med henblik på efterfølgende lovgivning i efteråret 2025.

Sundhedsråd i det nuværende Region Sjælland

Det nuværende Region Sjælland foreslås inddelt i to sundhedsråd, som hver især vil bestå af folkevalgte repræsentanter (hhv. 11 regionale repræsentanter og 10 kommunale repræsentanter):

- **Sundhedsråd for Østsjælland og øerne:** Greve, Køge, Solrød, Roskilde, Faxe, Stevn, Vordingborg, Guldborgsund og Lolland Kommune (i alt ca. 437.000 indbyggere).
- **Sundhedsråd for Midt- og Vestsjælland:** Slagelse, Holbæk, Næstved, Ringsted, Sorø, Odsherred, Kalundborg og Lejre Kommune (i alt ca. 416.000 indbyggere).

De kommende sundhedsråd inddeles på tværs af de nuværende fire sundhedsklynger i Region Sjælland. I det nuværende Region Hovedstaden er der foreslået fire sundhedsråd, som svarer til nuværende inddeling i sundhedsklyngerne: Hovedstaden, Hovedstaden Syd og Vest, Hovedstaden Nord samt Nordsjælland. Hver kommune får én repræsentant, dog får kommuner med mere end 80.000 indbyggere to repræsentanter i sundhedsrådet. Senest den 1. november 2025 skal den

enkelte kommune tage stilling til, om det er borgmesteren eller en udvalgsformand, der repræsenterer kommunen i sundhedsrådet.

Med sundhedsreformen ophører sundhedsklynger og de nuværende sundhedsaftaler. Med den nye sundhedsstruktur og opgavesnit mellem det regionale og kommunale sundhedsvæsen, bliver sundhedsrådene de helt centrale samarbejdsfora på sundhedsområdet.

Rammer og opgaver for sundhedsråd

Der etableres fra den 1. januar 2026 forberedende sundhedsråd. De nye sundhedsråd skal skabe rammerne for et tæt og forpligtende samarbejde om at udvikle et stærkere sundhedsvæsen tæt på borgerne. Der afventes fortsat bekendtgørelse og vejledning til at rammesætte sundhedsrådene. Ud fra den politiske aftale er rammerne for sundhedsråd følgende:

- Sundhedsrådene er regionens stående udvalg på sundhedsområdet, og varetager regionens sundhedsopgaver inden for et afgrænset geografisk område.
- Sundhedsrådene har det umiddelbare politiske ansvar for strategi og planlægning af driften af sygehuse, lokal planlægning af almenmedicinske tilbud og praksissektor samt de sundhedsopgaver, som flyttes fra kommunerne.
- Sundhedsrådenes opgaver vedrører både de somatiske og psykiatriske tilbud.
- Sundhedsrådene får til opgave at investere i Det Nære Sundhedsvæsen, og at udarbejde en nærsundhedsplan, samt aftaler med kommunerne om nære sundhedstilbud med videre.

Kommuner med observatørstatus

I det kommende Region Østdanmark bliver det vigtigt at sikre, at sundhedsråd er stærkt forankrede i både kommuner og region. Efter etablering af sundhedsråd vil der være mulighed for at kommuner kan anmode om observatørstatus. Det enkelte sundhedsråd beslutter selv, om kommuner uden for sundhedsrådets område skal have observatørstatus. En kommune kan deltage som observatør i et andet sundhedsråd, hvis særlige hensyn taler for det. Eksempelvis hvis en betydelig andel af kommunens borgere modtager sygehusydelse fra et akutsygehus, som ligger i et andet sundhedsråd end det sundhedsråd, som kommunen er omfattet af. Det indgår dog ikke i opmandens kommissorium at tage stilling til observatørstatus.

Lovgrundlag

Aftale om sundhedsreform 2024.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

Høring

Sagen sendes i høring hos Greve Seniorråd og Handicaprådet med frist den 28. april 2025.

Tidsplan

Per Okkels står til rådighed for kommunernes og regionernes indsigelser fra den 1. marts til den 1. juni 2025. Per Okkels vil på baggrund af indsigelserne udarbejde et vejledende oplæg, som skal belyse eventuelle alternative løsninger til inddeling og navngivning af sundhedsråd.

På baggrund af opmandens oplæg vil Indenrigs- og Sundhedsministeren tage endeligt stilling til sundhedsrådenes geografiske inddeling og navngivning. Der henvises til vedlagte brev fra Indenrigs- og Sundhedsministeren til kommuner og regioner om opmandens rolle (jf. bilag 4).

Bilag

Bilag 1. Kort over inddeling i 17 sundhedsråd

Bilag 2. Tabel med kommunefordeling, befolkningstal og medlemmer i sundhedsråd

Bilag 3. Brev fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet til kommunerne angående indsigelser til sundhedsråd

Punkt 6: Reform - Oplæg om sundhedsreform

25-004065

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Oplægget handler om sundhedsreformen herunder opgaveflytning, økonomi og nye lovgivninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at oplæg om sundhedsreform tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Regeringen vedtog i november *Aftale om sundhedsreform 2024*, som skal lette presset på sundhedsvæsenet ved at sikre en bedre og mere lige fordeling af sundhedsvæsenets ressourcer. På den måde bliver sundhedsvæsenet bedre rustet til fremtidens udfordringer og bringes tættere på borgerne. Sundhedsreformen bygger på Sundhedsstrukturkommissionens arbejde og den efterfølgende nationale politiske proces. Sundhedsreformen består af flere dele bl.a. ny organisering med fire regioner i stedet for fem og 17 sundhedsråd, en mere ligelig fordeling af læger på tværs af landet samt opgaveflytning af en række sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne.

Oplægget

Administrationen arbejder med at udmønte sundhedsreformen i projektspor 9 i programmet *Ældre og sundhed i fællesskab (jf. bilag 1)*. Projektspor 9 har til formål at følge, overholde og udmønte kommende lovgivninger i sundhedsreformen.

Med sundhedsreformen er det besluttet, at ansvaret for en række sundhedsopgaver skal flyttes fra kommunerne til regionerne. Regionerne får ansvar for følgende:

- Nye døgndækkede sundheds- og omsorgspladser, målrettet borgere med behov for sundhedsindsatser, som hverken kræver en sygehusindlæggelse eller hensigtsmæssigt kan varetages i eget hjem. Det betyder, at ansvaret for en del af de nuværende midlertidige pladser på Rehabiliteringscentret Hedebo skal flyttes til regionerne.
- Den specialiserede del af den nuværende kommunale sygepleje. Den ændrede ansvarsplacering fra kommuner til regioner skal give regionerne mulighed for at flytte specialiserede kompetencer tættere på borgerne og udvikle et samlet og bæredygtigt akuttilbud.
- Den patientrettede forebyggelse.
- Rehabilitering på specialiseret niveau samt den mest specialiserede del af genoptræning på avanceret niveau.
- På mødet gives der et indblik i hvordan sundhedsreformen og opgaveflytningen påvirker Greve Kommune gennem følgende punkter:
 - Ny organisering af sundhedsvæsenet og sundhedsråd
 - Opgaveflytning fra kommune til region
 - Økonomi og data

Centerchef Martin Nordentoft Rasmussen holder oplægget om sundhedsreformen.

Præsentationen er vedlagt som bilag 2 i referatet.

Lovgrundlag

Aftale om Sundhedsreform 2024.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Bilag

Bilag 1. Organisationsdiagram for programmet Ældre og sundhed i fællesskab

Bilag 2. Oplæg om Sundhedsreformen

Punkt 7: Kompetenceudvikling i recoveryorienteret rehabilitering

25-004141

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning med bemærkning om, at kompetenceudviklingen bliver videreført til øvrige ansatte hvor relevant og til nyansatte.

Fremstilling

Sagsprocedure

Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget, Social- og Handicapudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Social- og Boligstyrelsen har bevilget 3 praksiskurser i recoveryorienteret rehabilitering til Greve Kommunes medarbejdere og ledere på det specialiserede voksenområde samt udvalgte ledere og medarbejdere i jobcentret. Med denne sag orienteres udvalgene om kompetenceudviklingsforløbet, som afvikles i første halvår 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Social- og Boligstyrelsen anbefaler, at recoveryorienteret rehabilitering udbredes i kommunerne som faglig tilgang på det samlede specialiserede voksenområde.

Hvad er recoveryorienteret rehabilitering?

Recovery betyder ”at komme sig”. Til forskel fra tidligere ved man i dag, at mange mennesker med psykiske vanskeligheder kan komme sig og leve et meningsfuldt liv, hvis de får den rette støtte og hjælp. Recoveryorienteret rehabilitering er en faglig tilgang, der kobler borgernes personlige recovery-proces og den fagprofessionelles arbejde med at støtte denne proces. Det er væsentligt at støtten tager udgangspunkt i borgernes ønsker, håb og drømme.

Recoveryorienteret rehabilitering tager udgangspunkt i, at ethvert menneske er en unik person med en særlig livshistorie, konkrete problemer/udfordringer, men også ressourcer, drømme og håb for fremtiden. Borgerens perspektiv er altid udgangspunktet for indsatsen, og det er centralt, at borgeren oplever sig mødt for alt det, han/hun er.

Otte centrale principper

Social- og Boligstyrelsen har formuleret otte retningsgivende principper, der tilsammen beskriver en recoveryorienteret rehabiliterende tilgang. Principperne er tæt forbundne og beskriver tilsammen en praksis, hvor den enkeltes håb, ønsker og drømme er omdrejningspunktet for den støtte, borgeren tilbydes.

De otte principper er:

1. Tag udgangspunkt i borgernes håb, ønsker og drømme
2. Fokuser på borgernes ressourcer
3. Inddrag borgernes selvvalgte netværk og almene fællesskaber
4. Mød borgerne med åbenhed, tillid og respekt
5. Hjælp borgerne så tidligt som muligt
6. Arbejd koordineret med borgernes samlede livssituation
7. Følg op, så indsatsen altid er den rette

8. Brug viden og metoder, der virker

Samarbejdet mellem borgeren og den fagprofessionelle foregår inden for lovgivningsmæssige rammer og det politiske, fastsatte serviceniveau. Det er således ikke alt, borgeren ønsker, der altid kan lade sig gøre, hvilket heller ikke er tilgangens ærinde. Udgangspunktet er, at der altid foregår en dialog og et samarbejde, hvor der i fællesskab findes ud af, hvad der er af muligheder for at støtte den enkelte borger i at komme nærmere sine ønsker, håb og drømme.

Kompetenceudviklingsforløb i recoveryorienteret rehabilitering i Greve Kommune

Greve Kommune har ansøgt Social- og Boligstyrelsen og fået bevilget 3 gratis praksiskurser i recoveryorienteret rehabilitering til ledere og medarbejdere på det specialiserede voksenområde og beskæftigelsesområdet. Kurserne udbydes af Substans Konsulenthus og afvikles i 1. halvår 2025. Hvert kursus består af én lederworkshop samt fem hele undervisningsdage.

Et fælles fagligt fundament på tværs af social- og beskæftigelsesområdet

Formålet med praksiskurserne er at forme og træne en recoveryorienteret tilgang i praksis for både ledere og medarbejdere. På trods af at tilgangen er udviklet i socialpsykiatrien, er det valgt at også medarbejdere fra jobcentret deltager i kurset. Dette for at skabe et fælles fagligt fundament på tværs af social- og beskæftigelsesområdet, som styrker arbejdet med en helhedsorienteret indsats til borgerne.

Der er plads til 25-30 deltagere pr. hold med krav om at minimum 60% af deltagerne er fra socialpsykiatrien. Således deltager alle ledere og medarbejdere fra Pædagogisk Psykiatrisk Vejledningscenter, Bostedet Vangeleddet og Rådgiverteamet. Herudover deltager ledere og udvalgte medarbejdere fra Greve Rusmiddelcenter, Ungecentret, Jobcentrets Aktive Tilbud (JAT) samt Jobcentrets Ressource- og Afklaringsteam.

Tilgangen i Recoveryorienteret rehabilitering er i tråd med Greve Kommunes vision "Naturligvis Greve - gennem helhedssyn og fællesskaber" og det underliggende tema "aktiv borgerinddragelse". Ligeledes er der en tæt kobling til Social- og Handicappolitikens fokus på helhedsorienterede indsatser og Børne- Ungepolitikens fokus på vigtigheden af positive fællesskaber.

Sammenhængen med øvrige metoder

Recoveryorienteret rehabilitering skal forstås som et "mindset" og ikke en konkret metode. Det er en grundlæggende tilgang, der supplerer de øvrige metoder, der allerede anvendes i organisationen som f.eks. Voksenudredningsmetoden (VUM 2.0) og Kognitiv Ressourcefokuseret Anerkendende Pædagogik (KRAP), som anvendes på bostedet Vangeleddet.

Økonomiske konsekvenser

Kurstilbuddet er finansieret af Social- og Boligstyrelsens grundbevilling og er derfor gratis. Greve Kommune stiller faciliteter samt medarbejdernes tid til rådighed.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Sagens forløb

28/04/2025 Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget

Orienteringen blev taget til efterretning.

Afbud: Ronni Mark Nielsen

Punkt 8: Lukket: Henvendelser til formanden

Der var ingen orienteringer.

Punkt 9: Orientering fra formanden/gensidig orientering

Beslutning

Orientering omkring borgersag.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Formanden og udvalgets medlemmer orienterer om aktuelle emner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringer tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Punkt 10: Huskeliste og orientering fra administrationen

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning vedr.

1) Grønlykkeparken, forventningsflytning af de første ultimo 2025. Der er 3 beboer tilbage. Dahliahuset bliver forsinket, der er 4 ledige boliger, ressourceallokering kan have betydning ift. sundhedsreform. Det er forsinket nogle måneder ift. oprindelig plan. De 3 pladser til midlertidige pladser bliver afgjort i april 2025 på Vangeleddet. Forventer indflytning i 2025. Den 4. plads bliver herefter.

2) Status for Vangeleddet efter udsendelse.

3) Valdemarsdag den 15. juni 2025 deltager udvalget ikke i, da det er en søndag og kan betyde et ekstra ressourcetræk på centrene, hvis det bliver et større arrangement.

Seniorrådets bemærkning blev taget til efterretning.

Høringssvar fra Greve Seniorråd vedlægges.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Administrationen orienterer om aktuelle emner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringer tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Administrationen orienterer om:

Ældres anvendelse af Stop Spild Lokalt i Greve

På mødet den 9. september 2024 besluttede Sundheds- og Omsorgsudvalget fortsat at støtte Stop Spild Lokalt i Greve med 10.000 kr. fra puljen under §79 i serviceloven (pkt. 3). Stop Spild Lokalt er Danmarks største frivillige organisation, der henter, bringer og uddeler overskudsmads til økonomisk trængte borgere via udleveringssteder kaldet madoaser i hele landet. Sundheds- og Omsorgsudvalget har ønsket en sag, der belyser hvordan ældre, som ikke selv har mulighed for at afhente maden, kan få glæde af tilbuddet.

Stop Spild Lokalt i Greve og Greve Nord projektet er på nuværende tidspunkt i gang med at undersøge mulighederne for at samarbejde med unge om udbringning af maden. Når der er nyt om mulighederne for at udbringe maden, vil administrationen orientere udvalget igen.

Høringssvar fra KL vedr. lovændringer ifm. sundhedsreformen

Høringsfristen vedr. lovforslaget udløb først den 19. marts 2025, og administrationen havde det derfor ikke i hænde, da dagsordenen til Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 24. marts 2025 blev offentliggjort. Høringssvaret er vedlagt som bilag 1.

Deltagerliste til Valdemarsdag

Nældebjerg: Liselott

Møllehøj: Lone og John

Fribo Greve: Pernille

Charlotte afklares

Simon måske

Status på budgetbeslutninger om botilbud i Grønlykkeparken og Dahliahuset og omlægningen af fire boliger på Vangeleddet til midlertidige boliger.

Tilsyn hos Fribo Greve

Tilsynsrapport for tilsyn foretaget den 27. marts 2025 af Styrelsen for Patientsikkerhed er vedlagt som bilag 2.

Bilag

Bilag 1. Høringssvar vedr. overgangen til en ny sundhedsstruktur

Bilag 2. Tilsynsrapport, Styrelsen for Patientsikkerhed, Fribo Greve 2

Bilag 3. Greve Seniorråds kommentering af Sundheds- og Omsorgsudvalgets dagsorden 28.04.2025

Punkt 11: Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødekalender 2025

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Der gives et overblik over møder og aktiviteter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Møde- og aktivitetskalenderen er vedlagt som bilag.

Bilag

Bilag 1. Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødekalender 2025

Punkt 12: Underskriftsark

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Elektronisk underskriftsark.