

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 31-08-2020

Mødedato Mandag d. 31. august 2020 kl. 16:00

Mødested Sorø Stuen, Det gl. Rådhus, Torvet 2, 4180 sorø

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Orientering om ankestatistik 2019 og "Danmarkskortet"	6
Beslutning om Frivilligpriser 2020.....	10
Beslutning vedrørende tilsyn med tilbud under Fagcenter Social og Sundhed.....	12
Godkendelse af tilsynsrapporter på plejecentre samt handleplaner.....	19
Godkendelse af regnskab 2019 og budget 2021 for boligdelen i Degneparken S/I.....	22
Økonomisk Redegørelse 30. juni 2020.....	25
Godkendelse af udtalelse til Ankestyrelsen i forbindelse med anvendelse af eksterne konsulenter på	27

Godkendelse af dagsorden

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER, AT:

1. Dagsordenen godkendes.

BESLUTNING

Jens Nygaard (V) deltog ikke i behandlingen af punkt 273.

Godkendt.

Meddelelser

Kort resumé

Meddelelser og informationer fra udvalgsmedlemmer og centre gives på mødet til udvalgets orientering samt orientering fra udvalgsmedlemmer om poster, som udvalgsmedlemmer bestrider i råd og nævn (Handicaprådet og Bestyrelsen for Degneparken).

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

FAGCENTER SOCIAL OG SUNDHED INDSTILLER, AT:

1. Meddelelser tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Berigtigelse af opsummering af høringssvar fra Handicaprådet til punkt nr. 270 på Social og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2020, idet opsummering i dagsordenspunktet ikke er korrekt gengivet, hvilket der blev gjort opmærksom på under udvalgets dialogmøde med Handicaprådet og DH Sorø den 17. august 2020. Følgende er gengivet ordret fra høringsforslaget:

Handicaprådet har i deres høringssvar blandt andet peget på følgende:

Efter at have gennemgået "Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024" - og forudsat, at Handicaprådet har læst og forstået materialet korrekt – står vi ganske undrende overfor det enorme fokus, der har været, og stadig er også i forvaltningens udkast til høringssvar, på de økonomiske merudgifter på området for vederlagsfri fysioterapi. Vi kan ikke se det af materialet.

Det er interessant med den tilgang på 39 patienter på 2 år. 39 patienter, der med berettigelsen til vederlagsfri fysioterapi altså opfylder diagnosekravet, Social- og Sundhedsministeriet har udstukket i deres diagnoseliste. En diagnoseliste, der ikke kan omgås.

Handicaprådet ønsker med dette høringssvar, at henlede opmærksomheden på, at det i forbindelse med vederlagsfri fysioterapi – kommunalt såvel som regionalt - ikke er et spørgsmål om, at de praktiserende læger udskriver henvisninger en masse. Det er ganske enkelt ikke muligt, da det udelukkende er den af Social- og Sundhedsministeriet udstukne diagnoseliste, der er afgørende for, hvilke patientgrupper, der kan modtage vederlagsfri fysioterapi.

Handicaprådet ønsker med dette høringssvar, at henlede opmærksomheden på andre omstændigheder i den kommunale forvaltning, der kunne have direkte indflydelse på borgernes øgede behov for vederlagsfri fysioterapi. Omstændigheder, der kan være direkte afledt af den kommunalt valgte praksis. Praksis det er muligt at ændre – hvis der vel at mærke er politisk vilje til det.

Der henvises til det fulde høringssvar som er bilagt dagsordenspunkt nr. 270 "Godkendelse af

Orientering om ankestatistik 2019 og "Danmarkskortet"

Kort resumé

Den årlige orientering om Ankestyrelsens statistikker vedrørende 2019 for Sorø Kommune indenfor Servicelovens områder (både børn og voksne).

Ankestyrelsen har som noget nyt udarbejdet et "Danmarkskort" over kommunernes omgørelsesprocenter efter Serviceloven som helhed, vedrørende både børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet.

Udvalgene orienteres om kommunens omgørelsesprocenter.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget - Børn og Undervisningsudvalget.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER, AT:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beskrivelse af sagen

Ankestatistik 2019 indenfor Serviceloves områder

Ankestyrelsen har tidligere udsendt en årlig statistik til alle kommuner med de seneste tal for Ankestyrelsens afgørelser i klagesager vedrørende kommunens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet. Det har de ikke gjort i 2020. Derimod er det muligt for kommunerne via Ankestyrelsens hjemmeside, selv at trække de relevante statistikker.

Rapport baseret på udtræk fra Ankestyrelsens hjemmeside vedrørende Serviceloven fremlægges til orientering.

Ankestyrelsens afgørelser opdeles i fire kategorier:

- Stadfæstet: Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.
- Ændring/Ophævelse: Ankestyrelsen har ændret eller ophævet kommunens afgørelse.
- Hjemvist: Sagen bliver sendt tilbage til kommunen, der skal behandle sagen og træffe afgørelse en gang til. Det kan være, fordi Ankestyrelsen mener, at der tale om alvorlige sagsbehandlingsfejl, som ikke umiddelbart kan rettes op i klagesagsbehandlingen. Det kan også være, at Ankestyrelsen mener, at der er behov for nye oplysninger, som kommunen skal tage med i en afgørelse.
- Afvisning/bortfald: Ankestyrelsen behandler ikke sagen. Ankestyrelsen kan afvise at behandle en klage, hvis der er klaget for sent, eller Ankestyrelsen ikke er den rigtige at klage til. Det kan også skyldes, at klageren beslutter sig for at opgive klagen, eller klagen af anden grund bortfalder.

Omgørelsesprocenten er andelen af sager, der enten ændres eller hjemvises i andel af alle klager eksklusiv de afviste/bortfaldne sager.

Serviceloven som helhed :

	Afgjorte sager i alt	Stadfæstelse	Ændring /Ophævelse	Hjemvisning	Afvisning /henvisning
Hele landet	10260	5500	1032	2777	951
%-del af total		54%	10%	27%	9%
Omgørelsesprocent	41%				
Sorø Kommune	88	49	6	22	11
%-del af total		56%	7%	25%	12%
Omgørelsesprocent	36%				

Af tabellen ses at Sorø Kommune stort set følger landet som helhed i forhold til fordeling på de 4 kategorier. Samlet set er omgørelsesandelen 5%-point lavere for Sorø Kommune end landet som helhed.

Hvis man går ind og ser på de enkelte områder, kan man se, at ud af de 88 klager i 2019, omhandler de 27 sager børneområdet og de 61 sager voksenområdet.

Der henvises til vedlagte rapport.

Inden for Fagcenter Børn og Familier har der på områder under Serviceloven været i alt 27 klagesager i 2019.

Hovedparten af sager vedrører økonomisk kompensation på børnehandicapområdet i forhold til merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste til forældre, som forsørger børn med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne og kroniske lidelser, med 20 klagesager i alt. Heraf er i alt 10 stadfæstet, 2 ændret, 6 hjemsendt til fornyet behandling og 2 afvist.

På de områder, som omhandler børnefaglige undersøgelser, forebyggende foranstaltninger og anbringelser, er der ingen påklagede sager.

På børnehandicapområdet er der i 2019 truffet 480 afgørelser. Heraf er 20 afgørelser som nævnt påklaget til Ankestyrelsen. Af disse 20 sager er 8 sager omgjort (2 sager) eller hjemvist (6 sager), hvilket giver en omgørelsesprocent på 42 %, og 2 sager afvist. De resterende 10 sager er stadfæstet. Ved genbehandling af de 6 sager der er hjemvist til fornyet behandling, har forældrene i to af tilfældene frafaldet deres ansøgning og har ikke ønsket genbehandling. De øvrige sager er genbehandlet med samme resultat, og er efterfølgende blevet stadfæstet i Ankestyrelsen i 2020. De 6 hjemviste sager er gennemgået med henblik på at afklare, om afgørelsernes begrundelser giver anledning til ændringer i de faglige vurderinger og skønsudøvelsen. Det har ikke været muligt at drage konklusioner, da der ikke er et mønster at finde i de 6 sager.

Inden for Fagcenter Social og Sundhed har der på området under Serviceloven været 61 klagesager i Ankestyrelsen, heraf 9 afviste, 34 stadfæstet (svarende til 65% af de realitetsbehandlede sager), 2 omgjort (4%) og 16 (31%) hjemvist til fornyet behandling.

Det svarer til en omgørelsesprocent på 35%.

Hovedparten af klagerne falder inden hjælpemiddelområdet (hjælpemidler, forbrugsgoder, biler og

boligændringer) – i alt 37 sager, heraf 5 afviste, 25 stadfæstet (svarende til 78% af de realitetsbehandlede sager), 1 omgjort (3%) og 6 hjemvist (19%)

Der har været 5 sager vedrørende refusion af merudgifter, heraf er 3 stadfæstet, 1 omgjort og 1 hjemvist.

Der har været 5 klagesager vedrørende midlertigt botilbud, heraf er 3 stadfæstet og 2 sager hjemvist.

Der har ikke været klager over magtanvendelse.

De 16 hjemviste sager spreder sig over et stort antal paragraffer i Serviceloven.

- Hovedparten vedrører forskellige paragraffer på psykiatri- og handicapområdet
- 6 sager vedrører hjælpemiddelområdet
- 1 sag vedrører ældreområdet

Hjemsendelsen af sager skyldes en ændret praksis i forhold til udredning hos speciallæger, hvor forvaltningen i højere grad benytter udredninger foretaget ved kommunens Sundhedscenter, samt en skærpelse af forvaltningens praksis på området, særligt i forhold til biler,

Fagcenter Social og Sundhed følger løbende Ankestyrelsens afgørelser med henblik på at justere praksis i forhold til de truffe afgørelser. Afgørelserne anvendes kontinuerligt med henblik på læring og fremadrettet kvalitetssikring i forhold til sagsbehandlingen.

Danmarkskortet

Kommunernes Landsforening og regeringen blev i "Aftale om kommunernes økonomi for 2020" enige om at nuancere danmarkskortene med omgørelsesprocenter. Danmarkskortet er et kort med alle kommuner og andelen af deres omgjorte sager – det vil sige sager, der er hjemvist eller ændret ved Ankestyrelsen – inden for social-, voksenhandicap- og børnehandicapområderne. Danmarkskortet findes her: <https://sim.dk/danmarkskort/>.

Danmarkskortet omhandler omgørelsesprocenter inden for følgende områder for alle kommuner:

- Hele socialområdet jævnfør serviceloven - omgørelsesprocent på 36%, i alt 29% tilbagesendt til fornyet behandling
- Børnehandicap - omgørelsesprocent på 42%, i alt 32% tilbagesendt til fornyet behandling
- Voksenhandicap jævnfør §§ 95,96,97 og 100 - omgørelsesprocent på 43% (3 sager), 2 sager (29%) tilbagesendt til fornyet behandling.

Omgørelsesprocenterne for Sorø Kommune ligger på niveau med det samlede landstal.

Når man kommer ned i de enkelte områder, er omgørelsesprocenterne ikke så sammenlignelige, da de ofte er baseret på meget få sager.

Lovgrundlag

Serviceloven.

Orienteringen taget til efterretning.

Beslutning om Frivilligpriser 2020

Kort resumé

Social og Sundhedsudvalget oprettede i 2014 to frivilligpriser – en individuel og en kollektiv pris, der uddeles årligt i forbindelse med "Frivillig Fredag", der afholdes sidste fredag i september.

Social og Sundhedsudvalget fungerer som priskomite og skal vælge, hvem der skal have prisen blandt de indstillede kandidater.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

FAGCENTER SOCIAL OG SUNDHED INDSTILLER, AT:

1. De nominerede, og de der skal have priserne, udvælges.
2. Proceduren omkring selve prisuddelingen godkendes.

Beskrivelse af sagen

Priserne er oprettet som en politisk anerkendelse af det store frivillige arbejde og den indsats som en person, en forening eller en organisation, har gjort til gavn for andre medmennesker. Priserne kan også medvirke til at synliggøre og skabe øget opmærksomhed omkring frivilligområdet.

Priserne overrækkes på Frivillig Fredag, der arrangeres af Frivilligcenter Sorø og afholdes den 25. september (såfremt coronasituationen giver mulighed herfor).

Omtale af frivilligpriserne har været annonceret i dagspressen, på kommunens hjemmeside og på Facebook. Frivilligcentret har bistået med omtalen. Indstillingsfristen var den 14. august.

Der er indkommet i alt 9 indstillinger, 2 der retter sig mod den kollektive pris og 7 til den individuelle pris. De indstillede kommer fra alle dele af kommunen og repræsenterer flere forskellige frivillige indsatser, der retter sig mod børn, unge, voksne og ældre:

- I lokalområdet / via lokalråd og lignende
- Frivilligt socialt arbejde
- Andre frivillige indsatser.

Det foreslås, at udvalget udvælger 2-3 indenfor hver kategori, der således "nomineres". De nominerede offentliggøres inden prisuddelingen, mens prisvinderne først offentliggøres på selve dagen.

På Frivillig Fredag er der afsat 30 minutter til prisuddelingen, og der foreslås følgende procedure:

- Formanden for Social og Sundhedsudvalget holder generel takketale til frivilligheden
- Formanden nævner kort alle dem, der er indstillet til priserne
- De 6 nominerede bliver kaldt op. Begrundelse for deres nominering nævnes
- Formanden overrækker de 2 frivilligpriser til "vinderne" (check på 2.000 kr.).

BESLUTNING

1. Udvalget nominerede og udvalgte prismodtagerne.
2. Godkendt med bemærkning om, at formanden uddeler den individuelle pris og næstformanden den kollektive pris, samt at administrationen tager kontakt til lederen af Sorø Frivilligcenter vedrørende arrangementets gennemførelse set i forhold til coronasituationen.

Beslutning vedrørende tilsyn med tilbud under Fagcenter Social og Sundhed

Kort resumé

Der gives en oversigt over de lovpligtige tilsyn der gennemføres under Fagcenter Social og Sundhed. Det drejer sig om tilsyn med sociale botilbud, dagtilbud, plejecentre, personlig og praktisk hjælp på fritvalgsområdet og de risikobetonede tilsyn med sundhedsmæssige forhold, herunder lovhjemmel, omfanget og hvem der foretager tilsynene.

Udvalget skal træffe beslutning om, hvordan de vil have rapporterne fra tilsynene forelagt og procedurer omkring dette.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

FAGCENTER SOCIAL OG SUNDHED INDSTILLER, AT:

1. Tilsynsrapporter fra tilsyn med socialområdet gennemført af Socialtilsyn Øst forelægges én gang årligt i december måned.
2. Tilsynsrapporter fra tilsyn med aktivitets-, samværs- og beskæftigelsestilbud samt friplejeboliger forelægges en gang årligt i umiddelbar forlægelse af at tilsynene er gennemført.
3. Tilsynsrapporter fra tilsyn med plejecentre forelægges en gang årligt i umiddelbar forlægelse af at tilsynene er gennemført.
4. Tilsynsrapporter fra tilsyn med personlig og praktisk hjælp på fritvalgsområdet forelægges en gang årligt i umiddelbar forlægelse af at tilsynene er gennemført.
5. Tilsynsrapporter vedrørende det risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed forelægges ad hoc, når de foreligger.
6. Social og Sundhedsudvalget beder forvaltningen om at indhente tilbud på at få gennemført eksternt tilsyn med personlig og praktisk hjælp på fritvalgsområdet.

Beskrivelse af sagen

I denne sagsfremstilling gives en generel beskrivelse af de lovpligtige tilsyn der gennemføres på Social- og Sundhedsområdet. I nedenstående skema findes en oversigt over tilsynsområderne, lovhjemmel, hyppighed, og hvem der udfører tilsynene.

Område	Lovhjemmel	Omfang	Hyppighed	Udføres af
Sociale tilbud	Lov om Socialtilsyn	Helhed / kvalitet / trivsel m.v.	1 x årligt	Socialtilsyn Øst

Plejecentre og sociale dagtilbud	Serviceoven § 151	Helhed / kvalitet / trivsel m.v.	1 x årligt	Eksternt tilsyn bestilt af kommunen
Personlig og praktisk hjælp (fritvalgsområdet)	Serviceoven § 151	Kvalitet / tilfredshed	1 x årligt	Internt tilsyn gennemført af Social Service
Risikobaseret tilsyn	Serviceoven § 150	Sundhedsmæssige forhold	ad hoc	Styrelsen for patientsikkerhed
Aktivitets-, samværs- og beskæftigelsestilbud godkendt af Sorø Kommune samt friplejeboliger	Serviceoven §§ 103, 104 og 108	Helhed / kvalitet / trivsel m.v.	1 x årligt	Eksternt tilsyn bestilt af kommunen

I det følgende gives en uddybning af de 5 områder.

Tilsyn på socialområdet / sociale tilbud

Jævnfør § 4 i Lov om Socialtilsyn godkender Socialtilsynet og fører driftsorienteret tilsyn med følgende offentlige og private tilbud:

- Plejefamilier
- Døgntilbud efter § 107-110 i serviceloven samt
- Stofmisbrugsbehandling efter § 101 i serviceloven.

Socialtilsynene skal bidrage til at sikre, at borgerne får en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service (serviceloven) og kapitel 40 i sundhedsloven om behandling for alkoholmisbrug. Det opnås blandt andet gennem en systematisk, ensartet, uvildig og fagligt kompetent varetægelse af opgaven med at godkende og føre driftsorienteret tilsyn med tilbuddene.

Det driftsorienterede tilsyn skal foretages minimum én gang årligt og skal følge op på, om forudsætningerne for den generelle godkendelse fortsat er til stede, og om det enkelte tilbuds målsætninger og metoder fortsat gør stedet i stand til at opfylde borgernes behov, ligesom tilsynet har fokus på tilbuddets økonomi.

Tilsynene varetages af Socialtilsyn Øst.

Der er udarbejdet en bekendtgørelse for hele dette tilsynsområde. Her fremgår også den centralt fastsatte kvalitetsmodel - den model, som socialtilsynene anvender, når de godkender og fører driftsorienteret tilsyn med de offentlige og private tilbud.

I henhold til § 6 i lov om socialtilsyn skal Socialtilsynet vurdere, om et tilbud har den fornødne kvalitet i indsatsen inden for følgende 8 kvalitetstemaer:

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgrupper, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledelse
6. Kompetencer
7. Økonomi
8. Fysiske rammer.

Under de enkelte temaer er en række kriterier og indikatorer, som kvaliteten måles op imod.

Socialtilsynet foretager en samlet vurdering af kvaliteten i et tilbud ud fra kvalitetsmodellens kriterier og indikatorer.

Tilsynet munder ud i en rapport.

På baggrund af tilsynsrapporterne handler forvaltningen ud fra følgende kategorier af tilbagemeldinger:

- Bemærkninger gives, hvor tilsynet har fundet anledning til at fremhæve forhold. Det kan være forhold, som er i udvikling eller som tilbuddet skal være opmærksom på i tiden frem til det næste tilsyn. Bemærkninger kan have vejledende og/eller informerende karakter
- Anbefalinger gives, hvor der er tale om forhold, der kan forbedres, og som tilbuddet derfor bør arbejde med. Tilbuddet forventes at forholde sig til anbefalingen, for eksempel ved at tage stilling til, hvornår og hvordan de vil tage hånd om den givne anbefaling – her skal institutionen udarbejde en handleplan, for hvordan de vil arbejde med de pågældende anbefalinger. Handleplanen fremsendes til forvaltningen
- Påbud gives, hvor der er alvorlige forhold, som af en given grund fordrer hurtig / øjeblikkelig handling. Her skal det pågældende tilbud indenfor kort varsel fremsende en redegørelse til forvaltningen om, hvordan der er taget hånd om problemet.

Tilsynsrapporterne og eventuelt handleplaner forelægges én gang årligt i december måned.

Tilsynsrapporterne sendes til høring i Handicaprådet.

Tilsyn med plejecentre og sociale dagtilbud

Kommunalbestyrelsen er, jævnfør Serviceloven §151 forpligtet til at føre driftsorienteret tilsyn med egne tilbud. Som led i tilsynsforpligtelsen jævnfør § 151 stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt besøg på plejecentre, sociale dagtilbud med videre.

Besøget skal medvirke til, at kommunen løbende kan foretage en systematisk opfølgning på indsatsen over for beboerne / brugere og holde øje med, at de får den hjælp, de har behov for og krav på, og at hjælpen har den kvalitet, som kommunen har besluttet.

Kommunen kan ansætte et privat firma til at foretage det praktiske tilsyn, men skal selv tage stilling til, om indsatsen er god nok. I Sorø Kommune varetages tilsynene af BDO.

BDO forholder sig ved deres tilsynsbesøg til følgende 5 temaer:

- Dokumentation
- Pleje, omsorg og praktisk støtte
- Hverdagsliv

- Mad og måltider
- Kompetencer og udvikling.

Tilsynene foretages blandt andet på grundlag af observationer og interviews med ledere og udvalgte medarbejdere, beboere og pårørende.

Der udarbejdes en samlet rapport samt rapporter vedrørende hvert enkelt plejecenter og rapporter vedrørende de enkelte sociale dagtilbud.

Tilsynene giver anledning til både bemærkninger og anbefalinger, i forhold til den fremadrettede udvikling. På baggrund af disse beder forvaltningen om at der udarbejdes en tids-/proces- og handleplan for arbejdet med anbefalingerne.

Tilsynene foretages indenfor en kalendermåned på alle plejecentre i kommunen.

Tilsynsrapporterne og eventuelt handleplaner forelægges samlet en gang årligt til politisk godkendelse efter høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Tilsyn med personlig og praktisk hjælp på fritvalgsområdet

Jævnfør Servicelovens § 151 har den stedlige kommune pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jævnfør § 139.

Tilsynsforpligtigelsen omhandler personlig og praktisk hjælp samt træning til borgere i eget hjem.

Der skal følges op på, at alle borgere, der er visiteret hertil, modtager den rette hjælp og at hjælpen lever op til kommunens kvalitetsstandarder.

Tilsynet er baseret på besøg i et repræsentativt udsnit i udvalgte borgeres hjem, hvor en medarbejder fra Social Service gennemfører et interview med borgeren. Samtalen tager udgangspunkt i en spørgeguide og kombineres med observationer af kvaliteten af den udførte hjælp. Tilsynene sker hos borgere, der får hjælp fra både de private og kommunale leverandører.

Der udarbejdes en samlet rapport med resultaterne fra tilsynet, der forelægges og godkendes politisk 1 gang årligt efter høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Forvaltningen anbefaler, at tilsyn på fritvalgsområdet fremadrettet gennemføres som et eksternt tilsyn, så tilsynet bliver uvildigt i lighed med de tilsyn der gennemføres på plejecentrene. Det anbefales at forvaltningen undersøger, hvad det vil koste at få et privat firma til at gennemføre tilsynene.

Tilsyn med sundhedsmæssige forhold

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører Ældretilsyn og Sundhedsfaglige tilsyn på alle typer af behandlingssteder i både det offentlige og private sundhedsvæsen ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patienternes sikkerhed. Tilsynene udføres ud fra en risikobaseret

tilgang og hyppigheden af tilsynene er således ikke faste og systematiske.

Styrelsen for Patientsikkerheds ældretilsyn er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§ 83 – 87, som handler om:

- Personlig og praktisk hjælp og madservice
- Rehabiliteringsforløb
- Aflastning og afløsning og midlertidige ophold
- Socialpædagogisk bistand
- Genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Tilsynet er en 4-årig forsøgsordning, der udspringer af SATS-puljeaftalen for 2018-21. Mere præcist løber forsøgsordningen fra 1. juli 2018 – 31. december 2021. Styrelsen fører årligt tilsyn med 10 procent af alle relevante enheder i ældreområdet. Styrelsen udvælger enhederne på baggrund af en risikovurdering og stikprøver.

Efter et tilsynsbesøg modtager behandlingsstedet en rapport, hvor de placeres i én af fire kategorier. Kategorierne vurderes ud fra, om der er ingen, mindre, større eller kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden. Styrelsen for Patientsikkerhed kan desuden give påbud om krav til den social- og plejefaglige indsats eller om midlertidigt at indstille driften af den social- og plejefaglige indsats hos den pågældende enhed helt eller delvis

Jævnfør Servicelovens §150 skal Styrelsen for Patientsikkerhed føre tilsyn med de sundhedsmæssige forhold og kvaliteten af den personlige hjælp, omsorg og pleje som ydes på plejehjem / plejeboliger og sociale botilbud.

Det foregår ud fra en vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden (det risikobaserede tilsyn). Tilsynet udføres dels som planlagte tilsyn og dels som tilsyn på baggrund af konkret kendskab til forhold, som kan udgøre en fare for patientsikkerheden (det reaktive tilsyn).

De planlagte tilsyn foregår på baggrund af en vurdering af, hvor der kan være de største risici for patienterne. Der vælges årligt temaer for de planlagte tilsyn, og de konkrete plejehjem/plejeboliger/ botilbud udvælges ud fra en risikovurdering af typer af behandlingssteder eller ved stikprøve.

De reaktive tilsyn sker blandt andet på baggrund af risikoanalyser, klagesager, henvendelser fra patienter, pårørende, fagpersoner og offentlige myndigheder og ved at følge mediernes omtale af sundhedsfaglige problemstillinger.

Styrelsen for Patientsikkerhed udarbejder en tilsynsrapport efter hvert tilsyn. Her kan man læse, om der er konstateret overtrædelser eller mangler af betydning for patientsikkerheden.

Rapporter fra Styrelsen for Patientsikkerhed samt handleplan forelægges løbende til politisk godkendelse.

Tilsyn med aktivitets-, samværs- og beskæftigelsestilbud samt friplejeboliger

Tilsynene skal bidrage til at sikre, at borgerne får en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service (serviceloven) og kapitel 40 i sundhedsloven.

Det opnås blandt andet gennem en systematisk, ensartet, uvildig og fagligt kompetent varetagelse af opgaven med at godkende og føre driftsorienteret tilsyn med tilbuddene.

Det driftsorienterede tilsyn skal foretages minimum én gang årligt og skal følge op på, om forudsætningerne for den generelle godkendelse fortsat er til stede, og om det enkelte tilbuds målsætninger og metoder fortsat gør stedet i stand til at opfylde borgernes behov, ligesom tilsynet har fokus på tilbuddets økonomi.

I Sorø Kommune varetages tilsynene af BDO.

Tilsynene foregår ud fra samme model som Socialtilsyn Øst anvender. Der arbejdes således ud fra bekendtgørelsen for dette tilsynsområde. Der fremgår af den centralt fastsatte kvalitetsmodel - den model, som socialtilsynene anvender, når de godkender og fører driftsorienteret tilsyn med de offentlige og private tilbud.

BDO vurderer, om et tilbud har den fornødne kvalitet i indsatsen inden for følgende 8 kvalitetstemaer:

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgrupper, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledelse
6. Kompetencer
7. Økonomi
8. Fysiske rammer.

Under de enkelte temaer er en række kriterier og indikatorer, som kvaliteten måles op imod. BDO foretager en samlet vurdering af kvaliteten i et tilbud ud fra kvalitetsmodellens kriterier og indikatorer.

Tilsynet munder ud i en rapport.

På baggrund af tilsynsrapporterne handler forvaltningen ud fra følgende kategorier af tilbagemeldinger:

- Bemærkninger gives, hvor tilsynet har fundet anledning til at fremhæve forhold. Det kan være forhold, som er i udvikling eller som tilbuddet skal være opmærksom på i tiden frem til det næste tilsyn. Bemærkninger kan have vejledende og/eller informerende karakter
- Anbefalinger gives, hvor der er tale om forhold, der kan forbedres, og som tilbuddet derfor bør arbejde med. Tilbuddet forventes at forholde sig til anbefalingen, for eksempel ved at tage stilling til, hvornår og hvordan de vil tage hånd om den givne anbefaling – her skal institutionen udarbejde en handleplan, for hvordan de vil arbejde med de pågældende anbefalinger. Handleplanen fremsendes til forvaltningen
- Påbud gives, hvor der er alvorlige forhold, som af en given grund fordrer hurtig / øjeblikkelig handling. Her skal det pågældende tilbud indenfor kort varsel fremsende en redegørelse til forvaltningen om, hvordan der er taget hånd om problemet.

Tilsynsrapporterne og eventuelle handleplaner forelægges samlet en gang årligt til politisk godkendelse efter høring i Handicaprådet.

Kommunen er efter § 148 i SEL forpligtet til at føre et personrettet tilsyn med tilbud, som den enkelte borger benytter. Bestemmelsen indebærer, at kommunalbestyrelsen løbende skal følge op på de enkelte sager for at sikre sig, at hjælpen fortsat opfylder sit formål. Kommunen er desuden efter § 148 a i SEL forpligtet at føre et driftsorienteret tilsyn med egne tilbud, som ikke er omfattet af § 4 i lov om socialtilsyn, og med private tilbud beliggende i kommunen, som ikke er omfattet af § 4 i lov om socialtilsyn.

Det personrettede tilsyn efter SEL §148 udføres af Social Service i forbindelse med den almindelige opfølgning på sagerne.

Det personrettede tilsyn på tilbud efter SEL §148a føres af handlekommunen.

Driftsorienteret tilsyn efter SEL §148a føres af Sorø Kommune.

Lovgrundlag

Jævnfør ovenstående.

BESLUTNING

Godkendt med den ændring, at tilsynsrapporter fra Socialtilsyn Øst fremlægges løbende efterhånden, som tilsynene er gennemført.

Godkendelse af tilsynsrapporter på plejecentre samt handleplaner

Kort resumé

BDO har gennemført uanmeldte tilsyn på kommunens plejecentre, og rapporterne forelægges til udvalgets godkendelse efter høring i Ældrerådet.

De uanmeldte tilsyn på alle plejecentre i kommunen, hvor der er talt med beboere, medarbejdere og ledere viser, at plejecentrene er velfungerende og leverer en tilfredsstillende kvalitet i ydelserne til borgerne, og hvor borgerne samlet er meget tilfredse med hjælpen. Centrene har engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel for borgerne. Det vurderes især, at beboernes hverdagsliv tilgodeses med et bredt udbud af aktiviteter.

BDO har anbefalet, at der arbejdes med en række områder på plejecentrene. For samtlige plejecentre gælder, at der skal arbejdes med dokumentation. Plejecentrene er på baggrund af anbefalingerne fra BDO blevet bedt om at udarbejde handleplaner, der skal fremsendes til administrationen.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

FAGCENTER SOCIAL OG SUNDHED INDSTILLER, AT:

1. BDO's tilsynsrapporter for 2020 og handleplaner på baggrund af anbefalinger godkendes.

Beskrivelse af sagen

BDO har på vegne af Sorø Kommune gennemført uanmeldte helhedstilsyn på Sorø Kommunes fem plejecentre samt den selvejende institution Røde Kors Hjemmet. Alle tilsyn er gennemført i 1. kvartal 2020. På baggrund af tilsynene har BDO udarbejdet en årsrapport, der sammenfatter de overordnede indtryk fra tilsynene og giver anbefalinger til fremadrettede indsatsområder på tværs af plejecentrene. Derudover er der udarbejdet rapporter for hvert plejecenter.

Den samlede overordnede vurdering er, at Sorø Kommunes plejecentre generelt er velfungerende og leverer en høj kvalitet i ydelserne til borgerne, og hvor borgerne samlet set er meget tilfredse med hjælpen. Centrene har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Det er tilsynets vurdering, at der på alle centre er god overensstemmelse mellem de respektive ledelsers og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at plejecentrene lever op til Sorø Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en meget tilfredsstillende faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for og reflektere over, hvordan de arbejder med en helhedsorienteret indsats til de forskellige målgrupper, herunder for praksis omkring det gode måltid.

Tilsynet har forholdt sig til følgende 5 temaer i tilsynsbesøgene:

- Dokumentation Pleje,

- Omsorg og praktisk støtte
- Hverdagsliv
- Mad og måltider
- Kompetencer og udvikling.

Tilsynet indplacerer det enkelte plejecenter på en vurderingsskala fra 1-5 (hvor 5 er bedst) indenfor alle temaer. Den gennemsnitlige score er omkring 4,5 på 2 plejecentre (Slaglille, Egecentret). Den gennemsnitlige score er mellem 4 og 4,5 på 2 plejecentre (Røde Kors Hjemmet, Lynge). Den gennemsnitlige score er på knap 4 på 2 plejecentre (Holbergcentret og Mølleparken/Blomstergården).

Vurdering af temaer:

- Dokumentation: Alle plejecentre scorer mellem 2 og 4 Pleje,
- Omsorg og praktisk støtte: 1 plejecenter scorer 5
- Hverdagsliv: Alle plejecentre scorer 5
- Mad og måltider: 2 plejecentre scorer 5
- Kompetencer og udvikling: 5 plejecentre scorer 5

Anbefalinger fra BDO

Tilsynet har samlet set givet Sorø Kommunes plejecentre 18 anbefalinger. Alle seks plejecentre har fået anbefalinger, som skal ses i et lærende perspektiv med henblik på at udvikle eller fastholde den gode kvalitet. Overordnet er der fortsat behov for målrettet fokus på dokumentationspraksis, således, at alle centre opnår en ensartet og systematisk tilgang til brug af systemet.

Handleplaner

Både Røde Kors Hjemmet og de 5 plejecentre under Sorø Sundhed og omsorg er blevet bedt om at udarbejde tids-/proces-/handleplan for arbejdet med anbefalingerne.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen er, jævnfør Serviceloven, forpligtet til at føre driftsorienteret tilsyn med egne tilbud. Som led i tilsynsforpligtelsen efter Servicelovens § 151 stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt besøg på plejecentre med videre. BDO har på kommunens vegne forestået de uanmeldte tilsyn.

Høring

Rapporter og handleplaner har været i høring i Ældrerådet.

Ældrerådets væsentligste kommentarer:

Dokumentation

Alle plejecentre skal arbejde med dokumentation og døgnrytmeplaner.

Mad og måltider

Vigtigt at der arbejdes videre med fokus på måltider og medarbejdernes tilstedeværelse i forbindelse dermed

At der sikres ro omkring de enkelte måltider

At der sættes fokus på kost hele døgnet til den enkelte borger, og der følges op på borgerens vægt.

Medicin

Vedrørende medicingivning og medicindispensering anbefaler Ældrerådet, at der bør være løbende opfølgning. For eksempel hver 3. måned.

Set i betragtning af situationen på plejecentre i Århus og Randers anbefaler Ældrerådet flere uanmeldte tilsyn på plejecentrene.

Hele høringssvaret er med som bilag.

Kobling til FN's verdensmål og Vision 2022

Tilsynene anskueliggør, at plejecentrene i deres indsats understøtter verdensmål nr. 3 om sundhed og trivsel hos de ældre borgere samt kommunens Værdighedspolitik.

BESLUTNING

Godkendt.

Godkendelse af regnskab 2019 og budget 2021 for boligdelen i Degneparken S/I

Kort resumé

Degneparken S/I er en selvejende institution opført med offentlig støtte efter den tidligere boligbyggerilov. Sorø Kommune er tilsynsmyndighed for Degneparken S/I, og som følge heraf skal Social og Sundhedsudvalget på bemyndigelse fra Byrådet tage stilling til regnskab og budget for institutionens boligdel. Denne sag drejer sig om godkendelse af regnskabet for 2019 og budgettet for 2021.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

FAGCENTER SOCIAL OG SUNDHED INDSTILLER, AT:

1. Regnskabet for 2019 for boligdelen i Degneparken S/I godkendes.
2. Budgettet for 2021 for boligdelen i Degneparken S/I, herunder huslejen på kr. 6.352 pr. måned pr. 1. januar 2021, godkendes.

Beskrivelse af sagen

Baggrund

Efter Sorø Kommune og bestyrelsen for Degneparken S/I indgik lejekontrakt i 2016 om kommunens anvendelse af Degneparkens serviceareal og fællesareal, er der udarbejdet et samlet regnskab for bolig- og serviceareal. Budgettallene i regnskabet relaterer sig imidlertid kun til boligdelen alene, hvorfor tallene ikke er sammenlignelige. Det samme gælder ejendommens anskaffelsessum for så vidt angår servicearealet og den dertil hørende prioritetsgæld, idet værdierne herfor ikke er indeholdt i årsregnskabets balance. Endelig skal det bemærkes, at Teknik og Miljøudvalget er ansvarlig for økonomien vedrørende fællesareal og serviceareal. Derfor omfatter denne sag alene boligdelen, som udgøres af 36 boliger.

Regnskab 2019

Regnskabet for Degneparken S/I for 2019 er vedhæftet sagsfremstillingen, og der henvises i sin helhed hertil.

Regnskabet for boligdelen udviser et underskud på kr. 395 mod et budgetteret nul-resultat. Forskellen skyldes primært besparelser på renovation, diverse udgifter og renteudgifter. Derudover har der været overskridelser på almindelig vedligeholdelse, ejendomsfunktionærer og rengøring.

Huslejereguleringskontoen var ved udgangen af 2019 positiv med kr. 53.156.

Degneparkens revisor har forsynet regnskabet med et forbehold for angivelsen af ejendommens værdi på kr. 18.920.800 og dertil hørende afskrivning, idet der ikke i tingbogen er tilstrækkelig dokumentation for Degneparken S/I's adkomst til ejendommen. Administratoren for Degneparken S/I DAB har hertil

oplyst, at der i år forventes sletning af uretmæssig adkomsthaver i tingbogen. Sorø Kommunes administration samarbejder med DAB herom. Revisor har også taget forbehold for betalte prioritetsydelse på kr. 4.528 samt afviklede prioriteter på kr. 1.308.000, da låntager er opført som DSI EGV-Dianalund og ikke Degneparken S/I. DAB har hertil oplyst, at betalingen og afviklingen er i overensstemmelse med tidligere års praksis, men da lånet ikke umiddelbart kan knyttes til Degneparken S/I, er det heller ikke optaget i årsregnskabet.

Budget 2021

Budgettet for boligdelen i Degneparken S/I for 2021 er vedhæftet sagsfremstillingen, og der henvises i sin helhed hertil.

Budgettet er udarbejdet på baggrund af regnskab 2019 og forbrug i 2020 samt en øvrig prisfremskrivning.

Budgetforslaget udviser et nul-resultat på grund af en bebudet lejeforhøjelse på 1,98 % svarende til en fremtidig husleje på kr. 6.352 pr. måned. Det øgede udgiftsniveau skyldes primært øgede henlæggelser i henhold til langtidsbudgettet.

Med et budgetteret nul-resultat i 2020 og 2021 vil det betyde, at huslejereguleringskontoen ultimo 2021 vil udgøre en positiv saldo på kr. 53.156.

Lejeforhøjelsen vil blive varslet over for beboerne inden udgangen af september 2020, såfremt Social og Sundhedsudvalget godkender budget og lejeforhøjelse.

Økonomiske og andre væsentlige konsekvenser

Afhængig af beboernes indkomst- og formueforhold kan der blive en mindre stigning i udgifterne til boligstøtte.

Lovgrundlag

§§ 16-18 i kollektivboligbekendtgørelsen (bekendtgørelse nr. 918 af 10. december 1999).

Høring

Bestyrelsen for Degneparken S/I har behandlet det reviderede regnskab for 2019 på møde den 12. marts 2020, hvor det blev godkendt og indstillet til Social og Sundhedsudvalgets godkendelse.

Formand og næstformand for bestyrelsen har behandlet budgetforslaget for 2021 på møde den 14. maj 2020 og ved efterfølgende skriftlig votering af de øvrige tre bestyrelsesmedlemmer med udløb den 19. juni 2020, hvorved budgettet blev godkendt og indstillet til Social og Sundhedsudvalgets godkendelse.

BESLUTNING

Godkendt med bemærkning om at det i dagsordenspunktet optagne forbehold fra Degneparkens revisor omkring adkomsthaver i tingbogen ønskes afklaret snarest. Når der er sket en afklaring af forholdene orienteres Social og Sundhedsudvalget ved en ny sag.

Økonomisk Redegørelse 30. juni 2020

Kort resumé

Administrationen forelægger den økonomiske redegørelse (budgetopfølgning for udvalgets område) pr. 30. juni 2020. Denne økonomiske redegørelse indeholder ikke de økonomiske konsekvenser af udbruddet af COVID-19, men der forelægges en samlet orientering til Økonomiudvalget og Byrådsmødet i september måned.

Den økonomiske redegørelse viser, at udvalgsområde er udfordret med 7,1 mio. kr., som omhandler ældreområdet og konkret to institutioner under det specialiserede voksenområde. Der søges bevilling til en af de udfordrede områder, hvorimod de øvrige områder arbejder med at skabe budgetoverholdelse.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget - Byrådet.

FAGCENTER SOCIAL OG SUNDHED INDSTILLER, AT:

1. Der gives en bevilling på 0,531 mio. kr. til Bostedet Skovvej og at disse finansieres via kassen.
2. Der gives en indtægtsbevilling på -108.000 kr. og en tilsvarende udgiftsbevilling i forbindelse med modtagelse af særtilskud til "dagturer til beboere på botilbud".
3. Der gives en indtægtsbevilling på -540.000 kr. og en tilsvarende udgiftsbevilling i forbindelse med modtagelse af særtilskud til "fastholdelse af sociale kontakter".
4. Der gives en indtægtsbevilling på -216.000 kr. og en tilsvarende udgiftsbevilling i forbindelse med modtagelse af særtilskud til "dagturer til plejehjemsbeboere" .
5. Der foretages en udgiftsneutral budgetomplacering på 0,022 mio. kr. årligt, som flyttes fra udvalgets område og tilføres økonomiudvalgets område til finansiering af nyt IT-system.

Beskrivelse af sagen

I de godkendte principper for økonomistyring for Sorø Kommune fremgår det, at der 3 gange årligt skal forelægges en økonomisk redegørelse for fagudvalgene, Økonomiudvalget og Byrådet.

Hermed forelægges 2. økonomiske redegørelse pr. 30. juni 2020 til udvalgets godkendelse og videre indstilling til Økonomiudvalget og Byrådet. Den økonomiske redegørelse følger op på udvalgets budget og forventede regnskab.

Administrationen har foretaget en gennemgang af samtlige budgetområder under Social og Sundhedsudvalgets område. Gennemgangen viser en budgetudfordring på 7,1 mio. kr. De forventede merforbrug fordeler sig på følgende områder: Ældreområdet med 4,8 mio. kr. og det specialiserede voksenområde med 2,3 mio. kr.

For så vidt angår budgetudfordringen på ældreområdet arbejdes der med at skabe budgetoverholdelse. Der vil ske en afrapportering ved aflæggelse af den kommende 3. økonomiske redegørelse.

For så vidt angår budgetudfordringen på det specialiserede voksenområde, er der tale om to konkrete institutioner, der har disse. I denne rapportering søges der om bevilling på 0,531 mio. kr. til den ene, mens der er lagt en handleplan for den anden i forhold til afvikling af merforbruget.

Der henvises til bilaget til sagen, der beskriver områderne mere detaljeret.

Økonomiske og andre væsentlige konsekvenser

Gennemgangen viser en budgetudfordring på 7,1 mio. kr., hvoraf der søges bevilling på 0,531 mio. kr. og at der i øvrigt arbejdes med for at skabe budgetoverholdelse.

Bevillingen på 0,531 mio. kr. vedrørende serviceudgifter.

Lovgrundlag

Sorø Kommunes økonomistyringsprincipper.

BESLUTNING

Indstilles godkendt.

Godkendelse af udtalelse til Ankestyrelsen i forbindelse med anvendelse af eksterne konsulenter på socialområdet

Kort resumé

Sorø Kommune har den 10. juli 2020 modtaget henvendelse fra Ankestyrelsen vedrørende opfølgning på tilsynsudtalelse om kommuners brug af private konsulenter på det sociale område.

Ankestyrelsen beder i henvendelse til Byrådet om at besvare yderligere spørgsmål i forlængelse af den tidligere udtalelse fra Byrådet af 3. marts 2020.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget - Byrådet.

FAGCENTER SOCIAL OG SUNDHED INDSTILLER, AT:

1. Social og Sundhedsudvalget indstiller, at forslag til udtalelse til Ankestyrelsen om brug af konsulenter på socialområdet indstilles godkendt.

Beskrivelse af sagen

Ankestyrelsen har den 24. juni 2020 afgivet en generel udtalelse om kommuners brug af private konsulenter på det sociale område. Som led i den videre undersøgelse af sagen bedes Byrådet om at besvare yderligere spørgsmål. Byrådets svar vil sammen med det materiale, der allerede er fremsendt til Ankestyrelsen, indgå i den endelige samlede vurdering af kommunens brug af private konsulenter.

Der ønskes i henvendelsen fra den 10. juli en udtalelse/præcisering af:

- "No cure-no-pay" princippet i forhold til:
 - Ophør af kontrakt
 - Konkrete afgørelser
 - Sikring af oplysninger, hvor borger får for lav en ydelse.
- Fast pris aftaler, særligt i forhold til:
 - Retningslinjer for samarbejdet
 - Konkrete afgørelser
 - Sikring af oplysninger, hvor borger får for lav en ydelse.

Center for Social og Sundhed har udarbejdet en udtalelse til Ankestyrelsen, hvori de supplerende spørgsmål besvares.

Der er deadline for svar til Ankestyrelsen den 15. september 2020. Udkast til svar forelægges på møde i Social og Sundhedsudvalget den 31. august, hvorefter sagen sendes videre til Byrådet, for at sikre, at det er et byrådsbesluttet svar, der sendes til Ankestyrelsen.

Idet førstkommande møde i Byrådet er den 16. september, betyder det i praksis, at svaret til Ankestyrelsen sendes efter behandling i Social og Sundhedsudvalget den 31. august. Svaret fremsendes med forbehold for endelig godkendelse i Byrådet den 16. september.

BESLUTNING

Indstilles godkendt.