

REFERAT 14-17 Udvalget "Aktiv Hele Livet - Sundhed og Omsorg" d. 28-08-2017

Mødedato Mandag d. 28. august 2017 kl. 14:00

Mødested Lokale 0.16, Kanalstræde 2

Mødedeltagere Pernille Kruse, Willy Lisby, Finn Nielsen, Leif Juhl, Jørgen Jensen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden til mødet d. 28. august 2017.....	3
Orientering om KORA analyser på det specialiserede socialområde.....	4
Beslutning om godkendelse af Rammeaftale 2018 og 2019 på det specialiserede social- og undervis.....	6
Status på udviklingen i nøgletal på det specialiserede voksenområde.....	8
Beslutning om opførelse af fire "skæve" boliger til hjemløse og særligt udsatte borgere.....	9
Beslutning om fritvalgsbevis på madservice.....	11
Status på pilotprojekt på Det Aktive Center Stenhusbakken.....	12
Beslutning om håndtering af akutte og/eller uforudsete situationer i driften.....	13
Gensidige orienteringer til mødet d. 28. august 2017.....	15

Punkt 51: Godkendelse af dagsorden til mødet d. 28. august 2017

Sagsgang og sagstype

Udvalget "Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg"

Beslutningssag

Indstilling

Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen, indstiller at:

1. dagsorden til mødet i Udvalget "Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg" d. 28. august 2017 godkendes

Beslutning i Udvalget "Aktiv Hele Livet - Sundhed og Omsorg" den 28-08-2017

Godkendt

Punkt 52: Orientering om KORA analyser på det specialiserede socialområde

17/33073

Sagsgang og sagstype

Udvalget ”Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg”, Udvalget ”Uddannelse og Job”, Udvalget ”Læring og Trivsel for Børn og Unge”

Orienteringssag

Indstilling

Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen indstiller, at

1. orienteringen om KORA analyser på det specialiserede socialområde tages til efterretning

Beskrivelse af sagen

I 2016 udgav KORA (Det Nationale Institut for Kommunernes og Regioners Analyse og Forskning) en række analyser, som sammenlignede udviklingen på det specialiserede socialområde blandt kommunerne i Region Sjælland i perioden 2010-2014.

Styregruppen for Rammeaftale Sjælland bedt KORA om at opdatere analyserne som grundlag for fælles styringsinformation på området.

De opdaterede benchmarkinganalyser er vedhæftet som bilag. Det drejer sig om:

- Udgifter, brugere og enhedsudgifter på det specialiserede børneområde. En analyse af kommunerne i Region Sjælland, 2013-2015.
- Udgifter, brugere og enhedsudgifter på det specialiserede voksenområde. En analyse af kommunerne i Region Sjælland, 2014-2015.
- Køb og salg af pladser på det specialiserede socialområde. En analyse af kommunerne i Region Sjælland, 2014-2015.

Rapporterne giver viden om, hvilke kommuner inden for Region Sjælland der har relativt høje eller lave brugerandele og enhedsudgifter, og hvordan niveauet for kommunerne i Region Sjælland, set under ét, ligger i forhold til niveauet i andre regioner på disse parametre.

Styrings- og effektiviseringsværktøjer for de enkelte kommuner:

KKR Sjælland besluttede i juni 2016 en flerårig strategi for styring af takst- og udgiftsudviklingen på det specialiserede socialområde. Strategien betyder, at der fremover sættes et fælles fokus på styring og kvalitetsudvikling.

Der skal være mere nuancerede takstanalyser, samarbejde om effektivisering, benchmarking mellem kommuner og bedre datagrundlag, samt markedsafprøvning. Kommunerne har i år, udover medvirken til KORA's analyser, bl.a. bidraget med oplysninger til et notat om styringstiltag og en ny økonomianalyse. Fælles for alle analyserne er, at de er med til at bidrage til det samlede billede og vurdering af det specialiserede socialområde.

Anbefaling fra KKR Sjælland

KKR Sjælland har på deres møde den 12. juni tiltrådt følgende anbefalinger:

- Tager status på den flerårige strategi til efterretning
- At KORA's benchmarkinganalyser tages til efterretning og videreformidles til kommuner som grundlag for den lokale styring
- Der til oktobermødet i KKR Sjælland fremlægges en sag om, hvilke styringsinformationer på økonomiområdet, der skal sættes på, på baggrund af oplysninger om problemer med datakvalitet, og at
- ”Takstinstrumentet” i form af henstilling over for sælgerkommunerne om en given procent takstreduktion ikke anvendes i 2018, men at KKR Sjælland i stedet opfordrer alle kommuner til at sikre et målrettet arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt at reducere taksterne på de takstbelagte institutioner og stram udgiftsstyring generelt, herunder ved køb hos private udbydere.

Beslutning i Udvalget "Aktiv Hele Livet - Sundhed og Omsorg" den 28-08-2017

Orientering taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Notat fra Region Sjælland om KORA analyserne 2017

Bilag 2 Udgifter brugere og enhedsudgifter på det specialiserede voksenområde 2014-2015

Bilag 3 Udgifter brugere og enhedsudgifter på det specialiserede børne- og ungeområde, 2013-2015

Bilag 4 Køb og salg af pladser på det specialiserede socialområde - 2014-2015

Punkt 53: Beslutning om godkendelse af Rammeaftale 2018 og 2019 på det specialiserede social- og undervisningsområde

17/31745

Sagsgang og sagstype

Udvalget "Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg", Udvalget "Uddannelse og Job", Udvalget "Læring og Trivsel for Børn og Unge", Økonomiudvalget, byrådet.

Beslutningssag

Indstilling

Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen indstiller, at

1. Rammeaftale 2018 og 2019 på det specialiserede social- og undervisningsområde godkendes

Beskrivelse af sagen

Baggrund

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland og Regionsrådet skal årligt senest den 15. oktober indgå en rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Rammeaftalen består af to dele – en udviklingsstrategi (behov for tilbud, faglig udvikling og fokusområder) og en styringsaftale (kapacitets- og økonomi-styringsdel).

I forbindelse med rammeaftalen for 2017 besluttede KKR Sjælland en ny proces for rammeaftale 2018 med fokus på tidlig politisk inddragelse af brugere og faglige medarbejdere.

Med rammeaftalen for 2018-19 styrker kommunerne samarbejdet. Mere end 200 brugere, medarbejdere og politikere har været involveret i en proces frem mod rammeaftale 2018-19, og behovet for et endnu tættere samarbejde har været gennemgående i processen. Et tættere forpligtende samarbejde mellem de 17 kommuner og regionen er derfor en hjørnesten i rammeaftale 2018-19.

Processen har været præget af stort engagement fra deltagerne og mange vigtige drøftelser og forslag, som vil blive anvendt i det videre arbejde, og indgå i bilag til rammeaftalen. I processen er fremkommet ønske om en flerårig aftale. Aftalen foreslås, derfor at være to-årig med midtvejsstatus og opfølgning efter 1 år. Det ligger i øvrigt fint i tråd med den netop indgåede økonomiaftale, her lægges nemlig op til en forenkling af rammeaftalekonceptet, herunder at rammeaftalerne gøres flerårige m.v.

Målet med rammeaftale 2018 og 2019 er at udvikle socialområdet, så det tager afsæt i borgernes ressourcer og drømme, og at udvikling er muligt for alle, som på et tidspunkt i deres liv, får brug for en social indsats fra en kommune.

Socialområdet er under konstant forandring. Nye målgrupper vokser, mens andre målgrupper bliver mindre – og hele tiden skal der arbejdes med at udvikle og matche tilbuddene (og kapacitet) til borgernes behov. Skal det lykkes kræver det tæt samarbejde, tæt styring og en fokusering på rehabilitering/recovery.

Processen har skabt et klart billede af behovet og ønsket om:

- En større inddragelse af borgerne – i tilbuddene og i forhold til den enkelte indsats.
- Et fortsat fokus på styring.

Fokusområder

Med afsæt i input fra de 4 temamøder i processen foreslås derfor følgende fokusområder for 2018 og 2019:

- Borgerne først – samarbejde med brugerne og deres pårørende
- Forpligtende samarbejde om tilbud til udvalgte målgrupper
- Tilbuddenes viden og kompetencer skal i spil
- Praksisnær metodeudvikling og vidensdeling om effekt

- Vidensdeling om styring
- Styringsdata og information
- Stigende behov for støtte

Behov for tilbud

Der skal i udviklingsstrategien indgå et samlet skøn for behov for regulering i antallet af tilbud samt områder, der skal arbejdes med i det pågældende år.

Det generelle billede i kommunerne er, at der på de fleste områder opleves balance mellem udbud og efterspørgsel og mellem behov og tilbud/ydelser. Der er dog områder og målgrupper, som man bør være opmærksom på og herunder særligt i forhold til plejefamilier og herberg/forsorgshjem.

Opmærksomhedspunkterne vil blive indtænkt i samarbejdet med fokusområderne i 2018 og 2019.

Styringsaftalen

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen samt takster og principper for omkostningsberegning og betalingsmodeller. Som udgangspunkt er tilbud inden for de relevante lovparagraffer, der anvendes af flere kommuner omfattet af styringsaftalen. Det samme gælder regionale tilbud.

Anbefaling fra KKR Sjælland

KKR Sjælland har på deres møde den 12. juni tiltrådt følgende indstilling:

- Tager status på den flerårige aftale til efterretning.
- At KORA's benchmarkingsanalyser tages til efterretning og videreformidles til kommunerne som grundlag for den lokale styring.
- At der til oktober mødet i KKR Sjælland fremlægges en sag om, hvilke styringsinformationer på økonomiområdet, der skal satses på, på baggrund af oplysninger om problemer med datakvalitet.
- At "takstinstrumentet" i form af henstilling over for sælgerkommunerne om en given procent takstreduktion ikke anvendes i 2018, men at KKR Sjælland i stedet opfordrer alle kommunerne til at sikre et målrettet arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt at reducere taksterne på de takstbelagte institutioner og stram udgiftsstyring generelt ved køb hos private udbydere.

Drøftelse i rammeaftalen

I rammeaftalen indgår en status i forhold til børnehus, socialtilsyn, lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikre institutioner samt Grønland og Færøerne, da disse områder jf. rammeaftalebekendtgørelsen skal drøftes og koordineres mellem kommuner og regioner.

KKR Sjælland har behandlet rammeaftalen på sit møde den 12. juni 2017 og anbefaler rammeaftalen til kommunalbestyrelserne og regionsrådet, idet man peger på, at der bør være dokumentation af processen frem mod en ny rammeaftale.

Beslutning i Udvalget "Aktiv Hele Livet - Sundhed og Omsorg" den 28-08-2017

Sagen udsættes til mødet i september, da udvalget ønsker sagen sendt i høring i Handicaprådet inden beslutning.

Bilag

Rammeaftale 2018 og 2019 til behandling i kommunerne juni 2017.pdf

Punkt 54: Status på udviklingen i nøgletal på det specialiserede voksenområde

17/33976

Sagsgang og sagstype

Udvalget ”Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg”

Orienteringssag

Indstilling

Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen indstiller, at

1. orienteringen om udvikling i nøgletal på det specialiserede voksenområde tages til efterretning

Beskrivelse af sagen

Som et led i opfølgningen på budget 2017-20 bliver udvalget løbende præsenteret for nøgletal, som viser udviklingen i antal borgere og gennemsnitspriser på forskellige indsatser. Formålet er at sikre, at udvalget får en tættere faglig opfølgning.

På det specialiserede voksenområde i Aktiv hele livet kan følgende hovedkonklusioner fremhæves, når det gælder nøgletal for perioden januar til juli 2017:

- Der er en mindre stigning i antal borgere, der modtager en social indsats - fra 910 borgere i januar til 920 borgere i juli 2017.
- Der er en mindre stigning i den gennemsnitlige udgift per borger, fra 261.000 kr. pr. år i januar til 264.000 kr. pr. år i juli 2017. Der er dog sket et mindre fald i den gennemsnitlige pris per borger fra maj til juli i 2017.

Udviklingen dækker over forskellige tendenser på forskellige indsatsområder. På den ene side ses fx en stigning i antal borgere, der modtager socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85. På den anden side ses fx et fald i antal borgere i længere varende botilbud efter servicelovens § 108.

På de kommende udvalgs møder bliver udvalget præsenteret for en status på nøgletal. Sundhedsområdet kobles på fra september og ældreområdet kobles på fra oktober.

Beslutning i Udvalget "Aktiv Hele Livet - Sundhed og Omsorg" den 28-08-2017

Orientering taget til efterretning.

Bilag

Status til udvalget august 2017

Punkt 55: Beslutning om opførelse af fire "skæve" boliger til hjemløse og særligt udsatte borgere

14/13146

Sagsgang og sagstype

Udvalget "Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg", Økonomiudvalget og byrådet

Beslutningssag

Indstilling

Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen indstiller, at

1. der etableres fire skæve boliger til hjemløse og særligt udsatte borgere, såfremt kommunen modtager det ansøgte tilskud fra Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen
2. den kommunale grund Roskildevej 12 bliver stillet til rådighed for boligerne

Beskrivelse af sagen

For at indfri de økonomiske forventninger til handleplanen på det specialiserede voksenområde om budget 2017-2020 er der behov for at opføre "skæve" boliger. Byrådet har den 12. oktober 2016 godkendt, at Lejerbo kan opføre et antal "skæve" boliger på L.C. Worsøesvej. Men disse boliger færdiggøres formentlig først i 2019-2020. Dels fordi der først skal laves ny lokalplan for området. Dels fordi Lejerbo vil rationalisere processen og opføre de "skæve" boliger samtidig med, at de opfører billige boliger på L.C. Worsøesvej i 2019-2020.

Grundarealet i passende afstand fra andre boliger, så beboere ikke forventes at skabe gener for andre borgere i området.

For at opfylde et akut behov "skæve" boliger anbefaler administrationen derfor, at Holbæk Kommune hurtigst muligt etablerer fire skæve boliger på Roskildevej 12. På denne grund giver den gældende kommuneplanramme adgang til opførelsen af denne type boliger uden tilvejebringelse af ny lokalplan. Og endelig er de nærmeste naboer to kommunale botilbud. Det giver kommunen nogle muligheder for at samtænke den sociale støtte til de forskellige tilbud, herunder mulighed for at gøre brug af nattevagt ved akutte behov i de skæve boliger.

Formålet er at kunne forebygge hjemløshed samt at tilbyde relevante boliger til en udsat borgergruppe med store sociale problemer.

Målgruppen er hjemløse og særligt udsatte voksne borgere i Holbæk Kommune, som har psykiske lidelser og ofte også med et misbrug (dog ikke aktivt stofmisbrug). Der er tale om borgere, der har en anderledes adfærd og norm for at bo, og som typisk er blevet sat ud af tidligere boliger eller som bor i dyrere tilbud, men som ikke har gavn af det nuværende tilbud.

Der ansættes en social vicevært, som overordnet får til opgave at hjælpe de enkelte beboere med at fastholde sin bolig og opretholde et godt naboskab til de øvrige beboere og omkringliggende tilbud

Et permanent boligtilbud rettet mod målgruppen forventes at give beboerne en mere stabil tilværelse med et reduceret misbrug, bedre sundhedstilstand, færre konflikter og generelt højere livskvalitet. Der er positive erfaringer med skæve boliger i mange andre af landets kommuner, eksempelvis Slagelse og Randers kommuner.

Aktuelt har administrationen kendskab til fem borgere i målgruppen for disse boliger. Udgifter til sociale indsatser for disse borgere er aktuelt knap 200.000 kr. pr. borger pr. år. Udgifterne for disse fem borgere forventes at stige, formodentlig til gennemsnitligt ca. 700.000 kr. pr. borger pr. år, hvis der ikke findes nye løsninger på borgernes uholdbare boligsituation.

Med opførelsen af de fire "skæve" boliger forventes de gennemsnitlige sociale udgifter pr. borger at udgøre ca. 160.000 kr. pr. år til social vicevært. Evt. mindre idet kommunen vil søge tilskud til aflønning af den sociale vicevært.

Økonomiske konsekvenser

”Skæve” boliger etableres på vilkår meget lig almene boliger. Holbæk Kommune skal imidlertid ikke yde grundkapitallån til opførelsen.

I stedet yder Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen tilskud til at etablere ”skæve” boliger med op til 400.000 kr. pr. bolig. Størrelsen på tilskuddet afhænger bl.a. af boligens størrelse og indretning.

Etableringsomkostninger - overslag

Udgifter til etablering af 4 boliger (pavilloner) a hver 40 m2 med selvstændigt køkken, toilet og bad (inkl. udgifter til etablering af kloak, vand, el, administrationsbidrag, udvikling mv. jf. udarbejdet overslag)	2.224.000 kr.
Forventet tilskud fra Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen	-1.600.000 kr.
Netto anskaffelsessum , som finansieres ved hjælp af realkreditlån optaget i KommuneKredit (dette påvirker ikke Holbæk Kommunes låneramme).	624.000 kr.

Netto anskaffelsessummen lånefinansieres efter realkreditlovens almindelige regler og påvirker ikke Holbæk Kommunes låneramme.

Driftsudgifter

Huslejen per bolig bør ifølge Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen ligge på ca. 2.500 kr. pr. måned ekskl. forbrug. Dette vil give en samlet årlig huslejeindtægt på ca. 120.000 kr. for de fire ”skæve” boliger. Beløbet forventes at dække udgifter til termin samt løbende drift og vedligehold af bygningerne, jf. erfaringerne fra tilsvarende bebyggelser i andre kommuner. (I forbindelse med projekteringen udfærdiges mere detaljerede drifts- og vedligeholdelses-planer. Disse planer vil ligeledes resultere i et endeligt huslejeniveau for boligene.)

Personaleudgifter til social vicevært mv. beløber sig til i alt 640.000 kr. om året. Holbæk Kommune vil i forbindelse med byggeriets afslutning søge Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen om midler til aflønning af den sociale vicevært. De resterende personaleudgifter til social vicevært finansieres af budgettet til sociale indsatser på det specialiserede voksenområde.

Social vicevært – lønudgifter, inkl. aften/nat samt overhead	550.000 kr.
Supervision – administration – uddannelse mv.	50.000 kr.
Ledelse/overhead	40.000 kr.
I alt	640.000 kr.

Lovgrundlag – link

[Bekendtgørelse om tilskud til fremme af udviklingen af almene boliger til særligt udsatte grupper \(skæve boliger\).](#)

Sagshistorik, henvisninger

[Byrådet den 12. oktober 2016, pkt. 223: Beslutning om placering af små billige boliger samt skæve boliger](#)

Beslutning i Udvalget "Aktiv Hele Livet - Sundhed og Omsorg" den 28-08-2017

Indstilles godkendt.

Punkt 56: Beslutning om fritvalgsbevis på madservice

17/32714

Sagsgang og sagstype

Udvalget "Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg"

Beslutningssag

Indstilling

Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen indstiller, at

1. borgere, der er visiteret til madservice, får mulighed for at søge et fritvalgsbevis.

Beskrivelse af sagen

ServiceLOVEN § 91 fastslår, at kommunerne er forpligtet til at tilvejebringe et frit valg af leverandør af hjemmehjælp. Hjemmehjælp udgøres af personlig pleje, praktisk hjælp og madservice. Det frie leverandørvalg gælder for borgere i eget hjem og indebærer, at borgerne skal kunne vælge mellem mindst to leverandører.

For at sikre det frie valg, kan kommunen vælge, at indgå en (eller flere) kontrakter, eller udstede fritvalgsbeviser. Et nyligt udbud af madservice resulterede i, at Det Danske Madhus var den eneste leverandør, der bød på opgaven. Da tilbuddet var konditionsmæssigt, er der indgået kontrakt med Det Danske Madhus.

Når kommunen har forsøgt at tilvejebringe det frie valg gennem et udbud uden held, har kommunen pligt til at sikre det frie valg på en anden måde. Det kan for eksempel ske ved at udstede fritvalgsbeviser. Brug af fritvalgsbeviser forudsætter en politisk beslutning, og det er udvalget "Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg", der har bevillingskompetencen.

Et fritvalgsbevis er et købsbevis (voucher), som kan bruges til at købe og få bragt mad ud. Fritvalgsbeviset giver mulighed for at for eksempel et lokalt spisested, kan levere mad til borgere. Borgeren kan ikke benytte beviset til at gå ned på et lokalt cafeteria og spise maden der.

Et fritvalgsbevis indebærer, at borgeren selv er ansvarlig for at administrere sin madordning. Borgeren skal indgå aftale med CVR-registreret leverandør (for eksempel slagter, kro, restaurant eller en anden madleverandør) og selv bestille og afbestille maden - eksempelvis ved indlæggelse.

Fritvalgsbeviset kan ikke bruges til at vælge en pårørende eller anden privat person til at udføre ydelsen.

Kommunen skal ikke godkende leverandøren, men skal stille kvalitetskrav til leverandøren og løbende føre kontrol med madens ernæringsmæssige kvalitet. Det er borgerens ansvar at sikre sig, at hygiejnen er i orden (smiley-ordning).

Kommunen kan i særlige tilfælde fratage en borger retten til et fritvalgsbevis. Det kan blandt andet ske, hvis en borger ikke kan administrere ordningen, heriblandt bestille og afbestille måltider.

Værdien af fritvalgsbeviset bestemmes af prisen på madservice hos den leverandør, som Holbæk Kommune har kontrakt med. Hvis en borger vælger et tilbud, som er dyrere, skal borgeren selv betale differencen. Kommunen står for afregningen. Borgeren modtager således ikke midler i forbindelse med et fritvalgsbevis.

Økonomiske konsekvenser

Indførelsen af fritvalgsbeviser er udgiftsneutral for kommunen.

Lovgrundlag – link

[Bekendtgørelse om frit valg af leverandør af hjemmehjælp og fritvalgsbevis efter servicelovens § 91 og om kvalitetskrav til leverandører af hjemmehjælp efter servicelovens § 83](#)

Beslutning i Udvalget "Aktiv Hele Livet - Sundhed og Omsorg" den 28-08-2017

Godkendt

Punkt 57: Status på pilotprojekt på Det Aktive Center Stenhusbakken

16/59803

Sagsgang og sagstype

Udvalget ”Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg”

Orienteringssag

Indstilling

Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen indstiller, at:

1. orientering om status på pilotprojekt på Det Aktive Center Stenhusbakken tages til efterretning

Beskrivelse af sagen

Centerrådet ved Det Aktive Center Stenhusbakken har nu fungeret som et pilotprojekt siden februar, hvor de afprøver et forslag til nye vedtægter.

Siden pilotprojektet blev vedtaget, er der sket følgende:

- Centerrådet er dannet. Det består primært af nye folk, som ikke har været med i det gamle brugerråd.
- Centerrådet har afholdt tre møder.
- Aktivitetsvejlederen har hjulpet med at starte nye foreninger og aktiviteter op på Stenhusbakken.
- Formanden for det nye Centerråd har sammen med aktivitetsvejlederen taget initiativ til, at tovholdere på tværs af foreninger og aktiviteter mødes til fælles dialog.

På udvalgsmødet vil formanden for Stenhusbakkens Centerråd Kristian Nielsen samt frivillighedskoordinator Christina Hvalsø Hansen bidrage med deres betragtninger vedrørende den første del af pilotprojektet, og der vil blive mulighed for at stille uddybende spørgsmål.

Sagshistorik, henvisninger

Udvalget ”Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg” den 9. januar 2017: [Punkt: 117: Pilotprojekt om nye vedtægter for brugerrådet på Stenhusbakken](#)

Beslutning i Udvalget "Aktiv Hele Livet - Sundhed og Omsorg" den 28-08-2017

Orientering taget til efterretning.

Punkt 58: Beslutning om håndtering af akutte og/eller uforudsete situationer i driften

17/19652

Sagsgang og sagstype

Udvalget ”Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg”

Beslutningssag

Indstilling

Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen indstiller, at

1. den beskrevne indsats for håndtering af akutte og/eller uforudsete situationer i driften godkendes.

Beskrivelse af sagen

For at overholde det politisk vedtagne budget for 2017 er en række indsatser sat i værk indenfor udvalgets område. Handleplanerne for Aktiv hele livet forudsætter fx et reduceret sygefravær og effektiv planlægning så brugen af vikarer reduceres til et minimum.

Byrådet har i forbindelse med Budgetrevision 1 besluttet at indføre indkøb og ansættelse med omtanke og at reducere sygedagpengerefusioner. For kerneområdet Aktiv hele livet betyder det en reduktion af budgettet på ca. 15 mio. kr. Det medfører, at der generelt kun ansættes personale, hvor det er absolut nødvendigt, og at vikarforbruget er reduceret yderligere.

Det er et ledelsesmæssigt ansvar – inden for de økonomiske rammer - at sikre at den fornødne kapacitet er til stede. Der kan dog opstå akutte og/eller uforudsete situationer, hvor planlagte aktiviteter må justeres eller udskydes. Det kan være fordi en medarbejder melder sig syg, eller der opstår en akut situation hos en eller flere borgere.

For at understøtte ledelsen i vurderingen af, hvilke opgaver der kan justeres eller udskydes og hvilke der ikke kan, er der i samarbejde med medarbejderne udviklet et redskab, der beskriver de daglige opgaver.

Redskabet er tænkt som en ramme for, hvordan den enkelte leder prioriterer opgaverne i en akut og/eller uforudset situation. Prioriteringen af opgaver betyder, at nogle opgaver udskydes indtil den fornødne kapacitet igen er til stede. Det vil sige, når den akutte og/eller uforudsete situation er håndteret. Der er sjældent tale om en hel dag, men typisk kortere perioder på dagen. I perioder med lav bemanning, for eksempel i weekender, er der større risiko for, at opgaver udskydes.

Redskabet har været afprøvet i en periode i flere enheder. Erfaringerne med redskabet følges tæt, og den umiddelbare vurdering blandt medarbejdere og ledere er, at redskabet fungerer i forhold til at sikre den fornødne kapacitet inden for de økonomiske rammer.

Med henblik på at vurdere redskabets effekt og sikre en god anvendelse af redskabet følges brugen i 2017. Ultimo 2017 får udvalget en status på erfaringerne.

Økonomiske konsekvenser

Det beskrevne redskab er en metode til at realisere beslutningen om indkøb og ansættelse med omtanke samt reduktionen af dagpengerefusioner. Hvis den beskrevne indsats ikke godkendes, vil reduktionen på ca. 15 mio. kr. ikke kunne gennemføres.

Supplerende sagsfremstilling

Da Ø i Udvalget ”Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg” udøvede standsningsret, skal sagen behandles i Byrådet.

Beslutning i Udvalget "Aktiv Hele Livet - Sundhed og Omsorg" den 28-08-2017

Pernille Kruse og Willy Lisby (begge V), Finn Nielsen (DF) og Jørgen Jensen (A) stemmer for idet udvalget ønsker at følge udviklingen tæt. Der gives en status på udvalgs mødet i september.

Leif Juhl (Ø) stemte imod og ønsker sagen forelagt byrådet.

Punkt 59: Gensidige orienteringer til mødet d. 28. august 2017

Sagsgang og sagstype

Udvalget "Aktiv Hele Livet – Sundhed og Omsorg"

Orienteringssag

Indstilling

Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen indstiller, at følgende gensidige orienteringer bliver taget til efterretning:

Orientering fra formanden

Orientering fra udvalgets medlemmer

Orientering fra administrationen

Beslutning i Udvalget "Aktiv Hele Livet - Sundhed og Omsorg" den 28-08-2017

Gensidige orienteringer er taget til efterretning, herunder status på § 18 midler og udbud af hjemmepleje.

Udvalget blev orienteret om, at LEV samt socialpædagogerne har bedt Ankestyrelsen om at vurdere lovligheden af nye serviceniveauer på det sociale område.