

REFERAT Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget d. 12-12-2022

Mødedato Mandag d. 12. december 2022 kl. 17:00

Mødested Gråt møderum, Amtstue Alle

Mødedeltagere René Lund Sørensen, Sine Reffstrup, Benny Christensen, Mona Musse (Fravær), Lotte Birkestrøm, Pia Thøgersen, Mazlum Öz (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på udviklingsplan for Bengerd's Huse.....	4
Forlængelse af aftaler om boliganvisning.....	7
Sagsbehandlingsfrister på det sociale område for 2023.....	9
Forslag til årshjul for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget i 2023.....	13
Lukket: Handicapprisen 2023.....	15
Status på udmøntning af forebyggelsespuljen 2022-2023.....	16
Orientering om effektevaluering af projekt "Vi cykler i Ringsted".....	18
Orientering om aktiviteter på plejecentrene.....	21
Afsluttende evaluering af Lokalteams pilotprojekt.....	24
Orientering om Bevægelsesvaner og Sundhedsprofilen i Ringsted.....	27
Orientering om ny organisering af botilbuddet på Vibevej.....	31
Orientering om muligheder og konsekvenser ved madproduktion på plejecentrene.....	33
Orientering om sundhedsklynger.....	35
Orientering om tilsyn med Støtte- og Aktivitetscenter og med Kilden & Bjælken.....	39
Anlægsbevilling for småanlæg 2023.....	42
Orientering fra formand og direktør.....	44
Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.....	45
Underskriftsark.....	46
Nærhospital i Ringsted.....	47

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

Fraværende Mona Musse, Mazlum Öz

Punkt 2: Status på udviklingsplan for Bengerdts Huse

21-013881

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

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.

I denne sag fremlægges en udviklingsplan for Bengerdts Huse samt en sammenligning af taksterne i Bengerdts Huse og andre sammenlignelige botilbud.

Beskrivelse af sagen

Det tidligere Social- og Arbejdsmarkedsudvalg (SAMU) vedtog i juni 2021, at der skulle udarbejdes en sag om udviklingsmulighederne i Bengerdts Huse og i november 2021 vedtog SAMU en tids- og procesplan for projektet. I september 2022 behandlede Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget undersøgelsesresultaterne fra fase 1 og besluttede, at projektet i fase 2 (udviklingsfasen) skulle arbejde videre med en udviklingsplan ud fra undersøgelsens resultater, ligeledes blev det besluttet, at der skulle indgå en sammenligning med driftsudgifter på sammenlignelige tilbud.

Fase 2 af projektet er nu afsluttet.

Til mødet præsenterer administrationen udviklingsplanen.

Formålet med projektet er at undersøge, hvilke forventninger og behov nuværende og kommende beboere og pårørende har til botilbuddet Bengerdts Huse, samt at udarbejde og efterfølgende implementere en udviklingsplan for Bengerdts Huse.

Siden september 2022 har styregruppen og administrationen udarbejdet en udviklingsplan for Bengerdts Huse. Her peges på, hvilke tiltag der kan igangsættes for at imødekomme de ønsker og udviklingsbehov, som blev identificeret i fase 1 af projektet. Udviklingsplanen fremgår af afrapporteringen fra fase 2 (**bilag 1**).

Indsætterne er opdelt i, om de kan iværksættes inden for Bengerdts Huses nuværende økonomiske ramme eller om de forudsætter ekstra økonomi. De indsatser, der kan gennemføres inden for den eksisterende økonomiske ramme, vil blive sat i gang i 2023-2024, jf. tidsplan for implementering (**bilag 2**). Indsætterne falder inden for 11 forskellige områder:

1. *Forbedring af de indendørs fysiske rammer:* Eksempelvis udarbejde en fælles plan for forbedret indretning af fællesarealerne ud fra de midler, der er til rådighed.

2. *Forbedring af fællesarealerne udenfor*: Gøre ankomstområdet pænere og planlægge nogle enkelte aktiviteter udendørs.
3. *Muligheden for dyr*: Lave husregler og retningslinjer for at kunne have dyr på Bengerdts Huse.
4. *Aktiviteter og aktivitetsniveau*: Herunder lave struktureret spørgerunde til alle beboerne, så beboernes ønsker til aktivitetsniveau kommer frem og få lys på, om der er nogle borgere, der er endt med at have få aktiviteter. Afprøve et ugeprogram med 2-3 aktiviteter om ugen med fx cykling, spil på plænen med beboerne. Understøtte relationer og aktiviteter på tværs af husene, herunder samle de unge mere. Skabe overblik over muligheder for motionstilbud for udviklingshæmmede.
5. *Adgang til faglige kompetencer, ydelser og tilbud*: Kortlægge og systematisere adgange til en bred vifte af faglige kompetencer, ydelser og tilbud i organisationen, som medarbejderne og beboerne i Bengerdts Huse kan få gavn af.
6. *Kompetenceplan / kompetenceudviklingsstrategi*: Formidle og synliggøre kompetenceplanen på Bengerdts Huse over for pårørende. Drøfte mellem Bengerdts Huse og myndighedsfunktionen, hvordan handleplansmøderne fungerer godt, og hvilke roller og opgaver der er.
7. *Information og samarbejde med pårørende - introduktion af nye beboere*: Eksempelvis vil ledelsen arbejde systematisk med information om botilbuddet og med medarbejderkultur i forhold til, hvordan borgerne og pårørende bliver mødt. Der vil blive udarbejdet et koncept for introduktion af nye pårørende.
8. *Det daglige interne samarbejde og information på tværs af enheder og visitation*: Igangsætte en proces med de forskellige enheder for at udvikle og systematisere det daglige interne samarbejde og information på tværs af de visiterende enheder og botilbuddet.
9. *Match med fremtidige målgrupper*: I første omgang se, hvilke gevinster og fælles viden det giver, at Bengerdts Huses ledelse nu deltager sammen med myndighed i visitationsudvalget.
10. *Sundhed - kost og ernæring*: Eksempelvis vil kostpolitikken tages op med pårønderådet mhp. ændringer og hvordan kostpolitikken kan overholdes og bruges aktivt af alle involverede parter, desuden også inddrage andre relevante projekter fra fx Ankerhus. Systematisere hvilken adgang beboerne på Bengerdts Huse har til diætist og specialkost.
11. *Økonomi og takster*: Herunder især udarbejde forslag til en ny takststruktur, der - indenfor det nuværende serviceniveau og budgetramme - i højere grad tager højde for beboernes forskellige behov for sundhedsrelaterede ydelser.

Tidsplan for implementering:

Næste fase af projektet er at implementere udviklingsplanen. Der er udarbejdet en tidsplan, hvor arbejdet løber fra 1. kvartal 2023 til 4. kvartal 2024 (**bilag 2**).

Tidsplanen tager højde for, at det ikke er muligt at gennemføre alle tiltag og aktiviteter på én gang i Bengerdts Huse. Den tager også højde for, at der skal implementeres nyt social-, sundheds- og omsorgssystem (Nexus), hvorfor der kun foreslås et begrænset antal aktiviteter i 1. kvartal 2023.

Takstsammenligning:

Administrationen har foretaget en sammenligning af taksterne i Bengerdts Huse med taksterne i andre længerevarende botilbud i region Sjælland. Takstsammenligningen fremgår af kapitel 4 i vedhæftede afrapportering (**bilag 1**).

I sammenligningen anvendes data fra Rammeaftalesekretariatet i region Sjælland, og der indgår 115 takster for 2022 fra kommunale og regionale botilbud med samme juridiske grundlag som Bengerdts Huse. Takstsammenligningen viser, at de to laveste takster på Bengerdts Huse er lavere end gennemsnittet af de øvrige 115 takster, mens Bengerdts Huses højeste takst er højere. Som gennemsnitsbetragtning - på tværs af de tre takst-kategorier - er Bengerdts Huse billigere end gennemsnittet af de tilbudstakster, der sammenlignes med.

Der skal tages en række forbehold i sammenligningen, herunder væsentligst, at det er meget vanskeligt at sammenligne tilbuddene ift. deres indhold og kvalitet.

Administrationen har også foretaget en takstsammenligning med to udvalgte tilbud, der efter administrationens vurdering ligner Bengerdts Huse ift. målgruppe og støtteomfang (døgndækning). Denne sammenligning viser, at Bengerdts Huses takster ligger midt mellem de to andre tilbuds takster. Det vides dog ikke, hvordan de to sammenlignelige tilbud ligger i forhold til aktivitetsniveau.

Inddragelse og høring

Til orientering i Handicaprådet.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser, da den udviklingsplan, der foreslås, kan holdes inden for den nuværende ramme.

I det omfang, der er politisk ønske om det, kan der udarbejdes budgetforslag til budget 2024 om nogle af de indsatser, der forudsætter yderligere normering og budget.

Vurdering

Administrationen vurderer, at der i udviklingsplanen er udpeget relevante tiltag og indsatser til at forbedre botilbuddet inden for de temaer og ønsker, der blev identificeret i undersøgelsen i fase 1. Administrationen vurderer, at det med de tiltag, der kan gennemføres inden for den nuværende økonomiske ramme, er muligt at imødekomme en del af ønskerne fra bl.a. de pårørende og beboerne, men også, at en væsentlig del af ønskerne forudsætter, at der bliver tilført ekstra økonomi til botilbuddets drift. Det gælder eksempelvis ønskerne om flere ture i weekender og ferier, flere aktiviteter for de beboere, der ikke er i dagtilbud, og ønskerne om at få etableret nye faciliteter såsom snoezelrum eller aktivitetshus.

Konsekvenser for handicapområdet

Udviklingsplanen for Bengerdts Huse har betydning for handicapområdet, idet de ændringer, der måtte blive gennemført, vil medføre forbedringer for nuværende og kommende beboere på Bengerdts Huse.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at udviklingsplanen med de indsatser, der kan gøres inden for rammen, tages til efterretning.
2. at tidsplanen for implementering af udviklingsplanen for 2023-2024 tages til efterretning.

Bilag

Rapport for fase 2 - Udviklingsplan

Tidsplan for implementering af udviklingsplan 2023-2024

Fraværende Mazlum Öz, Mona Musse

Punkt 3: Forlængelse af aftaler om boliganvisning

22-003084

Beslutning

Anbefales godkendt.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
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

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget har den 13. juni 2022 godkendt, at der indgås en fælles rammeaftale med de almene boligselskaber om boliganvisning og fleksibel udlejning for perioden 2023-2026. I denne sag orienteres om tidsplanen for at indgå den nye aftale, og der søges om godkendelse til at forlænge de nuværende aftaler, indtil den nye aftale er indgået.

Beskrivelse af sagen

Der indgås aftale med syv boligselskaber: Ringsted Almene Boligselskab, Andelsboligforeningen af 1941, Boligselskabet Sjælland, Vestsjællands Almene Boligselskab, MNV Bolig v/ Domea, Postfunktionærernes Andelsboligforening og Bo-Vita. De tre sidstnævnte er nye i Ringsted Kommune med boliger opført i 2022.

Tidligere har kommunen indgået individuelle anvisningsaftaler med hvert enkelt boligselskab. I samarbejde med BL, som er brancheorganisation for de almene boligselskaber, er det besluttet at indføre en ny aftalestruktur fra 2023:

1. En fælles strategisk rammeaftale om anvisning og udlejning, der søges indgået med alle boligselskaber under ét og som gælder for en 4-årig periode. Her fastlægges de overordnede prioriteter og principper for boligsocial anvisning og fleksibel udlejning. Her kan også indgås aftaler om samarbejde om de boligsociale indsatser. Aftalen godkendes af Byrådet.
2. Individuelle fleksible udlejningsaftaler, hvor andelen af anvisning efter de sociale kriterier og udlejning efter de fleksible kriterier tilpasses lokalt til den enkelte boligafdeling. Det sker på baggrund af boligsociale data og for at tage hensyn til beboersammensætningen i udfordrede boligområder. Aftalen indgås administrativt, og justeres årligt, hvis de boligsociale data viser behov for det.

Det er første gang, der indgås en fælles rammeaftale, og det betyder at boligselskaberne i højere grad skal blive enige om fælles principper, bl.a. om de fleksible anvisningskriterier (tidligere kaldet boligpolitiske kriterier) og om fordelingen af boliger til den kommunale boliganvisning.

For at have den fornødne tid til processen, er det først muligt at have et forslag til rammeaftalen klar til politisk godkendelse i løbet af 1. halvår 2023. Processen frem til nu og som er planlagt fremadrettet, ser således ud:

- August-september: Administrationen og BL har i samarbejde udarbejdet første udkast til rammeaftalen. Administrationen har her afgivet kommunens ønsker og præferencer til aftalens indhold, bl.a. med afsæt i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets beslutning den 13. juni 2022 om målgrupper, der ønskes tilgodeset i de fleksible kriterier.
- September - december: Interne møder mellem boligselskaberne i proces ledet af BL.
- Medio december: BL sender boligsidens udkast til rammeaftale til kommunen.
- Januar-februar 2023: Møder mellem boligselskaberne og administrationen. Boligselskaberne har nedsat et forhandlingsudvalg til at repræsentere boligsiden. Første møde er aftalt til 9. januar. Det vides pt. ikke, hvor mange møder der bliver behov for.
- Marts - maj 2023: Politisk behandling af rammeaftalen i hhv. fagudvalg og Byråd og i boligselskabernes bestyrelser.

Da de nuværende aftaler som udgangspunkt udløber ved udgangen af 2022, søges der om Byrådets godkendelse af at forlænge aftalerne, indtil den nye aftale er indgået. De nuværende aftaler er vedhæftet (**bilag 1-7**).

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at arbejdet med den nye rammeaftale er med til at styrke samarbejdet med boligselskaberne og til at skabe større koordination og fælles retning internt mellem boligselskaberne. Den nye aftale forventes at sikre en god ramme for den boligsociale anvisning og i forhold til at sikre en balanceret beboersammensætning i boligområderne.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen særskilte konsekvenser for borgere med handicap.

Indstilling

Direktionen indstiller, at de nuværende anvisningsaftaler forlænges, indtil der er indgået en ny aftale.

Bilag

Underskrevet aftale fra ABF1941 gældende 2019-2022

Underskrevet aftale fra RAB gældende 2019-2022

Tillægsaftale vedr. Sønderpark, godkendt

Underskrevet aftale fra VAB gældende 2019-2022

Underskrevet aftale BOSJ gældende 2019-2022

Anvisningsaftale Postfunktionærernes AB og Ringsted Komm 2021-2022

Underskrevet anvisningsaftale RK og Bo-Vita

Fraværende Mona Musse, Mazlum Öz

Punkt 4: Sagsbehandlingsfrister på det sociale område for 2023

22-007159

Beslutning

Sagen sendes tilbage til administrationen, idet udvalget ønsker en supplerende sagsfremstilling, hvor der beskrives muligheder for at fastholde de nuværende sagsbehandlingsfrister på det sociale område.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

Indhold

Indledning

Sagsgang:

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

Ifølge Lov om retssikkerhed og administration § 3 stk. 2 skal Byrådet fastsætte en frist for, hvor lang tid der må gå, inden der skal være truffet en afgørelse på de enkelte sagsområder.

Sagsbehandlingsfristerne på social- og arbejdsmarkedsområdet skal opdateres og behandles politisk én gang årligt.

Beskrivelse af sagen

På det sociale område er kommunen forpligtet til efter retssikkerhedslovens § 3, stk. 2 at fastsætte servicemål for kommunens sagsbehandling, da kommunen skal behandle spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt.

Sagsbehandlingsfristerne fremgår af vedhæftede Bilag 1, hvor der er angivet om fristen er ændret eller uændret, med angivelse af ændringsårsag. Det fremgår af bilaget, hvilke frister der er lovbestemte, og hvilke der er besluttet i Byrådet. Der er desuden medtaget en række lovbestemte frister til oplysning for politikerne og borgerne.

De enkelte afdelinger i administrationen foreslår følgende sagsbehandlingsfrister for 2023:

Borgerservice:

Borgerservice foreslår, at fristen fortsat er 4 uger for behandling af sager om helbredstillæg og udvidet helbredstillæg. For beboerindskudslån foreslås det, at fristen fortsat er på 2 uger.

Borgerservice overholder den gennemsnitlige sagsbehandlingstid. Fristen bliver i enkelte sager om helbredstillæg og udvidet helbredstillæg overskredet, når vi ikke har modtaget en formuegodkendelse fra Udbetaling Danmark. I sådanne situationer tager vi direkte kontakt til Udbetaling Danmark, og borgeren bliver orienteret telefonisk eller skriftligt.

Arbejdsmarkedscenter:

Arbejdsmarkedscentret foreslår, at der ikke sker ændringer i sagsbehandlingsfristerne.

Sagsbehandlingsfristerne overholdes som udgangspunkt. Såfremt fristerne i en konkret situation ikke kan overholdes, orienteres borgeren om dette og om, hvor stor forsinkelse, der må påregnes.

Børnecentret:

Børnecentret foreslå to ændringer til fristerne. Det vedrører de børnefaglige undersøgelser, hvor der er behov for, at fristen på 2 uger forlænges til 4 uger for at afklare om der skal foretages en undersøgelse.

Fristen på 4 måneder til selve undersøgelsen vil fortsat være gældende, men det foreslås, at hvis undersøgelsen undtagelsesvis ikke kan afsluttes indenfor fristen, skal der jf. serviceloven udarbejdes en foreløbig vurdering, og snarest herefter skal undersøgelsen afsluttes.

På de to områder har fristerne ikke været overholdt i alle sagerne, mens fristerne på de øvrige områder generelt bliver overholdt.

Fristerne på de øvrige områder bliver generelt overholdt.

Center for socialstøtte, behandling og udvikling Ringsted (CBU - Socialpsykiatrien):

Center for socialstøtte, behandling og udvikling Ringsted har ingen ændringer til sagsbehandlingsfristerne.

Fristerne bliver generelt overholdt.

Myndighedsenheden:

Myndighedsenheden er udfordret ved en større tilgang af sager. Da der ikke er sket en forøgelse af de administrative ressourcer, har den større tilgang af sager medført en sagsophobning, hvor afviklingen af den større mængde af verserende sager har betydet forlænget sagsbehandlingstider. Der har gennem det senest år været flere henvendelser med spørgsmål til sagsbehandlingen.

I bilaget med sagsbehandlingstider er der forslag til en længere sagsbehandlingstid på en række områder. De områder, hvor der foreslås en forlænget sagsbehandlingstid er udvalgt ud fra administrationens ønske om at imødekomme borgerens rimelige ønsker om at få et hurtigt svar og på den anden side administrationens prioritering af, hvordan de samlede ressourcer bedst muligt anvendes.

Sagsbehandlingstiden har været overholdt på ældre- og hjælpemiddelområdet frem til efteråret. Herefter har sagsbehandlingstiden været længere på baggrund af implementering af nyt it-system. Det sociale område er generelt udfordret med at overholde fristerne på baggrund af stigende sagstilgang, og fra efteråret er sagsbehandlingstiderne ikke overholdt.

Samlet oversigt over de foreslåede ændringer:

Ansøgning om:	§ i loven:	Frist nu:	Foreslås ændret til:	Fagudvalg
Lov om social service				
Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet	§ 83, stk. 1, nr. 2 og § 83a	1 uge	Uændret	ÆSSU
Akut behov (f.eks. levering af dagligvarer)		4 uger	6 uger	
Ikke-akut behov (f.eks. rengøring og tøjvask)				
Afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende	§ 84	2 uger	6 uger	ÆSSU

Hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder	§ 85	3 uger	6 uger	ÆSSU
Kontant tilskud til personlig og praktisk hjælp	§ 95	6 uger	12 uger	ÆSSU
Personlig hjælpeordning	§ 96	12 uger	20 uger	ÆSSU
Dækning af nødvendige merudgifter direkte afledt af et varigt handicap	§ 100	6 uger	20 uger	ÆSSU
Beskyttet beskæftigelse	§ 103	4 uger	12 uger	ÆSSU
Aktivitets- og samværstilbud	§ 104	4 uger	12 uger	ÆSSU
Længerevarende botilbud	§ 108	16 uger	20 uger	ÆSSU
Hjælpe midler, arm- og benproteser	§ 112	8 uger	12 uger	ÆSSU
Støtte til bil, med forbehold for betingelserne er opfyldt	§ 114	8 måneder	12 måneder	ÆSSU
Støtte til boligindretning/boligsift	§ 116	5 uger		ÆSSU
Mindre sager		1 år		
Større sager				
Børnefaglig undersøgelse – afklaring om at igangsætte undersøgelse	§ 50	2 uger	4 uger	BFU/AEU
Børnefaglig undersøgelse	§ 50	4 mdr.	Forslag om ændring, hvor der skal udarbejdes foreløbig vurdering, hvis undersøgelse ikke er færdig inden frist.	BFU/AEU
Almenboligloven				
Ansøgning om pleje- eller ældre- og handicapegnet bolig	§ 54	6 uger	8 uger	ÆSSU

Næste politiske behandling af sagsbehandlingsfristerne:

Administrationen fremlægger ultimo 2023 en opfølgning på sagsbehandlingstiderne, samtidig med godkendelse af sagsbehandlingsfrister for 2024.

Inddragelse og høring

Foreslås sendt i høring hos Integrationsrådet, Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at sagsbehandlingsfristerne på det sociale område generelt set overholdes, om end der på enkelte områder er udfordringer.

På Myndighedsenhedens område, er der kommet væsentlig flere sager, som har givet et øget pres for at nå sagsbehandlingsfristerne. Det har medført en længere sagsbehandlingstid på nogle områder. Det er administrationens vurdering, at med de forslag til en udvidelse af sagsbehandlingstiden på Myndighedsenhedens området, at det vil være muligt at nå sagsbehandlingstiden i 2023.

På Børnecentrets område er det i forhold til afklaring af behovet for at igangsætte børnefaglige undersøgelser i flere tilfælde ikke muligt at nå de nødvendige afdækninger med den nuværende frist på 2 uger, hvorfor den foreslås forlænget til 4. uger.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen særskilt betydning for handicapområdet. Sagsbehandlingsfristerne har betydning for alle borgere.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at sagen sendes i høring hos Integrationsrådet, Ældrerådet og Handicaprådet, og
2. at sagen efterfølgende genoptages til politisk behandling i fagudvalgene og Byråd.

Sagens forløb

12-12-2022 Børne- og Familieudvalget

Sagen sendes i høring med bemærkning om, at Børnefaglige undersøgelser i udgangspunktet søges igangsat med en frist på 2 uger; men undtagelsesvis kan forlænges op til 4 uger, hvis særlige forhold nødvendiggør dette.

Bilag

Bilag - Sagsbehandlingsfrister for 2023.DOCX

Fraværende Mazlum Öz, Mona Musse

Punkt 5: Forslag til årshjul for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget i 2023

22-017524

Beslutning

Godkendt.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

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

I denne sag skal Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget godkende et årshjul for faste sager til behandling på de ordinære udvalgs møder i 2023.

Beskrivelse af sagen

Sidste år godkendte Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget et årshjul. I løbet af året er der sket ændringer i tidspunkter for politisk behandling af sager, fx dialogmøder. I delegationsplanen er det desuden fastlagt, at nogle faste sager kun behandles hvert andet år.

Forslaget til årshjul for de ordinære møder i 2023 (**bilag 1**) omfatter i lighed med 2022:

- Faste sager, fx kvalitetsstandarder, budgetter og regnskab
- Orientering og status, fx opfølgning på mål i politikker og strategier på udvalgets område
- Temaer, fx større igangværende projekter og særlige indsatser

Sagerne kan tage udgangspunkt i lokale politiske beslutninger, forespørgsler og prioriteringer eller komme af nationale centrale beslutninger.

Årshjulet for 2023 omfatter en række temaer til behandling på de ordinære møder samt ture:

- Plejeboligkapacitet
- Lokale selvstyrende teams
- Sundhedsklynger
- 10-årsplan for psykiatrien
- Ny hovedlov om helhedsorienteret indsats for udsatte borgere
- Ny ældrelov
- Besøg hos nyt hjælpemiddeldepot
- Studietur (25.- 28. april)

- Dialogforum om socialt udsatte

- Dialogmøde med praktiserende læger

Det er ikke alle temaer, der fremgår af årshjulet (bilag 1), da tidspunkterne ikke er fastlagt.

Ud over de sager, der er med i årshjulet, er der også orienteringssager, fx om tilsyn, og der kommer løbende nye emner, som har betydning for ældre-, social- og sundhedsområdet. Det kan eksempelvis være med udgangspunkt i lokalpolitiske ønsker og prioriteringer, udvikling og afprøvning af nye indsatser, ny lovgivning eller nye puljer.

Derudover kan der arrangeres temamøder efter ønske fra udvalget og der kan også forekomme ekstra møder i forbindelse med budgetprocessen, fx møde med MED-udvalg.

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at årshjulet er med til at sikre, at Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget løbende får behandlet både faste punkter og temaer samt nye emner med betydning for udvikling af udvalgets fagområder.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ingen særlige konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at årshjulet godkendes.

Bilag

Bilag 1 Årshjul for udvalgssager

Fraværende Mazlum Öz, Mona Musse

Punkt 6: Lukket: Handicapprisen 2023

22-016181

Fraværende Mona Musse, Mazlum Öz

Punkt 7: Status på udmøntning af forebyggelsespuljen 2022-2023

21-006527

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

Indhold

Indledning

Sagsgang:

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

I denne sag orienteres udvalgene om status på udmøntning af forebyggelsespuljen 2022-2023.

Beskrivelse af sagen

Forebyggelsespuljen blev vedtaget med budget 2016, hvor der blev afsat 500.000 kr. årligt. Formålet med forebyggelsespuljen er at understøtte borgernes sundhed i bred forstand gennem alle kommunens fagområder. Forebyggelsespuljen udmøntes til politisk udpegede fokusområder og konkrete projekter godkendt politisk.

Byrådet besluttede d. 22.12.2021 at udmønte forebyggelsespuljen 2022-2023 til tre projekter. Nedenfor præsenteres en kort status på de tre projekter:

Projekt: "En god start på dagen - og i livet".

Byrådet afsatte 779.990 kr. til projektet, som dækker indsatser på 2 årgange i skoleåret 2022-2023.

Projektet er planlagt ud fra "ungeprofilundersøgelsen" 2021 og 2022, som viste at unge får for lidt søvn. Projektet har derfor fokus på søvn i 7. årgang og 9. årgang på kommunens tre udskolingsskoler.

Projektet involverer 26 klasser, som alle får to besøg/undervisningsgange i projektperioden.

Derudover er det aftalt, at 10. årgang på Campusskolen møder en time senere i en forsøgsperiode på 7 uger i januar/februar 2023. Forsøget er igangsat da flere forsøg andre steder, har vist en positiv effekt, ved at denne aldersgruppe møder senere i skole. I denne forbindelse får 10. klasse også besøg af projektet. Alle besøg/undervisningsgange følges op af et spørgeskema.

Projektet forløber planmæssigt. Der er vedhæftet en mere uddybende status (Bilag 1).

Projekt: Pilotprojekt - KRAM indsats på mellemtrinnet.

Byrådet afsatte 185.320 kr. til projektet, som dækker indsatser i 2 klasser i skoleåret 2022-2023.

Formålet med pilotprojektet er at udvikle en metode, hvor man i et bredt samarbejde kan iværksætte en indsats i klasser på mellemtrinnet, der udviser en begyndende risikoadfærd, således at den u hensigtsmæssige 'kurs' ændres, og den enkelte, såvel som klassen som helhed, efterfølgende trives bedre.

Projektet skal dermed skabe en "øvebane" hvor SSP i samarbejde med de to udvalgte skoler, herunder personale, elever og forældre, kan afprøve indsatser og metoder, som efterfølgende kan udbredes.

Projektet løber som planlagt, der er etableret samarbejde med 2 klasser, og der er allerede skabt gode erfaringer med en bestemt metode til at afholde forældremøder. Derudover har projektet modtaget en henvendelse fra en tredje klasse, som også indgår i projektet. Der er vedhæftet en mere uddybende status (Bilag 2).

Projekt: Cykelprojekt på Bengers Huse:

Byrådet afsatte 138.400 kr. til cykelprojektet på Bengers Huse, som udover personalets indsats indebærer vejledning og deltagelse af en sundhedskonsulent fra Sundhed og Træning i Ringsted Kommune.

Projektets formål var at sætte cykling på dagsordenen på Bengers Huse, både for beboere, der kan cykle selv, samt for de beboere, der har brug for at personalet cykler med dem. Derudover skulle inddragelse af sundhedskonsulenten bidrage til læring i projektet fx. om cykelsikkerhed og sikkerhed i trafikken, samt hjælpe med at etablere kontakt til frivillige og foreninger.

Projektet har forløbet som planlagt, og der har været 35 cykelture i projektperioden (uge 22 til uge 42). Målet var 20 ture i alt. Bengers huse har anskaffet sig en Tvilling cykel, og har fået etableret en praksis for at bruge cyklerne med beboerne. Personalet og beboerne har taget positivt imod det ekstra fokus på cykling og Bengers Huse forventer at arbejde videre med projektet i foråret 2023, og arbejde henimod at fastholde den nye indsats i drift efterfølgende.

Inddragelse og høring

Orientering i Handicaprådet.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Vurdering

Det vurderes, at projekterne forløber som planlagt, og at projekterne bidrager positivt til de formål som er beskrevet i de oprindelige projektforslag.

Konsekvenser for handicapområdet

Projektet på Bengers Huse bidrager positivt til beboernes mulighed for at komme på cykelture og mulighed for at træne cykelfærdigheder.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Status på SAMU søvnprojekt november 2022

Bilag 2: Projekt: Pilotprojekt - KRAM indsats på mellemtrinnet.

Fraværende Mona Musse, Mazlum Öz

Punkt 8: Orientering om effektevaluering af projekt "Vi cykler i Ringsted"

21-006527

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

Indhold

Indledning

Sagsgang:

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

I denne sag orienteres udvalgene om evaluering af de ønskede effekter ved projektet "Vi cykler i Ringsted". Slutrapporten for projektet blev behandlet på Byrådets møde d. 22.12.2021.

Beskrivelse af sagen

Forebyggelsespuljen blev vedtaget med budget 2016, hvor der blev afsat 500.000 kr. årligt. Formålet med forebyggelsespuljen er at understøtte borgernes sundhed i bred forstand gennem alle kommunens fagområder. Forebyggelsespuljen udmøntes til politisk udpegede fokusområder og konkrete projekter godkendt politisk. Alle midlerne blev i 2020-2021 anvendt til projektet "Vi cykler i Ringsted".

Effektevaluering af projekt "Vi cykler i Ringsted":

Projektet "Vi cykler i Ringsted" blev udmøntet fra midler fra forebyggelsespuljen 2020-2021, og er udmøntet via 11 delprojekter i perioden marts 2020 - december 2021.

Effektevalueringen er vedhæftet som bilag, og viser at:

- Følgende 7 projekter har opnået den ønskede effekt (formål):

Projekt: Lån en elcykel af kommunen.

Ønsket effekt: At give borgerne mulighed for at afprøve elcyklen som et alternativ til bilen, at flere borgere cykler i fællesskab med andre og at flere borgere er trygge ved at cykle.

Projekt: Kortlægning/skiltning af cykelruter i/omkring centrum.

Ønsket effekt: Kortlægning af cykelruter i samarbejde med lokale foreninger og frivillige.

Projekt: Deltagelse i kampagnerne "Alle kan cykle" og "Alle børn cykler", herunder uddannelse af cykellegeinstruktører og inddragelse af forældrene.

Ønsket effekt: Uddannelse af cykellegeinstruktører i daginstitutioner og skoler og deltagelse i børnehavekampagnen ”Vi kan cykle”.

Projekt: Cykling for livet og jobparathed.

Ønsket effekt: At styrke hverdagscyklismen for borgere, er der tilknyttet Arbejdsmarkedscentret og derigennem styrke deres mentale og fysisk helbred.

Projekt: Rullende Dagpleje.

Ønsket effekt: At give børnene flere oplevelser og et naturligt forhold til at bruge cyklen som transportmiddel.

Projekt: Cykling for ældre.

Ønsket effekt: At udvikle et netværk og/eller en frivillig indsats, der skal understøtte at borgere over 50 år finder ind i et egnet cykelfællesskab og fastholder cykelkompetencer gennem livet.

Projekt: Cykling på plejecentre.

Ønsket effekt: At give borgerne mulighed for at komme ud i bylivet og naturen på cykel.

- Følgende 3 projekter har ikke opnået den ønskede effekt:

Projekt: Cykelskole.

Ønsket effekt: Projektet er et underprojekt af projektet ”uddannelse af cykellegeinstruktører”, hvor også forældre inddrages og undervies i cykelregler for børn. Effekten er ikke opnået, da projektet aldrig blev sat i gang. Projektet skulle starte i 2020, men pga. corona restriktioner var det ikke muligt at invitere forældre.

Projekt: Alle børn cykler! – også i Ringsted.

Ønsket effekt: Projektet skal igennem cykellege gøre børn og unge mere sikre på cyklen, så flere på sigt vælger cyklen i stedet for at blive kørt i bil. Effekten er vurderet som ikke opnået, da der ikke er lavet undersøgelser om, om børn og unge tager cyklen fremfor bilen i forbindelse med projekt ”Vi cykler i Ringsted”. Der er træning på mellemtrinnet op til den lille cyklistprøve på alle skoler, som der altid har været.

Projekt: Cykling som transportmiddel for ansatte.

Ønsket effekt: Mere bevægelse i arbejdsdagen for ansatte i Ringsted Kommune. Den ønskede effekt er ikke opnået.

- Følgende projekt har delvist opnået den ønskede effekt.

Projekt: Cykling som integration.

Ønsket effekt: Gratis cykel kursus til kvindelige borgere med anden etnisk baggrund, som godt kunne tænke sig at lære at cykle eller blive bedre til det. Projektet opnåede den ønskede effekt i 2021, men kurset som skulle afholdes i 2022 er udsat.

Inddragelse og høring

Orientering i Ældrerådet

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at projektet har levet op til det formål som blev besluttet. Det vurderes positivt at 7 ud af 11 projekter har opnået de ønskede effekter (formål), og at flere projekter fortsætter i drift.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagens forløb

12-12-2022 Børne- og Familieudvalget

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag Effektevalueringsrapport Vi cykler i Ringsted

Fraværende Mona Musse, Mazlum Öz

Punkt 9: Orientering om aktiviteter på plejecentrene

20-4209A

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

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

I budgetaftalen for 2023 er der en hensigtserklæring om, at Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget i 4. kvartal af 2022 forelægges en sag, der giver et samlet overblik over budgetter til aktiviteter på plejecentre, herunder det faktiske aktivitetsniveau, inddragelse af frivillig mm.

Beskrivelse af sagen

Ringsted Kommunes tre plejecentre tilbyder en række forskellige aktiviteter. Nogle aktiviteter gennemføres på afdelingerne, andre aktiviteter er et tilbud til alle beboere på det enkelte plejecenter. Valg og planlægning af aktiviteter kan tage udgangspunkt i ønsker fra beboerne eller forslag fra pårørende, frivillige og medarbejdere.

Planlægning af aktiviteter tilpasses årstiderne og højtiderne. Om sommeren er der flere aktiviteter i sansehaverne, om vinteren bliver der brugt mere tid indendørs, hvor aktiviteter som puslespil og film fylder mere. Medarbejderne gør meget ud af, at opfordre beboerne til at deltage i fællesskabet, samtidig med at der er en høj grad af respekt for, at mennesker har forskelligt behov for at være sammen med andre og for at være aktive.

De højtidsbestemte aktiviteter er, fx juleklip-, julefrokost- og julebægning, skære græskarlygter, fastelavnsfest med tøndeslagning, Sankt Hans aften med bål, sommerfest og påskefrokost.

Fælles for de tre plejecentrene er også, at de har en aftale med en børnehave, der kommer på besøg. Dette har dog været på pause fra marts 2020 grundet Covid-19, men starter igen fra januar 2022. Børnene og beboerne spiller, leger, synger, tegner, laver bålhygge, laver mad sammen og hygger med historier og samtaler.

Der er ugentlige tilbud om forskellige slags motion tilrettelagt med udgangspunkt i beboernes funktionsniveau. Det kan for eksempel være udspænding, afspænding, ledgymnastik, stolegymnastik, boldspil, boccia, curling, floorball, bowling og fælles gåture.

Fælles for de tre plejecentre er også muligheden for at gå i haven. Der er sansehaver med højbede, hvor det er muligt, at være med til at plante og luge. På Plejecenter Ortved har Café Ingeborg desuden et gartneri med blandt andet et drivhus, som er indrettet, så der er plads til kørestole og rollator.

Der afholdes gudtjeneste på hvert af de tre plejecentre ca. en gang om måneden. Derudover er der en til to gang om måneden mulighed for at deltager i sang, banko og udflugter.

En gang om måneden laver kokken fra Café Ingeborg mad med- og til beboerne i de enkelte afdelinger.

I løbet af året arrangeres der lidt længer udflugter med udgangspunkt i beboernes ønsker.

Derudover er der flere gange om året særlige arrangementer. Det kan være besøg af en pølsevogn, softicemaskine, opvisning med hunde, katte og ponyer eller ballonkunstner, dans eller besøg af en kunstner. Eksempelvis har Johnny fra Kandis være på besøg på Knud Lavard Center i oktober 2022.

Aktivitetslister og nyhedsbreve med aktiviteter er vedlagt som bilag:

- Bilag 1 Aktivitetsliste Solbakken november 2022
- Bilag 2 Aktivitetsliste Solbakken december 2022
- Bilag 3 Solbakken NYT - nyhedsbrev december 2022
- Bilag 4 KLC-bladet med aktivitetsliste november 2022
- Bilag 5 KLC-bladet med aktivitetsliste december 2022
- Bilag 6 Aktivitetsliste Ortved december 2022

Ud over de fælles aktiviteter har de enkelte beboere mulighed for at ønske og planlægge aktiviteter, som de alene har lyst til. Det kan være en gåtur eller cykeltur alene med en medarbejder, højtlesning, kigge på billeder og/eller oprydning i gemmerne med meget mere.

I perioden med Covid-19 har aktiviteterne været anderledes. I de perioder hvor alt har været lukket ned, er alle aktiviteter foregået på de enkelte plejefdelinger. I de perioder hvor der har været delvis lukket op, har der været flere udflugter, aktiviteter med eksterne, fx besøgshund og større arrangementer. Generelt er aktiviteterne tilbage på niveauet fra før marts 2020, men der er fortsat jævnligt udbrud af Covid-19, som betyder, at aktiviteter må aflyses eller udsættes.

Derudover kan mængden og arten af aktiviteter blive påvirket af andre forhold, fx personalemangel. Basispleje til alle beboere har til enhver tid forrang for aktiviteter.

Inddragelse af frivillige

De frivillige er en stor ressource for plejecentrene i forhold til at planlægge og gennemføre aktiviteter. Frivillige fra Ældresagen planlægger og afholder aktiviteter som banko, sangcafé, motion og udflugter. Derudover har hvert plejecentre et antal egne frivillige, der bidrager både til hverdag og ved særlige lejligheder, fx jule- og påskefrokost, fester, større udflugter og mindre arrangementer på de enkelte afdelinger.

Økonomi

Skemaet nedenfor viser, hvad der er afsat til aktiviteter på plejecentrene.

Sociale aktiviteter - årlige budgetter	Knud Lavard Center	Ortved	Solbakken
Bruger-pårørenderåd	34.490 kr.	11.190 kr.	19.780 kr.
Frivillige	51.740 kr.	25.880 kr.	25.880 kr.
Arrangementer og udflugter	30.623 kr.	15.311 kr.	15.311 kr.
Ekstra fest eller underholdning	51.038 kr.	25.519 kr.	25.519 kr.
I alt	167.890 kr.	77.900 kr.	86.490 kr.

Midlerne kan bruges til køb af materialer, forplejning, underholdning, entré og transport. De kan ikke dække udgifter til løn.

Inddragelse og høring

Til orientering i Ældrerådet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at plejecentrene tilbyder en bred vifte af aktiviteter, som giver mulighed for, at alle beboere kan finde noget, der er i deres interesse og som opfylder behovet for at være aktiv og social.

Det vurderes desuden, at niveauet er afpasset efter borgernes alder og helbred. Borgere der visiteres til plejecenter har som udgangspunkt et fysisk og/eller mentalt helbred, som er ensbetydende med at deres ressourcer og energi er begrænset.

Det vurderes videre, at det er beboernes ønsker, der er udgangspunkt for aktiviteterne samt at ønsker og inspiration til nye- og andre aktiviteter altid hilses velkommen af både frivillige og medarbejdere.

Det er administrationens vurdering, at aktiviteterne uundgåeligt har været påvirket af Covid-19. Der har været et højt aktivitetsniveau på de enkelte afdelinger, men begrænset af nedlukning og isolation. Det vurderes, at aktiviteterne er ved at være tilbage på niveauet fra før Covid-19.

Forhold som fx mangel på personale eller frivillige kan medføre, at der kan være korte perioder med få aktiviteter, fordi det er nødvendigt at prioritere basisplejen.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orientering tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Aktivitetsliste Solbakken november 2022

Bilag 2 Aktivitetsliste Solbakken december 2022

Bilag 3 Solbakken NYT november 2022

Bilag 4 klc-bladet med aktivitetsliste november 2022

Bilag 5 klc-bladet med aktivitetsliste december 2022

Bilag 6 Ortved December 2022

Fraværende Mona Musse, Mazlum Öz

Punkt 10: Afsluttende evaluering af Lokalteams pilotprojekt

21-001040

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

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

I denne sag orienteres om resultaterne for pilotprojekt lokalteams i Ringsted hjemmepleje samt kommende implementeringsprojekt.

Beskrivelse af sagen

Projektet med afprøvning af lokalteam i hjemmeplejen blev igangsat i efteråret 2021. Formålet med projektet har været at udvikle en model på ældreområdet, som har til hensigt at skabe en mere sammenhængende hjemmepleje med fokus på gode ældre liv. Dette er søgt gjort ved at sætte fokus på kvalitet og kontinuitet hos borgeren via lokale selvplanlæggende teams. Hensigten er endvidere at skabe spændende og attraktive jobs og arbejdsvilkår for medarbejderne i hjemmeplejen. Desuden er grundideen at samle den daglige planlægning af ruter til ét team og lade medarbejderne have fokus sparring af deres individuelle fagligheder i den daglige planlægning af borgerbesøg.

Modellen der er afprøvet i Ringsted Kommune, er inspireret af den svenske kommune Västervik. Her opereres der med tværfaglige grupper der inddeles i små selvplanlæggende teams med tvillingeteams der dækker hinanden.

Således består en gruppe af ca. 24 dagvagter, 8 aftenvagter samt 2-3 sygeplejesker og der er tilknyttet 1 rehabiliteringsterapeut samt 2 faste visitatorer. Derudover er gruppen inddelt i 3 faste mindre teams af ca. 8-10 medarbejdere.

Selve planlægningen foregår med støtte fra teamkoordinator der udarbejder en grundplan. De mindre teams på 8-10 medarbejdere kan herefter selv flytte og tilpasse dagsplanerne via elektronisk tavle i grupperummet. De sikrer selv at dække ind for hinanden ved sygdom mm. og de øvrige teams hjælper til med at dække ind hvis teamet ikke selv kan. Når de tre teams møder ind, drøftes dagen og tilrettes eller ”pusles” på plads alt efter om der forhold der skal tilpasses. De mødeansvarlige står ved den digitale tavle og kan ændre i ruterne direkte ved trykfølsomskærm sammen med teamet.

Der er i projektperioden blevet arbejdet med 4 overordnet mål for de kommende teams:

- Bedre sparring og samarbejde
- Fokus på faglighed i planlægning af besøg.
- Egen planlægning af ruter
- Inddragelse af borgerens behov

Projektet har opnået følgende gevinster:

- Der er større fokus på kompetencer i teamet, de oplærer hinanden i større grad og der er større fokus på uddelegering.
- Der gives udtryk for større trivsel i teamet.
- Det nemmere at rekruttere og fastholde personaler i teamet end øvrige grupper.
- Bedre samarbejde med øvrige faggrupper.
- Smidigere og tidsbesparende arbejdsgange med visitation.
- Ved afsluttende interviews giver borger udtryk for større kontinuitet og arbejdsglæde fra medarbejderne.

Udover ovenstående opleves der et langt mindre vikarforbrug i Lokalteams end de øvrige grupper i hjemmeplejen. I sommeren 2022 fordelte vikarforbruget fordelt på personer sig således som følgende i dagtimerne:

Gruppe	Juni	Juli	August
<i>Gruppe Midtby</i>	87	92	100
<i>Gruppe Vest</i>	130	156	139
<i>Gruppe Nordøst (LKT)</i>	10	13	13
<i>Gruppe Sydøst</i>	10	14	43
Total	237	275	295

Disse tal skal holdes op i mod antal af leveret timer til sammenligning. Her ses det at nord og syd Øst til sammen leverer 904 timer, Vest 829 timer og Midt som er den mindste gruppe 644 timer. Der er således ikke en forklaring i antallet af timer leveret da Øst (samlet) udgør den største leverandør i antal timer. Udover en anderledes planlægning, har lokalteamet har ikke haft samme rekrutterings- og fastholdelsesudfordringer som de øvrige grupper, hvilke også kan være en afgørende faktor.

Vi ser ligeledes at der på fraværstatistikken er en markant forskel på de forskellige grupper:

Gruppe	1.kvt	2. kvt	3. kvt
<i>Gruppe Midtby</i>	14,18	12,49	12,85
<i>Gruppe Vest</i>	10,67	12.04	11.41
<i>Gruppe Nordøst (LKT)</i>	9,87	5,85	4,68
<i>Gruppe Sydøst</i>	10,25	6,64	3.23

Der er således en halvering af % i sygefravær og et markant fald i Øst ift. de øvrige grupper. Ved afsluttende workshop beskrev teamet hvordan de oplever langt større ansvar for at dække vagter, sikre trivsel og føle ansvar for teamet.

Ringsted Kommune påbegynder udrulning af lokalteams til de øvrige grupper pr. 1/1 2023. Der bliver 5 grupper (Nord, Øst, Vest, Syd og midt), der hver får ca. 3 små lokalteams i dagvagten samt et lokalteam i aftenvagten. Alle grupper vil gennemgå en udviklingsproces som er inspireret af pilotprojektet. Pilotgruppen har bidraget med input til de øvrige forløb i hjemmeplejen.

Der bliver et medarbejder forløb såvel som lederforløb for at sikre opsamling og fokus på såvel ledelse af den daglige drift og udvikling af teamet. Der vil som med pilotprojektet være et højt niveau af inddragelse således, at medarbejdere selv er med til at definere hvordan de går til opgaven og definere samarbejdet i gruppen. Der er foreløbigt fastlagt aktiviteter for projektet i hele 2023.

Inddragelse og høring

ingen

Økonomi

ingen

Vurdering

Administrationen vurderer, at der er et stykret samarbejde i teamet og at den nuværende team struktur virker positivt på øget faglighed, trivsel, læring, inddragelse af borgeren og samarbejdet i teamet.

Som et led i arbejdet med lokale teams, er det vigtigt at understrege, at der rykkes ved mange roller i hjemmeplejen og at der er tale om en organisationsforandring grundet ikke alene i struktur men også kultur. Der skabes et større fokus på samarbejde omkring kerneopgaven, men et også et større fokus på tværfaglighed og en decentralisering af planlægningsopgaven. Projektets grad af kompleksitet bevirker, at der forventeligt vil være større varians i projektplanen fra gruppe til gruppe. Derfor vil implementeringsprojektet også tage form af et iterativt projekt hvor udvikling følges nøje og justeres. Implementeringstempo vil i høj grad være præget af kultur og samarbejdet i de enkelte grupper såvel medarbejdere imellem som ledelsen.

Konsekvenser for handicapområdet

Det vurderes ikke at være særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller at sagen til efterretning.

Bilag

Ringsted - Lokalteams evalueringsrapport

Fraværende Mazlum Öz, Mona Musse

Punkt 11: Orientering om Bevægelsesvaner og Sundhedsprofilen i Ringsted

21-1474A

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

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

Resultaterne fra de to store nationale undersøgelser *Danmark i Bevægelse* og *Sundhedsprofilen 2021* har været præsenteret i Ringsted Kongrescenter i august 2022. Denne sag vil beskrive pointerne fra mødet, herunder med et særligt fokus på bevægelsesvanerne i Ringsted Kommune.

Beskrivelse af sagen

Den 30. august 2022 var politikere, fagpersoner, organisationer og borgere inviteret, af Social- og Sundhedscenter, til at høre om resultaterne fra de to store nationale undersøgelser *Danmark i Bevægelse* (**bilag 1-2**) og *Sundhedsprofilen 2021* (**bilag 3-4**). Undersøgelserne blev præsenteret af hhv. Jens Høyer-Kruse, Syddansk Universitet og Hanne Stald, Region Sjælland.

Danmark i Bevægelse - Bevægelsesvaner i Ringsted Kommune:

Syddansk Universitet (SDU) har i perioden oktober-november 2020 gennemført en stor undersøgelse af danskernes bevægelsesvaner. Spørgeskemaet er blevet besvaret af mere end 163.000 danskere fra 15 år og ældre, herunder 1330 borgere i Ringsted Kommune (svarprocent 39%).

Undersøgelsens hensigt er, at give viden om borgernes bevægelsesvaner, hvad der motiverer dem til forskellige former for fysisk bevægelse, og hvilke muligheder og barrierer de oplever for at være fysisk aktiv. Undersøgelsens viden kan bruges til at prioritere og planlægge fremtidens indsatser for at skabe mere bevægelse blandt befolkningen. Nedenfor beskrives nogle af resultaterne.

Hvor aktiv er Ringsted-borgerne og hvad er deres bevægelsesvaner?:

Bevægelsesvaner på arbejde eller uddannelse: 48% af borgerne i Ringsted Kommune har "5 dage om ugen eller mere" opgaver i deres arbejde eller uddannelse, som ikke kræver fysisk anstrengelse. Det er højere end gennemsnittet for oplandskommunerne. Det gælder for flere kvinder end mænd, og andelen er størst blandt de unge.

Bevægelsesvaner under transport: 12% cykler til og fra arbejde eller uddannelse "5 dage om ugen eller mere". Det er lidt højere end gennemsnittet for oplandskommunerne, der sammenlignes med. 20% bruger gang som transportform på hele

eller store dele af turen til og fra arbejde eller uddannelse. Det er højere end gennemsnittet for oplandskommunerne og for hele landet.

Bevægelsesvaner i fritiden: De bevægelses- og motions former som praktiseres mest og mindst i Ringsted Kommune ses i tabellen nedenfor. Undersøgelsen sammenligner bl.a. med andre kommuner og landsgennemsnittet samt forskellige aldersgrupper og køn. Det fremgår ikke her.

Mest udøvende aktiviteter i Ringsted:	Mindst udøvende aktiviteter i Ringsted:
Gå- og vandreture (90%)	Andre boldspil fx tennis, badminton (17%)
Cykling som motionsform -ikke transport (57%)	Holdbold (fod- og håndbold, basket)**(15%)
Fitness og fysisk træning (55%)*	Rulle og street aktiviteter (6%)
Løb (38%)	Dans (13 %)
Mental- og smidigheds- og stabilitetstræning 29% (Bl.a. yoga, pilates og meditation)	Gymnastik (12%)
Udelivs-aktiviteter (26 %).	Aktiviteter på vand (11%)

Note:*Flere kvinder end mænd, og andelen, der udfører fitness og fysisk træning, falder med alderen. **Få ældre praktiserer denne bevægelsesform, mens 52 % mellem 15-24 år dyrker holdboldspil.

Voksne borgerne i Ringsted Kommune anvender oftere aktiviteter der foregår på egne præmisser som løb og fitness. Dvs. aktiviteter de kan tilrettelægges efter deres individuelle livssituationer. Dette betyder et fravalg af de organiserede aktiviteter. Dette gælder dog ikke for børn og unge. Der er desuden ingen sammenhæng mellem sportsfaciliteter og mængden af aktivitet hos den voksne befolkning i undersøgelsen.

Motiver og barrierer for aktivitet?

Fysisk aktivitetsniveau afhænger bl.a. af, om man oplever at have gode muligheder for at dyrke idræt og motion. Borgerne i Ringsted Kommune opleve i lidt højere grad, end borgerne fra andre sammenlignelige kommuner, at de har gode muligheder for at dyrke idræt og motion i indendørs og kommercielle idrætsfaciliteter samt på veje, stier og fortove. Omvendt er der lidt færre borgere i Ringsted Kommune der oplever at har gode muligheder for at være fysisk aktive i udendørs idrætsanlæg, i grønne områder, på vand eller hjemme hos dem selv.

Resultaterne viser, at vi motiveres til aktivitet på forskellig vis. Fx er fitness og løb præget af motivationen og "interessen for at leve et sundt liv". Derimod er holdspil præget af "lysten til at være aktiv" og "det sociale ved at være aktiv".

Barrierene for at være mere aktiv er forskellige alt efter borgerens køn, aldersgruppe og livssituation. Fællesnævnerne og de største barrierer (10-30%) for at være mere aktiv i fritiden er:

1. Nedprioritering. Prioriterer tid på arbejde eller familie istedet
2. Udkørt eller træt
3. Er ikke interesseret i at være (mere) fysisk aktiv i fritid
4. Prioriterer andre fritidsaktiviteter
5. Det tager for lang tid
6. Mangler nogen at være fysisk aktiv sammen med
7. Dårlig form
8. Skadet
9. Har et handicap eller en kronisk sygdom

En vigtig pointe er endvidere, at borgere på kontanthjælp beskriver barriere for at være mere aktive da mange: føler sig pinlig berørt, når de er fysisk aktive; er bekymret for ikke at passe ind; er i dårlig form; mangler nogen af være fysisk aktiv med; mangler udstyr; aktiviteterne er for dyre.

Hvad kan fremme aktivitet?

Man ved at følgende kan fremme aktivitet i befolkningen:

1. Opbygge 'bevægelseskapital' fra en tidlig alder ved at introducere og motivere børn og unge til et bredt udsnit af aktiviteter. (fx i kommunale institutioner, i skolen og via foreninger). Har man været aktiv som barn og ung varer det hyppigere ved i voksenalderen.
2. Lav familie indsatser og forældretræning samtidigt med at deres børn træner.
3. Det skal være let at komme igang med at være mere aktiv samt trygt og sikkert.
4. At der er sammenhæng fx mellem kommunens rehabiliteringsindsats og udslusning til fx senior træning og indsatser for bevægelsesfremme.
5. Bredde på aktivitetsmulighederne/idræt.
6. Udbrede kendskabet om aktiviteter i området.
7. Øge tilgængeligheden for flere borgerne (fx øge kapacitetsudnyttelsen i haller).
8. Øge tilgængeligheden for borgere, der er mindst fysisk aktive.
9. Skab målrettede indsatser til de grupper, som er mindst aktive fx borgere på kontanthjælp og førtidspension, visse indvandre, borgere med funktionsnedsættelse eller uden uddannelse.
10. Kom bedre ud til de socialt sårbare fx ved at bruge boligselskaber, tilskud til kontingens, tilgængelighed, velkomst af nye medlemmer, som måske ikke har været i en hal før.

Sundhedsprofilen 2021:

Resultaterne fra Sundhedsprofilen 2021, Ringsted Kommune, blev præsenteret (**bilag 3-4**). Der henvises også til sag i Ældre-, Sundheds- og Socialudvalget den 16.5.2022 hvor Hanne Stald fra Sundhedsprofilen var tilstede og præsenterede samme resultater.

Centrale pointer fra oplægget d. 30. august:

- Den mentale sundhed er blevet dårligere, særligt for de yngre aldersgrupper.
- Der er fortsat for mange, der ryger. Rygning er en af de væsentligste risikofaktorer for tidlig død og sygdom.
- Unges alkoholforbrug og alkohol forbrugsmønster er stadig markant højere sammenlignet med unge i andre lande.
- Andelen af borgere med moderat til svær overvægt er steget. Der er i Ringsted godt otte ud af 10 overvægtige borgere, der ønsker at tabe sig og ca. 40 pct. ønsker sig hjælp til det. En høj andel (66,9%) vil endvidere gerne spise mere sundt.
- Over halvdelen af borgerne lever ikke op til WHO's minimumsgrænse for fysisk aktivitet, men der er cirka 5.000 Ringsted borgere, som ønsker hjælp og støtte til at være mere aktive.
- Der er større social ulighed bl.a. i form af at en ophobning af risikofaktorer blandt borgere med kortere uddannelser og borgere uden for arbejdsmarkedet.

Inddragelse og høring

Til orientering i handicaprådet.

Økonomi

Ingen.

Vurdering

Administrationen vurderer, at udvalget med fordel kan anvende pointerne til en fremtidig sundhedspolitik, når denne skal revurderes.

Konsekvenser for handicapområdet

Der er med sagen ingen konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at sagen tages til efterretning.

Bilag

Ringsted Kommune i bevægelse

Ringsted Kommune i Bevægelse - Rapport

Sundhedsprofilen 2021 - Præsentation på mødet

Sundhedsprofilen 2021 - Rapport

Fraværende Mazlum Öz, Mona Musse

Punkt 12: Orientering om ny organisering af botilbuddet på Vibevej

21-015415

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

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

I denne sag orienteres om en ny organisering af kommunens botilbud på Vibevej.

Beskrivelse af sagen

Som et element i den løbende udvikling og tilpasning af tilbuddene på socialområdet i Social- og Sundhedscenter, bliver der fra 1. januar 2023 gennemført en ændring af kommunens botilbud på Vibevej. Der sker en større samling af den borgerrettede støtte hos en fast personalegruppe, og botilbuddet kommer organisatorisk til at høre under Voksenhandicap. Hidtil har botilbuddet sammen med Støtte- og Aktivitetscentrets samværstilbud været en del af CBU (Center for social støtte, behandling og udvikling).

Botilbuddet på Vibevej har 15 pladser til borgere med psykisk funktionsnedsættelse, fx udviklingshæmning. Botilbuddet blev etableret i 2002 og er oprindeligt tænkt til at være et bofællesskab, hvor borgerne i vidt omfang klarer sig i egen bolig med tilknyttet socialpædagogisk støtte i morgen- og eftermiddagstimerne.

Over årene har beboersammensætningen på Vibevej ændret sig. Der er bl.a. kommet flere borgere med en kombination af udviklingshæmning og demens og flere borgere med somatiske sygdomme, og behovet for støtte og pleje er vokset. For at kunne dække beboergruppens stigende pleje- og støttebehov, er budgettet til Vibevej opjusteret med 1,5 mio. kr. fra 2023.

På nuværende tidspunkt ydes den socialpædagogiske støtte af en fast gruppe af udkørende socialvejledere fra CBU. For at kunne dække beboernes stigende plejebehov og behov for støtte aften og weekend, suppleres der med besøg af hjemmeplejen og hjemmesygeplejen og med vikarstøtte fra et privat bureau.

Den samlede økonomi og anvendelse af personaleressourcer har dermed udviklet sig sådan, at der nu er grundlag for, at Vibevej kan omlægges til et botilbud med en fast personalegruppe, som kan være der i dag- og aften timerne samt i weekenderne og yde den samlede støtte og pleje til beboerne.

Der planlægges efter, at fem medarbejdere overgår fra kommunens socialvejlederkorps til botilbuddet, og at der derudover skal ske yderligere ansættelser af pædagogisk og social- og sundhedsfagligt personale til botilbuddet. Det er

tanken, at hjemmeplejen og hjemmesygeplejen skal ophøre med at komme på Vibevej og at de sundhedsfaglige ydelser i stedet ydes af det faste personale.

På nuværende tidspunkt ses ikke behov for nattedækning, men som følge af beboergruppens udvikling, er det overvejende sandsynligt, at dette behov vil komme inden for de nærmeste år.

Organisatorisk flyttes botilbuddet på Vibevej fra CBU til Voksenhandicap. Begge hører til i Social- og Sundhedscenter. VoksenHandicap driver i forvejen kommunens største botilbud, Bengerd's Huse, samt Regnbuen og Klub Svanen, der er hhv. dagtilbud og aftenklub, som flere af beboerne fra Vibevej kommer i.

Der sker dermed en større samling af de faglige kompetencer i forhold til den specifikke målgruppe - borgere med udviklingshæmning med tilstødende funktionsnedsættelser og somatiske sygdomme. Omorganiseringen betyder bl.a., at medarbejderne på Vibevej bliver del af VoksenHandicaps fælles kompetenceudvikling i etik og kerneopgave og i den faglige metode, ICDP.

For beboerne på Vibevej vil omlægningen betyde, at de i en overgangsperiode vil opleve noget udskiftning i det personale, de har daglig kontakt med. Eksempelvis ved at opgaver flytter fra hjemmeplejen til fastansat personale og at der kommer ny daglig ledelse.

Der tages forbehold for, at Socialtilsyn Øst skal godkende ændringen ("væsentlig ændring"). Denne proces er i gang.

Inddragelse og høring

Til orientering i Handicaprådet.

Økonomi

Der skal foretages justeringer i institutionsbudgetterne for hhv. CBU og Botilbuddet Vibevej, der indarbejdes som teknisk korrektion ved 1. budgetopfølgning i 2023. Samlet set går ændringen i nul.

Vurdering

Administrationen vurderer, at ændringen i botilbuddet på Vibevej vil medføre et samlet løft af kvaliteten i botilbuddet. Både ved at støtten ydes af en fast personalegruppe og ved den faglige synergi, der forventes at være ved en samling af opgaverne i VoksenHandicap.

Administrationen vurderer desuden, at omlægningen fører til en mere logisk organisering og ansvarsfordeling internt i Social- og Sundhedscenter.

Konsekvenser for handicapområdet

Ændringen har betydning for nuværende og kommende beboere i botilbuddet på Vibevej.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Fraværende Mazlum Öz, Mona Musse

Punkt 13: Orientering om muligheder og konsekvenser ved madproduktion på plejecentrene

22-005946

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

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

I budget 2021 er der en hensigtserklæring om lokal tilberedning af mad på plejecentre: Der ønskes en sag om mulighederne for at der tilberedes mad på de enkelte plejecentre, så der laves mad hver enkelt sted sammen med beboerne. Herunder skal det undersøges, om ordningen med Café Ingeborg udvides, så den dækker flere dage.

Beskrivelse af sagen

I de senere år har der været fokus på, at lokal produktion af varm mad på plejecentrene kan være med til at skabe en fornemmelse af hjemlighed, når der dufter af mad. Samtidig giver lokal madproduktion mulighed for, at beboerne kan få større indflydelse på menuen og bedre muligheder for at være med til at tilberede maden.

På nuværende tidspunkt får beboerne på kommunens plejecentre mad fra centralkøkkenet på Amtstue Allé. Der er som udgangspunkt en fælles menu for alle beboere, men menuen kan varieres, fx med udgangspunkt i beboernes religiøse og/eller ideologiske overbevisninger. Det kan være fravalg af kød, bestemte slags kød eller alle animalske produkter med mere. Derudover laves der en stor variation af specialkost tilpasset allergier, diabetes, kolesteroltal, undervægt og overvægt med flere, samt særlig kost til beboere med tygge- og synkebesvær.

Maden produceres for størstedelens vedkommende fra bunden med friske råvarer. Blandt andet er det meste mayonnaise, remolade, chutney, olier og syltetøj lavet med grøntsager, urter og bær fra Café Ingeborgs gartneri.

Maden laves samme dag, som den skal spises og pakkes i varmeskabe, som køres til plejecentrene kort før spisetid. Varmeskabene åbnes og maden pakkes ud på de enkelte afdelinger. Maden er således frisklavet, og der kommer duft af mad, når varmeskabene åbnes.

Daglig madlavning på de enkelte plejeafdelinger vil give beboerne mulighed for at være med til at lave mad og/eller følge madlavningen fra starten. Tilberedning af den daglige mad på den enkelte plejeafdeling forudsætter, at der etableres produktionskøkkener.

Der er i alt 19 plejeafdelinger på Ringsted Kommunes tre plejecentre, fordelt med seks afdelinger på Knud Lavard Center, fem afdelinger på Plejecenter Ortved og otte afdelinger på Plejecenter Solbakken.

For at køkkenerne på plejeafdelingerne kan leve op til lovgivningen, skal de udbygges og opgraderes svarende til en udgift på ca. 300.000 kr. pr. afdeling. Dertil kommer lovpligtige bygningsmæssige ændringer, hvor især udsugning og brandregulativ må forventes at indebære ændringer. De enkelte plejeafdelinger skal gennemgås og vurderes af en sagkyndig rådgiver, hvis der skal laves en mere præcis beregning. Det anslås dog, at de nødvendige ændringer vil medføre udgifter for 2-4 mio. kr.

En opgradering af køkkener og bygninger forventes dermed samlet set at medføre en samlet udgift på 8-10 mio. kr.

Derudover vil lokal madproduktion forudsætte en økonomi til drift, fordi der ikke er mulighed for at udnytte stordriftsfordele. Madproduktionen vil samtidig bliver mere sårbar i forhold til sygdom og ferie blandt medarbejderne. Noget diætkost og særlig mad til personer med tygge- og synkebesvær kræver helt særlige produktionsmetoder og remedier, dette kunne løses ved, at bibeholde en central tilberedning af helt særlig kost. Det kan eksempelvis foregå i sammenhæng med tilberedning af mødeforplejning.

Der er pt. 15 medarbejdere i centralkøkkenet, som laver mad til plejecentrene og mødeforplejning. Derudover produceres en del af Café Ingeborg. Etablering af køkkener på de enkelte plejeafdelinger betyder, at der skal være en medarbejder til hver af de 19 plejeafdelinger samt to til tre medarbejdere, som kan dække ind ved ferier og sygdom.

Endvidere skal der være en central løsning til produktion af mødeforplejning og specialkost.

Løsningen med mad på de enkelte plejecentre vil samtidig medføre en besparelse på transport.

Inddragelse og høring

Til orientering i Ældrerådet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at etablering af produktionskøkkener på de enkelte plejeafdelinger vil være en forbedring for beboerne. De kan få større indflydelse på menuen og de får mulighed for at være med til at tilberede maden.

Lokal madproduktion vurderes ikke at få betydning for oplevelsen af madens friskhed, fordi der ved nuværende ordning er meget kort tid mellem produktion og spisetid. Samtidig vurderes det heller ikke, at der vil være en væsentligt forbedret oplevelse af madduft, fordi duften allerede spredes, når maden pakkes ud.

Administrationen vurderer, at etablering af produktionskøkkener på de enkelte plejeafdelinger vil være ensbetydende med, at der skal afsættes ca. 8-10 mio. kr. i anlægsmidler til opgradering af køkkener og bygninger.

Det er administrationens vurdering, at der derudover skal tilføres ekstra midler til drift, svarende til fem til syv ekstra årsværk samt ekstra midler til vedligehold af køkkenudstyr.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Fraværende Mona Musse, Mazlum Öz

Punkt 14: Orientering om sundhedsklynger

22-007229

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

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

Den 9. juni 2022 vedtog Folketinget et lovforslag om sundhedsklynger mv. Loven trådte i kraft den 1. juli 2022.

I denne sag orienteres om status på etablering af Slagelse-Klyngen, som Ringsted Kommune indgår i.

Beskrivelse af sagen

En sundhedsklynge er et samarbejde mellem sygehus, kommune og almen praksis. Der er en klyngen i tilknytning til hvert akutsygehus. I Region Sjælland er der således fire klynger:

- En klynge omkring Sjællands Universitetshospital med Køge, Faxe, Roskilde, Greve, Solrød og Stevns Kommuner
- En klynge omkring Holbæk Sygehus med Holbæk, Lejre, Kalundborg og Odsherred kommuner
- En klynge omkring Nykøbing F. Sygehus med Lolland, Vordingborg og Guldborgsund Kommuner
- En klynge omkring Slagelse Sygehus med Slagelse, Sorø, Næstved og Ringsted Kommuner

Formålet med sundhedsklyngerne er at understøtte bedre sammenhæng i behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud på tværs af regionen, kommuner og almen praksis.

Sundhedsklyngen skal være drivkraft for nogle af de forandringer, der er nødvendige for omstillingen til et mere nært sundhedsvæsen.

Klyngens opgaver fremgår af Lov om sundhedsklynger:

- Tage ansvar for den fælles population i akutsygehusets optageområde
- Sætte fælles retning for- og sikre lokal implementering af lokalt og nationalt aftalte initiativer
- Beslutte anvendelsen af de prioriterede midler til udvikling og afprøvning af nye samarbejdsformer og indsatser
- Drøfte initiativer, blandt andet opgaveglidning til primær sektor og ændringer i regionens og kommunens opgaver, som har politisk eller økonomisk betydning
- Sætte relevante projekter i gang
- Aftale lokale modeller for bedre patientforløb
- Bidrage til sundhedsaftalen og praksisplan for almen praksis

- Bidrage til at sætte retning for Sundhedssamarbejdsudvalgets prioritering i forhold til implementering af nationale handleplaner

Sundhedsklyngesamarbejdet omfatter både somatik og psykiatri.

Klyngesamarbejdet foregår på to niveauer: Et politisk niveau og et fagligt-strategisk niveau.

Det politiske niveau består af:

- Regionsrådsformanden og mindst et regionsrådsmedlem
- Borgmestrene fra de kommuner der indgår i klyngen
- To praktiserende læger udpeget af Praktiserende Lægers Organisation (PLO)

Det politiske niveau skal sætte retning for sundhedsklyngen og opstille selvstændige mål for arbejdet med udgangspunkt i lokale udfordringer og behov.

Det fagligt-strategiske niveau består af:

- Tre repræsentanter fra region/sygehus herunder psykiatrien
- En repræsentant for hver af de kommuner der indgår i klyngen
- To repræsentanter for almen praksis
- To repræsentanter for patient- og pårørendeorganisationer, som skal inddrages i arbejdet på politisk niveau når det er relevant

Det fagligt-strategiske niveau skal:

- Sikre konkrete samarbejdsprojekter om de fælles borgere
- Implementere og følge op på lokalt og nationalt aftalte initiativer
- Aftale modeller for bedre patientforløb med fokus på kvalitet, omkostningseffektivitet og nærhed for borgeren
- Følge nøgletal og data for borgerne i sundhedsklyngen og sætte mål for udviklingen

I forbindelse med etablering af sundhedsklyngerne erstattes de tidligere Praksisplanudvalg og Sundhedskoordinationsudvalg med et Sundhedssamarbejdsudvalg (SSU). SSU behandler forhold der går på tværs af klyngerne. Regionale medlemmerne af SSU udpeges af Regionsrådet. De kommunale medlemmer i SSU udgøres af de borgmestere, der er næstformænd i de enkelte klynger. Formanden udpeges blandt regionsrådets medlemmer og næstformanden blandt de kommunale medlemmer.

Med aftalen om etableringen af sundhedsklynger blev der afsat 80 mio. kr. i centrale midler til opstart af arbejdet i 2022. De fælles midler for 2022 fordeles til sundhedsklyngerne efter indbyggertal.

Midlerne skal finansiere tværsektorielle indsatser og dermed understøtte opstart af samarbejdet.

Ønsket er, at klyngen som helhed disponerer over de fælles midler – ikke sygehus/region eller de enkelte kommuner i klyngen. Formelt er det dog myndighederne, som er ansvarlige for midlerne. Kommuner og region i den enkelte sundhedsklynge kan efter aftale tilføre yderligere lokale midler til de fælles midler.

I **Bilag 1**: Håndbog om sundhedsklynger indeholder yderligere information.

Sundhedsministeriet har nedsat en arbejdsgruppe, som skal udarbejde relevante data til klyngerne. Arbejdsgruppen består af medarbejdere fra Sundhedsdatastyrelsen, Danske Regioner, KL, kommuner og regioner. Indledningsvis har Sundhedsdatastyrelsen udarbejdet en datapakke for hver klynge (**Bilag 2**: Datapakke Klyngen Næstved/Slagelse). I datapakken er sundhedsdata fra regionerne sammenholdt med data fra kommunerne og almen praksis. Pakken indeholder data om følgende emner:

- Populationsoverblik
- De sårbare ældre
- Kronikere
- Psykiatri

Status for Slagelseklyngen

Slagelseklyngen består af Slagelse/Næstved/Ringsted sygehus samt Næstved, Sorø, Slagelse og Ringsted kommuner og repræsentanter for almen praksis i de fire kommuner.

Formandsskabet deles mellem sygehusdirektøren for akutsygehuset og en af kommunerne i klyngen - indledningsvis er Ringsted Kommune valgt til at være medformandskommune. Sekretariatsfunktionen deles af regionen og medformandskommunen.

Medlemmer på det politiske niveau i Slagelse Klyngen:

- Regionsrådsformand (formand)
- Borgmester for Ringsted Kommune (medformand)
- To medlemmer fra Regionsrådet
- Borgmestrene fra Sorø, Næstved og Slagelse kommuner
- Formand for PLO-Sjælland
- En Praktiserende læge

Der er afholdt et møde i den politiske gruppe.

Medlemmer af den fagligt-strategiske gruppe er:

- Sygehusdirektør Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (formand)
- Direktør Ringsted kommune (medformand)
- Direktører fra Næstved og Sorø kommuner
- Sundhedschefen fra Slagelse Kommune
- Vicedirektør Psykiatrien
- Direktør for Det Nære Sundhedsvæsen
- To praktiserende læger
- To repræsentanter for patient-pårørendeforeninger

Der er afholdt to møder i den fagligt-strategiske møde.

De første møder på begge niveauer har især handlet om, at få rammer og vilkår forretningsorden plads samt at drøfte klyngens mål og indsatser og brug af udviklingsmidler.

På både det politiske og det fagligt-strategiske niveau er der enighed om, at have fokus på hurtigst muligt at sætte gang i indsatser der kommer borgerne/patienterne til gavn. Der er endvidere enighed om at sikre, at indsatser der allerede er i gang mellem regionen og en eller flere kommuner ikke bliver forhindret, men derimod implementeres i hele klyngen, hvis de viser et godt resultat.

I den forbindelse bliver der udarbejdet en fælles oversigt over i gangsatte tværsektorielle indsatser. Derudover er der ved at blive udarbejdet korte ensartede beskrivelser af igangsatte indsatser og nye forslag til indsatser. De omfatter:

- Medicinering til tre dage ved udskrivelse af sårbare ældre
- Udvidet behandlingsansvar op til 72 timer ved udskrivelse af sårbare ældre
- Sundhedspartnerskab på akutområdet – fremskudt kommunal akutfunktion
- Fælles indsats for lungesyge borger
- VIP-indsats via det nationale lederprogram – bedre forløb og færre overgange for borgere med kroniske sygdomme
- Diabetes – udvikle en model for kvalitets- og forbedringsarbejde på tværs af sektorerne
- STIME – opsporing af under med mistrivsel. Projektet er afprøvet i København
- Tidlig og koordineret palliativ indsats.

Det har ikke været muligt, at nå at træffe beslutning om brug af midlerne for 2022, så der er enighed om, at midlerne for 2022 overføres til 2023.

Inddragelse og høring

Til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering at Slagelseklyngen er kommet godt fra start. Vilkår og rammer for samarbejdet er fastlagt.

Administrationen vurderer, at der samlet set er stor interesse for at udnytte de muligheder, der er i klyngesamarbejdet til gavn for borgerne blandt andet ved et fokus på indsatser, der hurtigt giver bedre forløb og forhindrer, at borgerne falder mellem to stole.

Det vurderes videre, at der er enighed om, at vigtige målgrupper er: Børn- og unge i mistrivsel, Sårbare ældre og kronisk syge især diabetes, KOL og hjertekarsygdom.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orientering tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Håndbog-om-sundhedsklynger-september-2022

Bilag 2 Datapakke Klyngen Næstved/Slagelse

Fraværende Mona Musse, Mazlum Öz

Punkt 15: Orientering om tilsyn med Støtte- og Aktivitetscenter og med Kilden & Bjælken

22-016169

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

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

I denne dag orienteres om tilsyn, som socialtilsynet har ført med to tilbud på socialområdet i efteråret 2022. De to tilsynsrapporter er vedhæftet (**bilag 1 og 2**).

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget har den 21. marts 2022 besluttet, at tilsynsrapporterne skal forelægges løbende.

Beskrivelse af sagen

Generelt om Socialtilsynets tilsyn

Socialtilsynet fører årligt tilsyn med botilbud og tilbud om misbrugsbehandling. Socialtilsynet er opdelt i fem enheder, og Ringsted Kommune hører under Socialtilsyn Øst. Socialtilsynet vurderer tilbuddets kvalitet ud fra syv temaer og vurderer, om tilbuddet samlet set har den fornødne kvalitet til fortsat at være godkendt. Hvert tema i socialtilsynets kvalitetsbedømmelse bliver belyst via en række indikatorer, som bedømmes efter følgende skala:

5. I meget høj grad opfyldt
4. I høj grad opfyldt
3. I middel grad opfyldt
2. I lav grad opfyldt
1. I meget lav grad opfyldt

Ud fra de scorer, indikatorerne får, beregnes en samlet værdi for hvert tema, der dermed kan ligge på mellem 1 og 5.

Socialtilsynet kan:

- Udstede påbud, hvis de finder kritisable forhold eller bekymrende kvalitet i tilbuddet.
- Opstille opmærksomhedspunkter, der anvendes når kvaliteten bør forbedres.
- Opstille udviklingspunkter, der anvendes, når der er forhold, som med fordel kan udvikles, uden at der nødvendigvis er grund til at anfægte den samlede kvalitet i tilbuddet.

Tilsyn med Støtte- & Aktivitetscentret og Bofællesskab Vibevej

Støtte- og Aktivitetscentret og Bofællesskab Vibevej har haft anmeldt tilsynsbesøg af Socialtilsyn Øst den 1. september 2022, og tilsynet blev afsluttet med endelig rapport den 24. oktober.

Socialtilsynets vurdering af tilbuddet er, at det samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse. Socialtilsynet vurderer bl.a., at tilbuddet i høj grad arbejder målrettet på tværs af kvalitetsmodellens temaer for at sikre, at der er den fornødne kvalitet i det pædagogiske arbejde set i forhold til målgruppen. Den gennemsnitlige score i vurdering af tilbuddets kvalitet er på 4,6.

Tilsynet har opstillet et opmærksomhedspunkt i forhold til gennemsigthed i tilbuddets økonomi. Opmærksomhedspunktet gives, fordi budget og regnskab ikke har været uploadet rettidigt på Tilbudsportalen. Administrationen arbejder for at sikre, at tidsfristerne fremadrettet overholdes.

Tilsynet har desuden givet et udviklingspunkt under temaet ”Målgruppe, metoder og resultater”, der handler om fortsat at have fokus på dokumentation.

Tilsyn med Bofællesskab Kilden og Værestedet Bjælken

Bofællesskab Kilden og Værestedet Bjælken har haft uanmeldt tilsynsbesøg af Socialtilsyn Øst den 16. august 2022, og tilsynet blev afsluttet med endelig rapport den 17. oktober. Tilsynets vurdering af tilbuddet er, at det samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse. Socialtilsynet fremhæver bl.a., at både leder og medarbejdere fremstår engagerede og kompetente i deres arbejde, samt at de borgere de interviewede gav udtryk for trivsel på tilbuddene. Den gennemsnitlige score i vurdering af tilbuddets kvalitet er på 4,3.

Ved dette uanmeldte tilsyn har socialtilsynet haft særligt fokus på Værestedet Bjælkens flytning til de nye lokaler, som er i samme bygning som Ringsted Støtte- og Aktivitetscenter, med fokus på, hvordan borgerne trives i de nye lokaler. Socialtilsynet vurderer, at de nye fysiske rammer Værestedet Bjælken er flyttet ind i, i meget høj grad er velegnede til formålet, og i meget høj grad understøtter tilbuddets indsats og er velegnede til målgruppen. Tilsynet giver de fysiske rammer en score på 5.

Socialtilsynet har beholdt et udviklingspunkt fra sidste års tilsyn under temaet "Målgruppe, metoder og resultater", der handler om fortsat at have fokus på dokumentation.

Inddragelse og høring

Til orientering i Handicaprådet.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at tilsynene er med til at sikre fortsat faglig udvikling og refleksion i tilbuddene, og at tilbuddene arbejder målrettet med tilsynenes anbefalinger.

Konsekvenser for handicapområdet

Tilsynene har i sig selv ingen direkte konsekvenser for borgere med handicap, men tilsynene en med til at sikre, at kvaliteten i kommunens tilbud til borgere med handicap er i orden.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport 2022 Støtte- og Aktivitetscenter endelig udgave

Tilsynsrapport 2022 Kilden og Bjælken endelig udgave

Fraværende Mazlum Öz, Mona Musse

Punkt 16: Anlægsbevilling for småanlæg 2023

22-016060

Beslutning

Anbefales godkendt.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

Indhold

Sagsgang:

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

I denne sag skal der tages stilling til anlægsbevillinger til anlægsprojekter for småanlæg, det vil sige ukomplicerede anlæg på eller under 2 mio. kr.

Beskrivelse af sagen

I henhold til Ringsted Kommunes Kasse- og Regnskabsregulativ skal der efter budgetvedtagelse fremlægges en samlet sag for det kommende år til bevilling af anlægsmidler til småanlæg.

Småanlæg er defineret som anlægsprojekter, hvor både de samlede bruttoudgifter og bruttoindtægter er på eller under 2 mio. kr., og som er karakteriseret ved dels at være ukompliceret, og dels ved kun at kræve en meget begrænset forudgående projektering og planlægning.

I anlægstidsplanen, der fremlægges en gang i kvartalet, fremgår projekterne med tidsmæssig angivelse, for så vidt angår forventet start- og sluttidspunkt.

Anlægsprojekterne er nærmere beskrevet i vedlagte **bilag**.

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Der er afsat et rådighedsbeløb til hvert af de følgende anlæg på Budget 2023.

Udvalg	Anlæg	Kr
PBU	Bedre udnyttelse af el fra solcelleanlæg igennem styring og bufferkapacitet, budgetår 2023	500.000
	Helhedsplan for Torpet, budgetår 2023	850.000
	Helhedsplan for Odinsvej, budgetår 2023	1.400.000
	Kunst i det offentlige rum - pulje til kunstprojekter i kommunens anlægsbyggerier, budgetår 2019	300.000
	Renovering fortov - ramme, budgetår 2012	1.750.000
	Pulje til udvikling i landdistrikter, budgetår 2014	1.250.000
	<i>Samlet økonomi for PBU</i>	6.050.000
	KMU	Forundersøgelser af støjvilde langs kaserneområdet, budgetår 2023
Etablering af ladestandre ved nuværende bygninger, budgetår 2023		500.000
Mulighed for reduktion af trafikstøj, budgetår 2023		300.000
Udarbejdelse og implementering af en strategisk energiplan, budgetår 2023		500.000
Sideudvidelse af fordelingsveje på landet, budgetår 2021		1.000.000
Opgradering af stoppesteder, budgetår 2021		100.000
<i>Samlet økonomi for KMU</i>		3.700.000
BFU		Pulje til etablering af gulvvarme i vuggestuer, budgetår 2023
	Etablering af parkeringspladser til Børnehuset Heimdal, budgetår 2023	300.000
	<i>Samlet økonomi for BFU</i>	475.000
UFU	Udskiftning af nedslidt udstyr i tandplejen, budgetår 2023	980.000
	Nye bånd i Benløse hallen, budgetår 2023	160.000
	<i>Samlet økonomi for UFU</i>	1.140.000
ÆSSU	Indeklima-forbedringer i STU-uddannelse på Fredensvej, budgetår 2023	500.000
	Hjemmeplejens behov for aflåst parkeringskur til cykler, budgetår 2023	350.000
	<i>Samlet økonomi for ÆSSU</i>	850.000
	<i>Samlet</i>	12.215.000

Der søges med denne sag om en anlægsbevilling for hvert anlægsprojekt.

Vurdering

Administrationen vurderer, at de 18 fremførte anlægsprojekter følger definitionen i Kasse- og Regnskabsregulativet for Småanlæg. Med en samlet frigivelse vil de beskrevne anlægsprojekter kunne gennemføres med en enklere sagsgang, således at det vil gøre tidsplanerne kortere, samt mindske ressourceforbruget i de enkelte anlægsprojekter.

Sagen vurderes ikke at have konsekvenser for handicapområdet, idet der i hver enkelt småsag tages et individuelt hensyn.

Konsekvenser for handicapområdet

Der har ingen handicapmæssige konsekvenser

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at der gives anlægsbevilling til de anlæg, som er beskrevet i skemaet under økonomiafsnittet, i alt 12.215.000.kr.
2. at anlægsbevillingerne finansieres af de allerede afsatte rådighedsbeløb i Budget 2023 til samme formål.

Sagens forløb

12-12-2022 Børne- og Familieudvalget

Anbefales godkendt.

Bilag

Beskrivelse af Småanlæg 2023

Fraværende Mazlum Öz, Mona Musse

Punkt 17: Orientering fra formand og direktør

Beslutning

Taget til efterretning

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

Indhold

Fraværende Mazlum Öz, Mona Musse

Punkt 18: Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Fraværende Mazlum Öz, Mona Musse

Punkt 19: Underskriftsark

Beslutning

Godkendt.

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

Fraværende Mazlum Öz, Mona Musse

Punkt 20: Nærhospital i Ringsted

22-007229

Beslutning

Ad 1) anbefales godkendt.

Ad 2) anbefales godkendt

Ej til stede: Mona Musse og Mazlum Öz

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
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

Mandag den 28. november 2022 har Forretningsudvalget (FU) i Region Sjælland godkendt en proces for inddragelse af kommunerne i beslutning om placering af nærhospitaler. FU har desuden besluttet, hvilke emner der skal indgå i kommunernes indmeldinger (**bilag 1**).

I denne sag skal Byrådet tage stilling til, om Ringsted Kommune skal tilkendegive interesse for at der etableres et nærhospital i Ringsted.

Beskrivelse af sagen

Den 20. maj 2022 indgik regeringen og en række partier en aftale om en ny sundhedsreform (**bilag 2**). I reformen lægges blandt andet op til, at der skal etableres op til 25 nærhospitaler. Den konkrete placering skal aftales mellem regionerne og kommunerne.

Den 19. september 2022 godkendte FU kriterier for placering af nærhospitaler samt en beslutningsproces for placering herunder involvering af kommunerne.

Den 16. november 2022 holdt Region Sjælland og KKR-Sjælland et fælles møde for interesserede kommuner, hvor Sundhedsstyrelsens faglige ramme for nærhospitaler (**bilag 3**), processen og kommunalt indhold blev drøftet.

Den 22. november 2022 aftalte Region Sjælland og KKR-Formandskabet, at kommunerne skal have mulighed for komme med input inden Regionsrådet træffer beslutning om placering af nærhospitaler.

Den 28. november 2022 godkendte FU for Region Sjælland nedenstående for involvering af kommunerne og placering af nærhospitalerne:

- "Regionen udsender brev i uge 48 til alle kommuner med ønske om, at kommunerne indsender indmeldinger for interesse med underbyggende argumenter. Der vil i brevet være defineret temaer, som kommunerne kan tage udgangspunkt i.
- Kommunerne indsender indmeldinger senest d. 6. januar 2023.

- *Regionen drøfter forslag til placering af nærhospitaler.*
- *Regionen sender forslag om placering af nærhospitaler i høring blandt kommunerne i januar/februar 2023.*
- *Forretningsudvalget og herefter Regionsrådet godkender forslag om placering af nærhospitaler marts 2023.*
- *De udvalgte kommuner og andre interessenter vil herefter indgå i udarbejdelse af ansøgninger til Sundhedsministeriet." (Referat fra møde i FU Region Sjælland d. 28/11 2022)*

Den 28. november 2022 godkendte FU for Region Sjælland endvidere følgende temaer som kommunernes indmeldinger kan tage udgangspunkt i:

- *"Principper i Sundhedsstyrelsens faglige oplæg:*
 - *Geografisk afstand og/eller vanskelig infrastruktur til akutsygehus*
 - *Tilstrækkelig patientvolumen*
 - *Lokalbefolkningens sundhedsprofil*
- *Sammenhæng til Region Sjællands sygehusplan og specialiserede tilbud*
- *Kommunale ønsker til funktioner*
- *Mulig placering og muligheder for lokalisering sammen med kommunale sundhedstilbud, herunder muligheder for synergi med regionale tilbud.*
- *Muligheder for udvikling af nære tilbud tættere på eller i borgerens eget hjem*
- *Muligheder for at skabe nye, innovative løsninger, herunder digitale og teknologiske løsninger*
- *Relevante kommunale data" (Referat fra møde i FU Region Sjælland d. 28/11 2022)*

FU besluttede endvidere, at der ikke skal være et formkrav til kommunernes indmeldinger, men der skal være et dokument på minimum to - tre sider, som sammenfatter kommunens væsentligste synspunkter og argumenter.

Der er en række kommuner, som har tilkendegivet interesse i at få et nærhospital. Det er Roskilde, Faxe, Vordingborg, Odsherred og Ringsted. Derudover er Lolland (Nakskov), Kalundborg og Næstved også i spil, fordi de var nævnt i Regeringens udspil "Tættere på".

Region Sjælland har akutsygehuse i Køge, Holbæk, Slagelse og Nykøbing Falster. I Roskilde og Næstved er der fortsat specialsygehuse, og i Kalundborg og Nakskov er der sundhedshuse, som allerede indeholder de funktioner, der skal være i et nærhospital i henhold til Sundhedsstyrelsens faglige rammer.

I Ringsted mærker borgerne konsekvenserne af de sidste 15 - 20 års udvikling med mere specialisering. Der er blevet længere til sygehuset og ofte skal borgerne på flere forskellige sygehuse. Specialiseringen har måske nok øget kvaliteten, men konsekvensen er mindre sammenhæng.

Ringsted er Region Sjællands 7. største by – og den eneste større by, hvor der er mere end 30 minutters transport – vel at mærke, hvis man har bil – til fx røntgen og en række af de hovedfunktioner, der beskrives i Sundhedsstyrelsens faglige ramme for etablering af nærhospitaler.

Ringsted by er placeret med en afstand på ca. 30 km til sygehusene i Slagelse, Holbæk, Køge, Roskilde og Næstved. Det vil derfor ikke bringe sundhedsvæsenet tættere på borgerne, at etablere nærhospitaler i de byer. Transport fra Ringsted by til de omgivende sygehuse tager ca. 30 minutter i bil. I Ringsted Kommune har 31% af familierne ikke bil, og for disse er transporttiden minimum en time hver vej. Altså minimum to timers transport for at komme til undersøgelser eller behandling, der måske kun tager 10 – 15 minutter, fx røntgenbillede, kontrol efter operation eller opfølgning i ambulatorie.

Sundhedsprofilen viser, at andelen af borgere fra Ringsted Kommune med multisygdom, der har undladt at bruge sundhedsvæsenets tilbud, grundet transportproblemer, er det 4. højeste i Region Sjælland. Sundhedsprofilen viser endvidere, at Ringsted Kommune ligger dårligere end gennemsnittet i Region Sjælland inden for det psykiatriske område. Ringsted har et højt antal borgere med spiseforstyrrelser og selvskade. Borgerne i Ringsted er mere ensomme og mere fysisk inaktive end gennemsnittet i regionen og i forhold til rygning og dårlige kostvaner er de tæt på gennemsnittet. Et nærhospital i Ringsted kan derfor bidrage til at udligne den regionale ulighed i sundhed (**bilag 4**).

Sammenhæng til Region Sjællands sygehusplan

I forbindelse med vedtagelse af Sygehusplan 2010 blev det besluttet at nedlægge Ringsted Sygehus, når det var muligt at flytte aktiviteterne til akutsygehus eller hovedsygehus. Det blev samtidig besluttet, at der på sigt skulle etableres et sundhedscenter i Ringsted i samarbejde med Ringsted Kommune (Forligstekst sygehusplan 2010 af 7. marts 2010).

I forlængelse heraf indledte Region Sjælland og Ringsted Kommune et samarbejde, som førte til, at der i 2012 blev aftalt fælles visioner og målgrupper:

- *"De sektorielle overgange for borgerne skal mindskes. Lettere at bevæge sig fra sektor til sektor.*
- *Behandlingstilbuddene skal opleves som sammenhængende for borgerne. Behandling skal forløbe kontinuerligt og uden stop.*
- *Sundhedstilbud skal være let tilgængelige, borgernært og fleksibelt støtte op om borgernes konkrete behandlingsbehov.*
- *Sundhedsindsatsen skal både rettes mod behandling og på forebyggelse og sundhedsfremme.*
- *Der skal fortsat være en række sygehusfunktioner tæt på borgene.*
- *Region Sjælland og Ringsted Kommune skal samarbejde om udnyttelser af lokaler, IT, personale og fælles kompetenceudvikling skal styrkes.*
- *Telemedicinske løsninger skal udbygges på udvalgte områder*
- *Fokus på brugerinddragelse af patienter og pårørende.*
- *Samarbejdet med frivillige skal udbygges og styrkes."*

Det samarbejde Region Sjælland og Ringsted Kommune indledte i 2012 kan uden videre bruges i det videre samarbejde, og visionerne passer med Sundhedsstyrelsens oplæg til målgrupper, funktioner og indsatser (**Bilag 3** Sundhedsstyrelsen, "Faglig ramme for etablering af nærhospitalet, kap. 5).

Fra 2012 har der været løbende dialog og samarbejde mellem Ringsted Kommune og Region Sjælland om udvikling af det nære sundhedsvæsen. Blandt andet er Region Sjælland medunderskriver på Ringsted Kommunes ansøgning om midler fra puljen til sundhedshuse og Ringsted Kommune er medunderskriver på Region Sjællands ansøgning til samme pulje om etablering af e-hospital.

Etablering af nærhospital i Ringsted vil desuden betyde, at Slagelse-klyngen er dækket med et akuthospital i Slagelse, et specialsygehus i Næstved og et nærhospital i Ringsted.

Mulige placeringer af Ringsted Nærhospital

Et nærhospital kan placeres i tilknytning til Ringsted Sundhedshus på Knud Lavard Center, hvor der i forvejen er en række kommunale funktioner, som er relevante i et nærhospital, fx sygeplejeklinikker, genoptræning og træning, forebyggelsesteam, kurser i sygdomsmestring, livsstilskurser (KRAM), palliativ indsats, neurorehabilitering, rehabilitering, inkontinensindsats, patientforeninger, Sahva og alment praktiserende læger.

Det nære og bedre sundhedsvæsen kan realiseres uden ekstra driftsomkostninger for regionen. Som det fremgår af den faglige ramme, skal nærhospitalet indeholde hovedfunktioner, som er koblet op på det nærmeste akutsygehus, som en fremskudt funktion. Vi har i dag enkelte regionale tilbud i Ringsted Sundhedshus, blandt andet har lungeambulatoriet konsultation en gang månedligt i samarbejde med den kommunale sundhedskonsulent, der har træning med lungehold, samt med hjemmepleje og visitation. Derudover er der lavet en aftale om en indsats med tidlig opsporing af psykisk sårbare voksne med fokus på KOL i samarbejde med socialpsykiatri og misbrug.

Formålet er at mindske indlæggelser, fordi målgruppens overskud til at passe konsultationer og medicin øges, når de ikke skal bruge tid og kræfter på at besøge ambulatorier forskellige steder i Regionen.

Lokalplanen er forberedt til en yderligere udbygning med sundhedstilbud i tilknytning til sundhedshuset.

Alternativt vil det være muligt at inddrage eventuelt uudnyttede lokaler på Ringsted Sygehus. Det er i dag muligt at få taget blodprøve og lavet EKG på sygehuset. Derudover er der for nylig etableret lægevagtskonsultation samt i tilknytning hertil en kommunal sygeplejeklinik, for at fastholde det gode samarbejde mellem lægevagten og den kommunale sygepleje.

Uanset om nærhospitalet etableres i tilknytning til sundhedshuset, i lokaler på Ringsted Sygehus eller både/og er det kommunens udgangspunkt, at der placeres både regionale, kommunale og private tilbud i nærhospitalet med udgangspunkt i at etablere samarbejde og funktioner, der understøtte sammenhængende forløb for patienterne/borgerne.

Indhold og funktioner i Ringsted Nærhospital i kommunen

Ringsted Kommunes udgangspunkt for dialog om funktioner i et nærhospital vil tage udgangspunkt i følgende overordnede målsætninger:

- Nærhospitalet skal understøtte et tæt samarbejde ved at etablere fælles funktioner med både regionale- og kommunale medarbejdere på samme sted og med mulighed for at afprøve fleksibel brug af kompetencer. Samarbejdet skal i videst muligt omfang også omfatte privatpraktiserende sundhedsudbydere herunder almen praksis.

- Nærhospitalet skal understøtte en udvikling mod at mest muligt klares så tæt på patienten/borgeren som muligt. Det kan eksempelvis være med udgangspunkt i en trappemodel, hvor højeste trin er indlæggelse på sygehus og lavest trin er behandling i eget hjem. I samarbejde udvikles viden, der understøtter indsatser så patienten/borgeren bliver på laveste trin og hurtigst kommer tilbage til lavest trin efter nødvendig indlæggelse. Trin før og efter indlæggelse kan fx være kontakt til akutmodtagelse, forløb i ambulatorie, kommunal akutplads, egen læge, vagtlæge, virtuel konsultation og eget hjem.
- Nærhospitalet skal gøre det nemt for patienten/borgeren at passe sin sygdom.
- Nærhospitalet skal understøtte udvikling af e-hospitalet samt andre virtuelle og digitale muligheder blandt andet ved at sikre lokaler og udstyr til dette.

Med disse målsætninger vil der kunne etableres et nærhospital i Ringsted.

Inddragelse og høring

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at Ringsted Kommune opfylder de kriterier, der taler for placering af et nærhospital i Ringsted:

- Der er forholdsvis stor afstand til nærmeste akutsygehuse
- Ringsted er regionens 7. største by målt på indbyggere og Ringsted har et stort opland med god offentlig transport fra landdistrikterne
- Blandt de seks byer der er større end Ringsted, er det kun Greve, der ikke har tilbud om røntgen
- Der er mulighed for udbygning ved sundhedshuset, så der kan opnås synergi mellem kommunale og regionale sundhedstilbud
- Med vedtagelsen af Sygehusplan 2010 besluttede Regionsrådet, at der skulle etableres et samarbejde med Ringsted Kommune om et sundhedshus, og der har løbende været kontakt mellem Ringsted Kommune og Region Sjælland om dette. Eksempelvis er Region Sjælland medunderskriver på Ringsted Kommunes ansøgning om puljemidler til etablering af sundhedshus, hvor kommunen fik 17 mio. kr.

Administrationen vurderer, at forslaget til tekst (**bilag 5**) sammen med notatet (**bilag 6**) opfylder punkterne i Region Sjællands henvendelse.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at Ringsted Kommune tilkendegiver interesse i placering af et nærhospital i Ringsted
2. at forslaget til tekst i interessetilkendegivelsen godkendes

Bilag

Bilag 1 Brev til kommunerne om interesse for nærhospitaler

Bilag 2 Aftale et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen

Bilag 3 Faglig ramme for etablering af nærhospitaler

Bilag 4 Sundhedsprofil Ringsted Kommune på en side

Interesstilkendegivelse om nærhospital i Ringsted

Bilag 6 Notat - eksempler på indhold i nærhospital

Fraværende Mazlum Öz, Mona Musse