

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2010-2013 d. 23-09-2013

Mødedato Mandag d. 23. september 2013 kl. 08:00

Mødested Dianalund-stuen, 1. sal, Gl. rådhus på Torvet i Sorø

Mødedeltagere Annette Raaschou van der Star, Michael Jensen, Jakob Meibom (Fravær), Ib Hahn Andersen, Flemming Olsen

Indholdsfortegnelse

383. Godkendelse af dagsorden.....	3
384. Meddelelser.....	4
385. Udviklingsaftale for tandplejen 2013-2015.....	5
386. Godkendelse af Rammeaftalens styringsaftale 2014.....	7
387. Stillingtagen til ændring i antallet af boliger i forbindelse med ombygning og opførelse af nye	10
388. Potentialeafklaring - frit valg.....	12
388. Potentialeafklaring - frit valg.....	18

Punkt 383: 383. Godkendelse af dagsorden

340-2010-36167

383. Godkendelse af dagsorden

383. Godkendelse af dagsorden

Åbent Sagsbeh.: KMD Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Jytte Arnel 340-2010-36167 340-2013-145645

Baggrund for sagens forelæggelse:
Forretningsordenen.

Sagens gang:
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:
Ifølge forretningsordenen skal udvalgmødet indledes med at godkende dagsordenen, herunder godkendelse af optagelse af de enkelte punkter på den endelige dagsorden.

Høring:
Nej.

Økonomiske konsekvenser:
Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:
Ingen.

Indstilling:
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Dagsordenen godkendes.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 23. september 2013:
Ikke til stede: Jakob Meibom

Godkendt.

Punkt 384: 384. Meddelelser

340-2010-36169

384. Meddelelser

384. Meddelelser

Åbent Sagsbeh.: KMD Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Jytte Arnel 340-2010-36169 340-2013-145650

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 23. september 2013:

Ikke til stede: Jakob Meibom

Udvalgets medlem i Sundhedskoordinationsudvalget gav en orientering fra sidste møde i udvalget, herunder bl.a. at det vil blive undersøgt hvorledes de afsatte midler i 2014 til udvikling af det nære sundhedsvæsen, tænkes udmøntet i kommunerne.

Udvalgets formand gav en orientering om de afholdte fire borgermøder, i henholdsvis Ruds Vedby, Dianalund, Stenlille og Sorø. Det har været gode og konstruktive drøftelser, tilslutningen til møderne kunne dog godt være lidt større, hvilket vi vil søge at opnå de kommende år.

Fagcenterchefen orienterede om status for afklaring af et muligt samarbejde mellem Slagelse og Sorø kommuner, vedr. tilbud om tandregulering på børnetandpleje området.

Punkt 385: 385. Udviklingsaftale for tandplejen 2013-2015

340-2013-47997

385. Udviklingsaftale for tandplejen 2013-2015

385. Udviklingsaftale for tandplejen 2013-2015

Åbent Sagsbeh.: KMD Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Lone Ulholm 340-2013-47997 340-2013-147653

Baggrund for sagens forelæggelse:

Tandplejen har gennemført en brugertilfredsheds-undersøgelse.

Udviklingsaftalen for den kommunale tandpleje tager udgangspunkt i resultaterne fra undersøgelsen.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Undersøgelsen har haft til formål at give tandplejen en fornemmelse af brugernes tilfredshed - dels på et rent overordnet plan, men også på et mere specifikt plan omkring et nyt tiltag og om tandreguleringen. Undersøgelsen var også tænkt som et godt værktøj i forbindelse med Aftalestyringen, som tager afsæt i en inddragelse af brugerne for at finde frem til områder, hvor servicen kan forbedres.

Man kan ikke behandle sig ud af sygdommen caries. Tandsundheden er afhængig af at børnene og deres forældre i langt højere grad end i dag tager ansvar og bliver i stand til at tage vare på egen/børnenes tandsundhed. Siden 2011 har Tandplejen styrket samarbejdet med børnene igennem en anerkendende tilgang og kommunikation, således at samarbejde om tandsundheden er et fælles projekt med vægt på viden og eget ansvar for den tandpleje, der foregår i det daglige derhjemme.

Tandplejen har gennem flere år løst tandreguleringsopgaven med bistand af en ekstern specialkonsulent, fremfor alene af en specialtandlæge.

Ovennævnte 2 forhold har været væsentlige at få brugernes holdning til.

Undersøgelsen er lavet som en elektronisk spørgeskemaundersøgelse, der er udsendt til godt 4.300 familier / børn. 1.461 har svaret (33%), heraf 615 forældre og 846 børn.

Alt i alt er der hos brugerne en meget stor overordnet tilfredshed med Tandplejen. Således er 85% af respondenterne enten meget tilfredse eller tilfredse med Tandplejen.

Der er generelt både hos børn og voksne en meget positiv eller en positiv holdning til det medansvar, de har for tandsundheden. Når det kommer til, i hvor høj grad tandplejens personale er gode til at understøtte deres interessen for og lysten til at gennemføre en optimal hjemmetandpleje, giver 83% af forældrene og 71 % af børnene udtryk for, at det er den i høj grad eller i nogen grad.

Der er en meget stor del af både elever og forældre – nemlig 80% - der er enten meget tilfredse eller tilfredse med den information, de har modtaget i forbindelse med tandregulering. Når der gælder samarbejdet med tandplejen på dette felt, er der stor tilfredshed.

Der henvises i øvrigt til selve rapporten (bilag).

Med udgangspunkt i spørgeskemaundersøgelsen er der udarbejdet et udkast til en udviklingsaftale for tandplejen frem til 2015.

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

-

Væsentlige afledte konsekvenser:

-

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Tilfredshedsundersøgelsen blandt brugerne af den kommunale tandpleje tages til efterretning.
2. Udviklingsaftalen frem til 2015 for den Kommunale Tandpleje godkendes.

Bilag

[340-2013-147753](#) Tandplejens brugerundersøgelse 2013.pdf

[340-2013-147743](#) Udviklingsaftale 2013 tandplejen

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 23. september 2013:

Ikke til stede: Jakob Meibom

Tilfredshedsundersøgelsen taget til efterretning, og med ønsket om at der i arbejdet med udviklingsaftalens elementer skal lægges særlig vægt på arbejdet med ulighed i sundhed, godkendes udviklingsaftalen.

Bilag

Tandplejens brugerundersøgelse 2013.pdf

Udviklingsaftale 2013 tandplejen

Punkt 386: 386. Godkendelse af Rammeaftalens styringsaftale 2014

340-2013-47874

386. Godkendelse af Rammeaftalens styringsaftale 2014

386. Godkendelse af Rammeaftalens styringsaftale 2014

Åbent	Sagsbeh.:	KMD Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2013-47874	340-2013-147002

Baggrund for sagens forelæggelse:

Der fremlægges forslag til indhold i Styringsaftale 2014 mellem de 17 kommuner samt Region Sjælland. Styringsaftalen skal godkendes af de enkelte kommunalbestyrelser og Regionsrådet inden 15. oktober 2013. KKR Sjælland har behandlet aftalerne på møde 27/8 og anbefaler dem til godkendelse.

Kommunerne har jf. lovgivningen koordineringsforpligtelsen og ansvaret for rammeaftalen, på det specialiserede socialområde og undervisningsområde.

Rammeaftalen består af to dele - en udviklingsstrategi (kapacitetsbehov, faglig udvikling og fokusområder) og en styringsaftale (kapacitets- og økonomistyringsdel).

Processerne for henholdsvis udviklingsstrategi og styringsaftale ligger forskudt af hinanden. Udviklingsstrategien for 2014 skal være udarbejdet og godkendt af alle 17 kommuner i Region Sjælland og Region Sjælland inden 1. juni 2013. Styringsaftalen for 2014 skal være udarbejdet og godkendt inden 15. oktober 2013.

I sagen redegøres for hovedindholdet i styringsaftalen, herunder en række ændringer af teknisk karakter.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget - Børn og Undervisningsudvalget - Økonomiudvalget - Byrådet.

Sagsfremstilling:

Styringsaftalen bygger på KKR Sjællands syv principper for samarbejde på det specialiserede social- og undervisningsområde, som samtlige 17 kommunalbestyrelser har tilsluttet sig.

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen og takster og principper for omkostningsberegning og betalingsmodeller. Det anbefales, at styringsaftalen behandles som en del af den enkelte kommunes/regionens budgetproces.

Styringsaftalen skal som minimum indeholde:

- Angivelse af hvilke konkrete tilbud, der er omfattet af styringsaftalen
- Aftaler om udviklingen i taksterne for tilbud omfattet af aftalen
- Aftaler om prisstrukturen for de omfattede tilbud
- Aftaler om oprettelse og lukning af tilbud og pladser
- Aftaler om principper for evt. indregning af driftsherrens udgifter ved oprettelse og lukning af tilbud aftalt i rammeaftaleregulering
- Aftaler om frister for afregning for brug af tilbud
- Tilkendegivelse fra kommunalbestyrelserne om overtagelse af regionale tilbud og fastlæggelse af, i hvilket omfang overtage tilbud skal stå til rådighed for de øvrige kommuner.

På Sjælland har disse punkter også tidligere indgået i takstaftalen, der er et bilag til styringsaftalen. Alle takster for institutioner omfattet af styringsaftalen beregnes efter samme principper. Principperne er: Mindst mulig administration, færrest mulige takster, færrest mulige tillægsydelse.

Af styringsaftalen for 2014 fremgår KKR Sjællands beslutning fra april 2013 om:

- at anbefale den enkelte kommune, at taksterne for 2014 maksimalt fremskrives med pris- og lønskøn – nulvækst. Svarende til anbefalingen sidste år for budget 2013 og
- at kommunerne, såfremt det ikke allerede er gjort, tager stilling til problemstillingen vedrørende nedreguleringen for 2013 som følge af KTO-forliget.

I regeringens opfølgning på evaluering af kommunalreformen lægges op til at forbedre incitamenterne til at drive tilbuddene effektivt og sikre en afdæmpet takstudvikling.

Med henblik på dette foreslår regeringen at kommunale og regionale driftsherrer får ”adgang til at beholde overskud på op til 5 pct. af budgettet lokalt. Samtidig kan underskud på 5 pct. af budgettet fremover ikke indregnes i taksten for tilbuddet.” (Bedre kvalitet og samarbejde – Opfølgning på evaluering af kommunalreformen, Regeringen, Juni 2013, side 14).

Som noget nyt i styringsaftalen indgår at opsigelsesvarsel ift. pladser er løbende måned plus 30 dage, medmindre andet er aftalt.

Som udgangspunkt er tilbud indenfor de relevante lovparagraffer, der anvendes af flere kommuner omfattet af styringsaftalen. Det samme gælder regionale tilbud. I forhold til omfattede tilbud henvises til udviklingsstrategien for 2014.

For at sikre tværregional koordination af de mest specialiserede lands- & landsdelsdækkende tilbud og sikre institutioner er nedsat et kommunalt koordinationsforum med repræsentanter fra de administrative styregrupper i hvert af de fem KKR.

Styregruppen for rammeaftalen har med udgangspunkt i kontraktforslag fra KL udarbejdet standardkontrakter for børneområdet og for voksenområdet som indgår som bilag til styringsaftalen. Der lægges op til at standardkontrakterne er obligatoriske og derfor skal anvendes af kommunerne ved indgåelse af aftaler om køb og salg af pladser mellem kommuner indenfor Region Sjælland og ved køb af pladser fra private tilbud/udbydere. Det anbefales ligeledes at standardkontrakterne anvendes ved indgåelse af aftaler om køb og salg mellem kommuner i Region Sjælland og kommuner udenfor region Sjælland.

Den nye tilsynsenhed dækkende Region Sjælland og kommunerne i Region Sjælland fører tilsyn med kommunale tilbud og private tilbud, jf. Lov om socialtilsyn (Lov nr. 608 af 12/06/2013). Dette er typisk en del af administrationsudgifterne i regionen og kommunerne. Ved beregning af aconto taksten fastsættes administrationsoverhead til 4 % af institutionens samlede nettodriftsomkostninger. Omkostningerne ved tilsynet skal indregnes i taksterne. Beregningerne baseres på en opgørelse over personaleforbrug ved løsning af opgaven, tillagt omkostninger ved kørsel, kurser og lignende. Herudover beregnes en standard for omkostninger til husleje, IT mv. Andelen vedr. tilsyn indgår i ovennævnte beregnede administrationsoverhead

Det anbefales, at overheadprocenten fastholdes på 4 %, da denne fortsat vurderes at være omkostningsægte. Det anbefales samtidig, at Region Sjælland og kommunerne i Region Sjælland ud fra regnskab 2014 opgør de faktiske overheadomkostninger med henblik på en eventuel justering af overheadprocenten for 2015 og frem under den klare forudsætning, at overheadprocenten skal være dækkende for de faktiske omkostninger.

Høring:

Til orientering i Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

-

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget godkender Rammeaftalens styringsaftale 2014 for det specialiserede social- og undervisningsområde.

1.

Bilag

340-2013-147027	Standardkontrakt Voksenområdet DOC.doc
340-2013-147026	Takstafale 2014.docx
340-2013-147021	Allonge Specialundervisning i Folkeskolen 2014.docx
340-2013-147023	Styringsaftale 2014.docx
340-2013-147020	Oversigt over lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger.docx
340-2013-147022	Paragrafområder i rammeaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet 2014.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 23. september 2013:
Ikke til stede: Jakob Meibom

Indstilles godkendt.

Bilag

STANDARDKONTRAKT PÅ BØRNEOMRÅDET.docx

Standardkontrakt Voksenområdet DOC.doc

Takstafale 2014.docx

Allonge Specialundervisning i Folkeskolen 2014.docx

Styringsaftale 2014.docx

Oversigt over lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger.docx

Paragrafområder i rammeaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet 2014.docx

Punkt 387: 387. Stillingtagen til ændring i antallet af boliger i forbindelse med ombygning og opførelse af nye boliger på Lundebo

340-2009-8949

387. Stillingtagen til ændring i antallet af boliger i forbindelse med ombygning og opførelse af nye boliger på Lundebo

387. Stillingtagen til ændring i antallet af boliger i forbindelse med ombygning og opførelse af nye boliger på Lundebo

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	KMD Sagsid.: 340-2009-8949	KMD Dok.nr.: 340-2013-144670
-------	---------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Ultimo 2011 vedtog Byrådet at til- og ombygningen af Lundebo skulle resultere i 55 boliger i alt. Dette havde på tidspunktet baggrund i bl.a. det forhold, at der i en lang periode var konstateret en vigende efterspørgsel efter specialiserede Botilbudspladser på hjerneskeadeområdet.

Udviklingen og efterspørgslen på botilbudspladser, til borgere med en erhvervet hjerneskeade, som fordrer specialiseret neurofaglig viden og indsats, er gennem det seneste halvandet år taget til igen. Baggrunden herfor tænkes bl.a. at ligge i den opmærksomhed som dette område har fået, hvilket har medført at der har opbygget sig en venteliste til en bolig på Specialcentret Lundebo.

Der er behov for en revurdering af boligantal i forbindelse med ombygningen og opførelsen af nye boliger på Lundebo.

Sagens gang:

Sagen forelægges for Social og Sundhedsudvalget for derefter at gå via Økonomiudvalget til Byrådet for endelig beslutning.

Sagsfremstilling:

Ved sagens behandling i december 2011 blev det besluttet at bygge ca. 18 nye boliger på Lundebo, samt renovere de eksisterende boliger, som anslået kan blive til 37 boliger - dvs. alt i alt 55 boliger.

Lundebo har for nuværende 56 boliger. Der er desuden etableret 2 pavilloner til borgere med behov for en ganske særlig indsats samt støtte. Der er således i alt 58 boliger, og alle boliger er i brug, ligesom der er etableret en venteliste.

I december 2011 blev det vurderet at beboerantallet ville kunne tilpasses det kommende antal boliger, med baggrund i den nævnte manglende efterspørgsel på tidspunktet. Den vurdering holder ikke længere, idet udviklingen og efterspørgslen på boliger til borgere med behov for special neurofaglig viden er ekspanderet gennem det seneste halvandet år.

På baggrund af ovenstående foreslås det at der i stedet for 18 nye boliger bygges 21, således at det fremtidige antal fortsat bliver på 58 boliger på Lundebo.

Den foreslåede ændring vil medføre en tilpasning af den samlede anlægsinvestering, således:

Den samlede anlægsudgift til 58 boliger udgør 107,9 mio. kr. inkl. Moms, med et rammebeløb på 24.840 inkl. moms gældende pr. 1. januar 2013 i henhold til almenbolig lovgivningen.

Anlægsudgiften finansieres med:

Beboerindskud 2 %
Kommunal grundkapital 10 %
Realkredit 88 %

Den kommunale grundkapital er indregnet i anlægsomkostningen.

Beboerinskuddet på 2 % for 58 boliger afholdes af Sorø Kommune svarende til 1,726 mio. kr. ex. moms.

Den samlede kommunale anlægsudgift kan opstilles således:

Servicearealer (nettoomkostning) 4,168 mio. kr.

Beboerindskud 1,726 mio. kr.

I alt 5,894 mio. kr.

Høring:

Ingen.

Økonomiske konsekvenser:

I budget 2013 er der afsat et anlægsbudget på 5,894 mio. kr. til finansiering af udgiften til serviceareal og beboerindskud.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen væsentlige afledte konsekvenser, idet ændringen i antallet af boliger kan etableres inden for den gældende lokalplan.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Boligantallet i forbindelse med ombygning og opførelse af nye boliger på Lundebo opjusteres fra 55 til 58 boliger i alt.
2. sagen genoptages når skema A foreligger.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 23. september 2013:

Ikke til stede: Jakob Meibom

Indstilles godkendt.

Punkt 388: 388. Potentialeafklaring - frit valg

340-2013-40199

388. Potentialeafklaring - frit valg

388. Potentialeafklaring - frit valg

Åbent Sagsbeh.: KMD Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Kasia Caroline Vad 340-2013-40199 340-2013-147432

Baggrund for sagens forelæggelse:

Den 1. april 2013 trådte nye regler for udbud og frit valg i kraft. De nye regler giver i langt højere grad end tidligere kommunerne mulighed for at bruge udbud som redskab i optimering af ressourceanvendelsen i hjemmeplejen. Kommunerne kan således fremover tilvejebringe det frie valg gennem udbud efter de almindeligt gældende udbudsregler (Udbudsdirektivet).

Potentialet i de nye regler er beregnet til 132 mio. kr. for kommunerne under et. Potentialet vil være af varierende karakter i de enkelte kommuner.

Kommunen kan også, med hjemmel i de nye regler, forsætte med godkendelsesmodellen som den kendes i dag, eller man kan tilvejebringe det frie valg gennem udstedelse af fritvalgsbeviser til borgerne. Udbudsportalen i KL vurderer ikke, at det prognosticerede potentiale kan realiseres uden gennemførelse af et egentligt udbud.

Udbudsportalen i KL tilbyder i 2013 gratis assistance til kommunerne til en afklaring af, hvad de nye regler for frit valg og udbud på ældreområdet har af potentialer. Ca. 40 kommuner har takket ja hertil, herunder Sorø Kommune.

Formålet med potentialeafklaringen er således at afdække, om det er muligt for Sorø Kommune at realisere kommunens relative andel af det beregnede potentiale ved at gennemføre et udbud på hjemmeplejeområdet.

Formålet med denne sagsfremstilling er,

- at opsummere hovedpunkter vedrørende grundlag, konklusioner og anbefalinger for den udarbejdede potentialeafklaring for Sorø Kommunes hjemmepleje (hele potentialeafklaringen er vedlagt som bilag)
- at beskrive væsentlige opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune i den forbindelse (med reference til statuspapir vedrørende Ældreplejen i Sorø, juli 2013, vedlagt som bilag)
- at danne grundlag for en politisk beslutning om, hvorvidt muligheden for at gennemføre almindeligt udbud, jvnf. de nye regler, skal tages i anvendelse i Sorø Kommune.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget – Byrådet.

Sagen har tidligere været indledende behandlet:

Social og Sundhedsudvalget den 4. februar 2013

Social og Sundhedsudvalget den 4. marts 2013

Sagsfremstilling:

Ad 1. Opsummering vedr. potentialeafklaringen

Et væsentligt grundlag for beregningen af potentialet er, at der i denne beregning indgår, at det for alle landets kommuner under et vil være muligt at sænke timeprisen pr. hjemmeplejetime med 20 kr. i gennemsnit som følge af priskonkurrence.

Hvorvidt det er muligt at realisere et fald i timeprisen på 20 kr. vil variere fra kommune til kommune. Det vil blandt andet afhænge af kommunens nuværende timepriser, markedssituationen og tilrettelæggelsen af udbuddet. Disse afhængigheder har Udbudsportalen i KL analyseret ud fra en idealtypetragtning, der inddeler kommunerne i tre forskellige idealtyper i relation til at indhente potentialet, rød, gul og grøn. Idealtypetragtningen tager udgangspunkt i en vurdering af følgende:

Hvordan ser befolkningstætheden ud/geografien, hvor mange private leverandører er der, hvor stor markedsandel har de private leverandører og hvordan ser timepriserne ud?

Udbudsportalen vurderer at Sorø Kommune ligger tættest på den gule idealtipe:

Gul: Begrænsede muligheder for at realisere potentialet i de nye regler, hvis udbuddet kun omfatter de timer, der i dag leveres af private leverandører.

Ud fra denne vurdering indeholder potentialeafklaringen en drøftelse af fordele og udfordringer ved tre mulige scenarier for Sorø Kommune:

Scenarium 1 - Udbud af hjemmeplejen, kommunen fortsætter som leverandør

Scenarium 2 - Udbud af hjemmeplejen, kommunen trækker sig som leverandør

Scenarium 3 - Udbud af hjemmeplejen sammen med et plejecenter

Scenarium 1 belyser den situation, hvor det som udgangspunkt kun er den del af opgaverne, der i dag løses af private leverandører, det vil sige pleje og praktisk hjælp til hjemmeboende borgere – og hvor den enkelte borger har valgt den private leverandør, der udsættes for priskonkurrence.

Udbudsportalen i KL vurderer, at Sorø Kommune vil realisere en effektiviseringsgevinst ved dette udbud, men samtidig at effektiviseringsgevinsten vil være mindre end kommunens relative andel af det fra nationalt hånd beregnede potentiale.

I Scenarium 2 er udbuddet udvidet i forhold til scenarium 1, idet hele hjemmeplejen udsættes for priskonkurrence, det vil sige kommunen trækker sig som leverandør eller deltager i udbuddet.

Dette scenarium medfører et større potentiale end scenarium 1, da der er tale om en markant større volumen. Udbudsportalen i KL vurderer, at Sorø Kommune vil realisere en effektiviseringsgevinst, der overstiger kommunens relative andel af det beregnede potentiale betydeligt.

Scenarium 3 vedrører ligeledes en udvidelse i forhold til scenarium 1, idet et plejecenter er medtaget i udbuddet af hjemmeplejen. Kommunen fortsætter som leverandør.

Udbudsportalen i KL vurderer, at Sorø Kommune kan realisere en effektiviseringsgevinst, der er lidt større end kommunens relative andel af det beregnede potentiale.

Udbudsportalen i KL anbefaler, at Sorø Kommune vælger scenarium 2.

Udbudsportalen i KL har i potentialeafklaringen sat to gevinstmuligheder op i relation til scenarium 2:

- ”Best-case”, hvor timepriserne i Sorø Kommune presses ned til gennemsnitspriserne for de sammenlignelige kommuner for hver ydelse. Dette vurderes at lede til en samlet effektiviseringsgevinst på knap 4,8 mio. kr.
- En alternativ ”Best-case” baseret på, at der ikke vil blive skabt optimal konkurrence grundet antallet af potentielle leverandører på det private marked. Ved den alternative ”best-case” vurderes det, at Sorø Kommune kan opnå en effektiviseringsgevinst på ca. 3,3 mio. kr.

Det er Udbudsportalen i KL’s vurdering, at den alternative ”best-case” er mest realistisk.

Ad 2. Væsentlige opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune

Udbudsportalen KL’s idealtipebetragtning tager udgangspunkt i en vurdering af en række faktorer, som er afgørende for markedsgørelse af området.

Fagcenter Social og Sundhed finder det relevant at supplere det af udbudsportalen udarbejdede notat, med beskrivelse af nogle væsentlige faktorer, som er afgørende for, at kommunen kan imødekomme de aktuelle udviklingskrav fra såvel den nationale dagsorden, som den kommunale dagsorden. Disse krav er indbyrdes forbundne og handler om:

- Udvikling i retning af ”Det nære Sundhedsvæsen”

- Forebyggende, rehabiliterende og helhedsorienterede indsatser
- Lavest Effektive Omkostnings Niveau (LEON)

Fem faktorer ses blandt andet som afgørende for, at de aktuelle udviklingskrav kan imødekommes:

Styringsmuligheder i forhold til såvel udgifter som udviklingsbehov

Ældreplejen har igennem de sidste år ikke blot overholdt budgetterne, men også realiseret en række økonomiske besparelser – samtidig med at antallet af ældre er stigende.

Dette er muligt som følge af et stærkt fokus på, at en holdbar økonomisk effektivisering af området er afhængig af en samtidig faglig udvikling af området.

Via denne tilgang har området således formået at reducere omkostningerne samtidig med, at borgerne er tilfredse (en meget stor andel af borgerne vælger den kommunale ældrepleje frem for private ordninger, jf. deres frie valg) og samtidig med, at der er stort fokus på at sikre medarbejdernes udviklingsmuligheder og trivsel (f.eks. er sygefraværet samtidig med besparelserne, reduceret fra 8,58 % i 2010 til 5,02 % i 2012).

Fra 2015 og frem skal ældre- og sundhedsområdet levere 3 mio. kr. årligt jf. Handleplan 2014. Der er således allerede lagt besparelser ind for de kommende år, som er meget tæt på den gevinst, som den alternative ”best-case” mulighed er landet på, jf. Udbudsportalen i KL.

Der er fra Fagcentrets side hertil en fortsat forventning om, at det er på ældreområdet at Sorø Kommune også i de kommende år vil kunne finde holdbare og fagligt hensigtsmæssige løsninger.

- Såfremt Sorø Kommune vælger scenarium 2, vil kommunen jf. Udbudsportalen i KL’s vurdering kunne hente en effektiviseringsgevinst på ca. 3,3 mio. kr.
- Kommunen vil imidlertid samtidig ”slippe” sine styrings- og beslutningsmuligheder i forhold til en fortsat rationalisering, optimering og effektivisering på de væsentligste dele af ældreområdet, i årene herefter.

Behov for optimale forudsætninger for det tværfaglige samarbejde på tværs af kommune, praksissektor og sygehuse
Det regionale sundhedsvæsen og kommunerne er ”tvunget til” at samarbejde for at sikre et lige og økonomisk effektivt sundhedssystem i fremtiden. Det vil sige at disse samarbejdsparter, uanset deres forskellige tilgange og organiseringer, både har økonomiske og faglige incitament til at arbejde i samme retning, ikke mindst drevet af den nationalt satte dagsorden. Udviklingen af et tættere samarbejde er allerede nu en udfordring, som kompliceres af, at praksissektoren er sammensat af private aktører, som alle skal tages individuelt i ed, i forhold til de samarbejdsaftaler, der måtte kunne indgås aftaler om imellem sygehuse, praksissektor og kommune.

Såfremt den kommunale ældrepleje udliciteres vil dette komplicere den igangværende udvikling yderligere. Dels fordi der bliver endnu en aktør at tage i ed, og dels fordi denne aktør vil have sit fokus på en økonomisk bundlinje snarere end det førnævnte fokus, hvor faglig udvikling og økonomisk effektivisering går hånd i hånd, som hinandens forudsætninger for at skabe en vedvarende positiv udvikling af ældreplejen og sundhedssystemet, herunder det nære sundhedsvæsen.

Behov for fleksibilitet i opgaveløsningen på tværs af hele organisationen og forståelse af systemet som et hele
Den samarbejdende organisation er etableret indenfor ældreområdet, og bredes i disse år ud indenfor hele fagcentrets område samt med forgrening til andre dele af den kommunale organisation i Sorø Kommune.
Indenfor ældreplejens område betyder det f.eks. at ældreplejens personale ”flytter” sig efter opgaverne, når der er behov for det. Derved muliggøres en løbende optimal anvendelse af organisationens medarbejder ressourcer. Denne fleksible arbejdsform er skabt i samarbejde med medarbejderne på området og med stor opmærksomhed på helhed og sammenhæng i medarbejdernes arbejds- og privatliv. De gode muligheder for at arbejde på tværs af områderne, giver grobund for udviklingen af helhedstænkning og tværgående organisatorisk og opgavehåndteringsmæssig udvikling, i enhederne og hos deres medarbejdere.

Et fagligt kompetent kommunalt sundhedsvæsen og ældreplejeområde, herunder at der er den nødvendige klinisk faglige viden til stede

Sorø ældrepleje har udarbejdet en rekrutterings- og uddannelsesstrategi, hvor andelen af social- og sundhedsassistenter vil øges gradvist henover de kommende 10 år – i takt med de øgede faglige krav i arbejdet, og Sorø ældrepleje arbejder målrettet på at efter- og videreuddanne medarbejderne til at varetage de mere og mere komplekse opgaver på området.

Stort fokus på borgerens ressourceperspektiv og stort fokus på det helt afgørende behov for koordinering på tværs
Sorø Kommune har gennemført et paradigmeskift, hvor forebyggelse, hjælp til selvhjælp samt troen på borgerens rehabiliteringsmuligheder er i fokus, mens den kompenserende hjælp er trådt i baggrunden. Omstillingen involverer en

bredere og tværfaglig tilgang til borgerne, hvor såvel myndighedsniveau og udførerniveau er inddraget med henblik på en helhedsorienteret og velkoordineret opgaveløsning. I Sorø Ældrepleje har helhedstænkning derfor også forrang frem for enkeltområdets isolerede organisatoriske eller økonomiske interesser.

Markedsstyring – behov for udvikling af incitamentsstrukturer

I relation til opgaveløsning med et rehabiliterende sigte for øje, dvs. indsatser går først og fremmest på at hjælpe borgere med behov, til at blive så selvhjulpne som muligt, ligger det i sagens natur som målsætning at gøre borgerne fri af behov for hjemmeplejens indsats.

Dette perspektiv er ikke nødvendigvis foreneligt med private leverandører, hvor ønsket om en stabil opgaveportefølge samt muligt udvikling heraf, med henblik på forretningsmæssig succes, i sagen natur vægtes højt.

Det vil være væsentligt at der indarbejdes incitamentsstrukturer i evt. kontrakter med private virksomheder, som sikre det rette fokus og en fortsat vellykket rehabiliterende indsats, til gavn for først og fremmest borgerne men samtidig med henblik på at holde en potentiel demografidrevet udgiftsudvikling på ældreområdet i skak.

Det er undersøgt ved KL samt nogle kommuner, hvorvidt der i dag findes udviklede og afprøvede incitamentsstrukturer i kontraktforhold på dette område, det gør der ikke. Enkelte kommuner er i gang med at forsøge sig hermed, men der er foreløbig ingen erfaringer.

Ad 3. Vurdering fra Fagcenter Social og Sundhed

Med baggrund i Potentialeafklaringen samt de væsentlige opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune, vurderer Fagcenter Social og Sundhed, at kommunen vil have størst mulighed for at sikre en holdbar økonomisk og faglig udvikling af området, ved at bibeholde godkendelsesmodellen, og dermed fravælge at tilvejebringe det frie valg gennem udbud eller alternativt, at Sorø Kommune træffer beslutning om, at teste fritvalgstimepriserne, jf. scenarium nr. 1.

Høring:

I Ældrerådet.

Økonomiske konsekvenser:

-

Væsentlige afledte konsekvenser:

Er beskrevet i sagsfremstillingen under afsnittet Ad 2. Væsentlige opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget drøfter sagen og sender sagen i høring i Ældrerådet med Udvalgets kommentarer.
2. Sagen genoptages i Social og Sundhedsudvalget den 2. september 2013 med henblik på indstilling til endelig afgørelse i Byrådet.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. august 2013:

Ikke til stede: Ingen.

Sagen drøftet og besluttet sendt i høring jf. sagens indstilling.

Genoptagelse af sagen:

Jf. Social og Sundhedsudvalgets beslutning den 12. august 2013, har sagen været sendt i høring i Ældrerådet forud for genoptagelsen af sagen. Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag. Endvidere er der tilgået et høringssvar fra ældreområdet, som ligeledes er vedlagt sagen som bilag.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Sagen genoptages i Social og Sundhedsudvalget den 2. september 2013 med henblik på indstilling til endelig afgørelse i Byrådet.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. september 2013:
Ikke til stede: Jakob Meibom

Sagen udsættes, og genoptages når der foreligger høringssvar fra ældreområdet MED udvalg.

Genoptagelse af sagen:

Jf. Social og Sundhedsudvalgets beslutning den 2. september, har sagen været sendt i høring i ældreområdet Med-udvalg forud for genoptagelsen af sagen. Med-udvalgets høringssvar er vedlagt som bilag sammen med et høringssvar fra Bruger- og pårønderrådet fra Holbergcentret.

Indstilling:
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Sagen genoptages i Social og Sundhedsudvalget den 23. september 2013 med henblik på indstilling til endelig afgørelse i Byrådet.

Bilag

- [340-2013-116957](#) Status på ældreområdet 2013.docx
- [340-2013-135683](#) Høringssvar fra Ældrerådet til sag vedr. potentialeafklaring.doc
- [340-2013-136467](#) Tilkendegivelse fra medarbejderne på ældreområdet.doc
- [340-2013-116956](#) Potentialeafklaring for Sorø Kommune.pdf
- [340-2013-149105](#) Høringssvar Områdeudvalget Sorø Ældrepleje.doc
- [340-2013-149103](#) Høringssvar fra Bruger- Pårørende Råd Holbergcentret.pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 23. september 2013:
Ikke til stede: Jakob Meibom

Udvalget indstiller at Sorø kommune ikke udliciterer på hjemmeplejeområdet.

Møde hævet kl. 09:15

Underskriftsark

Bilag

Status på ældreområdet 2013.docx

Høringssvar fra Ældrerådet til sag vedr. potentialeafklaring.doc

Tilkendegivelse fra medarbejderne på ældreområdet.doc

Potentialeafklaring for Sorø Kommune.pdf

Høringssvar Områdeudvalget Sorø Ældrepleje.doc

Høringssvar fra Bruger- Pårørende Råd Holbergcentret.pdf

Punkt 388: 388. Potentialeafklaring - frit valg

340-2013-40199

388. Potentialeafklaring - frit valg

388. Potentialeafklaring - frit valg

Åbent Sagsbeh.: KMD Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Kasia Caroline Vad 340-2013-40199 340-2013-147432

Baggrund for sagens forelæggelse:

Den 1. april 2013 trådte nye regler for udbud og frit valg i kraft. De nye regler giver i langt højere grad end tidligere kommunerne mulighed for at bruge udbud som redskab i optimering af ressourceanvendelsen i hjemmeplejen. Kommunerne kan således fremover tilvejebringe det frie valg gennem udbud efter de almindeligt gældende udbudsregler (Udbudsdirektivet).

Potentialet i de nye regler er beregnet til 132 mio. kr. for kommunerne under et. Potentialet vil være af varierende karakter i de enkelte kommuner.

Kommunen kan også, med hjemmel i de nye regler, forsætte med godkendelsesmodellen som den kendes i dag, eller man kan tilvejebringe det frie valg gennem udstedelse af fritvalgsbeviser til borgerne. Udbudsportalen i KL vurderer ikke, at det prognosticerede potentiale kan realiseres uden gennemførelse af et egentligt udbud.

Udbudsportalen i KL tilbyder i 2013 gratis assistance til kommunerne til en afklaring af, hvad de nye regler for frit valg og udbud på ældreområdet har af potentialer. Ca. 40 kommuner har takket ja hertil, herunder Sorø Kommune.

Formålet med potentialeafklaringen er således at afdække, om det er muligt for Sorø Kommune at realisere kommunens relative andel af det beregnede potentiale ved at gennemføre et udbud på hjemmeplejeområdet.

Formålet med denne sagsfremstilling er,

- at opsummere hovedpunkter vedrørende grundlag, konklusioner og anbefalinger for den udarbejdede potentialeafklaring for Sorø Kommunes hjemmepleje (hele potentialeafklaringen er vedlagt som bilag)
- at beskrive væsentlige opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune i den forbindelse (med reference til statuspapir vedrørende Ældreplejen i Sorø, juli 2013, vedlagt som bilag)
- at danne grundlag for en politisk beslutning om, hvorvidt muligheden for at gennemføre almindeligt udbud, jvnf. de nye regler, skal tages i anvendelse i Sorø Kommune.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget – Byrådet.

Sagen har tidligere været indledende behandlet:

Social og Sundhedsudvalget den 4. februar 2013

Social og Sundhedsudvalget den 4. marts 2013

Sagsfremstilling:

Ad 1. Opsummering vedr. potentialeafklaringen

Et væsentligt grundlag for beregningen af potentialet er, at der i denne beregning indgår, at det for alle landets kommuner under et vil være muligt at sænke timeprisen pr. hjemmeplejetime med 20 kr. i gennemsnit som følge af priskonkurrence.

Hvorvidt det er muligt at realisere et fald i timeprisen på 20 kr. vil variere fra kommune til kommune. Det vil blandt andet afhænge af kommunens nuværende timepriser, markedssituationen og tilrettelæggelsen af udbuddet. Disse afhængigheder har Udbudsportalen i KL analyseret ud fra en idealtypetragtning, der inddeler kommunerne i tre forskellige idealtyper i relation til at indhente potentialet, rød, gul og grøn. Idealtypetragtningen tager udgangspunkt i en vurdering af følgende:

Hvordan ser befolkningstætheden ud/geografien, hvor mange private leverandører er der, hvor stor markedsandel har de private leverandører og hvordan ser timepriserne ud?

Udbudsportalen vurderer at Sorø Kommune ligger tættest på den gule idealtipe:

Gul: Begrænsede muligheder for at realisere potentialet i de nye regler, hvis udbuddet kun omfatter de timer, der i dag leveres af private leverandører.

Ud fra denne vurdering indeholder potentialeafklaringen en drøftelse af fordele og udfordringer ved tre mulige scenarier for Sorø Kommune:

Scenarium 1 - Udbud af hjemmeplejen, kommunen fortsætter som leverandør

Scenarium 2 - Udbud af hjemmeplejen, kommunen trækker sig som leverandør

Scenarium 3 - Udbud af hjemmeplejen sammen med et plejecenter

Scenarium 1 belyser den situation, hvor det som udgangspunkt kun er den del af opgaverne, der i dag løses af private leverandører, det vil sige pleje og praktisk hjælp til hjemmeboende borgere – og hvor den enkelte borger har valgt den private leverandør, der udsættes for priskonkurrence.

Udbudsportalen i KL vurderer, at Sorø Kommune vil realisere en effektiviseringsgevinst ved dette udbud, men samtidig at effektiviseringsgevinsten vil være mindre end kommunens relative andel af det fra nationalt hånd beregnede potentiale.

I Scenarium 2 er udbuddet udvidet i forhold til scenarium 1, idet hele hjemmeplejen udsættes for priskonkurrence, det vil sige kommunen trækker sig som leverandør eller deltager i udbuddet.

Dette scenarium medfører et større potentiale end scenarium 1, da der er tale om en markant større volumen. Udbudsportalen i KL vurderer, at Sorø Kommune vil realisere en effektiviseringsgevinst, der overstiger kommunens relative andel af det beregnede potentiale betydeligt.

Scenarium 3 vedrører ligeledes en udvidelse i forhold til scenarium 1, idet et plejecenter er medtaget i udbuddet af hjemmeplejen. Kommunen fortsætter som leverandør.

Udbudsportalen i KL vurderer, at Sorø Kommune kan realisere en effektiviseringsgevinst, der er lidt større end kommunens relative andel af det beregnede potentiale.

Udbudsportalen i KL anbefaler, at Sorø Kommune vælger scenarium 2.

Udbudsportalen i KL har i potentialeafklaringen sat to gevinstmuligheder op i relation til scenarium 2:

- ”Best-case”, hvor timepriserne i Sorø Kommune presses ned til gennemsnitspriserne for de sammenlignelige kommuner for hver ydelse. Dette vurderes at lede til en samlet effektiviseringsgevinst på knap 4,8 mio. kr.
- En alternativ ”Best-case” baseret på, at der ikke vil blive skabt optimal konkurrence grundet antallet af potentielle leverandører på det private marked. Ved den alternative ”best-case” vurderes det, at Sorø Kommune kan opnå en effektiviseringsgevinst på ca. 3,3 mio. kr.

Det er Udbudsportalen i KL's vurdering, at den alternative ”best-case” er mest realistisk.

Ad 2. Væsentlige opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune

Udbudsportalen KL's idealtipebetragtning tager udgangspunkt i en vurdering af en række faktorer, som er afgørende for markedsgørelse af området.

Fagcenter Social og Sundhed finder det relevant at supplere det af udbudsportalen udarbejdede notat, med beskrivelse af nogle væsentlige faktorer, som er afgørende for, at kommunen kan imødekomme de aktuelle udviklingskrav fra såvel den nationale dagsorden, som den kommunale dagsorden. Disse krav er indbyrdes forbundne og handler om:

- Udvikling i retning af ”Det nære Sundhedsvæsen”

- Forebyggende, rehabiliterende og helhedsorienterede indsatser
- Lavest Effektive Omkostnings Niveau (LEON)

Fem faktorer ses blandt andet som afgørende for, at de aktuelle udviklingskrav kan imødekommes:

Styringsmuligheder i forhold til såvel udgifter som udviklingsbehov

Ældreplejen har igennem de sidste år ikke blot overholdt budgetterne, men også realiseret en række økonomiske besparelser – samtidig med at antallet af ældre er stigende.

Dette er muligt som følge af et stærkt fokus på, at en holdbar økonomisk effektivisering af området er afhængig af en samtidig faglig udvikling af området.

Via denne tilgang har området således formået at reducere omkostningerne samtidig med, at borgerne er tilfredse (en meget stor andel af borgerne vælger den kommunale ældrepleje frem for private ordninger, jf. deres frie valg) og samtidig med, at der er stort fokus på at sikre medarbejdernes udviklingsmuligheder og trivsel (f.eks. er sygefraværet samtidig med besparelserne, reduceret fra 8,58 % i 2010 til 5,02 % i 2012).

Fra 2015 og frem skal ældre- og sundhedsområdet levere 3 mio. kr. årligt jf. Handleplan 2014. Der er således allerede lagt besparelser ind for de kommende år, som er meget tæt på den gevinst, som den alternative ”best-case” mulighed er landet på, jf. Udbudsportalen i KL.

Der er fra Fagcentrets side hertil en fortsat forventning om, at det er på ældreområdet at Sorø Kommune også i de kommende år vil kunne finde holdbare og fagligt hensigtsmæssige løsninger.

- Såfremt Sorø Kommune vælger scenarium 2, vil kommunen jf. Udbudsportalen i KL’s vurdering kunne hente en effektiviseringsgevinst på ca. 3,3 mio. kr.
- Kommunen vil imidlertid samtidig ”slippe” sine styrings- og beslutningsmuligheder i forhold til en fortsat rationalisering, optimering og effektivisering på de væsentligste dele af ældreområdet, i årene herefter.

Behov for optimale forudsætninger for det tværfaglige samarbejde på tværs af kommune, praksissektor og sygehuse
 Det regionale sundhedsvæsen og kommunerne er ”tvunget til” at samarbejde for at sikre et lige og økonomisk effektivt sundhedssystem i fremtiden. Det vil sige at disse samarbejdsparter, uanset deres forskellige tilgange og organiseringer, både har økonomiske og faglige incitament til at arbejde i samme retning, ikke mindst drevet af den nationalt satte dagsorden. Udviklingen af et tættere samarbejde er allerede nu en udfordring, som kompliceres af, at praksissektoren er sammensat af private aktører, som alle skal tages individuelt i ed, i forhold til de samarbejdsaftaler, der måtte kunne indgås aftaler om imellem sygehuse, praksissektor og kommune.

Såfremt den kommunale ældrepleje udliciteres vil dette komplicere den igangværende udvikling yderligere. Dels fordi der bliver endnu en aktør at tage i ed, og dels fordi denne aktør vil have sit fokus på en økonomisk bundlinje snarere end det førnævnte fokus, hvor faglig udvikling og økonomisk effektivisering går hånd i hånd, som hinandens forudsætninger for at skabe en vedvarende positiv udvikling af ældreplejen og sundhedssystemet, herunder det nære sundhedsvæsen.

Behov for fleksibilitet i opgaveløsningen på tværs af hele organisationen og forståelse af systemet som et hele
 Den samarbejdende organisation er etableret indenfor ældreområdet, og bredes i disse år ud indenfor hele fagcentrets område samt med forgrening til andre dele af den kommunale organisation i Sorø Kommune.
 Indenfor ældreplejens område betyder det f.eks. at ældreplejens personale ”flytter” sig efter opgaverne, når der er behov for det. Derved muliggøres en løbende optimal anvendelse af organisationens medarbejder ressourcer. Denne fleksible arbejdsform er skabt i samarbejde med medarbejderne på området og med stor opmærksomhed på helhed og sammenhæng i medarbejdernes arbejds- og privatliv. De gode muligheder for at arbejde på tværs af områderne, giver grobund for udviklingen af helhedstænkning og tværgående organisatorisk og opgavehåndteringsmæssig udvikling, i enhederne og hos deres medarbejdere.

Et fagligt kompetent kommunalt sundhedsvæsen og ældreplejeområde, herunder at der er den nødvendige klinisk faglige viden til stede

Sorø ældrepleje har udarbejdet en rekrutterings- og uddannelsesstrategi, hvor andelen af social- og sundhedsassistenter vil øges gradvist henover de kommende 10 år – i takt med de øgede faglige krav i arbejdet, og Sorø ældrepleje arbejder målrettet på at efter- og videreuddanne medarbejderne til at varetage de mere og mere komplekse opgaver på området.

Stort fokus på borgerens ressourceperspektiv og stort fokus på det helt afgørende behov for koordinering på tværs
 Sorø Kommune har gennemført et paradigmeskift, hvor forebyggelse, hjælp til selvhjælp samt troen på borgerens rehabiliteringsmuligheder er i fokus, mens den kompenserende hjælp er trådt i baggrunden. Omstillingen involverer en

bredere og tværfaglig tilgang til borgerne, hvor såvel myndighedsniveau og udførerniveau er inddraget med henblik på en helhedsorienteret og velkoordineret opgaveløsning. I Sorø Ældrepleje har helhedstænkning derfor også forrang frem for enkeltområdets isolerede organisatoriske eller økonomiske interesser.

Markedsstyring – behov for udvikling af incitamentsstrukturer

I relation til opgaveløsning med et rehabiliterende sigte for øje, dvs. indsatser går først og fremmest på at hjælpe borgere med behov, til at blive så selvhjulpne som muligt, ligger det i sagens natur som målsætning at gøre borgerne fri af behov for hjemmeplejens indsats.

Dette perspektiv er ikke nødvendigvis foreneligt med private leverandører, hvor ønsket om en stabil opgaveportefølge samt muligt udvikling heraf, med henblik på forretningsmæssig succes, i sagen natur vægtes højt.

Det vil være væsentligt at der indarbejdes incitamentsstrukturer i evt. kontrakter med private virksomheder, som sikre det rette fokus og en fortsat vellykket rehabiliterende indsats, til gavn for først og fremmest borgerne men samtidig med henblik på at holde en potentiel demografidrevet udgiftsudvikling på ældreområdet i skak.

Det er undersøgt ved KL samt nogle kommuner, hvorvidt der i dag findes udviklede og afprøvede incitamentsstrukturer i kontraktforhold på dette område, det gør der ikke. Enkelte kommuner er i gang med at forsøge sig hermed, men der er foreløbig ingen erfaringer.

Ad 3. Vurdering fra Fagcenter Social og Sundhed

Med baggrund i Potentialeafklaringen samt de væsentlige opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune, vurderer Fagcenter Social og Sundhed, at kommunen vil have størst mulighed for at sikre en holdbar økonomisk og faglig udvikling af området, ved at bibeholde godkendelsesmodellen, og dermed fravælge at tilvejebringe det frie valg gennem udbud eller alternativt, at Sorø Kommune træffer beslutning om, at teste fritvalgstimepriserne, jf. scenarium nr. 1.

Høring:

I Ældrerådet.

Økonomiske konsekvenser:

-

Væsentlige afledte konsekvenser:

Er beskrevet i sagsfremstillingen under afsnittet Ad 2. Væsentlige opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget drøfter sagen og sender sagen i høring i Ældrerådet med Udvalgets kommentarer.
2. Sagen genoptages i Social og Sundhedsudvalget den 2. september 2013 med henblik på indstilling til endelig afgørelse i Byrådet.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. august 2013:

Ikke til stede: Ingen.

Sagen drøftet og besluttet sendt i høring jf. sagens indstilling.

Genoptagelse af sagen:

Jf. Social og Sundhedsudvalgets beslutning den 12. august 2013, har sagen været sendt i høring i Ældrerådet forud for genoptagelsen af sagen. Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag. Endvidere er der tilgået et høringssvar fra ældreområdet, som ligeledes er vedlagt sagen som bilag.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Sagen genoptages i Social og Sundhedsudvalget den 2. september 2013 med henblik på indstilling til endelig afgørelse i Byrådet.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. september 2013:
Ikke til stede: Jakob Meibom

Sagen udsættes, og genoptages når der foreligger høringssvar fra ældreområdet MED udvalg.

Genoptagelse af sagen:

Jf. Social og Sundhedsudvalgets beslutning den 2. september, har sagen været sendt i høring i ældreområdets Med-udvalg forud for genoptagelsen af sagen. Med-udvalgets høringssvar er vedlagt som bilag sammen med et høringssvar fra Bruger- og pårørenderådet fra Holbergcentret.

Indstilling:
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Sagen genoptages i Social og Sundhedsudvalget den 23. september 2013 med henblik på indstilling til endelig afgørelse i Byrådet.

Bilag

- [340-2013-116957](#) Status på ældreområdet 2013.docx
- [340-2013-135683](#) Høringssvar fra Ældrerådet til sag vedr. potentialeafklaring.doc
- [340-2013-136467](#) Tilkendegivelse fra medarbejderne på ældreområdet.doc
- [340-2013-116956](#) Potentialeafklaring for Sorø Kommune.pdf
- [340-2013-149105](#) Høringssvar Områdeudvalget Sorø Ældrepleje.doc
- [340-2013-149103](#) Høringssvar fra Bruger- Pårørende Råd Holbergcentret.pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 23. september 2013:
Ikke til stede: Jakob Meibom

Udvalget indstiller at Sorø kommune ikke udliciterer på hjemmeplejeområdet.

Bilag

- Status på ældreområdet 2013.docx
- Høringssvar fra Ældrerådet til sag vedr. potentialeafklaring.doc
- Tilkendegivelse fra medarbejderne på ældreområdet.doc
- Potentialeafklaring for Sorø Kommune.pdf
- Høringssvar Områdeudvalget Sorø Ældrepleje.doc

