

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 12-03-2018

Mødedato	Mandag d. 12. marts 2018 kl. 16:00
Mødested	Sorø-stuen, Det gl. Rådhus, Torvet 2, Sorø
Mødedeltagere	Preben Lund, Rikke Bach Nielsen, Annette Raaschou van der Star, Bo Christensen, Mogens Schwensen, Jens Nygaard, Lars Schmidt

Indholdsfortegnelse

21. Bemærkninger til dagsordenen.....	3
22. Meddelelser.....	4
23. Supplement til sag om tilfredshedsundersøgelse 2017 på Servicelovens § 83 område.....	5
24. Kommunal fastlæggelse af egenbetaling i botilbud efter Servicelovens §§ 107, 109 og 110.....	7
25. Sundhedsberedskabsplan 2018-2021.....	11
26. Drøftelse af målrettet indsats for fattige.....	13
27. Budgetudfordring på området Sundhed og Omsorg.....	16
27. Budgetudfordring på området Sundhed og Omsorg.....	20

21. Bemærkninger til dagsordenen

21. BEMÆRKNINGER TIL DAGSORDENEN

21. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent	Sagsbeh.: Christina Knakkegaard Ulrich	Sagsid.: 340-2013-60222	KMD Dok.nr.: 340-2017-130025
-------	---	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:
Forretningsorden for Økonomiudvalget og de stående udvalg.

Sagens gang:
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:
Ifølge Forretningsordenens § 3, stk. 4, kan ethvert medlem ved mødets begyndelse begære ordet til dagsordenen.

Høring:
Ingen.

Økonomiske konsekvenser:
Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:
Ingen.

Indstilling:
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Dagsordenen drøftes.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. marts 2018:
Ikke til stede: Mogens Schwensen

Godkendt.

22. Meddelelser

22. MEDDELELSER

22. Meddelelser

Åbent	Sagsbeh.: Christina Knakkegaard Ulrich	Sagsid.: 340-2010-36169	Dok.nr.: 340-2017-130026
-------	---	----------------------------	-----------------------------

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. marts 2018:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Drøftet pårørende henvendelse, vedr. forløb omkring borger som var bosiddende i Degneparken.

Drøftet Preben Lunds henvendelse vedr. dement borger i aflastning på plejecenter, som var gået fra centret. Der blev drøftet forskellige muligheder for anvendelse af velfærdsteknologiske muligheder, uden at der bliver tale om egentlig overvågning.

Drøftelse af henvendelse fra pårørende om vask af tøj, plettet tøj samt omkostninger til tøjvask. Udvalget bliver på næste møde givet en orientering om status for Berendsens arbejde, med at få elimineret at der kan optræde pletter på enkelte stykker tøj.

Henvendelse fra Kræftens Bekæmpelse - lokalafdeling Sorø, med anmodning om et møde med udvalget vedr. paliativ indsats mm. Udvalget tilkendegiver, at man gerne tager et møde, og anmoder forvaltningen om at aftale et møde, herunder afklare et nærmere indhold for mødet.

23. Supplement til sag om tilfredshedsundersøgelse 2017 på Servicelovens § 83 område

23. SUPPLEMENT TIL SAG OM TILFREDSHEDSUNDERSØGELSE 2017 PÅ SERVICELOVENS § 83 OMRÅDE

23. Supplement til sag om tilfredshedsundersøgelse 2017 på Servicelovens § 83 område

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2018-1282	KMD Dok.nr.: 340-2018-29248
-------	---------------------------------	---------------------------	--------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

På møde den 5. februar 2018 fik Social og Sundhedsudvalget ved sag nr. 17 forelagt en tilfredshedsundersøgelse på Servicelovens § 83 område fra 2017. Tilfredshedsundersøgelsen omfatter et surveyxact spørgeskema og borgernes bemærkninger til spørgsmålene. Selve spørgeskemaet blev ikke vedlagt som bilag ved mødet den 5. februar, hvilket er baggrunden for nærværende sag.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Spørgeskemaet til tilfredshedsundersøgelse 2017 på Servicelovens § 83 område vedlægges hermed som bilag til sagen nr. 17 fra Social og Sundhedsudvalget møde den 5. februar 2018.

Høring:

Ingen.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget tager supplementet til sag nr. 17 fra udvalgets møde den 5. februar 2018 til efterretning.

Bilag

340-2018-29254 Spørgeskema til Tilfredshedsundersøgelse 2017 på Servicelovens § 83 område

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. marts 2018:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Taget til efterretning.

24. Kommunal fastlæggelse af egenbetaling i botilbud efter Servicelovens §§ 107, 109 og 110

24. KOMMUNAL FASTLÆGGELSE AF EGENBETALING I BOTILBUD EFTER SERVICELOVENS §§ 107, 109 OG 110

24. Kommunal fastlæggelse af egenbetaling i botilbud efter Servicelovens §§ 107, 109 og 110

Åbent

Sagsbeh.:

Kasia Caroline Vad

Sagsid.:

340-2015-39411

KMD Dok.nr.:

340-2018-27870

Baggrund for sagens forelæggelse:

På møde i Social og Sundhedsudvalget den 4. december 2017 orienterede et udvalgsmedlem om en sag, der har kørt på Facebook op til valget, omhandlende spørgsmål om hvor meget en førtidspensionist skal have tilbage til sig selv efter afholdt egenbetaling i botilbud. Udvalgsmedlemmet anmodede om, at udvalget får en redegørelse for dette.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Sorø Kommune skal jf. Servicelovens § 163 fastlægge niveauet for borgernes egenbetaling i botilbud efter Servicelovens §§ 107, 109 og 110, det vil sige midlertidige botilbud. Fælles for disse botilbud efter Serviceloven er, at borgerne ikke har en lejekontrakt, hvorfor det er Sorø Kommune som fastlægger borgerens egenbetaling i disse tilbud og dermed også fastlægger et niveau for rådighedsbeløb til personlige fornødenheder. Sorø Kommune traf beslutning om dette på møde i Social og Sundhedsudvalget den 11. januar 2016.

Med beslutningen er egenbetalingen fastlagt sådan at:

- Borgere fra 18 år til og med 29 år, som modtager kontanthjælp, uddannelseshjælp, forhøjet kontanthjælp grundet psykiatrisk diagnose eller ressourceforløbsydelse, har et rådighedsbeløb på 2.000 kr. pr. måned til dækning af personlige fornødenheder som fx mobilabonnement/taletidskort, tøj, frisør, transport, medicin i håndkøb/penicillin, ulykkesforsikring, oplevelser mm.
- Borgere, som er fyldt 30 år og modtager kontanthjælp, forhøjet kontanthjælp grundet psykiatrisk diagnose eller ressourceforløbsydelse har et rådighedsbeløb på 2.700 pr. måned til dækning af tilsvarende personlige fornødenheder.
- Borgere som modtager førtidspension, har et rådighedsbeløb på mellem 4.900 – 7.500 pr. måned afhængig af pensionstype. Fastlæggelsen af egenbetaling for førtidspensionister blev beregnet med baggrund i en forespørgsel til de to mest brugte private botilbud beliggende i Sorø Kommune, som indtil da havde ligget på henholdsvis 6.700 kr. og 7.421 kr. pr. måned. Sorø Kommune besluttede at fastlægge egenbetalingen for førtidspensionister på 7.500 kr. pr. måned.

Med baggrund i ønsket om en redegørelse til Social og Sundhedsudvalget, har Fagcenter Social og Sundhed undersøgt sagen, og vurderer at det besluttede rådighedsbeløb for borgere fra 18 til og med 29 år som modtager uddannelseshjælp, er fastsat for højt og anbefaler at rådighedsbeløbet nedsættes. Baggrunden for denne vurdering og anbefaling er at, at unge på uddannelseshjælp, som opholder sig i midlertidige boliger efter Servicelovens §§ 107, 109 og 110, er bedre økonomisk stillede med det fastlagte rådighedsbeløb på 2.000 kr. pr. måned end andre unge i samme alder og situation som bor i egen ungdomsbolig/lejebolig.

Unge som vurderes at have en varig funktionsnedsættelse kan visiteres til en bolig efter Almenboliglovens § 105,2. Her er den unge (borgeren) lejer af boligen og har derved en selvstændig lejekontrakt og kan modtage boligstøtte. Sorø Kommune har således ikke mulighed for at fastsætte et serviceniveau for, hvad den unge skal have tilbage til personlige fornødenheder efter denne lovgivning. Sorø Kommune har kun mulighed for at kompensere for de samlede merudgifter efter Servicelovens § 100, som en konsekvens af den unges funktionsnedsættelse. Det vil sige den merudgift der er til forhøjet nettohusleje ved den anviste bolig, set i forhold til hvad en ung med tilsvarende indkomst og uden funktionsnedsættelse vil betale i nettoleje i Sorø Kommune.

Det kan betyde at en ung, som modtager uddannelseshjælp og som bor i en bolig efter Almenboliglovens § 105,2 kan have et langt mindre beløb til rådighed til personlige fornødenheder end unge på uddannelseshjælp, som bor i botilbud efter Servicelovens §§ 107, 109 og 110. I forbindelse med at reglerne for beregning af tilskud efter Servicelovens § 100 er ændret pr. 1. januar 2018, er der unge som får mindre udbetalt end tidligere.

Også i forhold til andre unge, som modtager uddannelseshjælp, og som ikke har funktionsnedsættelser, er unge som bor i midlertidige botilbud efter Servicelovens §§ 107, 109 og 110, bedre stillede med det fastsatte rådighedsbeløb på 2.000 kr. pr. måned til personlige fornødenheder.

For at anskueliggøre ovenstående beskrivelse har administrationen beregnet eksempler på, hvad en ung på uddannelseshjælp i en bolig efter almenboligloven kan have til rådighed til personlige fornødenheder, hvad en ung på uddannelseshjælp uden funktionsnedsættelse kan have til rådighed og hvad en ung på uddannelseshjælp i et midlertidigt botilbud efter Servicelovens §§ 107, 109 eller 110 har til rådighed med den nuværende praksis. Da der er tale om eksempler kan situationen se forskellig ud for forskellige personer. Nogle unge kan fx være i en situation, hvor de modtager tillæg eller enkeltydelser. Eksemplerne nedenfor viser rådighedsbeløb uden disse forskellige tillæg, hvilket er gældende for mange unge.

- Rådighedsbeløb for ung med funktionsnedsættelse i botilbud efter ABL § 105: 164,00 kr. pr. måned
- Rådighedsbeløb for ung uden funktionsnedsættelse i alm. lejebolig: 604,00 kr. pr. måned.

- Ung i tilbud efter Servicelovens §§ 107, 109 eller 110: 2.000 kr. pr. måned

Beregningseksemplerne er vedlagt som bilag.

Der er tale om to problemstillinger ved denne forskel i rådighedsbeløb:

- Det fastsatte rådighedsbeløb i midlertidige botilbud indebærer en forskelsbehandling i forhold til unge som modtager lav offentlig forsørgelse som fx uddannelseshjælp.
- Det indebærer også at unge på lav offentlig forsørgelse, som opholder sig i midlertidige botilbud, ikke er motiverede for at flytte ud af det midlertidige botilbud, når de ikke længere har behov for dette tilbud, da en udflytning vil indebære en nedgang i deres rådighedsbeløb.

Sidstnævnte situation betyder både, at den unge fastholder sig selv for længe i en foranstaltning, som er for omfattende og indgribende i forhold til den unges egen udvikling og fortsatte udviklingspotentiale, og betyder også at Sorø Kommune afholder højere udgifter end nødvendigt i forhold til den pågældende unge.

Fagcenter Social og Sundhed har forespurgt Slagelse Kommune, hvilket niveau de har fastsat som rådighedsbeløb for unge på lav offentlig forsørgelse som fx uddannelseshjælp i midlertidige botilbud.

Slagelse Kommune har svaret, at kommunen har haft et niveau på 2.400 kr., som de af samme grund som ovenfor beskrevet nu sætter ned til 1.600 kr. pr. måned.

Fagcenter Social og Sundhed anbefaler, at Sorø Kommune nedsætter rådighedsbeløbet for unge i midlertidige botilbud, efter Servicelovens §§ 107, 109 og 110 1.600 kr. pr. måned.

Høring:

I Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

I det tilfælde at en ung ikke fraflytter et midlertidigt botilbud, når den unge er klar til at flytte i egen bolig, indebærer det at Sorø Kommune afholder udgifter til et midlertidigt botilbud i størrelsesordenen 40.000 – 70.000 kr. pr. måned.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Det er generelt problematisk for unge som modtager uddannelseshjælp at klare sig uden forældrenes støtte, selvom den unge er 18 år og burde være selvforsørgende.

De unge, både med og uden funktionsnedsættelse, har mulighed for at søge om enkeltudgifter til sygebehandling, medicin, tandbehandling, briller og andre enkeltudgifter efter Aktivloven. Ansøgninger herom behandles i Fagcenter Arbejdsmarked og Borgerservice.

Herudover skal muligheden for særlig støtte til høje boligudgifter jf. Aktivlovens § 34, undersøges i hvert enkelt tilfælde i fagcenter Arbejdsmarked og Borgerservice.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget drøfter fagcentrets vurdering og anbefaling om at nedsætte rådighedsbeløbet for unge i midlertidige botilbud efter Servicelovens §§ 107, 109 og 110.
2. Social og Sundhedsudvalget tilkendegiver udvalgets holdning til fastlæggelse af niveauet for rådighedsbeløb for unge i alderen 18 til og med 29 år, som opholder sig i midlertidige botilbud efter Servicelovens §§ 107, 109 og 110.
3. Social og Sundhedsudvalget sender sagen i høring i Handicaprådet og genoptager sagen på næstkommende møde med henblik på at træffe endelig beslutning om fastlæggelse af rådighedsbeløbet for den pågældende målgruppe.

Bilag

340-2018-39058 revideret bilag - Egenbetaling mv for unge på uddannelseshjælp i botilbud

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. marts 2018:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Udvalget drøftede sagen og udvalget var delt på spørgsmålet om at følge forvaltningens indstilling om at fastsætte det fremtidige rådighedsbeløb til kr. 1.600 pr. måned.

Det blev besluttet at stemme om forvaltningens indstilling:

Annette R. van der Star (A), Rikke Bach Nielsen (A) og Preben Lund (Ø) kan ikke stemme for forvaltningens indstilling

Bo Christensen (K), Jens Nygaard (V) og Lars Schmidt (O) kunne stemme for forvaltningens indstilling.

Udvalget besluttede at sende sagen i høring i Handicaprådet, med genoptagelse på næstkommende udvalgsmøde.

25. Sundhedsberedskabsplan 2018-2021

25. SUNDHEDSBEREDSKABSPLAN 2018-2021

25. Sundhedsberedskabsplan 2018-2021

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2018-4753	KMD Dok.nr.: 340-2018-29645
-------	--------------------------	---------------------------	--------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Kommunerne skal en gang i hver valgperiode revidere deres sundhedsberedskabsplan. Den seneste Sundhedsberedskabsplan er fra 2013. Den skulle efter planen have været revideret i 2017.

Efter aftale med Sundhedsstyrelsen blev det rykket til primo 2018.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Sundhedsberedskabsplanen er dels et delelement i den overordnede regionale sundhedsberedskabsplan, dels et bilag i kommunens generelle beredskabsplan.

Sundhedsberedskabet aktiveres, hvor der er et behov udover det sædvanlige, som ikke kan håndteres inden for rammerne af det almindelige sundhedsvæsen. Det kan være i tilfælde af store ulykker, katastrofer, udbrud af smitsomme sygdomme, terror- eller krigshandlinger hvor antallet af tilskadekomne eller arten af tilskadekomst gør, at sundhedsvæsenet er nødt til at omstille og/eller udvide kapaciteten til det pludseligt ændrede behov. Omstillingen fra normal situation/dagligdag til beredskabssituation kan foregå som en kontinuerlig og glidende overgang i et omfang, som er tilpasset det opståede behov.

Udkastet til Sundhedsberedskabsplan 2018 er revideret på baggrund af Vejledning om planlægning af sundhedsberedskab og Bilag til vejledning om planlægning af sundhedsberedskab (Sundhedsstyrelsen 2017) – og den skabelon der er lavet af Sundhedsstyrelsen er fulgt.

Sundhedsberedskabsplanen beskriver kommunens målsætning for sundhedsberedskabet, herunder for

- Aktivering af sundhedsberedskabet, herunder samarbejdet med Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK).
- Samarbejde med Regionsrådet og omkringliggende kommuner om sundhedsberedskabet.

- Konkrete ekstraordinære indsatser.
- Kommunikation mellem personer, der deltager i sundhedsberedskabet, herunder regionens aktører.
- Kvalitet og kvalitetssikring.
- Uddannelses- og øvelsesvirksomhed i samarbejde med region og tilgrænsende kommuner.

Høring:

Udkast til Sundhedsberedskabsplan 2018 skal jf. de overordnede retningslinjer i faglig høring mhp. rådgivning i Sundhedsstyrelsen, i Region Sjælland; Vestsjællands Brandvæsen samt hos nabokommunerne (Næstved, Ringsted, Kalundborg; Holbæk og Slagelse).

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Selve planen har ingen afledte konsekvenser.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget er orienteret om status for Sundhedsberedskabsplan 2018 for Sorø Kommune, og at udvalget godkender planudkastet ift. Indhentelse af faglig rådgivning samt høring.

1.

Bilag

340-2018-29767

Udkast til Sundhedsberedskabsplan 2018

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. marts 2018:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Udvalget godkendte indstillingen.

26. Drøftelse af målrettet indsats for fattige

26. DRØFTELSE AF MÅLRETTET INDSATS FOR FATTIGE

26. Drøftelse af målrettet indsats for fattige

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2015-29646	KMD Dok.nr.: 340-2018-29555
-------	--------------------------	----------------------------	--------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Byrådet drøftede på møde den 24. januar 2018 på baggrund af et ønske fra Enhedslisten en målrettet indsats for fattige / modtagere af julepakker. Byrådet besluttede at Social og Sundhedsudvalget med udgangspunkt i den udarbejdede fattigdomsanalyse og tilhørende strategi drøfter indsatser rettet mod fattige familier.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Sorø Kommune udarbejdede i 2015 en fattigdomsanalyse. Fattigdomsanalysen blev forelagt Social og Sundhedsudvalget i foråret 2016 ligesom der i april 2016 blev afholdt et temamøde med deltagelse af relevante faglige udvalg (Social og Sundhedsudvalget, Børn og Undervisningsudvalget og Arbejdsmarkeds og Erhvervsudvalget) og embedsmænd fra de relevante fagcentre (Børn og Familier, Social Service, Jobcenter og Borgerservice).

Temamødet resulterede i en bred drøftelse – men der blev ikke taget skridt til mere herefter.

Fattigdom – definition og omfang

I Danmark er levevilkårene gode, og den materielle levestandard er høj. Det gælder imidlertid ikke for alle. Der er familier og enlige, der har vanskeligere eller dårligere levevilkår end den øvrige befolkning. Det kan selvsagt skyldes lav indkomst, men andre problemer, som manglende uddannelse, sygdom og begrænsede muligheder for deltagelse i samfundslivet generelt, kan også være af afgørende betydning.

Der er forskellige opfattelser af fattigdom. I debatten om fattigdom, italesættes fattigdommen meget forskelligt

- En diskurs italesætter fattigdom som et individuelt spørgsmål, som den enkelte selv er ansvarlig for: "Du er selv ansvarlig".
- Ifølge en anden har fattigdommen ændret form til: "Fattigdom er manglende kulturelle kompetencer".

- Ifølge en tredje fattigdomsdiskurs handler fattigdom om økonomi. Inden for denne diskurs fokuseres der meget på sociale ydelser: "Lave sociale ydelser holder folk i fattigdom".

Den dominerende definition er den økonomiske og defineres som personer der i tre år er omfattet af lavindkomstgruppen. Lavindkomstgruppen er defineret som:

- Disponibel indkomst under halvdelen af medianen
- Nettoformue pr. voksen i familien på under 100.000 kr. i 2010 niveau.
- At ingen over 17 år i familien er studerende.

Fattigdomsgrænsen er baseret på medianindkomsten, og er således et mål for relativ fattigdom.

I 2011 var godt 47.000 personer ifølge Arbejderbevægelsens Erhvervsråd økonomisk fattige. Antallet af fattige personer i Danmark i perioden 2001 til 2011 blev mere end fordoblet. Jf. Økonomiministeriet var der især 3 forklaringer på dette:

- Indførelsen af lave sociale "startydelser", kontanthjælpsloft etc. De offentlige indkomsterstøttende velfærdsydelser er næsten alle blevet reformeret inden for de seneste fem år. Et gennemgående ønske har været at øge incitamentet til beskæftigelse og begrænse antallet på offentlige ydelser.
- Nye skattereformer.
- Stigning i kapitalindkomster, især betinget af stigende boligpriser.

De tre faktorer øger fattigdommen på to forskellige måder. Kontanthjælpsmodtagere får stadig lavere ydelser, og skattereformer samt boligprisstigninger har øget medianindkomsten – og dermed rykket fattigdomskriteriet.

Uddannelsesniveau, arbejdsmarkedstilknøytning og sociale forudsætninger samt ressourcer er knyttet tæt sammen med begrebet fattigdom. Blandt den andel af den voksne befolkning som lever i økonomisk fattigdom i Danmark, er det de fuldt ledige, indvandrere, ufaglærte samt enlige uden børn, som er markant overrepræsenterede i gruppen af økonomisk fattige.

Målrettet indsats

Evt. iværksættelse af en målrettet strategi /indsatser i Sorø Kommune for at imødegå eller minimere gruppen af mennesker som er omfattet af fattigdoms begrebet, vil fordele iværksættelse af en koordineret tværgående indsats fra alle de store fagområder med tilhørende politiske udvalg - Børn og Undervisningsudvalget, Arbejdsmarkeds og Erhvervsudvalget samt Social og Sundhedsudvalget.

Det er en forudsætning at fremtidige indsatser er lokalt tilpassede, både i forhold til Sorø Kommunes konkrete organisering og i forhold til de konkrete målgrupper. Tværgående og helhedsorienterede indsatser, som der pt. arbejdes med i dybe spor i Sorø Kommune blandt andet i regi af "Helhedsorienteret

sagsbehandling" og "Fremtidens Borgerservice", samt i Børn og Familiecentrets brede arbejde med udvikling af skole- og dagtilbud og den forebyggende indsats på børneområde.

Høring:

Ingen.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Udvalget drøfter sagen og tager stilling til om den skal forelægges øvrige relevante fagudvalg mhp evt. fælles nye koordinerede indsatser / fælles strategi, med afsæt i den foreliggende analyse.

Bilag

340-2015-215119

Fattigdomsanalyse 2015

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. marts 2018:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Udvalget foreslår at der laves et temamøde i forbindelse med et Byrådsmøde, hvor forvaltningen orienterer om hvorledes der arbejdes tværgående med at hjælpe udsatte familier m.fl., herunder andre aktørers indsats på området, og Byrådet gives lejlighed til en tværgående drøftelse af emneområdet. Temamødet tænkes afviklet på 1,5 time i tilknytning til et Byrådsmøde.

27. Budgetudfordring på området Sundhed og Omsorg

27. BUDGETUDFORDRING PÅ OMRÅDET SUNDHED OG OMSORG

27. Budgetudfordring på området Sundhed og Omsorg

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Søren Wollesen	340-2018-2251	340-2018-33692

Baggrund for sagens forelæggelse:

På Social og Sundhedsudvalgets møde den 30. oktober (sag nr. 367), samt Økonomiudvalgets møde den 8. november (sag nr. 880), blev der givet en orientering om udviklingen på området Sundhed og Omsorg (sag nr. 367), som viste at grundet en fortsat stigende aktivitetsudvikling i andet halvår, vil området forventeligt komme ud med et merforbrug for hele året.

I forbindelse med den seneste økonomiske redegørelse blev det besluttet, at fagcentret afklarer, hvorvidt området Sundhed og Omsorg vil have en udfordring i relation til budgettet for 2018. Ligeledes blev det i forbindelse med budgetaftalen besluttet, at det skal afklares, om den forøgelse af aktivitetsniveau og plejetyngde mv. der konstateres hen over 2017, er af varig karakter og om og i hvilket omfang det i givet fald, i udgangspunktet, vil påvirke budgettet for 2018.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Sagsfremstilling:

Karakteristisk for dette område, i et bagud skuende iagttagelsesperspektiv, er at omfanget af indsats svinger over tid, typisk indenfor 6 – 8 måneders interval, hvor vi har opdrift i omfanget af sygepleje- og plejeydelser i nogle perioder for så at flade ud og falde lidt igen i næste periode. Noget tilsvarende har også kunne ses på plejebolig kapaciteten.

Udviklingen i dette mønster har hen over sidste år været anderledes, her har vi set en let stigende tendens hen over det første halvår, som fortsatte men med moderat øgning ind i og gennem hele andet halvår. Vi står således her i starten af det nye år og kan konstatere, at området har været præget af opdrift i såvel borgerantal som ydelsesomfang hen over hele 2017.

Ved årets udgang er antal borgere der modtager ydelser steget med 50 svarende til en stigning på 6 %. Sygeplejeydelser er øget med 200 timer om måneden svarende til en stigning på 10 %, og omfanget af leverede sundheds- og plejeydelser er øget med 16 % hen over året.

Der er således kommet flere borgere til, med behov for hjælp og indsats, endvidere ses en stigende kompleksitet med hertil hørende øget plejebehov. Hvorvidt vi i den kommende tid vil se et fald i denne

udvikling, jf. den hidtil kendte variationscyklus, eller måske blot en stagnering på det nuværende borger- og aktivitetsniveau, kan ikke siges med sikkerhed.

I forbindelse med Region Sjællands indførelse af sundhedsplatformen i de sidste par måneder af 2017, kunne et lavere aktivitetsniveau i sygehusregi måske have betydet et stagneret eller mindre træk på ydelser i Sundhed og Omsorg, det skete ikke tværtimod.

Endvidere viser en analyse af sammenhængen mellem demografiske fremskrivninger og den faktiske befolkningsudvikling, i relation til + 80-årige borgere i Sorø, at vi i 2017 blev omkring 20 flere borgere, som er 80 år og derover hvilket skal ses i lyset af en forventet årlig tilgang på ca. 50 borgere. Dette forhold er ikke uden betydning, idet debuten til hjemmepleje gennemsnitligt ligger omkring denne alder, ligesom at det også er i den aldersgruppe, at behovet for indsats er størst.

Fagcenter Social og Sundhed har udarbejdet et bilag til sagen, der viser og beskriver udviklingen på området.

De første to måneder i dette år viser en fortsat stigning i såvel borgerantal som i timer. Der er siden årets slutning og til udgangen af februar måned d.å. kommet 20 borgere til, og der er leveret gennemsnitligt lidt over 100 timer mere end i de to sidste måneder af 2017. En årseffekt af denne opdrift svare til ca. kr. 2 mio.

Fremskriver vi niveauet her og nu til hele året, så vil det svare til en økonomisk udfordring i størrelsesordenen 10 mio. i forhold til budgettet inklusiv budgetforsikringspulje og demografi. Som nævnt indledningsvis må vi, med det historiske kendskab vi har, forvente at vi på et tidspunkt vil se en modsatrettet udvikling i en periode, dette såvel i antal borgere som ydelser der skal leveres.

I forhold til at imødegå en budgetoverskridelse har vi vurderet vore muligheder nærmere. Sundhed og omsorg er karakteriseret ved at være en meget effektivt drevet organisation, hvilket har baggrund i de løbende tilpasninger af strukturel og organisatorisk karakter som der har været arbejdet med gennem årene. Ligeledes er der på service siden blevet strammet op i flere omgange, og Sorø Kommunes kvalitetsstandard indeholder alene ydelser som vi er forpligtiget på at levere.

Ældreministeren har meddelt kommunerne, at de i de kommende fire år vil modtage en halv mia. til ansættelse af flere medarbejdere og/eller tilbyde flere medarbejdere fuldtidsstillinger i plejen. Sorø Kommune modtager til dette formål kr. 2.7 mio. om året i perioden 2017 – 2020.

En arbejdsgruppe kigger lige nu på udvalgte ydelser, hvor vi ved at omlægge ydelser, eller løse den på en mere effektiv måde, vurdere at vi kan optimere opgavevaretagelsen yderligere og herved frigøre ressourcer. Et par af de indsatser der kigges på er forflytningsopgaver og medicinhåndtering, men også sammensatte ydelser kigges der på. Der kigges såvel inde på plejecenter området som ude på fritvalgsområdet, og der arbejdes med en forventning om at kunne opnå en årseffekt gennem disse tiltag på kr. 5.0 mio.

Det er forvaltningens anbefaling at vi, henset til at vi kører en skarp og effektiv drift, er omhyggelig med at søge at sikre fastholdelse af organisationens evne til at levere den hjælp kommunens borgere har brug for,

samtidig med at vi arbejder med sygefraværstrategi, effektiviseringer, positiv udvikling af arbejdsmiljø mv. Kort sagt, fastholde fokus på at være en attraktiv arbejdsplads gennem afbalanceret udvikling og styring.

Høring:

Ingen.

Økonomiske konsekvenser:

Såfremt aktivitetsniveauet for 2018 bliver på niveau med det sidste kvartal af 2017, så vil vores budget eks. demografimidler være udfordret i størrelsesordenen kr. 13,7 mio.

Hvis aktivitetsniveauet for 2018 lægger sig på niveau med de første to måneder af 2018, så vil budgettet eks. demografimidler være udfordret i størrelsesordenen kr. 15,9 mio.

Til at imødegå budgetudfordringen foreslås det at aktivere den afsatte forsikringspulje på kr. 3.0 mio., frigive de afsatte demografimidler kr. 3.0 mio., inddrage 2,7 mio. fra ældreministeriet til ansættelse af flere medarbejdere, samt at området optimerer/effektiviserer opgavevaretagelse på identificerede områder, med ambitionen om at hente kr. 5.0 mio. samlet tilfører nævnte initiativer ca. kr. 13,7 mio.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Udvalget drøfter redegørelsen og beslutter at:

- De midler der kommer fra Ældreministeriet kr. 2,7 mio. anvendes til at ansætte medarbejdere og/eller løfte ansættelsesbrøken for medarbejdere, der ønsker at komme på fuld tid.
- Sundhed og omsorg arbejder med relevante effektiviserings- og optimeringsopgaver med henblik på at realisere en besparelse på driften på kr. 5,0 mio. i årsvirkning.
- Udviklingen følges tæt, og der gives løbende en status for udvikling til udvalget.

2. Udvalget indstiller til økonomiudvalget og Byrådet, at:

- Økonomiudvalget frigiver budgetforsikringspuljen på kr. 3,0 mio. samt den for 2018 afsatte demografipulje på kr. 3.0 mio.

Bilag

340-2018-37058

Budgetanalyse, Sundhed og omsorg

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. marts 2018:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Indstillingens punkt 1. Godkendt som indstillet, med den tilføjelse at udvalget får månedsvi budgetopfølgning

Indstillingens punkt 2. Indstilles godkendt til økonomiudvalg og Byråd

Møde hævet kl. 19:00

Underskriftsark

27. Budgetudfordring på området Sundhed og Omsorg

27. BUDGETUDFORDRING PÅ OMRÅDET SUNDHED OG OMSORG

27. Budgetudfordring på området Sundhed og Omsorg

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Søren Wollesen	340-2018-2251	340-2018-33692

Baggrund for sagens forelæggelse:

På Social og Sundhedsudvalgets møde den 30. oktober (sag nr. 367), samt Økonomiudvalgets møde den 8. november (sag nr. 880), blev der givet en orientering om udviklingen på området Sundhed og Omsorg (sag nr. 367), som viste at grundet en fortsat stigende aktivitetsudvikling i andet halvår, vil området forventeligt komme ud med et merforbrug for hele året.

I forbindelse med den seneste økonomiske redegørelse blev det besluttet, at fagcentret afklarer, hvorvidt området Sundhed og Omsorg vil have en udfordring i relation til budgettet for 2018. Ligeledes blev det i forbindelse med budgetaftalen besluttet, at det skal afklares, om den forøgelse af aktivitetsniveau og plejetyngde mv. der konstateres hen over 2017, er af varig karakter og om og i hvilket omfang det i givet fald, i udgangspunktet, vil påvirke budgettet for 2018.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Sagsfremstilling:

Karakteristisk for dette område, i et bagud skuende iagttagelsesperspektiv, er at omfanget af indsats svinger over tid, typisk indenfor 6 – 8 måneders interval, hvor vi har opdrift i omfanget af sygepleje- og plejeydelser i nogle perioder for så at flade ud og falde lidt igen i næste periode. Noget tilsvarende har også kunne ses på plejebolig kapaciteten.

Udviklingen i dette mønster har hen over sidste år været anderledes, her har vi set en let stigende tendens hen over det første halvår, som fortsatte men med moderat øgning ind i og gennem hele andet halvår. Vi står således her i starten af det nye år og kan konstatere, at området har været præget af opdrift i såvel borgerantal som ydelsesomfang hen over hele 2017.

Ved årets udgang er antal borgere der modtager ydelser steget med 50 svarende til en stigning på 6 %. Sygeplejeydelser er øget med 200 timer om måneden svarende til en stigning på 10 %, og omfanget af leverede sundheds- og plejeydelser er øget med 16 % hen over året.

Der er således kommet flere borgere til, med behov for hjælp og indsats, endvidere ses en stigende kompleksitet med hertil hørende øget plejebehov. Hvorvidt vi i den kommende tid vil se et fald i denne

udvikling, jf. den hidtil kendte variationscyklus, eller måske blot en stagnering på det nuværende borger- og aktivitetsniveau, kan ikke siges med sikkerhed.

I forbindelse med Region Sjællands indførelse af sundhedsplatformen i de sidste par måneder af 2017, kunne et lavere aktivitetsniveau i sygehusregi måske have betydet et stagneret eller mindre træk på ydelser i Sundhed og Omsorg, det skete ikke tværtimod.

Endvidere viser en analyse af sammenhængen mellem demografiske fremskrivninger og den faktiske befolkningsudvikling, i relation til + 80-årige borgere i Sorø, at vi i 2017 blev omkring 20 flere borgere, som er 80 år og derover hvilket skal ses i lyset af en forventet årlig tilgang på ca. 50 borgere. Dette forhold er ikke uden betydning, idet debuten til hjemmepleje gennemsnitligt ligger omkring denne alder, ligesom at det også er i den aldersgruppe, at behovet for indsats er størst.

Fagcenter Social og Sundhed har udarbejdet et bilag til sagen, der viser og beskriver udviklingen på området.

De første to måneder i dette år viser en fortsat stigning i såvel borgerantal som i timer. Der er siden årets slutning og til udgangen af februar måned d.å. kommet 20 borgere til, og der er leveret gennemsnitligt lidt over 100 timer mere end i de to sidste måneder af 2017. En årseffekt af denne opdrift svare til ca. kr. 2 mio.

Fremskriver vi niveauet her og nu til hele året, så vil det svare til en økonomisk udfordring i størrelsesordenen 10 mio. i forhold til budgettet inklusiv budgetforsikringspulje og demografi. Som nævnt indledningsvis må vi, med det historiske kendskab vi har, forvente at vi på et tidspunkt vil se en modsatrettet udvikling i en periode, dette såvel i antal borgere som ydelser der skal leveres.

I forhold til at imødegå en budgetoverskridelse har vi vurderet vore muligheder nærmere. Sundhed og omsorg er karakteriseret ved at være en meget effektivt drevet organisation, hvilket har baggrund i de løbende tilpasninger af strukturel og organisatorisk karakter som der har været arbejdet med gennem årene. Ligeledes er der på service siden blevet strammet op i flere omgange, og Sorø Kommunes kvalitetsstandard indeholder alene ydelser som vi er forpligtiget på at levere.

Ældreministeren har meddelt kommunerne, at de i de kommende fire år vil modtage en halv mia. til ansættelse af flere medarbejdere og/eller tilbyde flere medarbejdere fuldtidsstillinger i plejen. Sorø Kommune modtager til dette formål kr. 2.7 mio. om året i perioden 2017 – 2020.

En arbejdsgruppe kigger lige nu på udvalgte ydelser, hvor vi ved at omlægge ydelser, eller løse den på en mere effektiv måde, vurdere at vi kan optimere opgavevaretagelsen yderligere og herved frigøre ressourcer. Et par af de indsatser der kigges på er forflytningsopgaver og medicinhåndtering, men også sammensatte ydelser kigges der på. Der kigges såvel inde på plejecenter området som ude på fritvalgsområdet, og der arbejdes med en forventning om at kunne opnå en årseffekt gennem disse tiltag på kr. 5.0 mio.

Det er forvaltningens anbefaling at vi, henset til at vi kører en skarp og effektiv drift, er omhyggelig med at søge at sikre fastholdelse af organisationens evne til at levere den hjælp kommunens borgere har brug for,

samtidig med at vi arbejder med sygefraværstrategi, effektiviseringer, positiv udvikling af arbejdsmiljø mv. Kort sagt, fastholde fokus på at være en attraktiv arbejdsplads gennem afbalanceret udvikling og styring.

Høring:

Ingen.

Økonomiske konsekvenser:

Såfremt aktivitetsniveauet for 2018 bliver på niveau med det sidste kvartal af 2017, så vil vores budget eks. demografimidler være udfordret i størrelsesordenen kr. 13,7 mio.

Hvis aktivitetsniveauet for 2018 lægger sig på niveau med de første to måneder af 2018, så vil budgettet eks. demografimidler være udfordret i størrelsesordenen kr. 15,9 mio.

Til at imødegå budgetudfordringen foreslås det at aktivere den afsatte forsikringspulje på kr. 3.0 mio., frigive de afsatte demografimidler kr. 3.0 mio., inddrage 2,7 mio. fra ældreministeriet til ansættelse af flere medarbejdere, samt at området optimerer/effektiviserer opgavevaretagelse på identificerede områder, med ambitionen om at hente kr. 5.0 mio. samlet tilfører nævnte initiativer ca. kr. 13,7 mio.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Udvalget drøfter redegørelsen og beslutter at:

- De midler der kommer fra Ældreministeriet kr. 2,7 mio. anvendes til at ansætte medarbejdere og/eller løfte ansættelsesbrøken for medarbejdere, der ønsker at komme på fuld tid.
- Sundhed og omsorg arbejder med relevante effektiviserings- og optimeringsopgaver med henblik på at realisere en besparelse på driften på kr. 5,0 mio. i årsvirkning.
- Udviklingen følges tæt, og der gives løbende en status for udvikling til udvalget.

2. Udvalget indstiller til økonomiudvalget og Byrådet, at:

- Økonomiudvalget frigiver budgetforsikringspuljen på kr. 3,0 mio. samt den for 2018 afsatte demografipulje på kr. 3.0 mio.

Bilag

340-2018-37058

Budgetanalyse, Sundhed og omsorg

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. marts 2018:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Indstillingens punkt 1. Godkendt som indstillet, med den tilføjelse at udvalget får månedsvi budgetopfølgning

Indstillingens punkt 2. Indstilles godkendt til økonomiudvalg og Byråd