

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2010-2013 d. 12-08-2013

Mødedato Mandag d. 12. august 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, Ib Hahn Andersen, Flemming Olsen

Indholdsfortegnelse

367. Godkendelse af dagsorden.....	3
368. Meddelelser.....	4
369. Opfølgning på årsrapport 2012 vedr. Sundhedscentret.....	5
370. Brugerundersøgelse af "Din Private Kok" madservice i Sorø Kommune 2013.....	7
371. Tilsyn voksen - årsrapport for 2011.....	9
372. Ny kvalitetsstandard for socialpædagogisk bistand, jf. Servicelovens § 85.....	11
373. Beslutning omkring boligstørrelser i forbindelse med om- og tilbygning af Lundebo.....	13
374. Potentialeafklaring - frit valg.....	16
374. Potentialeafklaring - frit valg.....	21

Punkt 367: 367. Godkendelse af dagsorden

340-2010-36167

367. Godkendelse af dagsorden

367. Godkendelse af dagsorden

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Jytte Arnel	340-2010-36167	340-2013-119635

Baggrund for sagens forelæggelse:
Forretningsordenen.

Sagsfremstilling:
Ifølge forretningsordenen skal udvalgsmødet 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. dagordenen godkendes.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. august 2013:
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

Punkt 368: 368. Meddelelser

340-2010-36169

368. Meddelelser

368. Meddelelser

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Jytte Arnel	340-2010-36169	340-2013-119641

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. august 2013:
Ikke til stede: Ingen.

Ingen bemærkninger

Punkt 369: 369. Opfølgning på årsrapport 2012 vedr. Sundhedscentret

340-2012-13372

369. Opfølgning på årsrapport 2012 vedr. Sundhedscentret

369. Opfølgning på årsrapport 2012 vedr. Sundhedscentret

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2012-13372	KMD Dok.nr.: 340-2013-119983
-------	--------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Social- og Sundhedsudvalget fik på mødet i maj forelagt årsrapporten for 2012 for Sundhedscentret.

Udvalget drøftede rapporten, men ønskede en nærmere beskrivelse af, hvilke resultater der opnås ved Sundhedscentrets forskellige aktiviteter, samt data omkring antal borgere, der har deltaget.

Udvalget ønskede også oplysninger om ressourceanvendelsen omkring indsatserne.

Sagens gang:

Sagen forelægges til orientering i Social og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling:

Der er udarbejdet et fakta-ark, der i kort og skematisk form beskriver de forskellige aktiviteter og indsatser:

- Indhold
- Antal borgere
- Effekt

Der er ligeledes opgjort den samlede personaleressource.

Lederen af sundhedscentret vil på udvalgets møde uddybe de i det udarbejdede fakta-ark beskrevne aktiviteter og indsatser.

Høring:

Ikke relevant

Økonomiske konsekvenser:

Ikke relevant

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. udvalget orienteres og godkender Sundhedscentrets aktiviteter

Bilag

[340-2013-114733](#) Fakta aktiviteter 2013.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. august 2013:
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

Bilag

Fakta aktiviteter 2013.docx

Punkt 370: 370. Brugerundersøgelse af "Din Private Kok" madservice i Sorø Kommune 2013

340-2013-40143

370. Brugerundersøgelse af "Din Private Kok" madservice i Sorø Kommune 2013

370. Brugerundersøgelse af "Din Private Kok" madservice i Sorø Kommune 2013

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2013-40143	KMD Dok.nr.: 340-2013-115713
-------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

"Din Private Kok" madservice i Sorø Kommune har i foråret 2013 foretaget en brugerundersøgelse med det formål at få evalueret madordningen. Det er resultatet af denne brugerundersøgelse, som nu forelægges til orientering i Social og Sundhedsudvalget.

Sagens gang:

Sagen forelægges til orientering i Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Brugerundersøgelsen består af to sæt spørgeskemaer:

1. Brugerundersøgelse blandt hjemmeboende borgere:

"Din Private Kok" sendte i marts 2013 130 spørgeskemaer ud til alle modtagere af madservice (hjemmeboende borgere) og fik 69 udfyldte skemaer retur. Dette giver en svarprocent på 53 %.

Besvarelserne fra de hjemmeboende borgere viser, at der generelt er stor tilfredshed med madordningen, dog med plads til forbedringer på specifikke områder.

Den totale brugertilfredshed for 2013 er 87 %, fordelt på følgende underpunkter:

85 % i forhold til maden, 94,5 % i forhold til chaufførerne og 98 % i forhold til kundetilfredshed.

2. Brugerundersøgelse blandt modtagere af døgnkost:

"Din Private Kok" sendte i marts 2013 310 spørgeskemaer ud til alle modtagere af døgnkost og fik 151 udfyldte skemaer retur. Dette giver en svarprocent på 50 %.

Besvarelserne fra de borgere, der modtager døgnkost viser, at der generelt er tilfredshed med madordningen, dog med plads til forbedringer på specifikke områder.

Den totale brugertilfredshed er en gennemsnitlig vurdering af maden, og denne ligger i 2013 på 74,5 %.

Resultaterne af de udsendte spørgeskemaer er vedlagt som bilag.

Høring:

Sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

[340-2013-115933](#) Maj 2013 Sorø hjemmeboende .docx

[340-2013-115931](#) Maj 2013 Sorø Døgnkost.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. august 2013:
Ikke til stede: Ingen.

Taget til efterretning

Bilag

Maj 2013 Sorø hjemmeboende .docx

Maj 2013 Sorø Døgnkost.docx

Punkt 371: 371. Tilsyn voksen - årsrapport for 2011

340-2012-8944

371. Tilsyn voksen - årsrapport for 2011

371. Tilsyn voksen - årsrapport for 2011

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2012-8944	340-2013-117756

Baggrund for sagens forelæggelse:

Lov om social service § 151 og sundhedsloven § 219 (om tilsyn ved plejecentrene).

Lov om social service § 148a og retssikkerhedsloven § 16 (tilsyn botilbud).

Lov om social service §§ 124-128 (magtanvendelse).

Sagens gang:

-

Sagsfremstilling:

I det følgende redegøres for tilsynene på voksenområdet i 2012.

Det udgør således en samlet redegørelse af de kommunale tilsyn på plejecentrene, de kommunale og private botilbud, og magtanvendelsessager i 2012. (tillige årsberetningen fra embedslægens tilsyn på plejecentrene i 2012.)

Plejecentrene og de kommunale botilbud:

Der er foretaget et uanmeldt tilsyn i 2012 på hvert af kommunens plejecentre: Blomstergården, Egecentret, Holbergcentret, Mølleparken, Lyng Plejecenter, Rosenhuset, Slaglille Plejecenter og Røde Kors plejecenter.

Der er foretaget et anmeldt tilsyn i 2012 på hvert af de kommunale botilbud og dagtilbud: Socialpsykiatrisk center, Bofællesskabet Pedersborg, Bofællesskabet Stenlille, Lundebo og VASAC samt på Birkebakken, Brommeparken og Værkstedet Filadelfia som har driftsoverenskomst med Sorø Kommune.

Generelt var forholdene på plejecentrene og bo- og dagtilbuddene tilfredsstillende. På alle plejecentre, bo- og dagtilbud gav de faglige vurderinger anledning til anbefalinger, men ingen af vurderingerne var af så alvorlig karakter, at de gav anledning til opfølgende besøg.

Den vedhæftede samlede redegørelse for de kommunale tilsyn indeholder et resumé af tilsynets faglige vurderinger og anbefalinger. Yderligere oplysninger kan findes i rapporterne fra de enkelte plejecentre og bo- og dagtilbud. De udarbejdede rapporter, indeholdende de faglige vurderinger og anbefalinger, tilgår de ansvarlige ledere af plejecentrene og handicap- og psykiatriområdet.

De private botilbud

Der er foretaget et anmeldt tilsyn på følgende private botilbud i 2012: Brandstrupgård, Egebo, Egholt, Kammergave, Pernillebo, Pionergruppen, Projekt Start, Sølvagergård, Sønderbjerggård og Toresholm.

Generelt levede de private botilbud op til godkendelsen. På alle botilbuddene gav de faglige vurderinger anledning til anbefalinger. Tilsynet har fokus på et botilbud, der har økonomiske vanskeligheder.

Magtanvendelse

Magtanvendelse er et indgreb i den personlige selvbestemmelsesret, og loven omfatter personer med betydelig og varigt nedsat funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand m.v., og som ikke samtykker i en foranstaltning.

Tilsynsenheden i Sorø Kommune skal, som en del af det driftsorienterede tilsyn, overvåge anvendelsen af magt på kommunens tilbud. Tilsynsenheden behandler og følger op på de indberetninger om magtanvendelse, der foretages på Sorø Kommunes plejecentre, hjemmepleje, kommunale bo- og dagtilbud, og de private botilbud beliggende i kommunen.

Der blev i 2012 foretaget i alt 20 magtanvendelser i Sorø Kommune og 19 magtanvendelser på Sorø-borgere bosat udenfor kommunen – se bilag.

Orientering om det nye sociale tilsyn

Fra 1. januar 2014 overgår opgaven med at godkende og føre det drift orienterede tilsyn med kommunens tilbud til fem nye socialtilsyn på nationalt plan. Holbæk Kommune er udpeget som ansvarlig for Socialtilsyn Øst, der dækker Region Sjælland samt Hjørring Kommune.

For Sorø Kommune betyder ændringen, at såvel de private som de kommunale sociale tilbud fremover vil modtage tilsyn fra Socialtilsyn Øst. I samme moment skærpes tilsynsbestemmelserne, så tilsynet vil efter alt at dømme blive mere omfattende, end det hidtil har været tilfældet.

Administrationen vil forberede en særskilt sag om det nye socialtilsyn til Social og Sundhedsudvalget, når lov og bekendtgørelse er på plads, sandsynligvis sidst på året 2013.

Høring:

Den samlede redegørelse for de kommunale tilsyn på plejecentrene sendes i høring i Ældrerådet.

Den samlede redegørelse for tilsyn på de kommunale plejecentre, den samlede redegørelse for tilsyn på de kommunale botilbud og den samlede redegørelse for tilsyn på de private botilbud sendes i høring i Handicaprådet.

Den samlede redegørelse for magtanvendelse sendes ikke i høring

Økonomiske konsekvenser:

–

Væsentlige afledte konsekvenser:

–

Indstilling:

Det indstilles,

at Social og Sundhedsudvalget drøfter og godkender redegørelse vedrørende magtanvendelser,

at Social og Sundhedsudvalget drøfter de tre redegørelser for tilsyn, og sender disse i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, med henblik på genoptagelse af sagen i august 2013, og

at Social og Sundhedsudvalget genoptager sagen den 12. august 2013, hvor Udvalget drøfter de indkomne høringssvar, og godkender tilsynet med plejecentre samt offentlige og private botilbud.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 10. juni 2013:

Ikke til stede: Michael Jensen

Redegørelse vedrørende magtanvendelse godkendt.

Redegørelser vedr. tilsyn sendes i høring i henholdsvis ældrerådet samt Handicaprådet jvnf. indstillingen. Sagen genoptages på udvalgets august møde med henblik på drøftelse af høringssvar samt godkendelse af de gennemførte tilsyn.

Punkt 372: 372. Ny kvalitetsstandard for socialpædagogisk bistand, jf. Servicelovens § 85

340-2013-23100

372. Ny kvalitetsstandard for socialpædagogisk bistand, jf. Servicelovens § 85

372. Ny kvalitetsstandard for socialpædagogisk bistand, jf. Servicelovens § 85

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2013-23100	KMD Dok.nr.: 340-2013-117256
-------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Sorø Kommune fastlagde i 2009 serviceniveauet på handicap og udsatte voksne-området via kvalitetsstandarder for de enkelte tilbudsområder.

Der er nu behov for en nyformulering af de eksisterende kvalitetsstandarder, idét Sorø Kommune har besluttet at indføre sagsbehandlingsværktøjet Voksenudredningsmetoden (VUM), i forhold til visitation til tilbud på det specialiserede socialområde.

Forslaget til en ny kvalitetsstandard, jf. Servicelovens § 85, omfatter tillige forslag til nye tilbud og nyt serviceniveau for området.

Det juridiske grundlag for sagen er Servicelovens § 85, samt afklaring af snitfladen til § 78 i Lov om aktiv beskæftigelsesindsats.

Sagen har tilknytning til følgende strategier og planer for voksen- handicapområdet i Sorø Kommune:

"Udviklingsperspektiver på Voksen- handicapområdet i Sorø Kommune." Godkendt i Social og Sundhedsudvalget, 5. september 2011.

Reference til: "Sammenlægning af tilbud på socialpsykiatriområdet." Godkendt i Social og Sundhedsudvalget den 7. maj 2012.

Sagens gang:

Sagen har reference til:

- Forslag til aktivitetshus i regi af Bo- og Støttecenter Sorø i det tidligere "gæstehus" på Søndergade 20 i Sorø. Godkendt i Økonomiudvalget den 22. maj 2013.

Sagsfremstilling:

Det overordnede sigte med voksenudredningsmetoden er at skabe grundlag for en sammenhængende og helhedsorienteret indsats med borgeren i centrum. For at opnå dette har metoden både fokus på at understøtte en systematisk udredning af borgerens behov og på at tilrettelægge en lovmedholdelig og effektiv sagsbehandlingsproces.

Omdrejningspunktet i voksenudredningsmetoden er borgerens muligheder fremfor begrænsninger, hvilket betyder, at metoden understøtter Sorø Kommunes mål om en helhedsorienteret og rehabiliterende indsats, hvor den enkelte borger støttes til mestring af eget liv.

På handicap- og udsatte voksne området indebærer dette, at de udførende medarbejdere fokuserer på de ressourcer, som borgerne har, og støtter borgerne i at bruge og udvikle disse bedst muligt i hverdagen. Målet er, at borgerne bliver så uafhængige af hjælp som muligt.

Det første område metoden indføres på, er Socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85 i forhold til borgere i selvstændig bolig og i opgangsfællesskaber uden døgndækning.

Forslag til nye tilbud og nyt serviceniveau på § 85 området

Fagcenter Social og Sundhed har i de seneste år arbejdet aktivt på at udvikle tilbudsviften på handicap og udsatte voksne-området. Omdrejningspunktet i udviklingsarbejdet er, at udvikle brede netværksskabende og inkluderende tilbud i

borgernes hverdagsliv som kan understøtte den enkelte borgers egne ressourcer og dermed medvirke til at forebygge/reducere behovet for at borgerne må tilbydes overkompenserende tilbud.

Den rehabiliterende tilgang skaber således rum for nye måder at tilrettelægge indsatsen på. Uvisiterede netværkstilbud og visiterede gruppebaserede tilbud, forventes at kunne medvirke til en reduktion i forbruget af § 85 timer på socialpsykiatri- og voksenhandicapområdet, med udgangspunkt i trygge baser for de pågældende borgere og med øje for den enkelte borgers behov og udviklingspotentiale.

I forbindelse med formuleringen af den nye kvalitetsstandard foreslår Fagcenter Social og Sundhed, således, at hæve barren for visitation til § 85 tilbud (såvel individuelle som gruppebaserede tilbud) til funktionsniveau 2+.

Såfremt forslaget godkendes, vil det betyde at borgere med ubetydelige til lette/moderate problemer, funktionsniveau 0 – 2, kan henvises til uvisiterede netværksskabende aktivitets- og samværstilbud, tilbud i aktivitetshuse/støttecentre i regi af Socialpsykiatrisk Center og Bo- og Støttecenter Sorø, samt til samfundets øvrige uvisiterede tilbud og muligheder.

Uvisiterede netværksskabende og inkluderende tilbud

Socialpsykiatrisk Center kan allerede nu imødekomme en sådan ændring, da Centret har etableret et aktivitetshus, som rummer uvisiterede tilbud. Se bilag 1 i Kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte, jf. Servicelovens § 85.

Bo- og Støttecenter Sorø vil forventeligt kunne imødekomme efterspørgslen efter uvisiterede tilbud fra årsskiftet 2013/2014, hvor et planlagt aktivitetshus forventes at kunne tages i brug.

Visiterede gruppebaserede tilbud

Såvel Socialpsykiatrisk Center som Bo og Støttecenter Sorø arbejder på at kunne tilbyde visiterede gruppebaserede kurser som supplement eller erstatning for de individuelle bostøtte besøg. Det forventes at tilbudskataloger for disse visiterede gruppebaserede kurser, kan forelægges til politisk godkendelse omkring årsskiftet 2013/2014.

Høring:

I Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

Fagcenter Social og Sundhed skal finde nye besparelser på fagcentrets område på ca. 1,5 mio. kr. i 2014 og overslagsårene, til indarbejdelse i Handlekatalog 2014.

Fagcenter Social og Sundhed tager sigte på at kunne tilvejebringe besparelsen på de 1,5 mio. kr. på § 85 området, afgrænset til socialpædagogisk støtte til borgere i eget hjem, herunder opgangsfællesskaber, uden døgndækning. Der er tale om 1,5 mio. kr., som socialpsykiatri- og handicapområdet samlet set skal bidrage med årligt fra 2014 og i overslagsårene.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Indstilling:

Det indstilles, at:

At Social og Sundhedsudvalget drøfter forslaget til en ny kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte, jf. Servicelovens § 85, herunder forslaget til et ændret serviceniveau,

At Social og Sundhedsudvalget, med Udvalgets eventuelle tilretninger, sender forslaget til en ny kvalitetsstandard i høring i Handicaprådet, med henblik på genoptagelse af sagen i august 2013

At Social og Sundhedsudvalget genoptager sagen den 12. august 2013, hvor Udvalget drøfter de indkomne høringssvar, og godkender den nye kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte, jf. Servicelovens § 85.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 10. juni 2013:

Ikke til stede: Michael Jensen

Udvalget besluttede forslag til kvalitetsstandard sendes i høring i Handicaprådet og genoptager sagen på udvalgets august møde.

Punkt 373: 373. Beslutning omkring boligstørrelser i forbindelse med om- og tilbygning af Lundebo

340-2009-8949

373. Beslutning omkring boligstørrelser i forbindelse med om- og tilbygning af Lundebo

373. Beslutning omkring boligstørrelser i forbindelse med om- og tilbygning af Lundebo

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2009-8949	340-2013-117048

Baggrund for sagens forelæggelse:

Byrådet traf den 21. december 2011 beslutning om til- og ombygning af Lundebo. Projektet gennemføres i henhold til almenboliglovgivningens bestemmelser for plejeboliger, som kommunale almene boliger. I den beslutning var der forudsat en boligstørrelse på 65 m², jf. bilag til sagen.

Med baggrund i en faglig begrundelse samt botilbuddets fremadrettede efterspørgelsespotentialer, foreslås det nu, at ændre boligstørrelsen fra 65 m² til 75 m².

Sagens gang:

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

Sagsfremstilling:

Som forudsætning for den videre projektering af byggeriet skal der tages stilling til den samlede boligstørrelse, som omfatter den enkelte bolig + fællesareal.

Som optakt til denne stillingtagen har der været afholdt et møde mellem Pårørendeforeningen på Lundebo og Sorø Kommune den 2. juli 2013 (referat fra mødet er vedlagt som bilag).

Projektgruppens anbefalinger til boligstørrelser og indretning

På dette møde blev der blandt andet gjort rede for, hvilke erfaringer projektgruppen for byggeriet har gjort sig, via besøg til andre bosteder i landet. Projektgruppen fremhævede f.eks. at det er hensigtsmæssigt at boligerne får egen indgang, at badeværelserne i de nye boliger bliver større, at hver bolig får egen køkkenniche og at der planlægges med større fællesarealer af hensyn til målgruppens særlige behov.

Projektgruppen kunne således anbefale at der planlægges med større boligstørrelser end de oprindeligt besluttede 65 m².

De nye boligers reelle areal vil blive omkring 40 – 45 m², idet resten af boligarealet op til henholdsvis 65, 70 eller 75 m² vil indgå i fællesarealerne.

Faglige anbefalinger til boligstørrelser og indretning

Også fagligt set anbefales det, at der planlægges med større boligarealer.

Den faglige begrundelse har baggrund i, at Lundebos nuværende målgruppe er borgere med psykiatriske og hjerneskade problemstillinger. Derudover har mange af borgerne haft et stort overforbrug af stoffer, alkohol og andet misbrug gennem mange år. Dette gør, at borgerne i deres adfærd og funktionsniveau har meget komplekse problemstillinger.

Kompleksiteten og specielt adfærden udtrykkes ved, at borgerne kan have en voldsom og meget fysisk udadreagerende adfærd, hvilket gør, at borgerne gennem hele døgnet har behov for store og brede rammer i alle gøremål. Det være sig rammer for egen bolig samt alle fællesarealer. Endelig vil der være borgere med så voldsom en adfærd, som selv ved en fast struktur og vide rammer ikke vil kunne socialiseres med de øvrige borgere. Derfor vil det være altafgørende at kunne skærme disse borgere fra nærmiljøet.

Lundebo ser allerede nu en tendens til at de fremtidige borgere på Lundebo bliver yderligere komplekse, idet de både er yngre, men også dårligere og psykisk mere sårbare, samt at borgerne udskrives tidligere fra sygehus og dermed har fået minimum af træning fysisk, psykisk og socialt.

De fysiske rammer er en væsentlig parameter for at Lundebo som specialcenter kan gøre en positiv forskel for beboerne. De fysiske rammer bør således ikke være en hindring for at beboerne trives, og personalet har gode rammer for varetagelse af deres opgaver, herunder at Lundebo opfylder diverse lovkrav til arbejdsmiljø mm.

Opmærksomhedspunkter i forbindelse med beslutning om større boligarealer

Når brutto-boligstørrelsen ændres fra 65 m² til for eksempel 75 m² ændres rådighedsbeløbet for den enkelte borger. Beboerne har forskellige pensionsordninger og individuelle "formuer", hvilket betyder, at der kan være relativ stor variation i, hvordan den enkelte beboers rådighedsbeløb efter afholdelse af faste udgifter påvirkes.

På mødet mellem Pårørendeforeningen og Sorø Kommune gjorde administrationen i Sorø Kommune rede for de forskellige muligheder, afhængig af boligstørrelse og pensionsordning og disse forhold blev drøftet af de fremmødte (Beregning på de forskellige muligheder er vedlagt som bilag).

Konklusionen på drøftelsen var, at de fremmødte valgte at anbefale, at der bygges med et samlet brutto-boligareal på 75 m². Dette vil give et minimums rådighedsbeløb på ca. 2.600 kr./mdr., hvilket af de fremmødte blev vurderet som acceptabelt set i lyset af de forbedrede fysiske levestandarder.

Høring:

Pårørendeforeningen på Lundebo har været inddraget i beslutningsprocessen.

Økonomiske konsekvenser:

- Der er foretaget en beregning i forhold til de økonomiske konsekvenser for beboerne på Lundebo, i relation til boligstørrelser (Beregningen er vedlagt som bilag).
- Der er foretaget en beregning i forhold til den indvirkning på taksten en eventuel tomgangshusleje vil have som følge af større boliger, jf. afsnittet nedenfor (Beregningen er vedlagt som bilag).
- De økonomiske konsekvenser for det samlede projekt forelægges for Byrådet i forbindelse med stillingtagen til skema A, jf. indstillingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Et opmærksomhedspunkt i forhold til større boligarealer er, at dette kan give et potentielt større huslejetab i forbindelse med udgifter til eventuelle tomgangshuslejer. Dette kan imidlertid imødegås ved at indarbejde en takststigning. Administrationen har udarbejdet en beregning for indvirkning på taksten, svarende til at en bolig står tom i et år. Beregningen viser, at det vil indebære en takststigning på kr. 5 pr. dag ved et årshuslejetab pr. bolig (takstberegningen er vedlagt som bilag).

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Der projekteres med en boligstørrelse på 75 m² og at den samlede økonomi for projektet forelægges til Byrådets beslutning i forbindelse med stillingtagen til skema A.

Bilag

[340-2013-117193](#) Referat af mødet i Pårørendeforeningen 2 juli 2013.docx

[340-2013-117192](#) Beregninger vedr. boligarealer og pensionsordninger

[340-2013-117189](#) Kopi af Konsekvenser af huslejetab 2013 Lundebo.xls

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. august 2013:
Ikke til stede: Ingen.

Indstilles godkendt.

Bilag

Referat af mødet i Pårørende foreningen 2 juli 2013.docx

Beregninger vedr. boligarealer og pensionsordninger

Kopi af Konsekvenser af huslejetab 2013 Lundebo.xls

Punkt 374: 374. Potentialeafklaring - frit valg

340-2013-40199

374. Potentialeafklaring - frit valg

374. Potentialeafklaring - frit valg

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2013-40199	340-2013-115941

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,

1. at opsummere hovedpunkter vedrørende grundlag, konklusioner og anbefalinger for den udarbejdede potentialeafklaring for Sorø Kommunes hjemmepleje (hele potentialeafklaringen er vedlagt som bilag)
2. at beskrive væsentlige opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune i den forbindelse (med reference til statuspapir vedrørende Ældreplejen i Sorø, juli 2013, vedlagt som bilag)
3. 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:

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

Sagen har tidligere været indledende behandlet:

- I Social og Sundhedsudvalget den 4. februar 2013
- I 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:

- Udbud af hjemmeplejen, kommunen fortsætter som leverandør
- Udbud af hjemmeplejen, kommunen trækker sig som leverandør
- 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:

1. "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.
2. 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 nr. 2, den alternative "best-case" er mest realistisk.

Ad 2. Væsentlige opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune

Udbudsportalen i KL's idealtypetragtning 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:

1. 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 rationaler.

- 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.

2. 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 incitamenter 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.

3. 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 breder 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.

4. 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.

5. 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 enkeltområders 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:

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

[340-2013-116957](#) Status på ældreområdet 2013.docx

[340-2013-116956](#) Potentialeafklaring for Sorø Kommune.pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. august 2013:
Ikke til stede: Ingen.

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

Bilag

Status på ældreområdet 2013.docx

Potentialeafklaring for Sorø Kommune.pdf

Punkt 374: 374. Potentialeafklaring - frit valg

340-2013-40199

374. Potentialeafklaring - frit valg

374. Potentialeafklaring - frit valg

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2013-40199	340-2013-115941

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,

1. at opsummere hovedpunkter vedrørende grundlag, konklusioner og anbefalinger for den udarbejdede potentialeafklaring for Sorø Kommunes hjemmepleje (hele potentialeafklaringen er vedlagt som bilag)
2. at beskrive væsentlige opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune i den forbindelse (med reference til statuspapir vedrørende Ældreplejen i Sorø, juli 2013, vedlagt som bilag)
3. 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:

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

Sagen har tidligere været indledende behandlet:

- I Social og Sundhedsudvalget den 4. februar 2013
- I 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:

- Udbud af hjemmeplejen, kommunen fortsætter som leverandør
- Udbud af hjemmeplejen, kommunen trækker sig som leverandør
- 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:

1. "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.
2. 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 nr. 2, den alternative "best-case" er mest realistisk.

Ad 2. Væsentlige opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune

Udbudsportalen i KL's idealtypetragtning 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:

1. 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 rationaler.

- 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.

2. 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 samarbejdspartner, uanset deres forskellige tilgange og organiseringer, både har økonomiske og faglige incitamenter 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.

3. 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 breder sig 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.

4. 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.

5. 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 enkeltområders 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:

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

[340-2013-116957](#) Status på ældreområdet 2013.docx

[340-2013-116956](#) Potentialeafklaring for Sorø Kommune.pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 12. august 2013:
Ikke til stede: Ingen.

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

Møde hævet kl. 09:45

Underskriftsark

Bilag

Status på ældreområdet 2013.docx

Potentialeafklaring for Sorø Kommune.pdf