

REFERAT Socialudvalget 2014-2021 d. 07-02-2019

Mødedato Torsdag d. 07. februar 2019 kl. 15:30

Mødested Mødelokale 1.S.05, Fælleden

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Handlingsplan på Demensområdet.....	4
Årsplan Socialudvalget 2019.....	7
Røgfrit Skanderborg 2025 - forslag om røgfri adgangsforhold.....	11
Hvordan har du det? 2017 - politisk opfølgning på resultatet af undersøgelsen.....	14
Høring af forslag til sundhedsaftale 2019-2023.....	17
Skriftlige orienteringer til februar mødet.....	21
Meddelelser.....	23
Evt.....	24
Planlægning af udvalgets behandling af budget 2020.....	25
Ændring af tildelingsmodel til plejecentre på ældreområdet.....	27
Lukket: Fremtidens plejeboliger.....	31

Punkt 17: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-122-18

Sagsfremstilling

Den fremsendte tidsplan for mødet drøftes kort.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at tidsplanen for mødet drøftes.

Beslutning

Socialudvalget godkendte dagsorden og tidsplan.

Punkt 18: Handlingsplan på Demensområdet

27.00.00-P16-1-17

Resume

Socialudvalget skal give input til Skanderborgs målsætninger og handlinger, inden for de tre overordnede emner i den nationale handlingsplan for demens 2025

1. Demensvenligt samfund
2. Behandling og pleje af mennesker med demens
3. Pårørendeinddragelse og støtte

Der lægges op til, at Socialudvalget arbejder med hvilke målsætninger, der skal fremmes.

Sagsfremstilling

I 2017 kom regeringen med National Handlingsplan 2025 på demensområdet (se bilag 1)

Et af målene er, at der i 2025 skal være 98 demensvenlige kommuner i Danmark. En vigtig brik i dette er, at hver Kommune skal have en nedskreven strategi på demensområdet.

Byrådets overordnede vision "Mennesker møder mennesker", principperne i Social og Værdighedspolitikken for Ældreområdet samt dennes strategispør er udgangspunktet for arbejdet med strategien for demensområdet. Den nationale handlingsplan for demensområdet 2025 kan danne rammerne for, hvilke områder der skal udarbejdes målsætninger indenfor.

Hvad skal vi og hvad har vi?

Den nationale handlingsplan for demens 2025 har tre overordnede målsætninger. Der er sat gang i 23 nationale initiativer, der samlet skal føre til opfyldelsen af disse nedenstående målsætninger.

1. Danmark skal være et demensvenligt land, hvor mennesker med demens kan leve et værdigt og trygt liv.
2. Behandling og pleje af mennesker med demens skal tage udgangspunkt i den enkeltes behov og værdier, og tilbydes i sammenhængende forløb med fokus på forebyggelse, tidlig indsats, nyeste viden og øget forskningsindsats.
3. Pårørende skal inddrages aktivt og samtidig have mere støtte i livet som pårørende.

På baggrund af disse målsætninger, har regeringen tre nationale mål, der ud over målsætningerne, skal være kommunernes pejlemærker henimod 2025.

1. Danmark skal have 98 demensvenlige kommuner
2. Flere mennesker med demens skal udredes, og 80% skal have en specifik diagnose
3. En forbedret pleje- behandlingsindsats skal nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin blandt mennesker med demens med 50% frem mod 2025.

Skanderborg Kommune har de sidste 20 år arbejdet målrettet med demensområdet. Der er allerede en del, der fungerer godt.

Der bliver i plejen arbejdet ud fra den personcentrerede omsorg for borgere med demens, og der er udviklet en del værktøjer inden for dette felt. Implementeringen og fastholdelse af viden er et arbejde, der altid foregår.

Aktivitet og træning har fra marts 2018 differentierede tilbud til borgeren med lettere, moderat og svær demens.

Demenskoordinatorerne har i dette år udbudt 4 pårørendekurser - både til ægtefæller og voksne børn af borgere med demens.

I december 2017 afholdt Skanderborg Kommune en demenskonference, hvor alle interessenter og pårørende til borgere med demens m.m. blev inviteret. Der blev afholdt workshops, om hvad ønskerne og ideerne til demensindsatsen i Skanderborg Kommune kunne være. Nedenfor gengives inputtene i hovedoverskrifterne:

- Øget viden og kendskab til demens i civilsamfundet
- Aflastning til pårørende
- Ønske om at borgeren med demens kan fortsætte med vante aktiviteter og netværk så længe så muligt
- Ønske om at der tages udgangspunkt i den enkelte borger med demens
- Let tilgængelig viden om Skanderborg Kommunes tilbud til borgere med demens og deres pårørende
- En indgang til Kommunen/en kontaktperson

Vedhæftet er bilag 2, som giver et mere detaljeret overblik over den nationale handlingsplan for demens 2025, Skanderborg Kommunes aktiviteter samt input fra demenskonferencen.

Arbejde med målsætninger

Med udgangspunkt i de nationale målsætninger på demensområdet, det arbejde med demens som allerede udføres i Skanderborg Kommune og inputtene fra demenskonferencen bedes Socialudvalget arbejde med mindst en målsætning inden for hver af følgende tre områder:

Demensvenlig Kommune

Eksempel på emner:

- Viden, kendskab og åbenhed

- Målsætning: At borgere på tværs af aldre og tilhørsforhold i Skanderborg Kommune ved, hvad demens er, og ved der er brug for en fælles indsats.

- Fællesskaber

- Målsætning: Alle mennesker med demens er en del af selvvalgte fællesskaber.

Borgeren

Eksempel på emne:

- At borgere med demens skal have de rette tilbud på det rette tidspunkt.

- Målsætning: At borgere med demens og deres pårørende oplever et sammenhængende forløb i kontakten med Skanderborg Kommune.

Pårørende

Eksempel på emne:

- At pårørende får målrettede tilbud om støtte og aflastning

- Målsætning: At pårørende eller netværk til borgere med demens oplever støtte til livet med en dement ægtefælle/forældre/familiemedlem/nær ven

På mødet deltager konsulent fra fagsekretariatet Ældre og Handicap under behandlingen af punktet. Der gives et kort rammesættende oplæg.

Dialog og høring

I december 2017 afholdt Skanderborg Kommune en demenskonference, hvor alle interessenter og pårørende til borgere med demens m.m. blev inviteret. Der blev afholdt workshops, om hvad ønskerne og ideerne til demensindsatsen i Skanderborg Kommune kunne være.

Sundhed

Et trygt og værdigt liv for borgere med demens og deres pårørende, kan forebygge komplicerede psykiske påvirkninger af borgeren med demens, samt forebygge stressrelaterede sygdomme hos den pårørende.

Indstilling

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at Socialudvalget arbejder med målsætninger inden for hvert af de 3 områder - demensvenlig kommune, borgeren og pårørende

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at administrationen på baggrund af Socialudvalgets drøftelser udarbejder forslag til målsætninger til socialudvalgets møde i august
- at såfremt der er indsatser, der har budgetimplikationer tages de op under budgetprocessen.

Socialudvalget, 8. januar 2019, pkt. 9:

Socialudvalget vedtog,

- at punktet udskydes til behandling på socialudvalgsmødet i februar.

Bilag

Bilag 1 - Et trygt og værdigt liv 2025

Bilag 2 - Et Trygt og værdigt liv med Demens

Punkt 19: Årsplan Socialudvalget 2019

00.01.00-A00-15-19

Resume

Med denne sag evaluerer udvalget mødeplanlægningen for 2018, og drøfter fokusområder og form for udvalgets arbejde 2019. Sagen er en videreførelse af punktet fra Socialudvalgsmødet den 8. januar. Der er tilføjet en supplerende sagsfremstilling til Socialudvalgsmødet den 7. februar sidst i punktet.

Sagsfremstilling

Socialudvalget havde på udvalgsmødet i november en generel drøftelse af arbejdet med kvalitetsstandarder, herunder udvalgets mulighed for politikkontrol og politikformulering. Udvalget drøftede i den forbindelse muligheden for at samle politikkontrollen og politikformuleringen på møderne i overordnede temaer. Ved at samle i temaer vil udvalget få et bedre samlet overblik over politikområderne og dermed bedre mulighed for at arbejde med en sammenhæng i politikformuleringen.

På den baggrund er nærværende sag udarbejdet med henblik på en videre drøftelse af årsplanen for 2019. På mødet vil udvalgsformanden holde et kort oplæg om mulighederne for at arbejde med årsplanen temabaseret. Eventuelt materiale til dette eftersendes på mail.

Socialudvalget varetager på Byrådets vegne den politikformulerende og politikkontrollerende funktion på følgende af de fastlagte politikområder:

(Numrene henviser til politikområdernes nummerering i Skanderborg Kommunes Politikerhåndbog)

6. Sundhedsfremme og forebyggelse (frivilligt socialt arbejde, misbrugsområdet)

15. Ældre

16. Borgere med fysisk og psykisk handicap

Politikker, standarder og forandringer

Byrådet har vedtaget følgende politikker på Socialudvalgets område:

Socialpolitik og værdighedspolitik for ældreområdet, herunder strategier for

- Handicapområdet
- Socialpsykiatrien
- Ældreområdet
- Frivilligt socialt arbejde
- Misbrugsområdet

Tilsynspolitik

Plejeboligplan

Sundhedspolitikken (Socialudvalget skal arbejde med den del af sundhedsydelserne, der går til handicap- og ældreområdet)

Byrådet har på Socialudvalgets område vedtaget kvalitetsstandarder for:

- Pleje og praktisk støtte
- Plejebolig, plejehjem og ældreboliger
- Hjælpebidler
- Sygepleje
- Aflastning og afløsning
- Aktivitet og Træning
- Aktiverende og forebyggende aktiviteter
- Kørsel til Aktiviteter
- Opsøgende og forebyggende hjemmebesøg
- Bo, aktivitet og beskæftigelse
- Socialpædagogisk støtte
- Borgerstyret personlig assistance
- Ledsageordning
- Standard for røgfrit arbejdsmiljø
- Kvalitetsstandard for behandling af alkohol- og stofmisbrug i 2019-2020

Det er op til Socialudvalget at foretage politikkontrol på politikker og standarder.

Byrådet har med Budget 2019 vedtaget en række forandringer, som ligger indenfor Socialudvalget. Forandringerne fremgår af budgetaftalen og det vedtagne budget. Det er op til udvalget at foretage politikkontrol på dem i 2019. Der er indbygget en basal politikkontrol på forandringerne i forbindelse med budgetopfølgningerne. Der kan aftales yderligere politikkontrol på forandringerne på linje med politikkontrol af politikker og standarder.

Møderne

Rent praktisk er møderne i 2018 helt overvejende holdt udenfor Fælleden. Møderne har været afholdt på kommunes tilbud på pleje-, aktivitet & trænings-, misbrugs-, handicap- og psykiatriområdet. Ved hvert besøg har Socialudvalget fået en rundvisning samt introduktion til det pågældende område. Møderne afholdes i henhold til plan fastlagt af Byrådet og fra kl. 15.30 til ca. kl. 19.30.

Dialogmøder og besøg hos kontraktenheder og andre

Det indgår i udvalgets arbejde - jf. styrelsesvedtægten - at varetage kontakten til kontraktenheder på udvalgets område på vegne af Byrådet. Dette har udvalget blandt andet varetaget med afviklingen af udvalgsmøderne med besøg, rundvisning og introduktion til områderne.

Udvalget har i 2018 haft dialogmøde med følgende:

- Seniorrådet
- Handicaprådet
- Følgegruppen for Frivilligt socialt arbejde

Eksterne kurser, studietur og andet

Udvalgsmedlemmer har været inviteret til KL's sundhedskonference i januar, KL's Social og sundhedstopmøde i maj, KL's ældrekonference i september, KL's rusmiddelkonference i oktober, KL's handicap- og psykiatrikonference i

november samt studietur for udvalget i november, hvor udvalget besøgte Væksthuset, "Butikken", Kjærsholm samt udeholdet på Firgårde.

Til drøftelse vedr. møder i 2019

Administrationen kan foreslå følgende temaer til drøftelse om tilrettelæggelsen af Socialudvalgets arbejde i 2019:

- Samle politikkontrollen på en mere tematiseret måde og ekspliciteret i forhold til politikkerne. F.eks. ved at følge op på Social og Værdighedspolitik for ældreområdet af to omgange i 2019, hvor der kan være en opfølgning på planlagte og igangværende indsatser, der tager udgangspunkt i og er rammesat af politikken.
- Dialogmøder, besøg hos kontraktholdere m.v. - En tydeligere udvælgelse af hvem udvalget gerne vil mødes med til en tættere og længere i dialog, og hvem udvalget gerne mødes med.
- Det forventes, at Byrådets plan for budgetlægningen for 2020 ændres noget i forhold til tidligere, herunder udvalgenes arbejde,
- Den fornødne mødetid: evt. starte nogle møder tidligere for at give bedre tid til tematiserede drøftelser (politikformulering eller politikkontrol), evt. med dialoger med samarbejdsparter.

Supplerende sagsfremstilling til Socialudvalget 7. februar 2019:

Der er vedlagt et forslag til årsplan 2019 for Udvalgets arbejde. Det bemærkes, at det er et dynamisk papir. F.eks. vil der lagt flere punkter på de enkelte møder i løbet af året.

Forslaget er lagt på baggrund af Udvalgets beslutning i januarmødet:

- at samle politikkontrollen på en mere tematiseret måde som er tydelig i forhold til politikken. Det må dog ikke stå i vejen for, at der tages aktuelle temaer op løbende.
- at mødetidspunktet fastholdes til 15.30
- at vælge forskellige metoder til politikkontrol, herunder fokus på dialog samt besøg med mulighed for at tale med ledere, medarbejdere og borgere
- at fortsætte med sager til skriftlig orientering
- at tage tematiserede drøftelser på nogle møder
- at behandle et forslag til årsplan (stadig som et dynamisk papir) på februar-mødet
- at årsplanen fremover vedhæftes som bilag til punktet eventuelt.

Bilag med udkast til årsplan eftersendes inden mødet.

Dialog og høring

-

Indstilling

Indstilling til Socialudvalget den 7. februar 2019:

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at forslaget til årsplan 2019 godkendes som et dynamisk papir.

Indstilling til Socialudvalget den 8. januar 2019:

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at udvalget evaluerer udvalgets møder i 2018
- at udvalget drøfter, hvilke temaer, de ønsker at bruge udvalgets møder på i 2019
- at udvalget drøfter tilrettelæggelsen af udvalgets møder og aktiviteter ud over udvalgmøderne.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at årsplan 2019 godkendes som et dynamisk papir
- at Handicaprådet inviteres til at deltage på udvalgmødet i marts, hvis de er klar til det
- at der afholdes udvalgmøder på skiftende lokaliteter, som det passer med de fastsatte temaer.

Socialudvalget, 8. januar 2019, pkt. 4:

Plancher fra oplægget på mødet er vedlagt som bilag til referatet.

Socialudvalget vedtog,

- at samle politikkontrollen på en mere tematiseret måde som er tydelig i forhold til politikken. Det må dog ikke stå i vejen for, at der tages aktuelle temaer op løbende.
- at mødetidspunktet fastholdes til 15.30
- at vælge forskellige metoder til politikkontrol, herunder fokus på dialog samt besøg med mulighed for at tale med ledere, medarbejdere og borgere
- at fortsætte med sager til skriftlig orientering
- at tage tematiserede drøftelser på nogle møder
- at behandle et forslag til årsplan (stadig som et dynamisk papir) på februar-mødet
- at årsplanen fremover vedhæftes som bilag til punktet eventuelt.

Bilag

Årsplansdrøftelse SU 2019.pptx

Socialudvalget årsplan 2019 - udkast

Punkt 20: Røgfrit Skanderborg 2025 - forslag om røgfri adgangsforhold

29.09.00-P20-4-18

Resume

Det er en politisk forandring, at der arbejdes hen imod at etablere røgfri kommunale miljøer. Med denne sag skal der tages stilling til forslaget om røgfri adgangsforhold til kommunale bygninger og til bygninger, der huser kommunalt støttede aktiviteter.

Sagsfremstilling

Det er en politisk forandring, at der arbejdes hen imod at etablere røgfri kommunale miljøer. I den forbindelse er udarbejdet et forslag om røgfri adgangsforhold til kommunale bygninger og til bygninger, der huser kommunalt støttede aktiviteter.

Forslaget, der vedrører røgfri adgangsforhold, hører under tre politiske udvalg og vil derfor blive sideløbende behandlet.

- Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget skal tage stilling til røgfri adgangsforhold til bygninger inden for kultur- og idrætsområdet, herunder forsamlingshuse.
- Socialudvalget skal tage stilling til røgfri adgangsforhold til bygninger inden for ældre-, social- og psykiatriområdet.
- Økonomiudvalget skal tage stilling til røgfri adgangsforhold på Fælleden.

Forslaget om røgfri adgangsforhold vil indgå i et samlet forslag om etablering af røgfri miljøer, der også inkluderer røgfri arbejdstid og røgfri skoletid. Forslaget vil blive samlet til en ny revideret standard for røgfri miljøer, der vil erstatte den nuværende "Standard for røgfri miljøer (rygepolitik)". En ny revideret standard for røgfri miljøer vil blive politisk behandlet i Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet i marts 2019.

Administrationen anbefaler, at en ny standard for røgfri miljøer træder i kraft den 1. august 2019.

I forhold til røgfri adgangsforhold er der indkommet 12 høringsvar. Vedhæftet er bilag 1 med høringsvarerne.

Nedenfor er et kort sammendrag af høringsvarerne:

- Der er overvejende positiv stemning for at fremme røgfri miljøer.
- Der er bred opbakning til nudging fremfor forbud.
- Der er opbakning til, at der henvises til et alternativt rygeområde.
- Der er blandede holdninger til, om det er praktisk muligt at etablere røgfri adgangsforhold.
- Der er opmærksomhed på den udgift, der er forbundet med forslaget.

Med afsæt i høringsvarerne er der udarbejdet nedenstående forslag til røgfri adgangsforhold.

"Røgfri bygninger og adgangsforhold

I Skanderborg Kommune er alle kommunens bygninger, lokaler og køretøjer røgfri. Der må således ikke ryges i bygninger, lokaler og køretøjer, der ejes eller lejes af Skanderborg Kommune. Det samme gælder for bygninger og lokaler, hvor kommunen yder tilskud.

Alle skal bidrage til, at man kan færdes i røgfri miljøer ved adgangsforholdene til kommunale bygninger og til bygninger, der huser kommunalt støttede aktiviteter.

Derfor henstiller Skanderborg Kommune til, at adgangsforholdene gøres røgfri f.eks. ved Fælleden, Kompetencecenteret, Kulturhuset, haller, biblioteker, biografteatre, museer, lokalcentre og plejecentre, bo- og aktivitetssteder, døgntilbud og forsamlingshuse. Det skal ske ved nudging og henvisning til et mindre synligt rygeområde.

Røgfri bygninger, lokaler og køretøjer samt henstilling om røgfri adgangsforhold gælder også ved brug af e-cigaretter."

Hvis forslaget om røgfri adgangsforhold tiltrædes, anbefaler administrationen følgende:

- Implementering af røgfri adgangsforhold sker løbende i 2019 og 2020.
- Der inviteres til samarbejde med hver enkelt part, begyndende ved de førstnævnte i forslaget.
- Der udvikles skilte og/eller øvrigt materiale med et fælles udtryk og en venlig henvisning til et alternativt rygeområde.
- Der trækkes på egen og øvrige kommuners erfaring med nudging/henvisninger ved etablering af røgfri udeområder.
- Udgift til skiltning pålægges ikke den enkelte part, men dækkes centralt.

Økonomi

Udgifter til skiltning mv. afholdes af Beskæftigelse og Sundhed. Der er afsat en ramme på kr. 100.000 i 2019.

Lovgrundlag

Lov om ændring af lov om røgfri miljøer (LOV nr. 607 af 18.06.2012): Loven indebærer, at rygning ikke er tilladt indendørs på bl.a. arbejdspladser og indendørs lokaliteter, hvortil offentligheden har adgang. Lov om røgfri miljøer er en minimumslov. Det vil sige, at det er muligt for kommuner at indføre yderligere regler end regler fastsat ved lov.

Den del af forslaget, der handler om, at bygninger og lokaler, hvor kommunen yder tilskud, skal være røgfri - er ikke en del af den nationale rygelov, men har været gældende i Skanderborg Kommune siden 2007 og fremgår af kommunens nuværende "Standard for røgfri miljøer (rygepolitik)".

Dialog og høring

I forbindelse med den politiske forandring om etablering af røgfri kommunale miljøer har der i efteråret 2018 været indledende dialog med berørte parter. Efterfølgende igangsatte Byrådet den 31. oktober 2018 en høringsproces i forhold til de tre tiltag:

- Røgfri adgangsforhold til kommunale bygninger og til bygninger, der huser kommunalt støttede aktiviteter
- Røgfri skoletid for skoleelever
- Røgfri arbejdstid for ansatte.

Høringsprocessen blev gennemført i november-december 2018.

I forhold til forslaget om røgfri adgangsforhold er der indkommet 12 høringssvar fra berørte parter. Herunder et svar fra Advisory Board for Fælleden, ni svar fra parter inden for kultur- og idrætsområdet, herunder forsamlingshuse, samt et svar fra henholdsvis Handicaprådet og Seniorrådet.

Sundhed

Tiltaget om røgfri kommunale miljøer knytter an til sundhedspolitikens strategispor 3 om at fremme sunde rammer, der gør det sunde valg til det lette valg.

Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at forslaget om røgfri adgangsforhold godkendes og indgår i en ny revideret standard for røgfri miljøer.

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

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra beskæftigelses- og sundhedschefen
- at anbefale at der i stedet for ordet nudging anvendes et dansk ord.

Direktionen, 5. februar 2019, pkt. 32:

Direktionen vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra beskæftigelses- og sundhedschefen.

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

Bilag

Bilag 1 Samlet notat på høringssvar ift. røgfri adgangsforhold

Punkt 21: Hvordan har du det? 2017 - politisk opfølgning på resultatet af undersøgelsen

29.30.00-P05-1-16

Resume

Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget, Socialudvalget og Undervisnings- og Børneudvalget skal som led i arbejdet med resultatet af undersøgelsen "Hvordan har du det? 2017" drøfte, om resultatet af undersøgelsen kalder på nye politisk initiativer. Udvalgene får ved sammen lejlighed et indblik i, hvad der kan og allerede gøres for at mindske ulighed i sundhed.

Sagsfremstilling

Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget fik på mødet den 4. april 2018 præsenteret resultatet af undersøgelsen "Hvordan har du det? 2017". Udvalget besluttede på mødet,

1. at invitere Byrådet til en temadrøftelse om resultatet af undersøgelsen,
2. at administrationen skal udarbejde en redegørelse over, hvad der allerede er gjort for at mindske ulighed i sundhed.

1. Byrådets temadrøftelse

Byrådets temadrøftelse blev holdt den 20. september 2018 og tog afsæt i et oplæg fra en af forskerne bag undersøgelsen.

Undersøgelsen viser bl.a.,

- at Skanderborg Kommune er placeret blandt den bedste tredjedel af kommunerne i Region Midtjylland inden for 13 centrale sundhedsmål (se vedlagt bilag – Skanderborg Kommune på én side),
- at Skanderborg Kommune har opnået et positivt fald inden for hhv. ryge- og alkoholvaner, så der i dag er;
 - 13 %, der ryger dagligt, mod 16 % i 2013,
 - 5 %, der har et højriskoforbrug af alkohol, mod 7 % i 2013,
 - 9 %, der ugentligt rusdrikker, mod 11 % i 2013,
- at Skanderborg Kommune har oplevet en negativ udvikling inden for hhv. højt stressniveau, ensomhed, god trivsel og livskvalitet, så der i dag er;
 - 30 %, der har et højt stressniveau, mod 25 % i 2013,
 - 5 %, der er ensomme, mod 3 % i 2013,
 - 72 %, der har god trivsel og livskvalitet, mod 78 % i 2013.

Forskeren fremhævede særligt følgende for undersøgelsen generelt, hvilket også gælder for Skanderborg Kommune,

- at der er voksende udfordringer med unges sundhed og trivsel, hvor flere har et højt stressniveau og er generet af angst og anspændthed og svær ensomhed. Udfordringerne er endnu større blandt mere udsatte unge fx unge, der hverken er i arbejde eller uddannelse
- at der er et vist sammenfald af flere risikobetonede sundhedsvaner dvs. at det ofte er de samme borgere, der har fx usundt kostmønster, ryger dagligt og er fysisk inaktive
- at der fortsat er stor social ulighed i sundhed, hvor der generelt tegner sig et billede af, at jo lavere uddannelsesniveau og længere fra arbejdsmarkedet, jo større sundhedsudfordringer i form af
 - risikable sundhedsvaner (fx daglig rygning, højriskoforbrug af alkohol, fysisk inaktivitet, usundt kostmønster og/eller svær overvægt)

- dårligere generelt helbred (fx dårligt selv vurderet helbred, nedsat arbejdsevne, brug for hjælp til dagligdagens gøremål og/eller fire eller flere kroniske sygdomme)
- dårligere mental sundhed. (fx højt stressniveau, depression og/eller svær ensomhed).
- at der er en høj motivation for sundere livsstil.

Byrådet gav i den efterfølgende drøftelse bl.a. udtryk for,

- at der bør være et øget fokus på at mindske social ulighed i sundhed.
- at det bør være et særligt fokus rettet mod børn og unge, marginaliserede og udsatte grupper og de ledige.
- at det er vigtigt at sætte ind der, hvor vi ved, det virker.
- at der er behov for at iværksætte forskelligartede indsatser på tværs af fagområder, og gøre brug af frivillige, foreninger og lokalsamfund m.fl.

Fra temamødet er forskerens oplæg samt et notat om resultatet for Skanderborg Kommune vedlagt. Herudover er en oversigt over Skanderborg Kommunes resultater fra undersøgelsen vedlagt.

2. Administrationens bemærkninger til arbejdet med at mindske ulighed i sundhed

Arbejdet i Skanderborg Kommune

I Skanderborg Kommune tager arbejdet med at mindske ulighed i sundhed afsæt i Byrådets sundhedspolitik (hvor ét af de seks strategier er at mindske ulighed i sundhed), forandringer og standarder.

Herudover anvendes Skanderborg Kommunes sundhedsplan til bl.a. at adressere social ulighed i sundhed ved at afprøve indsatser, som sættes i drift eller som udbredes, hvis de virker. De politiske fagudvalg får årligt en status på igangværende sundhedsplanstiltag inden for eget ressortområde.

Selve arbejdet med at mindske ulighed i sundhed foregår på følgende to måder;

- differentierede indsatser, der er integreret, i store dele af de kommunale opgaver i tilbud til børn og unge, voksne og ældre,
- målrettede indsatser f.eks. i et udsat boligområde eller blandt en udsat gruppe borgere.

Til at give udvalgene et indblik i arbejdet med at mindske ulighed i sundhed har administrationen bedt udvalgte medarbejdere fortælle om, hvordan de arbejder med at mindske social ulighed i sundhed i deres daglige arbejde. Fortællingerne er samlet i en kort film, der kan ses [her](#). Da arbejdet med at mindske ulighed i sundhed ofte er integreret i kommunes drift, er der kun tale om et udsnit af det samlede arbejde.

En samlet oversigt over de medvirkende i filmen er vedlagt som bilag.

Administrationens anbefaling til tiltag, der kan medvirke til at øge social lighed i sundhed

I undersøgelsen "Hvordan har du det? 2017" er der samlet eksempler på, hvordan man som kommune kan medvirke til at øge social ulighed i sundhed. Eksemplerne stammer fra et arbejde lavet af Center for Forebyggelse i praksis hos Kommunernes Landsforening (KL), og bygger på drøftelser med repræsentanter fra 53 kommuner. Eksemplerne er vedlagt som bilag.

Administrationen anbefaler i forhold til det fremadrettede arbejde med at mindske social ulighed i sundhed,

- at der fortsat er fokus på strukturel forebyggelse inden for tobak og alkohol, fordi alkohol og tobak er de to risikovaner, der bidrager mest til den voksende ulighed i sundhed. Gennem sunde rammer kan man bedre nå de målgrupper, der har vanskeligt ved at ændre sundhedsadfærd.
- at der fortsat er fokus på de svageste børn og unge, da børn og unges udvikling har betydning for sundhedsadfærd og -tilstand som voksen.
- at der fortsat er fokus på udsatte, ensomme ældre.
- at der iværksættes en koordineret sundheds- og socialfaglig indsats for at fremme sundhed hos handicappede f.eks. ved brug af sundhedstjek.
- at der fortsat arbejdes på at skabe jobåbninger til borgere med behov for flexjob.
- at der hele tiden tænkes øget lighed i sundhed ind i de øvrige kommunale opgaver.
- at der fortsat eksperimenteres med nye indsatser i regi af sundhedsplanen med afsæt i viden om indsatser, der virker.

Udvalgene kan med afsæt i resultatet af undersøgelsen "Hvordan har du det? 2017", filmen med medarbejderne og administrationens anbefalinger drøfte, om de nuværende udfordringer på sundhedsområdet giver anledning til ændringer af politik, forandringer og standarder.

Dialog og høring

-

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning
- at sagen drøftes, især med hensyn til, om resultatet af undersøgelsen "Hvordan har du det? 2017" kalder på nye politiske initiativer.

Sagen behandles på fællesmøde mellem Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget, Undervisnings- og Børneudvalget og Socialudvalget den 7. februar 2019.

Beslutning

Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Skanderborg Kommune HHDD 2017 - Præsentation

Sundhedsprofilen "Hvordan har du det? 2017" - Resultatet for Skanderborg Kommune

Skanderborg Kommune på én side

Oversigt over medvirkende i filmen

Kommunale eksempler, der kan medvirke til at øge social lighed i sundhed

Punkt 22: Høring af forslag til sundhedsaftale 2019-2023

29.30.08-P35-1-18

Resume

Skanderborg Kommune kan afgive høringssvar til forslag til ny sundhedsaftale 2019-2023.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland har udarbejdet et forslag til ny sundhedsaftale 2019-2023. Aftalen omfatter samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og almen praksis. Region og kommuner er aftaleparter, mens de praktiserende lægers organisation PLO-Midtjylland har bidraget til at udarbejde aftalen. De politiske fagudvalg i kommunerne har desuden været inviteret til at komme med input til aftalen.

Forslag til sundhedsaftale er sendt i høring hos bl.a. de 19 kommuner i regionen.

Det overordnede indhold i forslaget er:

Overskrift

- Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance

Visioner

- mere lighed i sundhed - socialt og geografisk
- på borgerens præmisser
- sundhedsløsninger tæt på borgeren
- mere sundhed for pengene.

Indsatsområder

- Fælles investering i forebyggelse
 - først med fokus på rygning
- Sammen om ældre borgere
 - med akutområdet som første fokus
- Udvikling af den nære psykiatri, med 2 spor:
 - fokus på mental sundhed hos børn og unge, herunder forebygge at psykisk sygdom opstår og udvikler sig
 - fokus på indsatsen for svært psykisk syge voksne med behov for støtte og behandling på tværs af sektorer

Bærende principper

- Økonomi
 - at økonomiske konsekvenser skal være klarlagt, før der ændres på opgavevaretagelsen mellem kommuner og region

- at der set over tid skal være en fair balance i økonomien mellem kommuner og region
 - at region og kommuner i fællesskab skal søge at påvirke de nationale rammer
- Kvalitet
 - at der arbejdes for en høj og ensartet kvalitet baseret på fælles normkrav og regionsdækkende samarbejdsaftaler
 - at udvikling af indsatser og normkrav baseres på viden, forskning og data, samt at videndeling og fælles kompetenceudvikling står centralt i kvalitetsarbejdet
 - Fælles populationsansvar
 - at der iværksættes indsatser målrettet udvalgte grupper af borgere, f.eks. højriskogrupeer
 - At bryde med vanetænkning
 - at der arbejdes lokalt med at afprøve idéer med henblik på at få erfaringer med nye løsninger
 - Videndeling og spredning
 - at indsatser der har vist god effekt i ét geografisk område spredes til andre områder
 - at skabe bedring koordinering på tværs af sektorer
 - Tidlig og rettidig indsats
 - at forebygge at sygdom opstår, tidligt at opspore sygdom og undgå at sygdom forværres
 - IT, data og telemedicin
 - at flere borgere skal understøttes i at klare mest muligt selv
 - at kommunikation mellem sektorerne skal understøttes digitalt

Indikatorer

- de otte nationale mål på sundhedsområdet
- regionale indikatorer, valgt med afsæt i eksisterende tilgængelige data.

Implementering og opfølgning

- sundhedsaftalen udmøntes dels via konkrete samarbejdsaftaler mellem region og kommuner, og dels via aftaler der forhandles med PLO
- eksisterende samarbejdsaftaler videreføres og kan findes på <http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/om-sundhedsaftalen/samarbejdsaftaler/>
- sundhedskoordinationsudvalget følger op på indikatorerne to gange årligt, og udarbejder desuden en midtvejsstatus pr. 1. juli 2021
- i forhold til organisering af det tværsektorielle samarbejde fremhæves klyngernes rolle - både i implementeringen, men også i forhold til at afprøve og udvikle nye løsninger på eget initiativ

Administrationens bemærkninger

Administrationen ser overordnet meget positivt på sundhedsaftaleforslaget. Der er høj grad af overensstemmelse mellem sundhedsaftaleforslaget og de politiske visioner i Skanderborg Kommune. Således er Skanderborg Kommune optaget af at mindske ulighed i sundhed og sikre et sundhedsvæsen på borgernes præmisser, samtidig med at sundhedsløsninger så vidt muligt forankres tæt på borgerens hverdag med sociale netværk, arbejde, uddannelse osv. De tre indsatsområder, der er prioriteret i sundhedsaftaleforslaget, er tobaksforebyggelse, samarbejdet om ældre borgere, samt udvikling af psykiatrien. Det er også i tråd med de politiske prioriteringer i Skanderborg Kommune.

Samtidig er det positivt, at aftalen fremhæver klyngernes centrale rolle, og at indgåelse af regionsdækkende aftaler med almen praksis vil være et vigtigt redskab til at udmønte sundhedsaftalen. Det er desuden en fordel, at sundhedsaftaleforslaget er kortere og mere klart retningsgivende end tidligere sundhedsaftaler, og at opfølgning på aftalen så vidt er muligt koblet til de indikatorer, der findes i de nationale mål på sundhedsområdet.

Seniorrådet, Handicaprådet og Integrationsrådet har afgivet bemærkninger til sundhedsaftaleforslaget, jf. bilag. Handicaprådet og Integrationsrådet tilslutter sig eksplicit aftalens vision og indsatsområder.

Integrationsrådet er dog bekymret for, at lovgivningens begrænsede muligheder for tolkebistand udgør en barriere for at opnå større lighed i sundhed for integrationsborgere.

Handicaprådet er optaget af indsatsen til borgere med alkohol- og stofmisbrug og mener, at det bør være et fokusområde i sundhedsaftalen. Samtidig er Handicaprådet tilfreds med, at der i sundhedsaftalen er fokus på fællesskabets betydning for fysisk og mental sundhed, og mener at frivilligområdet i den sammenhæng kan spille en værdifuld rolle.

Seniorrådet mener, at der er behov for at afklare snitflader mellem servicelov og sundhedslov i samarbejdsaftalerne under sundhedsaftalen, samt at der bør arbejdes med at præcisere, hvem der har behandlings- og tovholderansvar i hvilke forløb. Seniorrådet savner fokus på befordringsproblemer og mener, at svage ældre i højere grad bør tilbydes undersøgelse og behandling i hjemmet, og at der samtidig skal være bedre flow i undersøgelser og udredninger, således at borgerne ikke skal afsted unødigt mange gange.

Rådene peger desuden på en række opmærksomhedspunkter, som det vil være værdifuldt at have for øje, når sundhedsaftalen implementeres. Eksempelvis er Seniorrådet optaget af, at der er plads til forbedringer i kommunikationen til ældre borgere. Endvidere mener rådene, at der i udmøntning af sundhedsaftalen generelt er behov for en særlig opmærksomhed på de svageste ældre borgere, borgere med handicap, samt integrationsborgere.

Administrationen har på baggrund af input fra relevante fagfolk i administrationen samt bemærkninger fra rådene udarbejdet et udkast til høringssvar, jf. bilag.

Økonomi

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser af forslag til sundhedsaftale. Det anføres i aftalen, at der skal arbejdes med normkrav, hvor der dog kan være forskel fra kommune til kommune på, hvor hurtigt disse normkrav kan indfries. Dette vil kunne udfordre kommunens økonomi. I andre tilfælde vil normkrav kunne være til kommunens fordel. I aftalen tydeliggøres et princip om, at økonomiske konsekvenser skal klarlægges forud for stillingtagen til aftaler, der ændrer opgavevaretagelsen mellem region og kommuner. Det vil være en fordel set ud fra et ønske om gennemsigtighed i beslutningsprocesserne og i forhold til den kommunale økonomiplanlægning.

Dialog og høring

Handicaprådet, Seniorrådet samt Integrationsrådet i Skanderborg Kommune har haft mulighed for at afgive bemærkninger forud for den lokale politiske behandling af forslag til sundhedsaftale. Bemærkningerne er vedlagt i bilag.

Sundhed

Sundhedsaftalen har til formål at sikre sammenhæng og samarbejde på tværs af sektorer i på sundhedsområdet. Sundhedsaftalen er med til at understøtte udmøntning af sundhedspolitikens strategispor 5 om et stærkt nært sundhedsvæsen.

Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at udkast til høringssvar godkendes.

Sagen behandles på fællesmøde mellem Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget, Undervisnings- og Børneudvalget og Socialudvalget den 7. februar 2019.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Udvalgsmedlemmerne fik vist plancher på det fælles udvalgsmøde. Plancher er vedhæftet.

Socialudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra beskæftigelses- og sundhedschefen.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Bemærkninger fra Seniorrådet til Sundhedsaftalen mellem regionen og kommunerne januar 2019.docx

Integrationsrådets bemærkninger til Sundhedsaftalen 2019-2023 7.pdf

Høringsversion sundhedsaftale 2019-2023

Bemærkninger fra Handicaprådet til forslag til Sundhedsaftale

Administrationens udkast til høringssvar til sundhedsaftale 2019-2023

20190207 Sundhedsaftalen

Punkt 23: Skriftlige orienteringer til februar mødet

00.01.00-A00-122-18

Resume

Der orienteres skriftligt om flere relevante emner indenfor udvalgets område.

Sagsfremstilling

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

1. Orientering om kommissorium for forandringen ”Analyse af sammenlægning af midlertidige døgndækkede pladser

Orientering om kommissorium for forandringen ”Analyse af sammenlægning af midlertidige døgndækkede pladser”.

Det fremgår af ”Aftalen for Budget 2019-2022”, at der skal udarbejdes en analyse af konsekvenserne af en sammenlægning af korttidspladserne dvs. de midlertidige døgndækkede pladser. Administrationen har på den baggrund udarbejdet et kommissorium, hvori analysens indhold, organiseringen af analysearbejdet og tidsplanen for analysen præsenteres. Kommissoriet er vedlagt sagen som bilag.

Analysens indhold

Analysen inddeles i følgende fire faser:

1. Beskrivelse af modellerne
2. Beregning af modellernes økonomiske konsekvenser
3. Faglig-, bruger- og medarbejdervurdering af modellerne
4. Sammenfatning og formidling

Ad 1) Beskrivelse af modellerne

I fase 1 beskrives to til tre modeller for de fremtidige midlertidige døgndækkede pladser. Modellerne adskiller sig fra hinanden ved forskellige fysisk placering. Indholdsmæssigt forventes modellerne at være relativt ens, da de alle skal leve op til målene for de fremtidige døgndækkede ophold, som fastsættes af Socialudvalget.

Ad 2) Beregning af modellernes økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser ved modellerne beregnes i fase 2. De nuværende driftsbudgetter på området og eventuelle ubalancer fastlægges. De økonomiske konsekvenser ved de nye modeller beregnes og sammenholdes med den nuværende driftsøkonomi. Ligeledes estimeres evt. anlægsudgifter ved etablering af de fremtidige modeller.

Ad 3) Faglig-, bruger- og medarbejdervurdering af modellerne

I fase 3 vurderes de tre modeller. De fremtidige modeller skal leve op til målene for de midlertidige døgndækkede pladser, som fastsættes af Socialudvalget. Der foretages en faglig-, bruger- og medarbejdervurdering af modellerne. Den faglige vurdering foretages af chefgruppen på ældreområdet. Brugervurderingen foretages af Seniorrådet. Medarbejdervurderingen foretages af en gruppe af medarbejderrepræsentanter.

Ad 4) Sammenfatning og formidling

Afslutningsvis samles analysen fra de tre faser i en kortfattet rapport. Modellerne beskrives i rapporten, og modellerne vurderes i forhold til deres økonomiske, faglige, bruger- og medarbejdermæssige konsekvenser.

Organisering af analysearbejdet

Projektet er organiseret med en styregruppe og en arbejdsgruppe. Chefgruppen på ældreområdet udgør styregruppen. Arbejdsgruppen består af udvalgte kontraktholdere på ældreområdet og udvalgte medarbejdere fra fagsekretariatet Ældre og Handicap og den fælles økonomifunktion/Budget og Analyse. Arbejdsgruppen udarbejder i fællesskab analysen.

Tidsplan for analysen

Analysen fremsendes til mødet i Socialudvalget den 6. juni 2019 og forventes præsenteret på Byrådets budgetseminar den 20. juni 2019.

Dialog og høring

-

Indstilling

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Forslag til kommissorium for analyse af sammenlægning af midlertidige døgndækkede pladser.docx

Punkt 24: Meddelelser

00.01.00-A00-122-18

Sagsfremstilling

- Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed
- Høring om ny bekendtgørelse vedr. akutpladser
- Orientering om Frit Valg
- Justering af procesplan for arbejdet med- En kommune hvor alle er med
- En kommune hvor alle er med – opsamlingsmøde den 14. marts 2019
- Indtryk fra konferencen Fælles om II
- Invitation til KL debatmøde "Hvad er det gode ældreliv" den 9. april 2019
- Invitation til konference om "atypiske ældre - overset forskellighed" den 9. maj 2019
- Henvendelse om mødested for udsatte i Skanderborg Kommune

Beslutning

Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Sundhedsindsatser på botilbud og afklaring af kommunernes forpligtelser

Punkt 25: Evt.

00.01.00-A00-122-18

Beslutning

Kort drøftelse af mødekulturen i udvalget.

Punkt 26: Planlægning af udvalgets behandling af budget 2020

00.30.10-S00-1-19

Resume

Udvalget skal med denne sag drøfte, om der er behov for supplerende møder til behandling af budget 2020 samt hvilke budgetmæssige spørgsmål disse møder skal indeholde.

Sagsfremstilling

Situationsbillede

Byrådet godkendte den 19. december 2018 budgetprocessen for 2020. Heraf fremgår det, at budgetlægningen starter med et budgetseminar i marts, hvor Byrådet med udgangspunkt i et situationsbillede drøfter de kommende udfordringer og prioriteringer i Budget 2020. På baggrund af drøftelserne udstikker Byrådet retningslinjer for, hvad fagudvalgene skal arbejde med i løbet af foråret.

Der er i budgetprocessen afsat to fagudvalgsmøder til budgetarbejdet, som ligger i hhv. april og maj. På april mødet skal udvalget med udgangspunkt i Byrådets retningslinjer arbejde med forslag til forandringer på drift og anlæg. På maj mødet skal udvalgets forslag til forandringer gøres klar til overlevering på Byrådets budgetseminar, som ligger i juni måned.

Udvalgets arbejde med forandringsforslag

Det er fagudvalgene, som i kraft af deres politikformulerende rolle, fremlægger forslag til forandringer til budgettet. Af budgetprocessen fremgår det, at udvalgenes forslag til forandringer skal være budgetneutrale inden for eget område. Det vil sige, at forslag til budgetudvidelser som minimum skal modsvares af tilsvarende budgetreduktioner.

Planlægning af udvalgets behandling af budget 2020

Udvalget har mulighed for selv at tilrettelægge behandlingen af budget 2020. Udvalget skal derfor tage stilling til, om der er behov for flere møder til behandling af budget 2020, end de to møder, som er fastlagt i budgetprocessen, og om disse møder skal ligge uden for den allerede godkendte møderække. Der skal endvidere tages stilling til, hvilke budgetmæssige spørgsmål, der skal behandles på disse møder.

Administrationen har som støtte til Socialudvalgets drøftelse lavet et overblik over de analyser mv., der er bestilt via forandringer i Budget 2019. Overblikket er vedhæftet som bilag til punktet.

Dialog og høring

-

Indstilling

Ældre- og handicapchefen og beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at det drøftes, om der er behov for supplerende møder til behandling af budget 2020
- at det drøftes, hvilke budgetmæssige spørgsmål, der skal behandles på disse møder.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at budgetbehandlingen udvides med et punkt på Socialudvalgets møde i marts
- at administrationen udarbejder beregning på hvad det koster, at have et socialpsykiatrisk tilbud, der er åbent alle ugens dage i Skanderborg by for både visiterede og uvisiterede
- at man herunder beskriver, om man kan lave et sådan tilbud delvist brugerstyret
- at man ligeledes indtænker et tilbud, hvor brugerne selv kan låse sig ind
- at administrationen beskriver, hvad der gøres for pårørende i psykiatrien
- at administrationen undersøger, om man kan optimere på forvaltningen af leasingaftaler for biler på ældreområdet
- at administrationen redegør for konsekvenserne af besparelsen fra budget 2019-2022 i forhold til voksenhandicapområdet
- at administrationen udarbejder en status for anvendelsen af pladserne på Baunegården
- at Socialudvalget på juni mødet behandler de kommende analyser, med henblik på overvejelser som kan gå ind i budgetforhandlingerne

Bilag

Overblik over bestilte analyser mv.

Punkt 27: Ændring af tildelingsmodel til plejecentre på ældreområdet

00.30.04-P05-3-19

Resume

Der har i 2018 været et stort udgiftspres på det budget, hvorfra der udmøntes midler til plejecentrene i Skanderborg Kommune. Udgiftspreset ser ud til at fortsætte ind i 2019, og derfor er det nødvendigt at vurdere, om den gældende tildelingsmodel til plejecentre skal fortsætte. Sagen er sendt frem på baggrund af beslutning i direktionen den 5. februar 2019.

Med denne sag tages der stilling til principperne for en fremtidig tildelingsmodel på plejecenterområdet.

Sagsfremstilling

Der har i 2018 været et stort udgiftspres på budgettet til plejecenterområdet. Udviklingen ser ud til at fortsætte ind i 2019, og der er tegn på, at den nye tildelingsmodel, der blev indført i 2018, har været udgiftsdrivende.

Nedenfor beskrives udviklingen på plejecenterområdet, og dernæst lægges der op til, at der træffes en beslutning om principperne for den fremtidige, økonomiske styring af området. Administrationen har udarbejdet fire forskellige forslag til fremtidige tildelingsprincipper på området.

Plejecenter

Skanderborg Kommune overgik i 2018 til en ny tildelingsmodel på plejecenterområdet. I stedet for kategorierne A, B og C blev det nu muligt at visiterer til kategorier i spændet 0-8. Rationalet bag det større spænd i kategorier var, at tildelingen i højere grad skulle afspejle det reelle spænd i tilstanden hos de borgere, der bor i kommunens plejeboliger.

Med den nye tildelingsmodel blev det også muligt at reorganisere borgerne løbende. Det betyder, at en konstateret, varig ændring i en borgers tilstand nu umiddelbart kan afstedkomme indplacering i en ny kategori og dermed ændret budgettildeling. Tidligere var det i ABC-modellen kun muligt at få revurderet borgerne én gang om året.

Kategorierne i den nye tildelingsmodel er koblet direkte op på det antal timer, visitationen udmåler til pleje og praktisk bistand efter serviceloven. Dette faktum synliggjorde hurtigt, at tildelingen til plejecentrene gradvist var blevet udhulet i ABC-modellen. Ved 2. budgetopfølgning 2018 blev der derfor givet en tillægsbevilling på 10,4 mio. kr. til løft af tildelingen til plejecenterområdet.

Beregningen af tillægsbevillingen var baseret på en antagelse om, at tyngde og belægning i de første måneder af 2018 var på niveau med et fremtidigt gennemsnit for området. Belægningen steg dog brat efterfølgende, og der har i andet halvår af 2018 været gennemsnitligt 12-15 flere indskrevne i kommunens plejeboliger sammenlignet med starten af året. På årsbasis betyder den øgede belægning en merudgift på ca. 4,5 mio. kr.

Samtidig har der været en stødt stigende tyngde, målt på udviklingen i gennemsnitskategorierne for borgere i kommunens plejeboliger. Fra at have ligget på niveau på 3,15 i den nuværende model med kategorierne 0-8 i starten af året, er borgerne gennemsnitligt visiteret til kategori 3,3 ved udgangen af 2018. Det skal bemærkes, at et skift i gennemsnitskategori på 0,01 betyder merudgifter for ca. 400.000 kr. Der har løbende været indikationer af, at gennemsnittet var på vej til at falde tilbage til udgangspunktet. Men muligheden for at få reorganisere borgerne løbende har

betydet, at små fald er blevet efterfulgt af større stigninger. Særligt har efterregistreringer i januar måned 2019 for november og december 2018 betydet et stort spring i gennemsnitskategorien.

Samlet set er der i 2018 et merforbrug på 9,8 mio. kr. på plejecenterområdet isoleret set.

Ved hvert månedsskifte reguleres plejecentrenes budgetter i forhold antallet af borgere og de kategorier, borgerne er skrevet ind i. Ved reguleringen ultimo januar måned blev det klart, at hvis det nuværende niveau fortsætter, så vil plejecenterområdet komme ud af 2019 med et merforbrug på 14,1 mio. kr.

På den baggrund har administrationen udarbejdet følgende forslag til at imødekomme merforbruget.

Fire forslag til fremtidige principper for tildeling på plejecenterområdet

Nedenstående er fire forskellige forslag til fremtidige tildelingsprincipper på området.

Model 1: Fortsættelse af nuværende tildelingsmodel (tillægsbevilling på 14,1 mio. kr.)

Denne model vil fordre en tillægsbevilling på 14,1 mio. kr., og hvis udviklingen i gennemsnitskategorien fortsætter i samme takt som i 2018, så vil merforbruget stige med yderligere 9-10 mio. kr.

Model 2: Justering af nuværende model (tillægsbevilling på 7,3 mio. kr.)

Denne model indebærer, at afregningen for kategorierne sættes ned til niveauet for budgetbalance. Dertil kommer, at den løbende revisitering erstattes af muligheden for halvårlig revisitering.

Der gives en tillægsbevilling på 4,5 mio. kr. til den stigning i belægning, som ikke var indregnet ved 2. budgetopfølgning 2018. Dertil kommer, at der gives en tillægsbevilling på 2,8 mio. kr. til fald i indtægter fra mellemkommunal afregning. Nedsættelse af Skanderborg Kommunes interne afregningspriser bevirker, at kommunen også skal sænke priserne over for andre kommuner. Der vil med denne model fortsat være usikkerhed forbundet med udviklingen i den gennemsnitlige kategorisering.

Model 3: Fast pris pr. bolig inklusiv tillægsbevilling (tillægsbevilling på 7,3 mio. kr.)

I denne model er tildelingen uafhængig af tyngde og belægning. I stedet er det antallet af plejeboliger, som er udslagsgivende for, hvilken tildeling plejedistrikterne får. Prisen pr. bolig sættes på et niveau, så tildelingen kan rummes inden for den nuværende ramme inklusiv tillægsbevilling på 4,5 mio. kr. til den stigning i belægning, som ikke var indregnet ved 2. budgetopfølgning 2018.

Der gives også i denne model en tillægsbevilling på 2,8 mio. kr. til fald i mellemkommunal afregning.

Med denne model er der sikkerhed om budgettets størrelse for både fagsekretariatet og kontraktholderne. Dertil kommer, at arbejdet med visitering til plejeboliger vil blive lettet betydeligt.

Model 4: Fast pris pr. bolig eksklusiv tillægsbevilling (tillægsbevilling på 3,5 mio. kr.)

Samme model som ovenfor men uden at der søges om tillægsbevilling på 4,5 mio. kr. til øget belægning. Der vil fortsat være behov for en tillægsbevilling til fald i indtægter fra mellemkommunal afregning. I dette tilfælde vil faldet udgøre 3,5 mio. kr., da prisen pr. bolig bliver lavere end i model 3.

Dialog og høring

Der har været dialog med kontraktholderne, hvor konsekvensen af model 4 blev præsenteret. Kontraktholderne anerkender behovet for at ændre styringsmodellen på området.

Indstilling

Ældre- og handicapchefen og økonomichefen indstiller,

- at model 4 vedtages som fremtidigt princip for tildeling til plejecenterområdet
- at modellen får virkning fra og med 1. januar 2019
- at de bevillingsmæssige konsekvenser medtages i 1. budgetopfølgning 2019
- at Socialudvalget sender sagen direkte til høring i Seniorrådet forud for behandling af sagen i Økonomiudvalget og Byrådet.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at sagen oversendes til Økonomiudvalget
- at Seniorrådet høres inden behandlingen i Økonomiudvalget.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Direktionen, 5. februar 2019, pkt. 29:

Fraværende: Lisbeth Binderup, Frederik Gammelgaard

Direktionen tog orienteringen til efterretning.

Direktionen vedtog,

- at der udarbejdes sag om økonomi på plejecentrene til Socialudvalget samt til Økonomiudvalget på de førstkommende møder
- at der arbejdes videre med den drøftede model 4

- at der arbejdes med tidlig dialog og involvering af Seniorrådet mellem behandlingen i Socialudvalget og Økonomiudvalget samt Byrådet.

Punkt 28: Lukket: Fremtidens plejeboliger

03.02.00-A00-5-18