

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 05-12-2023

Mødedato Tirsdag d. 05. december 2023 kl. 16:00

Mødested Fælleden 1.S.05

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027.....	4
Godkendelse af ændret tildelingsmodel til nattevagt og plejecentre/korttidspladser på ældreområdet	7
Godkendelse af samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt og deres familier.....	11
Årlig godkendelse af tilsynspolitik.....	14
Kvalitetsstandarder og standarder på Sundheds- og Omsorgsområdet.....	16
Forslag om fælleskommunalt tilsyn på plejecentre.....	21
Orientering: Tilsynsrapporter fra Socialtilsyn Midt juli 2021 til august 2022.....	23
Orientering: Udvikling af det specialiserede voksenområde.....	26
Årsplanlægning for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2024.....	28
Flytning af økonomi vedrørende bygningsdrift.....	30
Status forsøg med ændret organisering i hjemmeplejen.....	33
Skriftlig orientering: Digitale løsninger i almen praksis.....	34
Meddelelser.....	35
Evt.....	36
Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	37

Punkt 136: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-103-22

Sagsfremstilling

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at dagsorden for mødet godkendes.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard, Malene Ringberg

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende dagsordenen.

Punkt 137: Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027

29.30.08-G01-1-22

Resume

Med denne sag skal Byrådet tage stilling til, om Sundhedsaftalen 2024-2027 kan godkendes. Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Midtjylland godkendte den 29. september 2023 'Sundhedsaftalen 2024-2027 – Nærhed, tilgængelighed og sammenhæng for borgeren'. Sundhedsaftalen sendes nu til godkendelse i Regionsrådet og de 19 byråd med henblik på ikrafttrædelse den 1. januar 2024.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udkast til Sundhedsaftalen 2024-2027 har været sendt i høring i perioden fra den 15. maj til den 25. august 2023 i kommunerne, regionen, PLO-Midtjylland og hos en række interessenter. Høring af forslag til sundhedsaftalen har været behandlet i Byrådet den 30. august 2023. Skanderborg Kommune har indgivet et foreløbigt høringssvar den 23. august 2023 og et endeligt høringssvar på baggrund af Byrådets behandling, den 31. august 2023.

Sundhedssamarbejdsudvalget har på mødet den 29. september 2023 behandlet de indkomne høringssvar, og på den baggrund er sundhedsaftalen opdateret med nedenstående ændringer:

- Det er tilføjet, at der ved udmøntning af sundhedsaftalen på alle de tre prioriterede indsatsområder vil være fokus på forebyggelse og lighed i sundhed i forbindelse med udvikling og implementering af konkrete indsatser
- Der er tilføjet to indikatorer under målsætningen 'Vi vil forbedre den mentale sundhed og mindske mistrivsel hos børn og unge i Region Midtjylland':
 - Ventetid på udredning for børn og unge under 18 år, henvist til psykiatrien
 - Ventetid på behandling for børn og unge under 18 år, henvist til psykiatrien
- Formuleringen 'Relevante parter inddrages i udmøntningen af aftalen' er indsat i afsnittet 'Implementering og opfølgning'
- Derudover er en række mindre ændringer/andre betoningers tilrettet.

Kort om Sundhedsaftalen 2024-2027

Sundhedsaftalen fastsætter en overordnet fælles politisk retning for udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i Midtjylland med fælles visioner, indsatsområder og målsætninger og bærende principper for samarbejdet mellem de midtjyske kommuner, Region Midtjylland og praksissektoren, herunder særligt almen praksis.

Den fælles retning i aftalen er et sundhedsvæsen i balance, hvor:

- tryghed, tilgængelighed og nærhed er i højsæde
- alle har lige mulighed for et sundt og langt liv
- alle inddrages aktivt i egen sundhed
- vi får mest mulig sundhed for de ressourcer, der er.

Samtidig prioriteres kræfterne på få udvalgte områder, hvor der er brug for en ekstra indsats, og hvor indsatsen med fordel kan udvikles og implementeres i tæt samspil mellem kommuner, hospitaler og praktiserende læger. Indsatsområderne er:

- Psykiatri og trivsel - med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom
- Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom – med fokus på de med størst behov og størst kompleksitet
- Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling – med fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og platforme samt datadeling.

Sundhedsaftalen 2024-2027 (godkendelsesversion) er vedlagt som bilag.

Administrationens bemærkninger

Administrationen ser meget positivt på forslaget til Sundhedsaftalen 2024-2027 og støtter op om aftalens visioner, indsatsområder, målsætninger og principper. Dog opfordrer administrationen til, at der i det videre arbejde er fokus på, at indsatser til borgere med kronisk sygdom og udvikling af digitale løsninger skal gælde for både børn, unge og voksne.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har det overordnede ansvar for sundhedsaftalen, men aftalen er tværgående for alle fagudvalg og gælder bredt.

Sagen behandles i Børne- og Ungdomsudvalget, Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget inden sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Økonomi

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser af forslag til Sundhedsaftalen 2024-2027.

I aftalen beskrives princippet om økonomisk klarhed og fair balance som følgende:

- Når vi udvikler sundhedsvæsenet og indgår samarbejdsaftaler, beskriver vi først den fagligt bedste løsning – dernæst økonomien.
- Når en aftale ændrer på opgavevaretagelsen mellem kommuner og region, skal de økonomiske konsekvenser være klarlagt som del af det fælles beslutningsgrundlag.
- Udviklingen af det sundhedsvæsen skal ske ud fra et princip om, at der over tid er en fair balance i økonomien mellem kommuner og region. For almen praksis gælder særlige forhold.
- Vi videreudvikler samarbejdet der, hvor der er sundhedsgevinster at hente for borgerne og effektiviseringer for kommuner og region.

Princippet vil understøtte gennemsigtigheden i beslutningsprocesser samt kommunens økonomiplanlægning.

Skanderborg Kommune har stor opmærksomhed på, hvilke økonomiske konsekvenser aftalen og de deraf forventede indsatser får. Der er ikke allokateret ressourcer i eksisterende budgetramme i forhold til yderligere initiativer i regi af sundhedsaftalen. Der skal således være opmærksomhed på, hvordan der i sundhedsaftalen tages hånd om de økonomiske og ressourcemæssige realiteter i kommunerne, herunder at initiativer skal ske og tilpasses indenfor eksisterende budgetter.

Dialog og høring

Seniorrådet, Integrationsrådet og Handicap- og Psykiatrirådet i Skanderborg Kommune har i juni 2023 afgivet bemærkninger forud for høringen af sundhedsaftalen.

Sundhed

Formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af borgerforløb, der går på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed. Sundhedsaftalen er med til at understøtte udmøntning af sundhedspolitikens strategispor om at styrke den mentale trivsel, et stærkt nært sundhedsvæsen, større lighed i sundhed samt fælles om trivsel i ungelivet.

Herudover understøtter samarbejdsaftalen udviklingspolitikens strategispor om en kommune, hvor alle er med og det gode liv i fællesskabet.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at Sundhedsaftalen 2024-2027 godkendes.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard, Malene Ringberg

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra direktør Lone Rasmussen.

Sagen fremsendes til Arbejdsmarkedsudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning fra Børne- og Ungdomsudvalget, 30. november 2023, pkt. 196:

Fraværende: Miriam Lund Rahbek

Børne- og Ungdomsudvalget vedtog

- at tiltræde indstillingen fra direktør Lone Rasmussen.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Bilag

Sundhedsaftalen2024-2027 godkendelsesversion.pdf

Punkt 138: Godkendelse af ændret tildelingsmodel til nattevagt og plejecentre/korttidspladser på ældreområdet

00.30.04-P00-2-23

Resume

Med denne sag fremsendes forslag om ændring af tildelingsmodel til nattevagter på plejecentrene og til hjemmeplejen samt omfordeling fra puljen Bedre bemanning til en højere tildeling på korttidspladserne til godkendelse.

Sagsfremstilling

I forbindelse med analysen, der blev udarbejdet omkring besparelspotentialer på ældreområdet (præsenteret på budgetstatusmøde i juni 2023), var en af konklusionerne, at tildelingen til plejecentre er lidt højere i forhold til sammenligningskommunerne, mens tildelingen til korttidspladserne er markant lavere end sammenligningskommunerne.

Koncernledelsen har på den baggrund anbefalet, at en eventuel øget tildeling til korttidspladserne bør findes indenfor ældreområdets egen ramme. Tildelingsprincipper til nattevagtsdækning er ikke evalueret siden 2018, hvorfor der også er behov for nogle justeringer. Chefgruppen på ældreområdet har været inddraget i at definere de nye tildelingsprincipper.

Jf. kompetencefordelingsplanen skal ressourcefordelingsmodeller godkendes i Byrådet. Nedenfor beskrives de to ændringer i tildeling samt finansiering heraf.

Øget tildeling til korttidspladser

På ældreområdet skelnes budgetmæssigt mellem to typer af pladser: Plejeboligpladser og korttidspladser. Budgettildeling til pladserne er i 2024 beregnet til 345.606 kr. pr. plads pr. år. Med den tidligere sektorovergang fra hospitalerne modtager særligt korttidspladserne i højere grad end tidligere dårligere patienter. Derfor øges tildelingen til korttidspladserne med ca. 51.000 kr. pr. plads til 396.527 kr. pr. plads, svarende til en stigning på 15 %. Der er 38 korttidspladser i 2024, hvilket medfører et finansieringsbehov på 1,9 mio. kr.

Tildeling pr. plads, 2024	Oprindeligt	Nyt forslag
Plejecenter	345.606	345.606
Korttid	345.606	396.527

I finansloven for 2018 blev der afsat en pulje til Bedre bemanning. Midlerne skulle anvendes til et løft af ældreområdet til en bedre bemanning og skulle i videst muligt omfang, og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til at opjustere arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere og til ansættelse af nye medarbejdere i hjemmeplejen og på plejecentre.

Puljen Bedre bemanning overgik i 2022 fra at være puljemidler til at være bloktilskudsmidler. Formålet med midlerne har ikke ændret sig og anvendes også til mere ledelsesunderstøttelse af særligt udfordrende områder. Der er i 2024 samlet 5,4 mio. kr. i puljen, som fordeles til alle distrikter til både hjemmepleje og plejecentre.

Fra 2024 reduceres puljen til Bedre bemanning (plejecentre) med 1,9 mio. kr., som finansierer den øgede tildeling til korttidspladserne. I forhold til sammenligning af plejeboligtildeling bliver Skanderborg Kommunes tildeling nedsat og kommer dermed tættere på sammenligningskommunerne (Favrskov og Vejle kommuner), da Bedre bemanning indgår i beregningsgrundlaget.

Tildeling til de almindelige plejeboligpladser ændres ikke.

Ændret tildeling til nattevagt

Tildeling til nattevagt på ældreområdet er opdelt i en tildeling til plejecentre (inde) og en tildeling til hjemmeplejen (ude). Det er en forudsætning, at ude- og indeområderne hjælper hinanden særligt i forhold til opgaver, der kræver to medarbejdere - eksempelvis forflytninger. Med den nuværende tildelingsmodel er budgettet til nattevagter fast defineret og er sidst revideret i 2018.

Organisatoriske ændringer vedrørende plejeboliger, herunder omkonvertering af Havehusene fra plejeboliger til ældreboliger, lukning af Dalbogaard, etablering af nyt korttidscenter samt indflytning på Dagmargården Nord tilsiger en revurdering af den nuværende model. Grundet den demografiske udvikling stiger behovet for hjemmepleje også om natten. En ny model skal dermed understøtte en mere fleksibel tildeling.

Administrationen vurderer det mest hensigtsmæssigt at have én fast nattevagtstildeling pr. plejeboligplads, med undtagelse af mindre plejecentre (Bøgehaven, Søndervang og afdelingen K12 under Kildegården (Glashuset)) samt korttidspladserne. Ligeledes vurderes det, at tildeling til nattevagt i hjemmeplejen skal følge tyngden i hjemmeplejen og ikke længere er fast defineret. Dog skal ingen hjemmeplejegrupper (pr. kontraktområde) kunne tildeles budget til mindre end en nattevagt.

Der ændres ikke i fordeling af budget til nattevagt mellem plejecentre og hjemmepleje. Der er dog i 2024 tilført 709.000 kr. til nattevagt for hjemmeplejen fra hjemmeplejebudgettet (dag/aften) til demografiudvikling. For 2024 er det samlede budget til nattevagter 24,4 mio. kr. Hertil kommer budget til nattevagter på Dagmargården Nord, som åbner i primo 2024.

Nedenfor er de nye principper opstillet.

Tildeling til nattevagt på plejecenter:

- Mindre plejecentre tildeles budget til en fast nattevagt (Bøgehaven, Søndervang og afdelingen K12 under Kildegården (Glashuset))
- Korttidsafsnittet på Kildegården tildeles fast budget til to nattevagter
- Øvrige plejecentre tildeles budget til nattevagter efter antal plejeboliger og aflastningspladser.

Tildeling til nattevagt i hjemmeplejen:

- Hjemmeplejegrupper tildeles ud fra indeværende års fordelingsnøgle for hjemmepleje (BUM)
- Ingen hjemmeplejegrupper (pr. distrikt) kan tildeles budget til mindre end en nattevagt.

Område

Nuværende model

Ny Model

Plejecentre	<ul style="list-style-type: none"> • Alle plejecentre tildeles fast budget til nattevagt. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mindre plejecentre tildeles fast budget til nattevagt • Korttidscenter tildeles fast budget til nattevagt • Øvrige pladser tildeles en pladspris til dækning af nattevagt.
Hjemmepleje	<ul style="list-style-type: none"> • Alle hjemmeplejegrupper tildeles fast budget til nattevagt. 	<ul style="list-style-type: none"> • Nattevagt i hjemmepleje tildeles efter fordelingsnøgle (hjemmepleje) • Intet distrikt kan tildeles budget til mindre end en nattevagt.

Se bilag 1 for beregninger og økonomiske konsekvenser.

Dialog og høring

Chefgruppen på ældreområdet har været inddraget i at definere de nye tildelingsprincipper.

Indstilling

Chefen for Økonomi, Digitalisering og Indkøb samt chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at tildelingen til korttid øges med ca. 50.000 kr. pr. plads til 396.527 kr. pr. plads finansieret af puljen Bedre bemanning
- at tildeling til nattevagt ændres på plejecentre, så mindre plejecentre og korttidspladser modtager en fast tildeling, mens de øvrige plejecentre tildeles efter antal pladser
- at tildeling til nattevagt i hjemmeplejen fordeles efter fordelingsnøgle vedrørende hjemmeplejen (BUM).

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Økonomi, Digitalisering og Indkøb og chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, idet det forudsættes, at der foreligger et høringssvar fra Seniorrådet inden Byrådet behandler sagen.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning fra Direktionen, 27. november 2023, pkt. 278:

Fraværende: Frederik Gammelgaard

Direktionen vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Økonomi, Digitalisering og Indkøb og chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, idet det forudsættes, at der foreligger et høringssvar fra Seniorrådet inden Byrådet behandler sagen.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Bilag

Bilag 1 - Tildelingsmodel 2024 Ældreområdet

Punkt 139: Godkendelse af samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt og deres familier

29.00.00-G01-6-23

Resume

Med denne sag skal Byrådet tage stilling til, om Samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt, kan godkendes. Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte den 29. september 2023 samarbejdsaftalen og anbefaler nu kommuner, region og PLO-Midtjylland at godkende aftalen med henblik på ikrafttrædelse pr. 1. januar 2024.

Sagsfremstilling

Baggrund

Under fokusområdet fælles investering i forebyggelse i Sundhedsaftalen 2019-2023 er tværsektorielle indsatser vedrørende overvægt prioriteret. Derfor udarbejdede det tidligere Sundhedskoordinationsudvalg et politisk intentionspapir om fælles retning for overvægt i Midtjylland. Intentionspapiret er godkendt i de 19 kommuner, Regionsrådet og PLO-Midtjylland og gældende fra 1. april 2022 ([link til intentionspapiret](#)). I intentionspapiret prioriteres en fælles politisk målsætning om, at vi i Midtjylland vil se en reduktion i andelen af børn og unge med overvægt og svær overvægt i løbet af de næste 5-10 år.

Samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt

Der er behov for at styrke samarbejdet på tværs af almen praksis, hospitaler og de midtjyske kommuner om børn og unge, der lever med overvægt, og deres familier. Derfor er der på tværs af kommuner, hospitaler og almen praksis udarbejdet et udkast til en samarbejdsaftale, hvor der etableres et formaliseret tværsektorielt samarbejde på området.

Samarbejdsaftalen består af tre elementer:

1. Fælles tilgang til familierne og fælles normkrav

I samarbejdsaftalen aftaler kommuner, region og PLO-Midtjylland en fælles tilgang til familierne, så der på tværs af sektorer arbejdes ud fra samme overordnede tilgang. Samtidig aftales en række normkrav, så vi hver især ved, hvad vi som udgangspunkt kan regne med fra hinanden. Det indebærer,

- at kommunerne har et tilbud til målgruppen, som
 - er multifaktorielt sammensat med faktorer, vi ved virker
 - er familiebaseret fremfor fokus alene på barnet/den unge
 - er individuelt sammensat ud fra dialog med den enkelte familie
 - ikke har fokus på vægt alene, men bredt på trivsel.
- at hospitalerne
 - har et behandlingstilbud til børn og unge, hvor overvægten skyldes en underliggende (genetisk/metabolisk) sygdom eller, at overvægten medfører organpåvirkning (f.eks. højt blodtryk eller diabetes)
 - etablerer en direkte rådgivnings- og sparringsfunktion (hotline) for den kommunale sundhedspleje.
- at egen læge
 - henviser til udredning og behandling på hospitalet eller til et kommunalt tilbud.

2. Henvisningsstruktur

Samarbejdsaftalen beskriver, hvordan vi konkret bygger bro mellem sektorerne ved at samarbejde om at opspore og henvise familier til rette forløb.

3. Kommunikation på tværs

I samarbejdsaftalen aftaler vi, hvordan vi kommunikerer på tværs af sektorer om børn og unge, der lever med overvægt og deres familier. Det indebærer videndeling på tværs af parterne om det konkrete borgerforløb; tydelige kommunikationsveje mellem sektorer samt en forventningsafstemning med familierne.

Forankring og den videre proces

Aftalen er en ramme for det fælles samarbejde, som forankres i sundhedsklyngerne. Klyngerne aftaler derfor, hvordan man i løbet af 2024 vil udmønte samarbejdsaftalen.

Der udarbejdes en administrativ opfølgning på samarbejdet i 2026, som forelægges Sundhedsstyregruppen og Sundhedssamarbejdsudvalget.

Særligt ift. Horsensklyngen

Da Regionshospitalet Horsens ikke har en børne- og ungeafdeling, skal der være et samarbejde på tværs af Horsensklyngen og Aarhus Universitetshospital.

Administrationens bemærkninger

Administrationen ser positivt på forslaget til samarbejdsaftale og støtter op om aftalens elementer.

Klyngestyregruppen i Horsensklyngen besluttede på møde den 25. oktober 2023 at nedsætte en arbejdsgruppe omkring implementering af samarbejdsaftalen med særlig opmærksomhed på organiseringen i Horsensklyngen. Skanderborg Kommune er tovholder for arbejdsgruppen.

Udkast til Samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt, er vedlagt som bilag til punktet.

Sagen behandles i Børne- og Ungdomsudvalget, Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Økonomi

For den enkelte kommune vil der være udgifter forbundet med at have et tilbud til målgruppen. 16 ud af 19 kommuner, herunder Skanderborg Kommune, har allerede i dag et tilbud, der i et vist omfang retter sig mod målgruppen. For hospitalerne vil der være udgifter forbundet med den direkte rådgivning og sparring til kommunerne.

Udgifterne til indsatsen i kommunerne forudsættes indeholdt inden for eksisterende budgetter, og aktiviteterne tilpasses herefter.

Sundhed

Samarbejdsaftalen har til formål at styrke samarbejdet på tværs af almen praksis, hospitaler og de midtjyske kommuner om børn og unge, der lever med overvægt, og deres familier. Samarbejdsaftalen er med til at understøtte udmøntning af sundhedsaftalen samt sundhedspolitikens strategispor om et stærkt og nært sundhedsvæsen, sundhed som fælles opgave, borgernes sunde livsstil styrkes, den mentale trivsel styrkes, lighed i sundhed samt fælles om trivsel i ungelivet.

Indstilling

Direktøren for Børn og Unge og chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt, godkendes.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra direktøren for Børn og Unge og chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning fra Børne- og Ungdomsudvalget, 30. november 2023, pkt. 195:

Fraværende: Miriam Lund Rahbek

Børne- og Ungdomsudvalget vedtog

- at tiltræde indstillingen fra direktøren for Børn og Unge og chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Bilag

Samarbejdsaftale om børn og unge der lever med overvægt og deres familier - version til godkendelse.pdf

Punkt 140: Årlig godkendelse af tilsynspolitik

27.69.32-P22-1-18

Resume

Byrådet skal ifølge lovgivningen årligt følge op på tilsynspolitikken og foretage eventuelle nødvendige justeringer. Der lægges med denne sag op til, at den nuværende tilsynspolitik videreføres, og at politikken godkendes til høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet. Den nuværende tilsynspolitik er sidst revideret og godkendt af Byrådet den 1. marts 2023.

Sagsfremstilling

Baggrund

Ifølge lovgivning om retssikkerhed og administration på det sociale område har kommunen pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses.

Endvidere skal Byrådet efter § 151c i Bekendtgørelse af lov om social service:

- Udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter § 83, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør efter § 91. Det vil sige tilbud, som for størstedelens vedkommende er hjemmehørende på sundheds- og omsorgsområdet (tidligere ældreområdet)
- Mindst en gang årligt følge op på tilsynspolitikken, herunder foretage de nødvendige justeringer.

I Skanderborg Kommune er sundheds- og omsorgsområdet organisatorisk sammenhængende med handicapområdet. På baggrund heraf besluttede Byrådet i Skanderborg Kommune i december 2011, at kommunen skal have en tilsynspolitik, der er fælles for områderne.

Administrationen vil i den forbindelse gøre opmærksom på, at det driftsorienterede tilsyn med botilbuddene på handicap- og socialpsykiatriområdet samt de aktivitets- og samværstilbud, der ligger som en integreret del af botilbud, føres af Socialtilsyn Midt. Disse tilbud er således ikke længere omfattet af det driftsorienterede kommunale tilsyn.

Administrationens anbefaling

Administrationen vurderer, at Skanderborg Kommunes nuværende tilsynspolitik sætter en tydelig ramme og retning for tilsynene. På den baggrund anbefaler administrationen, at der ikke foretages justeringer i tilsynspolitikken.

Den nuværende tilsynspolitik er vedhæftet som bilag til punktet.

Dialog og høring

Der lægges op til høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet efter byrådsmødet den 20. december 2023 med høringsfrist den 22. januar 2024.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at tilsynspolitikken godkendes til høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Bilag

Tilsynspolitik for Sundhed, Omsorg og Handicap 2023

Punkt 141: Kvalitetsstandarder og standarder på Sundheds- og Omsorgsområdet

27.03.00-P23-1-23

Resume

Med denne sag lægges op til, at kvalitetsstandarder og standarder godkendes til høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Efter lovgivningen skal Byrådet en gang om året vedtage kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, rehabiliteringsforløb, pleje og praktisk støtte samt træning efter Servicelovens § 79a, § 83a, § 83 og § 86 stk. 1 og 2. Dette er de såkaldte obligatoriske kvalitetsstandarder. Kvalitetsstandarderne skal formidle Byrådets overordnede politiske beslutninger om serviceniveau, værdier og kvalitetskrav.

Der er endvidere i dette års proces blevet udarbejdet reviderede standarder for sygepleje efter Sundhedslovens § 138 og for aktiverende og forebyggende tilbud efter Servicelovens § 79.

Det skal bemærkes,

- at de obligatoriske kvalitetsstandarder vil være godkendt i Byrådet den 28. februar 2024 og herefter vil være gældende til og med februar 2025.
- at standarderne for sygepleje og for aktiverende og forebyggende tilbud vil være godkendt den 28. februar 2024 og herefter vil være gældende til Byrådet godkender nye standarder på de to områder.

Grundlag for arbejdet

Med Budget 2024-2027 har Byrådet fastlagt udviklingsspor 5: "Ældreplejen og plejeboligkapaciteten" og vedtaget to forandringer, der medfører budgetreduktioner. Disse er:

- Forandring 31. "Styrket rehabiliteringsindsats efter Servicelovens § 83a samt skærpet visitationspraksis til personlig pleje og praktisk støtte efter Servicelovens § 83"
- Forandring 32. "Ny praksis for på- og afgang af kompressionsstrømper".

Endvidere har Byrådet i forbindelse med budgettet vedtaget en forandring, der er en del af den konkrete udmøntning af rammebesparelser vedtaget med Budget 2023-2026. Denne er:

- Forandring 43. "Styrket rehabiliteringsindsats for sygepleje efter Sundhedslovens § 138".

Administrationen og repræsentanter fra kontraktområderne har med afsæt i budgettet, faglige input, juridisk gennemgang, drøftelsen i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 7. november 2023 og administrative dialoger med Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet udarbejdet forslag til kvalitetsstandarder og standarder.

De overordnede ændringer i kvalitetsstandarder og standarderne

Budget 2024-2027 og de faglige input har givet anledning til en væsentlig bearbejdning af kvalitetsstandarder og standarder. Indholdsmæssigt er det centrale i revideringen et gennemgående forstærket fokus på rehabilitering, og hvordan dette skal understøtte borgernes mulighed for at leve et selvstændigt liv. Det forstærkede fokus på rehabilitering skal medvirke til realisering af Byrådets ambitioner med budgettet og videre implementering af kommunens Socialpolitik og Værdighedspolitik for ældreområdet.

I den korte indledning, der er fælles for alle standarderne, kommunikerer det således, at Skanderborg Kommune leverer alle indsatser ud fra en rehabiliterende tilgang. Endvidere er der efter ønske fra Sundheds- og Omsorgsudvalget sat særligt fokus på rehabilitering i kvalitetsstandarderne for rehabilitering, støtte til pleje og støtte til praktiske opgaver og i standarden for sygepleje - herunder at der også i de kompenserende indsatser vil være fokus på borgernes egne muligheder og færdigheder. Denne tydeligere kommunikation er både henvendt til borgerne og til de medarbejdere, der bevilger og leverer indsatserne. Det er samtidig i de ovenfor nævnte standarder fortsat tydeliggjort, at træning, hjælpemidler, velfærdsteknologi m.v. kan være en del af rehabiliteringen.

Der lægges endvidere op til en skelnen mellem standarder og kvalitetsstandarder. Således foreslås på baggrund af drøftelser i Sundheds- og Omsorgsudvalget, at betegnelsen kvalitetsstandarder fremadrettet kun omfatter de obligatoriske kvalitetsstandarder, og at de øvrige kvalitetsstandarder, som ikke er lovpligtige, - herunder kvalitetsstandarderne for sygepleje og sundhedsklinikker samt for aktiverende og forebyggende tilbud fremadrettet går under betegnelsen "standarder".

Der er arbejdet med teksten og opsætningen i standarderne. Her har der blandt andet været fokus på at fjerne eller samle tekst og indhold, der i de tidligere udgaver havde karakter af gentagelser. Endvidere var en del af teksten tidligere indsat i tabeller. Denne tekst er bibeholdt - visse steder i omskrevet udgave - men tabellerne er fjernet. Dette er sket for at sikre, at borgere med skærmlæser kan læse teksten. Når kvalitetsstandarder og standarder er godkendt, skal de lægges på hjemmesiden. Her vil der også være et forstærket fokus på tilgængeligheden. Det vil blandt andet blive undersøgt, om teksten på en hensigtsmæssig vis kan lægges direkte ind på Skanderborg.dk - og ikke alene som tekstfiler.

I nedenstående afsnit er der korte beskrivelser af ændringerne i de enkelte kvalitetsstandarder og standarder. Det skal i den forbindelse bemærkes, at de tekst- og opsætningsmæssige ændringer er så gennemgribende, at det ikke har været muligt at fremlægge udgaver, hvor de konkrete ændringer er markeret - eksempelvis ved overstregninger og tekstfarver. Både de nuværende kvalitetsstandarder og de første udkast til nye kvalitetsstandarder og standarder er derfor vedhæftet som bilag til sagen.

Kvalitetsstandarder for rehabilitering, støtte til pleje og støtte til praktiske opgaver efter Servicelovens § 83a og § 83

I tillæg til de ovenfor beskrevne ændringer er der tilføjet to afsnit med nyt indhold til kvalitetsstandarderne. Det ene er afsnit 5.7 om klippekort til borgere i eget hjem. Kriterierne for denne indsats blev godkendt af Byrådet den 28. juni 2017, og den indsatte tekst er kopieret fra Skanderborg.dk. Det andet nye afsnit er afsnit 2.3.5 om støtte til tilberedning og anretning af mad. Der lægges op til, at indsatsen indgår med henblik på et politisk fastlagt serviceniveau. Der bliver endvidere i alle indsatser - på nær madservice (levering af mad) - gjort opmærksom på, at det altid vil blive undersøgt, om hele eller dele af støtten kan foregå som et skærmbesøg.

Den nuværende kvalitetsstandard og forslaget til kvalitetsstandard er vedhæftet som bilag 1 og 2

Kvalitetsstandarder for træning efter Servicelovens § 86 stk. 1 og 2

I kvalitetsstandarderne for træning er der med afsæt i den rehabiliterende tilgang indarbejdet et skærpet fokus på, at indsatserne skal være trænende og dette med henblik på borgernes mulighed for at udvikle, genvinde eller fastholde deres funktionsniveau. Det er således i standarderne tydeliggjort, at der sammen med borgeren fastsættes mål for træningen, at træningen er tidsbegrænset, og at der i samarbejde med borgeren vil være løbende vurdering af og opfølgning på borgerens behov for træning.

Den nuværende kvalitetsstandard og forslaget til kvalitetsstandard er vedhæftet som bilag 3 og 4

Standard for aktiverende og forebyggende tilbud efter Servicelovens § 79

Som følge af det skærpede fokus på, at indsatserne efter Servicelovens 86 stk. 1 og 2 skal være trænende, og at der vil blive arbejdet struktureret med målsætning, tidsbegrænsning og opfølgning, er der foretaget ændringer i standarden for aktiverende og forebyggende tilbud efter Servicelovens § 79.

Standarden er udvidet med et tilbud om aktiviteter drevet af medarbejdere – evt. med støtte fra frivillige. Målgruppen er borgere med fysisk, psykisk, kognitiv eller social nedsat funktionsevne, som har brug for et længerevarende aktiverende og forebyggende tilbud. Samtidig har de brug for faglig støtte for at kunne deltage. Målgruppen kan være borgere med demens.

Konkret er der en opmærksomhed på, at borgere med fysisk, psykisk, kognitiv eller social nedsat funktionsevne, som har brug for længerevarende forløb, kan profitere af et aktiverende og forebyggende tilbud efter Servicelovens § 79 fremfor vedligeholdelsestræning efter Servicelovens § 86, stk. 2. I den forbindelse vil administrationen også afdække muligheder for aktivitets- og samværstilbud efter Servicelovens § 104 til borgere, der har brug for længerevarende forløb.

Den nuværende kvalitetsstandard og forslag til standard er vedhæftet som bilag 5 og 6

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg efter Servicelovens § 79a

Der er arbejdet med en forenkling af teksten og opstillingen i kvalitetsstandarden, og det er tydeliggjort, at de opsøgende medarbejdere efter aftale med borgeren kan skabe kontakt til andre relevante indsatser og medarbejdere, hvis der er behov for dette. Der lægges endvidere op til, at borgere på 82 år i lighed med borgere på 70 og 80 år ikke tilbydes forebyggende hjemmebesøg, hvis de forvejen modtager pleje og praktisk støtte.

Som det sidste er kontaktoplysningerne tilpasset på baggrund af flytningen af de forebyggende medarbejdere til Det Kommunale Sundhedscenter under kontraktområdet Aktivitet og Træning.

Den nuværende kvalitetsstandard og forslag til kvalitetsstandard er vedhæftet som bilag 7 og 8

Standard for sygepleje efter Sundhedslovens §§ 138 og 139

I overensstemmelse med udmøntningen af rammebesparelser i Budget 2023-2026 er der med afsæt i den rehabiliterende tilgang indarbejdet et skærpet fokus på borgerens egen mestring herunder også anvendelse af hjælpemidler og velfærdsteknologi. Det er tydeliggjort, at borgerne vil modtage sygepleje via skærmbesøg med videoopkald, når det er muligt. Endvidere er det tydeliggjort, at sygepleje modtages i kommunens sundhedsklinikker og undtagelsesvist i den enkelte borgers eget hjem, hvis borgeren ikke fysisk er i stand til at møde i sundhedsklinikken.

Den nuværende kvalitetsstandard og forslag til standard er vedhæftet som bilag 9 og 10

Dialog og høring

I henhold til den godkendte proces for arbejdet med kvalitetsstandarder har der været administrativ dialog med Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet i november 2023 på baggrund af drøftelsen i udvalget, og der vil være høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet i december 2023 - januar 2024.

Tilbagemeldingerne fra rådene ved den administrative dialog omhandler den videre kommunikation af standarderne og omsættelsen af kvalitetstandarder og standarder til praksis og giver således ikke anledning til ændringer. Rådernes tilbagemeldinger og anbefalinger vil blive taget med i den videre implementering efter den endelige vedtagelse i Byrådet.

Referaterne fra dialogerne er vedhæftet som bilag 11 og 12. Rådernes kommentarer kan her findes under beslutningen.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at kvalitetsstandarderne for forebyggende hjemmebesøg, træning samt rehabilitering, støtte til pleje og støtte til praktiske opgaver efter servicelovens § 79 a, § 86 stk. 1 og 2, § 83 og 83a godkendes til høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet
- at standarden for sygepleje efter Sundhedslovens §§ 138 og 139 og standarden for aktiverende og forebyggende tilbud efter servicelovens § 79 godkendes til høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at kvalitetsstandarderne for forebyggende hjemmebesøg, træning samt rehabilitering, støtte til pleje og støtte til praktiske opgaver efter servicelovens § 79 a, § 86 stk. 1 og 2, § 83 og 83a godkendes til høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet, dette med følgende tilføjelse i bilag 6:
 - at det skrives ind i indledningen, at man værdsætter det gode samarbejde med foreninger og frivillige, og ser den kommunale indsats som supplement til dette arbejde
- at standarden for sygepleje efter Sundhedslovens §§ 138 og 139 og standarden for aktiverende og forebyggende tilbud efter servicelovens § 79 godkendes til høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet, dette med følgende tilføjelse i bilag 8:
 - at værdien af fællesskaber som forebyggende tiltag indarbejdes i beskrivelsen af formål
 - at administrationen arbejder med mulighederne for at afvikle 75 + arrangementerne fra 2025 og frem, så der både tilgodeses afvikling af gruppearrangementer i Skanderborg og centerbyerne.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Bilag

Bilag 1 Kvalitetsstandard 2023 - 2024 for pleje praktisk støtte og rehabilitering efter serviceloven.pdf

Bilag 2 Forslag - kvalitetsstandarder for rehabilitering, pleje og praktisk støtte

Bilag 3 Kvalitetsstandard 2023 - 2024 for aktivitet og træning efter serviceloven.pdf

Bilag 4 Forslag - Kvalitetsstandard for træning efter Servicelovens § 86

Bilag 5 Kvalitetsstandard for aktiverende og forebyggende aktiviteter § 79 - godkendt.pdf

Bilag 6 Forslag - Standard for aktiverende og forebyggende tilbud efter Servicelovens § 79

Bilag 7 Kvalitetsstandard 2023 - 2024 for forebyggende hjemmebesøg efter serviceloven.pdf

Bilag 8 Forslag - Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg efter Serviceloven § 79a

Bilag 9 Kvalitetsstandard Sygepleje - godkendt i Byrådet.pdf

Bilag 10 Forslag - Standard for sygepleje efter Sundhedslovens §§ 138 og 139

Bilag 11 Dagsordenspunkt Dialog om kvalitetsstandarder behandlet på mødet 15. november 2023 kl. 0900 (Mødelokale 1.S.07 på Fælleden) i Seniorrådet (2023).docx

Bilag 12 Dagsordenspunkt Dialog om kvalitetsstandarder behandlet på mødet 14. november 2023 kl. 1500 (Mødelokale 1.Ø.31, Skanderborg Fælled) i Handicap- og Psykiatrirådet (2023).docx

Punkt 142: Forslag om fælleskommunalt tilsyn på plejecentre

27.12.16-K09-1-23

Resume

Med denne sag stilles forslag om, at Skanderborg Kommune sammen med kommunerne Horsens, Odder og Samsø etablerer et fælleskommunalt tilsyn på plejecentre. Der lægges op til en prøveperiode, der omfatter tilsynene for 2024.

Sagsfremstilling

Baggrund

Efter Servicelovens § 151 stk. 1 og 2 skal kommunen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. § 192, i plejeboligbebyggelser, der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i kommunen. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området.

Kommunen har siden 2017 haft aftale med BDO om den praktiske varetagelse af tilsynene. Rammen for disse tilsyn er Skanderborg Kommunes tilsynspolitik. Tilsynene gennemføres en gang årligt som uanmeldte tilsyn. På baggrund af de gennemførte tilsyn udarbejder BDO en rapport for de enkelte tilsyn og en samlet tilsynsrapport.

Administrationen har via samarbejdet i Sundhedsklyngen fået henvendelse vedrørende en fælleskommunal løsning i forhold til tilsyn på plejecentre. Sundheds- og Omsorgsudvalget drøftede denne mulighed på mødet den 3. oktober 2023 og vedtog her, at administrationen skulle arbejde videre med afklaring vedrørende en fælleskommunal tilsynsløsning.

Forslag om fælleskommunal tilsynsløsning i 2024

Administrationen har arbejdet videre med afklaring af en ramme for en fælleskommunal tilsynsløsning på tværs af kommunerne Horsens, Odder, Samsø og Skanderborg, der vil omfatte tilsyn på i alt 38 plejecentre - heraf otte i Skanderborg Kommune. Det skal her bemærkes, at tilsynet på Specialplejecenter Baunegården foregår som et socialfagligt tilsyn, og at dette fortsat vil blive varetaget af BDO.

Den fælles løsning indebærer ansættelse af en fælles tilsynsførende, der forankres i Horsens Kommune. Den tilsynsførende vil forestå planlægningen, alle aftaler i forbindelse med gennemførelsen af tilsynene, udarbejdelsen af tilsynsrapporter og eventuel opfølgning på tilsynene. Endvidere vil den tilsynsførende udarbejde årsrapporter - herunder komme med anbefalinger på baggrund af fund i tilsynene. Der vil i forbindelse med den tilsynsførende være en opmærksomhed på, at tilsynet ikke varetages af en person, der udfører opgaver på området.

Tilsynene kan gennemføres inden for den ramme, der sættes af Skanderborg Kommunes tilsynspolitik, og der vil med afsæt i nuværende tilsynsmodel blive udarbejdet et fælles koncept for tilsynene. Der lægges op til, at det fælles tilsyn etableres med henblik på en prøveperiode på et år, og det vil således være gældende i 2024.

Udgifterne til det fælles tilsyn vil blive fordelt forholdsmæssigt mellem kommunerne, og afprøvningen af løsningen gennemføres inden for den nuværende økonomiske ramme, der i 2023 er på 250.000 kr.

Det er administrationens vurdering, at den fælles tilsynsløsning kan medvirke til tættere dialog og samarbejde med tilsynet og dermed muliggøre en styrkelse af læringsperspektivet - herunder til yderligere refleksion, læring og handling og derved bliver en mere integreret del af den almindelige kvalitetssikring og -udvikling af området. Dette er i overensstemmelse med Skanderborg Kommunes tilsynspolitik, hvor læring og udvikling sammen med organisation og faglighed er et centralt fokusområde.

Dialog og høring

-

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at der sammen med Horsens, Odder og Samsø kommuner i en prøveperiode på et år etableres et fælleskommunalt tilsyn.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, idet det forudsættes, at der foreligger et høringssvar fra Seniorrådet, inden Byrådet behandler sagen.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning fra Direktionen, 27. november 2023, pkt. 277:

Fraværende: Asbjørn Friis Jensen

Direktionen vedtog

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, idet det forudsættes, at der foreligger et høringssvar fra Seniorrådet, inden Byrådet behandler sagen.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Punkt 143: Orientering: Tilsynsrapporter fra Socialtilsyn Midt juli 2021 til august 2022

27.57.00-K09-1-17

Resume

Sagen er sat på dagsorden for at give Sundheds- og Omsorgsudvalget en opsummerende orientering omkring Socialtilsynets tilsynsrapporter fra handicap- og socialpsykiatritilbud i Skanderborg Kommune fra september 2022 til november 2023. Sidste orientering var i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 6. september 2022, og her omhandlede orienteringen tilsynsrapporterne fra juli 2021 til august 2022.

Sagsfremstilling

Driftsorienteret tilsyn

Ifølge lov om socialtilsyn § 7, stk. 3 skal Socialtilsynet som led i det driftsorienterede tilsyn aflægge mindst et årligt tilsynsbesøg.

Det skal bemærkes, at afrapporteringerne til Sundheds- og Omsorgsudvalget alene omhandler bo- og aktivitetstilbud på voksenområdet.

Tilsynsrapporter for tilbud i Skanderborg Kommune september 2022 til november 2023

Der er fra september 2022 til november 2023 gennemført tilsyn på 7 kommunale tilbud, der hører under politikområdet 'Borgere med Fysiske og Psykiske Handicap':

[Skanderborg Fællesskaberne/Solsikken](#) (herunder Bofællesskabet Galgebjergvej)

[Skanderborg Fællesskaberne/Bofællesskaberne Galten](#)

[Skanderborg Fællesskaberne/Bofællesskabet Brunhøj](#)

[Pensionatet Skanderborg Øst](#) (herunder Bofællesskabet Kilden)

[Skanderborg Fællesskaberne/ Bofællesskabet Toftegårdsvej](#)

[Poul La Coursvej 27 og 29A](#) (herunder Skrænten)

[Landsbyen Sølund](#) (herunder Bavnebjerg)

Titlerne på de enkelte tilbud i listen ovenfor linker til seneste tilsynsstatus og -konklusion på Tilbudsportalen.

Socialtilsyn Midt vurderer, at alle tilbuddene opfylder kravene jf. § 6 i Loven om Socialtilsyn.

Tre tilbud har fået bemærkninger, der er relevante at fremhæve. Der er ikke generelle udfordringer på tværs af alle tilbuddene. Bemærkningerne fra Socialtilsynet er kopieret direkte fra tilsynsrapporterne og fremgår af de følgende afsnit.

Solsikken

Socialtilsyn Midt konstaterer, at tilbuddet har kvalitetsmangler i forhold til at opstille og følge op på konkrete individuelle mål til understøttelse af borgernes uddannelse og beskæftigelse. Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet har intentioner, viden og kompetencer ift. at yde den nødvendige indsats til at få forholdene bragt i orden.

Socialtilsyn Midt konstaterer, at tilbuddet har kvalitetsmangler i forhold til at opstille og følge op på konkrete individuelle mål ift. at understøtte borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt. Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddet har intentioner, viden og kompetencer ift. at yde den nødvendige indsats til at få forholdene bragt i orden.

Socialtilsyn Midt vurderer at Bofællesskabet Solsikken har kvalitetsmangler i forhold til resultatdokumentation og hvordan de sandsynliggør at deres indsatser opnår en positiv effekt i forhold til individuelle konkrete mål. Det vurderes, at der er igangsat en proces, hvor medarbejderne fremover vil have en ensartet og systematisk retning for, hvordan der dokumenteres, evalueres og følges op på indsatsen, hvilket også vurderes at vil være med til at synliggøre resultaterne og danne en solid ramme for egen læring/evaluering og forbedring af indsatsen.

Socialtilsynet konstaterer at tilbuddet har haft en høj personalegennemstrømning gennem de seneste år, men vurderer at tilbuddet har arbejdet målrettet med indsatser, som har medført at personalegennemstrømningen er faldet betydeligt i 2023.

Poul la Coursvej 27 og 29A

Socialtilsyn Midt har fundet anledning til at opstille følgende opmærksomhedspunkt: Socialtilsyn Midt henstiller til, at tilbuddet udarbejder en klar og struktureret plan for implementering af journalsystemet CURA. Herunder sikre, at der er mål og delmål for alle borgere, således at der fremadrettet i højere grad kan dokumenteres resultater for den indsats, der ydes borgerne.

Landsbyen Sølund

Det vurderes problematisk at der er borgere der kun tilbydes aktivitets- og samværstilbud i egen boenhed grundet manglende pladser i AC (aktivitetscenteret).

Socialtilsynet vurderer ud fra temaet fysiske rammer, at Landsbyen Sølunds fysiske rammer vurderes hovedsageligt som velegnede til at understøtte borgernes trivsel, udvikling og de faglige indsatser der ydes. Der er enkelte borgere der bliver udfordrede i de nuværende fysiske rammer, da rammerne ikke i tilstrækkelig grad understøtter de behov som borgerne har for blandt andet skærmning.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at skriftlig orientering om Socialtilsynets tilsyn september 2022 til november 2023 på handicap- og socialpsykiatritilbud i Skanderborg Kommune tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om Socialtilsynets tilsyn september 2022 til november 2023 på handicap- og socialpsykiatritilbud i Skanderborg Kommune til efterretning.

Punkt 144: Orientering: Udvikling af det specialiserede voksenområde

27.00.00-P20-2-23

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget bliver hermed orienteret om arbejdet med udvikling af det specialiserede voksenområde frem mod Budget 2025.

Sagsfremstilling

Der er sat et arbejde i gang på tværs af Fagsekretariatene Sundhed, Omsorg og Handicap og Arbejdsmarked og Social omkring udvikling af det specialiserede voksenområde.

Sundheds- og Omsorgsudvalget bliver med denne sag orienteret om de udviklingsindsatser, der arbejdes med frem mod budgetlægning for 2025, herunder en overordnet tidsplan for udvalgets arbejde.

I udviklingen af det specialiserede voksenområde arbejdes der i to spor:

1. målgrupper og kapacitet i Landsbyen Sølund
2. målgrupper, kapacitet og fremtidigt behov for den øvrige tilbudsvifte.

Udvikling af målgrupper og kapacitet i Landsbyen Sølund, herunder ansøgning om puljemidler, behandles i en separat sag, der dagsordenssættes primo 2024.

Der arbejdes med to udviklingsindsatser for Skanderborg Kommunes tilbudsvifte:

1. Indsatstrappen, herunder målgrupper, kapacitet og fremtidigt behov i kommunes botilbud (Servicelovens §§ 107-108)
2. Fleksibel bostøtteindsats med tanke på at styrke insatstrappen og princippet om mindst omfattende støtte (Servicelovens § 85). Heri indgår desuden arbejde med implementering af principper for arbejdet (standarder).

Overordnet tidsplan

Marts 2024:

- Temadrøftelser i udvalgene af de to udviklingsindsatser, herunder udvalgenes forslag til evt. ændret retning eller andre ønskede tiltag.

Maj 2024:

- Præsentation af forslag til indsatser samt eventuelt forandringer til Budget 2025 efter de politiske tilkendegivelser på mødet i marts
- Temamøde i Byrådet.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap og chefen for Arbejdsmarked og Social indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om arbejdet med udvikling af det specialiserede voksenområde frem mod Budget 2025 til efterretning
- at tidsplanen for arbejdet omkring udvikling af det specialiserede voksenområde indarbejdes i den dynamiske årsplan for Sundheds- og Omsorgsudvalget for 2024
- at der ikke planlægges med et temamøde i Byrådet.

Punkt 145: Årsplanlægning for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2024

00.01.00-A00-48-23

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter med dette punkt udkast til dynamisk årsplan for udvalgets arbejde for 2024.

Sagsfremstilling

Årsplanen er dynamisk og justeres over året i forhold til behandling af nye emner og aktuelle sager. Møderne i Sundheds- og Omsorgsudvalget afvikles i 2024 ud fra nedenstående principper:

- at samle politikkontrollen på en tematiseret måde som er tydelig i forhold til politikken, dog så der stadig kan tages aktuelle temaer op løbende
- at vælge forskellige metoder til politikkontrol, herunder fokus på dialog samt besøg med mulighed for at tale med borgere, medarbejder, ledere og kontraktholdere
- at fortsætte med sager til skriftlig orientering
- at tage tematiserede drøftelser på nogle møder
- at årsplanen vedhæftes som bilag til punktet eventuelt

- at der indtænkes andre mødesteder end fælleden, hvor det er relevant for dagsordenens punkter

- at der udover de besøg der afholdes i forbindelse med temamøder og udvalgs møder arrangeres en bustur, hvor udvalget kan besøge 3-4 tilbud i kommunen - gerne mindre steder, der ikke er besøgt så ofte
- at udvalget fortsat ønsker forberedelsespunkter forud for temamøder og temadrøftelser
- at dialogen med Handicap- og Psykiatrirådet og Seniorrådet afvikles i foråret
- at de vedtagne forandringer på udvalgets område fra budget 2024 kobles til udvalgets politikkontrol og indarbejdes i forhold temadrøftelserne samt dialogmøderne
- at de vedtagne forandringer under politikområdet Administration, som vedrører Sundhed, Omsorg og Handicap kobles til udvalgets politikkontrol, temadrøftelser og dialogmøder.

Sundheds- og Omsorgsudvalgets møder afholdes i henhold til plan fastlagt af Byrådet og indkaldes i tidsrummet kl. 16.00 til ca. kl. 19.30. I årsplanen er der planlagt med temamøder i 2024 således:

- 9. april - Temamøde inden udvalgs mødet kl. 14-16
- 4. juni - Temamøde inden udvalgs mødet kl. 14-16
- 3. september - Temamøde inden udvalgs mødet kl. 14-16
- 5. november- Temamøde inden udvalgs mødet kl. 14-16

Herudover planlægges der med afvikling af bustur i marts, hvor udvalget kan besøge 3-4 tilbud i kommunen.

I forhold til dialogmøder tages der udgangspunkt i dialogmøder med:

- Handicap- og Psykiatrirådet
- Seniorrådet

Som det fremgår af det vedhæftede udkast til årsplan afvikles dialogmøderne med Handicap- og Psykiatrirådet og Seniorrådet på samme udvalgs møde den 7. maj.

De vedtagne forandringer fra budget 2024 kobles til udvalgets politikkontrol og indarbejdes i forhold temadrøftelserne samt dialogmøderne.

På Sundheds- og Omsorgsudvalget område er der vedtaget følgende forandringer:

- Håndtering af varig ubalance på det specialiserede voksenområde (Borgere med fysiske og psykiske handicap)
- Fjernelse af Sundhedsplanspuljen
- Styrket rehabiliteringsindsats efter Servicelovens § 83a samt skærpet visitationspraksis til personlig pleje og praktisk støtte efter Servicelovens § 83
- Ny praksis for på- og aftagning af kompressionsstrømper
- Nedlæggelse af lederstilling i Aktivitet og Træning (udmøntning af rammebesparelser)
- Styrket rehabiliteringsindsats for sygepleje efter Sundhedslovens § 138 (udmøntning af rammebesparelser)
- Reduktion af fast budgettramme til Specialvejledningen under Aktivitet og Træning (udmøntning af rammebesparelser)
- Besparelse af uforbrugte midler fra ordningen faste læger på plejecentre (udmøntning af rammebesparelser)
- Reduktion af fast budgettramme for den udgående bostøtte i Støttecenter Skanderborg under Skanderborg Fællesskaberne (udmøntning af rammebesparelser)

Der er endvidere under politikområdet Administration vedtaget følgende forandringer, som vedrører Sundhed, Omsorg og Handicap, men som ikke umiddelbart kobles til udvalgets politikkontrol, temadrøftelser og dialogmøder. Opfølgningen på disse forandringer ligger i Økonomi- og Erhvervsudvalget:

- Konvertering af faglige koordinatorstilling til socialrådgiver i Sundhed, Omsorg og Handicap
- Nedlæggelse af pårørendevejlederfunktion (udmøntning af rammebesparelser)
- Ændring af opgaveløsning i visitationen på ældreområdet - kategoriseringer i plejeboligerne (udmøntning af rammebesparelser)
- Reduktion af administrativ service og understøttelse fra Fagsekretariatet Sundhed, Omsorg og Handicap (udmøntning af rammebesparelser)

Vedhæftede udkast til årsplan er udarbejdet på baggrund af drøftelsen i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 3. november 2023.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter udkast til dynamisk årsplan med henblik på godkendelse.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende udkast til dynamisk årsplan 2024 med indarbejdelse af tidsplanen for arbejdet omkring udvikling af det specialiserede voksenområde indarbejdes.

Bilag

Udviklingspolitik 2022-2025, Byrådet Skanderborg Kommune, september 2022

Dynamisk årsplan for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2024 4

Punkt 146: Flytning af økonomi vedrørende bygningsdrift

00.30.00-A00-5-22

Resume

Der fremlægges orientering om økonomi, der flyttes fra decentrale enheder til Ejendomscenteret.

Sagsfremstilling

Med denne sag skal Byrådet tage stilling til de budgetter, der flyttes fra de decentrale enheder til Ejendomscenteret med virkning fra 1. januar 2024. Endvidere fremgår af vedhæftede bilag de principper og beregninger, der ligger til grund for de opgjorte beløb. Byrådet vedtog den 21. juni 2023 principperne for opgørelse og flytning af økonomi fra de decentrale områder i organisationen til Ejendomscenteret.

Det indebar følgende beslutning:

- Hovedreglen er, at samme metodik anvendes inden for det samme sektorområde. Det betyder, at på eksempelvis skoleområdet gælder samme metode (budget eller regnskabstal) - skole for skole.
- På de udgiftsområder inden for bygningsdrift (varme, el, indvendigt vedligehold m.v.), hvor der af tildelingsmodellen fremgår, hvilket beløb der er tildelt, er det budgetbeløbet, der flyttes. Budgettet er i 2024-prisniveau. Begrundelsen er, at der er tale om et politisk fastsat niveau for udgiften.
- På de udgiftsområder, hvor tildelingsmodellen ikke entydigt fastlægger et budgetbeløb, anvendes i stedet et gennemsnit af nettoudgifterne (dvs. både udgifter og eventuelle indtægter, relateret til udgifterne) baseret på de sidste fem regnskabsår. Gennemsnittet fremskrives til 2024-prisniveau. Begrundelsen for at anvende fem regnskabsår er, at eventuelle naturlige udsving mellem årene på den måde udjævnes, så det beregnede beløb kan opfattes retfærdigt.

Endvidere blev vedtaget, at økonomien blev flyttet i forbindelse med 3. budgetopfølgning 2023.

Efterfølgende har der imidlertid vist sig et behov for at revurdere principperne i forhold til skoleområdet, hvilket er beskrevet nærmere i bilag 1. De økonomiske konsekvenser af de revurderede principper er indarbejdet i den samlede oversigt over økonomien, som fremgår af tabel 1 nedenfor.

I praksis flyttes økonomien derfor først i december måned 2023, men fortsat med virkning fra 1. januar 2024.

Ud over de direkte udgifter til bygningsdrift (herunder lønninger til teknisk servicepersonale og egen rengøring) er der en række følgeudgifter i forhold til personalet, som ikke indgår som en del af de direkte udgifter. Følgeudgifterne indgår i tabel 1 og dækker over personaleforsikringer, uddannelse, arbejdstøj, IT- og telefoni-udgifter samt øvrige personaleudgifter. Følgeudgifterne udgør godt 15.000 kr. pr. ansat (omregnet til årsværk), der flyttes organisatorisk til Ejendomscenteret. Samlet udgør det ca. 1,75 mio. kr.

Derudover flyttes økonomi, svarende til knap 2 mio. kr. vedrørende administration og ledelse. Det er begrundet i, at ressourceanvendelsen i forhold til bygningsdrift til eksempelvis bogføring, personaleindberetninger samt ledelsen af det tekniske servicepersonale/ rengøringspersonale og ledelsesansvaret for bygningsdrift flyttes til Ejendomscenteret. Beløbet udgør 1,3 % af det samlede beløb, der flyttes vedrørende bygningsdrift, og indgår ligeledes i tabel 1. Til sammenligning udgør det administrative overhead ved takstberegninger på handicap og psykiatri 6,1 %. Procenterne kan dog ikke direkte

sammenlignes 1:1, idet procenten på handicap og psykiatri også indeholder overhead til kommunens IT-systemer, lønadministration, økonomiadministration, politiske organer m.v.

Endelig gælder, at den opgjorte økonomi er korrigeret for de opgaver (læs: udgifter), der forbliver decentralt.

Direktionen har den 20. november 2023 tiltrådt indstillingen om flytningen af økonomien som beskrevet. Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet. Sagen fremsendes sideløbende til orientering til Børne- og Ungdomsudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Klima-, Miljø- og Planudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget.

Økonomi

Den samlede økonomi kan opgøres således:

Tabel 1: Opgørelse over de beløb, der flyttes fra de decentrale områder til Ejendomscentret

Område	Beløb
	(1.000 kr.)
Børn og Unge	92.554
Ældre	13.625
Handicap	20.671
Kultur og Fritid	23.502
Arbejdsmarked	1.647
Vej og Trafik	96
I alt	152.095

Derudover er der allerede budgetlagt 33,1 mio. kr. i Anlæg og Ejendomme, der dækker over pulje til udvendig vedligeholdelse af kommunens ejendomme samt lønudgifter til det personale, der varetager opgaven vedrørende udvendig vedligeholdelse.

Dialog og høring

Forslaget til flytning har været behandlet i arbejdsgruppen vedrørende økonomi (med repræsentanter fra kontraktholderne), behandlet i følgegrupperne, og præsenteret på kontraktholdermøder inden for de respektive sektorer.

Endelig er der i arbejdet med at opgøre den økonomi, der flyttes, lavet en løsning i kommunens ledelsesinformationssystem Targit, hvor de enkelte kontraktholdere har haft adgang til deres regnskabsdata inkl. lønninger vedrørende bygningsdrift. Med det udgangspunkt er der i samarbejde med kontraktholderne korrigeret for de udgifter, der ikke er omfattet af den opgaver, der fremadrettet varetages af Ejendomscentret.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet. Sagen fremsendes til orientering til Børne- og Ungdomsudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Klima-, Miljø- og Planudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om økonomi, der flyttes fra decentrale enheder til Ejendomscenteret til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Flytning af økonomi vedrørende bygningsdrift

Punkt 147: Status forsøg med ændret organisering i hjemmeplejen

27.00.00-P00-1-23

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget får med denne sag en status på forandring 10 i Budget 2023: Forsøg med ændret organisering og styring i hjemmeplejen.

Sagsfremstilling

Byrådet har i Budget 2023-2026 afsat 383.000 kr. til at udvikle og afprøve andre organisationsformer i Skanderborg Kommunes hjemmepleje. En ændret organisering af hjemmeplejen skal sikre, at hverdagen bliver bedre for de borgere, der modtager hjemmepleje og samtidig skabe større arbejdsglæde blandt medarbejderne.

På mødet vil chef for Sundhed, Omsorg og Handicap, Morten Ilsøe give en status på arbejdet med forandringen. Oplæg er vedlagt som bilag.

Dialog og høring

-

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om status på forandring 10 i Budget 2023: Forsøg med ændret organisering og styring i hjemmeplejen til efterretning
- at udvalget får en opfølgning , når der er yderligere resultater og erfaringer med arbejdet med ændret organisering og styring i hjemmeplejen.

Bilag

Udvalgsmøde 05-12-2023 - Faste tværfaglige teams.pptx

Punkt 148: Skriftlig orientering: Digitale løsninger i almen praksis

29.30.08-G01-1-22

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget får et tilbageløb på udvalgets tidligere fremsatte ønske om at høre mere om brugen af digitale løsninger i almen praksis.

Sagsfremstilling

I forbindelse med Skanderborg Kommunes høring af Sundhedsaftalen 2024-2027 i august 2023 lagde Sundheds- og Omsorgsudvalget vægt på, at digitale løsninger kan være en god indgang til sundhedsvæsenet mhp. at øge tilgængeligheden. I den forbindelse vedtog udvalget, at udvalget på et senere møde arbejder videre med muligheden for at understøtte udbredelsen af digital lægeløsning.

Som opfølgning på punktet har Kommunalt Lægeligt Udvalg den 2. november 2023 drøftet brugen og udbredelsen af digitale løsninger i almen praksis mhp. at øge tilgængeligheden blandt alle borgere i Skanderborg Kommune. Repræsentanterne fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO) oplyste følgende:

- At alle praktiserende læger i Skanderborg Kommune tilbyder e-konsultationer og videokonsultationer, så tilgængeligheden skulle gerne være sikret. Der er tale om en overenskomstmæssig forpligtigelse.
- Der kan være enkelte situationer, hvor almen praksis ikke kan tilbyde e-konsultationer eller videokonsultationer, ex. hvis borgeren har flere problemstillinger eller, at henvendelsen har en karakter, hvor det er lægens vurdering, at der er behov for en fysisk konsultation.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen om digitale løsninger i almen praksis tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om brugen af digitale løsninger i almen praksis til efterretning
- at der samarbejdes med Seniorrådet og Ældresagen om oplysning i forhold til de digitale apps og løsninger, der findes på området.

Punkt 149: Meddelelser

00.01.00-A00-103-22

Sagsfremstilling

- Henvendelse fra Socialudvalget i Landdagen i Slesvig- Holstein den 24. april 2024
- Ensomme ældre
- Forebyggende hjemmebesøg
- Invitation fra Skanderborg Synger den 17. december 2023
- Fælles ungekonference den 4. marts 2024
- Uddeling af Handicapprisen
- Møde med Slagelse Kommune
- Møde med Regionen vedr. den præhospitale indsats
- Indvielse af Falcks nye hjælpemiddeldepot
- Ansættelse af ny chef for myndighed og sekretariat i Sundhed, Omsorg og Handicap
- Klub 11 i Galten
- Kapacitet på plejehjemspladser og MDO pladser
- Kommende åbning af Dagmargården
- Eden Alternative filosofien.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 150: Evt.

00.01.00-A00-103-22

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Muligheden for at bruge det grønne areal ved siden af plejecenteret Præstehaven evt. til parkeringspladser.

Punkt 151: Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol

00.01.00-A00-103-22

Sagsfremstilling

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

Beslutningsprotokollen godkendes og underskrives ved afslutning af mødet af de tilstedeværende udvalgsmedlemmer. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" øverst til venstre i First Agenda.

Bemærk, at godkendelse ikke kan fortrydes.

Beslutning

Fraværende: Frank W. Damgaard

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende protokollen.