

REFERAT Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 02-12-2024

Mødedato Mandag d. 02. december 2024 kl. 16:30

Mødested Kerteminde Rådhus, byrådssalen

Mødedeltagere Karen Dalsgaard, Jan Johansen, Britt Pedersen, Lars Ole Thejsen
Valsøe, Michael Nielsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orienteringssag: Ledelsestilsyn Ældre og Sundhed pr. 31/10-2024.....	4
Beslutningssag: Kvalitetsstandarder med høringssvar.....	6
Beslutningssag: BPA-håndbog med høringssvar.....	10
Beslutningssag: Afrapportering på central udmelding om fornyet behandling i kommunerne vedrør	12
Orienteringssag: Forebyggende indsats mod tobak og anden nikotinafhængighed.....	15
Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 31.10.2024....	17
Beslutningssag: Støtte til frivillige sociale foreninger jf. SEL §18.....	18
Sager og skrivelser til orientering.....	23
Eventuelt.....	24
Godkendelse af referat.....	25

Punkt 344: Godkendelse af dagsorden

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-12-2024

Godkendt.

Punkt 345: Orienteringssag: Ledelsestilsyn Ældre og Sundhed pr. 31/10-2024

S2024-4252

Resumé

Udvalget præsenteres i denne sag for ledelsestilsynet for perioden 1/8-31/10 2024.

Notat vedr. ledelsestilsyn er vedhæftet som bilag.

Leder af Myndighed & Hjælpemidler Astrid Skotte Lange deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Fra 1. maj 2024 udføres ledelsestilsyn ca. hvert kvartal på udvalgte områder i Ældre og Sundhed.

Formålet med ledelsestilsynet er, at

- sikre fokus på opfyldelse af de politiske godkendte sagsbehandlingsfrister.
- understøtte ledelsens arbejde med at sikre borgerens retssikkerhed ved en effektiv sagsbehandling.
- følge udvalgte fokusområder.

Det er på nuværende tidspunkt ikke alle ønskelige data, der kan indhentes. Ledelsestilsynet kan derfor på sigt blive udvidet med flere relevante ledelsesinformationer.

Ledelsestilsynet omhandler på nuværende tidspunkt:

- Sagsbehandlingstid for hjælpemidler
- Sygeplejeklinikker
- Belægningsprocent på Rehabiliteringscentret
- Boligstatistik (venteliste er opgjort pr. 24. oktober 2024), herunder tomgangsboliger

I denne opgørelse anvendes de sagsbehandlingsfrister, som blev politisk godkendt 24/10-2024, hvilket medfører usikkerhed idet kvartalet indeholder forskellige sagsbehandlingsfrister. Fra næste ledelsestilsyn vil dette ikke længere gøre sig gældende.

Der er i perioden 1/8-31/10 2024 følgende nedslagspunkter:

- Der er i alt afgjort 560 sager, heraf er 377(67%) sager afgjort inden for sagsbehandlingsfristen og 183 (33%) sager afgjort med overskredet sagsbehandlingsfrist.
- Der er pr. 12/11 162 aktive sager dvs. ikke afgjorte sager, heraf er 32 sager med overskredet sagsbehandlingsfrist
- På hjælpemiddelområdet arbejdes fortsat med sagsbehandlingsfristen, så alle ansøgninger behandles hurtigst muligt.
- Der var i 2. kvartal en markant stigning i antal visiterede timer og antal borgere, der visiteres til sygeplejeklinik. I perioden august-oktober er antallet af borgere mere stabilt svarende til 123-124 borgere pr. måned. Bestilte timer ligger ligeledes stabilt på mellem 194-208 timer pr. måned.
- Den gennemsnitlige belægningsprocent på rehabiliteringscenter Toften for perioden fra 1/8 til 31/10 er 86,9%, svarende til i gennemsnit 24,3 (19-26) indskrevne borgere.
- Den gennemsnitlige belægningsprocent på rehabiliteringscenter Toften for perioden fra 1/1 til 31/10 er 83,84% (69-92%), svarende til i gennemsnit 23 (19-26) indskrevne borgere.
- Der er pr. 24/10 i alt 1 borger, hvor ventetidsgarantien ikke er overholdt
- Der er pr. 24/10 i alt 9 borgere, der venter på en plejebolig på den specifikke venteliste.
- Der er pr. 24/10 i alt 7 borgere i midlertidig bolig på Rehabiliteringscentret, der venter på en plejebolig.
- Der er 3 plejeboliger med tomgang.

Notat vedr. Ledelsestilsyn er vedhæftet som bilag.

Leder af Myndighed & Hjælpemidler Astrid Skotte Lange deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Ikke relevant

Høring

Ikke relevant

Politikker og strategier

ServiceLOVEN

Punktet afgøres i

Ældre, Handicap,- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-12-2024

Orientering taget til efterretning

Bilag

LEDELSESTILSYN 1.august-31.oktober 2024. FINAL

Punkt 346: Beslutningssag: Kvalitetsstandarder med høringsvar

S2024-10263

Resumé

Kvalitetsstandarder skal godkendes én gang årligt i Byrådet.

Udvalget sendte udkast til kvalitetsstandarder i høring i Seniorrådet og Handicaprådet i perioden 5. november til 19. november 2024.

Administrationen har modtaget høringsvar fra Handicaprådet og Udsatterrådet. Seniorrådet har ingen kommentarer til kvalitetsstandarderne.

Vedhæftede bilag:

- Høringsvar fra Handicaprådet og Udsatterrådet.
- De tilrettede kvalitetsstandarder

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder for ydelser efter Serviceloven dvs. personlig pleje og praktisk hjælp (§83), rehabiliteringsforløb (§83a), træning (§86) og rehabiliteringsforløb (§79a). På Handicap- og Psykiatriområdet skal kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling godkendes hvert 2. år.

Kvalitetsstandarderne beskriver det serviceniveau, som Byrådet fastlægger. For at efterleve lovkravet, skal Byrådet godkende kvalitetsstandarder inden udgangen af året. Kvalitetsstandarderne skal indeholde generel information til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for en ydelse, som er omfattet af Bekendtgørelsen om lovpligtige kvalitetsstandarder.

Generelle ændringer

Der er i kvalitetsstandarder på ældre- og sundhedsområdet indskrevet en ny indledning, hvor afsnit om rehabilitering er erstattet af et afsnit om Aktivt hverdagsliv som matcher strategien Nyt lys på rehabilitering. Der er foretaget mindre rettelser og præcisering af sproglige formuleringer og tegnsætning. Ved ændret lovgivning er paragrafferne tilpasset. Enkelte afsnit kan være flyttet. Afdelingsnavn (Ældre og Sundhed) og kontaktinformationer er opdateret til det nuværende gældende. Kvalitetsstandarderne for stofmisbrugsbehandling er udarbejdet på ny, så den har samme opsætning som øvrige kvalitetsstandarder.

I nedenstående oversigt ses de kvalitetsstandarder med de væsentligste ændringer:

Ældrebolig	Kriterier for vurdering, ansøgningsprocedure, tildeling af bolig, betaling og kvalitetsmål præciseret
Plejebolig	Kriterier for vurdering, ansøgningsprocedure, betalingsprocedure præciseret. Kvalitetsmål tilføjet.
Boligindretning	Målgruppe, ansøgningsproces og kvalitetsmål præciseret.
Personlig pleje og hjælp	Fritvalgsbevis tilføjet
Praktisk hjælp	Velfærdsteknologi er tilføjet bl.a. arbejdsstol, robotstøvsuger med gulvvaskefunktion og opvaskemaskine.
Hjælpe midler og forbrugsgoder	Ansøgningsprocedure præciseret. Præcisering af hvad der ydes hjælp til.

	Forbrugsgoder vedr. almindeligt indbo er tilføjet robotstøvsuger- og gulvvasker, elevationsseng, støjreducerende høretelefoner, tohjulede elcykler. Afsnit om dækning af udgift til leverandør tilføjet.
Kropsbårne hjælpemidler	Ansøgningsprocedure, hvad man kan få hjælp til, kvalitetsmål præciseret.
Reparation af hjælpemiddel	Kvalitetsmål præciseret. Klageadgang slettet, da der ikke er tale om en afgørelse.
Rehabiliteringsforløb	Hvem og hvordan man får hjælp er præciseret.

Høringssvar

I nedenstående oversigt ses udtræk af høringssvar fra hhv. Handicaprådet og Udsatterådet med administrationens forslag til ændringer:

Handicaprådet undrer sig over at ordet "Handicap" ikke længere fremgår	Alle kvalitetsstandarder er tilrettet efter organisationsændringen og de nye afdelingsnavne. Det betyder, at "Ældre, Handicap og Sundhed" er ændret til "Ældre og Sundhed". Handicap er nu organiseret i den nye afdeling "Social, Arbejdsmarked og Borgerservice."	Høringen giver ikke anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne. Kvalitetsstandarder er for alle borgere og sagsbehandlingen beror altid på en konkret individuel vurdering.
Handicaprådet stiller nogle spørgsmål foranlediget af kvalitetsstandarderne Hjælp til praktiske opgaver i hjemmet.	Spørgsmålene retter sig mod den politiske beslutning om brug af robotstøvsuger/gulvvasker og opvaskemaskine. Visitation og Hjælpemidler svarer Handicaprådet.	Spørgsmålene giver ingen ændringer i kvalitetsstandarderne.
Handicaprådet er generelt bekymrede for det kommunale rengøringsniveau, de ekstra omkostninger til rengøring for borgerne og risikoen for ensomhed	Kvalitetsstandarderne er tilpasset det politisk godkendte niveau.	Høringen giver ikke anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne.
På Handicap- og Psykiatriområdet anerkender Udsatterådet i deres høringssvar vedr. kvalitetsstandarderne for stofmisbrugsbehandling, at der sættes fokus på borgerens behov og støtte for behandling.	Udsatterådets forslag er især målrettet borgerens ønsker, håb og drømme som relaterer sig til den strategiske retning.	Høringssvaret imødekommes ved at indskrive følgende afsnit i indledningen: <i>"Kerteminde Kommune sætter borgerens ønsker, håb og drømme i centrum. Sammen finder vi de bedste løsninger og inddrager relevante aktører for at nå målet.</i>

De mener dog, at kvalitetsstandarden i høj grad afspejler, hvad kommunen kan tilbyde gennem eksisterende aftaler, snarere end hvad borgerne faktisk selv mener at have brug for og ønsker sig. De ønsker, "at kvalitetsstandarden justeres med et stærkere fokus på borgernes perspektiv og behov, herunder en analyse af mulighederne for at etablere et kommunalt behandlingstilbud, herunder de økonomiske forhold. Dette vil kunne øge borgernes adgang til behandling, styrke kvaliteten af indsatsen og skabe en mere sammenhængende og tryk oplevelse for borgerne."

Vi skaber meningsfulde, individuelle løsninger i samarbejde med borgeren, tilpasset den hjælp, der ydes.

Vi støtter dig i at genvinde eller bevare din evne til at være aktiv og selvstændig i hverdagen, så du undgår afhængighed af andres hjælp.

Hvis du føler dig ensom og har brug for fællesskab, hjælper vi dig med at finde en forening eller et tilbud i kommunen, der passer til dig".

Det foreslås derudover, at Udsatterådet indgår i en fremadrettet dialog med Afdelingen Social, Arbejdsmarked og Borgerservice om udfordringerne i at etablere eget kommunalt behandlingstilbud, idet det er forvaltningens vurdering, at stofmisbrugsbehandlingstilbuddet ikke med fordel kan hjemtages.

Hørings svar fra Handicaprådet og Udsatterådet er vedhæftet som bilag. De tilrettede kvalitetsstandarder er vedhæftet som bilag:

- Personlig pleje og hjælp
- Praktisk hjælp
- Plejebolig
- Rehabiliteringsforløb
- Madservice
- Boligindretning
- Hjælpemidler og forbrugsgoder
- Kropsbårne hjælpemidler
- Reparation af hjælpemiddel
- Ældrebolig
- Vedligeholdende træning og genoptræning
- Stofmisbrugsbehandling

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

BEK nr. 1575 af 27/12/2014: Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86.

BEK nr. 716 af 07/07/2019: Bekendtgørelse om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a

Høring

Sagen har været i høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet i perioden 5. november til 19. november 2024.

Politikker og strategier

Værdighedspolitikken og Sundhedspolitikken

Punktet afgøres i

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget anbefaler kvalitetsstandarderne til godkendelse i Byrådet.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-12-2024

Anbefales til godkendelse i Byrådet.

Bilag

PERSONLIG PLEJE OG HJÆLP. Udkast til kvalitetsstandard. 2025

PRAKTISK HJÆLP. Udkast til kvalitetsstandard. 2025

PLEJEBOLIG. Udkast til kvalitetsstandard. 2025

REHABILITERINGSFORLØB. Udkast til kvalitetsstandard. 2025

MADSERVICE. Udkast til kvalitetsstandard. 2025

BOLIGINDRETNING. Udkast til kvalitetsstandard 2025

HJÆLPEMIDLER OG FORBRUGSGODER. Udkast til kvalitetsstandard. 2025

KROPSBÅRNE HJÆLPEMIDLER. Udkast til kvalitetsstandard. 2025

REPERATION AF HJÆLPEMIDDEL. Udkast til kvalitetsstandard. 2025

ÆLDREBOLIG. Udkast til kvalitetsstandard. 2025

VEDLIGEHOVDENDE TRÆNING OG GENOPTRÆNING. Kvalitetsstandarder 2025

STOFMISBRUGSBEHANDLING. Udkast til kvalitetsstandard. 2025

Udsatterrådet, høringssvar, kvalitetsstandard stofmisbrugsbehandling

Høringssvar på kvalitetsstandarder. Handicaprådet

Punkt 347: Beslutningssag: BPA-håndbog med hørings svar

S2024-10387

Resumé

BPA (borgerstyret personlig assistance)-håndbogen er udarbejdet som en vejledning til borgere, der ønsker at søge eller har fået bevilget en BPA-ordning efter §§ 95 og 96 i lov om social service.

Håndbogen beskriver retningslinjer og indhold for §§ 95 og 96 om BPA samt den praksis, der gælder i Kerteminde Kommune for administration af BPA-ordningen.

Håndbogen giver svar på nogle af de væsentligste og mest almindelige spørgsmål i forbindelse med BPA. Håndbogen er vejledende, og derfor vil der altid i de enkelte situationer vedrørende en ansøgning om BPA og diverse tilskud være tale om individuelle vurderinger, ligesom de beskrevne takster er vejledende.

PBA-håndbogen skal revideres hvert år, så den afspejler gældende lovgivning og praksis.

Udvalget sendte 4. november 2024 udkast til BPA-håndbogen i høring i Handicaprådet og Seniorrådet i perioden 5/11-19/11.

Der er modtaget et hørings svar fra Handicaprådet.

Sagsfremstilling

BPA (borgerstyret personlig assistance)-håndbogen er udarbejdet som en vejledning til borgere, der ønsker at søge eller har fået bevilget en BPA-ordning efter §§ 95 og 96 i lov om social service.

Håndbogen beskriver retningslinjer og indhold for §§ 95 og 96 om BPA samt den praksis, der gælder i Kerteminde Kommune for administration af BPA-ordningen.

Håndbogen giver svar på nogle af de væsentligste og mest almindelige spørgsmål i forbindelse med BPA. Håndbogen er vejledende, og derfor vil der altid i de enkelte situationer vedrørende en ansøgning om PBA og diverse tilskud være tale om individuelle vurderinger, ligesom de beskrevne takster er vejledende.

Håndbogen er opbygget således, at der under hvert emne redegøres for det, der gælder fælles for §§ 95 og 96 og derefter det, der gælder for henholdsvis § 95 og 96.

Håndbogen er revideret og der er foretaget enkelte rettelser/tilføjelser.

Grundet strukturomlægningen i Kerteminde Kommune, hvorved BPA-ordningen kom til at høre under Social, Arbejdsmarked og Borgerservice, har det været nødvendigt at rette "Visitationen" til "Myndighed" og "visitor" til "sagsbehandler" m.m.

Ydermere er der rettet slåfejl, og opsætningen er i ganske få tilfælde ændret af æstetiske hensyn.

Administrationen har modtaget et hørings svar fra Handicaprådet (vedhæftet).

Handicaprådet ønsker under afsnit 5.9 tilføjet retningslinjer for sygemelding ved kosmetiske operationer.	Hørings svaret Afsnit 9.5 om syge tilføjes: Planlagt sygdom fx kosmetiske operationer: Såfremt der er tale om lægeordineret operation, vil fraværet blive betragtet som sygdom med løn. Ved egenbetalte operationer skal der afvikles ferie eller tjenestefrihed uden løn.
Handicaprådet ønsker under afsnit 3.4.2 slettes hvor der står <i>Din udmåling er udtryk for, hvor</i>	Sætningen følger de personalemæssige retningslinjer for

mange løntimer du har til rådighed i en gennemsnitsuge. Derfor er det i orden, hvis der er mindre variationer i dit forbrug, men det skal gå op over en 3-måneders periode"

optælling af timer inden for en normperiode.

Høringssvaret imødekommes ved at sætningen ikke slettes.

BPA-håndbogen med indarbejdede rettelser er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Serviceovens §§ 95 og 96

Høring

BPA-håndbogen har været i høring i Handicaprådet og Seniorrådet 5/11-19/11

Politikker og strategier

Politik for mennesker med fysiske og psykiske handicap i Kerteminde Kommune, 2023-2026

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget godkender BPA-håndbogen for 2025.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-12-2024

Godkendt.

Bilag

Handicaprådets høringssvar vedr. BPA-håndbog.

Punkt 348: Beslutningssag: Afrapportering på central udmelding om fornyet behandling i kommunerne vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

S2024-11260

Resumé

Social- og Boligstyrelsen udsendte 22. november 2023 en anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding (CU) vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling til fornyet behandling i kommunerne. Baggrunden for styrelsens anmodning var en fortsat bekymring for udfordringer på det eksisterende tilbud Kofoedsminde med de fysiske og faglige rammer ift. at imødekomme behovet på landsplan. Dertil mente styrelsen, at der var behov for at sikre forsyningen af højt specialiserede pladser med et nyt sikret tilbud placeret i Vestdanmark. Kommunerne skal præsentere en fælles samlet løsning til styrelsen senest den 31. december 2024.

I denne sag præsenteres udvalget for et udkast til en fælles samlet løsning i form af en fælleskommunal afrapportering til Social- og Boligstyrelsen.

KKR-Syddanmark anbefaler, at godkende afrapporteringen, som skal fremsendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. december 2024.

Sagsfremstilling

Social- og Boligstyrelsen udsendte 22. november 2023 en anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding (CU) vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling til fornyet behandling i kommunerne. Baggrunden for styrelsens anmodning var en fortsat bekymring for udfordringer på det eksisterende tilbud Kofoedsminde med de fysiske og faglige rammer ift. at imødekomme behovet på landsplan. Dertil mente styrelsen, at der var behov for at sikre forsyningen af højt specialiserede pladser med et nyt sikret tilbud placeret i Vestdanmark. Kommunerne skal præsentere en fælles samlet løsning til styrelsen senest den 31. december 2024.

I denne sag præsenteres udvalget for et udkast til en fælles samlet løsning i form af en fælleskommunal afrapportering til Social- og Boligstyrelsen.

Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering konkluderer, at der ikke er et aktuelt behov for at bygge et vstdansk sikret tilbud. Styregruppen påpeger desuden, at kommunerne ikke oplever, at det er et problem, at det eneste sikrede tilbud til borgere med domstype 1 er beliggende på Lolland og udgøres af Kofoedsminde. Det er styregruppens vurdering, at der på baggrund af de seneste års udvikling ikke er udfordringer med kvaliteten på tilbuddet. I afrapporteringen præsenteres en udviklingsmodel, som peger på flere løsninger og muligheder for at sikre, at kapaciteten i første omgang imødekommer behovet for sikrede pladser frem til 2035.

KKR-Syddanmark anbefaler, at godkende afrapporteringen, som skal fremsendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. december 2024.

Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

I 2019 bad styrelsen med en CU første gang kommunerne (i regi af de fem KKR-områder) om at forholde sig til udfordringerne på det sikrede tilbud Kofoedsminde. Målgruppen på Kofoedsminde er borgere med udviklingshæmning, der har begået alvorlig kriminalitet, og som er anbragt efter domstype 1 og domstype 2, samt i varetægtsurrogat.

På baggrund af CU'en i 2019 meldte kommunerne tilbage til styrelsen, at man havde tillid til Kofoedsmindes håndtering af opgaven. I styrelsen er man dog fortsat af den opfattelse, at der er problemstillinger på Kofoedsminde, der skal håndteres. Styrelsens vurdering er baseret på data indhentet medio 2022.

Styrelsen har derfor den 22. november 2023 udsendt en CU vedr. borgere med udviklingshæmning og dom til fornyet behandling i kommunerne. Her beder styrelsen om, at kommunerne fremlægger en samlet koordineret løsning til borgerne i målgruppen. Herunder med bedst mulig sammenhæng til den øvrige tilbudsstruktur samt faglige forhold. Styrelsen beder endeligt kommunerne om at beskrive en samlet løsning for etablering af et sikret tilbud i Vestdanmark.

Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse har der på tværs af de fem rammeaftalesekretariater været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe. Der i forbindelse med udarbejdelse af afrapporteringen indsamlet aktuel og uddybende viden både kvantitativt (opdateret data vedr. borgere på Kofoedsminde, medarbejdersammensætning mm.) og kvalitativt (via interviews og møder).

Hovedkonklusionen i afrapporteringen er, at der ikke er behov for at bygge et sikret tilbud i Vestdanmark til borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling. Styregruppen er på baggrund af de opdaterede data og udviklingsplaner således uenig i, dels at Kofoedsminde ikke har de fysiske og faglige rammer ift. at dække behovet for sikrede pladser på landsplan, dels at forsyningen bør sikres via etablering af et tilbud i Vestdanmark. De faglige rammer på Kofoedsminde vurderes således at være tilfredsstillende. Styregruppen redegør desuden for, at udvidelsesmuligheder på Kofoedsminde kombineret med andre tiltag (uddybet nedenfor) ikke nødvendiggør etableringen af et sikret tilbud i Vestdanmark.

Styregruppen har afdækket udviklingen i belægningen på Kofoedsminde fra 2014-23. Udviklingen viser, at det stort set i alle årene har været nødvendigt at øge antallet af pladser. Væksten i antallet af borgere med domstype 1, domstype 2 og borgere i varetægtssurrogat har dog været forskellig, så den er mest markant for borgere i varetægt og dernæst for borgere med domstype 2.

Det er styregruppens vurdering, at der er behov for at udvide kapaciteten af §108-pladser til borgere med domstype 2 til anbringelse i åbent tilbud. Udover at denne målgruppe er størst, så kan disse borgere bo andre steder end i tilknytning til Kofoedsminde og dermed med mulighed for at være tættere på de nærområder, de kommer fra. En øget kapacitet vil ligeledes bidrage til muligheden for at skabe et øget flow på pladserne på Kofoedsminde. Det er aktuelt vurderingen på Kofoedsminde, at 15 borgere kan udsluses fra Kofoedsminde. Derved vil presset på Kofoedsminde mindskes. Det er tillige styregruppens vurdering, at der med et fokuseret arbejde på udvikling af faglige metoder og et tættere samarbejde mellem kommunerne og Kofoedsminde er potentiale for højere grad af udslusning end det niveau, der har været kendetegnende de seneste år. Styregruppen ser gerne, at styrelsen deltager i dette faglige udviklingsarbejde.

Styregruppen foreslår også, at der kigges nærmere på de økonomiske incitament, der knytter sig til placeringen af borgere med domstype 2 på Kofoedsminde. Kofoedsminde finansieres i dag via en objektiv finansiering. Styregruppen foreslår, at alle borgere med en domstype 2, fremover skal være takstfinansieret. Det er forventningen, at det kan understøtte flowet. En nærmere takstmodel er ikke beskrevet i afrapporteringen, men vil skulle udarbejdes særskilt.

Styregruppen anbefaler også, at der indledes en dialog med staten om udviklingen i antallet af borgere i varetægtssurrogat på Kofoedsminde. Denne målgruppe har været i kraftig vækst i perioden. Det er styregruppens vurdering, at den alternative placering af disse borgere er i tilknytning til statsfængslerne og dermed en statslig opgave. Såfremt Kofoedsminde ikke skal rumme borgere i varetægtssurrogat mindskes presset selvsagt tilsvarende.

Da det i forbindelse med styregruppens arbejde og dialog med Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde, er blevet afdækket, at der er sket en betydelig faglig udvikling, ligesom der eksisterer aktuelle udviklingsplaner og yderligere udviklingsmuligheder i området omkring Kofoedsminde, fremlægger styregruppen en grundmodel med to trin. Grundmodellen forventes både at kunne imødekomme kapacitetsudfordringerne frem til 2035 og opfylde de faglige krav til højt specialiserede tilbud:

- Trin 1 dækker over udvidelse af pladser på Kofoedsminde samt øget udslusning af borgere med domstype 2 fra sikrede pladser på Kofoedsminde til åbne SEL § 108 tilbud frem til 2035. Dermed håndteres stigningen i pladsbehovet inden for de eksisterende rammer på Kofoedsminde.
- Trin 2 dækker et forslag om at udvide kapaciteten på SEL § 108-tilbud med 20 pladser til målgruppen af borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i et åbent tilbud. Flere § 108-pladser skal bidrage til, at flere i målgruppen anbringes her fremfor på en sikret plads.

Af centrale præmisser for styregruppens anbefalinger gælder følgende:

1. Finansieringen af alle borgere med domstype 2 ændres fra objektiv finansiering til takstfinansiering.
2. Øget samarbejde om udslusning af borgere fra Kofoedsmindes sikrede pladser.
3. Staten skal afsætte puljer til finansiering af etablering af de nye pladser og byggeriet skal friholdes fra anlægsloftet. Derudover skal kommunerne tilføres økonomi til drift af det øgede antal domsanbragte.

Idet Social- og Boligstyrelsen har bedt kommunerne beskrive, hvordan et vestdansk sikret tilbud kan etableres, har styregruppen i tillæg hertil udarbejdet et sådant forslag.

Det er styregruppens anbefaling, at et eventuelt nyt sikret tilbud i Vestdanmark skal finansieres på samme måde som Kofoedsminde, hvilket indebærer objektiv finansiering gælder for beboere med en domstype 1 og i varetægtssurrogat, mens det anbefales, at beboere med en domstype 2 overgår til takstfinansiering. Styregruppen anbefaler, at et eventuelt

vestdansk sikret tilbud bygges til 40 borgere for at sikre et fagligt og økonomisk rentabelt tilbud. Der estimeres en samlet anlægsudgift på 200-250 mio. Kr.

Styregruppen anbefaler en løbende tværkommunal evaluering af området i samarbejde med styrelsen og Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde.

Bilag

Bilag 1: Anmodning om fornyet behandling af CU Borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Bilag 2: Afrapportering på SBST anmodning om fornyet behandling af CU borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Bilag 3: Kort beskrivelse af centrale elementer i afrapporteringen

Økonomiske konsekvenser/finansiering

.

Lovgrundlag

.

Høring

Ingen

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling godkendes.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-12-2024

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget videregiver sagen til Byrådet med anbefaling om, at Byrådet godkender afrapporteringen, som skal fremsendes til Social- og Boligstyrelsen.

Bilag

Bilag 1 Anmodning om fornyet behandling af CU for borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Bilag 2 Afrapportering på SBST anmodning om fornyet behandling af CU borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse

Bilag 3 Kort beskrivelse af centrale elementer i afrapporteringen

Punkt 349: Orienteringssag: Forebyggende indsats mod tobak og anden nikotinafhængighed

S2024-11390

Resumé

I følge Sundhedslovens §119 har kommunerne ansvaret for den borgerrettede forebyggelse.

Kerteminde Kommune kan ikke med nuværende indsats leve op til den regionale sundhedsaftale og krav i kvalitetsstandarder.

Udvalget orienteres derfor om, at der iværksættes en styrket indsats mod tobak og anden nikotinafhængighed, som finansieres inden for nuværende budgetramme jf. Budgetaftalen 2025-28 om midler til styrket forebyggende indsats.

Publikationen "Kvalitetsstandarder for Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom" (se afsnit 5) er vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

Nikotin er et stærkt afhængighedsskabende stof, som påvirker hjernen og nervesystemet. Ved nikotinafhængighed er hjernen indstillet på konstant at få tilført nikotin. Flere og flere især børn og unge bruger snus, nikotinposer, e-cigaretter, herunder vapes og puff bars som indeholder stærk nikotin.

Rygning øger risikoen for en lang række sygdomme, herunder særligt lungekræft, kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), kræftsygdomme og hjerte-kar-sygdomme, og det forværrer samtidig prognosen for en lang række sygdomme. Tobaksrygning er den enkeltfaktor, som har størst betydning for dødeligheden og er den risikofaktor, som har størst forebyggelsespotentiale både før og efter at borgeren har fået en tobaksrelateret sygdom.

I følge Sundhedslovens §119 har kommunerne ansvaret for den borgerrettede forebyggelse. Denne opgave er fortsat kommunal efter sundhedsreformens ikrafttrædelse.

Kerteminde Kommune skal i lighed med andre kommuner leve op til:

- Forpligtende aftaler i den regionale sundhedsaftale, hvor det er aftalt, at sygehusene kan henvise til kommunalt rygestop.
- Kvalitetsstandarder vedr. forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom (2024). Det er et krav,
- at kommunerne tilbyder nikotinafvænningsbistand til borgere, som anvender tobaks- og nikotinprodukter dagligt eller lejlighedsvist, og som ønsker at stoppe.
- at indsatsen for nikotinafvænningsbistand indeholder rådgivning om fx vejledning om brug af nikotinafvænningsmedicin, hjælp til håndtering af risikosituationer, tilbagefald mv.
- at rådgiverne har kendskab til Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedr. behandling af nikotinafhængighed og kompetencer til at kunne rådgive kvalificeret om indholdselementerne i nikotinafvænningsbistand.

KL har desuden udgivet et udspil til "Fremtidens Forebyggelse og Sundhedsfremme i kommunerne" (2024), hvoraf det anbefales, at Kommunalbestyrelsen prioriterer forebyggelse af risikofaktorer og sygdomme med størst sygdomsbyrde, herunder bl.a. tobak samt indfører tobak- og nikotinfri arbejdspladser for kommunens medarbejdere.

Kerteminde Kommune kan med nuværende indsats, hvor der tilbydes en samtale og digital rygestoptilbud, ikke imødekomme ovenstående krav.

Udvalget orienteres derfor om at der iværksættes en styrket indsats mod tobak og anden nikotinafhængighed, som finansieres inden for nuværende budgetramme jf. Budgetaftalen 2025-28 om midler til styrket forebyggende indsats.

Publikationen: "Kvalitetsstandarder for Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom" (se afsnit 5) er vedhæftet som bilag

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Udgiften afholdes inden for nuværende budgetramme inkl. demografiregulering.

Lovgrundlag

Sundhedslovens §119:

1. Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.
2. Stk. 2. Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.
3. Stk. 3. Kommunalbestyrelsen etablerer patientrettet forebyggelse og sundhedsfremmende indsatser i kommunen.

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Sundhedspolitikken

Punktet afgøres i

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-12-2024

Orientering taget til efterretning

Bilag

Kvalitetsstandarder - forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

Punkt 350: Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 31.10.2024

S2024-11231

Resumé

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

Sagsfremstilling

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

-

Lovgrundlag

-

Høring

-

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-12-2024

Til efterretning.

Bilag

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalg

Punkt 351: Beslutningssag: Støtte til frivillige sociale foreninger jf. SEL §18

S2024-10945

Resumé

Beslutningssag angående udmøntning af puljen til frivilligt socialt arbejde i henhold til serviceloven §18 for 2025. Der er i puljen for 2025 afsat kr. 407.000 kroner.

Retningslinje for Kerteminde Kommunes tildeling af støtte til frivilligt socialt arbejde, jf. servicelovens §18, er vedlagt indstillingen, *se bilag 1: Retningslinjer for udmøntning af §18-midler Kerteminde Kommune.*

Sagsfremstilling

Ældre, Handicap- og Sundhedsudvalgets udmøntning af §18-midler i 2025

Kommunerne modtager hvert år et bloktilskud, der skal benyttes som tilskud til frivillige sociale organisationer og foreninger.

Kerteminde Kommunes særlige retningslinjer for kommunens tildeling af støtte til frivilligt socialt arbejde, jf. serviceloven §18 er godkendt af Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget den 4. oktober 2024.

Der er i 2025 afsat 407.000 kroner til udmøntning.

Principper og rammer for tildeling af midler i Kerteminde Kommune.

Støtten kan have en dobbelt funktion. Dels kan den være med til at skabe forudsætninger for udvikling af nye frivillige sociale initiativer samt organisationer og foreninger. Dels kan den være en vigtig forudsætning for, at igangværende initiativer kan fortsætte på det aktuelle niveau. Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget har en vigtig opgave i at finde en god lokal balance i dette forhold mellem støtte til fornyelse og til en kontinuerlig indsats.

Udvalget bør være opmærksom på aktiviteter, som foregår uden for den normale kreds af det, som henregnes til frivillige sociale organisationer og foreninger. Det kan i særlige tilfælde handle om aktiviteter, der foregår i tilknytning til boligforeninger, idrætsforeninger, fagforeninger eller virksomheder, men som har et tydeligt socialt sigte.

Genbrugsbutikker, hvis overskud går til hjælpearbejde i udlandet, kan også betragtes som en frivillig social aktivitet, hvis det at yde en frivillig indsats i genbrugsbutikken i sig selv er til gavn for de frivillige selv. Det kan f.eks. være i form af mennesker, som er ensomme eller med psykiske lidelser, og som måske ellers ikke ville være inkluderet i et lokalt socialt fællesskab.

Der ydes støtte inden for følgende områder:

Der ydes støtte efter §18 til såvel nye som eksisterende og igangværende aktiviteter og organisationer. Der kan søges om tilskud til:

- aktiviteter, hvor den frivillige indsats er kernen i projektet
- aktiviteter, der medinddrager borgerne i bredt omfang
- aktiviteter, der styrker det sociale netværk
- aktiviteter, der gennem information, støtte eller rådgivning søger at forebygge problemer for ensomme og socialt vanskeligt stillede borgere og giver øget livskvalitet.

Hvem kan få støtte - vejledende tildelingskriterier

I forbindelse med ydelse af støtte, der kan være af såvel økonomisk, lokalemæssig som praktisk karakter, vil der blive lagt vægt på følgende vejledende kriterier for ydelse af tilskud:

- Det er en betingelse for at modtage støtte, at foreningen eller organisationen er hjemmehørende i Kerteminde Kommune eller at aktiviteten afholdes i Kerteminde Kommune.
- Foreninger, der ikke er hjemmehørende i Kerteminde Kommune, kan søge om støtte såfremt aktiviteten ydes til Kerteminde Kommune borgere og afholdes enten i Kerteminde Kommune eller anden kommune.
- Tilskud ydes primært til støtte af aktiviteter med et tydeligt socialt sigte.
- Aktiviteter, der retter sig direkte imod vanskeligt stilledes grupper gives særlig høj prioritet.
- Tilskud til konkrete aktiviteter/ projekter, der iværksættes af den frivillige sociale forening, organisation, "græsrodsorganisation" og lign., hvor den frivillige indsats er den afgørende
- Tilskud til aktiviteter/projekter, som etableres på opfordring af eller i samarbejde med Kerteminde Kommune.
- Tilskud til en social forening eller organisationens virke i almindelighed, f.eks. dokumenterede rimelige udgifter, som kontordrift, husleje, forbrugsafgifter og lønninger, ydes kun i begrænset omfang.

Ansøgningsprocedure

Retningslinjer og ansøgningsskema ligger på Kerteminde Kommunes hjemmeside.

Af retningslinjerne fremgår det blandt andet, at støtten fordeles ved en årlig ansøgningsrunde, som behandles politisk i december måned.

Ansøgninger

På baggrund af annoncering i lokalpressen og på Kerteminde Kommunes hjemmeside, er der i 2025 indkommet 36 ansøgninger.

Oversigt over ansøgerne i 2025

Foreningens eller organisationens navn	Tildelt beløb i 2024	Ansøgt beløb i 2025
3F seniorer Langeskov/Ullerslev	- kr.	5.000,00 kr.
Birkende Forsamlingshus	- kr.	10.000,00 kr.
Café Blæksprutten, Ældre Sagen Langeskov-Munkebo	5.000,00 kr.	5.500,00 kr.
Café Paraplyen Odense, KFUM's Sociale Arbejde	- kr.	50.000,00 kr.
Dansk Søredning Kerteminde/Bregnør	- kr.	15.000,00 kr.
Danske Handicaporganisationer Kerteminde	- kr.	15.000,00 kr.
FitforKids	- kr.	35.000,00 kr.
Fjordlys Venner	4.000,00 kr.	4.000,00 kr.
Gigtforeningens Lokalgruppe Kerteminde	5.000,00 kr.	5.000,00 kr.

Gl. Munkebo Miniby	7.000,00 kr.	10.000,00 kr.
Hans Tausens Centret	8.000,00 kr.	12.312,00 kr.
Hindsholm Ældreklub v/ Dalby Lokalråd	6.000,00 kr.	12.000,00 kr.
Idrætsforeningen BR66 Langeskov	kr. -	10.000,00 kr.
Kerteminde og omegns pensionistforening	10.000,00 kr.	50.400,00 kr.
Kerteminde og omegns pensionistforening / Aktivitetsudvalg for bowling	10.000,00 kr.	23.100,00 kr.
Kerteminde og omegns pensionistforening /Munkebos Seniorer	6.000,00 kr.	29.575,00 kr.
Kol- og lungepatienter Østfyn	kr. -	3.590,00 kr.
Kroniske Influencers	kr. -	10.942,00 kr.
Kræftens Bekæmpelses lokalforening i Kerteminde	8.000,00 kr.	10.000,00 kr.
Langeskov Fællesværk (Ungdommens Røde Kors)	12.000,00 kr.	22.800,00 kr.
Langeskov Senioridræt - Idrætsdag	5.000,00 kr.	2.500,00 kr.
Langeskov Senioridræt - Udflugt	kr. -	7.500,00 kr.
LFF Kerteminde	10.000,00 kr.	36.000,00 kr.
Livskraft i Seniorlivet	5.000,00 kr.	6.000,00 kr.
Lokalforeningen Talentspejdere Kerteminde	9.000,00 kr.	9.800,00 kr.
Munkebo Ældreidræt	10.000,00 kr.	11.750,00 kr.
Munkebos Seniorer	6.000,00 kr.	5.000,00 kr.
Mødrehjælpen Lokalforening Kerteminde	25.000,00 kr.	35.000,00 kr.
Natteravnene i Kerteminde kommune	25.000,00 kr.	25.000,00 kr.
OfferRådgivningen Fyn	kr. -	10.000,00 kr.
Projekt Bella Vista - Aftenskolen Amanda	20.000,00 kr.	38.000,00 kr.
Projekt Stifinder - Ældre Sagen Langeskov-Munkebo	10.000,00 kr.	15.000,00 kr.

Soroptimist International Kerteminde	3.500,00 kr.	11.000,00 kr.
Toner i Takt	18.000,00 kr.	30.000,00 kr.
Ældre Sagen Kerteminde	35.000,00 kr.	125.000,00 kr.
Ældre Sagen Langeskov-Munkebo	75.000,00 kr.	176.000,00 kr.
Total		882.769,00 kr.

Behandling af ansøgningerne

Ansøgningsfristen er en gang årlig i november måned. Ansøgningerne behandles af Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget i december.

Administrationen har udarbejdet en oversigt over de indkomne ansøgninger med oplysning om, hvilket beløb der konkret søges om til hvilket formål.

Bilag 2: Oversigt over indkomne ansøgninger til ÆHS Udvalget 2025.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Kommunalbestyrelsen afsætter et årligt beløb til støtte af frivilligt social arbejde.

Der er brutto for 2025 407.000 kroner til udmøntning af støtte til frivillige sociale foreninger.

Der er samlet set indkommet ansøgninger for i alt 882.769,00 kroner.

Lovgrundlag

LBK nr. 170 af 24. januar 2022 af Lov om social service §18

VEJ nr. 10266 af 19. december 2017 om det frivillige område efter serviceloven pkt. 8, 13 og 14

Høring

Ingen

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Ældre, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Udvalget beslutter, hvilke ansøgninger, der skal ydes støtte til og med hvilke beløb i 2025.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-12-2024

Tildeling af § 18 midler er besluttet, modtager orienteres direkte.

Bilag

Tildeling af § 18 midler ÆHS 2 dec 2024

Retningslinjer for udmøntning af §18-midler Kerteminde Kommune

Oversigt ansøgninger 2025

Punkt 352: Sager og skrivelser til orientering

S2021-49814

Sagsfremstilling

- Status på Svanebjerg Plejehjem.
- Status Folkemøde om ensomhed og fællesskaber.
- Kommende reformer (Aftale om Sundhedsreformen vedhæftet).
- KL's Sundhedskonference 25. februar 2025 (Program vedhæftet).
- Henvendelse fra Bruger- og Pårørenderåd.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-12-2024

Lukning af Svanebjerg; Beboer holdes udgiftsneutrale i forbindelse med indflytning på andet plejehjem. Indskud fra Svanebjerg overflyttes til nyt lejemål.

Bilag

Program for Sundhedskonference 2025.

Aftale om sundhedsreform 2024

Punkt 353: Eventuelt

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-12-2024

Intet til punktet.

Punkt 354: Godkendelse af referat

S2021-49814

Sagsfremstilling

Udvalget godkender referatet i First Agenda.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-12-2024

Godkendt.