

REFERAT Socialudvalget 2014-2021 d. 05-10-2021

Mødedato Tirsdag d. 05. oktober 2021 kl. 15:30

Mødested Mødelokale 1.S.05, Fælleden

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Opfølgning forandring 34 om Pilotprojekt Tryghed hjemme – orientering om status.....	4
Opstart på arbejdet med kvalitetsstandarder for 2022.....	8
Årlig godkendelse af Tilsynspolitik for Sundhed, Omsorg og Handicap.....	11
Temadrøftelse og politikkontrol: Socialpolitikens strategi på socialpsykiatriområdet.....	13
Opfølgning på temadrøftelse og politikkontrol vedrørende Socialpolitikens strategi for socialpsyki	15
Opfølgning forandring 37 i Budget 2021 vedrørende afdækning af sundhedsstatus blandt borgere m	16
3. budgetopfølgning 2021 til orientering.....	19
Orientering om status på myndighedsfunktionerne hjælpemidler og visitation.....	29
Forslag til punkt- undersøgelse af kulturen i Skanderborg kommunes ældreområde.....	31
Lukket: Drøftelse af det videre arbejde med non-profit og fondsdrevne friplejehjem.....	32
Meddelelser.....	33
Evt.....	34
Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	35

Punkt 119: 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

Socialudvalget vedtog,

- at godkende dagsorden for mødet.

Punkt 120: Opfølgning forandring 34 om Pilotprojekt Tryghed hjemme – orientering om status

27.03.00-P20-1-20

Resume

Sagen er sat på dagsorden med henblik på orientering om status for arbejdet med pilotprojektet Tryghed Hjemme, der er igangsat på baggrund af forandring 34 i Budget 2021.

Socialudvalget er senest blevet orienteret om status den 4. maj 2021 i forbindelse med udvalgets politikkontrol vedrørende Socialpolitikens strategi på ældreområdet.

Sagsfremstilling

Opstart og formål

Pilotprojektet er startet op den 1. februar 2021 og løber til den 31. januar 2022.

Teamet har forløb på 2-4 uger med borgere i eget hjem i plejedistrikterne Hørning og Galten/Låsby. Borgere fra plejedistrikterne Ry og Skanderborg indgår som kontrolgruppe.

Det overordnede formål for pilotprojektet er at øge borgerens tryghed i eget hjem gennem en intensiveret rehabiliteringsindsats for dermed at fjerne eller udskyde behovet for plejebolig.

Organisering og borgerflow september 2021

Teamet består aktuelt af otte medarbejdere med forskellige uddannelser som sikrer en tværfaglig tilgang og én koordinator. Teamet har fra februar indtil den 17. sept. 2021 startet 37 borgere, hvilket er færre borgere end først forventet.

Foreløbige resultater september 2021

Resultatet af spørgeskemaundersøgelsen viser, at 96% af borgerne er enige i at være tryk og 92% af borgerne er tilfredse - i forhold til at blive boende i eget hjem.

Desuden har 79% af borgerne svaret, at de er enige i, at forløbet har motiveret dem til at klare sig selv, og 71% af borgerne er enige i, at de efter forløbet bedre kan klare sig selv.

Resultater af funktionsevnevurderinger viser, at ud af de 26 gennemførte borgerforløb, har 73% af borgerne forbedret deres funktionsevne og har efterfølgende behov for færre indsatser fra hjemmepleje og sygepleje.

Enkelte borgere er registreret med fald i funktionsevne, fordi teamet fik afdækket og sikret borgers behov for øget hjælp, hvorved borgeren fandt tryghed i at blive boende i egen bolig, og frafaldt deres plejeboligansøgning.

Foreløbige resultater i forskelle mellem borgere i projektgruppe og kontrolgruppe viser, at omfanget af leverede indsatser 7 uger efter forløbet, er lavere for de borgere, der har været med i projektet end for de borgere, der var en del af kontrolgruppen. Dette gælder for både hjemmepleje (§83) og sygepleje (§138).

Der er udskrevet borgere fra sygehuset til indsats fra trykthedeamete i eget hjem, som ellers havde haft behov for en af Skanderborg Kommunes korttidspladser. Det indikerer, at Trykthedeametes indsats har minimeret behovet for midlertidige pladser.

Økonomie

Den økonomiske ramme for projektet er 4,9 mio. kr., hvoraf hovedparten er til lønudgifter.

Teamet har været forholdsvist dyrt pr. borger, da der har været uger i projektperioden:

- med et lavt antal visiterede borgere
- hvor weekendbemandingen har sat begrænsning for, hvor mange borgere teamet har kunnet rumme, hvilket har givet uudnyttet tid på hverdage
- hvor vagtskemaets sammensætning har gjort, at der er mere bemanding i tidsrum, hvor der er har været behov for færre besøg.

Projektet er en omkostningstung indsats på den korte bane. Dog indikerer beregning af break-even, at indsatsen kan betale sig efter 29 uger i hjemmeplejen. Dette er under forudsætning af, at borger fastholder det beregnede gennemsnit på 6,5 timers hjemmehjælp og bor i egen bolig, ligesom beregningen er baseret på kontrolgruppens højere gennemsnitlige antal timer pr. uge i forhold til projektgruppen. Hertil kommer at indsatsen kan betale sig allerede efter 11 uger frem for at flytte borger i plejebolig. Se illustration 1 og 2.

Illustration 1:

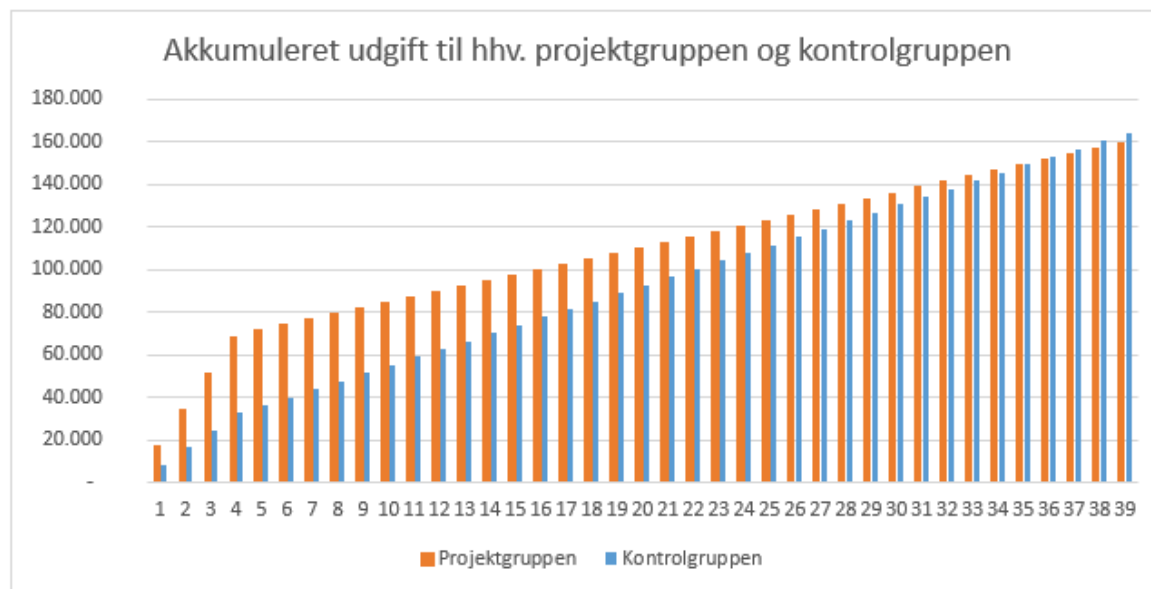
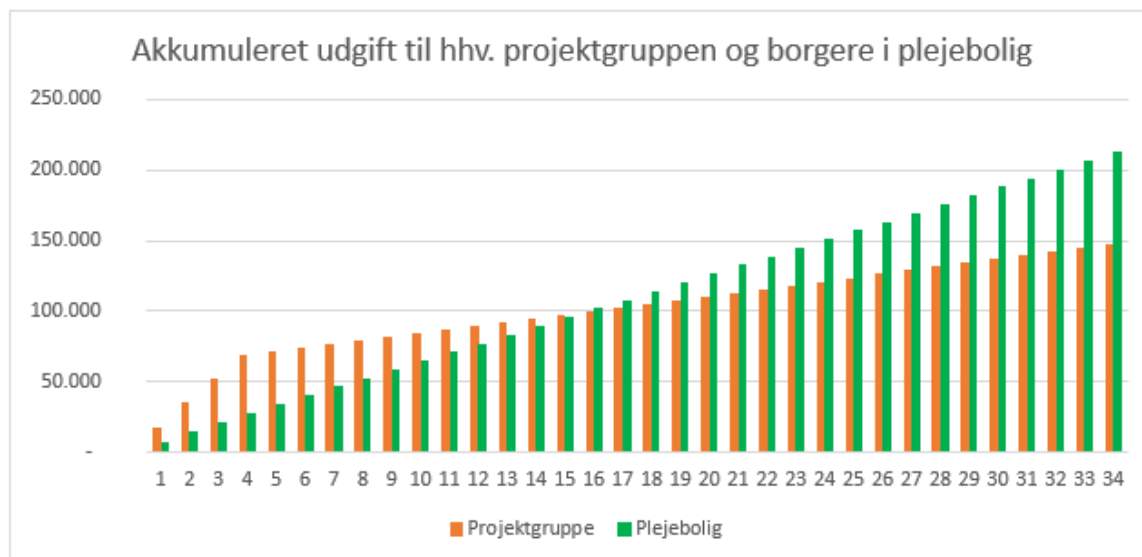


Illustration 2:



Samlet vurdering

Samlet set er der positive resultater, for dels borgeroplevelsen af at være tryk i at kunne blive boende i egen bolig efter Tryghed Hjemme indsats, og dels ved at en stor andel af borgerne har øget deres funktionsevne og har brug for færre visiterede ydelser efter forløbet end borgere i kontrolgruppen. Det indikeres, at indsatsen kan medvirke til at mindske efterspørgslen efter korttidspladser og plejeboliger.

Grundet projektets korte levetid, er det endnu ikke muligt, konkret at opgøre de økonomiske effekter i forhold til nedsættelse af behovet for korttidspladser, udskydelse af behovet for at ansøge om en plejebolig samt forebyggelse af genindlæggelser.

Projektet er en omkostningstung indsats på den korte bane, men udregning af break-even indikerer, at indsatsen kan betale sig på den lange bane, hvis borgere forbliver i egen bolig frem for at flytte i plejebolig.

Det videre forløb

Der igangsættes nu et arbejde med at kvalitetssikre resultaterne. Det forventes, at der ved Socialudvalgsmødet i december eller januar fremlægges en sag med yderligere resultater, hvor Socialudvalget kan drøfte om disse giver anledning til anbefaling af nye ændrede indsatser til borgere tilknyttet hjemmeplejen.

Deltager under punktet

Distriktschef for Plejedistrikt Hørning Lars Dankert Jakobsen deltager under Socialudvalgets behandling af punktet på mødet den 5. oktober 2021.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om status for arbejdet med pilotprojektet Tryghed Hjemme til efterretning
- at målgruppen for projektet kan udvides inden den næste politiske opfølgning med henblik på at skabe yderligere erfaringer.

Punkt 121: Opstart på arbejdet med kvalitetsstandarder for 2022

27.03.00-P23-1-21

Resume

Sagen er sat på dagsordenen, for at Socialudvalget i henhold til tidsplanen, som blev godkendt af Socialudvalget den 7. september 2021, kan starte op på arbejdet med kvalitetsstandarder for 2022.

Sagsfremstilling

Baggrund

Efter lovgivningen skal kommunalbestyrelsen en gang om året vedtage kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens § 79 a, § 83, § 83 a og § 86 stk. 1 og 2. Kvalitetsstandarderne skal formidle kommunalbestyrelsens overordnede politiske beslutninger om serviceniveau, værdier og kvalitetskrav.

Opstart på arbejdet med kvalitetsstandarderne

Under den forudsætning - at der den 5. oktober 2021 foreligger en Byrådsgodkendt budgetaftale for 2022-2025 - lægges der hermed med udgangspunkt i den godkendte tidsplan op til, at Socialudvalget på udvalgsmødet opstarter arbejdet med kvalitetsstandarderne.

Faglige input - forslag til ændringer

Administrationen har i henhold til tidsplanen arbejdet med at indhente faglige input til kvalitetsstandarderne fra kontraktområder, myndighed og kommunens jurister. Her har der været et særligt fokus på principafgørelser fra Ankestyrelsen, der kan give anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne. I forbindelse med indhentningen af de faglige input er der indkommet forslag til præciseringer og yderligere udfoldning af allerede beskrevne emner i kvalitetsstandarderne for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering (Bilag 1) samt kvalitetsstandard for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg (Bilag 2).

I kvalitetsstandarderne for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering (Bilag 1) er der følgende forslag:

Side 6 afsnit 2.9 "Dit hjem - hjemmeplejens arbejdsplads"; Her foreslås det, at "det kan være nødvendigt, at der skal være arbejdsredskaber i dit hjem, som gør arbejdet forsvarligt" ændres til "det kan være nødvendigt, at der skal være arbejdsredskaber og arbejdsmiljø hjælpemidler i dit hjem, som gør arbejdet forsvarligt. Ansvar for klargøring af hjemmet til disse redskaber og hjælpemidler ligger hos dig." Formålet med ændringen er at tydeliggøre praksis samt at understøtte en fortsat effektiv levering af hjælpemidler og forventningsafstemningen med borgere og pårørende.

Side 14 afsnit 6. "Dit hjem - hjemmeplejens arbejdsplads"; Her foreslås det at den nuværende liste suppleres med sætningen "I nogle tilfælde er der behov for arbejdsmiljø hjælpemidler som eksempelvis plejeseng og forflytningslift, hvilket kan give behov for flytning af møbler mv. Ansvar for denne klargøring af hjemmet ligger hos dig." Formålet med ændringen er at tydeliggøre praksis samt at understøtte en fortsat effektiv levering af hjælpemidler og forventningsafstemningen med borgere og pårørende.

I kvalitetsstandard for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg (Bilag 2) er der følgende forslag:

Side 4 afsnittet "Målgruppe og tilrettelæggelse af ordningen" punkt C, der omhandler besøg til borgere i det år de fylder 70; Her foreslås det, at teksten "Forebyggende medarbejdere sender brev til borgerne med angivelse af dato og klokkeslæt. Besøget afvikles medmindre borgeren melder afbud" ændres til "Forebyggende medarbejdere sender brev til borgerne med tilbud om forebyggende hjemmebesøg. Her opfordres borgerne til at tage kontakt, hvis de ønsker besøg." Baggrunden for dette er, at kvalitetsstandarderne herved vil komme i overensstemmelse en velfungerende praksis, der er kendt af borgere, pårørende og medarbejdere.

Tydeliggørelse af samarbejdet med pårørende i kvalitetsstandarderne for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering

De kommunale tilbud opfordrer generelt - med udgangspunkt i borgerens rettigheder - de pårørende til at spille en aktiv rolle den enkelte borgers liv. Dette sker ud fra en anerkendelse af, at pårørende har forskellige erfaringer, forventninger og ønsker til at indgå aktivt. Nogle pårørende vil gerne inddrages meget, hvor andre har brug for mindre inddragelse. Formålet med opfordringen er dog overordnet set, at borgere, pårørende og kommune i fællesskab kan skabe de bedst mulige rammer for indsatsen og borgernes hverdag - herunder borgernes mulighed for at være aktive i eget liv og klare mest muligt selv. Med baggrund i dette lægges der op til, at Socialudvalget drøfter, om samarbejdet med de pårørende skal tydeliggøres i kvalitetsstandarderne for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering (Bilag 1).

Som inspiration og støtte for drøftelsen vedlægges en beskrivelse af områdets ønsker og rammer for samarbejdet med borgere og pårørende (Bilag 4). Beskrivelsen er lavet af Fagsekretariatet og kontraktholderområderne i Sundhed, Omsorg og Handicap og er lavet på baggrund af en proces, hvor der er indhentet viden og input fra pårørende og fagpersoner samt kommentarer fra Handicap- og Seniorrådet.

Administrativ dialog med Seniorråd og Handicapråd i oktober

Med baggrund i tidsplanen vil administrationen efter Socialudvalgets drøftelse på mødet den 5. oktober drøfte kvalitetsstandarderne og indhente kommentarer og input fra Seniorrådet og Handicaprådet på rådernes møder i oktober måned. Disse drøftelser vil tage udgangspunkt i drøftelser og beslutninger fra Socialudvalgsrådet den 5. oktober 2020.

I henhold til lovgivningen skal kvalitetsstandarderne beskrive, hvordan kommunen opfylder forpligtelsen til, at tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til borgere i alderen 65 år til 81 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne. Her skal det tydeliggøres, hvilke særlige risikogrupper kommunen vil sætte fokus på og hvorfor. Dette kunne med fordel tydeliggøres i den nuværende standard. Her peger de forebyggende medarbejdere umiddelbart på borgere der nyligt har mistet deres ægtefælle eller partner som en relevant risikogruppe. Administrationen anbefaler, at forslaget drøftes med Seniorrådet ved den administrative dialog med Seniorrådet med henblik på indhentning af yderligere input og kvalificering.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om tilrettelæggelse af kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a.

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86.

Bekendtgørelse af Lov om Social Service.

Dialog og høring

Efter den godkendte tidsplan er der:

- Administrativ dialog med Seniorråd og Handicapråd i oktober 2021
- Høring af Seniorråd og Handicapråd i december 2021

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at arbejdet med kvalitetsstandarder for 2022 opstartes
- at der med udgangspunkt i forslag til ændringer igangsættes administrativ dialog med Senior- og Handicapråd
- at der ved den administrative dialog med Seniorrådet indhentes yderligere input og kvalificeringer om relevante risikogrupper til det videre arbejde med kvalitetsstandarden for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg
- at Socialudvalget drøfter om samarbejdet med de pårørende skal tydeliggøres i kvalitetsstandarden for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at arbejdet med kvalitetsstandarder for 2022 opstartes
- at der med udgangspunkt i forslag til ændringer igangsættes administrativ dialog med Senior- og Handicapråd
- at der ved den administrative dialog med Seniorrådet indhentes yderligere input og kvalificeringer omkring grupper af relevante borgere til ekstrabesøg i forhold til det videre arbejde med kvalitetsstandarden for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg
- at beskrivelsen af pårørendesamarbejdet udleveres ved opstarten af alle forløb i forhold til personlig pleje, praktisk støtte
- at der i kvalitetsstandarden arbejdes med en formulering om, at "vi respekterer dit hjem, selvom det også er vores arbejdsplads".

Bilag

Bilag 1 Udkast - Kvalitetsstandard 2022 for pleje, praktisk støtte og rehabilitering efter serviceloven

Bilag 2 Udkast - Kvalitetsstandard 2022 for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg efter serviceloven

Bilag 3 Udkast - Kvalitetsstandard 2022 for aktivitet og træning efter serviceloven

Bilag 4 Samarbejde mellem borgere, pårørende og de kommunale tilbud opdateret sept. 2021

Punkt 122: Årlig godkendelse af Tilsynspolitik for Sundhed, Omsorg og Handicap

27.69.32-P22-1-18

Resume

Byrådet skal ifølge lovgivningen årligt følge op på tilsynspolitikken og foretage eventuelle nødvendige justeringer. Sagen er således sat på dagsordenen med henblik på Byrådets behandling af politikken.

Endvidere gives der med punktet en orientering om den praktiske gennemførelse af tilsynene, der varetages af revisionsfirmaet BDO.

Sagsfremstilling

Baggrund

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

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

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

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

Orientering om den praktiske gennemførelse af de driftsorienterede tilsyn

Fagsekretariatet Sundhed, Omsorg og Handicap har indgået aftale med BDO Danmark omkring den praktiske varetagelse af tilsynene. Rammen for disse tilsyn er Skanderborg Kommunes tilsynspolitik.

Metodemæssigt tager tilsynene udgangspunkt i BDO's tilsynskoncept, der kombinerer en række forskellige metoder til indsamling af viden, som alle tager afsæt i den anerkendende metode og en konstruktiv tilgang.

De anvendte metoder er henholdsvis samtaler med borgere, medarbejdere og ledere samt observation og gennemgang af dokumentation. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten og sammenhængen i de ydelser, som borgerne modtager. Tilsynet giver et øjebliksbillede baseret på dialog, udsagn, observationer og gennemgang af dokumentation samt det foreliggende baggrundsmateriale. Tilsynet er derfor ikke nogen garanti for, at alle forhold på tilbuddet til enhver tid lever op til de lovgivningsmæssige krav og Byrådets forventninger.

Til brug for forberedelsen af tilsynet indhenter BDO materiale fra kommunen, herunder eventuelle kvalitetsstandarder, vejledninger og politikker, værdigrundlag og oplysninger fra kommunens hjemmeside. Ligeledes indgår oplysninger fra de enkelte tilbud i de konkrete tilsyn.

På baggrund af de gennemførte tilsyn udarbejder BDO en rapport for de enkelte tilsyn og en samlet årsrapport.

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

Administrationens anbefaling

Administrationen vurderer, at Skanderborg Kommunes tilsynspolitik sætter en tydelig ramme og retning for tilsynene, hvilket suppleret med BDO's metodiske tilsynskoncept giver et godt grundlag for en vurdering af kvaliteten og sammenhængen i de ydelser, borgerne modtager. På den baggrund anbefaler administrationen, at der ikke foretages justeringer af politikken retningsgivende og rammesættende indhold. Dog anbefaler administrationen, at politikken fremadrettet afspejler de i Skanderborg Kommune gennemførte organisationsændringer, og derfor ændrer navn til Tilsynspolitik for Sundhed, Omsorg og Handicap og at betegnelserne ældre og handicap i politikken udskiftes med Sundhed, Omsorg og Handicap. Forslaget med de anbefalede sproglige ændringer er vedhæftet som bilag.

Dialog og høring

-

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orientering om den praktiske gennemførelse af tilsynene tages til efterretning
- at der ikke foretages justeringer i tilsynspolitikken retningsgivende og rammesættende indhold
- at tilsynspolitikken ændrer navn til Tilsynspolitik for Sundhed, Omsorg og Handicap, og at områdebetegnelserne i politikken konsekvensrettes til Sundhed, Omsorg og Handicap
- at Tilsynspolitik for Sundhed, Omsorg og Handicap godkendes til høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

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

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Forslag Tilsynspolitik for Sundhed, Omsorg og Handicap 2022

Punkt 123: Temadrøftelse og politikkontrol: Socialpolitikens strategi på socialpsykiatriområdet

27.00.00-P22-2-21

Resume

Med denne politikkontrol sætter Socialudvalget fokus på rehabiliteringsindsatsen, der beskrives i strategien for socialpsykiatrien i Socialpolitikken.

Sagsfremstilling

Fokusområderne i Socialpolitikens strategi for socialpsykiatrien sætter rammen for indsatserne (se side 14 – 17 i politikken, der er vedhæftet som bilag) I alle fokusområder er der fokus på, at der sammen med borgere - og gerne pårørende - arbejdes ud fra borgerens eget potentiale med udvikling og fastholdelse af borgerens funktionsevne. Formålet med arbejdet er, at borgeren i videst muligt omfang med passende støtte og kompensation kan leve et aktivt og meningsfuldt liv på egne præmisser.

På baggrund af dette har Socialudvalget i forbindelse med godkendelsen af årsplanen den 1. december 2020 og igen i april 2021 besluttet, at der skal være en temadrøftelse og politikkontrol, der sætter fokus på, hvordan der arbejdes med rehabilitering.

Fokusområderne i strategien for socialpsykiatrien er:

1. Passende boligtilbud
2. Undgå social stigmatisering og isolation
3. Fælles mål og koordinering på tværs
4. Støtte og aktivitetstilbud

Med afsæt i tidligere forberedelsespunkt på augustmødet og Socialudvalgets rammesætning, vil der på mødet i Socialudvalget være en række oplæg, der belyser indsatser og temaer, der knytter sig til arbejdet med rehabilitering. Drøftelse og dialog om emnet foregår i forbindelse med de enkelte oplæg.

Der lægges op til følgende program for temadrøftelsen:

1. Generel introduktion til socialpsykiatrien og indsatser v. Hans Christian Langpap, Baunegården
2. Oplæg vedrørende Aktivitet og Hverdagsrehabilitering: Paradigmeskifte - fra individuel bostøtte til aktivitets- og samværstilbud v. Maria Frank, Aktivitet og Hverdagsrehabilitering
2. Oplæg vedrørende Kjærsholm: Selvstændighed og selvhjulpethed - hvordan arbejder vi med det v. Mads Brock, Kjærsholm
3. Oplæg vedrørende Baunegården: Sammen skaber vi det bedste liv - hvad betyder det for Specialplejecenter Baunegården v. Christina Paag, Baunegården.

Herudover deltager Kontraktholder Svend Lindgaard Olesen

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning

Materiale gennemgået på mødet er vedhæftet til referatet.

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Socialpolitik og værdighedspolitik for ældreområdet

PP socialpsykiatrien - socialudvalget d. 5. oktober.pptx

SPRSKB40121100611040.pdf

SPRSKB40121100611030.pdf

Punkt 124: Opfølgning på temadrøftelse og politikkontrol vedrørende Socialpolitikken strategi for socialpsykiatrien

27.00.00-P22-2-21

Resume

Under dette punkt følger Socialudvalget op på temadrøftelse og politikkontrol, hvor der er blevet sat fokus på det rehabiliterende arbejde, der knytter sig til Socialpolitikken strategi for socialpsykiatrien.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i temadrøftelse og politikkontrol vedrørende den rehabiliterende indsats har Socialudvalget en kort opfølgende drøftelse. I sammenhæng med denne drøfter udvalget også deltagelsen på brugermødet i socialpsykiatrien den 15. september 2021.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Socialudvalget drøfter temadrøftelse og politikkontrol vedrørende det rehabiliterende arbejde i socialpsykiatrien
- at Socialudvalget drøfter, om temadrøftelse og politikkontrol giver anledning til udarbejdelse af forandringer på området.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at temadrøftelse og politikkontrol vedrørende det rehabiliterende arbejde i socialpsykiatrien ikke giver anledning til udarbejdelse af forandringer på området
- at der i etableringen af det nye tilbud på Sølund er opmærksomhed på indretningen mhp. en mulig opdeling af visiteret og uvisiteret tilbud, så det giver mere ro
- at der i forbindelse med etableringen af tilbuddet på Sølund er opmærksomhed på transportmulighederne
- at der gennemføres politikkontrol på om der er blevet tabt borgere i overgangen til mere uvisiterede tilbud
- at tilbuddene opfordres til at benytte pylonerne i forhold til oplysning om tilbuddene.

Punkt 125: Opfølgning forandring 37 i Budget 2021 vedrørende afdækning af sundhedsstatus blandt borgere med handicap

00.30.10-P00-1-20

Resume

Sagen er sat på dagsorden med henblik på orientering om status og beslutning om det videre arbejde med sundhedsstatus for borgere med Handicap tilknyttet Bostederne, der er igangsat på baggrund af forandring 37 i Budget 2021.

Socialudvalget er tidligere blevet orienteret om status på forandringen i forbindelse med den samlede opfølgning på forandringerne ved første og anden budgetopfølgning.

Sagsfremstilling

I 2019 blev der gennemført en afdækning af sundhedstilstanden for borgere over 60 år på Bostederne Skanderborg. Erfaringerne herfra har efterfølgende dannet grundlag for en forandring i Budget 2021, der sigter på en undersøgelse blandt borgere til og med 60 år. Afdækningen er finansieret af engangsmidler, der kommer fra et mindreforbrug på faste læger på plejecentre i 2020.

I henhold til forandringen bidrager undersøgelsen til:

- Identificering af de enkelte borgeres eventuelle sundhedsudfordringer
- Understøttelse af en opdateret og målrettet sundhedsvejledning til den enkelte borger
- Et overblik over eventuelle faglige udfordringer
- Opstilling af faglige og politiske anbefalinger i forhold til den fremadrettede indsats.

Afdækningen er nu gennemført, og rapporten med beskrivelse af baggrund, metode, resultater, konklusioner og anbefalinger er vedhæftet som bilag til punktet.

Afdækningens hovedelementer og målgrupper

Afdækningen består af to dele - Del 1. afdækning af borgernes sundhedstilstand (sundhedscreening) og Del 2. evaluering af nuværende praksis vedrørende sundhedstjek. Disse er gennemført ved gennemgang og udfyldelse af to elektroniske skemaer udarbejdet af en arbejdsgruppe bestående af leder og sundhedsfaglige medarbejdere ved Bostederne samt en pensioneret læge, der er pårørende til en beboer ved Bostederne.

Målgrupperne for afdækningen er:

Del 1: Borgere tilknyttet Bostederne Skanderborg i aldersgruppen 60 år eller derunder. Borgerne bor enten i botilbud / bofællesskab (intern borger) eller i egen bolig og modtager bostøtte (ekstern borger). Der er 139 borgere i målgruppen, som er inviteret til at deltage. Borgerne kan deltage alene eller sammen med pårørende/personale. Der gives samtykke til undersøgelsen, som noteres i journalsystemet Cura. Borgerens svar anonymiseres.

Del 2: Personale ansat ved Bostederne Skanderborg, som arbejder med pædagogiske og sundhedsfaglige opgaver ved borgerne - herunder sundhedstjek ved lægen.

Overordnede konklusioner og anbefalinger

Sundhedsscreeningen viser, at borgerne generelt er gode til at besvare strukturerede spørgsmål om deres krop og sundhed. Samtidig bliver det tydeligt, at selvom flere borgere kan beskrive symptomer i henhold til eksempelvis fordøjelse, smerter eller syn-/hørelses-problematikker, så har de ikke handlekompetence til eller viden om, hvordan der skal handles på disse symptomer. Det er derfor uhensigtsmæssigt, at det ikke er alle borgere, som kommer til systematisk sundhedstjek ved lægen, hvor nogle af disse symptomer kunne drøftes. Desuden viser sundhedsscreeningen, at eksterne borgere sjældnere kommer til sundhedstjek end interne borgere (borgere på botilbuddene), hvorfor der bør være et øget fokus på denne gruppe.

Medarbejderundersøgelsen med evaluering af nuværende praksis ift. sundhedstjek belyser, at medarbejderne mangler en fast arbejdsgang for og viden om, hvornår og hvordan sundhedstjek skal forberedes. Ved at lave en fast procedure kan det formentlig opfange borgernes symptomer i opløbet og skabe en kultur for, at borgerne bliver opmærksomme på at reagere og handle på nyopståede symptomer eller ubehag.

Anbefaling:

- Det anbefales, at der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af sundhedsfaglig og pædagogisk personale i dialog med praktiserende læger. Arbejdsgruppen skal udarbejde en fast procedure for sundhedstjek med et forberedelsesskema. Dette kan eksempelvis tage udgangspunkt i de 12 sundhedsfaglige punkter (jf. Sundhedsstyrelsens 12 sundhedsfaglige problemområder). Endvidere skal Cura support/administrationen inddrages med henblik på implementering i Cura.

Sundhedsscreeningerne har vist, at over halvdelen af borgerne er overvægtige, hvor de meget til ekstremt overvægtige er overrepræsenteret blandt de eksterne borgere. Disse fund giver anledning til bekymring, da overvægt er forbundet med mange livsstilssygdomme, som kan medføre nedsat livskvalitet. Sundhedsscreeningen peger allerede på flere sammenhænge mellem overvægt og livsstilssygdomme, hvor eksempelvis borgerne med højt blodtryk udelukkende findes blandt de meget til ekstremt overvægtige. Ligeledes oplyser flere af de overvægtige borgere om daglige smerter, hvilket kan påvirke aktivitetsniveauet væsentligt, medvirke til inaktivitet og en øget stigning af livsstilssygdomme. En stigende udvikling af meget overvægtige borgere vil stille krav til flere ressourcer fra omgivelserne, herunder ekstra personale til at udføre personlig pleje, bariatriske (overvægts) hjælpemidler og tilpassede boligforhold. En sådan udvikling kan betyde væsentlige økonomiske udgifter for Skanderborg Kommune.

Anbefaling:

- Det anbefales at der nedsættes en tværfaglig arbejdsgruppe, som udarbejder forslag om nødvendige tiltag til at imødegå overvægtsproblemet. Tiltaget bør understøttes af evidens fra lignede målgrupper og følges op af en realistisk indsats, som kan implementeres i praksis. Der må her tages højde for en langsigtet indsats. Arbejdsgruppen skal udarbejde et katalog over forslag til mulige tiltag, herunder hvad de givne tiltag vil koste. Dette vil evt. kunne indgå i arbejdet med Budget 2023.

Finansiering af de to anbefalinger

Det vurderes, at det beskrevne videre arbejde med anbefalingerne i de to arbejdsgrupper kan finansieres af et mindreforbrug af de midler, der er afsat til forandring 37. Samtidig må det vurderes, at arbejdet i den tværfaglige arbejdsgruppe vedrørende overvægt kan give anledning til anbefalinger, der kan indgå i arbejdet med Budget 2023.

Det skal bemærkes,

- at eventuelle forslag om indsatser vedrørende overvægt også kan ses i sammenhæng med sundhedsaftalen og Skanderborg Kommunes sundhedsplan. I både sundhedsaftale og sundhedsplan sættes fokus på overvægt som et særligt indsatsområde.

- at netop indgået overenskomst mellem regionerne og de praktiserende læger giver bedre muligheder for sundhedstjek af borgere på botilbud.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orientering vedrørende forandring 37 tages til efterretning
- at anbefalinger om det videre arbejde med sundhedstjek og tiltag til at imødegå borgeres overvægtsproblemet godkendes.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at tage orientering vedrørende forandring 37 til efterretning
- at godkende anbefalinger om det videre arbejde med sundhedstjek og tiltag til at imødegå borgeres overvægtsproblemet.

Bilag

Sundhedsundersøgelse - Bostederne Skanderborg - 2021

Punkt 126: 3. budgetopfølgning 2021 til orientering

00.30.14-S00-19-21

Resume

3. budgetopfølgning 2022 på Socialudvalgets område fremsendes til orientering.

Sagsfremstilling

På Socialudvalgets område er der i forbindelse med 3. budgetopfølgning fulgt op på:

1. Forandringer på driften
2. Økonomien på driften
3. Forandringer og økonomi på anlæg
4. Udvalgte nøgletal og aktiviteter.

1. Opfølgning på forandringer

På Socialudvalgets område er der 17 forandringer. Status på forandringerne fremgår af tabel 1. I bilag 1 er opfølgningen uddybet. Forandringen "Implementering af nationale strategi for telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL" er endnu ikke påbegyndt, hvilket skyldes, at den aftale om en national løsning, som Region Midtjylland havde indgået med en leverandør, er blevet annulleret. I stedet arbejder Skanderborg Kommune sammen med Region Midt og de øvrige kommuner i regionen om brugen af en mindre TeleKOL løsning. De øvrige forandringer er enten afsluttede eller følger tidsplanen.

Tabel 1: Status på forandringer fra Budget 2021

Status i forhold til tidsplan	Forandringer
Afsluttede	7. Akutpladser, der lever op til nationale kvalitetsstandarder 19. Øget egenbetaling til aktivitet og træning efter Servicelovens § 86 20. Afskaffelse af gratis adgang til drikkevarer på plejecentrene 21. Fast tilknytning af læger på plejecentre - budget reduceres til faktiske udgifter (værdighedsmidler) 71. To produktionskøkkener i stedet for fem
Foran tidsplan	37. Afdækning af sundhedsstatus blandt borgere med handicap og praksis for sundhedstjek med henblik på styrkelse af lighed i sundhed
Følger tidsplan	8. Håndtering af varig ubalance på politikområdet Borgere med fysiske og psykiske handicap 10. Tilbud om træning i varmt vand som et voksen-specialundervisningstilbud 16. Sammenlægning af Bostederne og Socialpsykiatrien, sammenlægning af sundhedsområdet i Ældre & Handicap og flytning af Kjærsholm og psykiatrisk Brobygger fra Ældre & Handicap til Beskæftigelse & Sundhed

27. Rekruttering og fastholdelse af personale på ælde-, handicap- og socialpsykiatriområdet

33. Omlægning af ressourcer til håndtering af borgere på plejecentre med uhensigtsmæssig adfærd

34. Pilotprojekt vedrørende tryk hjemkomst for ældre til egen boliger ved hjælp af en målrettet indsats

36. En helhedsplan på handicapområdet med afsæt i faglige og økonomiske forudsætninger og prioriteringer

46. Øget dimensionering vedrørende SOSU-elever

66. Plejeboliger i Galten-Skovby

72. Harmonisering af boliger i Ry og Galten fra plejeboliger til ældreboliger på lige fod med øvrige ældreboliger i kommunen

Bagefter
tidsplan

Ikke
påbegyndt 70. Implementering af national strategi for telemedicinsk
hjemmemonitorering til borgere med KOL

2. Opfølgning på drift

Der er på alle bevillinger fulgt op på det forventede regnskab for 2021. Tabel 2, 5 og 6 giver en økonomisk status på politikområderne:

2.1 Ældre

2.2 Borgere med fysiske og psykiske handicap

2.3 Sundhedsfremme og forebyggelse

På politikområdet Borgere med fysiske og psykiske handicap forventes der et merforbrug på flere af bevillingerne. Der er overførselsadgang på bevillingerne, og det forventede merforbrug overføres derfor til 2022. På politikområdet Ældre foreslås der samlet set en tillægsbevilling på 0,2 mio. kr. På Sundhedsfremme og forebyggelse foreslås en tillægsbevilling, som reducerer budgettet med 0,7 mio. kr. i 2021. Endelig udmøntes 756.000 kr. fra "Sommer- og erhvervspakken til styrkelse af fysisk og mental rehabilitering" til kontrakt Holdere på ældre- og handicap samt et restbeløb på 155.000 kr. vedr. finanslovsmidler til ældre og handicap til støtte til oplevelsesindustrien.

Under tabellen er politikområderne uddybet. Der orienteres således om:

a. Foreslåede tillægsbevillinger

b. Status på aftaleområder

c. Status på kontraktområder

2.1 Ældre

Tabel 2: Økonomisk status på Ældre

(i 1.000 kr.)	Korrigeret budget (inkl. overførsler), ultimo august	Årets forventede regnskab	Forventet afvigelse	Overførsel fra 2020	Forventet afvigelse isoleret for 2021
Ældre					
Aftaleområdet	51.052	47.895	3.157	8.077	-4.920
Bestillerpulje plejecenter	-16.822	-18.360	1.538	4.880	-3.342
Bestillerpulje hjemmeplejen	13.509	16.036	-2.527	-531	-1.996
Statslige puljer	-951	-951	0	-951	951
Demografi- og kapacitetspulje	968	0	968	0	968
Kontraktholdere	400.661	395.355	5.306	12.723	-7.417
I alt	448.417	439.975	8.442	24.198	-15.756

Note: I afvigelseskolonnen angiver "-" forventet merforbrug, og "+" angiver forventet mindreforbrug.

a. Foreslåede tillægsbevillinger

Bestillerpulje Hjemmepleje og Demografikonti

Bevilling for bestillerpulje Hjemmepleje omfatter udgifter til borgere, der bor i eget hjem. Herunder udgifter til mellemkommunale borgere, private leverandører og til pårørende, som selv varetager pleje af deres familiemedlem.

På bestillerpulje Hjemmepleje forventes et samlet merforbrug på 3,9 mio. kr. inkl. det overførte merforbrug fra 2020 på 1,0 mio. kr. Dette er samme forventning som ved 2. budgetopfølgning (ultimo april). Årsagerne til merforbruget er en stigning i antal af visiterede timer til borgere i eget hjem både ved kommunale og private leverandører. Endvidere er der en stigning af udgifter til respirationsborgere. Der har i løbet af foråret og sommeren været en del færdigbehandlede patienter fra sygehus, som Skanderborg kommune ikke har haft mulighed for at "tage hjem". Dette kan enten være til en korttidsplads, intensiv pleje i eget hjem eller til en plejebolig. Kommunerne bliver nu straffet økonomisk, hvis færdigbehandlede borgere ikke kan tages hjem, da de så optager pladser på sygehuset. I 2021 har Skanderborg haft en udgift på 650.000 kr. og denne forventes at stige til ca. 1,1 mio. kr. for hele 2021.

På demografipuljerne under ældreområdet er der et restbeløb på 1,4 mio. kr., som foreslås anvendt til finansiering af en del af det forventede merforbrug på Hjemmepleje-budgettet. Midlerne på demografipuljerne er fordelt på følgende måde:

- 603.000 kr. hjemmepleje
- 153.000 kr. sygepleje
- 592.000 kr. ekstra ordinær demografipulje 2021

Palliation samarbejdsaftale med Region Midtjylland

Byrådet besluttede den 24. juni 2021 (punkt 134) at godkende samarbejdsaftale omkring den palliative indsats med Region Midtjylland. Finansiering til dette fra 2022 og frem er indarbejdet i det tekniske budget mens finansiering på 182.000 kr. for 2021 skulle medtages i 3. budgetopfølgning.

Udmøntning af sommer og erhvervspakker til styrkelse af fysisk og mental rehabilitering

Den 4. juni 2021 er der indgået en aftale om en sommer- og erhvervspakke. I den forbindelse er der afsat 80 mio. kr. til styrkelse af fysisk og mental rehabilitering og kulturtilbud til sårbare ældre og til personer med handicap. For Skanderborg kommune er dette 756.000 kr. Det er planlagt, at disse i lighed med tidligere fordeles til kontraktnehederne på ældre og handicap efter antal pladser. KL udvælger ultimo 2021 nogle kommuner, der skal komme med en redegørelse for brug af midlerne. Fordeling af midler både til Ældre og Handicap er illustreret i tabellen nedenfor.

Tabel 3: Udmøntning af sommer- og erhvervspakken

Kontraktholder	Budget (i 1.000 kr.)	Antal pladser
Ældre		
Plejedistrikt Skanderborg	150	156
Plejedistrikt Galten	67	70
Plejedistrikt Ry	69	72
Plejedistrikt Hørning	60	63
Aktivitet og træning	28	29
Total Ældre	374	390
Handicap		
Sølund og Bavnebjerg	224	234
Bostederne	124	129
Skovbo	2	2
Socialpsykiatrien inkl. dagtilbud	32	34
Total Handicap	382	399

Udmøntning af finanslovsmidler til ældre og handicap til støtte til oplevelsesindustrien

Der er den 24. marts 2021 indgået en aftale om udmøntning af stimuli til oplevelsesindustrien gennem civilsamfundet og kommunerne (Social og Ældreministeriet). 171,7 mio. kr. udmøntes til kommuner til at støtte oplevelsesindustriens særligt til bo- og dagtilbud til ældre og udsatte borgere, herunder personer med handicap. For Skanderborg kommune blev dette i foråret 2021 beregnet til 1,7 mio. kr. Beløbet blev ved 2. budgetopfølgning godkendt og fordelt ud til kontraktnehederne. Skanderborg kommune har nu fået oplyst det korrekte beløb og der blev ved 2. budgetopfølgning udmøntet 155.000 kr. for lidt. Disse fordeles nu til kontraktnehederne efter samme principper som sidst. Fordelingen ses af nedenstående tabel.

Tabel 4: Udmøntning af restmidler vedr. ældre og handicap til støtte til oplevelsesindustrien

Kontraktholder	Budget (i 1.000 kr.)	Antal pladser
Ældre		
Plejedistrikt Skanderborg	29	150
Plejedistrikt Galten	12	70

Plejedistrikt Ry	13	72
Plejedistrikt Hørning	11	63
Aktivitet og træning	1	29
Total Ældre	66	390
Handicap		
Sølund og Bavnebjerg	43	234
Bostederne	24	129
Skovbo	0	2
Socialpsykiatrien inkl. dagtilbud	22	34
Total Handicap	89	399

b. Status på aftaleområder

Aftaleområdet fællesområdet

Aftaleområdet (fællesområdet) indeholder alle de tværgående funktioner på ældreområdet som elever, it-systemer, udviklingsprojekter og fagfaglige-konsulenter. I 2021 forventes et mindreforbrug på 3,2 mio. kr. Der er fra 2020 overført 8,1 mio. kr. Mindreforbruget på 3,2 mio. kr. skyldes 3,0 mio. kr., som er ikke-disponerede projektmidler, der skal overføres til 2022.

Bestillerpulje Plejecenter

Bestillerpulje Plejecenter er alle udgifter og indtægter relateret til borgere, der bor på plejecenter. Herunder også mellemkommunale borgere både indtægter (borgere fra andre kommuner der bor på plejecenter i Skanderborg) og udgifter (Skanderborgensere der bor på plejecenter i andre kommuner). Bestillerpulje Plejecenter forventes, at have et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. i 2021. Dette er når de overførte midler på 4,9 mio. kr. fra 2020 anvendes. Der kan være en strukturel udfordring på denne bevilling fremadrettet.

Statslige puljer

Statslige puljer forventes at være i økonomisk balance, og der aflægges særskilt regnskab til bevillingsgiver for alle projekter.

c. Status på kontraktområdet

Isoleret for 2021 – dvs. ekskl. overførsler fra 2020 – forventes et merforbrug på 7,4 mio. kr. Der er imidlertid en overførsel fra 2020 på 12,7 mio. kr., så det forventede regnskabsresultat er et mindreforbrug til overførsel på 5,3 mio. kr. I forhold til 2. budgetopfølgning er der tale om en yderligere nedsparring med 3,4 mio. kr.

Særligt at bemærke til det forventede regnskab er:

- at de fire plejedistrikter fortsat forventer at blive reguleret ned i budgettet til hjemmeplejen for resten af året med i alt 1,35 mio. kr.
- at Plejedistrikt Hørning fortsat har udfordringer med at skabe balance i økonomien (er beskrevet nedenfor)

- at de øvrige kontrakter samlet set er i balance - men internt i de enkelte områder har disponeret med særlige ekstraordinære udgifter i 2021.

Plejedistrikt Hørning

Plejedistriktet har gennem flere år ikke haft balance i økonomien. Plejedistriktet har i samarbejde med det administrative team og Økonomistaben arbejdet med at tilpasse udgiftsniveauet til budgettet i forhold til primært hjemmeplejen og plejecentret – med fokus på at få tilpasset planlægningen af vagter og ruter til budgettet og med fokus på sygefravær.

Status lige nu er, at området overførte et merforbrug fra 2020 på -1.3 mio. kr. Dertil kommer, at budgetopfølgningen ultimo august viser et yderligere underskud isoleret for 2021 på 2,4 mio. kr. Samlet forventet overførsel til 2022 udgør således et akkumuleret underskud på 3,7 mio. kr. Plejecentret viser pt. et underskud på 0,5 mio. kr., mens hjemmeplejen viser et underskud på 0,9 mio. kr. Derudover betyder stigende udgifter til personaleforsikringer, biler samt indkøb af IT en merudgift i forhold til budgettet på 1 mio. kr. Der er imidlertid sket fald i både udgiftsniveau og sygefravær gennem 2021 i forhold til tidligere år. Forventningen er derfor, at det i løbet af 2022 bliver muligt at påbegynde afdrag på gælden.

2.2 Borgere med fysiske og psykiske handicap

Tabel 5: Økonomisk status på Borgere med fysiske og psykiske handicap

(i 1.000 kr.)	Korrigeret budget (inkl. overførsler), ultimo august	Årets forventede regnskab	Forventet afvigelse	Overførsel fra 2020	Forventet afvigelse isoleret for 2021
Borgere med fysiske og psykiske handicap					
Fagsekretariatet - handicap og psykiatri	231.204	234.090	-2.886	0	-2.886
Fagsekretariatet - hjælpemidler	34.139	35.689	-1.550	0	-1.550
Demografi - uden overførsel	-390	0	-390	0	-390
Takstindtægter fra kontraktområdet	-384.077	-384.077	0	0	0
Kontraktholdere	403.670	410.874	-7.204	-6.340	-864
I alt	284.546	296.576	-12.030	-6.340	-5.690

Note: I afvigelseskolonnen angiver "-" forventet merforbrug, og "+" angiver forventet mindreforbrug.

a. Foreslåede tillægsbevillinger

Udover udmøntning af finanslovsmidler og sommer- og erhvervspakken (som er beskrevet i afsnit 2.1) er der ingen forslag om tillægsbevillinger på politikområdet Borgere med fysiske og psykiske handicap.

Status på aftaleområdet

Borgere med fysiske og psykiske handicap (aftale)

Der forventes pr. ultimo august et merforbrug i 2021 på 2,9 mio. kr. Merforbruget skyldes primært følgende:

- Forventede merudgifter som følge af tilgåede borgere i døgntilbud (borgere, der har fået eller forventes at få tilkendt førtidspension). Pr. ultimo august er der tale om netto seks borgere i alt i 2021 (otte tilgåede og to afgang). Der er tale om borgere, der samlet har større gennemsnitsudgift end den gennemsnitsudgift, der tilføres fra puljen til aktivitetsstigning. Således er gennemsnitshelårsudgiften for de psykiatri-borgere, der er tilgået i 2021, 900.000 mio. kr., mens det tilførte helårsbeløb udgør 803.000 kr. For tilgåede borgere med handicap er gennemsnitshelårsudgiften 1,5 mio. kr., mens det tilførte helårsbeløb udgør 864.000 kr. I alt udgør udgifterne til nettotilgangen af borgere i døgntilbud og døgntilbudslignende tilbud 2,4 mio. kr. i 2021 efter indregning af tilførte budgetbeløb fra aktivitetspuljen. Det skal bemærkes, at der er taget højde for den udfordring i den reviderede aktivitetsmodel på området, som er gældende fra 2022.
- Der forventes et mindreforbrug i 2021 på Servicelovområdet i Arbejdsmarked og Social. Der forventes et merforbrug på Borgere med fysiske og psykiske handicap, delvis forårsaget af at den nuværende aktivitetsmodel ikke tildeler tilstrækkelige midler til at finansiere de borgere, der tilgår området. En del af mindreforbruget i Arbejdsmarked og Social anvendes derfor til finansiering af merforbrug på politikområdet Borgere med fysiske og psykiske handicap i 2021.
- Tilgang af borger i BPA-ordning, hvor en anden kommune tidligere har været betalingskommune, men hvor Skanderborg Kommune har overtaget betalingsforpligtelsen. Udgiften udgør 1,1 mio. kr. i 2021.
- Forventede merudgifter til borger med meget massiv støtte i eget hjem. Udgiften udgør ca. 1 mio. kr. i 2021.
- Flytning af budget til konto 6 til finansiering af sagsbehandlerressourcer, som skal prioriteres til arbejdet med genopretningsplanen (se nedenfor). Beløbet udgør 0,3 mio. kr. i 2021.

For at imødekomme den nuværende forventede ubalance samt udgifter til evt. nye borgere arbejdes der i Specialrådgivningen med nedenstående primære tiltag. Hvis der ikke opnås balance, vil underskuddet blive overført til 2022.

- Genopretningsplan, der er iværksat på baggrund af analysen udarbejdet af BDO. Genopretningsplanen har især fokus på sagsopfølgning og på sammenhængen mellem borgeres behov, indsats og takst.
- Tæt opfølgning på borgere i midlertidige botilbud efter Servicelovens § 107 som følge af den igangværende handleplan.

Status på kontraktområdet

Der forventes et merforbrug isoleret for 2021 på 0,9 mio. kr. I forhold til 2. budgetopfølgning er der tale om en stigning i de forventede udgifter på ca. 3,4 mio. kr. De primære forklaringer er:

Sølund

Sølund forventer et underskud isoleret for 2021 på ca. 1,5 mio. kr. og dermed øges deres gæld fra 4,5 mio. kr. til 6 mio. kr. I forhold til 2. budgetopfølgning er der tale om et yderligere merforbrug på 1 mio. kr. Det skyldes følgende:

- Der er øgede omkostninger til personaleforbrug grundet, at en række borgere har oplevet nedsættelser i deres funktionsniveau, med afgørende betydning for personalets arbejdsmiljø og sikkerhed. Yderligere personaleforbrug er nødvendigt for at imødekomme krav fra socialtilsynet og arbejdstilsynet. Dette afspejles i forbrugsprocenten. Den overordnede forbrugsprocent er på 61,0% mod forventet 59,5%
- De øgede omkostninger er endnu ikke afspejlet i øgede takstindtægter i samme omfang. Det skyldes, at en række borgeres funktionsniveau er nedsat i et hurtigere tempo end der kan laves beskrivelser og nye takstindplaceringer. I 3. økonomiopfølgningen er forventningen om, at de nye takstindplaceringer træder i kraft samtidig med funktionsnedsættelserne nedjusteret i forhold til i 2. opfølgning
- Rekrutteringsudfordringer har særligt i sommerperioden medført dyre løsninger med brug af vikarbureauer
- Merudgifter som følge af COVID-19.

Bostederne

Bostederne forventer et overskud isoleret for 2021 på ca. 0,2 mio. kr. og dermed øges deres opsparing fra 0,9 til 1,1 mio. kr. I forhold til 2. budgetopfølgning er der dog tale om en negativ afvigelse på 1,9 mio. kr. Det skyldes bl.a.:

- Der er afsat midler til ombygning af den fælles administration
- Indkøb af IT-system IBG (Borgersystem til koordinering af borgerrettet kommunikation)
- Afdelingen Solsikken har bl.a. grundet faldende budget/takstindtægter skullet tilpasse ressourcerne, hvorfor afdelingen i 2021 ender i et underskud
- Ansættelse af afdelingsleder på STU.

2.3 Sundhedsfremme og forebyggelse

Tabel 6 Økonomisk status på sundhedsfremme og forebyggelse

(i 1.000 kr.)	Korrigeret budget (inkl. overførsler), ultimo august	Årets forventede regnskab	Forventet afvigelse	Overførsel fra 2020	Forventet afvigelse isoleret for 2021
Sundhedsfremme og forebyggelse					
Omsorgs- og specialtandpleje	3.385	2.072	1.313	698	615
Socialområdet (rusmiddelcentret, forsorgshjem m.m.)	15.177	13.176	2.001	3.073	-1.072
Frivilligt socialt arbejde	3.651	2.778	873	856	17
I alt	22.213	18.026	4.187	4.627	-440

Note: I afvigelseskolonnen angiver "-" forventet merforbrug, og "+" angiver forventet mindreforbrug.

a. Foreslåede tillægsbevillinger

Til finansiering af udfordringer ved 3. budgetopfølgning foreslås det at bidrage med 0,7 mio. kr. i 2021 fra budgettet til kvindekrisecentre og forsorgshjem. 0,5 mio. kr. er opsparede midler fra tidligere år, mens 0,2 mio. kr. er midler fra lov- og cirkulæreprogrammet, som ikke bliver anvendt i 2021.

Det skal endvidere bemærkes, at der fra 2022 og frem er afsat et årligt beløb på 0,6 mio. kr. på lov- og cirkulæreprogrammet som kompensation for omkostninger forbundet med oprettelsen af ekstra pladser på landets kvindekrisecentre. Beløbet er ikke udmøntet til bevillingen til kvindekrisecentre, men er reserveret og vil blive udmøntet i en budgetopfølgning, såfremt udgifterne til kvindekrisecentre stiger i de kommende år.

b. Status på aftaleområder

Omsorgs- og specialtandpleje

Der forventes pr. ultimo august et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. isoleret for 2021 og 1,3 mio. kr. inkl. overførslen fra 2020.

Der er i 2021 og frem tilført 0,6 mio. kr. fra Lov- og Cirkulæreprogrammet 2021 til dækning af tandpleje for særligt socialt udsatte (socialtandpleje). I Skanderborg Kommune udføres socialtandpleje af Tandplejen (kontraktholder). Pr. ultimo august har der i 2021 ikke været særligt socialt udsatte borgere, der har benyttet sig af tilbuddet om socialtandpleje. Der er i forventet regnskab disponeret med 100.000 kr. til socialtandpleje resten af 2021.

3. Anlæg

På Socialudvalgets område er der 8 anlægsprojekter.

Status på anlæggene på parametrene ”økonomi” og ”periodisering/tidsplan” fremgår af tabel 7 og 8. I bilag 2 er opfølgningen på anlæggene uddybet.

Økonomi

Tabel 7 Status i forhold til Økonomi

Status i forhold til Økonomi	3. budgetopfølgning
Holder bevilling	7
Mindre overskridelse af bevilling	1
Større overskridelse af bevilling	0

Syv anlæg holder bevilling, et anlæg har en mindre afvigelse, som kommer til at indgå i det samlede regnskab for Fællesskabets Hus. Dette regnskab giver samlet set overskud.

Periodisering

Periodisering kan også kaldes ”tidsplan”. To anlæg på Socialudvalget forventes i denne budgetopfølgning ikke at følge tidsplanen.

Det drejer sig om bevillingen til ”Servicearealtilskud fra Staten til Fællesskabets Hus i Ry”, og ”Analyse af nødkald”. Vedrørende servicearealtilskud flyttes bevillingen til 2022, hvor indtægten forventes at komme. Beløbet til ”Analyse af nødkald” overføres i denne budgetopfølgning til driften.

Tabel 8 Status i forhold til Periodisering/tidsplan

Status i forhold til Periodisering/tidsplan	3. budgetopfølgning
Periodiseringen passer med investeringsoversigten	6

Mindre afvigelse fra periodisering i investeringsoversigten	2
Stor afvigelse fra periodisering i investeringsoversigten	0

4. Nøgletal

I bilag til sagen er der en oversigt over kapaciteten på hhv. pleje- og ældreboliger i Skanderborg Kommune.

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap Lis Kaastrup giver et kort oplæg om de vigtigste nøgletal.

Indstilling

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

- at orienteringen om økonomien på drift og anlæg tages til efterretning
- at orienteringen om opfølgningen på forandringer for 2021 tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om økonomien på drift og anlæg til efterretning
- at tage orienteringen om opfølgningen på forandringer for 2021 til efterretning
- at der eftersendes en afklaring til Socialudvalget vedr. tabel 2.1 samt tilhørende tekst.

Bilag

Bilag 1 Status på forandringer for 2021

Bilag 2 Status anlæg Socialudvalget 3. budgetopfølgning 2021

20210927_Oversigt over ældreboliger pr. ultimo september 2021.pdf

20210927_Oversigt over udviklingen vedr. plejeboliger til SOC.pdf

Punkt 127: Orientering om status på myndighedsfunktionerne hjælpemidler og visitation

27.00.00-K07-2-20

Resume

Sagen er sat på dagsorden med henblik på en yderligere orientering om status på myndighedsfunktionerne hjælpemidler og visitation. Socialudvalget er sidst blevet orienteret på udvalgsrådet i september 2021. En supplerende sagsfremstilling lavet på baggrund af Socialudvalgets behandling den 7. september er sendt videre til drøftelse på Økonomiudvalgsrådet den 22. september.

Sagsfremstilling

Der er siden mødet i Socialudvalget den 7. september blevet lavet en supplerende status på myndighedsfunktionerne hjælpemidler og visitation - herunder en angivelse af tidsmæssig fordeling af de overskredne sager. Nedenfor gengives de overordnede data fra denne status. De fulde statusnotater er vedlagt som bilag til sagen.

Status myndighedsfunktionen hjælpemidler

Status for det samlede antal overskredne sager på ventelisten:

- 27. august 2021: 64 sager
- 17. september 2021: 47 sager

Overordnede tendenser i de overskredne sager er,

- at det samlede antal overskredne sager løbende bliver reduceret
- at de længst liggende sager i stigende grad afvikles og dermed reduceres den samlede liggetid for sagerne på ventelisten.

Det skal bemærkes, at alle indkomne sager screenes med henblik på umiddelbar behandling af sager med straks-behov samt prioritering af sager med hastende behov og sager, hvor en aktivitetsproblematik udgør en så væsentlig begrænsning, at dagligdagen i hjemmet, skole eller arbejde ikke kan opretholdes. Det betyder, at de overskredne sager alene omhandler ansøgninger, der ikke retter sig mod straks-behov, hastende behov og væsentlig begrænsende aktivitetsproblematikker.

Status myndighedsfunktionen visitation

Samlet antal overskredne sager:

- August 2021: ikke opgjort
- September 2021: 57 sager

Overordnet tendens i antal sager på ventelisten:

- samlet antal sager på ventelisten vedrørende ældre- og plejeboliger samt pleje og praktisk hjælp (overskredne sager + sager inden for sagsbehandlingstiden) er i perioden august – september reduceret fra 145 sager til 106 sager.

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.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om status på myndighedsfunktionerne hjælpemidler og visitation til efterretning.

Bilag

Fordeling – overskredne sager myndighedsfunktion visitation 17.09.2021

Fordeling overskredne sager - myndighedsfunktion hjælpemidler 17.09.2021

Punkt 128: Forslag til punkt- undersøgelse af kulturen i Skanderborg kommunes ældreområde

87.00.00-A00-2-21

Resume

Efter anmodning fra Anders Laugesen skal Socialudvalget behandle forslag om undersøgelse af kulturen i Skanderborg Kommunes ældreområde.

Sagsfremstilling

Udvalgsformand Anders Laugesen har fremsendt anmodning om, at emnet "Undersøgelse af kulturen i Skanderborg Kommunes ældreområde" bliver optaget på dagsordenen for møde i udvalget den 5. oktober 2021.

Følgende er modtaget fra Anders Laugesen:

“På næstkommende møde i Socialudvalget er det mit ønske, at udvalget diskuterer Seniorrådets anbefaling om at igangsætte visse undersøgelser.

Se vedhæftede bilag, der redegør for Seniorrådets ønske.”

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at forslaget behandles.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- Seniorrådet inviteres til at deltage på Socialudvalgets møde i november med henblik på en opsamling på Seniorrådets runde i forhold til dialog med plejedistrikterne
- at der under punktet følges op på forslaget fra Seniorrådet
- at Socialudvalget efter mødet med Seniorrådet har en politisk opfølgning på punktet.

Bilag

Kulturen i ældresektoren bør have fokus i tide

Punkt 129: Lukket: Drøftelse af det videre arbejde med non-profit og fonsdrevne friplejehjem

03.22.00-P00-1-21

Punkt 130: Meddelelser

00.01.00-A00-73-20

Sagsfremstilling

- Udtalelse fra Hjernesagens repræsentantskab
- Opfølgning på borger henvendelse vedr. Fællesskabets Hus Ry
- Opfølgning på udsalg fra Firgårde
- Temamøde med frivillige den 12. oktober - 'Børn og unges trivsel - set fra frivillige foreningers perspektiv'

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Udtalelse fra Hjernesagens repræsentantskab 2021.pdf

Invitation til Temamøde om frivillighed 12 oktober 2021.docx.pdf

Punkt 131: Evt.

00.01.00-A00-73-20

Beslutning

Intet at bemærke.

Punkt 132: 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.