

REFERAT Socialudvalget 2014-2021 d. 03-05-2018

Mødedato Torsdag d. 03. maj 2018 kl. 15:30

Mødested Mødelokale 1.S.04, Fælleden

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialogmøde med Senior- og Handicapråd.....	4
Opfølgning på dialog med Handicap- og Seniorrådet.....	6
Meddelelser.....	7
Sundhedsaftale 2019-2022.....	8
Opfølgning på første budgetudmøntning efter ny tildelingsmodel på ældreområdet.....	12
Budget 2019 - 2022.....	15
Den gode fortælling om værdighedsmidlernes anvendelse i 2017.....	19
Demensprojekt – pulje til praksisnær kompetenceløft.....	21
Plejeboligplan - Udmøntning i Galten.....	24
Evt.....	27

Punkt 50: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-158-17

Sagsfremstilling

Den fremsendte tidsplan for mødet drøftes kort.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at tidsplanen for mødet drøftes.

Beslutning

Socialudvalget godkendte dagsordenen og tidsplanen.

Punkt 51: Dialogmøde med Senior- og Handicapråd

00.22.04-A00-1-18

Resume

Socialudvalget har fælles dialogmøde med Seniorråd og Handicapråd. Herefter har udvalget særskilt dialogmøde med Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Der afholdes årligt dialogmøde mellem Socialudvalget og Senior-og Handicapråd.

Dialogmødet er delt i to. Først er der fælles dialogmøde mellem Senior-og Handicapråd samt Socialudvalget og herefter en særskilt dialog med Seniorrådet.

Dialog møde med både Handicap- og Seniorråd

Den overordnede dagsorden for dette møde er Socialudvalgets arbejde med Budget 2019.

- I forhold til politikområdet 'borgere med fysiske og psykiske handicap' efterspørger Handicaprådet en kort indledende og begrundende præsentation af de forandringer, som Socialudvalget arbejder med. Præsentationen kan danne grundlag for den efterfølgende drøftelse.
- I forhold til politikområdet 'ældre' kommer Seniorrådet med nogle ideer til Budget 2019, som rådet gerne vil drøfte med Socialudvalget.

Særskilt dialogmøde med Seniorrådet

Efter det fælles dialogmøde afvikles et særskilt dialogmøde mellem udvalget og Seniorrådet. På dette dialogmøde ønsker Seniorrådet at orientere Socialudvalget om notatet "De gamle bliver ældre - og der bliver flere". Seniorrådet ønsker også at give udvalget nogle anbefalinger om ældre- og plejeboliger i Skanderborg Kommune. Seniorrådet har forud for mødet fremsendt vedhæftede notat med bilag samt skrivelse med følgende tekst:

"Seniorrådet har hermed fornøjelsen af at aflevere notatet "De gamle bliver ældre - og der bliver flere" til Socialudvalget med nogle anbefalinger om ældre- og plejeboliger i Skanderborg kommune.

Seniorrådet har udarbejdet notatet fordi, der mod manges forventninger, vil ske en betydelig stigning i antallet af ældre og gamle borgere i Skanderborg Kommune over en længere årrække, - også efter at de såkaldte "store årgange" ikke er her mere.

Aldersudviklingen medfører et behov for, at en ældreboligplan gennemarbejdes i en tæt sammenhæng med og integreres i kommunens "Plejeboligplan". Med henblik på at sikre et samlet beslutningsgrundlag for fremtidige ældreboliger i sammenhæng med "Plejeboligplanen", anbefaler Seniorrådet følgende tiltag:

- Analyse af aldersudviklingen i de 4 plejedistrikter. Tal fra Danmarks Statistik, Databanken viser, antallet af ældre og gamle vil fortsætte med at stige i en længere årrække. "Kurven" vil ikke knække efter de store årgange.
- Undersøgelse af borgernes ønsker og forventninger. En langsigtet planlægning bør også baseres på en undersøgelse af borgernes ønsker og behov. Opførelse af såkaldte seniorboliger der henvender sig til 50+ årige, f.eks. i Ry vil næppe få nogen særlig betydning for behovet for plejeboliger.
- Konverteringerne fra pleje- til ældreboliger undersøges. I dag konverteres nogle plejeboliger til ældreboliger. Det rejser flere spørgsmål. Vil det betyde at ældre og gamle skal flyttes 2 gang i de sidste leveår? Er der økonomisk fornuft forbundet med denne løsning.

- Eftersyn af de ældreboliger Skanderborg kommune lejer hos almennyttige boligforeninger med henblik på at klarlægge årsager til tomgangsleje."

Indstilling

Ældre- og handicapchefen indstiller at,

- dialogen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget tog dialogen til efterretning.

Bilag

de gamle bliver ældre - og flere.pdf

de gamle bliver ældre - og flere, bilag 1.pdf

Punkt 52: Opfølgning på dialog med Handicap- og Seniorrådet

00.22.04-A00-1-18

Resume

Under dette punkt følger udvalget op på dialogen med Handicap- og Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i det netop afviklede dialogmøde med Handicap- og Seniorråd drøfter har Socialudvalget en kortere drøftelse af dialogen med rådene.

Dialogoghøring

-

Indstilling

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at dialogen med Handicap- og Seniorrådet drøftes.

Beslutning

Socialudvalget drøftede dialogen med Senior- og Handicapråd.

Socialudvalget vedtog,

- at man fremover deler dialogmødet op, så socialudvalget mødes med Handicap- og Seniorrådet hver for sig
- at socialudvalget fremover behandler et forberedende punkt på socialudvalgets møde forud for dialogmøder med Senior- og Handicapråd
- at man på næste møde i socialudvalget behandler de fire anbefalinger fra Seniorrådet med nærmere understøttelse af fagsekretariatet for ældre- og handicap
- at man drøfter seniorrådets budgetforslag under dagsordenens budgetpunkt, pkt. 56.

Punkt 53: Meddelelser

00.01.00-A00-158-17

Sagsfremstilling

- Helhedsplan for handicapområdet - Byrådets temamøde på Sølund
- Det forebyggende arbejde - 75 års fødselsdagsarrangement den 2. oktober
- Nyt medlem af Seniorråd - Børge Møller indtræder som medlem
- Eventuelt nyt vedrørende misbrugsområdet
- Borgersag
- Tilsyn på Sølund

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 54: Sundhedsaftale 2019-2022

29.30.08-P35-1-18

Resume

Administrationens forslag til fokusområder og principper for den nye sundhedsaftale fremlægges til drøftelse med henblik på justering forud for den politisk deltagelse i kick-off møde for alle kommuner i regionen.

Dagsordenspunktet er fremsendt til behandling i Undervisnings- og Børneudvalget, Socialudvalget og Kultur, Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedsaftalen er en aftale mellem kommuner og region, herunder almen praksis, om det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet. Formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af patientforløb, der går på tværs af hospital, almen praksis og kommune.

Sundhedsaftalen er en 4-årig aftale. Der skal udarbejdes en ny aftale, som skal godkendes af regionsrådet og alle kommunalbestyrelser, inden aftalen skal sendes til endelig godkendelse hos Sundhedsstyrelsen senest den 1. juli 2019. Sundhedsaftalen 2019-2022 vil erstatte den nuværende aftale for 2015-2018.

I regeringsudspillet 'Sundhed, hvor du er' er et af initiativerne, at den kommende generation af sundhedsaftaler skal være mere politisk forpligtende og mindre bureaukratiske.

På den baggrund er der vedtaget en ny bekendtgørelse og vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler. Skanderborg Kommune har bidraget med bemærkninger til fælles administrativt høringssvar fra de midtjyske kommuner til vejledningen.

Overordnet tager de nye sundhedsaftaler udgangspunkt i lokale, politiske prioriteringer, der omsættes til forpligtende målsætninger. Det gælder både for sundhedsområdet generelt og for de områder og/eller målgrupper, som Sundhedskoordinationsudvalget vælger at indgå aftale om.

Målsætningerne skal fastlægges med udgangspunkt i de otte nationale mål for sundhedsvæsenet, der sætter retning for kvalitetsarbejdet på sundhedsområdet. Desuden skal målsætningerne være konkrete og fungere som et redskab til en løbende opfølgning og justering af indsatserne.

De nationale mål er:

- bedre sammenhængende patientforløb
- styrket indsats for kronikere og ældre patienter
- forbedret overlevelse og patientsikkerhed
- behandling af høj kvalitet
- hurtig udredning og behandling
- øget patientinddragelse
- flere sunde leveår
- mere effektivt sundhedsvæsen.

Herudover kan Sundhedskoordinationsudvalget fastlægge mål, delmål og succeskriterier for specifikke indsatser målrettet en gruppe eller inden for et givent område.

I den nye generation af sundhedsaftaler stilles der ikke krav til aftalens form. Omfanget af sundhedsaftalen forventes at afspejle, at sundhedsaftalen er en overordnet, generel ramme for samarbejdet mellem parterne.

Proces for udarbejdelse af sundhedsaftale i Region Midtjylland

I Region Midtjylland er det sundhedsaftalesekretariatet, der er ansvarlig for at facilitere den tværsektorielle proces i forbindelse med udarbejdelse og godkendelse af ny sundhedsaftale. Processen er planlagt som en innovationsproces med fem faser: 1) Foranalyse, 2) Politiske fase, 3) Udviklings- og skrivefase, 4) Høringsfase og 5) Godkendelsesfase. Se foreløbig tids- og procesplan i bilaget.

I den politiske fase er der planlagt to aktiviteter, som omfatter kommunalpolitisk involvering. Den første aktivitet er politisk kick-off den 12. juni 2018 for blandt andet Sundhedskoordinationsudvalget og social- og sundhedsudvalg fra alle kommuner. Her skal der være en politisk drøftelse af dilemmaer i forhold til det tværsektorielle samarbejde samt en drøftelse af visioner og mål. Den anden aktivitet er muligheden for politisk drøftelse af udspil til visioner, mål og indsatsområder for sundhedsaftalen i august-september 2018 i byråd og/eller udvalg.

Proces i Skanderborg Kommune forud for politisk kick-off

Som forberedelse til kick-off mødet den 12. juni 2018 har administrationen udarbejdet forslag til Skanderborg Kommunes fokusområder og principper for ny sundhedsaftale. Det foreslås, at de 3 udvalg drøfter administrationens forslag og kommer med input til fokusområder og principper. Herefter tilrettes forslaget, inden det sendes til udvalgene forud for politisk kick-off.

Administrationens forslag til fokusområder og principper er udarbejdet bl.a. på baggrund af drøftelser i den kommunale styregruppe på sundhedsområdet i Region Midtjylland (KOSU).

Administrationens forslag til fokusområder til ny sundhedsaftale:

Den overordnede og mest væsentlige anbefaling er, at den kommende sundhedsaftale forenkles, og at der sker en prioritering af hvilke få fokusområder, som aftalen skal fokusere på.

På den baggrund har administrationen udvalgt følgende fokusområder:

- En sammenhængende psykiatri-indsats

Flere borgere har en psykisk lidelse eller sygdom. Udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen bør også omfatte det psykiatriske område. Drøftelser i klyngerne peger på, at der er rum for forbedringer af samspillet på tværs af sektorerne på psykiatriområdet. Der efterspørges et større fokus på det psykiatriske område, og at psykiatri og somatik ligestilles i det regionale samarbejde. Det anbefales derfor, at der sættes fokus på en sammenhængende psykiatri som tema i den ny sundhedsaftale. 'En sammenhængende psykiatri' vil indebære udvikling af et tættere samarbejde på tværs af sektorer. Formålet skal være at sikre gode sektorovergange og patientforløb af høj kvalitet for borgere med psykiske lidelser.

- Social ulighed i sundhed

Med social ulighed i sundhed forstås, at borgere med en lavere social position, målt ved for eksempel uddannelse eller indkomst, har en større risiko for sygdom og tidlig død end borgere med højere social position. Social ulighed i sundhed kommer til udtryk i befolkningens sundhedsvaner, trivsel, sygelighed, adgang og brug af sundhedsvæsenet og dødelighed. Eksempelvis er andelen med risikable sundhedsvaner som rygning og inaktivitet, dårlig trivsel og kroniske sygdomme højere blandt borgere med et lavt uddannelsesniveau sammenlignet med borgere med et højt uddannelsesniveau.

I Danmark kan rygning og alkohol forklare en stor del af den sociale ulighed i sundhed målt på dødelighed. Det anbefales, at social lighed i sundhed prioriteres i den kommende sundhedsaftale, herunder et særligt fokus på at nedbringe forekomsten af daglig rygning og risikabelt alkoholforbrug blandt udsatte grupper.

- Tværsektoriel organisering og samarbejde i forbindelse med borgere med kronisk sygdom

Stadig flere borgere har kronisk sygdom og multisygdom. I forbindelse med udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen oplever kommunerne at skulle varetage nye opgaver vedrørende borgere med kronisk sygdom. Med den kommende sundhedsaftale ønskes der fokus på tværsektorielt samarbejde og tværsektorielle indsatser for borgere med kronisk sygdom. Det er herunder afgørende, at det bliver muligt at dele data mellem sektorerne, således de enkelte parter agerer på et velinformeret grundlag og kan evaluere indsatser. Formålet med dette tema er at bidrage til sammenhængende forløb for borgere med kronisk sygdom.

Administrationens forslag til principper for ny sundhedsaftale:

- Kvalitet fra kyst til kyst

Kvaliteten af borgernes forløb skal løbende sikres, således den er ensartet på tværs af regionen for de temaer og områder, som prioriteres i sundhedsaftalen. Foruden de nationale mål, der sætter fokus på kvalitetsarbejdet i sundhedsvæsenets, foreslår KOSU fælles faglige standarder, som et redskab til at sikre ensartet kvalitet. En faglig standard angiver en række faglige retningslinjer og anbefalinger på et givent område men definerer ikke, hvordan serviceniveauet i den enkelte kommune skal være. KOSU anbefaler herudover, at kommunernes primære fokus skal være på nationale standarder og Sundhedsstyrelsens anbefalinger for de kommunale indsatser, samt at kommunerne skal forpligte sig til at implementere dem.

- Samfundsøkonomisk perspektiv ved opgaveoverdragelse

Udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen indebærer blandt andet, at opgaver flyttes mellem sektorerne, f.eks. fra hospitalerne til almen praksis og kommuner. I forbindelse med ændringer i opgavevaretagelsen, herunder opgaveflytning og –overdragelse, opfordres der til, at beslutninger om placering af opgaver træffes på baggrund af en samfundsøkonomisk vurdering, der tager højde for de samlede økonomiske konsekvenser, som ændringen vil indebære. Det er et centralt element i et fælles beslutningsgrundlag, at økonomien er belyst, og KOSU understreger, at der er behov for at kunne fastlægge beregningsmodeller, som der er enighed om på tværs af kommuner, region og almen praksis i forbindelse med flytning af opgaver mellem sektorerne.

- Differentiering og populationstilgang til ulighed i sundhed

Skal der gøres op med ulighed i sundhed, er det nødvendigt, at indsatser tilpasses de enkelte borgeres behov, ressourcer og præferencer. Dette kaldes differentiering. Den nye sundhedsaftale bør vægte differentierede indsatser. Skanderborg Kommune går samtidig ind for, at der anlægges en populationstilgang i arbejdet med at nedbringe social ulighed i sundhed. Med populationstilgang forstås, at man ikke kun har fokus på den enkelte borger, men man har også fokus på, om det lykkes at forbedre sundheden for en udvalgt målgruppe. For eksempel borgere med en bestemt sygdom eller

borgere i et udvalgt geografisk område. I praksis kan en populationstilgang f.eks. betyde, at man tilbyder både individuelle forløb og gruppeforløb til borgere med KOL for at sikre, at indsatsen tilgodeser alle borgere med KOL.

- Borgerinddragelse

Borgerinddragelse kan bidrage til at skabe bedre resultater og større tilfredshed. Med fokus på borgeroplevet sammenhæng og effekt foreslås det, at borgerinddragelse prioriteres i den ny sundhedsaftale, således udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen tager højde for borgerens oplevelser og erfaringer. Det foreslås endvidere, at borgere inddrages på flere niveauer, for eksempel fra inddragelse i udvikling af sundhedsaftalen og indsatser til inddragelse i eget forløb med henblik på at sikre ejerskab og aktiv involvering og deltagelse.

Dialogoghøring

-

Sundhed

De foreslåede temaer til ny sundhedsaftale relaterer sig blandt andet til sundhedspolitikken strategispor om at styrke den mentale trivsel, større lighed i sundhed og et stærkt nært sundhedsvæsen. Det er forventningen, at den kommende sundhedsaftale bidrager til at fremme sundheden for kommunens borgere.

Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at administrationens forslag til fokusområder og principper for ny sundhedsaftale 2019-2022 drøftes.

Beslutning

Socialudvalget tilslutter sig forslag til fokusområder og principper for ny sundhedsaftale 2019-2022, som fremgår af sagsfremstillingen.

Sagen behandles sideløbende i Undervisnings- og Børneudvalget og Kultur,- Sundheds, og Beskæftigelsesudvalget.

Bilag

Foreløbig tids- og procesplan for fjerde generation sundhedsaftale 21.03.18

Punkt 55: Opfølgning på første budgetudmøntning efter ny tildelingsmodel på ældreområdet

00.30.04-S00-2-17

Resume

Med sagen orienteres, som led i politikkontrol, om den første budgetudmøntning på ældreområdet. Udmøntningen viser umiddelbart en økonomisk ubalance på ældreområdet. Sagen behandles i Socialudvalget med henblik på at give Økonomiudvalget en anbefaling til, hvordan dækning af dette underskud kan ske.

Sagsfremstilling

Der blev ikke fremsendt økonomisk opfølgning på ældreområdet ved den første budgetopfølgning ultimo januar 2018. Datagrundlaget, og dermed grundlaget for budgettet og forventet regnskab, var forbundet med stor usikkerhed på dette tidspunkt. Det skyldtes bl.a. manglende og ikke retvisende aktivitetsdata efter overgangen til det nye omsorgssystem CURA og ny fælleskommunal metode for dokumentation og udveksling af data - Fælles sprog (FS3). Endvidere var der efter overgangen til ny tildelingsmodel på plejecentrene aftalt og påbegyndt en genvisitering/gennemgang af kategoriseringen af borgere mellem visitationen og kontraktholderne, hvilket kunne medføre ændringer i budgettet.

Den første budgetudmøntning er nu gennemført. Det fremgår af udmøntningen,

- at der på Frit Valg ses en stor stigning i antallet af visiterede timer. Stigningen svarer til en merudgift på 9 mio. kr.
- at der på Plejecentrene er usikkerhed om, hvorvidt timeprisen på 312 kr. pr borgertime er realistisk. Øges timeprisen til 330-340 kr. pr. time svarer det til en merudgift på 5 til 8 mio. kr.

Det analyseres yderligere frem mod budgetopfølgningen, hvorfor der ses en stor stigning i visiterede timer i Frit Valg. Det analyseres også, hvilken timepris der er realistisk og økonomisk effektiv at anvende i budgetudmøntningen til plejecentrene.

Der er afsat 4,5 mio. kr. i demografipuljen til finansiering af demografiske ændringer på ældreområdet. Der skal i forbindelse med budgetopfølgningen tages stilling til, hvordan eventuelle øvrige økonomiske ubalancer skal finansiereres.

Frit Valg

Den første budgetudmøntning på Frit Valg efter overgangen til Fælles Sprog III og nyt omsorgssystem viser en bemærkelsesværdig stigning i antallet af visiterede timer. Stigningen svarer til en merudgift på 9 mio. kr.

Der kan være flere grunde til stigning, herunder bl.a.

- at der er et øget objektive behov i målgruppen, som er fremkommet i forbindelse med visiteringen af alle borgere i forhold til det nye fælles sprog og indsatskatalog
- at der er sket en forøgelse af serviceniveauet i forbindelse med visiteringen af alle borgere i forhold til det nye fælles sprog og indsatskataloget
- at der er teknikaliteter i det nye omsorgssystem, som ikke er afdækket, der kan medføre at timer tæller med flere gange.

Det analyseres yderligere frem mod budgetopfølgningen, hvad der kan være grunden til stigningen i de visiterede timer.

Plejecentrene

Der er i den første budgetudmøntning på Plejecentrene afregnet med en timepris på 312 kr. pr. borgertime. Med en timepris på 312 kr. er hele den afsatte budgetramme til plejecentrene fordelt til kontraktholderne.

Det vurderes imidlertid, at en timepris på 312 kr. pr. borgertime er lige knap realistisk. Det betyder, at kontraktholderne ikke kan levere de forudsatte ydelser til borgerne med en pris på 312 kr. pr. borgertime. Det analyseres frem mod budgetopfølgningen, hvad der vil være både en realistisk og økonomisk effektiv timepris. Foreløbige analyser indikerer en timepris på mellem 330-340 kr. pr. time, hvilket svarer til en merudgift på 5 til 8 mio. kr.

Det analyseres endvidere frem mod budgetopfølgningen, hvorfor der ikke kan afregnes med en realistisk timepris inden for den afsatte budgetramme. En foreløbige tese er, at der er sket en skjult tyngdeudvikling. Det vil sige at borgerne på plejecentrene har fået et større behov for hjælp, hvilket nu er synliggjort ved implementeringen af den nye tildelingsmodel, som er mere detaljeret.

Finansiering af en evt. ubalance

Der er afsat 4,5 mio. kr. i demografipuljen til finansiering af demografiske ændringer på ældreområdet. Der skal i forbindelse med budgetopfølgningen tages stilling til, hvor stor en del af ubalancen demografipuljen skal finansiere samt, hvordan eventuelle øvrige økonomiske ubalancer skal finansieres.

Socialudvalget drøfter de beskrevne scenarier for finansiering med henblik på at give anbefaling til Økonomiudvalget.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser, herunder eventuelle bevillingsmæssige konsekvenser, fremsendes sammen med den anden budgetopfølgning, som behandles i udvalgene i juni. I den forbindelse skal der også tages stilling til finansieringen af en eventuel ubalance. Ubalancen analyseres yderligere frem mod den anden budgetopfølgning.

Der er følgende to scenarier for, hvordan ubalancen kan finansieres:

1. ubalancen finansieres af kommunekassen, det vil sige at pengene tilføres ældreområdet
2. ubalancen finansieres inden for bevillingen, det kan eksempelvis ske ved at serviceniveauet tilpasses. Det vil sige at der ikke tilføres flere penge til ældreområdet.

Dialoghøring

-

Indstilling:

Økonomichefen indstiller,

- at orienteringen om budgetudmøntning på ældreområdet tages til efterretning
- at de to scenarier for, hvordan den økonomiske ubalancen kan finansieres, drøftes med henblik på en anbefaling til Økonomiudvalget.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget.

Beslutning

Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Socialudvalget vedtog at indstille,

- at det beskrevne analysearbejde fortsættes
- at den økonomiske ubalance finansieres ved tilførsel til ældreområdet i 2018
- at forslag til fremadrettet finansiering videreføres i budgetbehandlingen, så det indgår i en samlet prioritering.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget.

Punkt 56: Budget 2019 - 2022

00.30.10-S55-9-18

Resume

Med denne sag skal Socialudvalget drøfte forslag til Budget 2019-2022. Sagen drøftes igen på Socialudvalgets møde den 7. juni. Derefter afleveres Socialudvalgets forslag til den samlede budgetproces i Byrådet.

Sagsfremstilling

Ramme og plan for udvalgets budgetarbejde

Udvalget skal komme med bidrag til budgetarbejdet i form af:

- Forslag til forandringer til budget 2019. Dette kan både være forandringer, der medfører udvidelser/reduktioner til budgettet og forandringer, der kan afholdes inden for budgettet.
- Forslag til justeringer af investeringsoversigten 2019 - 2022. Der kan foreslås omprioriteringer inden for de anlæg, der allerede fremgår af investeringsoversigten. Der er endvidere i begrænset omfang mulighed for at foreslå nye anlæg inden for de ikke-disponerede rådighedsbeløb, som ligger i de yderste overslagsår.

På mødet den 1. marts 2018, vedtog udvalget nedenstående plan for det videre arbejde med Budget 2019-2022:

- På april-mødet fremlægges forandringerne vedtaget i budget 2018 med henblik på hvilke der skal udgå, overgå til standarder eller fortsætte i budget 2019 samt forslag til evt. nye forandringer. Endvidere gennemgås investeringsoversigten med henblik på eventuelle justeringer.
- På maj-mødet drøftes forslag til forandringer til budget 2019 samt forslag til ændringer i investeringsoversigten.
- På juni-mødet færdiggøres udvalgets bidrag til budget 2019.

Budgetmaterialet fra de enkelte fagudvalg skal være færdigbehandlet efter udvalgmøderne i juni, sådan at det kan indgå i materialet til Byrådets budgetstatusmøde den 21. juni 2018.

De forandringer Socialudvalget efter mødet i juni fremsender til den samlede budgetproces er således Socialudvalgets prioritering af input til budgetprocessen. Hvis der er forandringsforslag som socialudvalget mener giver god mening, at andre udvalg burde arbejde med, kan disse fremsendes til formanden for det pågældende udvalg med henblik på bearbejdning her.

Socialudvalgets arbejde med budget 2019 - 2022 ved mødet den 3. maj

Med udgangspunkt i planen for arbejdet med budget 2019 - 2022 samt beslutningerne fra udvalgmødet den 5. april skal Socialudvalget under dette punkt:

1. drøfte om der er forandringer fra 2018, som skal fortsætte i 2019
2. drøfte forslag til forandringer
3. drøfte beskrivelse af proces, som rækker frem mod overensstemmelse mellem budget og udgifter
4. drøfte eventuelle forslag til ændringer i investeringsoversigten

1. Forandringer fra 2018

Socialudvalget drøfter om nedenstående forandringer skal fortsætte i 2019.

Forandring

Status

Anbefaling

Implementering af national strategi for telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL (Kronisk Obstruktiv Lungelidelse)	Er først gennemført i 2019. Der er afsat midler fra OIK puljen.	Fortsættes i 2019
Harmonisering af boliger i Ry og Galten fra plejeboliger til ældreboliger på lige fod med øvrigt ældreboliger i kommunen	Er først gennemført, når alle de pågældende plejeboliger er harmoniseret	Fortsættes i 2019

Status for forandringerne på politikområde fysiske og psykiske handicap i 2018 er:

Forandring	Status	Anbefaling
Afdækning af, om der er borgere på psykiatriområdet, som falder uden for de eksisterende tilbud og igangsætning af pilotprojekt - etablering af samværstilbud i Hørning og Galten	Afdækninger er gennemført.	Vil indgå som en af anbefalingerne fra 17.4 udvalget vedrørende psykiatrien.

Til brug for udvalgets drøftelse af forandringer er følgende vedlagt til punktet:

- Bilag 1 - 2018.05.03 Socialudvalg - overblik over forandringer til budget 2019
- Bilag 2 - Opfølgning på forandringer 1. budgetopfølgning 2018

2. Drøftelse af forslag til forandringer

Udvalget drøfter og vurderer de nedenstående forslag til nye forandringer samt laver en foreløbig prioritering heraf

Forslag til forandringer på politikområdet ældre drøftet på udvalgs mødet i april:

- Undersøgelse af dokumentationskrav på ældreområdet
- Skanderborg Kommune tilbyder fortsat intravenøs behandling til borgere i eget hjem
- Kvalitet og sammenhæng i overgange fra hospital til kommune via psykiatribygger

Forslag til forandringer på politikområdet borgere med fysiske og psykiske handicap drøftet på udvalgs mødet i april:

- Akut kortvarig døgnplads med rådighedsvagt for unge borgere med sindslidelse
- En indgang til Socialpsykiatrien ved behov for akut rådgivning samt udgående funktion i særligt komplekse sager
- Finansiering af husleje for lokaler til Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU)

Til brug for udvalgets drøftelse af forandringer er følgende vedlagt til punktet:

- Bilag 3 - 2018.05.03 Forslag til forandringer budget 2019 fysiske og psykiske handicap
- Bilag 4 - 2018.05.03 Forslag til forandringer budget 2019 ældre

3. Drøftelse af proces, som rækker frem mod overensstemmelse mellem budget og udgifter

Socialudvalget vedtog på udvalgsrådet den 5. april 2018, at administrationen skal beskrive en proces, der skal række frem mod, at der bliver overensstemmelse mellem budget og udgifter på ældre- og handicapområdet.

Administrationen har derfor udarbejdet et notat for henholdsvis politikområdet Borgere med fysiske og psykiske handicap og politikområdet Ældre.

Herudover indeholder notaterne en beskrivelse af hvilke tiltag der iværksættes/er iværksat for at arbejde frem mod balance mellem budget og udgifter på områderne.

Socialudvalget drøfter den beskrevne proces, som rækker frem mod overensstemmelse mellem budget og udgifter og tager stilling til, om der på den baggrund skal udarbejdes en forandring.

Til brug for udvalgets drøftelse er følgende vedlagt til punktet:

- Beskrivelse af styring på politikområdet ældre
- Beskrivelse af styring på politikområdet borgere med fysiske og psykiske handicap

4. Drøftelse vedrørende investeringsoversigt

Udvalget drøfter investeringsoversigten med henblik på eventuelle justeringer.

Af det vedhæftede bilag fremgår indtægterne ved salget af Ryvang i 2019. Da salget af Ryvang først forventes gennemført i 2020 flyttes indtægterne ved salget fra 2019 til 2020. Endvidere bemærkes det, at der pågår en kvalificering af de forventede indtægter ved salget.

Til brug for udvalgets drøftelse af investeringsoversigten er følgende vedlagt til punktet:

- Bilag 5 - Investeringsoversigt Socialudvalget

Dialoghøring

-

Indstilling

Fagchefen for ældre og handicap indstiller,

- at de beskrevne forandringer fra 2018 fortsætter i 2019
- at forslag til nye forandringer drøftes
- at der laves en vurdering af den samlede mængde forslag til forandringer, samt en foreløbig prioritering heraf
- at investeringsoversigten drøftes med henblik på eventuelle justeringer.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at de beskrevne forandringer fra 2018 fortsætter i 2019
- at der arbejdes videre med følgende forslag til nye forandringer til næste møde
 - Fortsat intravenøs behandling af borgere i eget hjem

- Undersøgelse af dokumentationskrav på ældreområdet
 - Kvalitet og sammenhæng i overgang fra hospital til kommune via psykiatribrobygger
 - Akut kortvarig døgnplads med rådighedsvagt for unge borgere med sindslidelse
 - Finansiering af husleje for lokaler til Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU)
 - En indgang til socialpsykiatri ved behov for akut rådgivning samt udgående funktion i særligt komplekse sager
 - Beskrivelse af videreførelse af pårørendekonsulent og udgift til permanentgørelse når værdighedsmidlerne udløber
 - Beskrivelse af de opsøgende medarbejdere for de +65 årige i forhold til permanentgørelse af værdighedsmidlerne
 - Beskrivelse af mulighed for, i løbet af 2019, at undersøge muligheden for uddannelse af flere professionelle SOSU medarbejdere samt anvende flere faggrupper og undersøge potentialet for at arbejde mere tværfagligt
 - Der arbejdes videre med de spørgsmål Jens Erik Sørensen uddelte på mødet med henblik på formulering af mulig forandring på socialudvalgsrådet i juni. Spørgsmålene er vedhæftet referatet
- at der ikke arbejdes videre med forandringsforslaget med beskrivelse af proces, der skal række frem mod, at der bliver overensstemmelse mellem budget og udgifter på ældre- og handicapområdet da dette håndteres med beslutningen under dagsordenens pkt. 55
 - at administrationen til næste møde udarbejder forslag til indbyrdes prioritering af den samlede mængde forslag til nye forandringer
 - at investeringsoversigten justeres så de forventede indtægter fra salget af Ryvang flyttes fra 2019 til 2020.

Bilag

Bilag 1 - 2018.05.03 Socialudvalg - Overblik over forandringer til budget 2019

Bilag 2 - Opfølgning på forandringer 1. budgetopfølgning 2018

Bilag 3 - 2018.05.03 Forslag til forandringer til budget 2019 fysiske og psykiske handicap

Bilag 4 - 2018.05.03 Forslag til forandringer til budget 2019 ældre

Beskrivelse af styring på politikområdet Ældre

Beskrivelse af styring på politikområdet Borgere med fysiske og psykiske handicap

Bilag 5 - Investeringsoversigt teknisk budget Socialudvalget

Bilag 6 Proces og tidsplan for budgetlægning for 2019 - 2022

Supplerende spørgsmål til punkt 55 på socialudvalgets dagsorden den 03.docx

Punkt 57: Den gode fortælling om værdighedsmidlernes anvendelse i 2017

00.01.00-G01-118-17

Resume

Sagen er sat på dagsordenen for at orientere Socialudvalget om indsatser iværksat i 2017 på baggrund af Værdighedsmidlerne fra Sundheds- og Ældreministeriet, orienteringen er dermed led i udvalgets politikkontrol af Socialpolitik og Værdighedspolitikken for ældreområdet.

Sagsfremstilling

Med værdighedsmidlerne er det muligt at finansiere ekstra personale samt igangsætte arrangementer og aktiviteter for ældre borgere på ældre og handicapområdet. Indsatserne er udpeget af Byrådet på baggrund af en indstilling fra Socialudvalget. Socialudvalget indhentede i forbindelse med deres arbejde med indstillingen til Byrådet, foreslag fra Senior- og Handicaprådet samt kontraktholderområdet. Byrådets valg af indsatser er efterfølgende godkendt i Sundheds- og Ældreministeriet.

Der er fokus på, at indsatserne skal være med essens af både den gode oplevelse, men også med blik for stimulans og tid til den individuelle omsorg og pleje. Det er oplevelser som f.eks. erindringsdans, større musikarrangementer, indkøb af individuelle hjælpemidler, udfærdigelse af store vægmalerier som demenssikring for dørsøgende, sansehaver, korsang, demensklovne og ugentlige kokkedage, hvor det er brugerne selv, der bestemmer menuen.

Alle oplevelser til gavn og glæde for vores ældre borgere på plejecenter og i eget hjem samt ældre borgere med udviklingshæmning.

I vedlagte bilag får Socialudvalget - Den gode fortælling fra Værdighedsmidler 2017. Den gode fortælling er et mindre udpluk af de mange aktiviteter og arrangementer.

I 2017 har midlerne fra værdighedspuljen finansieret følgende politisk prioriterede indsatser:

- Sårbare ældre på plejecentre
- Ensomme ældre
- Pårørendevejleder
- Netværk og Sociale aktiviteter
- Kompetenceløft SOSU
- Renovering af udeområder
- understøttelse af udeliv på plejecentre
- Tryghed om opholdet på plejecentre
- Ældre udviklingshæmmede
- Den gode spiseoplevelse
- Snoezelmiljøer
- Kulturen på Ældreområdet
- Administration/projektledelse

I "Den gode fortælling fra 2017" er der et lille udpluk af mange indsatser og aktiviteter, som puljepengene har været medvirkende til at kunne igangsætte og finansiere.

Økonomi

Der forelægges revisionspåtegnet regnskab for værdighedspulje 2016 (overførte midler) og 2017 på Socialudvalget møde i juni

Dialogøring

I forbindelse med Socialudvalgets arbejde med at prioritere indsatserne og lave en indstilling til Byrådet er der blevet indhentet forslag fra Senior- og Handicaprådet samt kontraholderområdet ældre og handicap.

Indstilling

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen om værdighedsmidlernes anvendelse i 2017 tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Den gode fortælling 2017_værdighedsmidler

Punkt 58: Demensprojekt – pulje til praksisnær kompetenceløft

29.00.00-G01-25-17

Resume

Med sagen orienteres Socialudvalget om projekt praksisnær kompetenceløft, som Skanderborg Kommune har fået midler til, igennem den nationale handlingsplan for demensområdet. Projektet udmønter Socialpolitik og Værdighedspolitikken på ældreområdet i forhold til fokusområder, og orienteringen er dermed et led i udvalgets politikkontrol.

Sagsfremstilling

Skanderborg Kommune søgte sidste år midler fra den Nationale Handlingsplan på demensområdet. Midlerne blev søgt fra Initiativ 22, som er ”Praksisnær kompetenceløft i kommuner og regioner”.

Projektet var berammet til et samlet budget på 7.904 mio. med en egen finansiering på 2.499 mio. og 5.405 mio. fra puljen. Skanderborg Kommune fik i september 2017 bevilget 3.6 mio., og projektet blev efterfølgende justeret, så det kunne rummes inden for den nye økonomiske ramme.

Der er blevet arbejdet med projektet siden 1. oktober 2017. I januar 2018 blev der ansat projektleder, som er dedikeret til projektet. Projektet forventes afsluttet ultimo september 2019.

Projektet medvirker til at virkeliggøre fokusområder indenfor Socialpolitik og Værdighedspolitikken for ældreområdet. Dette sker særligt i forhold til fokusområde 1 "Tydelig, koordineret og helhedsorienteret indsats" samt fokusområde 2 "Plejecentre med tidssvarende boliger, faciliteter og arbejdsmiljø".

Sagen er sat på dagsordenen for at orientere Socialudvalget om projektet, og orienteringen indeholder følgende hovedpunkter:

- Mål og ønskede effekter
- Aktiviteter i projektet
- Nye tiltag

En beskrivelse af organisering, samarbejdspartnere og evaluering er vedlagt som bilag 1 til punktet.

Mål og ønskede effekter

Målet med projektet er, at alle medarbejdere på Ældre området bliver i stand til at yde kvalificeret pleje, omsorg og rehabilitering til mennesker med demens med høj grad af faglighed og med anvendelse af nyeste viden og metoder.

Dette skal medvirke til, at der opnås og opleves følgende effekter:

- At borgere oplever tryghed, trivsel og inddragelse
- At pårørende oplever inddragelse, tryghed og sammenhæng
- En øget faglig kvalitet set via tværfaglige løsninger, der tager udgangspunkt i løsninger, som baserer sig på den nyeste viden, og som tager udgangspunkt i den enkelte borger.
- At medarbejderne er motiverede til løbende af lære og bruge ny viden
- At medarbejderne oplever muligheder for rettidige og kvalitative løsninger i komplekse borgerforløb

Aktiviteter i projektet

Nøglepersoner uddannes på VIA:

- Alle nøglepersoner, der skal uddannes på VIA, er udvalgt. Første undervisningshold har været i gang siden 15. marts 2018. Uddannelsen skal blandt andet sikre, at nøglepersonerne kan fungere som tovholdere i implementeringsprocesserne i den daglige praksis. Dette omfatter blandt andet at styrke demensfagligheden i de forskellige sammenhænge på ældreområdet, hvor indsatsen for borgerne drøftes, planlægges og koordineres. Disse sammenhænge er blandt andet - tværfaglige rehabiliteringsmøder, teammøder, faglig supervision og triageringsmøder (triageringsmøder er et dagligt møde i plejen, hvor man drøfter og tilrettelægger indsatsen for de enkelte borgere).
- Når nøglepersonerne har gennemgået modulet i foråret 2019, vil de fremover have ansvar for dokumentationen i omsorgssystemet CURA i de forløb, som de er tovholdere for.
- Indtil nøglepersonerne er helt færdiguddannede, fortsættes den nuværende praksis, hvor demenskoordinatorerne har ansvaret og kan fungere som rollemodeller i samarbejdet med nøglepersonerne og de daglige ledere.

Udvikling af læringsmodel – ”Det Lærende Hus”:

- Udvikling af en model for praksis i de konkrete borgerforløb. I modellen er der fokus på - borgernære indsatser, høj tværfaglighed og integration af organisatorisk viden, metoder og værktøjer.
- Udvikling af en manual og et e-learningredskab, der understøtter modellen for praksis. Manualen og e-learningredskabet skal bruges som et værktøj i den daglige praksis af de demenssygeplejersker og terapeuter, der arbejder med de konkrete borgerforløb.
- Det forventes, at læringsmodellen - inklusiv manual og e-learningredskab er færdig i august-september 2018.

E-learning:

- Ca. 750 medarbejdere skal tage de 4 Skanderborg moduler og National Videnscenter for demens' 10 moduler i E-learning.
- Det forventes, at medarbejderne har gennemført de i alt 14 moduler den 1. juni 2019.

Kompetenceløft af daglige ledere:

- Alle ledere skal i løbet af 2018 og 2019 deltage i tre halve kursusdage på Ankerhus. Formålet med dette er, at lederne bliver klædt på med viden om projektet og får værktøjer, der kan ruste dem til at løse de ledelsesmæssige opgaver, som projektet kræver. Der vil blandt andet blive sat fokus på forandringsledelse og på, hvordan lederne bedst kan sikre, at de nye praksisser bliver implementeret i hverdagen.

Nye tiltag

- Det er besluttet, at demenskoordinatorerne (demensteamet) og visitationen i Fagsekretariatet Ældre og Handicap skal have et særlig planlagt kompetenceløft.
- Der er kommet et ønske fra kontraktholderne om, at alle øvrige sygeplejersker/terapeuter får en enkelt temadag.
- Forløbene for demenskoordinatorerne, visitatorerne, sygeplejersker og terapeuter forventes planlagt i midten af maj 2018

Dialogoghøring

Der vil efter sommeren 2018 blive nedsat en følge- og evalueringsgruppe bestående af pårørende.

Endvidere vil Seniorrådet blive orienteret i løbet af projektperioden.

Indstilling

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Demensprojekt – pulje praksisnær kompetenceløft – organisering, samarbejdspartnere og evaluering

Punkt 59: Plejeboligplan - Udmøntning i Galten

03.02.00-P00-1-16

Resume

Byrådet godkendte en overordnet tids- og procesplan for udmøntning af Plejeboligplanen i Galten-Skovby den 20. december 2017. Sagen er sat på dagsordenen med henblik på at give en orientering om, hvorledes fagsekretariatet påtænker at udmønte de analyse-mæssige elementer i denne tidsplan, som vedrører mulige funktioner, volumenstudier, udbudsforhold og økonomiske forhold - i tidsplanen benævnt Del I og del II. Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet som information om, at Ældre og Handicap påbegynder brug af de afsatte midler på 1.3 mio. kr.

Sagsfremstilling

I "Det overordnede koncept for fremtidens plejeboliger i Skanderborg Kommune" godkendt af Byrådet den 7. september 2016 fremgår følgende:

Den overordnede udmøntning af nærværende koncept sker ved:

1. Byggeri af nyt plejecenter i Ry med opstart november 2017
2. Implementering af køkkenstruktur og ændret struktur omkring de midlertidige døgndækkede pladser
3. Ombygning/nybyggeri i Galten omkring Tjørnehaven, Bøgehaven og evt. Servicecenter Galten
4. Ombygning i Hørning- og Skanderborg-området.

Byrådet vedtog den 20. december 2017 en overordnet tids- og procesplan for udmøntning af Plejeboligplanen i Galten, jf. bilag "Sagsfremstilling Overordnet proces Galten". Denne tidsplan ser således ud:

Delproces	Vejledende tidsperiode
Del I: Overordnet afdækning og rammesætning	Februar - Juni 2018
Kommunal afdækning	
Politiske drøftelser omkring rammer, ønsker og organisering, herunder borgerinddragelse	
Del 2: Detailafdækninger og beslutninger, fx omkring:	August 2018 - Januar 2019
Udbudsform og ejerforhold	
Volumenstudier	
Kapacitetsanalyse	
Boliger og funktioner	
Økonomi	

Der vil i denne proces være fokus på inddragelse af borgere, brugere og medarbejdere

Del 3: Programmering af byggeriet

December 2018 - Juni 2019

Der vil i denne proces være fokus på inddragelse af borgere, brugere og medarbejdere

(Den konkrete tidsperiode og indholdet af programmeringen afhænger af udbudsform)

Del 4: Plangrundlag

Marts 2019 - Oktober 2019

(Den konkrete tidsperiode afhænger af udbudsform)

Del 5: Udbud

September 2019 - Februar 2020

(Den konkrete tidsperiode afhænger af udbudsform)

Del 6: Kontrahering og udførelse

Marts 2020 - December 2021

Den kommunale afdækning under Del 1 omhandler en overordnet afdækning af, hvorvidt funktioner/faciliteter kan samtænkes på tværs af fagområder i et kommende plejecenter. Denne afdækning er startet op af fagsekretariatet og vil blandt andet skulle indgå i de efterfølgende politiske drøftelser.

Sammen med afdækningen omkring mulige kommunale funktioner/faciliteter er det fagsekretariatets vurdering, at det er hensigtsmæssigt, at der igangsættes et samlende analysearbejde, der i et 360 graders billede får tegnet muligheder, udfordringer, økonomiske forhold ud fra volumenstudier og forskellige scenarier, som kan bidrage til løbende politiske drøftelser og beslutninger. Det er anbefalingen, at der afsættes den fornødne tid til denne proces. Denne vurdering sker dels ud fra erfaringer i forbindelse med analysearbejdet omkring Fællesskabets Hus Ry dels ud fra, at der er sammenhænge til arbejdet omkring Søndervang i Låsby, som vil medføre, at der naturligt vil skulle udarbejdes forskellige scenarier og volumenanalyser. Til dette arbejde vil det være nødvendigt med eksterne rådgivere specialiseret inden for bygherrerådgivning og almen boliglovgivning. I forhold til tidsplanen vil dette arbejde i høj grad understøtte del I og del II.

Økonomi

I forbindelse med overførselssag og 1. budgetopfølgning i 2018 er der overført midler fra anlægsbudgettet for Galtenbyggeri til brug for de indledende analyser i 2018. Dette er sket på en måde, så de indledende analyser ikke belaster den samlede økonomi for det kommende plejecenter, og dermed ikke påvirker beboernes husleje. Analysearbejdet var heller ikke en del af den samlede økonomi for Fællesskabets Hus Ry.

Midlerne er afsat i 2018 netop med henblik på at kunne inddrage eksterne rådgivere i processen.

Dialoghøring

-

Indstilling

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen om iværksættelse af del I og del II i tidsplanen, herunder inddragelse af eksterne rådgivere, tages til efterretning.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Sagsfremstilling Overordnet proces Galten

Punkt 60: Evt.

00.01.00-A00-158-17

Sagsfremstilling

Kort evaluering af mødet og mødeformen

Beslutning

Socialudvalget evaluerede mødet.