

# **REFERAT Socialudvalget 2014-2021 d. 05-05-2015**

**Mødedato** Tirsdag d. 05. maj 2015 kl. 15:00

**Mødested** Konferencsalen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden 5. maj 2015.....	3
Meddelelser til mødet 5. maj 2015.....	5
Kvalitetsløft af maden på ældreområdet.....	7
Budgetproces 2016-2019.....	10
Udmøntning af Socialpolitikken i strategier.....	16
Kapacitets- og behovsanalyse på handicap- og socialpsykiatriområdet.....	21
Projekt akutberedskab 2013 – 2015 – evaluering og fremadrettet plan.....	26
Orientering om status vedrørende midler til ældreområdet fra Finanslovsaftalen for 2015 - 1. politik	30
Orientering om status for fusion/organisationsudvikling indenfor Ældre og Handicap.....	33
Evt. 5. maj 2015.....	36

## **Punkt 56: Godkendelse af dagsorden 5. maj 2015**

14/11

## Godkendelse af dagsorden 5. maj 2015

### **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 05-05-2015**

---

*Fraværende: Jens Szabo*

Dagsordenen blev godkendt.

## **Punkt 57: Meddelelser til mødet 5. maj 2015**

14/64

## Meddelelser til mødet 5. maj 2015

### BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 05-05-2015

---

*Fraværende: Jens Szabo*

Udvalgsformanden orienterede om,

- et møde med den nye ejer af Munkekroen om den mulige fremtidige anvendelse heraf

Ældre- og handicapchefen orienterede om,

- tildelings- og styringsmodellen i Skanderborg Kommune for plejecentrene
- et møde i bruger- pårørenderådet på Dagmargården den 4. maj
- et møde i bruger – pårørende gruppen for Sølund og Bostederne

Beskæftigelses- og sundhedschefen orienterede om,

- en indsats for etablering af socioøkonomiske virksomheder
- at Skanderborg Kommune har fået midler hjem fra forskningsprojektet ACT, som handler om at udvikle metoder til at få udsatte borgere, der f.eks. er hjemløse, har misbrugsproblemer eller som opholder sig på forsorgshjem, i arbejde. Projektet er 3årigt og har fokus på at styrke den tværfaglige indsats for den enkelte borger

## **Punkt 58: Kvalitetsløft af maden på ældreområdet**

14/20069

### **Bilag**

Rapport - Samletrapport\_enspire.pdf (final)

# Kvalitetsløft af maden på ældreområdet

## RESUME

---

Byrådet bevilligede med budget 2014 i alt 5 millioner kr. til kvalitetsløft af maden på ældreområdet.

Som et led i Socialudvalgets politikkontrollerende arbejde, gives udvalget under dette punkt en uddybende orientering om baggrunden for de konkrete anbefalinger i Enspires rapport for så vidt angår koncept og specialisering af produktionen.

## Sagsfremstilling

Som et led i implementeringen af forandringen om kvalitetsløft af maden på ældreområdet, er Enspire kommet med følgende anbefalinger i forhold til produktionen af maden på ældreområdet:

- færre forskellige retter – en menu, der gentager sig to gange på en sæson à 3 måneder
- fokus på stærke grundkomponenter og variation over disse
- brug af sensoriske skemaer med henblik på kvalitetssikring
- udnyttelse af sæsonens friske råvarer når de er billigst og bedst
- egenproduktion – syltevarer, pålæg, tilbehør, mm.
- forenkling af opbygning på smørrebrød
- tilknytning af ernæringsekspert/diætist, så opskrifter dokumenteres for bl.a. næringsindhold
- en omlægning af produktionen til en mere specialiseret og effektiv produktion i de enkelte køkkener
- kompetenceudvikling af både køkken- og plejepersonale

Disse anbefalinger, blev kort præsenteret i forbindelse med Socialudvalgets behandling af forandringen på marts mødet.

Som et input til Socialudvalgets overordnede drøftelser omkring en fremtidig køkkenstruktur i forbindelse med udvalgets drøftelser af strategi for plejeboligplanen, gives udvalget en nærmere orientering om baggrunden for Enspires anbefalinger.

Kok Søren Westh, Enspire og mad- og måltidschef Conny Rønnov deltager under punktet.

## INDSTILLING

---

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

## BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 05-05-2015

---

*Fraværende: Jens Szabo*

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.



## **Punkt 59: Budgetproces 2016-2019**

15/13519

### **Bilag**

Skabelon 1 Forslag til forandringer til budget 2016 (Handicap).pdf

Skabelon 2 Overblik over forandringer til budget 2016 (Handicap).pdf

Skabelon 1 Forslag til forandringer til budget 2016 (Ældre)

Skabelon 2 Overblik over forandringer til budget 2016 (Ældre).pdf

NOTAT - Midlertidige udlånshjælpemidler.pdf

Forandringer 2016 vedr. misbrugsbehandling - Socialudvalget

# Budgetproces 2016-2019

## RESUME

---

Som start på budgetlægningen for 2016 skal Socialudvalget fastlægge, hvordan det vil arbejde med budget 2016.

## Sagsfremstilling

Som det fremgår af den vedtagne budgetprocedure for 2016, skal fagudvalgene i budgetlægningen arbejde med forslag til forandringer som led i deres politikformulerende rolle.

Udvalget fastlægger selv sin plan for, hvordan det arbejder med budget 2016, herunder dialogen med kontrakterheder og øvrige interessenter. Hvis der er brug for dialog med andre udvalg eller hele Byrådet, hvor politikker og forandringerne går på tværs af udvalg er der mulighed for, at udvalget sætter spørgsmål til drøftelse på Byrådets temamøde i april måned.

Fagudvalgene skal komme med bidrag til budgetarbejdet i form af:

- Forslag til forandringer til budget 2016. Dette kan både være forandringer, der medfører udvidelser/reduktioner i budgettet og forandringer, der kan afholdes indenfor budgettet.
- Forslag til justeringer af investeringsoversigten 2016. På Byrådets temamøde d. 19. februar 2015, blev det drøftet, hvordan anlægsbudgettet skal revideres i løbet af budgetprocessen. Konklusionen på dette blev, at der ikke ønskes en stor anlægsprioritering for budget 2016. Fagudvalgene kan godt foreslå ændringer til det eksisterende anlægsbudget, og der kan også godt foreslås nye anlæg. Men der skal anvises finansiering på det eksisterende anlægsbudget til nye forslag.

## INDSTILLING

---

Beskæftigelses- og sundhedschefen og ældre- og handicapchefen indstiller,

- at udvalget fastlægger en plan for arbejdet med budget 2016-2019

## BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015

---

Socialudvalget vedtog følgende proces for budget 2016,

- at udvalget på april mødet,
  - drøfter hvorvidt der er forandringer fra 2015, som skal fortsætte i 2016
  - drøfter forslag til nye forandringer
  - laver en vurdering af den samlede mængde forslag til forandringer, samt en evt. prioritering heraf
  - drøfter udmøntningen af plejeboligplanen på ældreområdet
  - gennemgår investeringsoversigten
  - aftaler hvad administrationen skal arbejde videre med inden næste møde
- at udvalget på maj mødet,

- arbejder videre med et bearbejdet forslag til de forandringer for 2016, der blev prioriteret på april mødet
- vurderer hvorvidt forårets dialogmøder giver anledning til nye forandringer eller reformulering af eksisterende
- aftaler hvad administrationen skal arbejde videre med inden næste møde
- at udvalget på junimødet,
  - godkender udvalgets endelige forslag til forandringer

## Sagsfremstilling Socialudvalget 7. april 2015

Sagen er sat på dagsordenen med henblik på 2. behandling af Socialudvalgets forslag til budget 2016 – 2019.

På udvalgsmødet den 7. april vedtog Socialudvalget at arbejde videre med, at følgende forandringer videreføres fra 2015 til 2016:

- Flere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling
- Kvalitetsløft af maden på ældre maden
- Strategiplan for Sølund
- Fremtidens Socialpsykiatri i Skanderborg Kommune
- Mere Sundhed for pengene

Investeringsoversigten:

- Renovering/opførsel af plejebolig for 2017 og 2018
- Loftslifte i plejeboliger
- Elektronisk låsesystem

Socialudvalget vedtog endvidere i budgetprocessen at arbejde videre med følgende forslag til nye forandringer:

- at administrationen udarbejder et forslag til en forandring, der er møntet på, hvordan borgere med psykiske lidelser kan undgå at blive social stigmatiseret. Forandringen skal være rettet mod, hvordan raske borgere bliver bedre til at møde og rumme borgere med psykiske lidelser.
- øget anvendelse af velfærdsteknologiske løsninger
- håndtering af de afledte budgetmæssige konsekvenser af plejeboligplanen
- at borgere rettidigt modtager hjælpemidler f.eks. i forbindelse med udskrivninger fra sygehuset

Derudover anmodede udvalget administrationen om at undersøge, hvornår der forventes en endelig afgørelse i Favrskov sagen om ledsagerordningen.

Administrationen har siden mødet i april, arbejdet videre med ovenstående forslag til nye forandringer. Der er udarbejdet et notat med administrationens forslag, der kan danne grundlag for Socialudvalgets drøftelse. Notatet er vedlagt som bilag til punktet.

Endvidere kan udvalget - i henhold til den budgetproces som udvalget besluttede på udvalgsmødet 3. marts – vurdere, hvorvidt forårets dialogmøder giver anledning til nye forandringer eller reformulering af eksisterende.

## **INDSTILLING SOCIALUDVALGET 7. APRIL 2015**

---

Fagcheferne for Ældre og Handicap og for Beskæftigelse og Sundhed indstiller, at udvalget

- drøfter hvorvidt der er forandringer fra 2015, som skal fortsætte i 2016
- drøfter forslag til nye forandringer
- laver en vurdering af den samlede mængde forslag til forandringer, samt en evt. prioritering heraf
- drøfter udmøntningen af plejeboligplanen på ældreområdet
- gennemgår investeringsoversigten
- aftaler hvad administrationen skal arbejde videre med inden næste møde

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015**

---

Socialudvalget vedtog, at udvalget i budgetprocessen arbejder videre med, at følgende forandringer videreføres fra 2015 til 2016:

- Flere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling
- Kvalitetsløft af maden på ældremaden
- Strategiplan for Sølund
- Fremtidens Socialpsykiatri i Skanderborg Kommune
- Mere Sundhed for pengene

Investeringsoversigten:

- Renovering/opførsel af plejebolig for 2017 og 2018
- Loftslifte i plejeboliger
- Elektronisk låsesystem

Socialudvalget vedtog endvidere i budgetprocessen at arbejde videre med følgende forslag til nye forandringer:

- at administrationen udarbejder et forslag til en forandring, der er møntet på, hvordan borgere med psykiske lidelser kan undgå at blive social stigmatiseret. Forandringen skal være rettet mod hvordan raske borgere bliver bedre til at møde og rumme borgere med psykiske lidelser
- øget anvendelse af velfærdsteknologiske løsninger
- håndtering af de afledte budgetmæssige konsekvenser af plejeboligplanen
- at borgere rettidigt modtager hjælpemidler f.eks. i forbindelse med udskrivninger fra sygehuset

Derudover anmodede udvalget administrationen om at undersøge, hvornår der forventes en endelig afgørelse i Favrskov sagen om ledsagerordningen.

## **Sagsfremstilling Socialudvalget 5. maj 2015**

Socialudvalget vedtog, at udvalget i budgetprocessen arbejder videre med, at følgende forandringer videreføres fra 2015 til 2016:

- Flere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling
- Kvalitetsløft af maden på ældremaden

- Strategiplan for Sølund
- Fremtidens Socialpsykiatri i Skanderborg Kommune
- Mere Sundhed for pengene

Investeringsoversigten:

- Renovering/opførsel af plejebolig for 2017 og 2018
- Loftslifte i plejeboliger
- Elektronisk låsesystem

Socialudvalget vedtog endvidere i budgetprocessen at arbejde videre med følgende forslag til nye forandringer:

- at administrationen udarbejder et forslag til en forandring, der er møntet på, hvordan borgere med psykiske lidelser kan undgå at blive social stigmatiseret. Forandringen skal være rettet mod hvordan raske borgere bliver bedre til at møde og rumme borgere med psykiske lidelser
- øget anvendelse af velfærdsteknologiske løsninger
- håndtering af de afledte budgetmæssige konsekvenser af plejeboligplanen
- at borgere rettidigt modtager hjælpemidler f.eks. i forbindelse med udskrivninger fra sygehuset

Derudover anmodede udvalget administrationen om at undersøge, hvornår der forventes en endelig afgørelse i Favrskov sagen om ledsagerordningen.

Administrationen har siden mødet i april, arbejdet videre med ovenstående forslag til nye forandringer. Der er udarbejdet notater med administrationens forslag, der kan danne grundlag for Socialudvalgets drøftelse. Notaterne er vedlagt som bilag til punktet.

Endvidere kan udvalget - i henhold til den budgetproces som udvalget besluttede på udvalgsmødet 3. marts – vurdere, hvorvidt forårets dialogmøder giver anledning til nye forandringer eller reformulering af eksisterende

Souschefen i Fagsekretariatet Ældre og Handicap deltager under punktet.

#### **INDSTILLING SOCIALUDVALGET 5. MAJ 2015**

---

Ældre- og handicapchefen og beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at administrationens forslag til nye forandringer drøftes
- at der tages stilling til om forårets dialogmøder giver anledning til nye forandringer eller reformulering af eksisterende
- at det aftales hvad administrationen skal arbejde videre med inden næste møde

#### **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 05-05-2015**

---

*Fraværende: Jens Szabo*

Socialudvalget vedtog,

- at problematikkerne omkring hjælpemidler skal løses i klyngesamarbejdet mellem kommunen og regionen
- at anmode administrationen om til næste møde

- at komme med beregninger på hvad meromkostningerne vil være ved udkørsel af mad to gange om ugen i stedet for én
- at der til næste møde udarbejdes beregninger på et serviceniveau for ledsagerordning med udgangspunkt i praksis for ledsagelse i de omkringliggende kommuner

## **Punkt 60: Udmøntning af Socialpolitikken i strategier**

14/8879

### **Bilag**

Ældreområdet - oversigt over udfordringer opsamlet under de enkelte fokusområder

Skitse til strategi for ældreområdet version 1

Skitse til Strategi for Socialpsykiatrien vers. 2

# Udmøntning af Socialpolitikken i strategier

## RESUME

Socialudvalget har som et led i udvalgets politikformulerende arbejde i efteråret 2014 indledt arbejdet med en udmøntning af Socialpolitikken i strategier for ældreområdet, handicapområdet, socialpsykiatrien og det frivillige sociale arbejde.

Dette punkt behandler, med strategiarbejdet for socialpsykiatrien som case, et forslag til udvalgets videre arbejde med udmøntningen af Socialpolitikken i strategier på baggrund af udvalgets drøftelser på mødet i februar 2015.

## Sagsfremstilling

Socialudvalget drøftede på udvalgets møde i februar inspirationskatalogerne udarbejdet til brug for udvalgets politikformulerende arbejde med udmøntningen af socialpolitikken i strategier. På mødet vedtog udvalget:

- at anmode administrationen om at udarbejde et oplæg til, hvilke af udfordringerne i inspirationskatalogerne, der kan håndteres administrativt på det nuværende grundlag, og hvilke der forudsætter en politisk vedtagen strategi. Oplægget samt en revideret procesplan forelægges udvalget på april mødet.

På baggrund heraf udarbejder administrationen til udvalgets april møde et udkast til en samling og en kategorisering af inputtene fra inspirationskataloget på socialpsykiatriområdet, som tydeliggjorde, hvordan udfordringerne kan håndteres på henholdsvis administrativt og politisk niveau. Udvalget blev endvidere præsenteret for en skitse til en strategi for socialpsykiatrien.

På april mødet vedtog Socialudvalget følgende:

- at der arbejdes videre med den fremsendte skitse for en strategi, som en skabelon for de kommende strategier for socialpsykiatrien, ældreområdet, handicapområdet og frivilligt socialt arbejde
- at udkastet til en strategi for socialpsykiatrien indholdsmæssigt revideres med de på mødet faldne bemærkninger, og at et nyt udkast fremlægges på maj mødet
- at et udkast for en strategi på ældreområdet præsenteres på maj mødet
- at der udarbejdes en revideret tids- og handleplan for processen som fremlægges for udvalget på maj mødet

## Udkast til en strategi på ældreområdet

Ligesom for socialpsykiatrien viste en gennemgang af de mange input i Inspirationskataloget på ældreområdet, at inputtene isoleret set hører til på handleplansniveau og dermed henhører til det administrative niveau, men at en samling og kategorisering af de mange input peger på nogle overordnede strategiske fokusområder, som hører til på politisk niveau, og som kan danne grundlag for en strategi for ældreområdet.

Udkastet til opsamlingen og kategoriseringen af inputtene fra inspirationskataloget for ældreområdet peger på følgende forslag til overordnede strategiske fokusområder:

- Fokusområde 1: Tydelig, koordineret og helhedsorienteret indsats.
- Fokusområde 2: Plejecentre med tidssvarende boliger, faciliteter og arbejdsmiljø.
- Fokusområde 3: Afhjælp og forebyggelse af ensomhed
- Fokusområde 4: Digitalisering og tydelig kommunikation

Opsamlingen og kategoriseringen af inputtene er samlet i et notat, som er vedlagt punktet som bilag. I notatet er der

endvidere udarbejdet et bud på et første udkast til en politisk strategisk formulering på de udfordringer og muligheder, der rejses i inputtene.

### Revideret udkast til strategi for socialpsykiatrien

På baggrund af de faldne bemærkninger på udvalgets april møde, har administrationen udarbejdet et revideret udkast til en strategi for socialpsykiatrien, hvor der er arbejdet med sprogbrugen, en tydeliggørelse af de frivilliges rolle og en præcisering af, at fælles mål skal betragtes som et redskab til at styrke en koordineret, sammenhængende og helhedsorienteret indsats. Det reviderede udkast er vedlagt som bilag.

### Tids- og handleplan

På april mødet anmodede udvalget om en revideret tids- og handleplan ud fra, at udvalget skal præsenteres for ét nyt område ad gangen. Administrationen har udarbejdet følgende forslag til en tids- og handleplan for den politiske behandling af sagen.

Dato	Møde	Socialpsykiatrien	Ældre	Handicap	Frivilligt Social Arbejde
5. maj	Social-udvalget	2. behandling af udkast til strategi	1. behandling af udkast til strategi		
20. maj	Økonomi-udvalget	1. behandling af udkast til strategi for Socialpsykiatrien			
27. maj	Byrådet	1. behandling af udkast til strategi for Socialpsykiatrien – Udkastet sendes i høring			
9. juni	Social-udvalget		2. behandling af udkast til strategi	1. behandling af udkast til strategi	
17. juni	Økonomi-udvalget		1. behandling af udkast til strategi		
24. juni	Byrådet		1. Behandling af udkast til strategi - Udkastet sendes i høring		
18. august	Social-udvalget	3. Behandling af strategi (indkomne høringsvar)	3. Behandling af strategi (indkomne høringsvar)	2. behandling af udkast til strategi	1. behandling af udkast til strategi
26. august	Økonomi-udvalget	2. behandling af strategi	2. behandling af strategi	1. behandling af udkast til strategi	
1. september	Social-udvalget				2. behandling af udkast til

					strategi
2. september	Byrådet	2. behandling af strategi – evt. vedtagelse	2. behandling af strategi – evt. vedtagelse	1. behandling af udkast til strategi – Udkastet sendes i høring	
30. september	Økonomiudvalget				1. behandling af udkast til strategi
6. oktober	Socialudvalget			3. behandling – indkomne høringssvar	
7. oktober	Byrådet				1. behandling af udkast til strategi – Udkastet sendes i høring
21. oktober	Økonomiudvalg			2. behandling	
28. oktober	Byrådet			2. behandling – evt. vedtagelse	
3. november	Socialudvalget				3. behandling af strategi – indkomne høringssvar
18. november	Økonomiudvalget				2. behandling
25. november	Byrådet				2. behandling og evt. vedtagelse

## INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen og beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at revideret udkast til strategi for socialpsykiatrien godkendes
- at tids- og handleplanen for den politiske behandling af udmøntningen af socialpolitikken i strategier godkendes
- at udkastet til en strategi for ældreområdet drøftes

## BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 05-05-2015

*Fraværende Jens Szabo*

Socialudvalget vedtog,

- at godkende det reviderede udkast til strategi for socialpsykiatrien
- med en enkelt tilføjelse at godkende udkastet til strategi for ældreområdet
- at udvalget på juni mødet tager stilling til den politiske tids- og handleplan for udmøntningen af



# **Punkt 61: Kapacitets- og behovsanalyse på handicap- og socialpsykiatriområdet**

14/84065

## **Bilag**

Bilag 1. Boligvurderinger og gældsoversigt

Bilag 2. Definitioner og begrebsafklaring

Bilag 3. Vurdering af kapacitetsbehov - Kjærsholm-Socialpsykiatrien

Kapacitetsanalyse 2015 - boliger til fysisk og psykisk handicappede i Skanderborg Kommune

# Kapacitets- og behovsanalyse på handicap- og socialpsykiatriområdet

## RESUME

Som følge af den i 2014 udarbejdede kapacitetsanalyse på plejeboligområdet er der efter beslutning i Byrådet blevet udarbejdet en boligkapacitetsanalyse på handicap- og socialpsykiatriområdet. Dette er gjort med henblik på at opstille en række anbefalinger vedr. boliger til udviklingshæmmede borgere samt borgere med psykiske lidelser. Herudover er der foretaget en vurdering af, hvorvidt det er hensigtsmæssigt at omdanne plejecenter Baunegården til et botilbud for borgere med psykiske lidelser og en anbefaling som følge heraf.

## Sagsfremstilling

Der blev i 2014 udarbejdet en kapacitetsanalyse vedrørende plejeboliger i Skanderborg Kommune. Ved behandlingen af denne i byrådet den 8. oktober 2014 blev der i forlængelse heraf vedtaget, at:

”Der træffes principbeslutning om, at plejecenter Baunegården søges omdannet til et tilbud for borgere med psykiske lidelser. Samtidig hermed pålægges administrationen at udarbejde oplæg hertil indeholdende de nødvendige analyser (herunder en kapacitetsanalyse på handicapområdet) til behandling på aprilmøderne i 2015.”

Som følge af ovenstående er der udarbejdet vedhæftede analyse af kapacitetsbehovet vedrørende handicap- og socialpsykiatriområdet i Skanderborg Kommune. Derudover er der foretaget en samlet, tværgående vurdering af, hvorvidt det er hensigtsmæssigt at omdanne plejecenter Baunegården til et tilbud for borgere med psykiske lidelser. Analysen er at betragte som en 1. rapport, idet det er forventningen, at der vil skulle arbejdes videre med de analyserede områder som følge af drøftelser i udvalget.

Kapacitetsanalysen er afgrænset således, at den udelukkende vedrører botilbud og altså dermed ikke dagtilbud, STU-tilbud, bostøtte i eget hjem eller andre typer foranstaltninger, som ikke er botilbud. Herudover er der foretaget en afgrænsning i forhold til forsorgshjem, idet det er vurderingen, at der på tværs af fagsekretariatene Ældre og Handicap og Beskæftigelse og Sundhed skal udarbejdes en særskilt analyse af, hvorvidt der er behov for at etablere forsorgshjem eller forsorgshjemlignende botilbud i Skanderborg Kommune til funktionelt hjemløse.

Samtlige relevante fagsekretariater, stabe og kontraktholdere har været inddraget i analysens tilblivelse for at sikre en tværgående sammenhæng og faglighed i de anbefalinger, der udspringer af analysen.

Analysens anbefalinger følger nedenfor.

### **Anbefalinger vedrørende boliger målrettet udviklingshæmmede borgere**

Skanderborg Kommune råder på nuværende tidspunkt over et stort antal boliger målrettet udviklingshæmmede borgere (369 i alt). 71 pct. af disse boliger anvendes på nuværende tidspunkt af andre kommuner. Imidlertid er det tendensen, at andre kommuner i de senere år i faldende grad eller helt er stoppet med at visitere til Skanderborg Kommunes botilbud til udviklingshæmmede. Denne tendens forventes at fortsætte fremadrettet, ikke mindst set i lyset af, at nabokommuner selv etablerer botilbud til denne målgruppe. Idet borgere fra andre kommuner udgør en andel af det samlede antal borgere på botilbuddene med stigende alder, vil borgere fra andre kommuner i de kommende år udgøre en mindre andel af det samlede antal borgere i takt med, at disse borgere falder bort.

Samtidig er det tendensen, at befolkningen generelt har en højere gennemsnitlig levealder i dag end tidligere – og dette gælder også borgere med handicap. Således er det forventningen, at disse borgere har behov for deres botilbud i en længere periode end tidligere. Antallet af udviklingshæmmede, der overgår fra børn- og ungeområdet forventes på baggrund af tidligere og forventet tilgang at være i et stabilt niveau.

På denne baggrund er det samlet set vurderingen, at Skanderborg Kommune har en tilstrækkelig boligkapacitet målrettet udviklingshæmmede. Det er således anbefalingen, at der ikke sker en forøgelse af boligkapaciteten

målrettet udviklingshæmmede borgere i Skanderborg Kommune.

Endvidere er det anbefalingen, at Socialudvalget drøfter en eventuel stillingtagen til, hvad der skal ske med den nuværende boligkapacitet set i lyset af de nuværende forhold, herunder målgrupper, visiterede borgere fra andre kommuner og alderssammensætning. Der er således på sigt risiko for overkapacitet, hvilket udvalget anbefales at drøfte konsekvenserne af.

### **Anbefalinger vedrørende boliger målrettet borgere med psykiske lidelser**

Skanderborg Kommune råder på nuværende tidspunkt over et begrænset antal boliger målrettet borgere med psykiske lidelser (44 i alt). På nuværende tidspunkt er antallet af boliger ikke tilstrækkeligt til at imødekomme den efterspørgsel, der er efter denne type boliger – både aktuelt og i et fremadrettet perspektiv. Der mangler således især boliger til midlertidigt ophold, opgangs- og bofællesskaber samt udslusningsboliger. Disse boligtyper efterspørges både fra børn- og ungeområdet, samt fra fagsekretariatene Beskæftigelse og Sundhed og Ældre og Handicap (sidstnævnte dog i mindre omfang). Efterspørgslen gælder både unge, som overgår fra børn- og ungeområdet, borgere der i dag bor på botilbud i andre kommuner/regioner eller i private botilbud, samt borgere der tilgår det specialiserede socialområde som voksne og har behov for et botilbud.

Der er imidlertid en række forhold, der skal være opfyldt for, at det vurderes at være hensigtsmæssigt at øge boligkapaciteten målrettet borgere med psykiske lidelser. Således skal der være tale om fleksible boligtyper, således at visitationen af borgerne ikke bliver fastlåst på grund af boligtypen. Dette taler for midlertidige boliger og bofællesskaber – og dermed ikke for institutionsboliger.

Herudover er boligindretningen vigtig. For at imødekomme en inkluderende livsform bør boligerne være indrettet på en sådan måde, at borgerne både kan være alene og sammen med andre. Endelig er det af stor betydning, at boligerne er hensigtsmæssigt placeret rent geografisk, således at borgerne har gode transportmuligheder og let adgang til aktiviteter mv. Dette taler for en placering i Skanderborg eller Hørning.

På baggrund af ovenstående er det således anbefalingen, at der sker en forøgelse af boligkapaciteten målrettet borgere med psykiske lidelser i Skanderborg Kommune. Omfanget af det uopfyldte boligbehov er opgjort i nedenstående tabel.

Tabel 1. Samlet vurderet boligbehov til borgere med psykiske lidelser i perioden 2015-2018

<b>Samlet vurderet boligbehov</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
<b>Antal boliger til borgere med psykiske lidelser i alt</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>27</b>
-herunder fra Børn og Unge	5	5	5	9
-herunder anden tilgang (pba. tidligere års tilgang)	3	3	3	3
-herunder fra potentiel hjemtagning (maks. antal)	27	27	27	27
-forventet afgang fra området pba. tidligere års afgang	-12	-12	-12	-12

Der bør således ske en drøftelse af og stillingtagen til, hvorvidt der skal arbejdes videre med at foranstalte egne boliger til borgere med psykiske lidelser, jf. ovenstående. I et eventuelt videre arbejde vil naturligvis også økonomiske forhold blive inddraget.

### **Anbefalinger vedrørende plejecenter Baunegården**

Der har pågået drøftelser omkring en eventuel anvendelse af plejecenter Baunegården til borgere med psykiske lidelser, men dette vurderes ikke at være hensigtsmæssigt ud fra resultaterne fra nærværende analyse (geografisk placering, transportmuligheder mv.).

Endvidere er der en række juridiske begrænsninger i forhold til at anvende almene boliger til et § 107-botilbud, som gør, at en eventuel omdannelse af Baunegården vil blive ufleksibel og uhensigtsmæssig i forhold til den målgruppe, der kunne være relevant at have på Baunegården. Herudover ville der skulle etableres køkkener i alle boliger, såfremt Baunegården skulle kunne anvendes til en anden målgruppe, hvilket der således ville skulle påregnes udgifter til.

På baggrund af ovenstående er den samlede vurdering, at plejecenter Baunegården ikke er hensigtsmæssig at anvende som botilbud for borgere med psykiske lidelser. Det anbefales derfor, at der ikke arbejdes videre med muligheden for at omdanne plejecenter Baunegården til et botilbud for borgere med psykiske lidelser.

### **Afsluttende bemærkninger – Fagsekretariatet Ældre og Handicap**

Fagsekretariatet Ældre og Handicap har en række afsluttende bemærkninger opdelt i henholdsvis botilbud til udviklingshæmmede borgere og botilbud til borgere med psykiske lidelser.

#### **Vedrørende botilbud til udviklingshæmmede borgere**

Der er identificeret en tendens til, at

- der ikke optages nye borgere fra andre kommuner på venteliste til Sølund (gennem et år)
- selv borgere med store og komplekse behov fra andre kommuner trækkes hjem til hjemkommunen
- Bavnebjerg og Skovbo ikke har venteliste.

På denne baggrund ser det ud til, at dette vil afstedkomme en overkapacitet på botilbudsområdet for udviklingshæmmede. Det kalder på, at der politisk og administrativt ses på strategier vedrørende følgende:

- Organisationsstruktur – hvordan skal området fremover organiseres?
- Ledelsesstruktur – er der behov for at se på ledelsesstrukturen samlet på området?
- Botilbudsplacering – hvordan og hvor skal tilbuddene udvikle sig, herunder også med hensyntagen til nybyggeri/renovering/afhændelse?

#### **Vedrørende botilbud til borgere med psykiske lidelser**

Der er i den udarbejdede analyse identificeret et behov for boliger af en karakter, som underbygger udslusning til almensamfundet efter indsatser leveret fra såvel Fagsekretariatet Beskæftigelse og Sundhed som Fagsekretariatet Ældre og Handicap.

Ovenstående kalder på, at der politisk og administrativt ses på strategier vedrørende følgende:

- Botilbudsplacering og -former – hvor, hvor mange, hvordan og hvad er lovgivningsmæssigt muligt eksempelvis i forhold til eksisterende byggeri?

Myndighedschefen fra Ældre og Handicap samt økonomikonsulent fra Økonomistaben deltager under punktet.

### **INDSTILLING**

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at den udarbejdede analyse vedrørende boligkapaciteten på handicap- og socialpsykiatriområdet tages til efterretning
- at den videre proces drøftes i forhold til de i analysen opstillede anbefalinger og forslag til områder, hvor der er behov for at arbejde videre med strategier.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 05-05-2015**

---

*Fraværende: Jens Szabo*

Socialudvalget vedtog,

- at kapacitetsanalysen tages til efterretning
- at anmode administrationen om, at udarbejde et udkast til en strategi for en optimal udnyttelse af kapaciteten på handicapområdet på kort og lang sigt. Strategien skal indeholde forslag til hvordan den ledige kapacitet kan anvendes til en bredere eller andre målgrupper
- at de foreslåede indsatser i strategien i deres standard skal være tidsvarende og fremtidssikret

## **Punkt 62: Projekt akutberedskab 2013 – 2015 – evaluering og fremadrettet plan**

14/82603

### **Bilag**

bilag 1 a Evaluering akutteam - kvalitative interviews - endelig.pdf

Bilag 1 Sammmenfattende evaluering.pdf

Besparelse ved etablering af akutteam\_v2.PDF

# Projekt akutberedskab 2013 – 2015 – evaluering og fremadrettet plan

## RESUME

Byrådet besluttede som led i budgetaftalen 2013-2016 at afsætte 1,6 mio. kr. i 2 år til etablering af et kommunalt akutteam. Projektfasen for akutteamet løber fra maj 2013 til juni 2015. Der skal tages stilling til, om Akutteamet skal midlertidigt forlænges.

## Sagsfremstilling

Byrådet besluttede som led i budgetaftalen 2013 – 2016 at afsætte 1,6 mio. kr. i 2 år til etablering af den kommunale akutfunktion. Det er et politisk ønske, at Akutteamets behandling af borgerne i eget hjem vil skabe øget tryghed og oplevelse af kvalitet for målgruppen.

Med økonomiaftalen for 2014 blev der yderligere tildelt 0,65 mio. som varigt beløb til udvidet Akutteam og udmøntning af sundhedsplanen 2014.

Projekt Akutteam forløber maj 2013 – juni 2015.

Akutteamet blev i april 2014 udvidet fra 3 til 4 akutsygeplejersker, som nu dækker alle ugens dage: Mandag-fredag kl. 07-19; lørdag og søndag kl. 08-16. Natsygeplejerskerne varetager de akutte opgaver fra 23 – 07 alle ugens dage. Hjemmesygeplejerskerne får oplæring og sparring af Akutteamet og dækker ydertimerne. Læger, sygehus (inkl. kommunens brobyggerfunktion) og hjemmesygeplejersker kan således ikke henvise døgnnet rundt men kun i Akutteamets træffetid.

Kommunernes akutte beredskab er et af indsatsområderne i den netop vedtagne sundhedsaftale, hvor et fokusområde er forebyggelse af akutte forløb og mere behandling i eget hjem/nærmiljø.

”Kommunernes indsatser skal sigte mod at afkorte indlæggelser, forebygge akutte indlæggelser og genindlæggelser – somatisk sygdom. Dette gøres ved at udbygge de kommunale akutfunktioner, hvilket vil sige indsatser, der leveres inden for få timer, og som kan iværksættes på alle tider af døgnnet og alle dage i løbet af ugen (herunder også på søn- og helligdage). Kommunale akutfunktioner kan f.eks. være organiseret som kommunale akutpladser eller et udkørende team” (Sundhedsaftalen 2015-2018 - Region Midt, side 35)

## Kvalitativ evaluering af akutteamet

Skanderborg Kommunens akutteam er blevet evalueret ved en før- og eftermåling via en kvalitativ analyse. Se bilag 1a. Resultaterne er sammenfattet i en samlet evaluering. Se bilag 1.

Analysen viser positive resultater inden for tre områder:

- Borgerne og pårørende oplever tilfredshed og tryghed, når behandlingen/hjælpen gives i eget hjem, fremfor ved indlæggelser.
- Akutteamet lever i høj grad op til den kvalitet for det akutte beredskab, der beskrives i de nationale standarder og bidrager dermed positivt til ”patientsikkerheden”
- Samarbejdet og kvaliteten i samarbejdet mellem parterne i det ”Det Nære Sundhedsvæsen” er forstærket, og dermed bidrager akutteamet til at skabe sammenhængende forløb, der muliggør behandling i nærmiljøet.

På baggrund af den kvalitative analyse vurderes det, at der vil være følgende konsekvenser af at nedlægge akutteamet:

- At praktiserende læger hurtigere og på mindre vurderingsgrundlag indlægger borgeren, fordi der mangles

observationer og faglige vurderinger på det specialniveau akutteamet leverer i dag. Egen læge kan ikke tilse borgerne i eget hjem indenfor en kort tidsramme (ca. 1 time).

- At hjemmesygeplejerskerne vil mangle den sparring og de faglige vurderinger akutteamet tilbyder med den konsekvens, at de hurtigere vil tilkalde lægeassistance, som kan medføre indlæggelse.
- At borgeren vil opleve længere ventetid før "den rette indsats" iværksættes i kommunen med risiko for "patientsikkerheden".
- At borgeren ikke i samme grad som nu kan udskrives til behandling med medicin og væske i blodet (IV behandling), med den konsekvens, at indlæggelsestiden forlænges væsentligt med de komplikationer, det risikerer at medføre.
- At borgeren i højere grad skal møde til ambulante besøg på sygehuset, fx til skift af særlige katetre.
- At akutteamets rolle som faglige frontløbere og forbindelsesled i det nære sundhedsvæsen - til praktiserende læger og sygehus – mistes med den konsekvens, at det faglige niveau falder, og der skal etableres andre indsatser for at oppebære relationerne til nødvendige samarbejdspartnere.
- At Skanderborg Kommune vil skulle etablere en anden form for akutfunktion for stadig at kunne leve op til Sundhedsaftalen.

### **Kvantitativ evaluering af akutteamet**

Formålet med etablering af akutteamet er ud over at skabe øget tryghed og kvalitet for borgerne også at forhindre indlæggelser. Teamet varetager således funktioner, som ellers kunne have krævet en indlæggelse. Det gælder eksempelvis ved intravenøs behandling med antibiotika (IV-behandling). Administrationen har foretaget en beregning af, hvilke besparelser Skanderborg Kommune har opnået som følge af etablering af akutteamet. Se bilag 2.

I beregningerne er der foretaget en sammenligning af antallet af forebyggelige indlæggelser (eksempelvis væskemangel, blærebetændelse) fra januar til august 2014 med en tilsvarende periode i 2013, dvs. før teamet blev etableret. Tallet er standardiseret til 1000 indbyggere. Derudover er der foretaget en sammenligning med nabokommunerne i Horsens-klyngen for at vurdere Skanderborg Kommunes besparelser på forebyggelige indlæggelser i forhold til kommuner, der ikke har etableret en akutfunktion. Endelig er der lavet en analyse af udviklingen i genindlæggelser i perioden.

Analysen peger på et fald i antal forebyggelige indlæggelser på 19 % svarende til en årlig besparelse på 522.000 kr. Dog peger besparelsen i Odder og Horsens kommuner på, at reduktionen i forebyggelige indlæggelser også kan tilskrives andre forhold. Disse kommuner har således opnået et fald på 10-11 % i forebyggelige indlæggelser uden etablering af akutteams via etablering af andre foranstaltninger.

Der er ikke lavet beregning af effekten i forhold til genindlæggelser, da der i mængden af forebyggelige indlæggelser også indgår forebyggelige genindlæggelser.

Det er vigtigt at understrege, at analysen er foretaget over en begrænset periode på de første 8 måneder af akutteamets levetid. Der er hen over perioden sket en markant stigning i teamets aktivitet, hvilket tilskrives, at det tager tid for samarbejdspartnere som ex de praktiserende læger at opnå kendskab og tillid til teamet og dermed henvise til teamet. Derudover er teamets åbningstid blevet øget fra maj 2014, hvilket har medvirket til at øge aktivitetsniveauet.

Samlet set er det administrationens vurdering, at ovenstående kvantitative analyse bygger på en meget begrænset periode. Det vurderes sandsynligt, at den reelle besparelse af akutteamets virke er større end det umiddelbart ser ud til pga. stigningen i aktivitet i 2. halvdel af 2014. Det kan derfor anbefales, at akutteamet forlænges med et år, hvilket vil give et mere validt datagrundlag at vurdere effekten på.

### **Administrationens bemærkninger**

På baggrund af de kvalitative og kvantitative evalueringer foreslås det, at akutteamet midlertidigt forlænges i et år frem til juli 2016. Målet er fortsat, at akutteamet skal være med til at nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser. Dette vil give mulighed for en fortsat konsolidering af akutteamet og vil samtidig øge datagrundlaget for beregning af den reelle besparelse.

Kultur- og Sundhedsudvalget har indstillet til Økonomiudvalget og Byrådet at de resterende 1,6 mio. kr. af mindre forbruget på kommunal medfinansiering fra 2014, i første omgang reserveres til eventuel forlængelse af projekt akutteam.

Byrådet har behandlet sagen den 29. april 2015. Byrådets beslutning vil således foreligge til Socialudvalgsmødet den 5. maj.

Sagen sendes efter beslutning i Socialudvalget til orientering i Kultur- og Sundhedsudvalget.

Udviklingskonsulent fra Fagsekretariatet Ældre og Handicap deltager under punktet.

## **INDSTILLING**

---

Ældre- og handicapchefen og beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at Akutteamet forlænges frem til juli 2016. Forlængelsen finansieres med 1,6 mio. kr. fra mindre forbruget på kommunal medfinansiering i 2014.

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 05-05-2015**

---

*Fraværende: Jens Szabo*

Socialudvalget vedtog at følge indstillingen.

## **Punkt 63: Orientering om status vedrørende midler til ældreområdet fra Finanslovsaftalen for 2015 - 1. politikkontrol**

14/58207

### **Bilag**

oversigt ældremilliard 2015 - fokusområder, afsatte midler og indsatser

1\_politikkontrol\_økonomi\_final.pdf

Samlet tilbagemelding på de enkelte indsatser/projekter

# Orientering om status vedrørende midler til ældreområdet fra Finanslovsaftalen for 2015 - 1. politikkontrol

## RESUME

Byrådet traf den 8. oktober 2014 beslutning om fordeling af puljen vedrørende løft af indsatsen for ældre borgere i Skanderborg Kommune. Det afsatte beløb er i 2015 på 8,7 millioner kr. Der gives her en status for Ældremilliard 2015 pr. 31. marts 2015

## Sagsfremstilling

For 2015 har Byrådet besluttet, at midlerne til løft af ældreområdet anvendes på 8 indsatser. Ud fra et ønske om kontinuitet og fortsat udvikling i Ældre og Handicap fortsætter indsats 1-5 fra 2014, mens indsats 6-8 er nye tiltag, som ældremilliarden giver mulighed for fra 2015.

Indsats	Ældremilliard 2015	Afsatte midler	Status
1	Sårbare ældre på plejecentrene	3,8	Plejecentrene er godt i gang med aktiviteter for de ældre beboere. Der har været afholdt en række arrangementer samt styrket tilstedeværelse i de "tynde timer" mellem 15.00 – 20.00.
2	Indsats i forhold til ensomme ældre	0,9	Indsats blev igangsat i 2014 og fortsætter ind i 2015 med de tiltag, som midlerne blev dedikeret til.
3	Netværk og sociale aktiviteter (transport ved deltagelse i sociale arrangementer mv.)	0,5	Der er ansøgningsfrist for midler til denne pulje den 10. april, hvorefter midlerne fordeles efter ansøgning. Bostederne Skanderborg har administrativt fået bevilget 150.000 kr. til brug for diverse arrangementer.
4	Komplekse korttidspladser	1,6	Projektet er 2-årigt og fortsætter i 2015.
5	Kompetenceløft målrettet Social og Sundhedsassistenter og -hjælpere.	0,65	Projektet vil blive igangsat i efteråret 2015
6	Indledende indsats ensomme ældre og socialt udsatte	0,45	I forlængelse af indsats 2 vil en opsøgende medarbejder øge indsatsen ift. § 99
7	Velfærdsteknologi og hjælpemidler	0,4	Der er ansat en medarbejder pr. april til varetagelse af fokus på anvendelsen af velfærdsteknologi.
8	Digital kommunikation og web	0,4	Én medarbejder er ansat til at give Skanderborg Kommunes digitale kommunikation et løft. Der er afholdt interview med

			<p>ældre borgere, som brugere af hjemmesiden, for netop at imødegå denne brugergruppes oplevelse af kommunens kommunikation.</p> <p>Af vedlagte bilag – tilbagemeldingsskema - for hvert plejedistrikt og for hvert projekt fremgår hvilke indsatser, der indtil videre er igangsat og hvilke indsatser, der er planlagt.</p>
<b>Økonomi/afsatte midler i alt</b>		<b>8,7</b>	

## **INDSTILLING**

---

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 05-05-2015**

---

*Fraværende: Jens Szabo*

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

## **Punkt 64: Orientering om status for fusion/organisationsudvikling indenfor Ældre og Handicap**

14/19006

# Orientering om status for fusion/organisationsudvikling indenfor Ældre og Handicap

## RESUME

---

Der gives en kort orientering om status på fusionen/organisationsudviklingen i Ældre & Handicap.

### Sagsfremstilling

Den seneste orientering om status på fusionen i Ældre & Handicap blev givet på Socialudvalgets møde den 2. september 2014, hvor der blev orienteret om den nye organisering på myndighedsområdet i Ældre og Handicap, der trådte i kraft den 15. september 2014.

Der har siden fusionen (som med den nævnte organisationsændring anses for værende gennemført) været et stort fokus på at udvikle organisationen således, at den til stadighed understøtter delstrategien om at skabe en sammenhængende myndighed for den enkelte borger.

Organisationsudviklingen er opdelt i 3 spor. Dels et kompetenceudviklingsspor, et teamudviklingsspor og et ledelsesudviklingsspor.

- Kompetenceudviklingssporet har udover individuelle kompetenceforløb bestået af et obligatorisk kompetenceudviklingsforløb indenfor Styrket Borgerkontakt. Alle medarbejdere og ledere i Fagsekretariatet Ældre og Handicap har i løbet af januar 2015 gennemført forløbet Styrket Borgerkontakt, og der arbejdes i øjeblikket med at sikre forankringen i organisationen.
- Teamudviklingssporet er kendetegnet ved arbejdet med de enkelte teams i Fagsekretariatet, og der har bl.a. været afholdt teamudviklingsdage med fokus på samarbejde i de respektive teams, samarbejdsprofiler m.v.. Endvidere arbejdes der via teammøder m.v. på konkrete borgercases, hvor der er stort fokus på hele tiden at sikre, at vi skaber sammenhængende forløb for den enkelte borger.
- Ledelsesudviklingssporet er kendetegnet ved, at der dels arbejdes med en individuel lederudvikling, men at der samtidigt også er et fokus på udvikling af den samlede ledergruppe i Fagsekretariatet. I forhold til udviklingen af den samlede ledergruppe har der bl.a. været arbejdet med at tydeliggøre den retning, som det samlede Ældre og Handicap skal arbejde hen imod.

### Administrativ strategi for sammenhængende forløb

Sideløbende med organisationsudviklingen i Fagsekretariatet, arbejdes der med udformning af en administrativ strategi ift. sammenhængende forløb. Den administrative strategi skal give rammerne og retningen for, hvordan vi som samlet Ældre og Handicap skal lykkes med at skabe sammenhængende forløb for den enkelte borger, uanset om borgeren er i kontakt med Fagsekretariatet og/eller kontraktholderområdet. Arbejdet hermed er i høj grad sammentænkt med den implementering af sammenhængende forløb, der foregår på tværs af Beskæftigelse og Sundhed, Børn og Unge samt Ældre og Handicap.

## INDSTILLING

---

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 05-05-2015

---

*Fraværende: Jens Szabo*

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

## **Punkt 65: Evt. 5. maj 2015**

14/12

**Evt. 5. maj 2015**

**BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 05-05-2015**

---

Der var ingen emner under dette punkt.