

# REFERAT Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget d. 24-10-2022

**Mødedato** Mandag d. 24. oktober 2022 kl. 17:00

**Mødested** Cafe Ingeborg, Eksercerpladsen 1

**Mødedeltagere** Tina-Mia Eriksen, Mazlum Öz, Pia Thøgersen, Lotte Birkestrøm, Mona Musse, Sine Reffstrup, Benny Christensen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialogforum vedr. socialt udsatte - 2022.....	4
Deltagelse i KL Social 2022.....	7
Rammeaftale 2023-2024 på det specialiserede social-og undervisningsområde.....	9
Fleksibelt tema ved tilsyn i 2022 (genoptaget).....	12
Social Investeringsfond - Projekt Genvejen.....	15
Tildelingsmodel plejecentre (genoptaget).....	18
Ankestyrelsens danmarkskort 2021 (ÆSSU, AEU, BFU).....	25
Årsberetning 2021 fra Styrelsen for Patientsikkerhed.....	30
Orientering om indretning af skæve boliger.....	33
Orientering om muligheder, fordele og ulemper ved udbygning af plejeboliger (genoptaget).....	35
Temamøde om Café Ingeborg.....	45
Orientering fra formand og direktør.....	47
Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.....	48
Underskriftsark.....	49

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

### **Beslutning**

Godkendt.

## Punkt 2: Dialogforum vedr. socialt udsatte - 2022

22-002879

### Beslutning

Ad 1) Taget til efterretning

Ad 2) Godkendt med en bemærkning om, at det årlige dialogmøde erstatter den hidtidige afrapportering.

### Indhold

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling								
Beslutning								X

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

### Indledning

Med denne sag orienteres Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget om de to halvårige møder som Dialogforum vedr. socialt udsatte har afholdt i 2022. Med sagen skal udvalget endvidere tage stilling til, hvorvidt udvalget fremadrettet orienteres om *Dialogforum vedr. socialt udsatte*, ved det besluttede dialogmøde mellem dialogforum og udvalget.

### Beskrivelse af sagen

I henhold til Byrådets beslutning den 8. december 2014, orienteres Ældre, Social- og Sundhedsudvalget om møderne i Dialogforum vedr. socialt udsatte.

Administrationen afholdte den 22. marts (**bilag 1**) og den 14. september (**bilag 2**) 2022 møder med foreninger og organisationer, der arbejder med socialt udsatte borgere i Ringsted.

Møderne blev afholdt i henholdsvis Frikirken i Benløse, med Røde Kors som værter og i Center for socialstøtte, behandling og udvikling Ringsted (CBU) (tidligere socialpsykiatrien), med CBU som værter.

Følgende var repræsenteret ved et eller begge møder:

- Fra organisationerne og foreningerne: Mødrehjælpen, Venligboerne, Kirkens Korshær, Ringsted Krisecenter, Røde Kors, SIND Ringsted/ Sorø, Bydelsmøderne, Red Barnet i Ringsted, Familie-netværket Ringsted - Blå kors, Homestart, IF FRISK, Børns Voksenvener og Madspild Ringsted.
- Fra Ringsted Kommune: Social- og Sundhedschefen, Leder og souschef af CBU, Frivilligkonsulent, Netværksfacilitator fra Fællesskabsby, samt en konsulent med sekretærfunktion.

Til møderne var *Familienetværket Ringsted - Blå Kors*, *IF FRISK* og *Mad-spild Ringsted* inviteret til at lave en præsentation af deres organisation og arbejde. Endvidere var *Fællesskabsby* inviteret til at give en præsentation af projektet og *Den Sociale Investeringsfond* inviteret til at give et oplæg om hvad og hvordan organisationerne og foreningerne kan søge fonden. De ovenstående præsentationer eller pjecer er vedhæftet sagen eller nærmere beskrevet i

referaterne af møderne (**bilag 1-5**). Efter alle oplæg har der været en dialog mellem oplægsholder og Dialogforum, hvor der blev skabt nye forbindelser og opmærksomhedsområder.

Ud over ovenstående præsentationer var der også en præsentation af Røde Kors og CBU (**bilag 1+6**). Deltagerne blev endvidere tilbudt en rundvisning i CBU.

Opsummering vedr. orientering på møderne:

Generelt er der i organisationerne og foreningerne kommet flere brugere og de frivillige har fået travlt efter Corona.

I organisationerne pågår der planlægning af mange forskellige arrangementer for sårbare borgere i Ringsted. Røde Kors arbejder, i samarbejde med Ældresagen, bl.a. på, at starte en vågetjeneste op til d. 1. december 2022 med det formål, at der ikke er nogen der skal dø alene.

Mange af organisationerne har endvidere fokus på flygtningene fra Ukraine og vil gerne bidrage.

Organisationerne der har et særligt fokus på udsatte børn har skabt et særskilt netværk, som er udsprunget af Dialogforum, hvor de mødes og samarbejder på tværs af organisationer og foreninger.

Et *Lokalt udsatteråd* har været drøftet på møderne. Dialogforum er tilfredse med den beslutning udvalget har taget, med at fortsætte *Dialogforum vedr. socialt udsatte*. Dialogforum ser det endvidere positivt at de en gang årligt har møde med udvalget.

Deltagerne er enige om, at antallet af møder sættes op fra to gange årligt á to timer pr gang, til tre gange om året á tre timer pr. gang og at der skal være et tema på dagsorden til hvert møde. Temaerne er udpeget af Dialogforum.

Yderligere drøftelser fra møderne se **bilag 1 og bilag 2**.

Udvalget besluttede den 22.8.2022, at der en gang årligt skal være et dialogmøde mellem *Dialogforum vedr. socialt udsatte* og udvalget. På udvalgsrådet blev der ikke taget stilling til, om udvalget fortsat skal orienteres om møderne *Dialogforum vedr. socialt udsatte*, med en sag som denne.

## **Inddragelse og høring**

Igen

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at møderne med *Dialogforum vedr. socialt udsatte* fremmer den fælles dialog, og at de årlige møder skaber netværk mellem kommunen, foreninger samt organisationer i Ringsted, der arbejder med socialt udsatte. Desuden vurderes at *Dialogforum vedr. socialt udsatte* taler de udsattes sag.

Det vurderes, at de fremadrettet tre årlige møder opfylder ønsket om at styrke dialogen mellem relevante aktører og administrationen vedrørende de udsatte borgere, som Social- og Arbejdsmarkedsudvalget fremførte på mødet den 30. oktober 2014.

Konsekvenser for handicapområdet

Det vurderes ikke at være særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

**Direktionen indstiller,**

1. at orienteringen tages til efterretning.
2. at udvalget fremadrettet orienteres mundtligt om *Dialogforum vedr. socialt udsatte*, til det årlige dialogmøde mellem udvalget og dialogforum.

**Bilag**

Referat d. 9. marts 2022 - Dialogforum vedr. socialt udsatte

Referat d. 14. september 2022 - Dialogforum vedr. socialt udsatte

Den social investeringsfond

Madspild-Ringsted

Familienetværket Ringsted

CBU - Socialpsykiatrien

## Punkt 3: Deltagelse i KL Social 2022

22-014511

### Beslutning

Godkendt.

### Indhold

#### Indledning

#### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling								
Beslutning								X

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget skal i denne sag træffe beslutning om deltagelse i KL Social 2022, som afholdes på Hotel ODEON i Odense den 23. november 2022, kl. 9.00 - 16.00.

## Beskrivelse af sagen

Byrådet vedtog den 7. april 2014 fælles retningslinjer for Byrådsmedlemmers deltagelse i rejser, konferencer o.lign.

I retningslinjerne står følgende i forbindelse med deltagelse i konferencer og KL-arrangementer: ”.....Der træffes beslutning om deltagelse på baggrund af en konkret sag i det enkelte udvalg.”

Konferencens tema er *Kompleksitet på det specialiserede socialområde*.

KL oplyser følgende om konferencen:

*Udgifterne stiger på det specialiserede socialområde, og nye undersøgelser peger på, at det især er indsatser til borgere med komplekse støttebehov, der er i stigning. Samtidig italesætter mange, at opgaverne på socialområdet er blevet mere komplekse.*

*Men hvad dækker denne stigende kompleksitet egentlig over? Er borgernes problematikker blevet mere komplekse - eller er det 'systemet', der har fået sværere ved at rumme de borgere, der bruger det? Og hvordan kan kommunerne forbedre indsatserne, så flere borgere med komplekse behov får hjælp af høj kvalitet?*

*På KLSOCIAL22 stiller vi skarpt på kompleksitetsbegrebet og dykker ned i de udfordringer, som kommunerne oplever. Vi skal bl.a. høre om, hvorfor udgifterne på området stiger, præsenteres for socialfaglige metoder, der kan afhjælpe problemstillingerne og lytte til borgernes perspektiver. Vi skal også høre fra regeringens ekspertudvalg på socialområdet samt blive klogere på, hvordan fysiske rum og omgivelser kan fremme trivsel og understøtte recoveryprocesser.*

Program for konferencen er vedhæftet som bilag.

Se yderligere oplysninger om konferencen på KL's hjemmeside: <https://tilmeld.kl.dk/klsocial22/conference>

Tidligere praksis har været, at udvalget, direktør og centerchef deltager.

Der vil være afgang fra Ringsted kl. 7.30 i kommunens bus og hjemkomst ca. kl. 17.30.

<b>Budget</b>		
Deltagerpris	9 x 2.095	18.855
Transport – kommunens bus		1.300
Diverse		450
Ialt	2.290 pr. person	20.605

## **Økonomi**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Indstilling**

**Direktionen indstiller**, at Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, direktør og centerchef deltager ved KL Social 2022.

## Punkt 4: Rammeaftale 2023-2024 på det specialiserede social-og undervisningsområde

22-014864

### Beslutning

Sagen sendes i høring i Handicaprådet, og genoptages, når der foreligger høringssvar.

### Indhold

#### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring				x				x
Orientering								
Indstilling		x		x				x
Beslutning	x							

*BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget*

### Indledning

I denne sag skal Byrådet tage stilling til indgåelse af Rammeaftale for 2023-2024 på det specialiserede social- og undervisningsområdet.

#### Beskrivelse af sagen

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland og regionsrådet skal hvert andet år senest den 1. december indgå en rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Rammeaftalens overordnede formål er at sikre, at der er de nødvendige tilbud og indsatser til rådighed på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Rammeaftalen består af to dele – en udviklingsdel (behov for tilbud, faglig udvikling og fokusområder) og en styringsdel (kapacitets- og økonomistyringsdel).

Med baggrund i at rammeaftalens fokusområder fortsat er relevante og arbejdet forsinket på baggrund af COVID-19, anbefalede KKR Sjælland 22/3-2022 en proces, hvor rammeaftalen for 2021-22 forlænges, så fokusområderne for 2021-22 også gælder for den kommende to-årige periode 2023-24.

KKR Sjælland anbefaler kommunalbestyrelserne og regionsrådet i Region Sjælland tiltræder rammeaftalen senest 1. december 2022.

KKR Sjælland opfordrer til, at taksterne på det specialiserede område holdes i ro.

I forbindelse med udarbejdelse af den nuværende rammeaftale 2021-2022 blev der gennemført en proces med inddragelse af udvalgsfolk, handicaprådsrepræsentanter, og fagdirektører med en enkel samt overskuelig rammeaftale som resultat. Rammeaftalen rummer et begrænset antal fokusområder med øget fokus på mål, indhold og resultater, som skal fokusere arbejdet og medvirke til at muliggøre administrativ samt politisk opfølgning.

#### Fokusområder med mål

De seks nuværende fokusområder i rammeaftale 2021-22 har stor relevans også i de kommende to år, og grundet COVID-19 er implementeringen af rammeaftale 2021-22 samt arbejdet med fokusområderne blevet forsinket. Rammeaftalen (2021-22) anbefales derfor forlænget, så fokusområderne for 2021-22 også gælder for 2023-24. Følgende fokusområder foreslås for 2023 og 2024 i henholdsvis rammeaftalens udviklingsdel og styringsdel.

## *Udviklingsdel*

### 1. Styrket mellemkommunalt samarbejde

Mål: For at udvikle og sikre kvaliteten af vores tilbud skal vi styrke samarbejdet mellem kommunerne og regionen om de temaer, der er relevante og nødvendige for at kunne sikre de rette tilbud med de rette kompetencer til borgere med behov for støtte

2. En sammenhængende indsats for borgere med psykiske vanskeligheder Mål: Vi skal skabe bedre vilkår, for at de sammenhængende forløb og indsatser for borgere med væsentlige psykiske vanskeligheder styrkes.

### 3. Styrket samarbejde med borgere og deres pårørende

Mål: Vi ønsker at styrke inddragelsen og samskabelsen med brugerne og deres pårørende, for at vi sammen kan udvikle og retningsrette på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

### 4. Praksisnær metodeudvikling og videndeling om effekt

Mål: Vi skal styrke den praksisnære metodeudvikling og videndeling for at skabe bedre kvalitet i indsatsen for brugerne, sammen med brugerne og deres pårørende og samtidig sikre en bedre anvendelse af de tilgængelige ressourcer.

## *Styringsdel*

### 5. Afdækning af kapacitet og behov for tilbud

Mål: Vi ønsker en afdækning af den aktuelle kapacitet samt en prognose for sociale tilbud på kort og lang sigt som grundlag for en strategisk drøftelse af, hvordan KKR Sjælland bedst lever op til sin forsyningsforpligtigelse og sit samarbejde.

### 6. Bedre styringsdata og ledelsesinformation

Mål: Vi ønsker at øge gennemsigtigheden på det specialiserede social- og specialundervisningsområde gennem udvikling af bedre data om økonomi, aktiviteter og effekten af vores indsatser. Som grundlag for kvalitetsudvikling, styring og bedre køb samt salg af pladser.

Fokusområderne er uddybet i selve rammeaftalen for 2023-2024.

De foreslåede fokusområder afspejler også kommunernes tilbagemelding om opmærksomhedspunkter og behov for tilbud, der således indtænkes i arbejdet med den kommende rammeaftale.

### Behov for tilbud

Der skal i udviklingsdelen indgå et samlet skøn for behov for regulering i antallet af tilbud samt områder (fokusområder), der skal arbejdes med i det pågældende år.

Med hensyn til behov for tilbud er det generelle billede i kommunerne, at der på de fleste områder opleves sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel samt mellem behov og tilbud/ydelser. Der er dog områder og målgrupper, som kommunerne gør opmærksom på og herunder særligt i forhold til børn/unge med psykiske vanskeligheder og svære sociale problemer samt børn/unge med multiple og sjældent forekommende funktionsnedsættelser. Hos voksne er det særligt i relation til svære sociale problemer, sjældent forekommende og multiple funktionsnedsættelser samt psykiske vanskeligheder og kognitive forstyrrelser.

Kommunernes tilbagemeldinger i forhold til behov for tilbud indgår i det videre arbejde med rammeaftale 2023-24 og herunder i arbejdet med rammeaftalens fokusområder.

## *Styringsdel*

Styringsdelen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen samt takster og principper for omkostningsberegning og betalingsmodeller. Som udgangspunkt er tilbud inden for de relevante lovparagraffer, der anvendes af flere kommuner, omfattet af styringsaftalen. Det samme gælder regionale tilbud

### Takstanbefaling 2023-2024

I rammeaftale 2021-2022 er det besluttet ikke at bruge ”takstinstrumentet” i form af henstilling over for kommunerne om en given procent takstreduktion, men i stedet opfordre alle kommuner til at sikre et målrettet arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt at reducere taksterne på de takstbelagte institutioner og stram udgiftsstyring generelt, herunder ved køb hos private.

En tilsvarende takstanbefaling for 2023-2024 er indarbejdet i fokusområde 6 i forslag til rammeaftale.

KKR Sjælland opfordrer til, at taksterne på det specialiserede område holdes i ro.

I grundlaget for udarbejdelsen af rammeaftalen indgår en status i forhold til børnehus, socialtilsyn, lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede institutioner samt Grønland og Færøerne, da disse områder jf. rammeaftalebekendtgørelsen skal drøftes og koordineres mellem kommuner og regioner.

Rammeaftalen for 2023-2024 består af et kort hoveddokument, som er vedhæftet. Herudover indgår i rammeaftalen en oversigt over de bilag, som indgår som grundlag for udarbejdelsen af rammeaftalen, herunder takstaftalen.

Inddragelse og høring

Til høring i Handicaprådet.

## Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Vurdering

Administrationen vurderer, at rammeaftalen skaber en ramme for koordinering og udvikling af indsatser på det specialiserede socialområde.

## Konsekvenser for handicapområdet

Sagen vurderes til ikke at have konsekvenser for handicapområdet.

## Indstilling

**Direktionen indstiller**, at sagen sendes til høring i Handicaprådet.

Sagen genoptages efter høring.

### Sagens forløb

24-10-2022 Børne- og Familieudvalget

Sagen sendes i høring i Handicaprådet.

## Bilag

Rammeaftale Sjælland på det specialiserede social- og undervisningsområde 2023-2024

Hovedbilag-til-rammeaftale-2023-24

Takstaftale-2023-til-takstgruppen

## Punkt 5: Fleksibelt tema ved tilsyn i 2022 (genoptaget)

22-006846

### Beslutning

Udvalget anbefaler, at temaet om digitalisering vælges som fleksibelt tema i det kommunale tilsyn for 2022, og at det fra 2023 delegeres til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget at fastsætte det fleksible tema.

### Indhold

## Indledning

#### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring			X					X
Orientering								
Indstilling		X	X				X	X
Beslutning	X							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

I denne sag fremlægges forslag til fleksibelt tema i de kommunale tilsyn på sundheds-, ældre- og socialområdet i 2022.

## Beskrivelse af sagen

Kommunen skal efter servicelovens § 148a sikre, at der føres tilsyn med en række tilbud på social- og ældreområdet. Siden 2020 har Ringsted Kommune selv ført disse tilsyn, som omfatter flg. steder:

På socialområdet:

- RIKOVA
- Café Ingeborg
- Værkstedet Regnbuen
- Glad Fondens afdeling i Ringsted Kommune (§ 103-delen)
- Klub Svanen
- Kirkens Korshærs varmetue

På ældreområdet:

- Plejecenter Solbakken
- Plejecenter Knud Lavard Centret
- Plejecenter Ortved
- Den kommunale leverandør af hjemmepleje
- Den private leverandør af hjemmepleje (pt. ikke aktuel)
- Det tværfaglige rehabiliteringsteam

På sundhedsområdet:

- Træningsenheden i Sundhed og Træning

Tilsyn med Træningsenheden dækker både træning efter serviceloven (§ 86, genoptræning) og sundhedsloven (genoptræningsplaner, § 140).

Tilsynet føres en gang om året og i 2022 planlægges det udført i 2. halvår.

Efter kommunens tilsynskoncept er der hvert år et fleksibelt tema, som kan variere fra år til år. Idéen med det fleksible tema er at det skal understøtte aktuelle fokusområder og være relevant på tværs af tilbuddene. Det fleksible tema skal desuden supplere de faste temaer i tilsynet. De faste temaer er:

- Faglige tilgange og metoder (herunder fokus på den rehabiliterende tilgang)
- Dokumentation
- Hverdagens praksis
- Kommunikation og adfærd
- Kompetencer
- Fysiske rammer

### *Forslag til fleksibelt tema*

Administrationen har følgende forslag til fleksibelt tema i 2022:

1. Tværgående samarbejde og koordinerede indsatser  
Dette tema handler om, hvordan tilbuddene arbejder med at sikre, at borgerne får en helhedsorienteret og koordineret indsats fra kommunen som helhed. Det handler om at sikre, at kommunens forskellige indsatser til samme borger supplerer hinanden og at der er fokus på gode overgange og overlap - fx i borgerens daglige skift mellem dagtilbud og botilbud / plejecenter eller når borger flytter fra et tilbud til et andet. Temaet kan belyses via interview med borgere, ledelse og medarbejdere.
2. Indsatser for at nedtrappe konflikter og forebygge vold  
Dette tema handler om, hvordan tilbuddene skaber rammer og arbejder ud fra tilgange og metoder, som er med til at minimere frustrationer, konflikter og udadreagerende adfærd hos borgerne. Udfordrende adfærd er en problematik, der ofte fylder meget i arbejdet med borgere med nedsat kognitiv funktionsevne, fx udviklingshæmning eller demens. Frustrationer og konflikter kan også opstå i mødet mellem medarbejdere og borgere, der er i en presset situation. Temaet kan belyses via interview med borgere, ledelse og medarbejdere.
3. Hjælp til at begå sig i et digitaliseret samfund  
Dette tema handler om, hvordan tilbuddene arbejder med at hjælpe borgerne med at begå sig i et fortsat mere digitaliseret samfund. Det handler fx om tilbuddenes opgaveløsning ift. at hjælpe borgerne med at begå sig i diverse selvbetjeningsløsninger og forvalte deres privatøkonomi og kontakt til det offentlige via digitale løsninger. Det handler også om, hvordan der arbejdes med at understøtte borgerne i at fx kunne modtage skærmbesøg og benytte velfærdsteknologi og Apps som støtte i hverdagen. Temaet kan belyses via interview med borgere, ledelse og medarbejdere.

### *Valg af fleksibelt tema - beslutningskompetence*

Siden det nye koncept for tilsyn blev indført i 2020, er valg af fleksibelt tema i tilsynet blevet forelagt til behandling i både fagudvalg, Økonomiudvalget og Byrådet. Dette gav mening i den tidligere udvalgsstruktur, men nu hvor ældre-, social- og sundhedsområdet hører under samme udvalg, kan det overvejes at placere beslutningskompetencen for valg af fleksibelt tema i dette fagudvalg. Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget dækker hele det fagområde, der føres tilsyn med, med undtagelse af driftsansvaret for Rikova, som hører under Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget.

Der er ingen bindinger i lovgivning eller i delegationsplanen for, hvor beslutningskompetencen placeres.

## **Inddragelse og høring**

Til høring i Handicapråd og Ældreråd.

## **Økonomi**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Vurdering**

Administrationen vurderer, at alle tre forslag til fleksibelt tema i tilsynet i 2022 har tværgående relevans og kan bidrage til at få belyst aktuelle problemstillinger. Administrationen vurderer, at temaet om digitalisering har den største her-og-nu relevans og anbefaler derfor at dette tema vælges.

# Konsekvenser for handicapområdet

Ingen direkte konsekvenser for borgere med handicap, men tilsynets fund og konklusioner kan bidrage til at højne kvaliteten i kommunens tilbud på bl.a. handicapområdet.

## Indstilling

Direktionen indstiller,

1. At temaet om digitalisering vælges som fleksibelt tema i tilsynet i 2022
2. At sagen sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd med høringsfrist den 20. juli 2022
3. At beslutningen om valg af fleksibelt tema fra 2023 delegeres til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

## Supplerende sagsfremstilling til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 24. oktober samt Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget 27. oktober 2022

Sagen har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Ældrerådet bakker op om indstillingen, jf. referat af møde i Ældrerådet den 23. juni 2022. Handicaprådet har ikke afgivet høringsvar.

På den baggrund fastholdes indstillingen om at vælge digitalisering som fleksibelt tema i det kommunale tilsyn i 2022.

### Sagens forløb

13-06-2022 Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Ad 1) Anbefales godkendt

Ad 2) Sagen sendes i høring med høringsfrist den 20. juli 2022.

Ad 3) Anbefales godkendt.

*Ej til stede: Tina-Mia Eriksen og Henrik Kjær*

21-06-2022 Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget

ad 1) Anbefales godkendt

ad 2) Sagens sendes i høring med høringsfrist den 20. juli 2022

ad 3) Anbefales godkendt

*Ej til stede: Henrik Kjær*

# Punkt 6: Social Investeringsfond - Projekt Genvejen

22-008289

## Beslutning

Anbefales godkendt.

## Indhold

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling		x	x	x				x
Beslutning	x							

*BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget*

## Indledning

§ 17.4-udvalget vedrørende sociale investeringer besluttede den 15. september 2022, at anbefale at projektet Genvejen tildeles midler fra den sociale investeringsfond.

På baggrund af anbefaling forelægges ansøgningen til politisk behandling med henblik på udmøntning af midler til drift af projektet samt afledte økonomiske gevinster.

## Beskrivelse af sagen

Projektet vil bygge videre på de gode resultater fra Projekt Genvejen (2020-2022) og videreudvikle en kommunal forebyggende indsats til psykisk sårbare unge.

Der søges om 1,1 mio. kr. årligt til projektet i 2023-2024. Herefter kan indsatsen evalueres og der kan tages stilling til eventuel overgang til varig drift.

I 2020-2022 har Projekt Genvejen været drevet som et delprojekt under Socialstyrelsen. I 2023-2024 vil der blive arbejdet med at udvikle konceptet, så det i endnu højere grad tilpasses lokale forhold og der skabes grundlag for en lokal forankring af indsatsen på længere sigt.

Projektet tager udgangspunkt i de nuværende forebyggende indsatser til unge i Genvejen. De består af:

- Rådgivningssamtaler med de unge og med deres forældre
- Individuelle samtaleforløb
- Samtaleforløb i grupper
- Forældregrupper og netværkscafé

Forløbene varetages af en psykolog og en medarbejder med samtaleterapeutisk erfaring, og foregår i Ungeliv i CBU Ringsted (tidl. Socialpsykiatrien).

Der vil dels blive arbejdet med at afprøve indsatserne for børn/unge helt ned til 12 år. Aldersgrænsen har til nu været 13 år. De lokale erfaringer er, at indsatserne også kan være relevante for 12-årige.

Projektet vil desuden arbejde med at udvikle en lokal datamodel for måling af de unges trivsel og effektmål, hvor der skal findes en holdbar balance mellem opgaven med at indsamle data og behovet for at synliggøre effekt og evidens. I Projekt

Genvejen i 2020-2022 er måling af trivsel og effekt hos den enkelte metodisk både baseret på FIT (Feedback Informed Treatment), som er et vidensbaseret dialog- og evalueringsredskab, og på WHO-5, som er en internationalt anerkendt målemetode. I projektfasen på to år skal det afklares, hvilke data der er nødvendige for at fastholde og videreudvikle kvalitet i tilbuddet.

Projektet er ligeledes ændret til et socialt investeringsprojekt, hvilket betyder at der indarbejdes en række forudsætninger om effekt og afledte økonomiske konsekvenser, som ligeledes vil danne ramme for opfølgning og evaluering af projektet. Forudsætninger om effekt og afledte økonomiske konsekvenser fremgår af effektberegning (bilag 3).

## Inddragelse og høring

Ingen bemærkninger.

## Økonomi

Såfremt ansøgningen godkendes tilføres projektet midler fra den sociale investeringsfond. De forventede driftsbesparelser tilføres den sociale investeringsfond og kan herefter anvendes på nye projekter.

De bevillingsmæssige konsekvenser fremgår af tabel nedenfor.

Beløb i hele 1.000 kr.		Budgetændring						
Udvalg	Bevilling jfr. vedtaget budget	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
ÆSSU	Midlertidige botilbud						-571	-571
AEU	Uddannelseshjælp		-132	-238	-185	-132	-79	-26
ÆSSU	Socialpsykiatrien - Misbrugsbehandling		-138	-138				
ÆSSU	Socialpsykiatrien - Ungeliv	1.100	1.100					
ØK	Social investeringsfond	-1.100	-830	376	185	132	650	597
<b>I alt</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### Vurdering

På baggrund af resultater i gennemført midtvejsevaluering (bilag 2) vurderes at der foreligger god evidens for effekter af projektet.

Der er udarbejdet en effektberegning (bilag 3) med inspiration fra SØM-modellen. Af beregning fremgår en nettogevinst på 10 t. kr.

Det vurderes, at projektet ligger inden for rammerne for ansøgninger til den sociale investeringsfond.

## Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ingen konsekvenser for handicapområdet.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

1. at ansøgningen om midler fra den sociale investeringsfond til Projekt Genvejen godkendes.
2. at bevillingsmæssige konsekvenser jf. økonomiafsnit godkendes.

## **Sagens forløb**

24-10-2022 Børne- og Familieudvalget  
Ad.1-2). Anbefales godkendt

## **Bilag**

Bilag 1 - Ansøgning til social investeringsfond

Bilag 2 - Rapport effekter af Genvejen

Bilag 3 - Effektberegning, Projekt Genvejen

## Punkt 7: Tildelingsmodel plejecentre (genoptaget)

22-005944

### Beslutning

Udvalget anbefaler model 1.

### Indhold

## Indledning

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								x
Orientering								
Indstilling		x					x	
Beslutning	x							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

I budget 2022 er der en hensigtsserklæring om, at der skal udarbejdes forslag til en transparent tildelingsmodel for kommunens tre plejecentre.

I denne sag skal der tages stilling til en tildelingsmodel for plejecentrene.

## Beskrivelse af sagen

De tre plejecentre i Ringsted Kommune har rammebudgetter til administration, løn og andre personalerelaterede udgifter, aktiviteter herunder udflugter og arrangementer, materialer til aktiviteter samt vedligehold af inventar og udsmykning på fælles- og servicearealer.

Der er pt. forskel på rammen på de tre plejecentre. Det betyder, at de tre plejecentre får forskellige beløb beregnet som gennemsnit pr. plejebolig. Solbakken har en højere ramme pr. bolig end Ortved og KLC. Den største årsag er, at der med budget 2013, blev afsat penge til at omdanne Hus 16 fra almindelige plejeboliger til skærmede boliger, men ændringen blev aldrig gennemført.

Nedenfor vises den nuværende tildeling af midler til de tre plejecentre for almindelige plejeboliger og skærmede plejeboliger. Midlertidige pladser, vente- og aflastningspladser og den særligt skærmede enhed – Hus 8 er ikke med i beregningerne. Dette fordi brugerne har særligt komplekse behov, som kræver særlige kompetencer og ressourcer.

Tabel 1 viser det antal boliger, der indgår i beregningen fordelt på almindelige og skærmede plejeboliger.

Tabel 1

Antal borgere	Almindelig	Skærm	I alt
KLC	75	19	94
Ortved	50	0	50
Solbakken*	38,5	15	53,5

\*Ægtefælleboliger er vægtet halvt, fordi der ofte kun er én plejekrævende beboer i boligerne.

Tabel 2 viser det nuværende gennemsnitlige rammebeløb pr. plads om året: 1) Fordelt på almindelige og skærmede pladser og 2) som et samlet gennemsnit. Beregningerne er lavet på baggrund af de faktiske udgifter herunder antal medarbejdere knyttet til de enkelte plejeafdelinger i dag-, aften- og nattevagt, andel af ledelse og administration og vedligehold med videre. Beregningerne vises både med og uden nattevagt.

Midler der er permanent tildelt fra forskellige puljer, fx klippekort, ekstra fester og arrangementer, støtte til frivillige og ledsagelse med videre er medtaget i beregningerne. Midler der er tildelt på engangsbasis, fx de midler der blev givet i forbindelse med Covid-19 pakkerne er ikke taget med.

Tabel 2

Kr. gnsn. pr. plads pr. år	Almindelig	Skærm	Alm. + skærm
KLC	392.114	595.140	433.151
Ortved	397.291	0	397.291
Solbakken	474.638	529.383	486.928
<b>Gennemsnit uden nat</b>	<b>373.364</b>	<b>517.547</b>	<b>398.186</b>
Nat	39.765	48.583	41.283
<b>Gennemsnit med nat</b>	<b>413.130</b>	<b>566.130</b>	<b>439.469</b>

Der er regnet på fire modeller for tildeling. Beregningerne tager udgangspunkt i, at der skal tildeles samme rammebeløb til de boliger, der indgår i beregningen (jf. tabel 1).

Der er regnet på tildeling henholdsvis med og uden normering om natten. Årsagen er at det estimeres, at den fysiske udformning af de tre plejecentre begrunder en uens tildeling i nattevagten, hvis der skal være samme sikkerhedsniveau på de tre plejecentre om natten.

Derudover er tildelingen beregnet på to måder:

1) Almindelige og skærmede boliger skal vægtes forskelligt i tildeling af midler. Det vil sige, at tildelingen for almindelige boliger beregnes ud fra gennemsnittet for almindelige boliger på de tre plejecentre = 373.164 kr. eller 413.130 kr. pr. bolig (jf. tabel 2), og tildelingen for skærmede boliger beregnes ud fra gennemsnittet for skærmede boliger på de tre plejecentre = 517.457 kr. eller 566.130 kr. pr. bolig (jf. tabel 2).

2) Almindelige og skærmede boliger vægtes ens i tildeling af midler = 398.186 kr. eller 439.469 kr. pr. bolig (jf. tabel 2).

I tabel 3 og 4 er vist nuværende budget og fremtidigt budget ved de forskellige modeller samt ændringen mellem det nuværende og det fremtidige budget. I tabel 3 er normering om natten udeladt i tabel 4 er normering om natten medtaget.

Tabel 3 viser:

- Model 1: budget og ændring ved en tildeling, hvor de almindelige og de skærmede boliger vægtes forskelligt, ved at der er regnet med en højere gennemsnitspris for en skærmet bolig.
- Model 2: budget og ændringer ved en tildeling, hvor alle boliger - almindelige og skærmede vægtes ens.

Kroner	Nuværende budget uden nat	Fremtidigt budget modell	Ændring model 1	Fremtidigt budget model 2	Ændring model 2
KLC	37.531.074	37.835.710	<b>304.636</b>	37.429.443	<b>-101.631</b>
Ortved	17.984.738	18.668.212	<b>683.474</b>	19.909.278	<b>1.924.540</b>

Solbakken	23.125.837	22.137.727	<b>-988.110</b>	21.302.928	<b>-1.822.910</b>
-----------	------------	------------	-----------------	------------	-------------------

Tabel 4 viser:

- Model 3: budget og ændring ved en tildeling, hvor de almindelige og de skærmede boliger vægtes forskelligt, ved at der er regnet med en højere gennemsnitspris for en skærmet bolig.
- Model 4: budget og ændringer ved en tildeling, hvor alle boliger - almindelig og skærmede boliger vægtes ens.

Tabel 4

Kroner	Nuværende budget med nat	Fremtidigt budget model 3	Ændring model 3	Fremtidigt budget Model 4	Ændring model 4
KLC	40.716.239	41.741.188	<b>1.024.949</b>	41.310.076	<b>593.837</b>
Ortved	19.864.571	20.656.482	<b>791.910</b>	21.973.445	<b>2.108.873</b>
Solbakken	26.214.296	24.397.437	<b>-1.816.859</b>	23.511.586	<b>-2.702.711</b>

Der er stor forskel på det beløb, der skal omfordeles mellem plejecentrene ved de forskellige modeller. For alle modeller gælder, at Solbakkens ramme bliver mindre end nu, varierende mellem ca. en mio. kr. mindre og ca. 2.7 mio. kr. mindre. Ortved vil få en større ramme varierende mellem ca. 700.000 kr. mere og ca. 2 mio. kr. mere. For KLC gælder, at der er tale om mindre ændringer, hvor der enten tilføres lidt eller fjernes lidt, afhængig af, hvordan almindelige og skærmede boliger vægtes.

### Inddragelse og høring

Til høring i Ældrerådet og i de lokale MED-udvalg med høringsfrist den 7. juni 2022.

## Økonomi

En ændring af tildelingsmodellen er ensbetydende med en omfordeling af midler mellem de tre plejecentre.

## Vurdering

Administrationen vurderer, at den valgte metode til beregning giver det mest retvisende billede af tildelingen af midler pr. plejebolig. Det er administrationens vurdering, at det giver det mest retvisende billede, at udelade Hus 8 på Solbakken, midlertidige pladser og ventepladser på KLC samt vente- og aflastningspladser på Ortved i beregningerne, fordi brugerne har særlige behov, der i forskelligt omfang kræver specialiseret pleje og pasning. Det vurderes, at disse boliger ikke kan sammenlignes med de øvrige boliger.

Det er administrationens vurdering, at en omfordeling mellem plejecentrene bedre vil sikre, at beboerne på de tre plejecentre får samme kvalitet og service.

Administrationen vurderer, at nattevagten skal udelades af beregningerne, fordi det vurderes, at de tre plejecentre hver især har den lavest mulige bemanning i nattetimerne med udgangspunkt i det sikkerhedsmæssige forsvarlige i forhold til plejecentrenes bygningsmæssige udformning.

Administrationen vurderer videre, at der er brug for en højere bemanning til de skærmede boliger end til de almindelige plejeboliger. Det vurderes således, at beboere med demenssygdom har brug for mere tid for at sikre god trivsel og livskvalitet. Samtidig er der flere sikkerhedsmæssige hensyn, herunder at sikre at beboere med demens ikke går hjemmefra samt forhindre ulykker.

Hvis der regnes med samme vægt for almindelige boliger og skærmede boliger vil Solbakken rammes særlig hårdt, fordi der er en stor andel af skærmede boliger på Solbakken. Det er administrationens vurdering, at valg af model 2 eller model 4 vil betyde, at beboere på Solbakken får en dårligere kvalitet og service end beboerne på KLC og Ortved.

Det er således administrationens vurdering, at en ændret tildeling efter model 1, hvor nattevagten er udeladt og almindelige og skærmede boliger vægtes forskelligt, vil give den mest ensartede fordeling pr. bolig og dermed stille beboerne på de tre plejecentre ens.

Det vurderes, at en ændring af tildelingsmodel kan implementeres pr. 1. januar 2023. Der skal blandt andet være tid til at varsel medarbejderne om ændring af arbejdssted.

## **Konsekvenser for handicapområdet**

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

## **Indstilling**

**Direktionen indstiller**, at sagen sendes til høring i Ældrerådet og de lokale MED-udvalg med høringsfrist den 7. juni 2022, hvorefter sagen genoptages i august 2022.

## **Supplerende sagsfremstilling til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 22. august 2022**

På udvalgets møde den 16. maj 2022 blev det besluttet, at der skal være en yderligere beskrivelse af konsekvenserne af de fire modeller.

Beregningerne i de fire modeller er lavet med udgangspunkt i, at beboerne skal have samme kvalitet, serviceniveau og muligheder for aktiviteter, uanset hvor de bor. Det samme gælder for medarbejderne, fx er der i dag forskel på, hvor ofte medarbejderne skal have weekendvagt - fra hver anden weekend til hver fjerde weekend. Samtidig er arbejdsglæden højere, når medarbejderne oplever, at de har tid til at yde en god omsorg og pleje.

Beregningerne er lavet med udgangspunkt i plejecentrenes nuværende samlede budgetramme. Det vil sige, at der hverken er indregnet en besparelse eller en forøgelse af den samlede budgetramme.

Når det alligevel er muligt, at lave fire forskellige beregningsmodeller skyldes det, at forskellige forhold kan indregnes med forskellig vægt. Eksempelvis om der skal afsættes samme beløb til alle boliger eller om skal være forskel på det beløb, der gives til en almindelig plejebolig og en skærmet plejebolig. Der kan også være bygningsmæssige forhold, der kan begrunde en forskel i tildelingen.

### **Model 1**

Tildelingen er beregnet med udgangspunkt i:

1. At en skærmet bolig skal have et større beløb end en almindelig bolig, fordi det gennemsnitlige ressourcebehov til en skærmet bolig er større end det gennemsnitlige ressourcebehov til en almindelig plejebolig.
2. At nattevagten er taget ud af beregningen, fordi de bygningsmæssige forskelle tilsiger, at der skal være en uens tildeling af ressourcer til natten for at sikre samme sikkerhed, fx i tilfælde af brand. Beregningen dækker altså kun dag- og aftenvagt, hvor de bygningsmæssige forhold har mindre betydning, fordi der er flere på arbejde på alle afdelinger.

Modellen indebærer en mindre omfordeling af midler fra Solbakken til både Ortved og KLC.

Omsat til årsværk svarer omfordelingen til, at ca. 2,1 medarbejder flyttes fra Solbakken heraf flyttes 1,6 til Ortved og 0,5 medarbejder flyttes til KLC.

### **Model 2**

Tildelingen er beregnet med udgangspunkt i:

1. At almindelige plejeboliger og skærmede boliger skal have tildelt samme beløb. Beregningen forudsætter altså, at almindelige og skærmede boliger er lige ressourcekrævende.
2. At nattevagten er taget ud af beregningen, fordi de bygningsmæssige forskelle tilsiger, at der skal være en uens tildeling af ressourcer til natten for at sikre samme sikkerhed, fx i tilfælde af brand. Beregningen dækker altså kun dag- og aftenvagt, hvor de bygningsmæssige forhold har mindre betydning, fordi der er flere på arbejde på alle afdelinger.

Modellen indebærer, at til en stor omfordeling af midler fra Solbakken til Ortved og en lille omfordeling af midler fra KLC til Ortved. Især Solbakken skal afgive et stort beløb, fordi der er en meget stor andel af skærmede boliger, hvor der kun er almindelig plejeboliger i Ortved.

Omsat til årsværk svarer omfordelingen til, at ca. fire medarbejder flyttes fra Solbakken til Ortved og ca. 0,2 medarbejder flyttes fra KLC til Ortved.

### Model 3

Tildelingen er beregnet med udgangspunkt i:

1. At en skærmet bolig skal have et større beløb end en almindelig bolig, fordi det gennemsnitlige ressourcebehov til en skærmet bolig er større end det gennemsnitlige ressourcebehov til en almindelig plejebolig.
2. At nattevagten er taget med i beregningen. Det vil sige, at der ikke kompenseres for, at de bygningsmæssige forhold giver forskellige vilkår i nattevagten, hvor der ikke er en medarbejder på hver afdeling.

Model 3 betyder, at der sker en stor omfordeling af midler fra Solbakken til KLC og Ortved.

Omsat til årsværk svarer omfordelingen til, at ca. fire medarbejdere flyttes fra Solbakken, heraf flyttes ca. 2,2 til KLC og ca. 1,8 medarbejdere flyttes til Ortved.

Antallet af nattevagter på de tre plejecentre er politisk besluttet ud fra en vurdering af, hvad der er sikkerhedsmæssigt forsvarligt på det enkelte plejecenter. Der er en væsentlig højere normering i nattevagten på Solbakken. Dette skyldes to forhold: 1) Solbakkens fysiske udformning med separate huse og 2) De tre skærmede enheder har hver deres nattevagt. Dette skyldes blandt andet, at personer med demens ofte ikke har døgnforfølelse og derfor vandrer om natten.

### Model 4

Tildelingen er beregnet med udgangspunkt i:

1. At almindelige plejeboliger og skærmede boliger skal have tildelt samme beløb. Beregningen forudsætter altså, at almindelige og skærmede boliger er lige ressourcekrævende.
2. At nattevagten er taget med i beregningen. Det vil sige, at der ikke kompenseres for, at de bygningsmæssige forhold giver forskellige vilkår i nattevagten, hvor der ikke er en medarbejder på hver afdeling.

Model 4 indebærer, at der sker en stor omfordeling af midler fra Solbakken til især Ortved og i mindre grad til KLC. Den store omfordeling af midler skyldes, at Solbakken ikke tildeles ekstra ressourcer til de skærmede boliger i hverken dag-, aften- eller nattevagten.

Omsat til årsværk svarer omfordelingen til, at ca. seks medarbejdere flyttes fra Solbakken. Ca. 4,6 medarbejder flyttes til Ortved og ca. 1,4 medarbejder flyttes til KLC.

## Vurdering

Det er administrationens vurdering, at en ændret tildeling efter model 1, hvor nattevagten er udeladt og almindelige og skærmede boliger vægtes forskelligt, vil give den mest ensartede fordeling pr. bolig og dermed stille beboerne og medarbejderne på de tre plejecentre mest ens.

Administrationen vurderer, at der er brug for en højere bemanning til de skærmede boliger end til de almindelige plejeboliger. Det vurderes således, at beboere med demenssygdom har brug for mere tid for at sikre god trivsel og livskvalitet. Samtidig er der flere sikkerhedsmæssige hensyn, herunder at sikre, at beboere med demens ikke går hjemmefra samt forhindre ulykker.

Hvis der regnes med samme vægt for almindelige boliger og skærmede boliger vil Solbakken rammes særlig hårdt, fordi der er en stor andel af skærmede boliger på Solbakken. Administrationen vurderer, at tildeling efter modellerne 2, 3 og 4 vil betyde, at beboere på Solbakken får en dårligere kvalitet og service end beboerne på KLC og Ortved samt at medarbejderne får dårligere vilkår end deres kollegaer på KLC og Ortved.

Det vurderes, at model 1 kan implementeres uden, at det vil føre til væsentlige forringelser i kvalitet og service for borgerne. Blandt andet kan en del af reduktionen gennemføres ved at medarbejderne arbejder flere weekender, i lighed med medarbejderne på KLC og Ortved.

Det vurderes, at en ændring af tildelingsmodel kan implementeres pr. 1. januar 2023. Der skal blandt andet være tid til at varsel medarbejderne om ændring af arbejdssted.

## Indstilling

**Direktionen indstiller**, at sagen sendes til høring i Ældrerådet og de lokale MED-udvalg med høringsfrist den 8. september 2022, hvorefter sagen genoptages i oktober 2022

## Supplerende sagsfremstilling til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 24. oktober 2022

Sagen har været sendt til høring i Ældrerådet og MED-udvalgene på de tre plejecentre. Der er kommet følgende høringssvar:

Ældrerådet

Ældrerådet har drøftet sagen på deres møde den 1. september 2022, og har fremsendt referat fra mødet som høringssvar. Det fremgår af referatet, at:

*"Ældrerådet finder model 1, som den bedste tildelingsmodel for vores plejecentre."*

LokalMedUdvalg Plejecenter Solbakken

Fra Plejecenter Solbakken er der kommet et høringssvar (**bilag 1**), der beskriver konsekvenserne for beboere og medarbejder på Solbakken ved forskellige modeller. De skriver blandt andet:

*"Model 1 sikrer en udligning plejecentrene imellem, samtidig med at Plejecenter Solbakken realistisk vil kunne gennemføre reduktionen, uden en væsentlig kvalitet- og serviceforringelse".*

De skriver desuden, at en tildeling efter model 2, 3 eller 4 vil have en indgribende effekt på den direkte borgerrettede pleje og støttefunktioner.

LokalMedUdvalg Plejecenter Knud Lavard

Fra KLC er der kommet et høringssvar (**bilag 2**), hvor LMU indstiller, at model 1 anvendes som ny tildelingsmodel på de tre plejecentre.

LokalMedUdvalg Plejecenter Ortved

Der er ikke sendt høringssvar fra Plejecenter Ortved.

## Indstilling

**Direktionen indstiller**, at midler til plejecentrene fordeles efter model 1 fra 1. januar 2023.

### Sagens forløb

16-05-2022 Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Konsekvenserne af de enkelte modeller skal beskrives yderligere, hvorefter sagen genoptages.

*Ej til stede Lotte Birkestrøm*

22-08-2022 Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Udvalget anbefaler model 1.

Sagens sendes i høring med høringsfrist den 8. september 2022. Sagen genoptages, når der foreligger høringssvar.

## Bilag

Bilag 1 Notat vedr. ny tildelingsmodel for plejecentrene

Bilag 2 Høringsvar tildelingsmodel fra Knud Lavard Center

## Punkt 8: Ankestyrelsens danmarkskort 2021 (ÆSSU, AEU, BFU)

22-003594

### Beslutning

Ad 1) Taget til efterretning

Ad 2) anbefales godkendt.

### Indhold

#### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling		x	x	x				x
Beslutning	x							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

### Indledning

Kommunalbestyrelsen skal inden udgangen af det år, hvor Ankestyrelsens danmarkskort offentliggøres behandle sagen på møde. Dette følger af retssikkerhedslovens § 79 b.

Kommunalbestyrelsen skal som noget nyt samtidig tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Dette fremgår af "Lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område" (**Bilag 1**), der trådte i kraft 1. juli 2022. Det nye krav følger af lovens nye § 79 b stk. 2.

Ankestyrelsens Danmarkskort består af Ankestyrelsens afgørelsesstatistik vedrørende klager over kommunale afgørelser omhandlende henholdsvis socialområdet, voksenhandicapområdet og børnehandicapområdet.

Nærværende sag omhandler Ankestyrelsens afgørelser truffet i år 2021.

### Beskrivelse af sagen

Social-og Ældreministeriet har den 23. juni 2022 offentliggjort Ankestyrelsens danmarkskort år 2021 på sin hjemmeside [sm.dk/danmarkskort](http://sm.dk/danmarkskort). Det er på hjemmesiden muligt at sammenligne landets kommuner og tal for hele landet.

#### Danmarkskortet 2021

Danmarkskortet viser, hvordan Ankestyrelsen vurderer de sager, hvor borgerne har valgt at klage over kommunernes afgørelser på socialområdet og som Ankestyrelsen har behandlet. Dette enten ved at stadfæste kommunens afgørelse (stadfæstede sager) eller ved at kommunens afgørelse ændres, ophæves samt hjemvises (omgjorte sager).

I statistikken indgår således ikke klager som er blevet henvist eller afvist.

Som følge af lange sagsbehandlingstider i Ankestyrelsen, vil Ankestyrelsens behandling af kommunale sager i år 2021 omfatte en betydelig andel kommunale afgørelser truffet i år 2020.

Kortet er opdelt i 3 separate kort omhandlende henholdsvis:

- Socialområdet:  
Dækker over alle bestemmelser i serviceloven, hvor Ankestyrelsen er klageinstans.
- Voksenhandicapområdet.  
Omhandler følgende paragraffer inden for serviceloven:
  - Voksne - kontante tilskud § 95
  - Voksne - borgerstyret personlig assistance § 96
  - Voksne - ledsageordning § 97
  - Voksne - merudgifter § 100
- Børnehandicapområdet.  
Omhandler følgende paragraffer inden for serviceloven:
  - Pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§ 32, 32a, 36, 39-40
  - Merudgiftydelse § 41
  - Tabt arbejdsfortjeneste §§ 42- 43
  - Personlig hjælp og ledsagelse §§ 44 - 45

#### *Opfyldelse af politiske mål i Ringsted Kommune*

Voksenhandicapområdet: Der skal være minimum 10 behandlede klagesager fra Ringsted Kommune, før der kan tages stilling til målopfyldelsen. Ankestyrelsen har i år 2021 kun behandlet 8 klager på voksenhandicapområdet.

Børnehandicapområdet: Børne-og Familierådgivningen (BFR Ringsted): Det politiske mål, er opfyldt, således at:

- BFR Ringsteds andel af stadfæstede afgørelser (68%), ligger over andelen for hele landet (60%).
- BFR Ringsteds andel af hjemviste og omgjorte afgørelser (tilsammen 32%) ligger på samme niveau som for hele landet (tilsammen 32%).

For en nærmere gennemgang, henvises til Børne-og Familieudvalgets behandling af sag nr. 4 på møde den 15. maj 2022.

#### *Politiske mål i Ringsted Kommune*

Socialområdet: Der er ikke politiske mål i forbindelse Ankestyrelsens danmarkskort

Voksenhandicapområdet: Ringsted er i blandt den 1/3 af landets kommuner med laveste omgørelsesprocent. Dog alene gældende, når omgørelsesprocenten er udregnet på baggrund af minimum 10 afgørelser fra Ankestyrelsen.

Børnehandicapområdet: Der er ikke politiske mål specifikt på børnehandicapområdet. Det politiske mål favner videre end børnehandicapområdet, således at de 4 ovenstående lovgivningsgrupper for børnehandicapområdet er udvidet til i alt 14, som også omfatter lovgivningsgrupper inden for børneadfærd.

Det tidligere Børne-og Undervisningsudvalg har i efteråret 2019 truffet beslutning om nedenstående politiske mål for alle Ankestyrelsens behandlede klagesager over afgørelser truffet af Børne- og Familierådgivningen:

- at andelen for Børne- og Familierådgivningens (BFR Ringsted) stadfæstede afgørelser ligger over landsgennemsnittet
- at andelen for BFR Ringsteds hjemviste og omgjorte afgørelser tilsammen ligger under landsgennemsnittet.

#### *Ungeenheden*

Ankestyrelsen har i år 2021 behandlet 5 klagesager over Ungeenhedens afgørelser på børnehandicapområdet. Det drejer sig om:

- 2 omgjorte afgørelser om merudgiftsydelse. (Begge hjemvist)
- 3 omgjorte afgørelser om tabt arbejdsfortjeneste. (To hjemvist og en ændret/ophævet)

#### *Tal for år 2021*

Nedenstående tabel viser statistik år 2021 for Ringsted Kommune

	Sager i alt	Stadfæstelsesprocent	Omgørelsesprocent
Socialområdet	73	58%	42%
Voksenhandicapområdet	8	75%	25%

Børnehandicapområdet i alt	30	60%	40%
Her af opdelt på afdeling:			
UngeEnheden	5	0%	100%
Børne-og Familieafdelingen	25	72%	28%

*\*Afrundet til hele tal.*

#### *Socialområdet*

For socialområdet er 73 klagesager blevet behandlet af Ankestyrelsen i år 2021.

58 % af kommunens afgørelser er blevet stadfæstet af Ankestyrelsen, hvilket er 10 procentpoint under landsplan (68%).

42 % af kommunens afgørelser er omgjort af Ankestyrelsen, hvilket er 10 procentpoint over landsplan. (32 %)

#### Voksenhandicapområdet

For voksenhandicapområdet er 8 sager blevet behandlet af Ankestyrelsen i år 2021.

75 % af kommunens afgørelser er stadfæstet af Ankestyrelsen, hvilket er 9 procentpoint over landsplan (66%).

25 % af kommunens afgørelser er omgjort af Ankestyrelsen, hvilket er 9 procentpoint under landsplan (34 %).

#### Børnehandicapområdet i alt

Området dækker både Børne- og Familieafdelingen og Ungeenheden, da nogle af klagerne over sager i Ungeenheden vedrører afgørelser truffet i Børne- og Familieafdelingen.

For børnehandicapområdet er 30 klagesager blevet behandlet af Ankestyrelsen i år 2021.

60 % af kommunens afgørelser er stadfæstet af Ankestyrelsen, hvilket er 4 procentpoint under landsplan (64%).

40 % af kommunens afgørelser er omgjort af Ankestyrelsen, hvilket er 4 procentpoint over landsplan (36 %).

#### *Udvikling i omgørelsesprocent år 2019-2021*

Der er fra år 2019 til år 2021 sket et markant fald i omgørelsesprocenterne generelt for Ringsted Kommune. Faldet i omgørelsesprocenten er højere end tal for hele landet.

Nedenstående tabel viser udviklingen i omgørelsesprocent for Ringsted Kommune og for hele landet år 2019 til år 2021

Ringsted Kommune	År 2019	År 2020	År 2021
Socialområdet	57%	38%	42%
Voksenhandicapområdet	50%	29%	25%
Børnehandicapområdet i alt	74%	33%	40%
Hele landet	År 2019	År 2020	År 2021
Socialområdet	41%	36%	32%
Voksenhandicapområdet	46%	42%	34%
Børnehandicapområdet	51%	52%	36%

*\*Afrundet til hele tal*

#### Socialområdet

Ringsted Kommune har oplevet et fald i omgørelsesprocenten fra år 2019 (57%) til 2021 (42%) på 15 procentpoint mod et fald på 9 procentpoint for hele landet.

#### Voksenhandicapområdet

Ringsted Kommune har oplevet et fald i omgørelsesprocenten fra år 2019 (50%) til 2021 (25%) på 25 procentpoint mod et fald på 12 procentpoint for hele landet.

Børnehandicapområdet i alt

Ringsted Kommune har oplevet et fald i omgørelsesprocenten fra år 2019 (74%) til 2021 (34%) på 30 procentpoint mod et fald på 15 procentpoint for hele landet.

Inddragelse og høring

Ingen.

## Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Vurdering

Administrationen vurderer, at der er sket et markant og generelt fald i omgørelsesprocenten for Ringsted Kommune fra Ankestyrelsens afgørelser i år 2019 til år 2021. Der er dog 2 forbehold:

1) Som enkelt kommune har Ringsted Kommune væsentlig færre behandlede klagesager, end hvad som er tilfældet for landsplan. Tal for Ringsted er derfor mere følsomme for udsving og hvor kun ganske få behandlede klagesager kan have betydning for en sammenligning med tal for hele landet.

2) Der har i perioden været lange ventetider for behandling af sin klage over en kommunal afgørelse i Ankestyrelsen. Således kan en klage behandlet af Ankestyrelsen i år 2021 i flere tilfælde haft sin kommunale afgørelse i år 2020. Der er således ikke et sammenfald mellem kommunale afgørelser og Ankestyrelsens behandling i et bestemt år.

Administration vurderer, at Ankestyrelsens prøvede kommunale afgørelser i år 2021 kun er et udsnit af de mange afgørelser kommunen træffer på de 3 områder, som følge af, at borgeren klager over kommunens afgørelse. Der kan således ikke drages konklusioner om, hvorledes kvaliteten er i sagsbehandlingen for de mange sager Ankestyrelsen ikke behandler.

Det er administrationens vurdering, at der på baggrund af den konstaterede positive udvikling i omgørelsesprocenten fra 2019 til 2021 ikke er behov for at udarbejde en særskilt handlingsplan for kvaliteten i sagsbehandlingen. Der er allerede iværksat flere andre tiltag for at styrke sagsbehandlingen på tværs af de kommunale myndighedsområder.

## Konsekvenser for handicapområdet

Sagen vurderes til ikke at have konsekvenser for handicapområdet.

## Indstilling

### Direktionen indstiller

1. at orienteringen om danmarkskortet tages til efterretning
2. at der ikke iværksættes en særskilt handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

### Supplerende sagsfremstilling til Børne- og Familieudvalget den 24-10-2022, Ældre, Social- og Sundhedsudvalget 24-10-2022 og Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget 27-10-2022.

Administrationen har sendt sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Der er inden for høringsfristen 5. oktober 2022 modtaget hørings svar fra både Ældrerådet og Handicaprådet:

Hørings svar Handicaprådet (**Bilag 2**):

*"Handicaprådet ser med tilfredshed, at der er en positiv udvikling i omgørelsesprocenten, og opfordrer til at fastholde det gode arbejde med at træffe korrekte afgørelser. På den baggrund bakker Handicaprådet op om indstillingen."*

### Høringssvar Ældrerådet (**Bilag 3**):

"Ældrerådet har på sit møde den 29. september 2022 drøftet sagen om Ankestyrelsens Danmarkskort.

Det har ikke været muligt for ældrerådet at se hvilke sager der specifikt handler om ældre borgere i Ringsted kommune, idet der ikke er nogen detaljering af de 73 sager der har været på socialområdet.

Ældrerådet finder, at Ringsted kommune er inde i en god udvikling i sagsbehandlingen, hvorfor vi er enige i at der ikke er behov for at udarbejde særskilte handlingsplaner.

Ældrerådet tager således sagen til efterretning."

### Vurdering

Administrationen vurderer, at høringen ikke har givet anledning til at ændre tidligere indstilling. Der lægges vægt på, at både Ældrerådet og Handicaprådet bakker direktionens indstilling op.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller

1. at orienteringen om danmarkskortet tages til efterretning
2. at der ikke iværksættes en særskilt handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

### Sagens forløb

#### 19-09-2022 Børne- og Familieudvalget

Anbefales godkendt med bemærkning om, at der er tilfredshed med udviklingen på børneområdet - og at der gerne ses yderligere forbedringer.

#### 19-09-2022 Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Ad 1) Taget til efterretning.

Ad 2) Anbefales godkendt

#### 26-09-2022 Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget

Ad 1) Taget til efterretning

Ad 2) Anbefales godkendt.

*Ej til stede: Per Flor*

#### 24-10-2022 Børne- og Familieudvalget

Taget til efterretning.

### Bilag

Bilag 1 Lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område

Bilag 2 Handicaprådets høringssvar Danmarkskortet 2021

Bilag 3 Ældrerådets høringssvar Danmarkskortet 2021

# Punkt 9: Årsberetning 2021 fra Styrelsen for Patientsikkerhed

22-014820

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Indhold

## Indledning

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								x
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

”Dansk Patientsikkerhedsdatabase årsberetning 2021” om udviklingen af indberettede utilsigtede hændelser er offentliggjort.

## Beskrivelse af sagen

I juni 2022 udkom ”Dansk Patientsikkerhedsdatabase årsberetning 2021” fra Styrelsen for Patientsikkerhed (bilag 1). I den kan man se den samlede udvikling af indberetninger af utilsigtede hændelser (UTH'er), fra offentlige sygehuse, privathospitaler og hospice, samt kommunerne.

I Patientsikkerhedsloven (Lov nr. 913 af 13/07/2010) er UTH'er defineret som kendte eller ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom og som enten er skadevoldende, eller kunne have skadet patienten, men forinden blev afværget eller ikke indtraf på grund af andre omstændigheder. En UTH omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed.

Ifølge Sundhedsloven §§ 198 – 202 har alle sundhedsfaglige personer pligt til at rapportere UTH'er til sundhedsvæsenets rapporteringssystem, Dansk Patientsikkerhedsdatabase. Indberetningen kan foretages af personale, patienter og pårørende.

Formålet med rapportering af UTH'er er, at den samlede sundhedssektor skal lære af de fejl der sker, for at forebygge, at de sker igen. Rapporteringsordningen er fortrolig og sanktionsfrit.

Den kommunale sundhedssektor skal, uanset alvorlighedsgrad, rapportere UTH'er der omhandler nedenstående:

- Medicinering
- Patientuheld, herunder fald og brandskade
- Infektion
- Sektorovergang

Den kommunale sundhedssektor består bl.a. af plejecentrene, hjemmeplejen, sygeplejen, socialpsykiatrien, sociale botilbud, sundhedsplejen og træning.

## Indberetninger af utilsigtede hændelser

Nedenstående tabel viser udviklingen over antal enkeltvis indberettede utilsigtet hændelser i Ringsted Kommune opdelt i alvorlighedsgrad.

År/alvorlighedsgrad	Ingen skade	Mild	Moderat	Alvorlig	Dødelig	I alt
2019	1.014	160	36	3	0	1.214
2020	542	87	25	7	1	662
2021	854	165	23	6	0	1.048

Af ovenstående tabel ses, at de fleste indberettede UTH'er medførte ingen eller mild skade. Det ses også, at der i gennemsnit sker ca. to til tre UTH'er med moderat alvorlighedsgrad pr. måned.

Det ses også at der i 2021 har været seks UTH'er med alvorlig konsekvens for borgeren. En UTH med alvorlig konsekvens for borger betyder, at borger har fået permanent skade, som kræver indlæggelse, behandling hos praktiserende læge, øget plejeindsats, eller for indlagte patienter øget behandling, eller andre skader som kræver akut livreddende behandling.

En gennemgang af hændelserne viser, at to af hændelserne ikke burde have alvorlighedsgraden "alvorlig". Begge tilfælde vedrører hændelserne medicin, hvor der i den ene rettes op på en fejl i en dosering, hvor den anden hændelse drejer sig om forsinket igangsættelse af medicinbehandling.

To andre hændelser vedrørte fald fra seng, medens borger var alene, hvoraf den ene førte til indlæggelse, og den anden hændelse ikke medførte yderligere skade eller øget behandling.

De to sidste hændelser vedrører mangelfuld overlevering af informationer om borgers tilstand, som medførte indlæggelse.

Af ovenstående ses også et markant fald i antallet af indberettede UTH'er i 2020. Der er flere årsager bag faldet, hvoraf den ene var, at den centrale funktion af behandling af UTH'er var sårbar ift. bemanning.

Det betød, at en del indberettede UTH'er, ikke tæller med i opgørelsen over samlede UTH'er i 2020, og fremstår som slettede. En gennemgang af slettede sager viser, at en sag var klassificeret som alvorlig, og omhandlede behandling og pleje.

Den centrale sagsbehandler kan afvise UTH-indberetninger. En afvisning af en indberetning skal opfylde en af følgende årsagskategorier: Sagen er mangelfuldt oplyst, sagen vedrører arbejdsmiljø, sagen har andet grundlag for afvisning, sagen er en testsag, eller sagen er dobbeltregistreret. Indberetninger bliver desuden slettet, når de bliver forældede i systemet.

Selvom en del indberetninger ikke er blevet sagsbehandlet, har enhederne haft fokus på læring og forebyggelse, på baggrund af UTH-erne.

Efterfølgende er kontinuiteten af den centrale funktion sikret ved, at en yderligere ansat kan varetage funktionen ved behov. Nye medarbejdere bliver præsenteret for arbejdet med UTH'er, herunder indberetning og læring, som en del af deres introduktion. Der er igangsat en opsamling ift. samarbejdet med de decentrale sagsbehandlere, som har den bærende funktion, når det gælder læring og forebyggelse i organisationen.

Flere andre faktorer kan påvirke antallet af indberettede UTH'er. Et øget fokus på indberetning, læring, samt opfølgning på indberetningerne, sender signal om, at indberetningerne anvendes aktivt som forbedringsværktøj. Derfor vil det alt andet lige øge motivationen til at indberette UTH'er.

Omvendt kan antallet af indberettede UTH'er falde, når ledelse og medarbejdere ikke har fokus på indberetning og læring. Endvidere kan læring og forebyggende tiltag opnå den effekt, som formålet med indberetninger af UTH'er har, så der sker færre UTH'er, og dermed færre UTH-indberetninger.

I årsberetningen nævnes det, at der har været en stigning i samlerapporteringer. Samlerapporteringer er en forenklet rapporteringsmetode, som anvendes i kommunerne, og omfatter UTH'er, hvor borger enten er faldet, eller ikke har fået sin medicin, og hvor konsekvensen af hændelsen er "ingen skade" eller "mild skade".

Ringsted Kommune gik vi i gang med at implementere samlerapportering i 2020. De sidste relevante afdelinger begyndte med samlerapporteringerne i løbet af forår/sensommer 2022.

Herunder vises udviklingen i antal indberettede UTH'er indberettet via samlerapporter.

	<b>Fald</b>	<b>Medicin ikke givet</b>
<b>2020</b>	28	33
<b>2021</b>	380	799

Af ovenstående ses, en relativt stor udvikling i antallet af indberetninger fra 2020 til 2021. Antallet af indberetninger har sandsynligvis været højere både i 2020 og 2021, end vist i ovenstående, af samme årsag som faldet i antallet af enkeltrapporterede UTH'er.

### **Fokusområder til forebyggelse af utilsigtede hændelser**

I løbet af 2021 har flere afdelinger deltaget i projekter, som på hver sin måde har fokus på patientsikkerhed.

Eksempelvis deltager Hjemmeplejen i projektet ”I sikre hænder”, med opstart i januar 2021, frem mod udgangen af 2022. Målet med projekt ”I sikre hænder” er at give borgerne i ældreplejen en sikker pleje og behandling bl.a. ved at reducere tryksår, medicinfejl, fald og infektioner. Det sker bl.a. ved, at medarbejderne får metoder til at systematisere deres arbejdsgange.

Det er planen at de systematiske arbejdsgange skal udbredes til relevante enheder i Ringsted Kommune, når Hjemmeplejen har gennemført projektet.

I perioden 2019 til udgangen 2021 samarbejdede Hjemmeplejen, plejecentrene, Madhuset Zahles, Voksen- og Handikap og Sundhed og Træning, om projektet ”Tidlig opsporing og træning af personer med tygge- og synkebesvær” (dysfagi). Projektet har ført til øget fokus på borgere med tygge- og synkebesvær (dysfagi), som ses ved en stigning af henvendelser der vedrører borgere med dysfagi. Tidlige indsatser målrettet dysfagi forebygger indlæggelser for lungebetændelse, fejlernæring, dehydrering og væggtab.

De enkelte afdelinger har derudover fortsat løbende fokus på opfølgning af UTH'er. De lokale sagsbehandlere er eksempelvis løbende i dialog med medarbejdere, om aktuelle emner der vedrører indberettede UTH'er.

Inddragelse og høring

Til høring i Ældrerådet og Handicaprådet

## **Økonomi**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Vurdering

Administrationen vurderer, at håndteringen af utilsigtede hændelser i 2021 har fulgt de gældende retningslinjer, og der fortsat er fokus på læringsperspektivet.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen særlige konsekvenser for handicapområdet.

## **Indstilling**

**Direktionen indstiller**, at orienteringen tages til efterretning.

## **Bilag**

Dansk Patientsikkerhedsdatabase årsberetning 2021

# Punkt 10: Orientering om indretning af skæve boliger

17-16849A

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Indhold

## Indledning

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								X
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Byrådet vedtog med budget 2020-2023 at afsætte 7,5 mio. kr. til etablering af skæve boliger, og Byrådet har den 12. september 2022 givet anlægsbevilling til byggeriet, jf. sag til orientering i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 22. august 2022.

I denne sag orienteres Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget om de socialfaglige overvejelser ift. indretningen af de skæve boliger.

## Beskrivelse af sagen

Under dette punkt deltager leder af CBU (Center for social støtte, behandling og udvikling) og giver en kort præsentation om de socialfaglige tanker ift. de skæve boligernes indretning. Chef for Vej- og Ejendomscenter deltager også, og begge står til rådighed for eventuelle spørgsmål.

I byggeprogrammet, der er sendt i udbud, fremgår en række krav til byggeriets funktion og udformning, herunder bl.a.:

- Boligerne skal som udgangspunkt have et soveværelse og en stue, og hver bolig skal have eget bad, køkken og terrasse. Kravene til boligerne er fastlagt ud fra, at de skal være enmandsboliger.
- Der stilles en række krav for at sikre et godt indeklima og der stilles krav tilgængelighed og at indretningen tager hensyn til alle handicaps.
- Boligerne skal placeres på grunden med en indbyrdes orientering, der bedst muligt tillader et privatliv i de enkelte boliger.
- Der skal overalt anvendes robuste, æstetiske og miljørigtige materialer, der kræver et minimum af løbende vedligeholdelse og være lette og effektive at rengøre.
- Det skal dokumenteres, at konstruktionernes bæreevne og brandsikkerhed er tilstrækkelig.
- Totalentreprisen skal indeholde fællesanlæg, sti- og vejbelysning.

En række af de krav, der stilles til bygningernes placering, udformning og udvendige materialevalg, følger af lokalplanen, som Byrådet har vedtaget den 22. december 2021.

Den videre proces herfra er, at der bliver søgt om støtte til etablering af boligerne hos Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen, når udbuddet er afsluttet. Såfremt kommunen ikke kan få tilskud, eller såfremt der opnås priser, som ligger udenfor budgetrammen, vil der blive forelagt en ny sag til politisk behandling.

Inddragelse og høring

Der har i august 2021 været afholdt borgermøde i forbindelse med vedtagelse af lokalplanen. I maj 2020 er der sket brugerinddragelse via brugere af en efterværnsgruppe i Dagbehandlingen og via lederen af Kirkens Korshær i Ringsted Kommune. Under byggeprocessen vil der igen ske inddragelse via efterværnsgruppen og så vidt muligt med de konkrete borgere.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Vurdering**

Administrationen vurderer, at de vilkår og krav, der stilles til byggeriet, er relevante ift. projektets formål og målgruppens behov og er inden for rammerne af det, der kan søges tilskud til ved etablering af skæve boliger.

## **Konsekvenser for handicapområdet**

Ingen særskilte konsekvenser for borgere med handicap.

## **Indstilling**

**Direktionen indstiller**, at orienteringen tages til efterretning.

# Punkt 11: Orientering om muligheder, fordele og ulemper ved udbygning af plejeboliger (genoptaget)

22-004005

## Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker en ny sag, hvor der beskrives 4 modeller:

- 1) Opførelse af nyt plejecenter i forskellige ejerformer
- 2) Gradvis udbygning på eksisterende matrikler
- 3) Konvertering af aflastningspladser, gradvis udbygning og etablering af nye aflastningspladser på Zahlesvej.
- 4) Modeller for etablering af demenspladser

## Indhold

## Indledning

### Sagsgang:

	BY	ÅK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	Å†SSU
Beslutning om hÅring	Å	Å	Å	Å	Å	Å	Å	Å
Orientering								x
Indstilling								
Beslutning								Å

BY=Byråd, ÅK=Åkonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=BÅrne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, Å†SSU=Åldre-, Social- og Sundhedsudvalget

Jf. den godkendte tids- og procesplan for udbygning af plejeboliger prÅsenteres muligheder, fordele og ulemper pÅ de forskellige spÅrgsmÅl, der skal findes svar pÅ inden opstart af et byggeri.

Indtryk fra udvalgets besÅg pÅ plejehjem i Roskilde kan indgÅ i en perspektivering af muligheder.Å

## Beskrivelse af sagen

Det fremgÅr af tids- og procesplan for udbygning af plejeboliger, at der skulle have vÅret en sag om nedenstÅende pÅ Åldre-, Social- og Sundhedsudvalgets mÅde den 26. april 2022.

ÅPresentation af muligheder, fordele og ulemper pÅ de forskellige spÅrgsmÅl, der skal findes svar pÅ inden opstart af byggeri.

DrÅftelse som kan danne baggrund for punkter, der skal uddybes yderligere. Herunder mulighed for at fÅ input fra eksterne parter, fx andre kommuner, ejere af friplejehjem, operatÅrer af friplejehjem med flere.Å

Hvem skal stÅ for byggeriet

Overordnet er der fire muligheder:

1) Kommunen bygger selv. Plejecenter Ortved og Plejecenter Solbakken (undtagen Hus 8) er bygget og ejet af Ringsted Kommune. Begge steder er der aftale med et boligselskab om drift af boligafdelingerne, det vil sige ind- og udflytning, lejekontrakter og huslejeopkrævning med mere.

I skemaet nedenfor er vist en beregning af anlægssum for kommunen, hvis kommunen selv bygger det hele: Der er endvidere vist den kommunale anlægssum, hvis kommunen kun selv bygger og ejer serviceareal (fx depoter, omklædning og personalerum), og lader et boligselskab stå for at bygge bolig og fællesareal.

Antallet af boliger er valgt ud fra det forventede behov i 2040 (Jf. COWI's analyse - vedlagt som **bilag 1**). Boligareal er fastsat til 65 kvadratmeter, som er det areal, en kommende beboer kan søge boligsikring til. Fællesarealer og servicearealer er estimeret med udgangspunkt i nyere plejeboligbyggerier i andre kommuner.

Anlægssummen kan ikke ændres. Det vil sige, at jo højere prisen er pr. bygget kvadratmeter, des flere kompromisser må indgåes i forhold til kvaliteten af byggeriet, fx antal stikkontakter, fravalg af tekket eller valg af materialer med flere. En stor del af anlægssummen kan finansieres ved lån.

Antal boliger	56	Forklaring
Serviceareal	20	
Fællesareal	10	
Boligareal	65	
Areal i alt	5.320	Antal boliger x summen af serviceareal + fællesareal + boligareal
Maksimumpris pr. m <sup>2</sup>	25.000	Beløb fastsat af staten
Maksimal byggepris	133.000.000	Areal i alt x maksimumpris pr. m <sup>2</sup>
Grundkapital tilskud	13.300.000	10% af maksimal byggepris - kan ikke lånefinansieres, hvis kommunen selv står for byggeriet
Pris for servicearealer	28.000.000	Antal boliger x serviceareal x maksimum pris pr m <sup>2</sup>
Pris for boligarealer	105.000.000	Antal boliger x serviceareal + fælles areal x maksimum pris pr m <sup>2</sup>
Pris for boligdel uden moms	84.000.000	Pris for boligarealer renset for moms
2% beboerindskud	2.660.000	Den del af den samlede pris, der skal finansieres af beboerindskud
Servicearealtilskud	2.240.000	Der ydes servicearealtilskud på 40.000 kr. pr. bolig, dog maks. 60% af prisen for servicearealerne
Total anlægspris for kommunen	107.100.000	Pris for boligarealer renset for moms + pris for servicearealer - beboerindskud - servicearealtilskud
Total anlægspris hvis boligdelen bygges af boligforening	36.400.000	Pris for servicearealer + grundkapitaltilskud - beboerindskud - servicearealtilskud

2) Kommunen kan indgå aftale med et eller flere boligselskaber om at stå for hele byggeriet; boligdelen, fællesarealer og servicearealer.

På Knud Lavard Center er plejeboliger og centernære boliger bygget og ejet af et boligselskab, mens servicearealerne er bygget og ejet af Ringsted Kommune.

På Solbakken Hus 8 er boligarealer, fællesarealer og servicearealer bygget og ejet af et boligselskab. Her betaler kommune husleje til boligselskabet for brug af servicearealerne.

3) Kommunen indgår aftale med et privat firma om at bygge friplejehjem. En sådan aftale vil typisk omfatte både byggeri, efterfølgende drift af byggeriet og drift af plejen. Det er vigtigt, at være opmærksom på, at kommunen ikke kan forhindre en privat organisation i at bygge friplejehjem. Kommunen kan alene beslutte, om den vil indgå i et samarbejde, fx have anvisningsret til et antal boliger.

Nedenfor er vist nogen af de fordele og ulemper, der er ved friplejehjem.

Fordele ved friplejehjem
Ingen udgift til opførelse af byggeriets servicearealer

Ingen binding grundkapital
Der skal ikke deponeres midler for servicearealerne med mindre kommunen ønsker anvisningsret til boligerne
Mulighed for mere langsigtet samarbejde med privat leverandør end gennem almindeligt udbud af drift
Årget valgfrihed for borgerne
Borgere får mulighed for tilkøb af ydelser ud over det visitationen dækker
Kun udgifter til tomgangshusleje til de boliger kommunen har anvisningsret til
<b>Ulemper ved friplejehjem</b>
Risiko for at kommunen ikke kan leve op til plejeboliggarantien uden anvisningsretten
Risiko for tomgangshusleje hvis kommunen har anvisningsret - dog kun for de boliger kommunen har anvisningsret til
Ingen mulighed for at vælge leverandør til driften, da det afgøres ved udbuddet af grunden
Begrænset beboerdemokrati efter lejeloven
Sundhedsudgifter til alle borgere " også udenbys " skal dækkes af kommunen

I skemaet nedenfor er vist et eksempel på udgifterne efter 10 år og 20 år for:

- Friplejehjem med og uden anvisningsret
- Alment byggeri bygget af boligselskab
- Kommunalt byggeri

Beregningen stammer fra en anden kommune. De konkrete tal er således ikke retvisende for Ringsted Kommune, men den forholdsmæssige forskel i udgifter efter henholdsvis 10 og 20 år estimeres, at være sammenlignelig. Å

Å	Å	Å	Å	Samlet udgift netto	
				10 år	20 år
1.000 kr.	Anlægs	Årlig drift	Å	10 år	20 år
Scenarie 1a Friplejehjem " med anvisningsret	28.000	30.120	Å	317.999	607.998
Scenarie 1 b Friplejehjem " uden anvisningsret	0	29.529	Å	295.290	590.580
Scenarie 2 a Alment plejehjem " boligselskab bygger boliger	41.900	25.269	Å	294.586	547.273
Scenarie 2 b Alment plejehjem " boligselskab bygger boliger og	41.300	24.669	Å	276.786	512.273

servicearealer					
Scenarie 3					
Kommunen bygger selv og ejer boliger og servicearealer	50.852	28.169	Å	332.538	614.225

Å 4) Endelig kan Kommunen indgå aftale om et offentligt-privat partnerskab: Eksempelvis en aftale med en privat aktør som står for byggeriet, som lejes ud til kommunen på en langtidskontrakt. Å Å

Hvor skal der bygges

Der er mulighed for at bygge i Ringsted by herunder Benløse og Ringsted syd eller på landet, fx i tilknytning til en af landsbyerne.

Der er mulighed for at bygge til i forbindelse med de nuværende tre plejecentre eller for at lave et barmarksprojekt et helt fjerde sted.

Det kan også tænkes en kombination, hvor der bygges i etaper. Eksempelvis ved at starte med et antal boliger, som tilbygning til et af de tre nuværende plejecentre. Det kan give den fordel, at det antal boliger der bygges lændes justeres efter den aktuelle demografiske udvikling og dermed mindskes risikoen for perioder med tomgangshusleje. Det kan give en ulempe i forhold til, at der skal projekteres, gennemføres udbud og etableres byggeplads af flere omgange. Å

Overvejelser om placering kan tage udgangspunkt i, hvad der skal være i umiddelbar nærhed af det nye plejecenter, fx børnehaver, familieboliger, seniorboliger, indkøb, natur, skole og kulturinstitutioner med flere. Det kan overvejes om der skal være arealer som kan benyttes både af beboerne og af beboere i nærheden, fx et caféområde eller festlokaler.

Å Hvilken type boliger skal der bygges

Der kan indtænkes mange forskellige målgrupper og sociale behov i et nyt byggeri. Målgruppen kan have betydning for boligafdelingernes størrelse og udformning. Der er eksempelvis forskel på hvilke materiale, der egner sig bedst til skærmte boliger og almindelige boliger. Skærmte boliger skal helst have adgang til udeliv i lukkede grøntmiljøer, mens beboere i almindelige plejeboliger kan have glæde af et udeområde, hvor der findes mange mennesker. Der kan også tænkes andre målgrupper, fx voksne med udviklingshæmning eller beboere med anden etnisk baggrund end dansk.

Hvordan skal byggeriet udformes og boligerne indrettes

Forskellige hensyn har indflydelse på valg af udformning og indretning. Det er hensyn til fx hjemlighed, det sociale liv, arbejdsmiljø, og effektiv drift med flere.

Resultater fra forskellig undersøgelse:

- En undersøgelse fra KL viser, at plejecentre med 85-90 pladser typisk har de laveste pladspriser.
- KL's undersøgelse viser, at plejecentre i et plan kræver mindre personale og er nemmere at finansieres i for beboere med demens.
- En undersøgelse fra Erhvervs- og Byggestyrelsen og Realdania viser, at plejecentre med 60-80 pladser er mest driftsøkonomiske rationelle.
- Undersøgelsen fra Erhvervs- og Byggestyrelsen og Realdania viser samtidig, at opdeling i mindre boenheder kan fastholde og understøtte hjemlighed.

## Inddragelse og høring

Til orientering i Ældre og Handicappede.

## Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Vurdering

Administrationen vurderer, at ovenstående temaer kan indgå i en temadrøftelse i Byrådet forud for beslutning om det konkrete byggeri.

## Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særlige konsekvenser for handicapområdet.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## Supplerende sagsfremstilling til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 24. oktober 2022

På mødet den 16. maj 2022 blev udvalget præsenteret for en sag, hvor forskellige muligheder blev uddybet. Sagen skulle danne baggrund for en efterfølgende temadrøftelse i Byrådet i juni 2022. Sagen blev taget til efterretning med en bemærkning om, at udvalget ønsker sagen udbygget med cases om:

1. En gradvis udbygning af kapaciteten i forhold til demensområdet i forbindelse med de eksisterende plejecentre.
2. En konvertering af de nuværende midlertidige pladser til plejehjemspladser og ny-etablering af midlertidige pladser.
3. En vurdering af behovet for plejehjemspladser til udviklingshæmmede og yngre hjerneskadede med plejebehov.

*1) En gradvis udbygning af kapaciteten i forhold til demensområdet i forbindelse med de eksisterende plejecentre*

I henhold til lokalplanene er der mulighed for at bygge ud ved alle kommunens tre plejecentre:

Plejecenter Solbakken

Ved Solbakken er der mulighed for at bygge 2.480 kvm. heri skal indregnes en parkeringsplads pr. bolig. I følge lokalplanen må der maksimalt bygges i to etage og byggeriet skal være i samme materialer som det nuværende byggeri.

På Solbakken er bolighederne opdelt i huse med seks til otte boliger i hvert hus. Husene har tre forskellige størrelser, som i indvendige mål er henholdsvis 369,5 kvm, 392,5 kvm og 491,6 kvm. Der er således mulighed for at bygge, fx op til fire et-plans huse med hver seks boliger eller op til tre et-plans huse med otte boliger i hver eller et to-plans hus med otte boliger.

Det skal bemærkes, at de konkrete muligheder for ekstra bebyggelse kræver en opmåling af en landmåler. Det kan vise sig, at være svært at placere byggefelter til 2.480 ekstra kvadratmeter på en måde, så det giver rimelig afstand mellem de nuværende huse og nye huse herunder plads til haveareal.

Skema 1 viser et eksempel på prisen for tre huse med hver otte boliger, hvor udgangspunktet er den nuværende boligstørrelse. Størrelsen på boligareal, fællesareal og servicearealer fastsættes af den der står for byggeriet, men størrelsen på de forskellige arealer påvirker økonomien i byggeriet ligesom andre forhold kan påvirke prisen.

Skema 1

Antal boliger	24	
Serviceareal	20	
Fællesareal	15	Å
Boligareal	35	Å

Areal i alt	1.680	Antal boliger x summen af serviceareal + fællesareal + boligareal
Maksimumpris pr. m2	25.000	Beløb fastsat af staten
Maksimal byggepris	42.000.000	Areal i alt x maksimumpris pr. m2
Grundkapital tilskud	4.200.000	10% af maksimal byggepris - kan ikke finansieres, hvis kommunen selv står for byggeriet
Pris for servicearealer	12.000.000	Antal boliger x serviceareal x maksimum pris pr m2
Pris for boligarealer	30.000.000	Antal boliger x serviceareal + fælles areal x maksimum pris pr m2
Pris for boligdel uden moms	41.000.000	Pris for boligarealer renset for moms
2% beboerindskud	840.000	Den del af den samlede pris, der skal finansieres af beboerindskud
Servicearealtilskud	960.000	Der ydes servicearealtilskud på 40.000 kr. pr. bolig, dog maks. 60% af prisen for servicearealerne
Total anlægspris for kommunen	34.200.000	Pris for boligarealer renset for moms + pris for servicearealer - beboerindskud - servicearealtilskud
Total anlægspris hvis boligdelen bygges af boligforening	14.400.000	Pris for servicearealer + grundkapitaltilskud - beboerindskud - servicearealtilskud

Plejecenter Solbakken er det af kommunens tre plejecentre, der har den største andel af skårmede boliger og det eneste plejecenter i Ringsted, der har særligt skårmede boliger. De særligt skårmede boliger bruges til borgere hvor deres demenssygdom betyder, at de er til fare for andre eller sig selv. Det er ofte borgere, der samtidig med demens har en psykiatrisk overbygning, som kræver specialuddannet personale.

#### Knud Lavard Center (KLC)

I forbindelse med at plejecenterdelen på KLC blev bygget, blev der lavet en lokalplan som giver mulighed for at udbygge med yderligere en blok. Blokken kan bygges på den rummer de 56 ekstra boliger, som COWI har vurderet er behovet i 2040. Der kan bygges i etaper, fx halvdelen nu og halvdelen på et senere tidspunkt.

Skema 2 viser prisen ved udbygning med 24 boliger og skema 3 viser prisen ved udbygning med 30 boliger. Størrelsen på boligareal, fællesareal og servicearealer fastsættes af den der står for byggeriet, men størrelsen på de forskellige arealer påvirker økonomien i byggeriet ligesom andre forhold kan påvirke prisen.

Skema 2

Antal boliger	24	
Serviceareal	20	Kommunen bestemmer selv størrelsen på servicearealet, men det maksimale tilskud er 40.000 kr. pr. bolig jf. nedenfor
Fællesareal	10	Å
Boligareal	45	Å
Areal i alt	1.800	Antal boliger x summen af serviceareal + fællesareal + boligareal
Maksimumpris pr. m2	25.000	Beløb fastsat af staten
Maksimal byggepris	45.000.000	Areal i alt x maksimumpris pr. m2
Grundkapital tilskud	4.500.000	10% af maksimal byggepris - kan ikke lånefinansieres, hvis kommunen selv står for byggeriet
Pris for servicearealer	12.000.000	Antal boliger x serviceareal x maksimum pris pr m2
Pris for boligarealer	33.000.000	Antal boliger x serviceareal + fælles areal x maksimum pris pr m2
Pris for boligdel uden moms	26.400.000	Pris for boligarealer renset for moms
2% beboerindskud	900.000	Den del af den samlede pris, der

		skal finansieres af beboerindskud
Servicearealtilskud	960.000	Der ydes servicearealtilskud på 40.000 kr. pr. bolig, dog maks. 60% af prisen for servicearealerne
Total anlægspris for kommunen	36.540.000	Pris for boligarealer renset for moms + pris for servicearealer - beboerindskud - servicearealtilskud
Total anlægspris hvis boligdelen bygges af boligforening	14.640.000	Pris for servicearealer + grundkapitaltilskud - beboerindskud - servicearealtilskud

### Skema 3

Antal boliger	30	
Serviceareal	20	Kommunen bestemmer selv størrelsen på servicearealet, men det maksimale tilskud er 40.000 kr. pr. bolig jf. nedenfor
Føllesareal	10	Å
Boligareal	45	Å
Areal i alt	2.250	Antal boliger x summen af serviceareal + føllesareal + boligareal
Maksimumpris pr. m2	25.000	Beløb fastsat af staten
Maksimal byggepris	56.250.000	Areal i alt x maksimumpris pr. m2
Grundkapital tilskud	5.625.000	10% af maksimal byggepris - kan ikke lønfinansieres, hvis kommunen

		selv stÅr for byggeriet
Pris for servicearealer	Å Å Å 15.000.000	Antal boliger x serviceareal x maksimum pris pr m2
Pris for boligarealer	Å Å Å 41.250.000	Antal boliger x serviceareal + fÅlles areal x maksimum pris pr m2
Pris for boligdel uden moms	Å Å Å 33.000.000	Pris for boligarealer renset for moms
2% beboerindskud	Å Å Å Å Å 1.125.000	Den del af den samlede pris, der skal finansieres af beboerindskud
Servicearealtilskud	Å Å Å Å Å 1.200.000	Der ydes servicearealtilskud pÅ¥ 40.000 kr. pr. bolig, dog maks. 60% af prisen for servicearealerne
Total anlÅgspris for kommunen	Å Å Å 45.675.000	Pris for boligarealer renset for moms + pris for servicearealer - beboerindskud - servicearealtilskud
Total anlÅgspris hvis boligdelen bygges af boligforening	Å Å Å 18.300.000	Pris for servicearealer + grundkapitaltilskud - beboerindskud - servicearealtilskud

PÅ¥ KLC er der seks boligafdelinger en pÅ¥ hver etage i tre blokke. En afdeling har almindeligt skÅrmede boliger til beboere med demens og en afdeling bruges til midlertidige pladser. PÅ¥ KLC har medarbejderne sÅledes ekspertise bÅde i forhold til borgere med demens og borgere med komplicerede pleje- og behandlingsbehov efter fx hospitalsindlÅggelse.

#### Plejecenter Ortved

I Ortved er der 50 plejeboliger fordelt pÅ¥ tre afdelinger. Alle boliger er i stueplan og alle er almindelige boliger - der er ingen skÅrmede boliger pÅ¥ Plejecenter Ortved.

I fÅlge lokalplanen er bebyggelsesprocenten ikke fuldt udnyttet, sÅ der er mulighed for at bygge yderligere i tilknytning til Ortved. Det krÅver dog en opmÅling med landmÅler, at fÅ¥ bestemt hvordan et eventuelt byggefelt kan placeres og hvor mange boliger, der vil blive plads til.Å

#### 2) En konvertering af de nuvÅrende midlertidige pladser til plejehjemspladser og ny-etablering af midlertidige pladser

De pladser der for nuvÅrende anvendes til midlertidige pladser kan umiddelbart tages i brug til plejeboliger.Å

Ny-etablering af midlertidige pladser kan foregÅ¥ pÅ¥ to mÅder:

A) De midlertidige pladser bygges direkte til dette formål og ikke som boliger. Det vil betyde, at byggeriet kan tegnes til formålet. Det kan være mindre rum/stuer, hvor der kun er beregnet plads til den nødvendige pleje og det minimale for at gøre opholdet rart, fx et enkelt skabsmodul til tøj og personlige ejendele. Der behøver ikke være et toilet pr. stue. Derudover er der mulighed for at indtænke rehabilitering i udformningen af bygningen.

Det er ikke muligt at sætte til denne type byggeri, men som dermed skal finansieres via kommunale anlægsmidler og/eller lånt via Kommunekredit.

B) De midlertidige pladser bygges som boliger, men med en væg der adskiller boligens rum på en måde, at der bliver to selvstændige rum. Der kan fx være en lille gang, som fungerer som en fordelingsgang til to selvstændige rum og et toilet. Væggen skal opføres i et materiale og på en måde, så den nemt kan fjernes.

Denne model betyder, at byggeriet kan sættes efter samme beregningsmodel, som beskrevet ovenfor. Der kræves dog en yderligere juridisk vurdering af lovligheden af at bygge boliger, som ikke umiddelbart tages i brug som boliger.

En endelig vurdering af muligheder for finansiering kræver, at der indhentes et prisoverslag samt en juridisk vurdering af mulighederne for at bygge midlertidige pladser efter almenboligloven, når det på forhånd er besluttet, at de som udgangspunkt ikke tages i brug som boliger.

3) *En vurdering af behovet for plejehjemspladser til udviklingshæmmede og yngre hjerneskadede med plejebehov*

Andelen af borgere i Ringsted med udviklingshæmning, som samtidig er i målgruppe for en bolig på plejehjem har ikke pt. en volumen, der kan understøtte en årlig plejeafdeling, men det kan blive en mulighed på sigt. Blandt andet stiger levealderen for borgere med udviklingshæmning.

Det samme gælder yngre hjerneskadede med plejebehov.

## Vurdering

Administrationen vurderer, at ovenstående temaer fra sagsfremstillingen den 16. maj 2022 og den supplerende sagsfremstilling kan indgå i en temadrøftelse i Byrådets forud for beslutning om det konkrete byggeri.

## Indstilling

**Direktionen indstiller**, at orienteringen tages til efterretning.

### Sagens forløb

16-05-2022 Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Taget til efterretning med en bemærkning om, at der tillige ønskes beskrevet cases med

- 1) en gradvis udbygning af kapaciteten i forhold til demensområdet i forbindelse med de eksisterende plejecentre
- 2) En konvertering af de nuværende midlertidige pladser til plejehjemspladser og ny-etablering af midlertidige pladser.
- 3) En vurdering af behovet for plejehjemspladser til udviklingshæmmede og yngre hjerneskadede med plejebehov

*Ej til stede Lotte Birkestrøm*

## Bilag

Bilag 1 Analyse af plejeboligbehov i Ringsted Kommune

## Punkt 12: Temamøde om Café Ingeborg

22-001259

### Beslutning

Taget til efterretning.

### Indhold

Indledning

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								X
Indstilling								
Beslutning								

*BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget*

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget vedtog den 17. januar 2022 et introduktionsprogram for 2022, og som del heraf er der temamøde om Café Ingeborg på udvalgs mødet den 24. oktober.

Beskrivelse af sagen

Udvalgs mødet den 24. oktober finder sted i Café Ingeborg, Eksercerpladsen 1.

Café Ingeborg er en socialøkonomisk-lignende virksomhed, som bl.a. har borgere ansat i beskyttet beskæftigelse ("særlige medarbejdere") og medarbejdere i andre former for særlige ansættelser. Pt. er der 58 særlige medarbejdere.

Café Ingeborg har et køkken med faglærte kokke, der sammen med de særlige medarbejdere driver café på Knud Lavard Centret, laver noget af maden til beboerne på plejecentret og som holder arrangementer for bl.a. byens ældre borgere. Café Ingeborg har også gartneri og andre aktiviteter på Plejecenter Ortved og driver projektet "Café Ingeborg på hjul" med foodtruck og generationscafé.

Ud over de 58 særlige medarbejdere er der 37 personer ansat i Café Ingeborg, fordelt på 10 i i fleks-, skåne- eller seniorjob og 27 i ordinær ansættelse.

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at temamødet vil give udvalget et godt indblik i Café Ingeborgs aktiviteter og organisering.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen konsekvenser.

Indstilling

**Direktionen indstiller,** at orienteringen tages til efterretning.

## **Punkt 13: Orientering fra formand og direktør**

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Indhold**

**Punkt 14: Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget**

## **Punkt 15: Underskriftsark**

### **Beslutning**

Godkendt.