

REFERAT Socialudvalget 2014-2021 d. 06-04-2021

Mødedato Tirsdag d. 06. april 2021 kl. 15:30

Mødested Mødelokale 1.Ø.30/1.Ø.31, Fælleden(Teams)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialog med Seniorrådet.....	4
Opfølgning på dialog med Seniorrådet.....	6
Status på rehabilitering på specialiseret niveau.....	7
En kommune hvor alle er med - anbefalinger til Byrådet.....	10
Budget 2022 - 2025.....	12
Beslutning om politisk repræsentation i styregruppe for plejecenterbyggeri i Galten.....	16
Godkendelse af Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse.....	21
Godkendelse af Praksisplan for almen praksis.....	24
Høring af Strategi for sundheds- og psykiatrhuse i Region Midtjylland.....	27
Orientering om status på myndighedsfunktionerne visitation og hjælpemidler.....	30
Skriftlig orientering om kommissorium for udarbejdelse af ny model til håndtering af aktivitetsstige	33
Forberedelse af temadrøftelse og politikkontrol: Socialpolitik og Værdighedspolitik – handicapomr	35
Meddelelser.....	37
Evt.....	38
Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	39

Punkt 38: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-73-20

Sagsfremstilling

Den fremsendte tidsplan for mødet drøftes kort.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at tidsplanen for mødet drøftes.

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget vedtog,

- at godkende dagsorden for mødet.

Punkt 39: Dialog med Seniorrådet

27.69.40-G01-4-18

Resume

Sagen er sat på dagsordenen for, at Socialudvalget kan have en dialog med Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Socialudvalget har inviteret Seniorrådet til dialog.

Socialudvalget vedtog på møde d. 2. marts, at Socialudvalget til dialogmødet med Seniorrådet drøfter de emner, som Seniorrådet har forberedt.

Seniorrådet har forberedt tre oplæg, som rådet ønsker at drøfte med Socialudvalget:

- Vi skal genstarte fællesskabet
- Rimelige og forståelige priser for ophold på vore plejecentre
- Kulturen i ældresektoren bør have fokus i tide

De tre oplæg er vedhæftet som bilag til punktet.

Til understøttelse af drøftelsen er takster for 2021 godkendt af Byrådet 25. november 2020 vedlagt som bilag. Taksterne for ældreområdet kan her findes på side 5 - 7.

På socialudvalgsmødet deltager fra Seniorrådet formand Kristian Skovhus, næstformand Jørgen Viktor og Karl Erik Jørgensen.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Socialudvalget har dialog med Seniorrådet.

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget vedtog,

- at tage dialogen til efterretning.

Bilag

Vi skal genstarte fællesskabet

Rimelige og forståelige priser for ophold på vore plejehjem

Kulturen i ældrektoren bør have fokus i tide

Takstoversigt 2021

Punkt 40: Opfølgning på dialog med Seniorrådet

27.69.40-G01-4-18

Resume

Med dette punkt følger Socialudvalget op på dialogen med Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Socialudvalget drøfter dialogen med Seniorrådet.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Socialudvalget drøfter dialogen med Seniorrådet.

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget drøftede dialogen med Seniorrådet og vedtog,

- at Socialudvalget i samarbejde med Seniorrådet udarbejder en opmuntrende skrivelse til de frivillige foreninger, der har deltaget i arbejdet med ensomme ældre. Brevet skal opmuntre til, at det frivillige arbejde genoptages, når Danmark åbner igen samt støtte op om rekruttering af frivillige
- at bede følgegruppen for Frivilligt Socialt Arbejde om at komme med input til behovet for genstart af det frivillige arbejde samt behovet for anerkendelse af de frivillige
- at der tages kontakt til aktivitetsråd for at undersøge, om der mangler frivillige efter coronanedlukningen
- at takstbladet formuleres institutionsvis sådan, at det er let at se forplejningsprisen for det enkelte plejecenter
- at chefgruppen på ældreområdet deltager i møde med Seniorrådet for at drøfte arbejdet med kultur og værdier.

Punkt 41: Status på rehabilitering på specialiseret niveau

29.21.04-A26-2-18

Resume

Med denne sag orienteres om status på rehabilitering på specialiseret niveau for perioden 2019-2020.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog i december 2018,

- at etablere tre rehabiliteringspladser på specialiseret niveau i Skanderborg Kommune pr. 1. januar 2019
- at oprette en central pulje til finansiering af yderligere særligt specialiserede rehabiliteringsforløb
- at der følges op på kvalitet og brugeroplevelser i ordningen i politikkontrol i Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget og Socialudvalget.

For yderligere baggrundsviden og uddybning af nedenstående status henvises til vedlagte bilag.

Status på antal borgere henvist til rehabilitering på specialiseret niveau 2019/2020

I 2019-2020 blev der i alt henvist seks borgere til rehabilitering på specialiseret niveau i Skanderborg Kommune. Heraf blev fire borgere visiteret til et internt rehabiliteringsforløb på Korttid Kildegården (Aktivitet og Træning), en borger blev visiteret til et matrikelløst rehabiliteringsforløb og en borger blev visiteret til et tidsbegrænset rehabiliteringsforløb hos en ekstern leverandør.

Tabel 1. Oversigt over henviste borgere fordelt på årstal og rehabiliteringstilbud (n=6).

Årstal	Internt tilbud	Eksternt tilbud	Matrikelløst tilbud	Antal henviste i alt
2019	2	1	1	4
2020	2	-	-	2

Status på etablering af rehabilitering på specialiseret niveau

I forbindelse med etablering af rehabilitering på specialiseret niveau har Skanderborg Kommune arbejdet målrettet på at løfte serviceniveauet på genoptræningsindsatser ved at effektuere behovet for serviceløft.

Kompetenceniveauet blandt personalet er løftet, så alle faggrupper kan levere genoptræning på avanceret niveau. Herudover er kompetenceniveauet blandt det personale, der varetager rehabilitering på specialiseret niveau løftet. Sideløbende er der effektueret et serviceløft på de øvrige områder. I det vedlagte bilagsmateriale beskrives indsatser ifm. serviceløft m.m.

Kvalitetssikring og -udvikling

Med henblik på at udvikle og sikre kvaliteten af borgernes rehabiliteringsforløb gennemføres evalueringer, i form af tværfaglige audits, ved afslutning af borgernes specialiserede rehabiliteringsforløb. Herudover indgår tilbageløb fra

borgere og pårørende i udviklingen af forløbene. Forslag til forbedringstiltag, der identificeres ved tværfaglige audits og ved tilbageløb fra borgere og pårørende, implementeres efterfølgende i praksis.

Status på økonomi

Visitations- og finansieringsansvaret for specialiserede rehabiliteringsforløb har siden den 1. januar 2019 været placeret i Aktivitet og Træning i Sundhed, Omsorg og Handicap. Det gælder både for interne og eksterne forløb. Budgettet er sammensat af eksisterende bevillinger fra Sundhed, Omsorg og Handicap og Arbejdsmarked og Social.

Opsamling

Ud fra en samlet vurdering har administrationen valgt, at tilbuddet om rehabilitering på specialiseret niveau fortsætter som et permanent tilbud. Samlet set vurderes det, at Skanderborg Kommune på tilfredsstillende vis kan tilbyde velkoordinerede rehabiliteringsforløb på specialiseret niveau af en kvalitet, der lever op til den gældende evidens og anbefalinger samt de gældende lovmæssige forpligtelser på området.

Der er behov for opmærksomhed på kommunens fremadrettede varetagelse og prioritering af området, særligt ved en stigning i antal henviste borgere. Der er fortløbende fokus på at udvikle rehabiliterings- og genoptræningsindsatserne, så den faglige, organisatoriske og brugeroplevede kvalitet fortsat forbedres.

Den valgte organisering har i høj grad gjort det muligt at afkorte processer og sikret en større fleksibilitet i tilrettelæggelsen af individuelle rehabiliteringsforløb og tværfaglig inddragelse. Der forventes udsving i antallet af borgere i Skanderborg Kommune, der visiteres til rehabilitering på specialiseret niveau.

Etablering af rehabilitering på specialiseret niveau i Skanderborg Kommune betyder,

- at Skanderborg Kommune kan varetage rehabilitering på specialiseret niveau internt i kommunen
- at målgruppen tilbydes et fagligt højere kompetenceniveau og serviceniveau
- at målgruppen får mulighed for at være tæt på eget hjem og pårørende, fremfor at skulle tilbydes et eksternt tilbud
- at beskæftigelsesrettede eller uddannelsesrettede indsatser kan etableres samtidig med eller tidligere i borgernes rehabiliteringsforløb
- at øvrige interne indsatser inddrages tidligere og fleksibelt i forløbene
- at øvrige borgere tilknyttet Korttid Kildegården (A&T) får gavn af det faglige kompetenceløft.

Afdelingsleder Lisbet Birkelund Schjødt og hjerneskadekoordinator Irma Edqvist vil på møderne i Socialudvalget og Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget fremlægge punktet og præsentere en case.

Sagen fremlægges i Socialudvalget og Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Dialog og høring

-

Sundhed

Et tilbud om rehabilitering på specialiseret niveau i Skanderborg Kommune bidrager til et stærkt nært sundhedsvæsen. Et stærkt nært sundhedsvæsen er et af de seks strategier i Byrådets sundhedspolitik.

Indstilling

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

- at orienteringen om status på rehabilitering på specialiseret niveau tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om status på rehabilitering på specialiseret niveau til efterretning.

Bilag

Notat. Rehabilitering på specialiseret niveau - uddybning af status

Rehabilitering på specialiseret niveau foråret 2021 - til udvalg

Punkt 42: En kommune hvor alle er med - anbefalinger til Byrådet

00.01.00-A00-81-18

Resume

Med denne sag indstiller den politiske arbejdsgruppe, der har arbejdet med Byrådets strategispor- En kommune hvor alle er med, sine anbefalinger til Socialudvalget med henblik på fremsendelse til behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

Sagsfremstilling

Med Byrådets femte strategispor ønsker Byrådet at udleve visionen om mennesker møder mennesker ved at:

- alle mennesker skal have mulighed for at indgå i meningsfulde fællesskaber.
- der skabes en positiv udvikling i forhold til udsatte borgere og udfordringen med at bryde negativ social arv.

Særligt i forhold til de professionelle arbejder skal borgerne opleve en styrket tværgående kommunal indsats, der suppleres af det frivillige sociale arbejde. Udgangspunktet er en tilgang baseret på den enkelte borgers ressourcer, hvor tillid er udgangspunktet i kontakten.

Byrådet vedtog den 2. oktober 2019 vedhæftede kommissorium for arbejdet med strategispor.

Socialudvalget er ansvarlig for arbejdet med strategispor, der er gennemført i tæt samarbejde med Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget samt Undervisnings- og Børneudvalget.

For at fastholde det tværgående politiske følgeskab til arbejdet har det været forankret i en arbejdsgruppe bestående af to udvalgsmedlemmer fra henholdsvis Socialudvalget, Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget samt Undervisnings- og Børneudvalget. Følgende politikere har deltaget i arbejdsgruppen: Anders Laugesen, Mira Issa Bloch, Trine Frengler, Tage Nielsen, Bent Jacobsen, Søs Elstrøm.

Arbejdsgruppen har behandlet de fem opgaver fra kommissoriet og indstiller på den baggrund vedhæftede anbefalinger til behandling i Socialudvalget med henblik på fremsendelse til behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

Socialudvalget drøfter de indstillede anbefalinger med henblik på fremsendelse til behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

På Byrådets temamøde den 14. april 2021 fremlægges anbefalingerne fra den politiske arbejdsgruppe anbefalingerne for Byrådet.

Dialog og høring

I arbejdet med strategispor har arbejdsgruppen blandt andre været i dialog med:

- Ungdomsrådet
- Koordinerende Unge Indsats
- Handicaprådet

- Integrationsrådet
- Seniorrådet
- Idrætsrådet
- Folkeoplysningsudvalget
- Landsbysamvirket
- Børne- og Ungdomsorganisationernes Samråd
- Kirken
- Ungdomsskolen
- Natteravnene
- Café Walther
- Sct. Georgsgården
- Rådet for Socialt Udsatte
- Randers Kommune
- Aarhus Kommune
- Holstebro Kommune

Indstilling

Den politiske arbejdsgruppe indstiller,

- at Socialudvalget drøfter de indstillede anbefalinger fra arbejdsgruppen med henblik på fremsendelse til behandling i Økonomiudvalget og Byrådet
- at det er medlemmer af den politiske arbejdsgruppe, der fremlægger anbefalingerne for Byrådet på temamødet den 14. april 2021.

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget vedtog,

- at alle anbefalinger frem mod behandling i Økonomiudvalget og Byrådet målrettes de relevante udvalg
- at det er udvalgsformændene fra den politiske arbejdsgruppe, der fremlægger anbefalingerne for Byrådet på temamødet den 14. april 2021.

Socialudvalget vedtog at indstille,

- at anbefalinger fra den politiske arbejdsgruppe behandles i Økonomiudvalget og Byrådet.

Mira Issa Bloch kunne ikke støtte vedtagelsen, idet hun ønsker, at der skal oprettes et udsatte råd samt udarbejdes en udsattepolitik, og at der ikke i anbefalingerne er tilstrækkeligt fokus på de udsatte med handleforslag til at skabe bedre rammer for dem.

Bilag

Kommissorium for Byrådets strategispor vedrørende En kommune hvor alle er med - godkendt af Byrådet

Anbefalinger - En kommune hvor alle er med

Punkt 43: Budget 2022 - 2025

00.30.10-S55-5-21

Resume

Med denne sag skal Socialudvalget arbejde med forslag til Budget 2022-2025. Sagen drøftes igen på Socialudvalgsmødet den 4. maj og den 1. juni. Derefter afleveres Socialudvalgets forandringsforslag til den samlede budgetproces til Byrådet.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte den 16. december 2020 budgetprocessen for Budget 2022-2025. Budgetprocessen er vedhæftet dagsordenspunktet som bilag 1.

Udvalgenes budgetdrøftelser

Der er afsat tre udvalgsmøder til budgetarbejdet, som ligger i april, maj og juni.

- 6. april (uge 14) og 4. maj (uge 18):
 1. Udvalgene udarbejder forslag til forandringer på driften med udgangspunkt i Byrådets retningslinjer og situationsbilledet til Budget 2022-2025.
 2. Udvalgene vurderer, om der er behov for omprioritering af anlæg og i et begrænset omfang nye anlæg.

- 1. juni (uge 22):
 1. Udvalgene udarbejder forslag til forandringer på driften med udgangspunkt i Byrådets retningslinjer og situationsbilledet til Budget 2022-2025. Udvalgene foretager den endelige prioritering af forandringsforslagene til driften på mødet.
 2. Udvalgene foretager den endelige prioritering af anlæg på baggrund af 2. budgetopfølgning 2021, hvor der kan være overført anlæg til Budget 2022.

1. Situationsbilledet til Budget 2022-2025

Socialudvalget arbejdede den 2. marts med situationsbilledet til Budget 2022-2025 som forberedelse til Byrådets budgettemamøde den 22. marts 2021 og indstillede til Økonomiudvalget, hvilke udfordringer, der skulle udgøre situationsbilledet til Budget 2022-2025 på deres område.

På Økonomiudvalgsmødet den 22. marts indgik beslutningen fra socialudvalgsmødet i drøftelsen af det samlede situationsbillede, som er vedlagt som bilag 2 til sagen. Udvalgene skal udarbejde forandringer, der skal bidrage til løsning af udfordringer i situationsbilledet. Forandringer kan både være udvidelsesforslag, men de kan også være forslag, som kan holdes inden for budgettets ramme. Der skal ikke udarbejdes forslag til kompenserende besparelser for disse forandringer.

Udvalgene kan komme med forslag til forandringer til Byrådet, som ikke er relateret til situationsbilledet. Der skal i så fald findes kompenserende besparelser inden for egne politikområder.

Bilag til dette afsnit:

- Bilag 2 Situationsbilledet til Budget 2022-2025

- Bilag 3 Nuværende forandring - ”En helhedsplan på handicapområdet med afsæt i faglige og økonomiske forudsætninger og prioriteringer”
- Bilag 4 Nuværende forandring - ”Rekruttering og fastholdelse på ældre-, handicap- og socialpsykiatriområdet”
- Bilag 5 Nuværende forandring - "Akutpladser, der lever op til nationale kvalitetsstandarder"

Socialudvalget skal på mødet den 6. april:

På Socialudvalgets område er der fem udfordringer i situationsbilledet for Budget 2022-2025:

- Tydelig retning for en helhedsplan for handicapområdet
- Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU)
- Rekruttering og fastholdelse af medarbejdere i forhold til den demografiske udvikling
- Stadig større ansvar for sundhed i borgernes nærmiljø
- En kommune, hvor alle er med (skal der først arbejdes med i maj)

Tre af udfordringerne er videreført fra situationsbilledet til Budget 2021-2024, og her er der derfor allerede udarbejdet forandringer. Socialudvalget skal drøfte om indholdet i forandringerne til udfordringerne nedenfor skal justeres eller erstattes/suppleres af en ny forandring.

Socialudvalget skal desuden drøfte, hvilken forandring der skal udarbejdes til udfordringen "Særlig Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU)", som er ny i situationsbilledet til Budget 2022-2025.

Arbejdet med byrådets strategispor - En kommune, hvor alle er med - har under Socialudvalget været forankret i en politisk arbejdsgruppe bestående af to udvalgsmedlemmer fra henholdsvis Socialudvalget, Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget samt Undervisnings- og Børneudvalget. Arbejdsgruppen har behandlet de fem stillede opgaver fra kommissoriet. Socialudvalget indstiller på den baggrund en række anbefalinger til Byrådet.

Byrådet præsenteres på temamødet den 14. april for arbejdet med de fem stillede opgaver fra kommissoriet samt anbefalingerne fra arbejdsgruppen og Socialudvalget, som efterfølgende behandles af Byrådet på mødet den 28. april.

På udvalgsmødet i maj drøfter udvalget anbefalingerne i relation til situationsbilledet med henblik på formulering af konkrete forandringer på udvalgets område.

Tabel 1 Udfordringer i situationsbilledet til Budget 2022-2025 på Socialudvalgets område

Udfordringer i situationsbilledet til Budget 2022-2025	Nuværende forandring
Nr. 6: Tydelig retning for en helhedsplan for handicapområdet	En helhedsplan på handicapområdet med afsæt i faglige og økonomiske forudsætninger og prioriteringer (Bilag 3)
Nr. 7: Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse	-
Nr. 8: Rekruttering og fastholdelse af medarbejdere i forhold til den demografiske udvikling	Rekruttering og fastholdelse på ældre-, handicap- og socialpsykiatriområdet (Bilag 4)

Nr. 9: Stadig større ansvar for sundhed i Akutpladser, der lever op til nationale borgernes nærmiljø kvalitetsstandarder (Bilag 5)

Nr. 16: En kommune, hvor alle er med -

Socialudvalget skal endvidere drøfte, om der er behov for forandringsforslag, som ikke er relateret til situationsbilledet, herunder forslag til kompenserende besparelser inden for eget område.

2. Den tiårige investeringsoversigt

Som beskrevet i budgetprocessen for Budget 2022-2025 har administrationen gennemgået den tiårige investeringsoversigt for Budget 2022-2031 og på den baggrund udarbejdet et teknisk anlægsbudget. Det tekniske anlægsbudget 2022-2031 er blevet præsenteret for Byrådet på budgettemamødet den 22. marts 2021.

Det tekniske anlægsbudget består af den tiårige investeringsoversigt, hvortil nedenstående ændringer er indarbejdet:

- 3. budgetopfølgning 2020 og 1. budgetopfølgning 2021
- Overførsler fra 2020
- Konkrete politiske beslutninger
- Ændring af periodisering og rådighedsbeløb, hvis forudsætninger for gennemførelse af anlægsprojektet har ændret sig
- Ændring af periodisering og behov for nye anlæg som følge af ny befolkningsprognose/kapacitetsprognose

Socialudvalget kan foreslå omprioritering af anlæg og i et begrænset omfang nye anlæg.

Det tekniske anlægsbudget er vedhæftet denne sag. Derudover vil notat om forudsætningerne for beregning af kapacitetsbehovet på ældreområdet blive vedhæftet budgetsagen til maj.

Bilag til dette afsnit:

- Bilag 6 Teknisk anlægsbudget 2022-2031

Socialudvalget skal på mødet den 6. april:

Socialudvalget skal drøfte, om der er behov for forslag til nye forandringer vedrørende anlæg til Byrådet. Udvalget kan pege på omprioritering af eksisterende anlæg til fordel for nye anlæg.

Indstilling

Cheferne for Sundhed, Omsorg og Handicap samt Arbejdsmarked og Social indstiller,

- at der udarbejdes forandringsforslag til udfordringerne i situationsbilledet til Budget 2022-2025 på udvalgets område
- at det drøftes, om der er behov for forandringsforslag, som ikke er relateret til situationsbilledet herunder forslag til kompenserende besparelser til disse inden for eget område
- at det drøftes, om der er behov for forslag til nye forandringer vedrørende anlæg, og hvorvidt der skal peges på omprioritering af eksisterende anlæg til fordel for nye anlæg

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget vedtog,

- at fastholde de udarbejdede forandringer videreført fra situationsbilledet til Budget 2021-202 i forhold til:
 - Tydelig retning for en helhedsplan for handicapområdet
 - Rekruttering og fastholdelse af medarbejdere i forhold til den demografiske udvikling, denne således at der også inddrages fokus på:
 - rekrutterings- og fastholdelsesudfordringer på det sociale område
 - Stadig større ansvar for sundhed i borgernes nærmiljø
- at der udarbejdes forandringsforslag i forhold til udfordringen "Særlig Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU)", som er ny i situationsbilledet til Budget 2022-2025, således at der arbejdes med afklaring af:
 - alternative placeringsmuligheder for STU
 - det fremtidige elevgrundlag for STU

Bilag

Bilag 1 Politisk budgetproces for Budget 2022-2025 - Godkendt i BY d. 16. december 2020

Bilag 2 Situationsbilledet til Budget 2022-2025

Bilag 3 En helhedsplan på Handicapområdet med afsæt i faglige og økonomiske forudsætninger og prioriteringer

Bilag 4 Rekruttering og fastholdelse på ældre-, handicap og socialpsykiatriområdet

Bilag 5 Akutpladser der lever op til nationale kvalitetsstandarder

Bilag 6 Teknisk anlægsbudget 2022-2031

Punkt 44: Beslutning om politisk repræsentation i styregruppe for plejecenterbyggeri i Galten

03.02.00-P00-1-21

Resume

Sagen er på dagsordenen med henblik på, at der træffes beslutning om, der i de resterende faser af plejecenterbyggeriet i Galten skal være politisk repræsentation i styregruppen for projektet.

Sagsfremstilling

I Galten pågår i øjeblikket en foranalyse af kommende plejecenterbyggeri og det indledende arbejde med EU-udbud af bygherrerådgivning til de resterende faser er påbegyndt. I forhold til de resterende faser skal der tages stilling til, om man skal fortsætte med den nuværende model med en administrativ styregruppe, der afrapporterer til Socialudvalget, eller om der også skal være politisk repræsentation i styregruppen.

Som inspiration til denne beslutning beskrives de modeller, der er anvendt ved opførelse af plejecenterbyggerier ligesom og model for større byggerier på Børn og Ungeområdet beskrives.

Model for opførelse af plejecenterbyggeri i Ry:

Ved opførelsen af Fællesskabets Hus Ry blev der ved igangsætning af byggeprogrammering nedsat et § 17 stk.4 udvalg. I dette udvalg indgik repræsentanter fra Socialudvalget. Sager vedr. plejecenterbyggeriet blev både behandlet i § 17 stk. 4 udvalget samt i Socialudvalget.

Ud over § 17 stk.4 udvalget blev der nedsat en administrativ styregruppe. I styregruppen var følgende medlemmer:

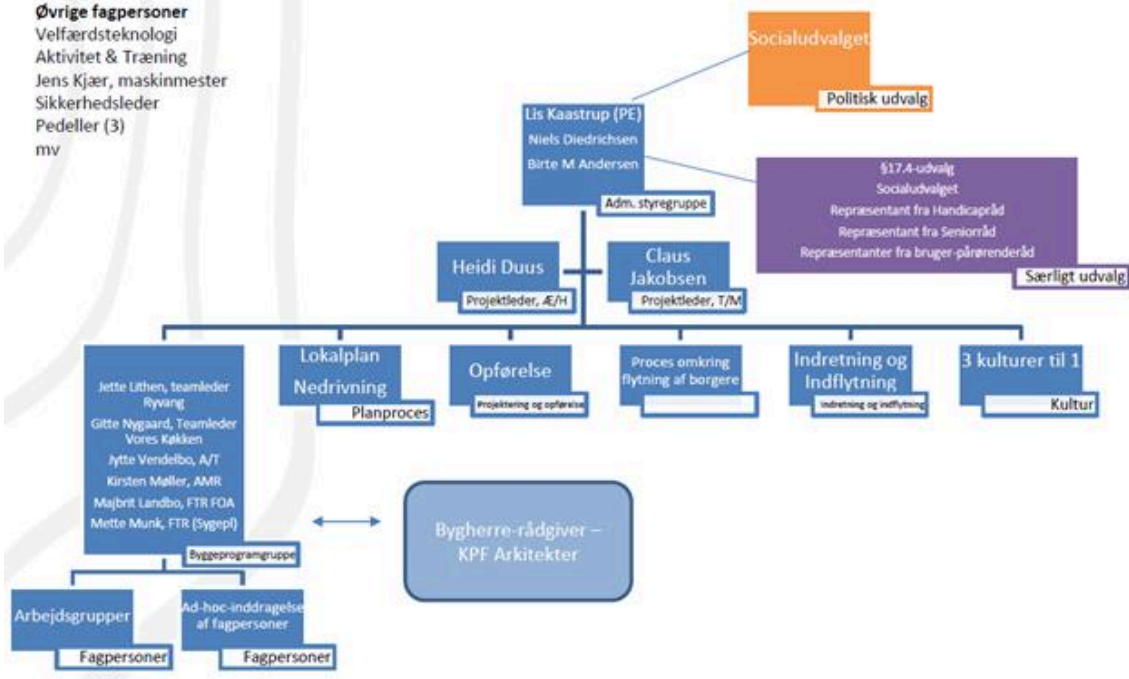
- Chef for Sundhed, Omsorg og Handicap
- Kontraktholder for plejedistrikt Ry
- Myndigheds-, udviklings- og administrationschef for Fagsekretariatet Sundhed, Omsorg og Handicap
- Repræsentant fra Kommunale Bygninger
- Bygherrerådgiver
- Projektleder

Organisationsdiagram over projektet kan ses her:

Byggeri i Ry, organisering

Øvrige fagpersoner

Velfærdsteknologi
 Aktivitet & Træning
 Jens Kjær, maskinmester
 Sikkerhedsleder
 Pedeller (3)
 mv



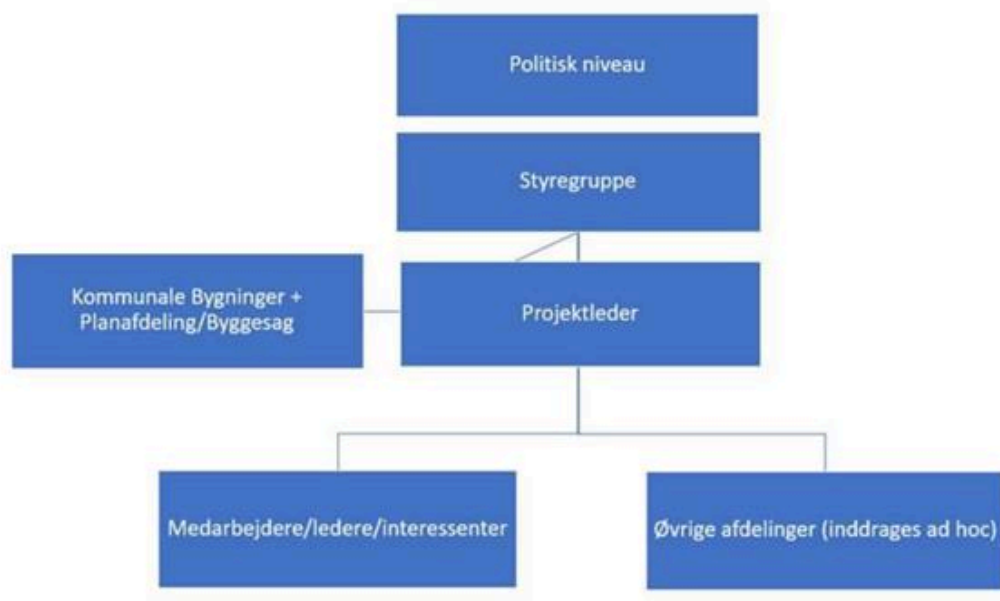
Model for foranalyse af byggeri i Galten:

I foranalysen af Galten byggeriet er der nedsat en administrativ styregruppe. Væsentlige beslutninger om byggeriet forelægges det politiske niveau. Socialudvalget har endvidere på møde den 1. oktober 2020 vedtaget, at de løbende i processen skal orienteres i forhold til den fastlagte plan. Der arbejdes, i forbindelse med byggeriet i Galten ikke med et § 17 stk. 4 udvalg.

I den administrative styregruppe er følgende medlemmer:

- Chef for Sundhed, Omsorg og Handicap
- Kontraktholder for plejedistrikt Galten
- Myndigheds-, udviklings- og administrationschef for Fagsekretariatet Sundhed, Omsorg og Handicap
- Afdelingsleder for Kommunale Bygninger
- Bygherrerådgiver
- Projektleder

Organisationsdiagram over Skanderborg Kommunes organisering i foranalysen kan ses her:



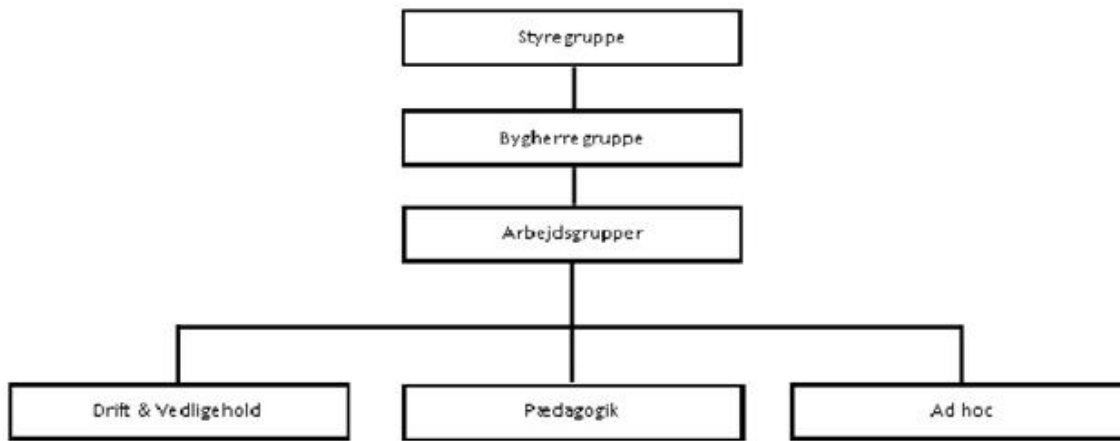
Model for større anlægsprojekter på Børn og Unges område:

I større byggeprojekter på Børn og Ungeområdet har man valgt en model, hvor der er politisk repræsentation i styregruppen. Sager fremsendes desuden til behandling på politiske niveau.

I styregruppen er følgende medlemmer:

- Chef for Børn og Unge
- Direktør for Børn og Unge
- To politisk valgte medlemmer af Undervisnings- og Børneudvalget
- Kontraktholder
- Afdelingsleder fra Kommunale Bygninger
- Bygherrerådgiver
- Projektleder

Organisationsdiagram kan ses her (bemærk at det stadig er udvalg og Byråd, der træffer beslutninger om væsentlige forhold i projekterne):



Socialudvalget anmodes med denne sag, om at træffe beslutning om eventuel politisk repræsentation i styregruppegruppen efter afsluttet foranalyse af plejecenterbyggeriet i Galten. Styregruppen har til opgave at lede projektet ud fra de vedtagne politiske rammer, herunder eksempelvis tid, økonomi og overordnet kvalitet.

Det skal bemærkes, at der uanset politisk deltagelse i styregruppen fortsat fremsendes sager til politisk behandling om byggeriet. Socialudvalget kommer således, uanset om der er politikere med i styregruppen eller ej, til at forholde sig til alle relevante sager og spørgsmål vedrørende plejecenterbyggeriet.

I forhold til den politiske repræsentation og indflydelse på det endelige plejecenterbyggeri vil der i forbindelse med udpegningen af vinderprojektet, hvor det konkrete byggeri af plejecenteret i Galten skal udpeges, blive nedsat en bedømmelseskomite, som har til opgave at udpege og indstille et vinderprojekt til politisk behandling i Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

I bedømmelseskomiteen vil der indgå medlemmer fra Socialudvalget. Socialudvalget kan også vælge, at hele Socialudvalget skal indgå i bedømmelseskomiteen. Inden plejecenterbyggeriet sendes i totalentrepriseudbud fremsendes en sag til Socialudvalget, hvor der skal tages politisk stilling til organisering og gennemførelse af bedømmelsesprocessen, herunder den endelige sammensætning af bedømmelseskomiteen.

Deltagelsen i bedømmelseskomiteen er således uafhængig af den mulige politiske deltagelse i styregruppen. Socialudvalget kan på mødet beslutte, om man ønsker:

- politisk deltagelse i styregruppen eller ej - alle relevante sager og spørgsmål vedrørende plejecenterbyggeriet behandles fortsat i Socialudvalget
- deltagelse af repræsentanter fra socialudvalget i bedømmelseskomiteen eller deltagelse af hele socialudvalget i bedømmelseskomiteen.

Indstilling

Chef for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at der træffes beslutning om politisk repræsentation i styregruppen for det kommende plejecenterbyggeri i Galten
- at der træffes beslutning om hvorvidt repræsentanter for Socialudvalget eller hele Socialudvalget deltager i bedømmelseskomiteen, som har til opgave at udpege og indstille et vinderprojekt til politisk behandling i Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget vedtog,

- at følgende medlemmer af Socialudvalget deltager i styregruppen for det kommende plejecenterbyggeri i Galten:
 - Lars Lindencrone
 - Anders Laugesen
- at det samlede Socialudvalg deltager i bedømmelseskomiteen, som har til opgave at udpege og indstille et vinderprojekt til politisk behandling i Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Punkt 45: Godkendelse af Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse

29.00.00-P27-1-21

Resume

Byrådet skal godkende tværsektoriel samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse. Samarbejdsaftalen beskriver rammen for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og almen praksis i den midtjyske region, hvor den fælles ambition er at sikre, at borgerne oplever gode sammenhængende indlæggelses- og udskrivelsesforløb.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der har været et behov for at revidere de eksisterende aftaler om indlæggelse og udskrivelse i den midtjyske region med henblik på at være i tråd med sundhedsaftalens visioner samt en værdibaseret tilgang. Derfor er der blevet udarbejdet en ny samarbejdsaftale under sundhedsaftalen, som bygger videre på det gode samarbejde og de gode erfaringer om indlæggelse og udskrivelse, der allerede foreligger.

Samarbejdsaftalen har i januar 2020 været i høring i kommunerne og er efterfølgende godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget, Praksisplanudvalget og Regionsrådet. Samarbejdsaftalen er nu sendt til godkendelse i kommunerne, og det forventes, at aftalen kan træde i kraft den 1. juni 2021.

Resumé af samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen bygger på en værdibaseret tilgang til samarbejde og er i tråd med sundhedsaftalens visioner om at skabe sammenhængende patientforløb på patientens præmisser.

Samarbejdsaftalen indeholder tre delelementer:

- Seks principper for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og almen praksis om den gode indlæggelse og udskrivelse.
- Flowchart, som et redskab i kommunikation og samarbejde vedrørende det gode indlæggelses- og udskrivelsesforløb på tværs af sektorer.
- Implementeringsovervejelser og opfølgning på aftalen.

Seks principper for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og almen praksis om den gode indlæggelse og udskrivelse udgør omdrejningspunktet i samarbejdsaftalen. De seks principper er:

1. Inddragelse af borgeren og de pårørende
Princippet indebærer, at borgeren og de pårørende, i størst muligt omfang, inddrages i indlæggelses- og udskrivelsesforløbet, så borgeren oplever at blive inddraget og at have mulighed for at tage aktiv del i eget forløb.
2. Et fælles ansvar at sikre det gode sammenhængende indlæggelses- og udskrivelsesforløb for borgeren
Essensen i samarbejdsprincippet er, at kommune, hospital og almen praksis skal se borgerforløbet i sin helhed. Det er en fælles opgave, som alle bidrager til, og som kræver, at de forskellige bidrag afstemmes med hinanden.
3. Den gode udskrivelse starter ved indlæggelsen
Princippet indebærer et velkoordineret indlæggelsesforløb, hvor relevant viden deles mellem parterne, og hvor forberedelse af og dialog om udskrivelsen påbegyndes allerede ved indlæggelsen.

4. Videndeling og realistiske oplysninger

Dette samarbejdsprincip omhandler, at kommune, hospital og almen praksis har øje for at 'spille' hinanden gode med opdaterede tidstro oplysninger, tilgængelighed ift. en dialog, fokus på hurtige men realistiske oplysninger fra hospital til kommune forud for en udskrivelse samt epikrise til almen praksis.

5. Relationsdannelse, gensidig tillid og dialog

Princippet omhandler prioritering af relationsdannelse og kendskabet til hinanden, som et middel til at sikre høj kvalitet i samarbejdet på tværs – og dermed gode sammenhængende borgerforløb.

6. Fælles forberedelsestid

Forberedelse er afgørende, da kommunen og hospitalet både sammen og hver især har behov for at kunne forberede indlæggelses- og udskrivelsesforløb, så de bliver gode for borgerne.

Den værdibaserede tilgang med afsæt i samarbejdsprincipper er en væsentlig ændring i forhold til de eksisterende aftaler om indlæggelse og udskrivelse. Samarbejdsaftalen lægger op til, at faste tidsfrister fjernes, hvorved fokus flyttes fra et fast antal forberedelsesdage til funktionsevnen hos borgeren, og spørgsmålet: Hvad skal der til for, at borgeren kan komme hjem med det funktionsniveau, som borgeren har? Det forventes at give mere fleksible rammer for samarbejdet og dermed bedre muligheder for at skabe sammenhængende forløb for borgerne. En omsætning af samarbejdsprincipperne forudsætter et tillidsfuldt og respektfuldt samarbejde på tværs af kommune, hospital og almen praksis. Samtidig forudsætter en værdibaseret tilgang en høj grad af ledelsesfokus på det enkelte hospital og i den enkelte kommune.

Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse er vedlagt som bilag.

Implementering og opfølgning på aftalen

Der lægges op til, at aftalen implementeres i klyngerne. Klyngerne påbegynder implementeringen fra ikrafttrædelse den 1. juni 2021. Aftalens første år er et implementeringsår. Til at understøtte implementeringen i klyngerne og opfølgningen på aftalen nedsættes en midlertidig tværsektoriel arbejdsgruppe under Sundhedsstyregruppen. Arbejdsgruppen skal blandt andet udarbejde en kommunikationspakke, som kan anvendes til at understøtte implementeringen af aftalen i klyngerne. Arbejdsgruppen skal ligeledes løbende binde implementerings- og opfølgningsarbejdet i klyngerne sammen samt arrangere et læringsseminar sidst i implementeringsåret.

Administrationens bemærkninger

Skanderborg Kommune har den 24. januar 2020 indsendt et administrativt høringssvar til udkast til samarbejdsaftalen. Administrationen ser positivt på forslaget til samarbejdsaftalen. Der er i høj grad overensstemmelse mellem samarbejdsaftalen og de politiske visioner i Skanderborg Kommune. Således er Skanderborg Kommune optaget af at sikre et sundhedsvæsen på borgerens præmisser i et tæt samarbejde med hospitaler og almen praksis.

Sagen behandles sideløbende i Socialudvalget og Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Økonomi

Der er ikke økonomi i samarbejdsaftalen.

Dialog og høring

-

Sundhed

Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse har til formål at sikre, at borgerne oplever gode sammenhængende indlæggelses- og udskrivelsesforløb. Samarbejdsaftalen flugter med Sundhedsaftalen 2019-2023 og understøtter udmøntningen af sundhedspolitikken, særligt ift. strategispør 5 om et stærkt og nært sundhedsvæsen.

Indstilling

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

- at Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget vedtog,

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

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse .pdf

Punkt 46: Godkendelse af Praksisplan for almen praksis

29.30.00-P00-1-20

Resume

Med denne sag fremsendes Praksisplan for almen praksis med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

Praksisplan for almen praksis

Praksisplan for almen praksis udgør det lokale samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommune og almen praksis. Praksisplanudvalget er ansvarlige for i hver valgperiode at udarbejde en praksisplan for almen praksis, som kan godkendes af Regionsrådet og de 19 byråd. I Praksisplanudvalget sidder der politiske repræsentanter fra PLO-Midtjylland, kommunerne og regionen.

Formål med praksisplan

Praksisplanen skal bidrage til at understøtte konkrete indsatser, der er besluttet i sundhedsaftalen, og som involverer almen praksis, samt ved behov bidrage til underliggende aftaler. På den baggrund fastsætter praksisplanen konkrete anbefalinger inden for tre udvalgte temaer: 1) Lighed i sundhed og forebyggelse, 2) Tilgængelighed og digitalisering og 3) Lægedækning og rekruttering.

Praksisplanen beskriver:

- Hvilke opgaver almen praksis skal varetage i et samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen.
- Hvilke snitflader og sammenhænge, der er til det øvrige sundhedsvæsen.
- Hvordan det øvrige sundhedsvæsen kan understøtte almen praksis til at løfte disse opgaver.
- Den kapacitetsplanlægning, som er forudsætning for opgaveløsningen.

Processen for Praksisplan for almen praksis

Praksisplanen er godkendt af Praksisplanudvalget, og indstilles til godkendelse i Regionsrådet og de 19 byråd forud for dens ikrafttrædelse den 1. juni 2021.

Praksisplan for almen praksis har været i høring i perioden den 5. oktober til den 7. december 2020. I den forbindelse har bl.a. de 19 kommuner og Sundhedskoordinationsudvalget haft mulighed for at give bemærkninger, ligesom Sundhedsstyrelsen har sendt deres anbefalinger (lovpligtigt). Der er modtaget i alt 35 høringssvar, som blev behandlet af Praksisplanudvalget den 23. februar 2021.

Høringssvarene udtrykker generelt opbakning til praksisplanen, idet de bl.a. understreger sammenhængen til Sundhedsaftalen som værende positiv, ligesom der er tilslutning til de overordnede visioner og de valgte indsatsområder.

Blandt kommunerne er der i høringssvarene særligt lagt vægt på:

- Gennemsigtighed i de økonomiske og faglige konsekvenser ved opgaveoverdragelse.

- Fortsat fokus på udbredelse af fasttilknyttede læger på plejecentre og bosteder.
- Øget samarbejde om dosisdispensering både af hensyn til patientsikkerheden og medarbejderne i sygeplejens ressourcer.
- Forbedret tilgængelighed.
- Lokale forhold vedrørende lægedækningsproblematikker, hvilket både omhandler at tiltrække læger til særlige geografiske områder og til potentielt udsatte boligområder, og at der er fokus på at sikre kontinuitet med faste læger.

Nogle høringssvar har givet anledning til, at der er foretaget justeringer og præciseringer i aftalen, mens andre svar vil indgå som baggrund for det videre arbejde med implementering af aftalen.

Administrationens bemærkninger

Administrationen ser meget positivt på forslag til Praksisplan for almen praksis. Der er i høj grad overensstemmelse mellem praksisplanen og de politiske visioner i Skanderborg Kommune. Således er Skanderborg optaget af at understøtte et tværgående samarbejde og en fælles opgaveløsning med henblik på at levere et godt og samlet sundhedstilbud til borgerne.

Byrådet godkendte den 25. november 2020 høringssvar til Praksisplan for almen praksis, som Skanderborg Kommune indsendte den 3. december 2020. Vedhæftet er forslag til Praksisplan for almen praksis samt det fremsendte høringssvar fra Skanderborg Kommune.

Sagen behandles i Socialudvalget samt Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget inden den fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Dialog og høring

-

Sundhed

Praksisplan for almen praksis har til formål at sikre sammenhæng og samarbejde på tværs af sektorer i sundhedsvæsenet. Praksisplanen er med til at understøtte udmøntning af Sundhedsaftalen samt sundhedspolitikken, særligt strategispør 5 om et stærkt nært sundhedsvæsen.

Indstilling

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

- at Praksisplan for almen praksis godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget vedtog,

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

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Forslag til Praksisplan for almen praksis (2021)

Høringssvar til praksisplan for almen praksis fra Skanderborg Kommune

Punkt 47: Høring af Strategi for sundheds- og psykiatriske i Region Midtjylland

29.00.00-A00-8-21

Resume

Byrådet skal med denne sag behandle forslag til høringssvar til Region Midtjyllands "Strategi for sundheds- og psykiatriske".

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Midtjylland har den 26. februar 2021 sendt forslag til "Strategi for sundheds- og psykiatriske" i åben høring. Udkastet til strategien er udarbejdet af en regional styregruppe. Der er løbende givet input til strategien blandt andet gennem en faglig workshop med repræsentation af alle hospitalsenheder i Region Midtjylland samt kommunale repræsentanter. Derudover er der givet input i regi af Sundhedsstyrelsen. Den endelige strategi forventes behandlet af Regionsrådet i juni 2021.

Resumé af strategien

Strategien tager afsæt i Region Midtjyllands Sundheds- og hospitalsplan samt Sundhedsaftalen og skal bidrage til udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, samt fungere som pejlemærke for den fremtidige udvikling af sundheds- og psykiatriske i regionen. Formålet er at kunne tilbyde borgerne helhedsorienterede sundhedsløsninger tættere på deres bopæl, mere tilgængelige og sammenhængende sundhedstilbud og sikre synergier på tværs af sundhedsaktører. I den forbindelse lægger Region Midtjylland op til, at der sker en tættere kobling mellem tilbud i somatikken og tilbud i psykiatrien, og at mere psykiatrisk behandling bringes tættere på borgerne – blandt andet ved at tilbyde flere psykiatriske tilbud i eksisterende sundhedshuse. Der lægges desuden op til, at udvikling af sundheds- og psykiatriske sker med hensyntagen til borgere, faglighed og økonomi for at sikre balancerede løsninger.

Det er tanken, at udvikling og drift af sundheds- og psykiatriske skal ske gennem:

- Et tæt og forpligtende samarbejde med kommune, praksisydere, civilsamfund og borgere. Region Midtjylland vil
 - invitere til et tættere og forpligtende samarbejde for at skabe synergi på tværs af aktørerne med det formål at sikre en helhedsorienteret tilgang til patienten fx. via fælles charter
 - samle flere praktiserende læger i sundhedshusene
 - sikre at der skabes og vedligeholdes momentum i dialogen om den fortsatte udvikling af det nære sundhedsvæsen og sundhedshusenes rolle heri
 - bruge sundhedshusene som ramme for at indgå partnerskaber med aktører fra praksissektor, kommuner samt borgere, civilsamfund og relevante patientforeninger.

- Afsæt i den lokale befolknings behov og afstand til hospital. Region Midtjylland vil
 - sikre at sundhedshusene rummer tilbud, som er egnede til at ligge tæt på borgerne
 - etablere flere sundhedstilbud i sundhedshusene hvor det giver mening - eksempelvis med afsæt i patientgrupper, der er i øget risiko for frafald ved behandling og opfølgning på hospitalet eller har mange kontakter til sundhedsvæsenet
 - afdække synergier på tværs af funktioner og sektorer

- etablere hele eller dele af relevante patientforløb i sundhedshusene, hvor de faglige kompetencer er til stede, og der er adgang til nødvendig ekspertise (adgang til specialiseret rådgivning kan foregå digitalt).
- Fokus på at styrke sundheden og forebygge sygdomme. Regionen vil
 - indgå i et samarbejde om forebyggelse med samarbejdspartnere, og vil invitere til i fællesskab at afprøve forskellige tiltag, som styrker borgernes sundhed. Ønsket er, at borgerne bliver aktive medproducenter af sundhed.
- En helhedsorienteret tilgang til patientens pleje og helbredelse. Regionen vil
 - etablere mulighed for virtuelle konsultationer og samtaler, som bidrager til øget koordinering på tværs af sundhedsaktører - eksempelvis i form af virtuel opfølgning fra hospitalet med kommunens tilbud om genoptræning i sundhedshuset samt i form af specialistrådgivning og kompetenceudvikling
 - bidrage til at flere patienter med både somatiske og psykiatriske problemstillinger kan få hjælp i sundhedshusene
 - prioritere udlejningen af ledige lokaler til kommunale sundhedstilbud og praktiserende læger herefter praksisydere med overenskomst og relevante patientforeninger.

Strategien samt administrationens forslag til høringssvar er vedlagt sagen.

Administrationens bemærkninger

Strategien er et væsentligt afsæt for udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og flugter med det setup, der allerede er i Skanderborg Sundhedshus, hvor region, kommune, praksissektor og civilsamfund leverer et bredt udbud af sundhedsydelser.

Administrationen har følgende bemærkninger:

- Det giver mening at indgå samarbejder på klyngeniveau med henblik på at udvikle et nært og sammenhængende sundhedsvæsen af høj kvalitet. I den forbindelse er der et stort ønske om, at kommunerne fremadrettet inviteres ind i dialogen omkring hvilke særlige kompetencer, der er tilstede i de lokale sundhedshuse, så man med fælles udgangspunkt kan skabe sundhedsløsninger, der giver mening og værdi for borgerne.
- Inddragelse af civilsamfundet - herunder borgere og frivillige foreninger - i samarbejdet om forebyggelsesinitiativer og tilbud i sundhedshusene hilses velkommen, og kan være med til at understøtte visionen 'mennesker møder mennesker'.
- Det er oplagt at benytte virtuelle konsultationer og opfølgninger til at skabe mere sammenhængende forløb for borgerne. Virtuelle konsultationer benyttes allerede i andre kommunale sammenhænge, og erfaring herfra viser, at forløb kan koordineres og udvikles hurtigere end ved fysiske møder. Særligt positivt er løsningen i forhold til de dobbelt diagnosticerede borgere, hvor kommunen kan gøre brug af regionens ekspertise og kvalificere den udarbejdede plan for borgeren.

- Det er positivt, at regionen har foretaget en prioritering ift. udlejning af lokaler. Lokalt er der en interesse i, at denne prioritering fastholdes, da der p.t. er stor efterspørgsel på lokaler i Skanderborg Sundhedshus.
- Det er et ønske fra administrationen, at der ved fremtidig udvikling af sundheds- og psykiatrhuse er fokus på, at genoptrænings- og koordineringsplanerne fra sygehusene sætter tydelig retning for det videre arbejde i de lokale sundhedshuse. Dette for at sikre, at der er en entydig plan og rollefordeling, så borgerne oplever en samlet plan for deres behandling, og så der ikke sker en uhensigtsmæssig opgaveglidning.

Sagen behandles sideløbende i Socialudvalget og i Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Dialog og høring

-

Sundhed

Strategi for sundheds- og psykiatrhuse i Region Midtjylland er med til at understøtte Sundhedsaftalen 2019-2023 samt udmøntning af sundhedspolitikken, særligt i forhold til strategispør 5 om et stærkt nært sundhedsvæsen.

Indstilling

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

- at forslag til høringssvar godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget vedtog,

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

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Høringsversion, Strategi for sundheds- og psykiatrhuse i Region Midtjylland.pdf

Høringssvar vedr. strategi for sundheds- og psykiatrhuse i Region Midtjylland

Punkt 48: Orientering om status på myndighedsfunktionerne visitation og hjælpemidler

27.00.00-K07-2-20

Resume

Sagen er med baggrund i Socialudvalgets beslutning fra mødet den 5. januar 2021 sat på dagsordenen for at give en status på myndighedsfunktionerne visitation og hjælpemidler.

Næste orientering om status vil jf. udvalgets beslutning den 5. januar bliver fremlagt på udvalgsmødet i august 2021.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den 5. januar 2021 fik Socialudvalget en orientering om arbejdet med at håndtere udfordringer i myndighedsfunktionerne på visitation og hjælpemidler i forhold til efterlevelse af de sagsbehandlingstider, der er fastsat i kvalitetsstandarderne. Der gives med denne sag en status på området.

Myndighedsfunktionen visitation

Udvalget blev den 5. januar orienteret om, at myndighedsfunktionen visitation -

- havde en pukkel på 159 sager vedrørende pleje og praktisk bistand og 55 sager vedrørende ældre- og plejeboliger, der giver for lange sagsbehandlingstider samt usikkerhed om eventuelle økonomiske udgifter "gemt" i puklen.
- at visitationen aktuelt ikke i stand til at foretage løbende og målrettede revurderinger, hvilket historisk set har været ensbetydende med stigende udgifter.
- at der er igangsat et procesoptimeringsforløb, tilsvarende det som er gennemført i hjælpemiddelafdelingen. Dette forventes gennemført i løbet af 2021.
- opnormeres med 2 fuldtidsstillinger. Opnormeringen skal på den korte bane medvirke til afvikling af sagspuklen, og på den lidt længere bane sikre muligheden for løbende og målrettede revurderinger.

Status april 2021:

- I procesoptimeringsforløbet arbejdes der aktuelt med organisering, opgavefordeling, sagsstyring og tydelig rolleafklaring. For nuværende forventes det, at implementeringen opstarter medio april 2021.
- Der er pr. 1. marts 2021 ansat tre visitatorer. En til besættelse af en vakant stilling og to i forbindelse med opnormeringen. Da løsningen af visitatoropgaverne forudsætter en indføring i opgaver, systemer og arbejdsgange, må det forventes, at det vil vare nogle måneder, inden de nye medarbejdere kan løse opgaverne i fuldt omfang.

Tabel 1. Oversigt - afventende sager myndighedsfunktionen visitation

	Pleje og praktisk hjælp	Pleje- og ældreboliger
januar 2021	159 sager	55 sager
marts 2021	148 sager	69 sager

Bemærkninger til tabel 1:

- Der er pr. 16. marts 2021 148 ansøgningssager vedrørende pleje og praktisk hjælp, som afventer sagsbehandling. 38 af disse sager er fordelt, og der er lavet aftaler med borger om besøg inden for 2½ uge. Det betyder, at reelt afventer 110 borgere på opstart af sag. De 148 sager omhandler -
 - Praktisk hjælp (rengøring , madservice , nødkald og revurdering af sag). Her der i alt 92 sager.
 - Rehabilitering (afklaring af hvilken indsats, der kan være behov for efter indledende afdækning af, hvad der kan opnås med hjælpemidler, borgers umiddelbare træningsmuligheder samt ændring af borgers arbejdsstillinger og arbejds gange) Her er der i alt 56 sager.
- Der kan i forhold til pleje og praktisk hjælp samt rehabilitering både være sager med førstegangsansøgninger og sager, hvor der er truffet afgørelse og er en igangværende indsats, men hvor der er tale om en revurdering.
- Der er pr. 16. marts 69 ansøgningssager vedrørende pleje- eller ældrebolig, der afventer sagsbehandling. Af disse er 9 sager fordelt, og der er lavet aftaler med borger. Det betyder, at reelt afventer 60 borgere på opstart af sag.

Det skal bemærkes, at alle indkomne sager i overensstemmelse med kvalitetsstandarderne på området gennemgår en indledende screening og prioritering, og at der i forhold til borgere med akutte eller hastende behov iværksættes en midlertidig indsats eller gennemføres en smidig og hurtig sagsbehandling.

Myndighedsfunktionen hjælpemidler

Udvalget blev den 5. januar orienteret om, at myndighedsfunktionen hjælpemidler -

- primært er presset af en sagspukkel opbygget over længere tid.
- har været igennem et procesoptimeringsforløb i 2020, som har skabt fundamentet for, at man nu kan håndtere de henvendelser der kommer.
- midlertidig opnormeres med en 1 fuldtidsstilling, og at administrationen vurderer, at den midlertidige opnormering vil medføre, at man kan få nedbragt sagspuklen væsentligt.

Status april 2021:

- Pr. 1. maj ansættes en sagsbehandler/en hjælpemiddelтерапевт i en midlertidig fuldtidsstilling. Da løsningen af sagsbehandlingsopgaverne forudsætter en indføring i opgaver, systemer og arbejds gange, må det forventes, at det vil vare nogle måneder, inden den midlertidige medarbejder kan løse opgaverne i fuldt omfang.
- Procesoptimeringsforløbet har som nævnt i sagen den 5. januar betydet en ændret organisering, optimerede sags gange og rolleafklaring, der medvirker til, at myndighedsfunktionen kan håndtere de sager, der kommer ind på nuværende tidspunkt. Samtidig har forløbet tydeliggjort en række forudsætninger og rammevilkår, der aktuelt og fremadrettet vil have betydning for opgaveløsningen:
 - at borgernes behov bliver mere og mere sammensatte - de enkelte ansøgninger indeholder eller resulterer ofte i flere forskellige ydelser/hjælpemidler.
 - at en del sager af tekniske og systemmæssige årsager fremgår som igangværende, selv om der er truffet en afgørelse og borgerne har fået besked. Denne manglende lukning af sagerne skyldes, at der er behov for en efterfølgende tilpasning af hjælpemidlerne.
 - at der er behov for og arbejdes med analyse af data i forhold til antallet af indkomne sager for at identificere mønstre og tendenser, som kan bruges i tilrettelæggelsen af bemanningen. Umiddelbart kan tallene eksempelvis antyde, at der generelt kommer flere ansøgninger kort før og kort efter ferieperioder.
 - at der i en del sager skal indhentes oplysninger hos forskellige andre interne og eksterne parter - borgeren selv, læger, leverandører mv. Det vil sige, at tidsforbruget i denne del af sagsbehandlingen ikke er styrbart.
 - at antallet af sager kan variere fra måned til måned, hvilket efterfølgende kan resultere i stigninger og fald i antallet af ventende sager.
 - at de enkelte kvalitetsstandarder på hjælpemiddelområdet knytter sig til en specifik paragraf i serviceloven. Samtidig er der imidlertid en stor spredning i de hjælpemidler, der knytter sig til den enkelte paragraf. En enkelt paragraf kan således omfatte enkle og ukomplicerede hjælpemidler, der nærmest kan bevilges umiddelbart - og samtidig også omfatte komplicerede hjælpemidler med et stort behov for indhentning af oplysninger, flere besøg hos borger og eventuelt efterfølgende tilpasning.

Samlet set betyder ovenstående forhold, at den nuværende beskrivelse af sagsbehandlingstiden i kvalitetsstandarderne kan være svære at håndtere i praksis. Administrationen vurderer, at det på sigt kan overvejes, om der med fordel kan iværksættes et kvalitetstjek af standarderne. Aktuelt vurderer administrationen dog, at der fortsat er brug for at fastholde medarbejdernes fokus og ressourcer på løbende tilpasning, fastholdelse og forankring af de nye optimerede sagsgange, og dermed sikre den størst mulige effekt af denne indsats. Endvidere vurderes det, at dette arbejde vil resultere i yderligere viden og indsigter, der med fordel kan indgå i et eventuelt kvalitetstjek.

Tabel 2 Oversigt - afventende sager myndighedsfunktionen hjælpemidler

	Sagsliste	Overskredne sager
Februar 2020 (opstart optimeringsprojekt)	182 sager	98 sager
Marts 2021	158 sager	74 sager

Bemærkninger til tabel 2:

- Der er pr. 11. marts 158 sager, der afventer sagsbehandling. 74 af disse sager har overskredet sagsbehandlingsfristen. Der er således generelt en faldende tendens på både sagsliste og antallet af overskredne sager. Det kan blandt andet konstateres, at antallet af overskredne sager er faldet med ca. 25 %.
- Den indhentede reduktion har undervejs været påvirket af Covid-19. I forbindelse med genoplukningen i juni 2020 steg antallet af sager på sagslisten således fra 165 sager i maj 2020 til 211 sager i juli 2020. Der har efterfølgende været behov for at indhente og nedbringe denne stigning.
- At tallene på sagslisten og overskredne sager kan ses i forhold til samlede antal sager. Alene på udlånshjælpemidler blev der i 2020 således afsluttet 4100 sager, hvilket førte til udlevering af ca. 6250 ydelser/udlånshjælpemidler.

Det skal bemærkes, at alle sager på området bliver prioriteret ud fra den enkelte borgers behov og gennemgår en indledende screening og prioritering. Dette medfører blandt andet, at alle sager med et straks-behov opstartes, håndteres og afsluttes umiddelbart efter modtagelse. Dette kan eksempelvis omhandle sager vedrørende reparationer, genoptræningsplaner, tryk-/vævsskader og terminale borgere. Ligeledes prioriteres hastende sager, hvor basale almindelige dagliglivsfunktioner ikke kan opretholdes, og hvor der er risiko for, at et straks/akut behov kan opstå. Det kan eksempelvis omhandle rehabiliteringsforløb, borgere med hurtig fremadskridende sygdom og hjælpemidler til ferie. De hastende sager håndteres typisk inden for 1 til 2 uger.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen om status på myndighedsfunktionerne visitation og hjælpemidler tages til efterretning
- at informationen på Skanderborg Kommunes hjemmeside justeres, så der informeres om de nuværende udfordringer med sagsbehandlingstiderne.

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om status på myndighedsfunktionerne visitation og hjælpemidler til efterretning
- at informationen på Skanderborg Kommunes hjemmeside justeres, så der informeres om de nuværende udfordringer med sagsbehandlingstiderne.

Punkt 49: Skriftlig orientering om kommissorium for udarbejdelse af ny model til håndtering af aktivitetsstigning på handicap- og psykiatriområdet

00.15.20-P05-4-21

Resume

Med denne sag orienteres om kommissorium for evaluering af den eksisterende model og forslag til en ny model for styring af aktivitetsstigningen på handicap- og psykiatriområdet.

Sagsfremstilling

Den nuværende model for håndtering af aktivitetsstigning på handicap- og psykiatriområdet udløber med udgangen af 2022.

Socialudvalget besluttede den 5. maj 2020 at anbefale, at Økonomiudvalget gennem en forandring til Budget 2021 igangsætter arbejdet med en ny model for håndtering af aktivitetsstigning på handicap- og psykiatriområdet, når den nuværende model udløber med udgangen af 2022. Økonomiudvalget besluttede på den baggrund den 19. maj 2020, at der udarbejdes forslag til en forandring om igangsættelse af arbejdet med udvikling af en ny aktivitetsmodel for handicap- og psykiatriområdet (borgere visiteret fra såvel Arbejdsmarked og Social som Sundhed, Omsorg og Handicap).

På baggrund af ovenstående vedtog Byrådet i budgetforliget for 2021-2024 følgende:

”Den nuværende model for håndtering af aktivitetsstigning på handicap- og psykiatriområdet udløber med udgangen af 2022. Der afsættes med denne forandring et skønmæssigt budget fra 2023 til håndtering af yderligere aktivitetsstigning. Budgettet forøges med 6 mio. kr. i 2023 og 12 mio. kr. i 2024 og frem. Der skal udarbejdes en evaluering og evt. forslag til en ny model for styring af aktivitetsstigningen på området.”

Med udgangspunkt i ovenstående har administrationen udarbejdet et kommissorium for evaluering af den nuværende model samt arbejdet med et forslag til en evt. ny model for håndtering af aktivitetsstigningen på området. Kommissoriet er vedhæftet denne sag.

Tidsplanen for analysen tilrettelægges således, at analyseresultaterne kan indgå i budgetprocessen for Budget 2022.

Sagen fremsendes sideløbende til Socialudvalget og Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Dialog og høring

-

Indstilling

Chefen for Økonomi, Digitalisering og Indkøb indstiller,

- at orienteringen om kommissoriet for evaluering af den eksisterende model og evt. forslag til en ny model for styring af aktivitetsstigningen på handicap- og psykiatriområdet tages til efterretning.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget.

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om kommissoriet for evaluering af den eksisterende model og evt. forslag til en ny model for styring af aktivitetsstigningen på handicap- og psykiatriområdet til efterretning.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget.

Bilag

Kommissorium - Ny model til håndtering af aktivitetsstigning på handicap- og psykiatriområdet

Punkt 50: Forberedelse af temadrøftelse og politikkontrol: Socialpolitik og Værdighedspolitik – handicapområdet 1. juni 2021

27.00.00-P22-1-21

Resume

Med denne sag forbereder Socialudvalget indhold og emner for temadrøftelse og politikkontrol den 1. juni 2021 på handicapområdet.

Sagsfremstilling

Socialudvalget har på mødet den 1. juni planlagt temadrøftelse og politikkontrol af strategien for handicapområdet i Skanderborg Kommunes Socialpolitik og Værdighedspolitik for ældreområdet. Der lægges med dette punkt op til, at Socialudvalget med afsæt i nedenstående forbereder temadrøftelsen og politikkontrollen.

Mestringstækningen er gennemgående i Socialpolitikken og Værdighedspolitikken for ældreområdet. Fokus er på at styrke borgernes færdigheder, så man fremmer den enkelte borgers mulighed for, at klare sig selv mest muligt og for, at leve et liv på egne betingelser. På baggrund af dette besluttede Socialudvalget i forbindelse med godkendelsen af årsplanen den 1. december 2020, at temadrøftelserne i 2021 skulle sætte fokus på, hvordan man arbejder med denne indsats på de respektive fagområder.

Ud fra dette, lægges der op til følgende indhold ved temadrøftelsen og politikkontrollen:

1. Faglige oplæg

- Oplæg om det rehabiliterende arbejde hos Bostederne Skanderborg og på Sølund. Her vil der via oplæg fra medarbejdere blandt andet blive sat fokus på, hvordan der arbejdes rehabiliterende med afsæt i neuropædagogik, den anerkendende tilgang og gentle teaching

2. Dialog

- Dialog med ledere og medarbejdere om den rehabiliterende indsats.

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Socialudvalget forbereder temadrøftelsen om Handicapområdet.

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg

Socialudvalget vedtog,

- at temadrøftelsen planlægges som beskrevet

- at der under punktet også medtages oplæg fra Sølund om rekrutteringsudfordringerne herunder koblingen til helhedsplanen.

Punkt 51: Meddelelser

00.01.00-A00-73-20

Sagsfremstilling

- Dialog om friplejehjem

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg, Mira Issa Bloch

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 52: Evt.

00.01.00-A00-73-20

Beslutning

Fraværende: Malene Ringberg, Mira Issa Bloch

Intet at bemærke.

Bilag

Dynamisk årsplan for Socialudvalget 2021

Punkt 53: Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol

00.01.00-A00-73-20

Sagsfremstilling

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

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

Bemærk, at godkendelse ikke kan fortrydes.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at godkende protokollen.