

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 13-05-2025

Mødedato Tirsdag d. 13. maj 2025 kl. 08:30

Mødested Mødelokale 187

Indholdsfortegnelse

Evaluering af bestyrelser på plejecentre.....	3
Forslag til Pleje- og Omsorgsforløb jf. Ældreloven.....	4
Afrapportering Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedr. gravide med skadeligt rusmiddel.....	6
Robotstøvsugere jf. Ældreloven.....	7
Ændring af praksis for Nat-Herberg på Skovvang.....	8
Venteliste pleje- og ældreboliger pr. 05.05.2025.....	9
Orientering.....	10
Lukket: Meddelelser.....	11
Lukket: Udsatteråds-, Demens-, Ældre- og Handicappris 2025.....	12
Lukket: Budget 2026-2029 og kompenserende besparelser.....	13
Lukket: Reduktioner i misbrugsbehandlingen.....	14
Lukket: Salg.....	15
Lukket: Underskrift af beslutningsprotokol.....	16

Punkt 1: Evaluering af bestyrelser på plejecentre

27.15.04-G01-1-23

Sagsfremstilling

YBJ/RtP - SOU

På mødet i Social- og Sundhedsudvalget d. 1. april 2025 blev det godkendt at igangsætte evaluering af bestyrelserne. I den forbindelse skal Social- og Sundhedsudvalget evaluere bestyrelsernes virke på mødet i Social- og Sundhedsudvalget d. 13. maj 2025 i 20 minutter. En konsulent fra Kvalitet, Udvikling og Uddannelse, som er projektleder på implementering af bestyrelser på plejecentre, deltager på mødet og faciliterer dialogen omkring nedenstående spørgsmål, sikre taletid og vil efter hvert spørgsmål opsummere med henblik på, at sikre forståelsen af udvalgets dialog og evaluering. Social- og Sundhedsudvalget skal derfor drøfte nedenstående evalueringsspørgsmål:

- Hvilke forandringer medvirker bestyrelserne til ud fra et politisk perspektiv?
- Hvilke ønsker har Social- og Sundhedsudvalget til bestyrelsernes fremtidige virke?
- Hvordan har bestyrelserne levet op til de forventninger som Social- og Sundhedsudvalget har til bestyrelserne?
- Hvordan oplever Social- og Sundhedsudvalget samarbejdet med bestyrelserne?

Den samlede evaluering præsenteres for Social- og Sundhedsudvalget på udvalgsmøde i juni.

Indstilling

Det indstilles, at:

- Social- og Sundhedsudvalget drøfter evalueringsspørgsmålene.

Beslutning

Drøftet

Punkt 2: Forslag til Pleje- og Omsorgsforløb jf. Ældreloven

29.00.00-P21-1-24

Sagsfremstilling

YBJ/RtP - SOU

Pleje- og Omsorgsforløb

Forvaltningen har udarbejdet fem nye pleje- og omsorgsforløb, der indeholder personlig pleje, hjælp og støtte til praktiske opgaver, samt genoptræning og uddelegerende sygeplejeindsatser. Forløbene er baseret på borgerens funktionsniveau, og giver mulighed for løbende individuel tilpasning af hjælpen i det enkelte forløb. I sagen fremlægges ligeledes en plan for implementering af Ældreloven.

Ældreloven omfatter borgere, som har nået folkepensionsalderen, og som har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med borgerens aldring. Loven omfatter også borgere under folkepensionsalderen, når det efter en samlet vurdering af borgerens livssituation vurderes, at behovet for pleje og omsorg til varetagelse af den daglige livsførelse svarer til det behov, som ældre borgere, der har nået folkepensionsalderen, kan have.

Med Ældreloven indføres helhedspleje, som indebærer, at hjælpen og plejen skal tilbydes som et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, hvor forløbet er tilpasset efter borgerens aktuelle behov. Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp samt genoptræning, som ikke sker i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Indholdet i de nye pleje- og omsorgsforløb svarer til de nugældende indsatser, som er reguleret i serviceloven. Der er dermed ikke ændringer i den hjælp kommunen skal levere, men alene i måden, hvorpå hjælpen tilrettelægges og leveres med afsæt i en forebyggende rehabiliterende og vedligeholdende tilgang.

Helhedspleje indebærer, at hjælpen i pleje- og omsorgsforløbene skal kunne leveres af én og samme leverandør. Private leverandører skal derfor på lige fod med de kommunale leverandører fra 1. juli 2025 kunne levere praktisk hjælp, personlig pleje og genoptræning. De sygeplejefaglige opgaver, som allerede i dag uddelegeres til både den private og kommunale hjemmepleje, vil fremadrettet være en integreret del af helhedsplejen.

Pleje- og omsorgsforløbene erstatter den tidligere kvalitetsstandard for borgere i målgruppen. Den eksisterende kvalitetsstandard bliver tilpasset således den fremadrettet er målrettet borgere, der modtager hjælp og støtte efter serviceloven.

Forvaltningen har i forbindelse med udarbejdelsen af forløbene taget afsæt i nedenstående kriterier/pejlemærker:

- **Forståelighed:** Det skal være nemt og tydeligt for borgere og pårørende, hvordan den enkelte borger for tildelt hjælp. Det skal være nemt og tydeligt for medarbejderne i hjemmeplejen at forklare borgere og pårørende, hvad hjælpen indeholder.
- **Fælles fagligt fundament:** Pleje- og omsorgsforløbene skal bygge på et fælles fagligt fundament ved brug af en systematisk og velafprøvet metode til at vurdere borgerens ressourcer og behov for hjælp.
- **Balance mellem styring og selvbestemmelse:** Der skal være en god balance mellem sikker økonomistyring, og at der i forløbene er rum til selvbestemmelse for den enkelte borger.
- **Understøttelse i fagsystemer:** Forløbene skal understøttes af fagsystemer og med mulighed for dokumentation, der skal anvendes af både kommunale og private leverandører.

Økonomi

Forvaltningen er ved at udarbejde en ny styringsmodel, som kobler sig på pleje- og omsorgsforløbene, hvor tidsangivelsen og dermed ressourcetildelingen i de enkelte forløb afklares. I den sammenhæng skal styringsredskaberne tilpasses, så der afregnes i forløb fremfor i enkelttydelser. Desuden skal styringsredskaberne tilpasses den enkelte leverandør, som vil skulle håndtere en løbende ændring i hjælpen hos borgeren afhængig af dialog mellem den udførende medarbejder og borgeren.

Erfaringer fra Videnscenter for Velfærd (VIVE) samt andre kommuner viser, at der i indkøringsfasen af de nye pleje- og omsorgsforløb vil være et øget forbrug ved denne omstilling. Det vil forvaltningen følge tæt for løbende at sikre den nødvendige tilpasning.

Afsættet for de nye pleje- og omsorgsforløb er, at de skal kunne holdes indenfor den nuværende økonomiske ramme.

Implementering

De kommende to år vil være en overgangsfase, hvor erfaringer skal anvendes til at videreudvikle indholdet i forløbene og omstille organisationen. Hertil kommer, at alle borgere over 67 år skal revisiteres til de nye forløb. Samtidigt vil alle borgere, der vurderes at være i målgruppen, skulle revisiteres. Denne opgave kræver en konkret og individuel vurdering af minimum 1200 borgere, hvilket ligger ud over den normale årlige visitationsopgave. Der vil samtidigt være behov for en omfattende indarbejdelse af træningsindsatser i 2025 og 2026 samt de almene sygeplejeydelser, som ifølge sundhedsreformen bliver en del af helhedsplejen i 2027.

Derudover er det forvaltningens vurdering, at overstående beskrevne kriterier er afgørende for, at implementeringen af pleje- og omsorgsforløbene kan lykkedes. Tilpasning af de nye pleje- og omsorgsforløb, det bagvedliggende styringsgrundlag, opkvalificering af medarbejderne, nye arbejdsgange for medarbejdere og ledere, IT-understøttelsen, mv. bliver store opgaver i forbindelse med implementeringen af Ældreloven frem til 2027. Forvaltningen anbefaler derfor nedenstående implementeringsproces, hvor der løbende tages hensyn til både borgere, medarbejdere samt sikker drift og god økonomistyring.

Implementeringen foreslås gennemført i tre trin:

Trin 1 (iværksættes fra 1.10.25)

- Implementering af de fem pleje- og omsorgsforløb version 1.0, som inkluderer eksisterende personlig pleje, praktisk hjælp, træningsindsatser ved nye borgere samt delegeret sygepleje.
- Afklaring af takstberegninger.
- Afklaring af kompetenceløft til medarbejdere og ledere.
- Afklaring af IT-systemer.

Trin 2 (2026)

- Videreudvikling af pleje- og omsorgsforløb version 2.0, som inkluderer resterende vedligeholdende genoptræningsydelse og uddelegerede sygeplejeydelser.
- Afvikling af kompetenceløft.
- Implementering og opsætning af dokumentationssystem.
- Implementering af ny takstafregning.
- Løbende revisitation af borgere til de nye omsorgs- og plejeforløb.

Trin 3 (2027)

- Udvikling af pleje- og omsorgsforløb version 3.0, som inkluderer almene sygeplejeydelser efter sundhedslovgivningen.
- Deadline for revisitation af borgere er fastsat i loven til 1. juli 2027.
- Forsat opfølgning på kompetenceløft
- Løbende justering af ny takst.

Borgere vil få en lovmedholdig afgørelse, men vores dokumentations- og styringssystemer er først helt på plads i løbet af 2026/2027.

Udkast til pleje- og omsorgsforløbene for Holstebro Kommune er vedhæftet denne sagsfremstilling.

Indstilling

Det indstilles, at:

- Målgruppen for pleje- og omsorgsforløbene godkendes
- Udkast til pleje- og omsorgsforløb godkendes og sendes i høring i Seniorrådet
- Godkender implementeringsprocessen for Ældreloven

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Pleje- og omsorgsforløbene sendes udover Seniorrådet også til høring i Handicaprådet.

Forvaltningen foretager aftalte sproglige redaktionelle rettelser.

Bilag

Pleje- og Omsorgsforløb - Holstebro Kommune 02.05.2025

Punkt 3: Afrapportering Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedr. gravide med skadeligt rusmiddelbrug

29.24.04-G01-2-25

Sagsfremstilling

Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

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 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. Der er tale om en orienteringssag.

Når afrapporteringen er blevet politisk behandlet i alle 98 kommuner, skal den sendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. maj 2025.

Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling

Der er udarbejdet en forholdsvis kort kommunal afrapportering på Social- og Boligstyrelsens fornyede centrale udmelding vedr. sårbare gravide med rusmiddelbrug. Afrapporteringen lægger op til at opgaven med etablering- og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen placeres i regi af Danske Regioner (herunder konkret familieambulatorierne), som tidligere har præsenteret et udspil herfor.

I argumentationen for forslaget om en løsning i regi af familie ambulatorierne, har arbejdsgruppen haft fokus på at understrege, at målgruppen af gravide med et skadeligt rusmiddelbrug først og fremmest er hjemmehørende på sundhedsområdet - qua graviditeten som aktionsfaktor, samt håndtering af de skadelige sundhedseffekter ved indtag af stoffer og/eller alkohol for både den gravide og barnet ligeledes er indenfor sundhedsområdets regi. Det er i familieambulatorierne, at målgruppen vil kunne modtage en højt specialiseret, tværfaglig og individuel indsats.

Kommunerne 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, at sikre misbrugsbehandling, samt støtte op om en helhedsorienteret og højt faglig sundhedsindsats i samarbejde med familieambulatorierne. Fokus har dermed været at underbygge og understrege, at opgaven med at tilbyde en højt specialiseret døgnbehandlingstilbud ikke er en kommunal opgave, men en regional opgave.

Kommunerne har i dette perspektiv valgt ikke at komme med input til dimensionering af døgntilbuddene, placering af døgntilbuddene, indretning af døgntilbuddene etc., da det vil være i Social- og Boligstyrelsens samspil med Familieambulatorierne og Sundhedsstyrelsen, at denne konkretisering bør findes sted.

Indstilling

Det indstilles, at:

- udvalget tager afrapporteringen på fornyet udmelding vedr. gravide med skadeligt rusmiddelbrug til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

Anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusm

Afrapportering på SBST anmodning om fornyet behandling af CU vedr. døgnbehandlingsindsats til ud

Punkt 4: Robotstøvsugere jf. Ældreloven

29.00.00-P21-1-24

Sagsfremstilling

YBJ/RtP - SOU

Jf. Ældrelovens § 13 giver kommunen mulighed for at udlåne robotstøvsugere eller yde økonomisk støtte til køb heraf til personer, som modtager tilbud efter § 10.

Byrådet i Holstebro Kommune har jf. den gældende kvalitetsstandard tidligere truffet beslutning om, at der ikke kan modtages hjælp til støvsugning, hvis en robotstøvsuger kan betjenes. Borgere skal selv stå for indkøb og drift af robotstøvsugeren.

Udvalget blev d. 14. januar 2025 orienteret om status for implementering af robotstøvsugere. Pr. 10 december 2024 modtager 1188 borgere hjælp til rengøring i hjemmet. Af de borgere, der modtager rengøring i hjemmet, er:

- 168 (14%) borgere fortsat bevilget manuel støvsugning hver 14. dag
- 9 (0,8%) har hjælp til start og tømning hvor borger ikke modtager daglig hjælp.

Det er med Ældreloven blevet muligt at kommunen kan give mulighed for at udlåne robotstøvsugere eller yde økonomisk støtte til køb heraf, til personer som modtager tilbud efter § 10.

Hvis udvalget ønsker at benytte denne mulighed for, at borgere i Holstebro Kommune skal have mulighed for at låne en robotstøvsuger eller modtage økonomisk støtte til køb heraf, skal der findes økonomi til dette til de borgere der i dag får støvsuget ved hjælp af en robotstøvsugning.

Besparelsen på implementering af robotstøvsugere i budgetforliget 2024-2027 lød på 1,2 mio. kr. i besparelse i 2024 og 2,1 mio. kr. i besparelse i 2025.

Det er forvaltningens vurdering, at hvis nuværende praksis ændres til, at der kan gives tilskud til borgere eller mulighed for at kommunens køber robotstøvsugere, vil dette som minimum koste det samme som besparelsen fra budget 2024-2027.

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler, at nuværende praksis fastholdes.

Indstilling

Det indstilles, at:

- udvalget godkender at nuværende praksis vedr. robotstøvsugere fastholdes.

Beslutning

Punktet udskudt

Punkt 5: Ændring af praksis for Nat-Herberg på Skovvang

27.57.16-A26-1-25

Sagsfremstilling

YBJ/THJ - SOU

Center for Social Indsats har været i dialog med Socialtilsyn Midt om praksis for nat-herberget på Skovvang.

I dag driver Skovvang ordinære herbergspladser samt nat-herbergspladser efter servicelovens § 110. Et ophold på nat-herberget indebærer, at borgeren får logi for natten, mad og mulighed for bad og tøjvask. Borgeren forlader nat-herberget den næstkommende formiddag. Hvis der er tale om en ordinær herbergsplads, bliver borgeren på herberget den næstkommende dag.

I 2024 benyttede i alt 32 borgere nat-herberget til i alt 547 overnatninger. Borgerne har opholdt sig på nat-herberget i op til 51 sammenhængende nætter.

Socialtilsyn Midt har meddelt Center for Social Indsats, at tilsynet ikke længere kan godkende, at nat-herberget drives efter servicelovens § 110, hvorfor denne praksis skal indstilles med det samme. Problemstillingen er, at borgere efter et ophold på en nat-herbergsplads skal forlade Skovvang næstkommende dag, hvilket ikke er foreneligt med drift efter servicelovens § 110. Drift af nat-herbergspladser kan i stedet ske efter servicelovens § 79, hvilket dog vil betyde, at Holstebro Kommune ikke længere har mulighed for at sende en afregning for pladsen til udenbys kommuner.

I 2024 blev der i alt faktureret for 1.179.674 kr. for nat-herbergspladser på Skovvang, hvoraf 583.265 kr. (2025-niveau) vedrører borgere fra Holstebro Kommune.

Forvaltningen anbefaler på den baggrund, at de nuværende 39 herbergspladser, som både har rummet ordinære og nat-herbergspladser fremover alle drives som en del af Boafdelingen på Skovvang. Driften vil fortsat ske efter servicelovens § 110, men borgerne, som har haft et ophold på en nat-herbergsplads, har nu mulighed for at blive på Skovvang i dagtimerne og bliver således ikke automatisk udvisiteret næstkommende formiddag, som er nuværende praksis for nat-herberget. Med denne praksis vil det fortsat være muligt at sende en afregning for nat-herbergspladser til udenbys kommuner.

Som følge af, at borgere, der benytter nat-herberget, nu har mulighed for at opholde sig på Skovvang hele dagen, kan en konsekvens være, at der i dagtimerne vil være flere borgere på matriklen, som er påvirkede. Dette kan potentielt øge konfliktniveauet.

Der er derfor foretaget justeringer i både husorden og arbejdsgange for at imødegå dette. Eksempelvis er det ikke tilladt at opholde sig synligt påvirket på fællesarealerne – i sådanne tilfælde henvises borgeren til sit værelse. Derudover er der øget behov for tilsyn på værelserne, da borgernes tilstand som følge af aktivt misbrug kan være forværret.

Det er indtil videre vurderet, at den nuværende bemanning kan håndtere opgaven, men udviklingen følges nøje over den kommende periode.

Det er forhåbningen, at en positiv afledt effekt kan være, at personalet får en mere åben og ærlig dialog med borgerne om deres misbrug. For nogle kan dette være første skridt mod en motivation for at påbegynde behandling. Samtidig betyder den udvidede adgang til Skovvang, at borgere med aktivt misbrug ikke nødvendigvis skal forlade stedet kl. 10.00 og dermed i mindre grad vil præge bybilledet.

Indstilling

Det indstilles, at:

- Forvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget orienteres om forvaltningens praksisændring, så nat-herberget fremover drives som en del af Boafdelingen på Skovvang.

Beslutning

Punktet udskudt

Punkt 6: Venteliste pleje- og ældreboliger pr. 05.05.2025

27.45.08-G01-1-24

Sagsfremstilling

YBJ/RtP/BBJ - SOU

Venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 5. maj 2025

Indstilling

Til orientering

Beslutning

Orientering givet

Bilag

Venteliste Ældrebolig

Venteliste Plejebolig

Punkt 7: Orientering

00.22.02-G01-11-24

Sagsfremstilling

Der orienteres på mødet.

Indstilling

Til orientering

Beslutning

Intet til orientering

Punkt 8: Lukket: Meddelelser

00.22.02-G01-10-24

Punkt 9: Lukket: Udsatteråds- Demens-, Ældre- og Handicappris 2025

00.05.07-G01-1-25

Punkt 10: Lukket: Budget 2026-2029 og kompenserende besparelser

00.30.00-Ø00-13-24

Punkt 11: Lukket: Reduktioner i misbrugsbehandlingen

27.00.00-P27-1-07

Punkt 12: Lukket: Salg

82.02.00-G10-2-25

Punkt 13: Lukket: Underskrift af beslutningsprotokol

00.22.00-P35-1-24