

REFERAT Socialudvalget 2014-2021 d. 07-05-2019

Mødedato Tirsdag d. 07. maj 2019 kl. 15:30

Mødested Snoezelhuset -Landsbyen Sølund, Dyrehaven 10, 8660 Skanderborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialog med Sølund.....	4
Opfølgning på dialog med Sølund.....	5
Temadrøftelse: En helhedsplan på handicapområdet.....	6
Evaluerings Specialplejecenter Baunegården.....	13
Orientering om nuværende tiltag vedrørende lægetjek, motion og kost på handicap og socialpsykiatri	16
Ny demografimodel på ældreområdet.....	19
Oplæg til budgetdrøftelse; Socialpsykiatrien.....	24
Orientering om plejeboligplan og plejeboligkapacitet.....	29
Budget 2020 - 2023.....	32
Skriftlige orienteringer til maj mødet.....	37
Meddelelser.....	39
Evt.....	40

Punkt 56: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-122-18

Sagsfremstilling

Den fremsendte tidsplan for mødet drøftes kort.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at tidsplanen for mødet drøftes.

Beslutning

Fraværende Anders Laugesen

Socialudvalget godkendte dagsorden og tidsplan.

Punkt 57: Dialog med Sølund

00.22.04-A00-3-18

Resume

Socialudvalget har en dialog med faglige ledere, medarbejdere og pårørende fra Landsbyen Sølund.

Sagsfremstilling

Socialudvalget mødes til dialog med faglige ledere, medarbejdere og pårørende fra Landsbyen Sølund.

Indstilling

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at dialogen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende Anders Laugesen

Socialudvalget vedtog,

- at tage dialogen til efterretning.

Punkt 58: Opfølgning på dialog med Sølund

00.22.04-A00-3-18

Resume

Med denne sag følger Socialudvalget op på dialogen med faglige ledere, medarbejder og pårørende fra Sølund.

Sagsfremstilling

Socialudvalget har en drøftelse af dialogen med faglige ledere, medarbejdere og pårørende fra Sølund.

Indstilling

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at dialogen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende Anders Laugesen

Socialudvalget vedtog,

- at tage dialogen til efterretning.

Punkt 59: Temadrøftelse: En helhedsplan på handicapområdet

27.03.00-P20-1-17

Resume

Socialudvalget drøfter, som forberedelse til budget 2020 hvordan Skanderborg Kommune bedst målretter den fremtidige opgaveløsning for borgere på handicapområdet. Dette for at sikre, at Skanderborg Kommune kan imødekomme den fremtidige efterspørgsel på tilbud samt har den rette kapacitet til rådighed for Skanderborg Kommunes egne borgere. På baggrund af sagen, drøfter Socialudvalget, betydningen for de fremadrettede fokusområder.

Sagsfremstilling

Temadrøftelsen bygges op over tre trin:

1. Orientering om status for helhedsplanen og tendenser på handicapområdet
2. Scenarier og drøftelse
3. Orientering om rammer

1. Orientering om status for helhedsplan og tendenser på handicapområdet

Helhedsplanen skal være med til at styrke indsatsen på handicapområdet, så der skabes bevægelse og fremdrift i den enkelte borgers liv samt sikre fagligt kvalificerede og omkostningseffektive tilbud. Helhedsplanen skal samtidig være med til at sikre, at Skanderborg Kommune kan imødekomme den fremtidige efterspørgsel på tilbud samt har den rette kapacitet til rådighed. I første omgang er der på tværs af fagsekretariatene Børn & Unge, Beskæftigelse & Sundhed samt Ældre & Handicap arbejdet med et overblik over det forventede behov for botilbud og indsatser.

Afdækning pr. 1. marts 2019 har vist følgende:

- Skanderborg Kommune råder over 353 boliger til borgere, der er fysisk handicappede.
- Der er følgende belægningsprocent på botilbuddene.
 - Landsbyen Sølund 99 pct. (2 ledige boliger ud af 215) og Bavnebjerg 98 pct. (190 døgn er ikke besat i de to aflastningsboliger).
 - Bostederne Skanderborg 97 pct. (2 ledige boliger ud af 106 samt 275 døgn er ikke besat i aflastningsboligen).
 - Skovbo 100 pct.
- En række af boligerne benyttes af borgere fra andre kommuner svarende til 65 pct. af den samlede boligkapacitet.
 - Andel i Landsbyen Sølund er 81 pct. og andel på Bavnebjerg er 75 pct.
 - Andel Bostederne Skanderborg 24 pct.
 - Andel Skovbo 33 pct.
- 311 af boligerne på handicapområdet er kommunalt ejede, mens de resterende ejes af boligforeninger og selvejende institutioner.

Med kommunalreformen i 2007 blev der sat gang i fundamentale ændringer af vilkårene for botilbuddene. Med nye regioner og kommuner blev der ændret på rammer, ressourcer og ikke mindst visitationsmønstrene. Det ændrede visitationsmønster har haft en række afledte konsekvenser på blandt andet efterspørgslen, målgruppen og udskiftning/flow i botilbuddene.

Der opleves ændringer i forhold til efterspørgslen på botilbud/bofællesskaber på handicapområdet, hvor det ses:

- at eksterne kommuner ønsker at øge selvforsyningen til borgere med behov for botilbud. Særligt til borgere med mindre komplekse handicap (se bilag D). Bostederne Skanderborg har fx. aldrig tidligere oplevet ledig kapacitet. Her har de haft 2,5 ledige boliger i løbet af 2018. Dette svarer til en manglende takstindtægt på ca. 730.000 kr. ved minimumsindskrivning.

- at der i de seneste år har været fokus på den rehabiliterende indsats både i Skanderborg Kommune og eksterne kommuner. Dette afstedkommer et fokus på mindst indgribende indsats, som tager afsæt i, at alle mennesker ønsker at kunne mest muligt selv og ønsker at bevare så mange færdigheder som muligt. I Skanderborg Kommune arbejder man i praksis udfra en indsatsstrappe. Dette betyder, at hvis der er behov for en indsats, skal det altid være den indsats, der er mindst muligt indgribende og som giver bedst mulighed for at leve et liv uden at være afhængig af kommunens faglige hjælp og støtte.
- at Beskæftigelse & Sundhed har etableret tilbud som rummer borgere uden varig forsørgelse og derfor ikke efterspørger botilbud i regi af Ældre & Handicap i samme grad tidligere.
- at huslejen i de almene boliger er for høj for borgere, som ikke er på varig forsørgelse, hvorfor de ikke efterspørger en bolig før en evt. afklaring til varig forsørgelse.

Det opleves, at målgruppen har ændret sig på følgende områder:

- at levealderen for borgere med udviklingshæmning stiger, hvilket medfører en stigning i antallet af ældre borgere med udviklingshæmning og dertilhørende aldersbetingede sygdom som fx demens
- at der efterspørges tilbud til borgere med udviklingshæmning, der har udviklingsforstyrrelser og psykiske lidelser
- at der efterspørges tilbud til borgere med udviklingshæmning, der har komplekse og sammensatte problemstillinger. Det vurderes, at borgere med komplekse og sammensatte problemstillinger svare til 62 pct. af beboerne i Landsbyen Sølund, hvis man ser på både målgruppebeskrivelsen og den gennemsnitlige årstakst i boenhederne. Det ses, at beboerne har behov for en specialiseret indsats og den gennemsnitlige årstakst i boenheden er over 950.000 kr. (en mere detaljeret beskrivelse ift. vurdering af kompleksitet kan ses i bilag I)
- at ændringen i målgruppen stiller større krav til de fysiske rammer fx skærmning og mere plads. De kommunalt ejede boliger på handicapområdet er primært almene boliger jfr. ABL §105 stk. 2, hvorfor det er særdeles vanskeligt at ændre på de fysiske rammer. Samlet udgør de almene ældreboliger 83 pct. af de kommunalt ejede boliger. 40 af boligerne i Landsbyen Sølund er længerevarende botilbud efter Serviceloven § 108. Her er det i højere grad muligt at omdanne og tilpasse de fysiske rammer. Hvis de almene boliger skal omdannes til boformer efter Serviceloven §§ 107 el. 108, vil det kræve at restgælden i de almene boliger indfries og at der løbende indbetales et beløb til landsdispositionsfonden svarende til 2/3 af den fulde årlige beboerbetaling af kapitaludgifter.
- at ændring i målgruppen sætter krav til den faglige indsats fx nye faglige metoder og nyt personale. På nuværende tidspunkt ses det, at det er vanskeligt at rekruttere nyt personale til botilbuddene.
- at ændringen i målgruppen i Landsbyen Sølund udfordre landsbytanken, da borgernes komplekse problemstillinger sætter krav til omgivelserne.

Der opleves en større udskiftning/flow end tidligere, idet:

- der er en stor andel af ældre borgere. I perioden januar 2018 - februar 2019 var der 14 afgang i Landsbyen Sølund, hvor hovedparten var naturlig afgang. Til nu er der 13 nye borgere, dog med længere sagsbehandlingstid end tidligere, men med en højere takstindtægt end tidligere borgere.
- Borgere med mindre komplekse problemstillinger, som bor i fx bofællesskaber, kan være i målgruppen til et tilbud på et alment plejecenter eller Glashuset.
- at fokus på den rehabiliterende indsats har afstedkommet et større flow i boligerne til borgere med mindre komplekse problemstillinger, tidligere blev borgerne i høj grad boende indtil der skete en naturlig afgang.
- at eksterne kommuner har haft et ønske om at hjemtage borgere, specielt borgere med mindre komplekse problemstillinger.

Udover ovenstående ses det også, at det tager længere tid at besætte de ledige boliger pga.:

- at borgerne ikke ønsker at flytte alligevel, tiltrods for at de er registeret på emneliste til et botilbud/bofællesskab i Skanderborg Kommune. Emnelisten kan derfor ikke betragtes som en reel "venteliste", og nogle gange skal boligen tilbydes til flere borgere.
- at der er sagsbehandlingstid og takstforhandling med kommunerne
- at der er juridiske anliggende som skal behandles før en evt. flytning fx magtflytning og værgemål ved Familieretshuset.
- i 2018 havde Landsbyen Sølund grundet ni bortgange og to fraflytninger tomme pladser svarende til 2,5 boliger. Én bolig har været dækket ind af opsigelsesvarslet, imens 1,5 pladser har været uden takstindtægt. Ved en gennemsnitstakst svarer det til omkring 1,7 mio. kr.

I forbindelse med en helhedsplan på handicapområdet blev der afholdt et temamøde for Byrådet i Landsbyen Sølund den 16. maj 2018. Mødet blev afsluttet med en fælles drøftelse om Skanderborg Kommunes profil på handicapområdet, hvor det overordnede spørgsmål var: Skal Skanderborg Kommune fortsat have en stærk position på det specialiserede område? På baggrund af spørgsmålet blev følgende temaer drøftet: Sølund som en del af Skanderborg Kommunes DNA, faglighed, økonomi, serviceniveau, bygninger og arealer, Sundhedslovsydelser og Landsbyen Sølund som national leverandør (En detaljeret beskrivelse af temaerne kan ses i bilag G). Socialudvalget vedtog efterfølgende på Socialudvalgsmødet den 7. juni 2018 henholdsvis:

- at prioritere arbejdet med temaet om Sølund som fagligt fyrtårn
- at udvalget tager sagen på dagsordenen igen i august/september, når der er yderligere afklaring af økonomien i forhold til rammeaftalen og sundhedsydelser.

Problemstillingen ift. Sundhedsloven § 250 er, at det er opholdskommunen, der skal afholde udgifter til hjemmesygeplejeydelser (sundhedslovsydelser) efter sundhedslovens § 138. Gennem mange år har det været praksis, at både kommunale og regionale sociale tilbud opkræver en samlet takst hos køberkommune, hvor de sundhedslovsydelser der leveres af pædagogisk personale fx. medicingivning, er opkrævet i taksten.

Praksis for opkrævning via taksten er dog ikke holdbar i forhold til lovgivningen, da det er opholdskommunen, der skal dække alle omkostningerne til ydelser efter sundhedsloven. Konsekvenser for efterlevelse af denne lov indebærer dels,

- at taksten der opkræves af køberkommunen kan falde, hvis sundhedsydelser leveret af pædagogisk personale også skal betales af opholdskommunen. Dette vil medføre store økonomiske konsekvenser for Skanderborg Kommune som opholdskommune.
- en større administrativ byrde for tilbuddet, da alle sundhedsudgifter skal defineres og opgøres.
- påvirkning af beliggenhedskommunens incitament til at indgå aftaler om etablering af sociale tilbud inden for kommunegrænsen.

I regi af Den administrative styregruppe for social- og specialområdet i Region Midtjylland (DASSOS) og KL arbejdes der på at finde en løsning på ovenstående problemstilling. Af referatet for Forretningsudvalget den 3. april 2019 fremgår det, at KL er i dialog med Finansministeriet, Sundhedsministeriet og Børne- og Socialministeriet om en ny model for finansiering af sundhedslovsydelser til borgere på botilbud. KL argumenterer for en model, hvor sundhedslovsydelser kan indregnes i botilbuddenes takster (som praksis er i dag). Se bilag E.

2. Scenarier og drøftelse

Med udgangspunkt i ovenstående tendenser, vurderes det hensigtsmæssigt at Socialudvalget drøfter den fremtidige retning på handicapområdet. Derfor er der opstillet en række scenarier, som vurderes at være relevante muligheder fremadrettet.

Scenarier	Fordele	Ulemper	Opmærksomhedspunkter
Det eksisterende set-up fastholdes på handicapområdet	Skanderborg kommune bevarer sin position som et fagligt fyrtårn på handicapområdet	Forventning om ledige boliger på de mindre indgribende tilbud, såfremt de øvrige kommuner fastholder deres hjemtagningsstrategi	Den fremtidige finansiering af sundhedslovsydelser
	Landsbyen Sølund yder fortsat en		En forventning om, at det tager længere tid at besætte de ledige boliger

landsdækkende og højt specialiseret indsats	Målgruppen er under forandring, og man vil opleve ændrede krav til de fysiske rammer. Dette vil sætte Skanderborg Kommunes botilbud under et pres i forhold til at matche fremtidige behov	Eksterne kommuner efterspørger botilbudet til borgere med komplekse og specialiserede behov
Det vil være muligt at tilbyde Skanderborg-borgere med behov for botilbud/bofællesskab et tilbud i eget regi		Landsbytanken på Sølund udfordres med den komplekse og specialiserede målgruppe
Kontinuitet i den faglige indsats		Et behov for at ændre på de fysiske rammer
		Et behov for fagligt kvalificerede medarbejdere (fastholdelse/rekruttering)
		Et behov for på sigt at nedjustere på kapaciteten, hvis den vigende efterspørgsel fortsætter i de mindre indgribende botilbud

Scenarier	Fordele	Ulemper	Opmærksomhedspunkter
Der blødes op for målgruppen i Landsbyen Sølund	En bredere målgruppe kan rummes i Landsbyen Sølund	Sølund og Botilbuddene hos Bostederne Skanderborg:	Skal man sammenlægge botilbuddene i Skanderborg Kommune
	Landsbyen Sølund anvendes i stigende grad til Skanderborg-borgere	Sølund kan på sigt miste sin specialiserede position Forventning om at der er ledige boliger på de mindre indgribende tilbud hos Bostederne, hvis de øvrige kommuner fastholder deres hjemtagningsstrategi samtidig med at borgerne også kan rummes på Sølund.	Et behov for på sigt at nedjustere på kapaciteten, hvis den vigende efterspørgsel fortsætter i de mindre indgribende botilbud

Scenarier	Fordele	Ulemper	Opmærksomhedspunkter
Nedjustering af kapacitet	Landsbyen Sølund: Tilgodeser den ændrede målgruppes behov for passende fysiske rammer idet boligerne kan tilpasses	Landsbyen Sølund: At efterspørgslen ikke kan imødekommes	Størrelsen er en afgørende faktor for løbende at kunne effektivisere og profitere af stordriftsfordele
	Eller De fysiske rammer kan benyttes til andre formål	Risiko for at miste den specialiserede position	Skal man sammenlægge botilbuddene i Skanderborg Kommune Økonomiske konsekvenser af at nedlægge de almene boliger (ABL § 105)
	Bostederne Skanderborg: Man imødekommer forventningen om ledige kapacitet på længere sigt	Bostederne Skanderborg: Risiko for at efterspørgslen ikke imødekommes på kort sigt	

Som oplæg til drøftelsen præsenteres to cases, henholdsvis en fra Landsbyen Sølund og en fra Bostederne Skanderborg.

De to cases skal give et billede af, hvordan ændringen i efterspørgsel kommer til udtryk. Se bilag F.

3. Orientering om rammer

Nedenfor præsenteres de centrale rammer for indsatsen på handicapområdet kort. Disse er Serviceloven, Rammeaftalen, Skanderborg Kommunes Socialpolitik og værdighedspolitik for ældreområdet (herefter benævnt som Socialpolitik) og Kvalitetsstandarder.

3.1 Serviceloven

Som det fremgår af Servicelovens § 1 - er formålet med loven at forebygge sociale problemer og tilgodese behov, der følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. Endvidere skal hjælpen fremme den enkeltes mulighed for at udvikle sig og for at klare sig selv eller lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Hjælpen skal bygge på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie og på den enkeltes ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer i det omfang, det er muligt for den enkelte. Hjælpen skal altid tilrettelægges på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkeltes behov og forudsætninger.

I bilag A er der en oversigt over lovgivningsområder og paragraffer på Socialudvalgets område - herunder også de forskellige paragraffer i Serviceloven.

3.2 Rammeaftalen

Med rammeaftalen sætter de midtjyske kommuner og region retningen for de kommende års samarbejde om udvikling af faglige indsatser og koordinering af kapacitet og styring på det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Retningen er politisk fastsat med indspil fra kommunerne og regionen, og med udgangspunkt i en fælles vision om, at borgeren er i centrum, og at det er borgerens hverdag og livskvalitet, det handler om. Mere information om Rammeaftalen kan findes i bilag B.

Ved kapacitetsjusteringer på tilbud er der vedtaget arbejdsgang, der er omfattet af rammeaftalen og indebærer at:

- der indføres en bagatelgrænse ved kapacitetsjusteringer på mere end plus/minus 10 pladser.
- driftskommunen/regionen fremover kan gennemføre kapacitetsjusteringer op til 10 pladser uden forudgående godkendelse i DASSOS.
- lukning af hele tilbud (uanset antal pladser) samt justeringer på mere end 10 pladser også fremover skal enten godkendes i DASSOS, på Forretningsudvalgsmøde eller via mail med 14 dages høringsfrist
- driftskommunen som et krav – uanset justeringens størrelse – skal kontakte de berørte kommuner forud for kapacitetsjusteringen.

3.3 Socialpolitikken

Socialpolitikken er et udtryk for de bærende værdier og holdninger til arbejdet indenfor Socialudvalgets ansvarsområde - og fastlægger dermed den overordnede retning. Socialpolitikken indeholder en række strategier - herunder en strategi for handicapområdet. Denne strategi består af tre fokusområder: Kvalitet i tilbuddene, Mulighed for mestring af eget liv og Øget livskvalitet (se bilag H). Med henblik på at forfølge fokusområdet Kvalitet i tilbuddene er der blevet arbejdet med en helhedsplan på handicapområdet som nævnt i ovenstående. Der har i høj grad været fokus på nedenstående.

Boliger og aktivitetstilbud, der understøtter og styrker borgernes livskvalitet

- Vi har og skal fortsat have en stærk profil på handicapområdet.
- Vi har et samlet boligudbud i kommunen, der passer til borgernes behov og ressourcer, og som i antal løbende tilpasses efterspørgslen både fra egne borgere og fra borgere fra andre kommuner.
- Vi har kommunale aktivitets- og støttetilbud, som understøtter den enkelte borgere til i videst mulig omfang at mestre eget liv og i at deltage i og bidrage til fællesskaber med henblik på at styrke borgerens livskvalitet. Tilbuddene er så vidt muligt fleksible og tilpasset den enkeltes behov, og de har fokus på enten progression eller fastholdelse af funktioner.

Stærkt fagligt fundament

- Vi rummer en høj specialiseret viden indenfor handicapområdet. Derfor arbejder vi proaktivt med en videreudvikling af både boliger, aktivitets- og støttetilbud baseret på et solidt fagligt fundament. Vi udbreder kendskab til nye metoder og erfaringer, og vi tænker velfærds- og IKT ind i vores støtte- og aktivitetstilbud, da disse understøtter borgernes ressourcer, medvirken og medleven.

3.4 Kvalitetsstandarder

Byrådet har godkendt standarder for en række af indsatserne på det sociale område. Disse standarder er funderet i Serviceloven og Socialpolitikken. Det betyder blandt andet, at alle standarder og de beskrevne indsatser tager afsæt i, at alle mennesker ønsker at kunne mest muligt selv og ønsker at bevare så mange færdigheder som muligt. Derfor kan man tænke standarderne som en indsatsstrappe, hvor der altid er fokus på at bevilge den mindst indgribende indsats. Det vil sige den indsats, der griber mindst muligt ind i den enkeltes liv og giver den enkelte de bedste muligheder for at leve sit liv uden at være afhængig af kommunens faglige hjælp og støtte. Det betyder også, at jo højere oppe på indsatsstappen, jo mere specialiseret og indgribende en indsats vil der være tale om (se bilag C for yderligere informationer om kvalitetsstandarder i Skanderborg Kommune).

På mødet deltager konsulent fra Ældre- og Handicap og Økonomi samt kontraktholdere fra området.

Indstilling

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at Socialudvalget drøfter scenarierne
- at der udarbejdes et udkast til en forandring som kan behandles på udvalgets møde i juni

Beslutning

Fraværende Anders Laugesen

Plancher fra mødet er vedhæftet referatet.

Socialudvalget vedtog,

- at sagen drøftes igen på udvalgets møde i juni.

Bilag

Bilag A oversigt - lovgivningsområder og paragraffer på Socialudvalgets område

Bilag B. Rammeaftale 2019-2020

Bilag C. Kvalitetsstandarder

Bilag D. Vurdering af nuværende og fremtidige behov for pladser bilag 1 RA 2018.

Bilag E. KL notat

Bilag F. Botilbud på handicapområdet og cases

Bilag G. Skanderborg Kommunes profil på Handicapområdet

Bilag H. Socialpolitik og Værdighedspolitik for ældreområdet

Bilag I. Komplexitet i målgruppen i Landsbyen Sølund

PP- Temadrøftelse Socialudvalget d. 7.5.19 - Helhedsplan på handicapområdet (oplæg).pptx

Punkt 60: Evaluering Specialplejecenter Baunegården

27.00.00-P05-2-19

Resume

Socialudvalget har på udvalgsrådet den 7. februar bedt administrationen om at udarbejde en status for anvendelsen af pladserne på Specialplejecenter Baunegården. Administrationen har i perioden marts til april 2019 udarbejdet en evalueringsrapport for Specialplejecenter Baunegården. Heri indgår et afsnit om belægning, flow, visitationer og økonomi som redegør for anvendelsen af pladserne på Specialplejecenter Baunegården i perioden januar 2018 til april 2019.

Sagsfremstilling

Specialplejecenter Baunegården

Tilbuddet er et Specialplejecenter og er organisatorisk en del af Socialpsykiatrien. Tilbuddet rummer 29 boliger og består af 3 afdelinger, henholdsvis:

- Væksthuset
- Havehuset
- Udredning og stabilisering

Væksthuset og Havehuset

Afdelingen Væksthuset huser primært målgruppen borgere med senhjerneskade/alkoholrelateret demens, der kræver en specialiseret indsats. Afdelingen Havehuset huser primært målgruppen borgere med en nedsat psykisk funktionsevne, der kræver en specialiseret indsats. For begge målgrupper er det kendetegnende, at andre hjælpemuligheder er udtømt. Ud over den nedsatte psykiske funktionsevne og/eller senhjerneskade/alkoholrelateret demens kan beboerne også være udfordret i forhold til fx psykiatriske diagnoser, tidligere eller aktuelt misbrug, dårlig ernæringstilstand, uden eller med et begrænset netværk, udadreagerende adfærd, mange somatiske lidelser, behandlingsdom, selvskadende adfærd samt meget ringe eller ingen egenomsorg. Boligerne i Væksthuset og Havehuset er almene ældreboliger (ABL § 105, stk. 2) og ejes af boligforeningen Domea. Der er 25 almene ældreboliger.

Udredning og stabiliseringspladserne

Udredning og stabilisering består af fire pladser. Målgrupper omfatter både borgere med nedsat psykisk funktionsevne og/eller senhjerneskade/alkoholrelateret demens i kombination med andre udfordringer, som også er tilfældet for beboere i Væksthuset og Havehuset. Udredningsdelen henvender sig til borgere, hvor alt andet er prøvet og hvor der er stor usikkerhed i forhold til hvilke indsatser/kompetencer og ressourcer, der skal bruges til at hjælpe borgeren optimalt fremadrettet. For langt de fleste vil en udredning blive gennemført før borgerne endeligt visiteres til en af Specialplejecenter Baunegårdens tilbud. Udredningen vil i denne sammenhæng fungere som en indgang til en bolig på Specialplejecenter Baunegården.

Stabiliseringsdelen henvender sig til borgere, som har brug for en intensiv indsats, som retter sig mod, at borgeren kan komme sig og vende tilbage til et liv i egen bolig eller mindre indgribende indsats efterfølgende.

Belægning, flow, visitationer og økonomi

Da Specialplejecenter Baunegården blev etableret den 1. januar 2018, var der seks borgere i tilbuddet. De seks borgere var alle i afdelingen Væksthuset. Siden er antallet steget til 16 beboere. Belægningsprocenten på de almene ældreboliger er derfor i april 2019 på 64 pct. Til sammenligning var belægningsprocenten ved opstart på 24 pct. I perioden er en beboer flyttet ud af Specialplejecenter Baunegården til en mindre indgribende indsats. Dvs. at 11 nye beboere er flyttet ind siden etableringen.

Ud over visitation til de almene ældreboliger, er der visiteret 9 borgere til udrednings- og stabiliseringspladserne. Den samlede belægningsprocent for perioden januar 2018 – april 2019 har været på 84 %. Det vil sige, at pladserne har været belagt i 1635 dage ud af 1940 mulige. Fem borgere er afsluttet fra et forløb og fire er endnu ikke afsluttet. Et af de afsluttede forløb har efterfølgende ført til en mindre indgribende indsats, og 4 afsluttede forløb har efterfølgende ført til en visitation til en almen ældrebolig på Specialplejecenter Baunegården. De fem borgere som er afsluttet fra en udrednings- og stabiliseringsplads har i gennemsnit været i et forløb 238 dage, hvilket vil svare til næsten 8 måneder pr. forløb. Det mindste antal dage en borger har været i et forløb er 164 dage, hvor det højeste antal dage er 290 dage.

Yderligere ni borgere er drøftet i kvalifikationsudvalget til Specialplejecenter Baunegården. Tre af de ni borgere blev vurderet i målgruppen til en udrednings- og stabiliseringsplads. Én borger afventer på nuværende tidspunkt en ledig plads, én borger takkede nej til at tage imod tilbuddet og én borger afgik ved døden inden indflytning. For de resterende seks blev det vurderet, at borgerne ikke var i målgruppen til en udrednings- og stabiliseringsplads eller en almen ældrebolig på Specialplejecenter Baunegården. Begrundelserne herfor var blandt andet; at andre hjælpemuligheder ikke var udtømt, at borgeren var i målgruppen til et tilbud på et alment plejecenter, at der var behov for yderligere psykiatrisk udredning i behandlingsregi, at der var behov for behandling/afrusning i forhold til misbrug i behandlingsregi, inden det var ansvarligt at tilbyde borgeren en udrednings- og stabiliseringsplads samt at borgeren blev vurderet personfarlig i et omfang, som ikke var muligt at håndtere på Specialplejecenter Baunegården.

Udrednings- og stabiliseringspladserne finansieres af et fast rammebudget, hvor der ved opstart af tilbuddet var forudsat, at der var fire pladser med en belægningsprocent på 85 %. Dette svarer til korttidspladserne på ældreområdet.

Ældrebevillingen finansierer udgifterne til borgerens plejebehov ift. SEL § 83. I 2019 er der en fast ramme på 4.774.695 kr. svarende til en bevilling på 318.313 kr. pr. borger, ialt 15 borgere. Det er vurderet, at dette budget kan dække det samlede behov for SEL § 83 i de almene ældreboliger.

Handicapbevillingen finansierer udgifterne til borgernes behov for socialpædagogisk støtte SEL § 85. Støtte-behovet i de almene ældreboliger finansieres via aktivitetsbestemte takster. Det betyder, at der kan komme justering ved både afgang og tilgang af borgere til de almene ældre boliger i 2019.

I 2018 har Specialplejecenter Baunegården haft et samlet budget på 15.097.000 kr. og er kommet ud af 2018 med et underskud på 1,74 mio. kr. I det antallet af beboere er steget er budgettet pr. 1. april 2019 på 17.071.000 kr. samtidig forventes der nye indskrivninger i 2019, således at budgettet vil stige senere hen på året. Det forventes, at budgettet for 2019 vil være i balance. Dog vil der fortsat være et underskud overført fra 2018.

Bilag: Specialplejecenter Baunegården - Evalueringsrapport maj 2019

Dialog og høring

-

Indstilling

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at Socialudvalget tager den udarbejdede status til efterretning.

Beslutning

Fraværende Anders Laugesen

Socialudvalget vedtog,

- at tage den udarbejdede status til efterretning
- at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Bilag

Specialplejecenter Baunegården - Evalueringsrapport maj 2019

Punkt 61: Orientering om nuværende tiltag vedrørende lægetjek, motion og kost på handicap og socialpsykiatriområdet

27.03.00-P05-1-19

Resume

På udvalgsrådet den 4. april 2019 havde Socialudvalget en dialog med Handicaprådet. Et af temaerne på dette møde var sundhed på handicap og socialpsykiatriområdet - herunder lægetjek, motion og kost. På baggrund af denne dialog har Socialudvalget ønsket en kortlægning af de nuværende tiltag på området.

Sagen er sat på dagsordenen for at orientere Socialudvalget om de nuværende tiltag vedrørende lægetjek, motion og kost for målgruppen på handicap og socialpsykiatriområdet.

Sagsfremstilling

Administrationen har haft en dialog med kontraktholderne på området og har efterfølgende søgt at afdække tiltagene via et spørgeskema. Spørgeskemaet tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger om fysisk aktivitet, forebyggelse af overvægt samt mad og måltider. Endvidere er der stillet spørgsmål vedrørende sundhedstjek ved læge og internt kommunalt sundhedstjek.

En beskrivelse af Sundhedsstyrelsens anbefalinger og konkrete eksempler på aktiviteter kan findes i de tre spørgeskemaer, der er vedlagt som bilag til punktet.

En generel bemærkning på handicapområdet er, at borgernes udviklingsalder spiller en stor rolle for tilrettelæggelsen og muligheden for at gennemføre de enkelte tiltag og aktiviteter.

Endvidere bemærker Bostederne Skanderborg, at det er en udfordring, når borgerne benytter deres selvbestemmelsesret til ikke at følge de faglige anvisninger. Samtidig kræver det et stort personalemæssigt ressourcetræk at motivere til sund livsstil mv.

Socialpsykiatrien har endvidere under skemaet skrevet specifikt om gadesygeplejersken idet skemaet kun tager højde for borgere som allerede modtager indsatser.

Kontraktområdernes svar på spørgsmålene vedrørende fysisk aktivitet, forebyggelse af overvægt samt mad og måltider

Fysisk aktivitet:

- Der arbejdes ikke systematisk ud fra Sundhedsstyrelsens anbefalinger om fysisk aktivitet.
- Der arbejdes med fysisk aktivitet som en del af indsatserne - både i grupper og individuelt. Aktiviteterne er tilpasset og afhængig af den enkelte borgers tilstand, behov og motivation.
- Det bemærkes, at der er tale om tilbud, og at der er borgere, som ikke ønsker at indgå i disse.
- Socialpsykiatrien giver udtryk for, at gruppeforløbene som sidegevinst har værdi for borgernes sociale trivsel.
- Flere aktiviteter gennemføres i samarbejde med idrætsforeninger, oplysningsforbund, interesseorganisationer og private aktører.

Overvægt

- Der arbejdes med at forebygge overvægt - både individuelt og i grupper, hvor fokus er på kost, motion og motivation.

- Bostederne Skanderborg giver udtryk for, der på trods af indsatsen stadig er borgere, som er overvægtige, og at der stadig er et vist forbrug af slik og kager og for store mængder mad.
- På Baunegården og Sølund har man et tæt samarbejde med Vores Køkken. Der er tilknyttet en diætist og der bliver ernæringscreenet og lavet individuelle kostplaner.
- Der arbejdes med at understøtte medarbejdernes mulighed for at arbejde sundhedsfremmende. Bostederne har blandt andet regler for rygning, indtagning af læskedrikke mv.

Mad og måltider

- Kontraktområderne giver udtryk for, at de arbejder med at gøre det muligt for borgerne at efterleve de officielle kostråd.
- Der er fokus på at muliggøre det sunde valg ved, at der er adgang til ernæringsrigtige fødevarer.
- På Bostederne er der via værdighedsmidlerne en indsats for at undersøge ældre borgeres sundhedstilstand, dette inkluderer borgernes kostvaner og deres indvirkning på sundheden.
- Sølund arbejder med Vores Køkken ift. et særligt fokus på ældre borgere.
- Der arbejdes på forskellige måder med at inddrage, informere og motivere borgere og pårørende.
- På handicapområdet arbejdes på forskellig vis med handleplaner for mad og måltider på botilbuddene.

Kontraktområdernes svar på spørgsmålene vedrørende sundhedstjek ved læge og internt kommunalt sundhedstjek

Sundhedstjek ved læge

- På botilbuddene tilstræbes der årlige sundhedstjek ved egen læge. På Sølund er der via særlig lægeordning et årligt tjek.
- Der følges op via sundhedsfaglige medarbejdere på Sølund og på botilbuddene i Socialpsykiatrien. På Bostederne Skanderborg deltager det pædagogiske personale eller pårørende i lægetjekket, og der kan af den vej følges op på lægens anbefalinger.
- Bostederne Skanderborg giver udtryk for, at der er en udfordring med opfølgning ift. de borgere, som selv laver aftaler med læge, sygehus mv.
- Sundhedstjekkene giver anledning til flere forskellige efterfølgende indsatser - både sundhedsfaglig behandling og tiltag for at ændre borgernes livsstil.

Internt kommunale sundhedstjek

- På Baunegården er der ansat sygeplejersker som minimum 2 gange årligt tjekker borgernes samlede helbredstilstand.
- På Bostederne er der i 2019 et ekstra fokus på 60+ borgere, som i forbindelse med et projekt under værdighedsmidlerne får et ekstra sundhedstjek.

Dialog og høring

-

Indstilling

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Fraværende Anders Laugesen

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning
- at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Bilag

Bostederne Skanderborg - afdækning af sundhedsindsatser og sundhedstjek

Socialpsykiatrien afdækning af sundhedsindsatser og sundhedstjek

Sølund - afdækning af sundhedsindsatser og sundhedstjek

Punkt 62: Ny demografimodel på ældreområdet

00.30.04-P05-21-18

Resume

Med denne sag skal Byrådet tage stilling til demografimodellen på ældreområdet med henblik på, at de økonomiske konsekvenser indarbejdes i teknisk Budget 2020-2023.

I sagen præsenteres et forslag til en ny demografimodel, hvor budgettet til Frit Valg og Sygepleje demografireguleres – og der introduceres forslag til, hvordan effekten af Sund Aldring kan indarbejdes i modellen. Der præsenteres også en kapacitetsmodel for plejecenterområdet, som skal sikre, at ændringer i antallet af plejeboliger indarbejdes i driftsbudgettet. Endelig fremlægges to styringsmodeller for ældrebudgettet, som er henholdsvis rammestyring og aktivitetsstyring. Inden Byrådets behandling behandles sagen i Socialudvalget og Økonomiudvalget. Mellem behandlingen i Socialudvalget og Økonomiudvalget orienteres Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede den 27. februar 2019, at plejecentrene med virkning fra 1. januar 2019 tildeles fast budget. I den gældende demografimodel indgår udviklingen i tyngde og belægning samt økonomien på plejecentrene som centrale parametre. I forlængelse af Byrådets beslutning, er det derfor nødvendigt at ændre principperne i den gældende demografimodel.

På baggrund af behovet for at ændre demografimodellen har Økonomifunktionen i samarbejde med Fagsekretariatet Ældre udarbejdet en rapport, der præsenterer:

- en samlet evaluering af den gældende demografimodel
- et forslag til en ny demografimodel på ældreområdet
- en kapacitetsmodel til håndtering af ændringer i antallet af plejeboliger
- forslag til fastlæggelse af styringsprincipper på ældreområdet

Rapporten er vedhæftet. Nedenfor er hovedpointerne for delelementerne i rapporten opsummeret.

Evaluering af gældende demografimodel

Hovedkonklusionerne i evalueringen af den gældende demografimodel er:

- Indregning af plejecenterområdet som variabelt element kan ikke fortsætte efter overgangen til fast tildeling.
- Den indarbejdede effekt af Sund Aldring er for høj fremover.
- Modellen er for kompleks og for svær at forklare.
- Den gældende demografimodel beregner én samlet demografipulje for alle inkluderede budgetområder.

På nuværende tidspunkt er der følgende beløb i demografipuljen på ældreområdet:

(1.000 kr.)	2020	2021	2022	2023
-------------	------	------	------	------

Demografipulje	5.590	11.170	16.160	16.160
----------------	-------	--------	--------	--------

Det skal bemærkes, at den gældende demografimodel virker for perioden 2019-2022, hvorfor overslagsår 2023 er en kopi af 2022.

Forslag til ny demografimodel

Hovedprincipperne, i den nye demografimodel der fremlægges, er:

- Plejecentrene udgår af beregningsgrundlaget, og der allokeres ikke demografimidler til området. Plejecenterområdet overgår til en kapacitetsmodel - se nedenfor.
- Demografipuljen deles eksplicit op i to: Frit Valg og Sygeplejen (eksklusiv Akutteam, centersygeplejersker, fælles natsygeplejerske, IV-behandling, sygepleje Sølund). På den måde bliver det tydeligt, hvilke beløb, der er allokeret til hvert af de to områder.
- Sund aldring indregnes som den eneste dæmpningsfaktor i demografimodellen.

Rapporten går i dybden med forudsætningerne for Sund Aldring. Det skyldes, at det er af stor økonomisk betydning, hvilke forudsætninger om Sund Aldring der anvendes. I den nye demografimodel er der lagt op til, at Sund Aldring kun antages at vedrøre borgere i aldersgruppen 65-89 år og med størst effekt for borgere i alderen mellem 75 og 84 år. Der fremlægges 3 forskellige scenarier for indregning af Sund Aldring:

- Scenarie 0: Sund Aldring har ingen effekt på udviklingen i behovet for hjælp i regi af ældreplejen
- Scenarie 1: Sund Aldring antages at reducere behovet for hjælp med 1 % pr. år (for udvalgte aldersgrupper)
- Scenarie 2: Sund Aldring antages at reducere behovet for hjælp med 2 % pr. år (for udvalgte aldersgrupper)

Nedenstående tabel viser demografipuljens størrelse under de forskellige scenarier (samlet for Frit Valg og Sygeplejen):

(1.000 kr.)	2020	2021	2022	2023
Scenarie 0	6.512	14.084	20.666	27.852
Scenarie 1	5.783	12.538	18.219	24.423
Scenarie 2	5.054	11.005	15.812	21.080

Kapacitetsmodel

Da demografipuljen fremover kun skal finansiere Frit Valg og Sygeplejen (eksklusiv de områder, der er nævnt ovenfor), bliver det nødvendigt at indføre en såkaldt "Kapacitetsmodel". Kapacitetsmodellen skal sikre, at der ved ændringer i antallet af plejeboliger sker en tilsvarende ændring i driftsbudgettet til plejecenterområdet.

Kapacitetsmodellen fastsætter et beløb pr. plejebolig, som skal afsættes i budgettet, når henholdsvis opførelse og afvikling af plejeboliger vedtages. Beløbet pr. plejebolig består dels af faste budgetter til plejepersonale (318.313 kr. i 2019-PL) og

centersygeplejersker (17.529 kr. i 2019-PL) dels af budgetter, der vurderes individuelt fra sag til sag. Budgetterne til følgende områder skal vurderes fra sag til sag:

- Nattevagter
- Ledelse og administration
- Bygningsdrift
- Mellekommunal afregning
- Tomgangshusleje.

Ovenstående punkter kan ikke beløbssættes generelt, da der eksempelvis vil være stor forskel i budgetbehovet ved opførelse af nye plejeboliger i forbindelse med eksisterende plejecenter kontra opførelse af et helt nyt plejecenter. Det gælder særligt for de 3 første punkter.

Nedenstående tabel viser, hvad der skal afsættes til plejepersonale og centersygeplejersker ud fra den gældende investeringsoversigt i Budget 2019 til 2022. Det vil sige nettoeffekten af implementering af plejeboligplanen i Galten. Det forudsættes, at antallet af plejeboliger i Galten stiger med 10 i 2021 og samlet set 20 i 2022 og frem - i forhold til det nuværende niveau (inklusive randbebyggelser). Dertil kommer eventuelle omkostninger, der skal vurderes fra sag til sag.

(1.000 kr.)	2020	2021	2022	2023
Antal nye plejeboliger ift. i dag	0	10	20	20
Kapacitetspulje	0	3.360	6.720	6.720

Ud over beløbene i tabellen kommer eventuelle omkostninger, der skal vurderes fra sag til sag.

Samlet økonomi i forhold til nuværende budget

Samlet set vil der i kapacitetsmodellen og demografimodellen blive afsat følgende beløb i perioden 2020-2023 under de forskellige scenarier om Sund Aldring:

(1.000 kr.)	2020	2021	2022	2023
Scenarie 0 + kapacitetsmodel	6.512	17.444	27.386	34.572
Scenarie 1 + kapacitetsmodel	5.783	15.898	24.939	31.143
Scenarie 2 + kapacitetsmodel	5.054	14.365	22.532	27.800

Sammenlignet med gældende budgetter i demografipuljen giver det følgende afvigelser (positive beløb betyder at budgettet hæves):

(1.000 kr.)	2020	2021	2022	2023
-------------	------	------	------	------

Scenarie 0 + kapacitetsmodel	922	6.274	11.226	18.412
Scenarie 1 + kapacitetsmodel	193	4.728	8.779	14.983
Scenarie 2 + kapacitetsmodel	-536	3.195	6.372	11.640

Styringsprincipper

Rapporten afsluttes med forslag til fastlæggelse af styringsprincipperne på ældreområdet. Med styringsprincipper menes her sondringen mellem såkaldt rammestyring og aktivitetsstyring.

Ved rammestyring forstås, at ældreområdet tildeles en (demografireguleret) ramme, hvorefter økonomien ligger fast. Eventuelle budgetudfordringer skal håndteres ved, at fagchefen fx justerer servicen til borgerne inden for de gældende kvalitetsstandarder.

Ved aktivitetsstyring forstås, at ældreområdets budget efterreguleres på baggrund af den visiterede aktivitet. Det betyder, at en budgetoverskridelse som følge af en stigning i antallet af visiterede timer - ud over det forudsatte i demografimodellen - kompenseres i forbindelse med regnskabsafslutningen.

Fordele og ulemper ved de to styringsprincipper beskrives yderligere i rapporten.

Dialog og høring

Mellem behandlingen i Socialudvalget og Økonomiudvalget sendes sagen til orientering i Seniorrådet efter aftale med formanden for Seniorrådet.

Indstilling

Økonomichefen og fagchefen for Ældre og handicap indstiller,

- at principperne i den nye demografimodel godkendes
- at det drøftes, hvilken faktor Sund Aldring skal indregnes med, jf. tabellerne i sagsfremstillingen
- at de økonomiske konsekvenser indarbejdes i det tekniske budget 2020-2023
- at de fremadrettede styringsprincipper for ældrebudgettet bliver rammestyring.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende Anders Laugesen

Plancher fra mødet er vedhæftet referatet.

Socialudvalget vedtog at indstille,

- at principperne i den nye demografimodel godkendes
- at Sund Aldring indregnes med et reduceret behovet for hjælp med 1 % pr. år (for udvalgte aldersgrupper)
- at forudsætningerne for demografimodellen evalueres med første budgetopfølgning i 2021
- at de økonomiske konsekvenser indarbejdes i det tekniske budget 2020-2023
- at de fremadrettede styringsprincipper for ældrebudgettet bliver rammestyring.

Mira Issa Bloch kunne ikke støtte indstillingen idet hun fandt, at Sund Aldring skulle indregnes med et reduceret behovet for hjælp med 2 % pr. år (for udvalgte aldersgrupper).

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Direktionen, 30. april 2019, pkt. 106:

Direktionen vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra fagchefen for Ældre og handicap og økonomichefen.

Sagen fremsendes til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet. Mellem behandlingen i Socialudvalget og Økonomiudvalget sendes sagen til orientering i Seniorrådet.

Bilag

Rapport Demografimodel og styringsprincipper på Ældreområdet

pp- Demografimodel

Punkt 63: Oplæg til budgetdrøftelse; Socialpsykiatrien

00.30.10-S00-1-19

Resume

Socialudvalget har bedt administrationen om en beregning på, hvad det koster at drive et aktivitets- og samværstilbud, visiteret og uvisiteret, i Skanderborg, der har åbent alle ugens dage. Desuden har Socialudvalget bedt administrationen beskrive, om tilbuddet kan drives delvist brugerstyret – og om brugerne selv kan låse sig ind.

Socialudvalget har desuden bedt administrationen om en beskrivelse af, hvad der gøres for de pårørende i socialpsykiatrien.

Sagsfremstilling

Aktivitets- og samværstilbud

Nuværende aktivitet

I dag holder aktivitets- og samværstilbuddet Væksthuset til i hhv. Sundhedshuset på Sygehusvej i Skanderborg og i Ellemosen i Ry. Den fremtidige placering af Væksthuset har været drøftet i Socialudvalget i hhv. januar og marts 2019, men afventer afdækningen af den fremtidige plan for Sølund, der præsenteres for Byrådet i april.

I dag holder Væksthuset åbent på følgende tidpunkter:

	Skanderborg	Ry
Mandag	Lukket 15.00-20.30 (uvisiteret klub)	9.30-15.00 14.00-16.00 (uvisiteret café)
Tirsdag	8.00-15.00	Lukket
Onsdag	8.00-20.30	Lukket
Torsdag	Lukket 15.00-20.30 (uvisiteret klub)	9.30-15.00 14.00-16.00 (uvisiteret café)
Fredag	8.00-14.30	Lukket

Det er muligt at udvide åbningstiden i de nuværende fysiske rammer i Sundhedshuset, så tilbuddet kan holde åbent i dagtid alle ugens dage.

Brugerne kan ikke frit få adgang til Sundhedshuset med egne nøgler eller brikssystem, da Sundhedshuset har behov for at have styr på, hvem der er i huset og hvornår. Dette handler bl.a. om ansvaret for brugernes sikkerhed ved brand etc. samt uønsket trafik i Sundhedshuset.

Ledelsen i Væksthuset har været i kontakt med Sundhedshuset, der gerne vil drøfte muligheden for at enkelte visiterede brugere, som personalet har særlig tillid til, kan få udleveret en nøglebrik. De vil hermed kunne få adgang til lokalerne inden for særligt aftalte tidspunkter. Administrationen arbejder videre med denne mulighed.

I det uvisiterede tilbud er der i dag to medarbejdere på arbejde. Skal medarbejderne på arbejde i weekenden, kan de kaldes ind til minimum fire timer.

Udgiften til et visiteret og uvisiteret tilbud i dagtimerne alle ugens dage er:

	Udgift til bemanning i kr./time
Dagtimer hverdag (7.00-17.00)	339
Dagtimer weekend (7.00-17.00) (minimum fire timer)	441

Alternativt scenarie

Administrationen har efter udvalgets ønske udarbejdet nedenstående scenarie for aktivitets- og samværstilbud. Det skal understreges, at beskrivelsen af tilbuddet er teoretisk og ikke mulig inden for de nuværende fysiske rammer. En nærmere beregning af den samlede pris på et sådant tilbud vil derfor blandt andet afhænge af udgiften i nye fysiske rammer.

Nedenstående opstilling er lavet ud fra udvalgets ønske om beregning af udgiften til et aktivitets- og samværstilbud, der er åbent alle ugens syv dage både dag- og aften timer, er delvist brugerstyret og tilbyder aktiviteter til både visiterede og uvisiterede borgere.

Der skal af sikkerhedsmæssige årsager være minimum to medarbejdere på arbejde, når tilbuddet er åbent for uvisiterede brugere - uagtet de fysiske rammer. Dette skyldes, at der kan komme borgere i tilbuddet, som kan være så dårlige, at deres adfærd kan virke skræmmende eller farlig for de andre brugere. De øvrige brugere, der selv er sårbare, kan være ude af stand til at håndtere borgere med udadreagerende adfærd. Det er derfor, ud fra et fagligt synspunkt, ikke forsvarligt at overlade ansvaret for trykningen i tilbuddet til brugerne selv.

Det er således nødvendigt, at der er medarbejdere til stede i det tidsrum, hvor tilbuddet skal være åbent for uvisiterede brugere.

I andre fysiske rammer end de nuværende kan det være muligt at udlevere en nøgle til de visiterede borgere, så de kan benytte tilbuddet uden for åbningstiden.

Personalet er løbende i kontakt med de visiterede borgere og har dermed viden om borgernes tilstand. Personalet sikrer sig, at det alene er borgere, der er stabile i deres forløb, der kan få mulighed for at benytte lokalerne i tidsrum, hvor der ikke er personale til stede.

Det er muligt, at de visiterede borgere, udover nøgleordningen, også i højere grad kan indgå i visse elementer af styringen i tilbuddet. Det vil afhænge af de fysiske rammer i tilbuddet, hvilke opgaver der kan være relevante samt i hvor høj grad borgerne kan indgå. Graden af brugerstyring vil således være en konkret vurdering.

Fordelingen af åbningstiden mellem bemanded og ubemanded tid, samt åbning i weekender, har stor betydning for omkostningen til et sådant tilbud.

Som oven for gælder det, at der som minimum skal indkaldes til fire timers arbejde, hvis medarbejderne skal på arbejde i weekenden.

Nedenfor er gengivet omkostningerne til åbningstid i dag- og aften timer for hverdage og weekender.

Udgiften til et visiteret og uvisiteret tilbud i dag- og aftentimerne alle ugens dage er:

	Udgift til bemanning i kr./time
Dagtimer hverdag (7.00-17.00)	339
Aftentimer hverdag (17.00-22.00)	441
Dagtimer weekend (7.00-17.00) (minimum fire timer)	441
Aftentimer weekend (17.00-22.00) (minimum fire timer)	441

Da det beskrevne alternative scenarie for aktivitets- og samværstilbud ikke er muligt at realisere inden for de nuværende fysiske rammer er det meget vanskeligt at lave nærmere beregninger af de samlede omkostninger til et sådant tilbud. På baggrund af ovenstående er det dog muligt at få en indikation af omkostningerne til et tilbud, der er åbent alle ugens syv dage både dag- og aftentimer, som kan være delvist brugerstyret og tilbyde aktiviteter til både visiterede og uvisiterede borgere.

Udgiften i løntimer til visiteret og uvisiteret aktivitets- og samværstilbud åbent i dagtimerne alle ugens dage på begge adresser fremgår nedenfor.

Skanderborg

Skanderborg holder i dag lukket mandag og torsdag. Beregningen er baseret på at udvide åbningstiden mandag og torsdag fra kl. 8.00-15.00 samt fire timer i weekenden med to medarbejdere på arbejde.

Udvidelse i timer	Udgift til bemanning i kr./time pr. uge
28 timer (hverdag)	9.492
16 timer (weekend)	7.056

Samlet årlig udgift (52 uger)	860.496
-------------------------------	---------

Ry

Ry holder i dag lukket tirsdag, onsdag og fredag. Beregningen er baseret på at udvide åbningstiden tirsdag, onsdag og fredag fra kl. 8.00-15.00 samt fire timer i weekenden med to medarbejdere på arbejde.

Udvidelse i timer	Udgift til bemanning i kr./time pr. uge
42 timer (hverdag)	14.238
16 timer (weekend)	7.056
Samlet årlig udgift (52 uger)	1.107.288

Indsats for pårørende i Socialpsykiatrien

I det følgende beskrives indsatser til pårørende i socialpsykiatrien.

Socialpsykiatrien

Socialpsykiatrien afholder tre årlige pårørendecafeaftener på Fælleden i samarbejde med Region Midt med oplægsholder og god plads til efterfølgende dialog. Det er Socialpsykiatrien, som er vært for pårørendecafeaftenerne i Skanderborg og Region Midt står for udgifterne til oplægsholder mv. Socialpsykiatrien oplever, at der kommer forholdsvis mange pårørende til disse aftener.

Ultimo marts mødes Socialpsykiatrien med PsykInfo Midt for at planlægge de kommende pårørendecafeaftener. Det er et tilbud som går på tværs af kommune grænserne, så de pårørende har mulighed for at deltage i en bred vifte af pårørendecafeaftener i flere forskellige kommuner i regionen. Fra sundhedsklyngen er det alene Skanderborg Kommune, som er gået med i samarbejdet med regionen.

På Kjærsholm er der et tæt samarbejde med de pårørende, ofte forældre til de unge som bor i Træningsboligerne.

Pårørendevejleder

Pårørendevejlederen tilbyder samtaler og gruppeforløb til pårørende til vedvarende eller kronisk syge – hermed også pårørende til personer med psykisk sygdom. Hun henviser også videre til andre tilbud fx undervisningskurset ”Lær at tackle – Hverdagen som pårørende”, som udbydes i Sundhedscenteret, eller tilbud på frivillighedsområdet.

Pårørendevejlederen har samarbejde med psykiatribrobyggeren, som formidler tilbuddet til mange pårørende.

Pårørendevejlederen samarbejder også med socialpsykiatrien.

Informationspjece om tilbuddet er vedhæftet som bilag til punktet.

Psykiatribrobygger

Psykiatribrobyggeren har et tæt samarbejde med de pårørende, især til de borgere, som er indlagt i Regionspsykiatrien i Horsens, men det kan også dreje sig om borgere, som er tilknyttet den ambulante psykiatri. Samarbejdet består fortrinsvist i, at orientere om brobyggertilbuddet, koordinere under indlæggelse, bidrage til overblik over de tværsektorielle indsatser, sparring i forhold til den belastning, det kan være at være pårørende samt informere om andre tilbud til pårørende (herunder pårørendevejleder, Regionspsykiatriens pårørendetilbud og familiesamtaler til børn i Regionspsykiatrien).

Bedre Psykiatri har samtalegrupper for voksne pårørende til psykisk syge.

Dialog og høring

-

Indstilling

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at beregningen af aktivitets- og samværstilbud drøftes
- at orienteringen om pårørendesamarbejdet i Socialpsykiatrien tages til efterretning

Beslutning

Fraværende Anders Laugesen

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om pårørendesamarbejdet i Socialpsykiatrien til efterretning
- at der til udvalgets møde i juni udarbejdes udkast til forandring i forhold til en udvidelse af åbningstiden for aktivitets- og samværstilbuddet med yderligere en hverdag (i alt 16 timer) og yderligere mulighed for uvisiteret tilbud i Skanderborg.

Fraværende Mira Issa Bloch

Socialudvalget vedtog,

- at punktet udskydes til næste møde med henblik på yderligere drøftelse af finansieringen.

Bilag

Pårørendevejleder i Skanderborg Kommune

Punkt 64: Orientering om plejeboligplan og plejeboligkapacitet

03.02.00-P00-1-19

Resume

Byrådet har, på møde d. 2. maj 2019, besluttet, at der skal gennemføres et udbud af Søndervang som friplejehjem med cirka 38 pladser.

I denne sag orienteres Socialudvalget om den umiddelbare betydning af beslutningen og udvalget orienteres om næste skridt i arbejdet med plejeboligplanen.

Sagsfremstilling

Baggrund

I 2015 blev plejeboligplanen vedtaget i Byrådet. Her blev det blandt andet besluttet, at Søndervang fortsat skulle drives sammen med Galten Skovby plejecenter og indgå i en senere behovsanalyse, samt at Galten Skovby området følger efter Ry-området med om - / og nybygninger.

Siden har Byrådet i november 2017 vedtaget, at Lokalcenter Søndervang i Låsby skal sættes til salg til ekstern aktør til videre drift som friplejehjem. Og siden - i april 2018 - godkendte Byrådet en procesplan, der indebærer, at der som et første led i udmøntningen af beslutningen om Søndervang gennemføres en markedsundersøgelse.

Beslutning om Søndervang

På baggrund af den gennemførte markedsundersøgelse har Økonomiudvalget behandlet sagen på møde den 24. april og Byrådet på møde den 2. maj. Byrådet fulgte indstillingen fra Økonomiudvalget og besluttede, at der gennemføres et udbud af Søndervang som friplejehjem med cirka 38 pladser. Endvidere blev det indstillet, at der uafhængigt af spørgsmålet om friplejehjem i Låsby arbejdes videre med den allerede budgetterede kapacitet i Galten.

På nuværende tidspunkt er der i alt 20 pladser på Søndervang, inkl. de midlertidige pladser. Dette pladsantal udvides med åbning af et friplejehjem i Låsby med cirka 18 pladser.

Socialudvalget er tidligere blevet forelagt prognoser for udviklingen i behovet for plejeboliger. Senest er Byrådet på temamøde den 14. marts 2019 blevet præsenteret for følgende prognose vedrørende plejeboligbehovet for en 10-årig periode. Tabellen er præsenteret med afsæt i det såkaldte "mellemscenarie", hvor der forudsættes et relativt fald i dækningsgrader, men kun i halv takt i forhold til perioden 2008-2018:

Kapacitetsgab:	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Galten-Låsby	-12,0	-14,8	-18,0	8,0	6,0	2,2	-0,6	-4,5	-8,8	-12,4	-17,1	-21,3	-25,2
Hørning	4,5	4,4	2,7	1,0	-2,2	-5,1	-6,5	-8,4	-9,8	-11,8	-14,0	-15,3	-16,7
Ry	0,4	2,1	0,8	-0,3	-1,2	-3,4	-4,0	-6,7	-9,3	-11,5	-14,4	-16,2	-18,6
Skanderborg	4,9	-2,8	-12,8	-22,8	-31,6	-40,3	-47,5	-56,5	-65,7	-74,0	-82,9	-90,6	-99,5
Kommunen i alt	-2,2	-11,1	-27,2	-14,1	-29,0	-46,7	-58,6	-76,1	-93,7	-109,7	-128,5	-143,4	-160,0

Note: Negativ tal er udtryk for manglende pladser.

Umiddelbart viser tabellen, at der i 2030 samlet set vil mangle 160 plejeboligpladser. Samtidig viser tabellen, at behovet er gennemgående i de fire distrikter, samt at udfordringen med væsentlig pladsmangel først ventes at vise sig i Skanderborg-distriktet.

I Galten-Låsby ses der en umiddelbar mangel på plejeboliger, hvorefter behovet i en årrække ventes at svare til kapaciteten. På lang sigt vil pladsmanglen øges, ligesom manglen øges i de øvrige distrikter. I ovenstående tabel er det forudsat, at den samlede plejeboligkapacitet i Galten-Låsby er på et niveau af pladser, der er budgetteret med i anlægsbudgettet for Galten.

Hvis Søndervang åbner som friplejehjem med 38 plejeboligpladser og der samtidig etableres et plejecenter i Galten med en kapacitet på 89 pladser (inkl. midlertidige pladser), vil prognosen ændres.

Åbner Søndervang som friplejehjem med 38 pladser i løbet af de kommende år og bygges der i Galten inden for samme årrække med en kapacitet som forudsat i budgettet, vil det medføre en umiddelbar ekstra kapacitet i distriktet. I 2023 vil den ekstra kapacitet være på op til 40 plejeboligpladser i Galten-Låsby-distriktet. Den ekstra kapacitet ventes i et vist omfang modsvaret af en forventning om, at en del af pladserne på friplejehjemmet optages af borgere fra omegnskommunerne. Det er dog fortsat forventningen, at der vil være en overkapacitet i området, hvis der både opføres friplejehjem og det antal af plejeboliger i Galten, som tidligere er forudsat i budgettet.

Dette forhold medtages i det videre arbejde med at analysere plejeboligbehovet. Samtidig vil det have betydning for igangsætningen af byggeriet i Galten, hvor der i det indledende arbejde skal være fokus på at imødegå eventuel overkapacitet i Galten-Låsby.

Næste skridt

På Socialudvalgets møde i juni revideres kapacitetsanalyserne med de nye forudsætninger og der skitseres en plan for, hvorledes der kan skabes balance mellem det større behov for plejeboliger og antallet af plejeboliger i de respektive distrikter i Skanderborg Kommune.

Endvidere forelægges Socialudvalget på et af de kommende møder en procesplan, der illustrerer opstarten på byggeriet i Galten. For nuværende arbejdes der med, at der i Galten etableres mellem 69 af de 89 pladser, der er budgetteret med. Etablering af 69 pladser, med mulighed for tilbygning på op til de 89 pladser, kan imødekomme den potentielle overkapacitet i området.

Dialog og høring

-

Ældre og handicapchefen indstiller,

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende Anders Laugesen

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 65: Budget 2020 - 2023

00.30.10-S00-1-19

Resume

Med denne sag skal Socialudvalget arbejde med forslag til Budget 2020-2023. Der lægges op til at drøftelsen foregår i 4 hovedafsnit.

Sagsfremstilling

Punktet vedrørende Budget 2020 - 2023 er disponeret med 4 hovedafsnit, der lægger op til hver sin del af budgetdrøftelsen.

De 4 hovedafsnit er:

- A. Situationsbilledet - her lægges op til udvalgets arbejde på baggrund af situationsbilledet.
- B. Socialudvalgets videre arbejde på baggrund af beslutning i Budget 2019 - udvalgets arbejde med Funktionen Ensomme Ældre
- C. Socialudvalgets videre arbejde på baggrund af beslutningerne den 7. februar - her lægges op til udvalgets arbejde med bestillinger fra tidligere møde.
- D. Den videre anvendelse af værdighedsmidlerne

A. Situationsbilledet

1. På vej mod de 70.000 indbyggere - fysisk helhedsorienteret planlægning på Socialudvalgets område

Fagudvalgene skal arbejde med en ti-årig investeringsoversigt, hvor ét scenarie er, at den fysiske kapacitet til infrastruktur, skole-, dagtilbuds- og ældreområdet kan rumme 70.000 indbyggere i 2030

Socialudvalget besluttede på mødet den 4. april:

- at administrationen på næste møde yderligere udfolder de beskrevne scenarier
- at administrationen på kommende møde fremlægger de langsigtede muligheder for udvidelse af kapaciteten på plejeboligområdet i Skanderborg samt Hørning. Denne sag fremsendes til Socialudvalgets møde i juni.

Administrationen har med udgangspunkt i beslutninger fra Økonomiudvalget den 24. april samt Byrådet den 2. maj udarbejdet en særskilte sag "Orientering om plejeboligplan og plejeboligkapacitet", der kan danne grundlag for Socialudvalgets drøftelser på mødet i maj.

Socialudvalget skal på mødet i maj:

- Drøfte plejeboligplan og plejeboligkapacitet på Socialudvalgets område.

Bilag:

Som yderligere støtte for udvalgets arbejde med en ti-årig investeringsoversigt på Socialudvalgets område er plancherne fra budgetseminaret den 14. marts endvidere vedlagt som bilag 1 og 2.

2. I mål med politikkerne - de væsentligste udfordringer på Socialudvalgets område

Fagudvalgene skal arbejde med og prioritere forandringer til imødegåelse af de væsentligste udfordringer fra situationsbilledet på udvalgets politikområder samt øvrige forandringer og komme med kompenserende besparelser på eget område, svarende til deres udvidelsesønsker jf. den vedtagne budgetproces for Budget 2020.

Udvalgenes forandringsforslag skal overleveres til Byrådet på budgetseminaret den 20. juni 2019.

Der blev på Byrådets budgetseminar i situationsbilledet peget på følgende udfordringer på Socialudvalgets område:

- Tydelige retning for en helhedsplan for handicapområdet
- Rekruttering og fastholdelse af medarbejdere i forhold til den demografiske udvikling
- Stadigt større ansvar for sundhed i borgerens nærmiljø

Socialudvalget besluttede på mødet den 4. april:

- at administrationen på et kommende møde fremsætter sag vedr. helhedsplan for handicapområdet
- at administrationen på et kommende møde belyser udfordringen vedr. rekruttering og fastholdelse af medarbejdere på ældre- og handicapområdet
- at administrationen på et kommende møde fremlægger en sag, der yderligere belyser det nære sundhedsområde - herunder lægedækning på plejecentre og IV behandling

Administrationen har med udgangspunkt i disse beslutninger samt en kommende øgning i dimensioneringen af vedrørende SOSU elever udarbejdet følgende:

- I forhold til Helhedsplanen - en særskilt sag "Temadrøftelse: En helhedsplan på handicapområdet".
- I forhold til rekruttering og fastholdelse - et udkast til en forandring. Udkastet er vedhæftet som bilag til punktet.
- I forhold til det nære sundhedsvæsen - to udkast til forandringer. En vedrørende lægedækning på plejecentre og en vedrørende IV behandling. De to udkast er vedhæftet som bilag til punktet. Samtidig er der i Budget 2019 bestilt en analyse af sammenlægning af de midlertidige døgndækkede pladser. Denne analyse fremlægges på udvalgsrådet i juni måned. Endvidere kan der henvises til udvalgsrådet i marts 2019, hvor udvalget under punktet "Sundhedsområdet i relation til ældre- og handicap området" havde en tematiseret drøftelse af de sundhedsopgaver, der hører under Socialudvalgets område.
- Et udkast til en forandring øget om dimensionering vedrørende SOSU elever.

Socialudvalget skal på mødet i maj:

- drøfte udkast til forandring vedrørende rekruttering og fastholdelse
- drøfte udkast til forandring vedrørende øget dimensionering vedrørende SOSU elever.
- drøfte udkast til forandring vedrørende lægedækning på plejecentre
- drøfte udkast til forandring vedrørende IV behandling

Øvrige bilag:

Som yderligere støtte for udvalgets arbejde med udfordringerne - herunder med eventuelle forandringer - er situationsbilledet fra budgetseminaret - "De 15 væsentligste udfordringer til budgetprocessen for Budget 2020" vedhæftet som bilag 3. Udfordringerne på Socialudvalgets området er beskrevet på side 12 - 14.

B. Socialudvalgets videre arbejde på baggrund af beslutning i Budget 2019 - udvalgets arbejde med Funktionen Ensomme Ældre

I Budget 2019 blev det via en forandring fastsat, at funktionen Ensomme Ældre skulle tages op i forbindelse med budgetforhandlingerne i forhold til Budget 2020.

I forhold til denne bestilling i Budget 2019 har administrationen på udvalgsrådet den 4. april fremlagt en særskilt sag og et udkast til en forandring, der kan danne grundlag for Socialudvalgets arbejde og drøftelse af forslag til forandring, som kan videresendes til budgetforhandlingerne.

Administrationen har med udgangspunkt i behandlingen på udvalgsrådet i april:

- vedhæftet udkast til forandring vedrørende funktionen Ensomme Ældre som bilag til punktet, for at det kan danne grundlag for Socialudvalgets videre drøftelse af forandringen.

Socialudvalget skal på mødet i maj:

- drøfte udkast til forandring vedrørende funktionen Ensomme Ældre

C. Socialudvalgets videre arbejde på baggrund af beslutningerne på Socialudvalgsrådet den 7. februar

På mødet den 7. februar besluttede Socialudvalget:

- at administrationen udarbejder beregning på hvad det koster, at have et socialpsykiatrisk tilbud, der er åbent alle ugens dage i Skanderborg by for både visiterede og uvisiterede
 - at man herunder beskriver, om man kan lave et sådan tilbud delvist brugerstyret
 - at man ligeledes indtænker et tilbud, hvor brugerne selv kan låse sig ind
- at administrationen beskriver, hvad der gøres for pårørende i psykiatrien
- at administrationen redegør for konsekvenserne af reduktioner og effektiviseringer fra budget 2019-2022 i forhold til voksenhandicapområdet

I forhold til ovenstående bestillinger har administrationen på udvalgsrådet den 4. april fremlagt særskilte sager og oplæg, som kunne danne grundlag for Socialudvalgets arbejde og drøftelser.

Administrationen har med udgangspunkt i beslutningen på mødet i april:

- Videreført den særskilte sag vedrørende Socialpsykiatrien til udvalgsrådet i maj med henblik på at den kan danne grundlag for Socialudvalgets arbejde og drøftelser.

Øvrige bestillinger fra den 7. februar:

- at administrationen undersøger, om man kan optimere på forvaltningen af leasingaftaler for biler på ældreområdet

- at administrationen udarbejder en status for anvendelsen af pladserne på Baunegården

Administrationen har med udgangspunkt i beslutningerne på mødet i februar udarbejdet følgende, der kan danne grundlag for udvalgets arbejde og drøftelser:

- et notat vedrørende driften af bilerne på ældreområdet. Notatet er vedlagt som bilag til punktet.
- en særskilt sag på dagsordenen - "Evaluering Specialplejecenter Baunegården".

Socialudvalget skal på mødet i maj:

- Drøfte driften af bilerne på ældreområdet

D. Den videre anvendelse af værdighedsmidlerne

Værdighedsmidlerne vil fra 2020 indgå i bloktilskuddet og vil således ikke længere være øremærket til specifikke indsatser på Ældreområdet.

Administrationen har vedhæftet en oversigt over anvendelsen af værdighedsmidlerne i 2019.

Socialudvalget skal på mødet i maj:

- Drøfte den videre anvendelse af værdighedsmidlerne, dette kan blandt andet foregå på baggrund af oversigten over den nuværende anvendelse af midlerne.

Dialog og høring

-

Indstilling

Fagcheferne for ældre og handicap samt beskæftigelse og sundhed indstiller,

- at der arbejdes med en ti-årig investeringsoversigt, hvor ét af scenarierne er, at kapacitet til infrastruktur, skole-, dagtilbuds- og ældreområdet kan rumme 70.000 indbyggere i 2030
- at der arbejdes med de væsentligste udfordringer fra situationsbilledet, der vedrører udvalgets politikker, og at der udarbejdes eventuelle forandringer til imødegåelse af udfordringerne
- at Socialudvalget arbejder med forslag til Budget 2020 - 2023.

Beslutning

Fraværende Anders Laugesen

Socialudvalget vedtog,

- at der til udvalgets møde i juni medtages udkast til forandring i forhold rekruttering og fastholdelse,
 - som indeholder større fokus på analyse af grunde til fratrædelse
 - som indeholder større fokus på ledelseskvaliteten

- at der til udvalgets møde i juni medtages udkast til forandring i forhold til øget dimensionering vedrørende SOSU elever,
 - som indeholder arbejdsværdien for SOSU assistenter under uddannelse
- at der til udvalgets møde i juni medtages udkast til forandring i forhold til lægedækning på plejecentre
- at der til udvalgets møde i juni medtages udkast til forandring i forhold til IV behandling,
 - som indeholder bemærkning om, at økonomien reguleres når man kender de regionale aftaler
- at der til udvalgets møde i juni medtages udkast til forandring i forhold til Funktionen Ensomme ældre,
 - som er reduceret til 1 årsværk
- at der til udvalgets møde i juni medtages udkast til forandring i forhold til at bibeholde anvendelsen af værdighedsmidlerne som beskrevet i bilag 10 dog således,
 - at der med fokus på eventuelle dobbeltfunktioner findes midler til øget åbningstid i socialpsykiatrien og lægedækning på plejecentre.

Bilag

Bilag 1 Planche fra temamøde - På vej mod 70.0000 - Boligtilvækst og kommunale følgeinvesteringer_Del 1

Bilag 2 Planche fra temamøde - På vej mod 70.0000 - Boligtilvækst og kommunale følgeinvesteringer_Del 2

Bilag 3 Planche fra temamøde - De 15 væsentligste udfordringer til budgetprocessen for Budget 2020

Udkast - Forandring vedr. rekruttering og fastholdelse på ældreområdet, april 2019

Udkast - forandring vedr. øget dimensionering ift. SOSU-elever, april 2019

Udkast - forandring fast tilknyttede læger i plejeboliger

Udkast - forandring vedrørende intravenøs behandling

Udkast - forandring vedr. funktionen Ensomme Ældre

Notat - Drift af biler på ældreområdet

Værdighedsmidler 2019_oversigt over indsatser og budget 2019.pdf

Punkt 66: Skriftlige orienteringer til maj mødet

00.01.00-A00-122-18

Resume

Der orienteres skriftligt om flere relevante emner indenfor udvalgets område.

Sagsfremstilling

Der orienteres skriftligt i sagsfremstillingen og evt. bilag om forskellige sager. På mødet har udvalgsmedlemmerne mulighed for at spørge ind til de forskellige emner.

1. Årets samarbejds møde med praktiserende læger

Der afholdes årligt et samarbejds møde mellem Skanderborg Kommunes praktiserende læger og kommunen. Mødet afholdes i 2019 torsdag den 26. september kl 15.30 -18.00. Socialudvalget og Kultur- Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget er velkomne til at deltage.

Temaet i 2019 er "Sidste-hjælpen".

Det handler om borgere i eget hjem eller på plejehjem, som er i den sidste del af livet, enten som følge af sygdom eller ælde. Spørgsmålet er, hvordan lægerne og kommunernes fagpersoner samarbejder og hjælper borgere og pårørende bedst med at håndtere situationen på alle planer.

Temamødet planlægges i et samarbejde mellem Ældre & Handicap og Faste Læger på Plejecentre. Der sendes invitation ud ultimo august.

Oversigt over temaer på de seneste års samarbejds møder mellem kommunen og lægerne:

2018: Når børn bliver syge (B&U)

2017: Psykiatria Minor (Æ&H)

2016: Akutteamet og Fælles Medicin Kort (Æ&H)

2015: Sundhed, sygdom og integration (B&S)

2014: Social ulighed i sundhed – hvordan kan vi tilsammen gøre det bedre? (B&S)

2014: Samarbejdet med B&S: sygedagpengereform, flygtninge, sundhedspolitik (B&S)

Dialog og høring

-

Indstilling

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende Anders Laugesen

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 67: Meddelelser

00.01.00-A00-122-18

Sagsfremstilling

- Status på Fællesskabets Hus Ry
- En kommune hvor alle er med
- Sammenlægning af sygepleje
- Lægedækning på Landsbyen Sølund
- Offentliggørelse af afrapportering og informationspjece om seniorbofællesskaber

Beslutning

Fraværende Anders Laugesen

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Sundhedsindsatser på botilbud og afklaring af kommunernes forpligtelser

Seniorer ønsker at bo midt i fællesskabet.pdf

Afrapportering fra det tværministerielle arbejde om seniorbofællesskaber.pdf

Brev om seniorbofællesskaber til kommuner.pdf

Punkt 68: Evt.

00.01.00-A00-122-18

Sagsfremstilling

Årsplan er vedhæftet som bilag.

Beslutning

Der var intet at bemærke.

Bilag

Socialudvalget årsplan 2019 - maj mødet