

REFERAT Socialudvalget 2022-25 d. 21-01-2025

Mødedato Tirsdag d. 21. januar 2025 kl. 14:30

Mødested Mødelokale 11, Ringe

Mødedeltagere Tanja Kromann Clausen, Anne Jørgensen, John Jakobsen, Anstina
Krogh, Mette Haugaard Frederiksen, Thomas Ingemansen, Vagn
Hansen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om forebyggelsesindsatsen i Rusmiddelcenteret.....	4
Opfølgning på økonomisk handleplan for Socialområdet.....	5
Ansøgning til NGF-investeringspuljen til ny familieplejekonsulent.....	6
Revidering af Handleguide – Børn og unge og Vejledning til beredskabet – overgreb mod børn.....	9
Aftale om Sundhedsreform 2024.....	10
Samtykke til modtagelse af borgerhenvendelser og øvrige henvendelser med fortrolige oplysninger.....	14
Tilsyn på Socialområdet i 2024 ved Styrelsen for Patientsikkerhed.....	16
Samspil mellem politik og administration.....	19
Udvalgets årsplan - til opdatering.....	20
Gensidig orientering.....	21
Orientering fra formanden.....	22
Godkendelse af protokol.....	23

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-12-21

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Orientering om forebyggelsesindsatsen i Rusmiddelcenteret

00.22.04-A00-3-21

Resume

Socialudvalget forelægges en orientering om forebyggelsesindsatsen i Rusmiddelcenteret under Socialområdet i Faaborg-Midtfyn Kommune.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget på baggrund af orienteringen drøfter udviklingen af forebyggelse i Rusmiddelcenteret.

Sagsfremstilling

Psykatri og Rusmiddel i Socialområdet i Faaborg-Midtfyn Kommune består af Rusmiddelcenteret, Botilbud Korinth, Botilbud Toften og Akuttilbuddet.

I forbindelse med budget 2024 fik Rusmiddelcenteret en opnormering på et årsværk. Årsværket skulle anvendes til en øget indsats for forebyggelse af anvendelse af rusmidler hos børn og unge.

En medarbejder i Rusmiddelcenteret med mange års erfaring med målgruppen har siden starten af 2024 arbejdet med øget forebyggelsesindsats for børn og unge.

Socialudvalget præsenteres for de resultater, der er opnået i 2024, hvilke samarbejdsfora forebyggelsesindsatsen har haft effekt for og oplæg til en drøftelse af indsatser i 2025.

Områdeleder Nina Dam og forebyggelsesmedarbejder Morten Wojtynka deltager i punktet med en nærmere orientering om udviklingen i Faaborg-Midtfyn Kommune (bilag 1).

På baggrund af oplægget vil der være mulighed for løbende spørgsmål, hvor Socialudvalget drøfter forebyggelse i Rusmiddelcenteret.

Beslutning

Drøftet.

Bilag

PP Forebyggelse i Rusmiddelcenteret

Punkt 3: Opfølgning på økonomisk handleplan for Socialområdet

00.30.00-A00-1-24

Resume

Budgetopfølgningen pr. 30. september 2024 viser et stort forventet merforbrug på 38,683 mio. kr. på Socialudvalgets ansvarsområde. Der er derfor igangsat et arbejde med en økonomisk handleplan for det samlede område. Socialudvalget orienteres om opfølgning på den økonomiske handleplan for Socialområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget tager orientering om opfølgning på den kommende handleplan på Socialområdet til efterretning.

Sagsfremstilling

Regnskab 2023 viste et samlet merforbrug på 24,8 mio. kr. under Socialudvalget. Kommunalbestyrelsen eftergav overført merforbrug på i alt 25,9 mio. kr. under Socialudvalget (Kommunalbestyrelsen d. 8. maj 2024, punkt 125).

Ved budgetopfølgning pr. 30. september 2024 er forventningen et merforbrug på 38,683 mio. kr., hvoraf 27,412 mio. kr. hidrører fra børneområdet. Det er primært udgifter til anbringelser, der er steget.

Risikovurderingen for budget 2025, der blev behandlet på udvalgets møde den 10. december 2024 (pkt. 128), gav ikke anledning til yderligere forslag om besparelse.

Der er drøftet og iværksat en handleplan. Socialudvalget vil løbende (som udgangspunkt månedsvis) blive orienteret om fremdrift i den økonomiske handleplan. Udvalget vil på mødet modtage en gennemgang, jf. bilag 1.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Handleplan - Januar 2025

Punkt 4: Ansøgning til NGF-investeringspuljen til ny familieplejekonsulent

27.00.00-Ø00-3-24

Resume

Forvaltningen ansøger NGF-investeringspuljen om i alt 0,383 mio. kr. i 2025 og 0,095 mio. kr. i 2026 til finansiering af en udvidelse af antallet af familieplejekonsulenter i Faaborg-Midtfyn Kommune.

Netto effektiviseringsgevinsten forventes at være 1,825 mio. kr. fra 2030 og frem.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget og Økonomiudvalget anbefaler, at kommunalbestyrelsen godkender:

1. en udvidelse af antallet af familieplejekonsulenter i Faaborg-Midtfyn Kommune finansieres med et lån fra NGF-investeringspuljen på i alt 0,478 mio. kroner i 2025 og 2026. Lånet vil være tilbagebetalt i 2028 jf. tabel 1.

Sagsfremstilling

Baggrund

Partierne bag budgetaftalen aftalte at investere i en styrket understøttelse af plejefamilierne, så plejefamilier får nemmere adgang til faglig sparring om de anbragte børns trivsel. Finansieringen blev henvist til investeringspuljen, hvorfor nærværende sag nu forelægges til godkendelse.

Det er forvaltningens vurdering, at ansættelsen af en ekstra familieplejekonsulent vil øge trivslen for anbragte børn og plejefamilier ved at mindske antallet af sammenbrud, fastholde plejefamilierne og dermed reducere udgifter til ekstern supervision, aflastning og døgninstitutioner.

Det kan være en større opgave for plejeforældre at understøtte plejebarnets trivsel og udvikling. Samtidig skal plejeforældre forholde sig til eventuelle biologiske børn, hvis dagligdag også påvirkes af, at et plejebarn flytter ind. Plejebørn med tilknytningsproblemer vil ofte kræve en del tid i den (lange) første periode. For at sikre trivsel for plejeforældre, biologiske børn og plejebarn kræver det, at den samlede plejefamilie får støtte. Plejeforældrene kan have behov for hjælp til at udvikle nye strategier og nye tilgange til at håndtere egne, deres biologiske børns og plejebarnets følelser.

Det foreslås derfor at øge normeringen af familieplejekonsulenter fra 2 til 3 personer. Det giver mulighed for at igangsætte initiativer, som kan højne trivslen i den samlede plejefamilie.

Formål

Det er forvaltningens vurdering, at ansættelsen af en ekstra familieplejekonsulent vil øge trivslen for anbragte børn og plejefamilier ved at:

- Mindske antallet af sammenbrud
- Fastholde plejefamilierne
- Reducere udgifter til ekstern supervision, aflastning og døgninstitutioner

Status på plejefamilieområdet i dag

Familieplejen i Faaborg-Midtfyn kommune består i dag af 2 familieplejekonsulenter, som hver servicerer henholdsvis 49 og 52 plejefamilier.

Fuldtidsplejefamilierne bliver tilbudt et rådgivnings- og vejledningsbesøg hver 3. måned og aflastningsfamilier hver 6. måned. Ved behov og i en opstartsfasen kan der aftales besøg med kortere interval.

Familieplejekonsulenter har mulighed for at indstille til særlig supervision. Særlig supervision ydes til de plejefamilier, hvor der er specifikke vanskeligheder, eller hvor plejeopgaven kræver en særlig indsats i en periode. Den særlige supervision ydes i Faaborg-Midtfyn Kommune af familiebehandlere eller psykologer. I få tilfælde tilkøbes ekstern supervisor.

Forvaltningen ser en stigning i plejebørn med behandlingsbehov, og opgaven for plejeforældrene er blevet mere kompleks end tidligere. Forvaltningen ser også en stigning i sammenbrud i anbringelser. Sammenbruddene har store konsekvenser for børnenes fortsatte udvikling. Derudover giver det en øget økonomisk udgift i forbindelse med, at børnene bliver anbragt på døgninstitutioner, da det er en væsentlig dyrere anbringelsesform end plejefamilie.

Et brud, hvor barnet eller den unge flyttes til et døgntilbud, koster typisk omkring 20.000 kr. mere om måneden. Det er vanskeligt at vurdere, hvor mange brud der vil kunne undgås, ved en styrket indsats fra en familieplejekonsulent, men det vurderes, at mindst 2 brud i 2026 og 2 brud pr. år fremadrettet vil kunne undgås ved en styrket indsats jf. vedlagte businesscase (bilag). I 2021 var der brud i 9 sager, i 2022 i 6 sager, mens der i 2023 var brud i 12 sager. Det er i business casen antaget, at et sammenbrud der forhindres, vil have en effektiviseringsgevinst der løber over 5 år. Det er med en vis usikkerhed, der antages en effektiviseringsgevinst på 5 år, da det varierer, hvor lang tid barnet fortsætter i plejefamilie efter et forhindret sammenbrud. Hvis den gennemsnitlige periode i stedet viser sig at være 4 år, vil den varige besparelse falde fra 1,825 til 1,345 årligt.

Nye initiativer ved en opnormering

- Oprettelse af kursusforløb i metoden Tryghedscirklen med fokus på etablering af en tryk tilknytning og/eller reparation af en skadet tilknytning.
- Etablering af nye familie indsatser i plejefamilien. Herunder mentaliseringsbaseret familierapi.
- Etablering af fast supervision for plejeforældrene med temaer som:
 - Samarbejde med barnets biologiske familie
 - Biologiske børn
 - Øvrige familie samt vennekreds
 - Plejebarnets udviklings- og behandlingsbehov
 - Det fælles forældre- og plejeforældreskab
 - Egenomsorg (håndtering af stress, følelsesregulering mm.)????????????????????

Økonomi

Udvalg	Bevilling (nr & navn)	2025	2026	2027	2028	Varigt (Ja/Nej)
ØU	09 Administrativ Organisation	-383	-95	385	93	Nej
SU	03 Børne - og ungeområdet	383	95	-385	-93	Nej

I alt	-	0	0	0	0	-
kassepåvirkning						

*i 1000. kr. og i 2025-pl

Hvis investeringen vedrørende Familieplejekonsulenter godkendes, vil der restere 2 mio. kr. i investeringspuljen i 2025.

En ansøgning til investeringspuljen vedrørende et budgetområde, der basisbudgetreguleres konflikter med de økonomiske principper for basisbudgetregulering. Investeringen vil derfor følges på en særskilt konto i socialområdet, som først vil blive indarbejdet i basisbudgettet, når målsætningen om et reduceret antal sammenbrud er opfyldt. I 2028 foretages en evaluering af, hvorvidt ansættelsen af en ekstra familieplejekonsulent har medført den forventede effekt. Er den forventede effekt ikke opnået, vil det blive vurderet, om der skal ske en reduktion i antallet af familieplejekonsulenter fra 3 til 2.

Beslutning

Indstillingen anbefales overfor Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

Bilag

Business case familieplejekonsulent

Punkt 5: Revidering af Handleguide – Børn og unge og Vejledning til beredskabet – overgreb mod børn

00.15.00-A26-1-19

Resume

Faaborg-Midtfyn Kommunes Handleguide – Børn og unge og Vejledning til beredskabet – overgreb mod børn er blevet revideret så den svarer til den nuværende organisering, gældende lovgivning samt viden på området.

Den reviderede udgave fremlægges til godkendelse.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget, Opvækst- og Læringsudvalget og Økonomiudvalget anbefaler kommunalbestyrelsen at godkende den reviderede Handleguide – Børn og unge og Vejledning til beredskabet – overgreb mod børn.

Sagsfremstilling

I Barnets lov §15, stk. 2 (tidligere Servicelovens §19, stk. 2 og stk. 4) fremgår det, at kommunalbestyrelsen skal udarbejde et beredskab til forebyggelse og tidlig opsporing af overgreb mod børn og unge og til behandling af sager om sådanne overgreb. Beredskabet skal udformes skriftligt, vedtages af kommunalbestyrelsen og offentliggøres. Kommunalbestyrelsen skal revidere beredskabet løbende efter behov, dog som minimum hvert fjerde år.

Handleguide – Børn og unge og Vejledning til beredskabet – overgreb mod børn er revideret ud fra nuværende organisering, gældende lovgivning samt viden på området.

De væsentligste rettelse er følgende:

- Ny organisering
- Ændrede paragraffer ift. Barnets lov.
- Ændrede arbejdsgange som følge af implementeringen af Barnets lov.
- Nye indsatser i regi af Sundhedsplejen
- Nyt tilbud, let tilgængeligt behandlingstilbud for børn og unge i psykisk mistrivsel.

Forvaltningen har vedlagt den reviderede udgave af beredskabsplanen som bilag 1. I bilag 1 er tilføjelser markeret med grøn skrift og slettet tekst er markeret med lilla skrift. Forvaltningen har ligeledes i bilag 2 vedlagt den reviderede udgave af beredskabsplanen uden markering af tilføjelser og slettet tekst.

Beslutning

Indstillingen anbefales overfor Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

Bilag

Bilag 1 - Revideret handleguide med markerede rettelser – Børn og unge og Vejledning til beredskabet – overgreb mod børn

Bilag 2 - Revideret handleguide uden markerede rettelser – Børn og unge og Vejledning til beredskabet – overgreb mod børn

Punkt 6: Aftale om Sundhedsreform 2024

29.30.08-I02-1-19

Resume

Forvaltningen orienterer om Aftale om Sundhedsreform 2024, der træder i kraft den 1. januar 2027.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget, Socialudvalget og Økonomiudvalget anbefaler kommunalbestyrelsen at tage orientering om Sundhedsreform 2024 til efterretning.

Sagsfremstilling

I Aftale om Sundhedsreform 2024 præsenteres en ny organisering og styring af sundhedsvæsenet, herunder en række konkrete initiativer, der skal styrke det nære sundhedsvæsen og bidrage til, at borgere og patienter får bedre pleje- og behandlingsmuligheder (bilag 1).

Reformen skal være implementeret den 1. januar 2027. 2025 og 2026 vil være overgangsåre, hvor snitflader og økonomi i forbindelse med opgaveflytningerne fra kommunerne til regionerne skal aftales, ligesom det fremadrettede samarbejde med regionerne skal etableres (tidslinje bilag 2).

Hvad betyder sundhedsreformen for Faaborg-Midtfyn Kommune?

Repræsentation i sundhedsråd

De nuværende sundhedsklynger nedlægges og der oprettes i stedet 17 nye sundhedsråd som stående udvalg under regionsrådene med egen økonomi og beslutningskompetence. Sundhedsrådene vil have ansvar for budgettet og styringen af regionernes opgaver, processer og indhold på sundhedsområdet for et geografisk afgrænset område.

Faaborg-Midtfyn Kommune vil indgå med én repræsentant i sundhedsrådet på Fyn. Repræsentanten skal være en udvalgsformand med ansvar inden for sundhed, omsorg og socialpsykiatri eller borgmesteren. I kommunens nuværende udvalgsstruktur kan der således vælges mellem udvalgsformanden for Socialudvalget, udvalgsformanden for Sundheds- og Ældreudvalget eller borgmesteren. Det skal vedtages i kommunens styrelsesvedtægt, hvilken funktion der skal varetage repræsentantskabet i sundhedsrådet. Forvaltningen vil i 2025 forelægge kommunalbestyrelsen en sag om ændring af styrelsesvedtægten med udpegning af den funktion, der skal være Faaborg-Midtfyn Kommunes repræsentant.

2026 er overgangsåret mellem den gamle og nye forvaltningsstruktur. Her nedsættes de forberedende sundhedsråd, der i forhold til geografisk inddeling og medlemmer vil være de samme som de sundhedsråd, der træder i kraft fra 1. januar 2027. Der vil således være både kommunale og regionale repræsentanter i de forberedende sundhedsråd.

Ansvar for opgaver flyttes fra kommuner til regioner

Ansvar for en række sundhedsopgaver overgår til regionen, men på vegne af sundhedsrådene vil kommunerne kunne drifte de opgaver, som flyttes, men med regionalt myndigheds- og finansieringsansvar.

Sundhedsopgaver, der får regionalt ansvar:

- Den akutte specialiserede sygepleje.
- Midlertidige sundheds- og omsorgspladser.
- Specialiseret rehabilitering og dele af genoptræningen på avanceret niveau.

- Patientrettet forebyggelse til mennesker med kronisk sygdom.

I sundhedsreformen angives det, at flytning af ansvaret for sundhedsopgaverne, estimeres til ca. 5 mia. kroner. For Faaborg-Midtfyn Kommune ville det betyde opgaveflytning svarende til ca. 45 mio. kr. Beløbet vurderes dog at være urealistisk.

Hovedområder og vurdering af konsekvenser ved opgaveoverdragelser i forbindelse med sundhedsreformen

Forvaltningen har identificeret følgende områder, hvor ansvaret for opgaverne potentielt kan blive påvirket:

- Pleje- og omsorgspladser (Bakkegården): De 26 pladser på Bakkegården forventes at overgå til regionalt regi.
- Specialiseret og dele af avanceret genoptræning: Ansvaret for genoptræning af borgere med komplekse neurologiske lidelser, særlige kræfttilfælde med stor kompleksitet, sjældne bækkenbundsproblematikker samt dele af avanceret genoptræning for børn og unge formodes at blive flyttet.
- Patientrettet forebyggelse: Tilbud som undervisning i KOL, hjerterehabilitering, smerterehabilitering, eventuelt kræftrehabilitering og diabetes kan blive overdraget.
- Akut sygepleje: Ansvaret for akut sygepleje formodes at overgå til regionen.

For alle områder gælder det, at kommunen sandsynligvis vil varetage driften i en overgangsperiode, inden ansvaret fuldt ud overgår til regionen. Det er vigtigt at understrege, at dette er baseret på foreløbige antagelser og ikke konkrete beslutninger. Da den konkrete implementering endnu er under udarbejdelse, vurderer forvaltningen, at det er for tidligt at fastlægge de endelige konsekvenser for kommunen.

Plan for implementering

I foråret 2025 laver Sundhedsstyrelsen en faglig afgrænsning af opgaveflytningen, der drøftes med kommuner og regioner medio 2025. Senest 1. april 2026 skal kommunerne have indgået aftale med regionerne om de sundhedsopgaver, som de skal fortsætte med at drive efter den 1. januar 2027. Hvis regionerne ønsker det, er kommunerne forpligtet til at drifte opgaverne til og med 2028.

Lovforslaget om opgaveflytning fremsættes i oktober 2025, og træder i kraft d. 1. januar 2027.

Forvaltningen har lavet en tidslinje (bilag 2), der giver overblik implementering i 2025 og 2026 frem mod 1. januar 2027.

Økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen

Sundhedsrådene får økonomi og beslutningskompetence til at skabe flere tilbud tæt på borgerne. Der afsættes en økonomisk ramme i form af en investeringsmotor stigende til 4,4 mia. kr. frem mod 2030, målrettet udbygning af den nære sundhedsvæsen, herunder en styrkelse af den almen sygepleje i kommunerne samt løft af basale palliative indsatser. For Faaborg-Midtfyn Kommune vil det svare til en investering på ca. 39 mio. kr.

Derudover prioriteres 2,0 mia. kr. frem mod 2030 til konkrete indsatsområder som kronikerpakker og indsatser på demensområdet, heraf 1 mia. kr. til implementering af en ny folkesundhedslov. Loven vil sætte rammerne for den forebyggende sundhedsindsats i kommunerne inden for fx mere motion og bevægelse i dagligdagen, røg- og nikotinfri

miljøer, trivsel og god alkoholkultur. For Faaborg-Midtfyn Kommune vil det svare til en investering i indsatsområderne på ca. 18 mio. kr.

Der afsættes 3,5 mia. kr. i anlægsmidler til etablering af fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser, som sundhedshuse, der samler flere funktioner på en eller flere adresser. For Faaborg-Midtfyn Kommune vil det svare til en investering på ca. 31 mio. kr.

Mere sammenhæng og ligestilling mellem psykiatri og somatik i sundhedsvæsenet

I regionerne er psykiatrien og somatikken ledelsesmæssigt organiseret hver for sig. For at sikre sammenhængende forløb for borgere, der både har psykiatriske og somatiske problemstillinger, skal der ske en ligestilling og integration af psykiatri og somatik. Som en konsekvens heraf skal ledelsen af de to områder i sundhedsvæsenet i højere grad organiseres sammen.

Sundhedsrådene får ansvar for behandlingstilbuddene for både fysisk og psykisk sygdom, samt det umiddelbare ansvar for regionens opgaver på socialområdet.

Den kommunale repræsentation i sundhedsrådene skal understøtte samarbejde og koordination mellem den regionale psykiatri og relevante kommunale tilbud og indsatser, herunder inden for socialpsykiatrien.

Det almenmedicinske tilbud styrkes

Der skal uddannes flere almenmedicinske læger, og områder med lægemangel skal sikres en bedre lægedækning gennem en ny national model for fordeling af ydernumre. Den nye model vil tage udgangspunkt i patienternes behandlingsbehov, så klinikker i områder med mange borgere med stort behandlingsbehov skal have færre patienter, mens klinikker med mange raske og ressourcestærke borgere skal have flere.

Frem mod 2030 investeres 2,4 mia. årligt i udviklingen og styrkelsen af det almenmedicinske område, herunder at der i 2035 er 5.000 læger i det almenmedicinske tilbud, hvilket er en kapacitetsøgning på 1.500 flere almenmedicinske læger.

I 2025 og 2026 afsættes der midler til regionerne for at styrke områder med lægemangel og mange behandlingskrævende patienter. Midlerne investeres i at fastholde og tiltrække flere praktiserende læger til områder med lægemangel, indtil en ny honorarstruktur, der vil omfordele honorarer til klinikker med mange behandlingskrævende patienter, træder i kraft i 2027.

Økonomi

Finansiering via demografiløft

En del af sundhedsreformen finansieres af midler, der tages fra kompensation af demografiløftet. Finansieringen af sundhedsreformen er stigende og i 2030 vil 30 pct. af demografiløftet finansiere reformen. Det er staten, der fastlægger

fordelingen af rammen til kommunerne til at finansiere sundhedsreformen og der vil blandt andet blive taget højde for forskelle i patienttyngde og demografi.

Forventningen er, at demografimidlerne til Faaborg-Midtfyn Kommune reduceres med 0,446 mio. kr. i 2027 og 1,070 mio. kr. i 2028 som følge af finansieringen af sundhedsreformen.

Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet

Med Sundhedsreform 2024 afskaffes den kommunale medfinansiering (KMF), der blev indført i 2007 for at styrke kommunernes forebyggelse, træning og plejeindsats. Siden 2019 har KMF været fastfrosset på regionsniveau, og regeringen har i økonomiaftalen for 2025 besluttet, at fastfrysningen videreføres. Aftalen omfatter en overgangsordning, der neutraliserer tab og gevinster over 0,05 pct. af kommunens beskatningsgrundlag, hvilket svarer til 5.385.355 mio. kr. (2025-tal). Tilskud til kommuner med tab finansieres af kommuner med gevinst, mens evt. resterende beløb fordeles efter indbyggertal.

Beslutning

Indstillingen anbefales overfor Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

Bilag

Bilag 1 Faktaark Sundhedsreform

Bilag 2 Tidslinje for implementering 2025-2026

Punkt 7: Samtykke til modtagelse af borgerhenvendelser og øvrige henvendelser med fortrolige oplysninger.

00.15.00-A00-6-17

Resume

Medlemmerne af Socialudvalget skal give samtykke til, at udvalgets medlemmer hver især i 2025 uden særskilte anmodninger modtager borgerhenvendelser og øvrige henvendelser inklusive fortrolige oplysninger fra forvaltningen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at hvert medlem af Socialudvalget giver samtykke til, at der i 2025 må fremsendes borgerhenvendelser og øvrige henvendelser, inkl. fortrolige oplysninger, på udvalgets område til vedkommende.

Sagsfremstilling

I 2023 har Indenrigs- og Sundhedsministeriet udtalt sig til et kommunalbestyrelsesmedlem i en anden kommune om, hvorvidt forvaltningens svar på et medlems skriftlige eller mundtlige spørgsmål til embedsmændene må sendes til alle medlemmer af kommunalbestyrelsen eller udvalget.

Baggrunden for medlemmets spørgsmål var, at der fx kunne være tale om en sag, som vedkommende var i færd med at undersøge, og som medlemmet ikke ønskede, at andre skulle involveres i.

Det fremgår af udtalelsen, at retningslinjer eller praksis, hvorefter forvaltningen af egen drift orienterer andre medlemmer om svar givet som led i bistanden til et medlem af kommunalbestyrelsen, må administreres således, at forvaltningen ikke videregiver oplysninger, der må anses for fortrolige efter forvaltningslovens § 27, til kommunalbestyrelsesmedlemmer, der ikke har anmodet om det. Det gælder både borgerhenvendelser og øvrige henvendelser, der indeholder fortrolige oplysninger, og det gælder også, selvom der er tale om oplysninger, som kommunalbestyrelsens medlemmer kan få indsigt i.

Fortrolige oplysninger kan f.eks. være helbredsoplysninger, oplysninger om sociale forhold, oplysninger om race og etnisk oprindelse, religiøse overbevisninger, forretningshemmeligheder mm.

Som en pragmatisk håndtering af kravet om anmodning om fortrolige oplysninger skal hvert medlem af Socialudvalget give samtykke til, at vedkommende i 2025 ønsker at modtage henvendelser på udvalgets område, der indeholder fortrolige oplysninger. Der kan både være tale om henvendelser fra forvaltningen i konkrete sager, ligesom der kan være tale om forvaltningens videresendelse af konkrete (borger)henvendelser og forvaltningens svar derpå.

Socialudvalget vil én gang årligt få forelagt en sag, hvor der skal gives samtykke for det kommende år. Således vil medlemmerne én gang årligt anmode om de fortrolige oplysninger, som må vise sig at være relevante at modtage, som følge af medlemmernes varetagelse af hvervet i udvalget. Medlemmerne kan altid trække samtykket tilbage (også undervejs), hvis medlemmerne måtte opleve at få oplysninger, som man ikke havde forventet, og som man reelt ikke ønsker at være modtagere af.

Beslutning

I Socialudvalget gives samtykke fra:

- Tanja Kromann Clausen
- Thomas Seindal Ingemansen

- Vagn Allan Hansen
- Anne Jørgensen
- John Jakobsen
- Anstina Krogh
- Mette H. Frederiksen

Punkt 8: Tilsyn på Socialområdet i 2024 ved Styrelsen for Patientsikkerhed

29.09.15-K09-1-19

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed fører sundhedsfagligt tilsyn med behandlingssteder, herunder udvalgte botilbud i både det offentlige og private sektor, kaldet risikobaseret tilsyn.

Forvaltningen giver en status for risikobaseret tilsyn på Socialområdet i Faaborg-Midtfyn Kommune i 2024.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget tager status for risikobaseret tilsyn på Socialområdet i 2024 til efterretning.

Sagsfremstilling

Generelt om risikobaseret tilsyn

Det risikobaserede tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed er et organisatorisk tilsyn, hvilket vil sige tilsyn med botilbuddet, ikke med den enkelte medarbejder.

Socialområdet botilbud er socialpædagogiske opholdssteder, som er juridisk forankret i serviceloven. Desuagtet har botilbuddene ofte medicinhåndtering eller andre sundhedsfaglige aktiviteter, hvorfor de er omfattet af tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed.

Udvælgelsen af det enkelte botilbud foregår som en stikprøve inden for identificerede risikoområder. Enkelte tilsyn foretages som et reaktivt udgående tilsyn på baggrund af bekymringshenvendelser til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden. Desuden har tilsynet til formål at sikre læring hos personalet.

Tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed på Socialområdet i Faaborg-Midtfyn Kommune 2024

I 2024 har Styrelsen for Patientsikkerhed ført to tilsyn på Socialområdet i Faaborg-Midtfyn Kommune; et reaktivt tilsyn på baggrund af to bekymringshenvendelser Botilbud Korinth og et planlagt tilsyn på baggrund af stikprøve på Børnehuset Fjelleruphus.

Begge botilbud varetager sundhedsfaglige ydelser i form af sundhedsfremme og forebyggelse, medicinhåndtering og stabile sundhedsfaglige opgaver. Der er ved mere komplekse sundhedsfaglige opgaver eller ved forandring i beboernes sundhedstilstand et tæt samarbejde mellem den kommunale hjemmesygepleje og medarbejderne på botilbuddet.

Botilbud Korinth

Botilbuddet Korinth er et kommunalt botilbud i Faaborg-Midtfyn kommune. Der er plads til 20 voksne borgere over 18 år med psykiatriske diagnoser. De sundhedsfaglige opgaver består primært af medicinhåndtering.

Tilsynet blev gennemført d. 12. december 2024. Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at Botilbuddet Korinth var sundhedsfagligt velorganiseret med sikre arbejdsgange og høj grad af systematik.

Styrelsen vurderede, at der på Botilbud Korinth er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden (bilag 1). Styrelsen har i vurderingen lagt vægt på, at de kun fandt en enkeltstående mangel i journalføringen. De vurderede, at Botilbud Korinth vil være i stand til at rette op på problemerne ud fra den rådgivning, der er givet.

Efter tilsynet er dokumentationen blevet drøftet på et personalemøde med alle medarbejdere, og målepunkterne fra Styrelsen for Patientsikkerhed er blevet gennemgået. Desuden er der på ledermøde i Psykiatri og Rusmiddel aftalt, at der foretages et fælles ledelsestilsyn på Botilbud Korinth og Botilbud Toften med fokus på målepunkterne fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Børnehuset Fjelleruphus

Børnehuset Fjelleruphus er et kommunalt døgntilbud i Faaborg-Midtfyn Kommune til unge borgere med adfærds- og tilknytningsforstyrrelser. Børn og unge, der af forskellige årsager hverken kan bo hjemme eller hos en plejefamilie. Der er plads til 10 unge beboere.

På tilsynsdagen var der 9 unge, mellem 9 og 16 år. Medarbejderne varetager medicinhåndtering samt pleje og behandling i relation til den medicinske behandling. Behandlingsstedet arbejder med sundhedsfremme og forebyggelse og alle de unge beboere vil fremadrettet tilbydes en årlig medicingennemgang.

Tilsynet blev gennemført d. 11. juni 2024. Høringsrapport blev sendt den 4. november 2024. Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at der på Børnehuset Fjelleruphus er større problemer af betydning for patientsikkerheden (bilag 2). Styrelsen gav et påbud med sundhedsfaglige krav.

Umiddelbart efter tilsynet har ledelsen på Børnehuset Fjelleruphus iværksat et udviklingsarbejde for at sikre patientsikkerhed. Der er perioden fra 11. juni 2024 til 15. oktober 2024 blevet implementeret følgende:

- Instruks for den sundhedsfaglige dokumentation og afholdt undervisning i journalføringen.
- Etablering af samarbejde med den kommunale sygepleje med kvartalsvise møder sygeplejen og mulighed for daglig sparring, hvis akutte eller særlige situationer kræver dette.
- Instrukser for patienternes behov for behandling.
- Sikret systematiske sygeplejefaglige vurderinger og journalføringen heraf.
- Instruks for medicinhåndtering og instruks for brug af ikke-lægeordinerede håndkøbslægemidler og kosttilskud.
- Instruks for samarbejde med behandlingsansvarlig læge.
- Instruks for hygiejne og smitsomme sygdomme.

Den 15. oktober 2024 var Styrelsen for Patientsikkerhed igen på tilsyn på Børnehuset Fjelleruphus. Under tilsynet konstaterede Styrelsen for Patientsikkerhed, at Fjelleruphus ikke havde en færdig instruks for personalets kompetencer, ansvar og opgaver til at varetage sundhedsfaglige opgaver. Instruksen for personalet skal gøre det tydeligt for medarbejderne, hvem der måtte hvad i forhold til de sundhedsfaglige opgaver på behandlingsstedet.

Det er væsentligt at oplyse, at der på Fjelleruphus ikke har været situationer, hvor de unge beboere har været i konkret risiko. Personalet har altid haft et overblik over, hvem der må varetage hvilke opgaver, og disse har været håndteret korrekt ifølge Styrelsen for Patientsikkerhed.

Problemet har været manglen på skriftlige instrukser, som kunne dokumentere og tydeliggøre praksis. De manglende formaliserede instrukser skabte en latent risiko, idet uklarhed i dokumentationen kunne føre til misforståelser eller variationer i udførelsen af opgaverne, hvis der opstod situationer med personalemangel, nyansatte, eller akutte opgaver. Styrelsen for Patientsikkerhed bemærkede under tilsynet, at selvom praksis på stedet var ansvarlig og korrekt, så kunne manglen på en dokumenteret instruks føre til potentielle svagheder i systematikken, hvilket kan være kritisk.

Implementeringen af udarbejdede instrukser samt kompetencekørekortet har ikke blot elimineret denne latente risiko, men har også styrket det interne samarbejde og reduceret sårbarheden ved personaleudskiftninger, hvilket er med til at skabe sikkerhed i opgaveløsningen.

Ledelsen på Fjelleruphus oplyste til Styrelsen for Patientsikkerhed, at de var i proces med at få udarbejdet instruksen for personalet. Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede dog, at der trods ovennævnte udviklingsarbejde siden første tilsyn i juni 2024, at der på Børnehuset Fjelleruphus fortsat er større problemer af betydning for patientsikkerheden (bilag 3).

I følgebrev til den endelige tilsynsrapport skriver Styrelsen for Patientsikkerhed, at styrelsen anerkender, at Børnehuset Fjelleruphus har iværksat en række tiltag med henblik på at efterleve de beskrevne krav. Styrelsen finder det dog ikke dokumenteret, at tiltagene på nuværende tidspunkt har haft den tilstrækkelige virkning i forhold til at rette op på patientsikkerheden (bilag 4).

Derfor fastholdes påbuddet, og der foretages et opfølgende tilsyn for at undersøge, om Børnehuset Fjelleruphus har efterlevet påbuddet. Fjelleruphus har efter seneste tilsyn færdigudarbejdet intern instruks om personalets kompetencer, ansvar og opgaver. Som en del af denne proces er der implementeret et kompetencekørekort for medarbejderne, hvilket sikrer en klar og systematisk tilgang til fordeling af sundhedsfaglige opgaver.

Siden første tilsyn i juni 2024 har Børnehuset Fjelleruphus har arbejdet målrettet med at implementere nye instrukser og styrke eksisterende praksis inden for medicin håndtering, dokumentation, sundhedsfaglig oplæring og samarbejde. Vedlagte bilag er en opsummering af kvalitetssikringsarbejdet siden første tilsyn den 11. juni 2024 (bilag 5). Ledelse og medarbejdere i Børnehuset Fjelleruphus vil fortsætte udviklingsarbejdet i samarbejde med Styrelsen for Patientsikkerhed.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport 2024 Botilbud Korinth 2024-12-11 - endelig

Tilsynsrapport Børnehuset Fjelleruphus 2024 - høringsversion sendt 04-11-2024

Tilsynsrapport Børnehuset Fjelleruphus 2024 - endelig rapport sendt 05-12-2024

Følgebrev til endelig tilsynsrapport Børnehuset Fjelleruphus 2024

Udviklingsarbejde i Børnehuset Fjelleruphus siden første tilsyn i juni 2024

Punkt 9: Samspil mellem politik og administration

00.01.10-A26-3-18

Resume

Udvalget har mulighed for at drøfte samspillet mellem politik og administrationen, herunder forventninger til den administrative betjening af udvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget drøfter samspillet med politik og administration, set i forhold til udvalgets opgavevaretagelse.

Sagsfremstilling

Formålet med denne kvartalsvise drøftelse i udvalget af samspillet mellem politikere og administrationen er, at skabe de bedst mulige rammer for samarbejdet og for betjeningen af de politiske udvalg.

Punktet skaber mulighed for, at der, i forbindelse med udvalgets almindelige og fortløbende arbejde, kan være dialog om eventuelle misforståelser, og at ønsker til samarbejdet kan få ord med på vejen.

Til drøftelse på baggrund af udvalgets behandling af sager i det seneste kvartal:

- Har udvalget oplevet klare og tydelige sagsfremstillinger?
- Har der været tydelige indstillinger i sagerne, så det var let gennemskueligt, hvad der skulle tages stilling til?
- Var den samlede dagsorden til møderne grupperet tilfredsstillende i forhold til typer af indstillinger (anbefaling, beslutning, orientering, efterretning), så det var nemt at disponere udvalgets tid?
- Er det udvalgets opfattelse, at administrationen har handlet på de bestillinger, udvalget har givet?
- Hvilke tiltag fra administrationen har især gjort en positiv forskel for udvalgets arbejde?
- Har udvalget konstateret arbejdsmetoder, processer eller andet i administrationen, der med fordel kunne ændres i forhold til det efterfølgende politiske arbejde?

Beslutning

Drøftet.

Punkt 10: Udvalgets årsplan - til opdatering

00.15.10-A26-2-24

Indstilling

Årsplan 2025 er vedlagt til drøftelse og opdatering.

Beslutning

Drøftet og opdateret.

Bilag

Socialudvalget Årsplan for 2025

Punkt 11: Gensidig orientering

00.01.00-G01-12-21

Sagsfremstilling

Gensidig orientering om:

1. Kommunikation
2. Evaluering vedr. om opnormering i Børne- og Familieafdelingen imødekommer de styrkede krav i Barnets lov (bilag 1).

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Notat - Evaluering vedr. om opnormering i Børne- og Familieafdelingen imødekommer de styrkede krav i Barnets lov (rettet)

Punkt 12: Orientering fra formanden

00.01.00-G01-12-21

Beslutning

Intet til orientering.

Punkt 13: Godkendelse af protokol

00.01.00-G01-12-21

Beslutning

Godkendt.