

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018 -2021 d. 05-11-2018

Mødedato Mandag d. 05. november 2018 kl. 13:30

Mødested Rønnebærparken 1 og Skovcenteret, mødelokale 8

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budget 2019.....	4
Kvartalsregnskab 30.9.2018.....	6
Sundhedsberedskabsplan 2018.....	8
Forlængelse af rammeaftalen på det specialiserede social- og undervisningsområde 2019 -2020 inkl	10
VIVES økonomianalyse: Benchmarkanalyse på børneområdet og voksenområdet.....	12
Revidering af Kvalitetsstandard for 2019 jf. Serviceloven det almene Socialområde.....	15
Åben orientering.....	18
Lukket: Frivilligprisen 2018.....	19
Lukket: Lukket orientering.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00G01-0417

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

J.nr.: 00.01.00G01-0417 Sagsnr.: 360527 Initialer: ANHA Åbent punkt

Brevid.: 4055978

Sagsfremstilling:

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. november 2018.

Økonomi:

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

-

Høring/udtalelse:

-

Indstilling:

-

Sagen afgøres af:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 05-11-2018

Fraværende: Ole Marqweis

Godkendt.

Punkt 2: Budget 2019

00.30.10G01-0062

sagsfremstilling

2. Budget 2019

J.nr.: 00.30.10G01-0062 Sagsnr.: 364909 Initialer: HEFR Åbent punkt

Brevid.: 4166957

Sagsfremstilling:

Ældre og Sundhedsudvalgets basisbudget udgør 953,8 mio.kr. Basisbudget er justeret med 0,9 mio.kr. som følge af Økonomiudvalgets beslutning om ændring af udvalgenes budgetrammer, og med 8,8 mio.kr. i tekniske ændringer og udgør således 963,5 mio.kr. i 2019.

Udvalgets budget for 2019 ligger ca. 35 mio.kr. under det forventede aktivitetsniveau for 2018.

Udvalgets budgetramme opskrives løbende i overslagsårerne og vil i 2022 være opjusteret med 7,3 mio.kr.

Som følge af forslag i lov- og cirkulæreprogrammet for 2019 er budgetforslaget korrigeret med 4,3 mio. kr.

Budgetforslaget er korrigeret med 1 mio.kr. idet en beslutning fra 2017 om at sammenlægge hjælpemiddeldepoterne i Maribo og Nakskov ikke har kunnet realiseres, på grund af manglende egnede lokaler.

Herudover er budgetforslaget korrigeret med 1 mio. kr. for efterregulering og takststigninger på Kofoedsminde, på grund af udvidelse af antal pladser.

Refusioner fra staten er opjusteret med 3 mio.kr. idet indtægterne har været større end budgetteret i både 2016 og 2017.

Plejetakst for de færdigbehandlede patienter er reduceret med 0,5 mio. kr. pga. ny finansieringsreform.

Budgettet er opjusteret med 6 mio.kr. i 2019 og efterfølgende år, som følge af unge som er overgået fra Børn og Ungeområdet til Voksenområdet og som primært er visiteret til foranstaltninger i § 107 og § 108 tilbud (botilbud) i andre kommuner.

Ældre- og Sundhedsudvalget afholdte den 13.-14. august 2018 budgetseminar men henblik på at skabe et budget i balance.

På baggrund af de politiske drøftelser på seminaret, har administrationen udarbejdet vedlagte bilag herunder

1. Oversigt over mulighederne i kvalitetsstandarderne
2. Muligheder for investeringer
3. Strukturændringer.

Endvidere er vedlagt forklaringer og konsekvenser af de fremlagte forslag samt forslag til nedjustering af merudgifterne på madserviceområdet.

Administrationen skal på baggrund af de vedlagte bilag anmode Ældre- og Sundhedsudvalget om at drøfte hvilke tiltag man ønsker at tage i anvendelse således at man opnår budgetbalance

Økonomi:

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

-

Høring/udtalelse:

-

Indstilling:

Sektorerne for Ældre- og Sundhed, Økonomi og Social og Arbejdsmarked, indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter det vedlagte materiale med henblik på at skabe et budget i balance.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 03-09-2018

Fraværende: Torben Hansen

Udvalget udarbejdede budgetoplæg på drift og anlæg i henhold til bilag.

Der igangsættes en nærmere analyseopgave omfattende ledige ældreboliger og mulige løsningsmodeller.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 24-09-2018

Fraværende: Ole Marqweis

Udvalget drøftede notat (bilag 9) om investeringsstrategi, og bekræftede politikken heri.
Genoptages på udvalgsrådet i november.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 05-11-2018

Fraværende: Ole Marqweis

Udvalget godkendte, at ældreområdet arbejder videre med investeringsstrategien - jfr. bilag 9.

Bilag

Budget 2019 - 3

Besparelsesforslag fra mødet den 19 juni 2018 3

Oversigt over budget og forventet regnskab 2019

ÆSU - invest og reduk forslag

Tomme Ældre og Plejeboliger 2017 og 2018

Bemærkninger til besparelsesoplæg - budget 2019

Madservice - Materiale til budget

Ældreområdet 2014 - 2018

Bemærkninger - Investering

ÆSU - spareforslag

ÆSU - invest og reduk forslag efter udvalgs behandling

Ændringer budgerforlig.xlsx

Punkt 3: Kvartalsregnskab 30.9.2018

00.30.00G01-0041

sagsfremstilling

3. Kvartalsregnskab 30.9.2018

J.nr.: 00.30.00G01-0041 Sagsnr.: 362483 Initialer: LEBAR Åbent punkt

Brevid.: 4200191

Sagsfremstilling:

Det forventede regnskab viser et merforbrug på 41,5 mio.kr. i forhold til det korrigerede budget, excl. de decentrale områder.

Bemærkninger til årsregnskabet

Merforbruget er siden 30.06.2018 steget med ca. 7 mio.kr. hvoraf nedskrivningen af budgettet, som følge af lavere pris og lønstigninger, tegner sig for ca. 2,3 mio.kr.

Samtidig ses merudgifter til personlig og praktisk hjælp samt mellemkommunale betalinger på såvel ældre- som handicapområdet.

Sundhed

I budget 2017 blev der indarbejdet med besparelse på 1 mio.kr. som skulle effektueres ved at sammenlægge hjælpemiddeldepoterne i Maribo og Nakskov og derved spare personale.

Det har hverken i 2017 eller 2018 været muligt at finde lokaler i egne bygninger som kan rumme et fælles depot.

Herudover har der i 2018 været afholdt udgifter til ombygning af boliger, udskiftning af biler samt flere udskiftninger af kropsbårne hjælpemidler (arm- og benproteser) som pga. den teknologiske udvikling er steget markant i pris.

Ældreområdet

Budgetanalysen i foråret 2018 viste at der generelt har været visiteret et stigende antal timer pr. borger i såvel 2017 som 2018.

Alene fra 2017 til 2018 forventes antallet af visiterede timer til personlig og praktisk bistand at stige med 30.000 timer, svarende til ca. 17 minutter pr. borger pr. uge.

Visitationen i Lolland kommune har i andet halvår 2017 og frem til primo 2018 været under et massivt pres som følge af konkursen i Pleje Plus medio 2017. Udarbejdelse af nye retningslinjer og procedure for nye leverandører og efterfølgende kontrol med disse har medført et stort arbejdspress for alle medarbejdere i visitationen. Det har medført at flere medarbejdere har været kort/langtidssygemeldt i perioden. Situationen er stabiliseret i foråret 2018.

Fordelingen af visiterede timer mellem den kommunale leverandør og private leverandører beror alene på borgernes funktionsniveau og hvilken leverandør borgerne vælger.

Mer-/mindreforbrug blandt leverandørerne skal vurderes samlet, idet budgettet til personlig og praktisk bistand er fordelt på leverandører i forbindelse med udarbejdelse af budgettet, hvor fordelingen endnu var svært at forudsige.

Rehabilitering blev i 2017 budgetmæssigt opjusteret, idet alle borgere som ansøger om person- eller praktisk hjælp, skal vurderes med henblik på om de kan profitere af en rehabiliterende indsats. Det forventes ikke at det budgetterede aktivitetsniveau nås i 2018.

Antallet af borgere i andre kommuner (**mellemkommunale betalinger**) har igennem de seneste år været stigende. Ultimo 2017 og primo 2018 har et større antal borgere som har fået bevilget ældre-/plejeboliger i andre kommuner, hvilket sammen med en venteliste på ca. 25 personer vil generere et væsentligt merforbrug

Socialpsykiatri- og handicapområdet

I lighed med 2017 er der pt. **tomme pladser** i Lolland kommunes **egne botilbud**. Det skønnes, at der også i 2018 vil være tomme pladser på enkelte institutioner hvilket vil generere et overskud på myndighedens budget.

Modsat er flere borgere i forbindelse med revisitering blevet vurderet tungere og dermed berettiget til flere timer pr. uge.

Der ses en stigning i **tilskud til personlig og praktisk hjælp samt tilskud til ansættelse af hjælpere**, idet der er borgere som er visiteret til flere timer i forhold til 2017

Udgifterne til **køb af pladser uden for kommunen**, (mellemkommunale betalinger), har ultimo 2017 og primo 2018 været stigende, set i forhold til det budgetlagte. De stigende udgifter skyldes, at der ses en stigning i antallet af borgere som har behov for så omfattende hjælp, at de skal have ophold på et botilbud og hvor dette ikke kan løses hensigtsmæssigt eller økonomisk rentabelt indenfor kommunens egne grænser.

I forbindelse med vurderingen af den enkelte borgers behov for botilbud, ses der altid på om der er ledige pladser i egen kommune og om disse pladser kan håndtere målgruppen. Derudover ses der også på hensigtsmæssigheden i at borger flyttes fra nærmiljøet eller om et tilbud er mindre omkostningstungt udenfor kommunen.

Center for Støtte og Vejledning foretager løbende revisitationer med udgangspunkt i en konkret og individuel vurdering af den enkelte borger, herunder også en vurdering af tilbuddets indhold og pris., således at der altid opnås en konkurrencedygtig pris uanset om tilbuddet ligger i egen eller i en anden kommune.

Udgifterne til køb af pladser udenfor kommunen ville således, i de tilfælde at borgerne placeres i egne tilbud, alt andet lige være de samme, men konteringsmæssigt figurere andetsteds i udvalgets budget.

Der forventes en større overskridelse af budgettet i 2018. Overskridelsen forventes at accelerere i de kommende år.

Stigende udgifter i 2017 har medført, at den endelige opgørelse af **refusioner** viser en merindtægt som bogføres i 2018

Overførsel mellem årene

Der forventes en samlet positiv overførsel til 2019 på 8,1 mio.kr. fordelt med 7,1 mio.kr. til institutioner under ældreområdet og 1,0 mio.kr. til institutioner under psykiatri- og handicapområdet

Økonomi:

Der søges om tillægsbevilling på 41,5 mio.kr. svarende til merforbruget på de centrale områder.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Høring/udtalelse:

Indstilling:

Social- og Arbejdsmarkedssektoren og Økonomisektoren indstiller at Ældre- og Sundhedsudvalget ansøger Byrådet via Økonomiudvalget om en tillægsbevilling på 41,5 mio.kr.

Sagen afgøres af:

Byrådet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 05-11-2018

Fraværende: Ole Marqweis

Indstilles godkendt.

Bilag

Kvartalsregnskab 30.09.2018

Punkt 4: Sundhedsberedskabsplan 2018

29.30.10P15-0005

sagsfremstilling

4. Sundhedsberedskabsplan 2018

J.nr.: 29.30.10P15-0005 Sagsnr.: 370433 Initialer: ELMT Åbent punkt

Brevid.: 4198109

Sagsfremstilling:

Lolland Kommunes sundhedsberedskabsplan skal sikre en koordineret indsats i en ekstraordinær situation, der sætter kommunens normale opgavevaretagelse under pres og skal samtidig sikre videreførelse af eller genoprettelse af de daglige opgaver, der tilpasses de ændrede krav.

Sundhedsberedskabsplanen supplerer Lolland Kommunes og de enkelte sektors beredskabsplan og aktiveres fx, når der modtages besked fra Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) eller Lolland Falster Brandvæsen om ekstraordinære hændelser, der truer sundheden, som svigt i forsyningssikkerheden (vand, varme og strøm), masseudskrivning fra regionens sygehuse grundet en stor ulykke eller at Danmark rammes af en pandemi eller, der af anden årsag er behov for massevaccinationer af befolkningen.

Det kommunale sundhedsberedskab er sammen med regionernes sundhedsberedskab og præhospitale indsats (fx ambulancer) samt de praktiserende læger de primære operative aktører i landets sundhedsberedskab. Afhængig af beredskabshændelsen vil det kommunale sundhedsberedskab desuden samarbejde tæt med det kommunale beredskab, embedslægerne, statens seruminstitut og andre centrale aktører.

Sundhedsberedskabsplanen er baseret på sektoransvars-, ligheds- og nærhedsprincipper, hvilket betyder, at

- den enhed, der har ansvaret for en opgave til daglig bevarer ansvaret for opgaven i ekstraordinære situationer
- de procedurer og ansvarsforhold, der anvendes i dagligdagen, anvendes i videst muligt omfang også i ekstraordinære situationer
- beredskabsopgaverne løses så tæt på borgerne som muligt

Lolland Kommunes sundhedsberedskabsplan gælder for hele kommunen og vil i praksis og afhængig af situationen og i de fleste tilfælde især berøre sektorerne Ældre & Sundhed, Strategi- og Direktionssekretariatet (Kommunikation), Teknik og Miljø samt Børn og Unge, hvis hændelsen berører børn.

Øvrige sektorer vil blive inddraget som aktører eller med understøttende funktioner, i det omfang de aktuelle situationer kræver dette.

Alle sektorer, der bliver berørt af en aktivering af sundhedsberedskabsplanen, skal udarbejde egne actioncards, der matcher sundhedsberedskabsplanen.

Sundhedsberedskabsplanen indeholder en beskrivelse af, hvordan sundhedsberedskabet er organiseret samt indsatsplaner for blandt andet smitsomme sygdomme, ekstraordinær udskrivning fra sygehuse i forbindelse med beredskabshændelser, massevaccination og ekstremt vejrlig.

Lolland Kommunes sundhedsberedskabsplan er udarbejdet af Ældre & Sundhed og har været i høring i alle kommunens sektorer og efterfølgende til høring/rådgivning hos Lolland Falster Brandvæsen, Sundhedsstyrelsen, Region Sjælland og Guldborgsund Kommune.

Når sundhedsberedskabsplanen er politisk godkendt vil Ældre & Sundhed:

- Fremlægge planen for Kommunalt-Lægeligt udvalg til kommentering samt med henblik på drøftelse af potentielle samarbejdsflader og/eller –aftaler i eventuelle beredskabssituationer
- Iværksætte implementeringsaktiviteter for at sikre, at nøglemedarbejdere og øvrige involverede medarbejdere har tilstrækkeligt kendskab til planen og egne opgaver i forbindelse med eventuelle beredskabssituationer
- Sikre at planen holdes opdateret og løbende ajourføres
- Sikre at planen er tilgængelig for alle på intra.

Økonomi:

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Kommunalbestyrelsen skal ifølge Sundhedsloven (LBK nr 913 af 13/07/2010 med senere ændringer) planlægge og gennemføre sådanne foranstaltninger, at der sikres syge og tilskadekomne nødvendig behandling i tilfælde af ulykker og katastrofer. Planen skal vedtages af kommunalbestyrelsen i et møde.

Høring/udtalelse:

Udkast til sundhedsberedskabsplan for Lolland Kommune er sendt til Sundhedsstyrelsen, Region Sjælland, Lolland Falster Brandvæsen og Guldborgsund Kommune med henblik på rådgivning og koordinering af snitflader.

Indstilling:

Ældre og Sundhed indstiller at, Sundhedsberedskabsplan 2018 godkendes.

Sagen afgøres af:

Byrådet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 05-11-2018

Fraværende: Ole Marqweis

Indstilles godkendt.

Bilag

Sundhedsberedskabsplan 2018

Punkt 5: Forlængelse af rammeaftalen på det specialiserede social- og undervisningsområde 2019 -2020 inklusive godkendelse af allonge (tillæg) 2019 til rammeaftalen

27.00.00P27-0004

sagsfremstilling

5. Forlængelse af rammeaftalen på det specialiserede social- og undervisningsområde 2019 -2020 inklusive godkendelse af allonge (tillæg) 2019 til rammeaftalen

J.nr.: 27.00.00P27-0004 Sagsnr.: 347695 Initialer: LIRA Åbent punkt

Brevid.: 4189329

Sagsfremstilling:

Beslutningstema:

Kommunerne skal godkende forlængelse af rammeaftalen (inkl. allonge 2019) fra 2018-2019 til 2018-2020 senest primo december

Baggrund

Kommunalbestyrelserne i regionen og Regionsrådet indgår rammeaftale om faglig udvikling, styring og koordinering af kommunale og regionale tilbud på det specialiserede social- og undervisningsområde. Rammeaftalen består af en udviklingsstrategi (behov for tilbud, faglig udvikling og fokusområder) og en styringsaftale (kapacitets- og økonomistyringsdel).

Den seneste rammeaftale er godkendt af KKR Sjælland i juni 2017 og af kommunerne i efteråret 2017 og gælder for 2018 - 2019. Rammeaftalen 2018 - 2019 er opdateret med allonge 2019, der indeholder udvalgte oplysninger for 2019, så kravet til indhold af rammeaftaler overholdes.

Socialministeriet har via Socialstyrelsen ultimo juni 2018 meddelt at rammeaftalen skal være gældende for perioden 2019 - 2020 som følge af ændring af Servicelovens § 6 vedrørende 2-årige rammeaftaler, der trådte i kraft den 1. januar 2018.

Allonge(tillæg) 2019 til rammeaftalen:

Allonge 2019 til Rammeaftale 2018-2019 indeholder opdaterede oplysninger om:

- a. Behov for tilbud og sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel efter pladser
- b. Takstudviklingen for Børnehus Sjælland
- c. Foreløbige anbefalinger fra Socialtilsyn Øst
- d. Tendenser for lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger på tværs af de 5 regioner
- e. Takstanbefaling for 2019.

Det overordnede billede af det ajourførte datagrundlag er, at grundlaget for den indgåede Rammeaftale 2018-19 forsat er til stede og aftalen kan genbekræftes ved godkendelse af den foreliggende allonge. I forhold til de enkelte hovedpunkter kan fremhæves:

a. Behov for tilbud og sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel på pladser til borgere.

Det opdaterede datagrundlag for sammenhænge mellem udbud og efterspørgsel på pladser er tilvejebragt via indmeldinger på henholdsvis børne- og voksenområdet fra kommunerne i regionen.

Det generelle billede i kommunerne er, at der på de fleste områder opleves sammenhæng mellem udbud og tilbud i forhold til behov og efterspørgsel. Der er dog områder og målgrupper, som kommunerne vil have særlig opmærksomhed på og arbejde med. Det gælder særligt i forhold til børn og voksne med psykiske vanskeligheder, hjemløshed og mangel på plejefamilier. Sidst nævnte indgår også i anbefaling fra Socialtilsyn Øst.

b. Takstudviklingen for Børnehus Sjælland

KKR opfordrede i 2017 Næstved Kommune til at bringe taksterne for Børnehus Sjælland i 2018 på niveau med gennemsnittet for de fire øvrige børnehuse. Gennemsnittet for de fire øvrige børnehuse er i 2018 12.279,50 kr. Taksten for Børnehus Sjælland er i 2018 12.526,00 kr. Taksten for 2019 forventes at udgøre 13.343 kr. pga. forventet stigning i antal sager og besøgende.

c. Foreløbige anbefalinger fra Socialtilsyn Øst

Taksterne for Socialtilsyn Øst er drøftet i KKR i foråret 2017, og det er besluttet, at taksterne bringes ned på niveau med de andre socialtilsyns takster i 2019. Ift. taksterne for 2019 forventer Socialtilsyn Øst en yderligere takstreduktion for 2019 som følge af allerede igangsatte omkostningsreduktioner.

Årsrapport 2017 fra Socialtilsyn Øst retter særlig fokus på plejefamilieområdet og problematikken omkring rekruttering og kompetenceudvikling af plejefamilier, hvis antal er faldende.

d. Tendenser for lands – og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger

Kommunalbestyrelser og regionsråd skal sikre indbyrdes koordinering regionerne imellem om den sikrede boform Kofoedsminde, for domfældte udviklingshæmmede og sikrede afdelinger til unge.

Kofoedsminde, der er beliggende i Region Sjælland, havde i 2017 en budgetlagt kapacitet på 44 pladser, men en belægning på 130 procent. Fremadrettet vil der blive budgetteret med forventeligt 70 pladser. Den øgede tilgang er problematisk idet pladserne finansieres ved objektiv finansiering og den nuværende visitationsprocedurer kun i begrænset omfang muliggør afvisning af borgere. Det er aftalt i det tværregionale Forum for koordination på det specialiserede social- og specialundervisningsområde at tage denne problemstilling op, særligt finansieringsmodellen.

e. Takstanbefaling 2019

KKR Sjælland tiltrådte den 13. juni 2016 en bredere flerårig strategi i forhold til at arbejde med styring af takst- og udgiftsudvikling. KKR Sjælland har på møde den 12. juni 2017 tiltrådt, at der ikke henstilles til en procentvis takstreduktion over for sælgerkommunerne i 2018, men at alle kommuner opfordres til at sikre et målrettet arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt at reducere taksterne på de takstbelagt institutioner og stram udgiftsstyring generelt, herunder ved køb hos private udbydere. Denne takstanbefaling er indarbejdet i Rammeaftalen for 2018-19. Beslutningen er fulgt op af efterfølgende beslutning i KKR om, at kommunerne og regionen i forbindelse med offentliggørelse af taksterne, skal komme med en redegørelse for takstudviklingen.

KKR Sjælland har 22. juni 2018 besluttet en tilsvarende takstanbefaling vedrørende 2019 med følgende formulering: KKR Sjælland opfordrer alle kommuner til for 2019 at sikre et målrettet arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt at reducere taksterne på de takstbelagt institutioner og stram udgiftsstyring generelt, herunder ved køb hos private udbydere. Der lægges ikke op til en henstilling over for sælgerkommunerne om en given procentreduktion i taksterne for 2019.

Forlængelse af rammeaftalen

KKR Sjælland godkendte på møde den 22. juni 2018 allonge 2019 til rammeaftale 2018-19 for det specialiserede social- og undervisningsområde.

KKR har 12. september 2018 godkendt forlængelse af rammeaftalen (inkl. allonge for 2019) fra 2018-2019 til 2018-2020 med efterfølgende udsendelse til behandling i kommunerne.

Rammeaftalen skal formelt være godkendt senest 15. oktober året før ikrafttræden. Det anbefales, at kommunerne behandler rammeaftalen 2018 - 2020 ved førstkommende lejlighed i forbindelse med deres almindelige mødekadence senest primo december. Når alle kommuner har godkendt rammeaftalen inkl. allongen, fremsendes den godkendte aftale til Socialstyrelsen, senest primo december. Allonge for 2020 forelægges kommunerne efter behandling i KKR i juni 2019 med tilhørende opdateret datagrundlag vedrørende behov for tilbud og sammenhænge mellem udbud og efterspørgsel af pladser i 2020.

Økonomi:

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

-

Høring/udtalelse:

-

Indstilling:

Social- og Arbejdsmarkedssektoren indstiller,

- At Ældre- og sundhedsudvalget godkender forlængelse af tidligere politisk besluttet rammeaftale for 2018-2019 med yderligere et år, således at den er gældende til og med 2020.

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender vedlagte allonge gældende for 2019.

Sagen afgøres af:

Byrådet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 05-11-2018

Fraværende: Ole Marqweis

Indstilles godkendt.

Bilag

Allonge 2019 til rammeaftale 2018-2019 august-september 2018

Punkt 6: VIVES økonomianalyse: Benchmarkanalyse på børneområdet og voksenområdet

00.01.00G01-0452

sagsfremstilling

6. VIVES økonomianalyse: Benchmarkanalyse på børneområdet og voksenområdet

J.nr.: 00.01.00G01-0452 Sagsnr.: 370758 Initialer: ALRUD Åbent punkt

Brevid.: 4202536

Sagsfremstilling:

Baggrund:

VIVE har primo-medio 2018 gennemført en opdatering af benchmarkanalyserne på børne- og voksenområdet med to rapporter.

Det er sket på bestilling fra KKR Sjælland der i oktober 2017 har tiltrådt at de styringsinformationer, der skal sættes på, bl.a. er opdatering af benchmarkanalyserne i en reduceret form, bestående af sammenligninger mellem kommunerne i Region Sjælland, hvad angår 1) udgifter pr. 0-22-årig/18-64-årig, 2) brugerandele og 3) enhedsudgifter pr. bruger. Kommunerne får opdateret viden om, hvilke kommuner inden for Region Sjælland der har relativt høje eller lave brugerandele og enhedsudgifter, og hvordan niveauet for kommunerne i Region Sjælland, set under ét, ligger i forhold til niveauet i andre regioner på disse parametre.

VIVEs Analyseresultater – hovedkonklusioner på hhv. voksen- og børneområdet

Overordnet set viser resultaterne, at RS17-kommunernes udgiftsniveau på det specialiserede voksenområde pr. 18-64-årig indbygger er steget fra 2014 til 2017. I samme periode er andelen af botilbudsmottagere faldet en anelse i kommunerne i Region Sjælland, mens enhedsudgifterne til botilbud er steget. De udviklingstendenser, der sås i de to tidligere benchmarkinganalyser, herunder stigende brugerandele og faldende enhedsudgifter på botilbudsområdet, adskiller sig altså fra de tendenser, der ses i perioden 2014-2017.

Overordnet set viser resultaterne, at RS17-kommunernes udgifter til det specialiserede børne- og ungeområde pr. 0-22-årig er steget lidt (5 %) fra 2014 til 2017. I samme periode er andelen af foranstaltningsskottagere ligeledes steget lidt (4 %), mens enhedsudgifterne til sociale foranstaltninger ligger nogenlunde stabilt blandt kommunerne i Region Sjælland (stigning på 1 %). De udviklingstendenser, der sås i VIVEs tidligere benchmarkinganalyse af udviklingen i perioden 2013-2015 med faldende brugerandele og stigende enhedsudgifter, adskiller sig dermed fra de tendenser, der ses i perioden 2014-2017.

Det specialiserede voksenområde

Udgifter pr. 18-64-årig

Den regionale benchmarking viser, at udgiftsniveauet på det specialiserede voksenområde blandt kommunerne i Region Sjælland set under ét ligger over gennemsnittet for hele landet. Samlet set bruger kommunerne i Region Sjælland 8.012 kr. pr. 18-64-årig indbygger på området i 2017. Lands gennemsnittet er 7.444 kr. pr. 18-64-årig. Ser man på de forskellige foranstaltningstyper, bruger kommunerne i Region Sjælland flere penge på botilbud efter servicelovens § 107 end gennemsnittet for hele landet, mens udgifterne for øvrige foranstaltningstyper ligger omkring lands gennemsnittet. Fra 2014 til 2017 er de samlede udgifter til det specialiserede voksenområde steget med 6 % i kommunerne i Region Sjælland. Det er en udgiftsstigning, der er lidt større end på landsplan (3 %) og i øvrigt den højeste blandt de fem regioner. Til sammenligning er udgifterne i Region Hovedstaden steget med 1 %. I Region Sjælland har der været faldende udgifter til længerevarende botilbud, men stigende udgifter til øvrige foranstaltningstyper, især socialpædagogisk støtte.

Den kommunale benchmarking viser, at der er forskel på RS17-kommunernes udgifter til voksenområdet i 2017 både samlet set og fordelt på foranstaltninger. De samlede udgifter i 2017 varierer mellem RS17-kommunerne fra ca. 6.500 kr. til ca. 13.700 kr. pr. 18-64-årig indbygger. I lighed med tidligere analyser, er det Lolland Kommune, som har de højeste samlede udgifter pr. 18-64-årig indbygger. Særligt på de længerevarende botilbud ligger Lolland Kommune højt, mens man på bostøtteområdet ligger under gennemsnittet.

Brugerandele – brugere pr. 18-64-årig

I modsætning til de tidligere benchmarkinganalyser på det specialiserede voksenområde i Region Sjælland er der lidt færre borgere i 2017, der bor i et botilbud eller modtager hjælp og støtte i eget hjem, end der var i 2014, set i forhold til det samlede antal 18-64-årige indbyggere. Således har der været et fald på 1 % i det samlede antal borgere i botilbud og botilbudslignende boformer i perioden 2014-2017 opgjort pr. 10.000 18-64-årige. Brugerandelene på de øvrige foranstaltningstyper er til gengæld steget i samme periode.

Den kommunale benchmarking viser, at der er forskel på RS17-kommunernes brugerandele på det specialiserede voksenområde i 2017. Kommunen med flest modtagere af botilbud og støtte pr. 10.000 18-64-årige indbyggere har knap tre gange så mange modtagere som kommunen med færrest. Samlet set har en gennemsnitlig RS17-kommune i 2017 81 borgere i botilbud eller botilbuds-lignende boformer pr. 10.000 18-64-årige indbyggere. Det tal svinger fra 45 til 119 botilbudsmottagere pr. 10.000 18-64-årige indbyggere i de enkelte kommuner. Lolland Kommune er en af de kommuner med flest brugere både hvad angår i botilbud og i bostøtte i eget hjem. På bostøtteområdet ses der et markant større antal borgere i Lolland Kommune end i de øvrige kommuner i Regionen. Dette afspejler dels borgersammensætningen i kommunen dels at man har prioriteret at bevare borgeren så tæt på et normalt miljø som muligt frem for at placere på et botilbud.

Enhedsudgifter – udgifter pr. bruger

Enhedsudgifterne er generelt steget fra 2014 til 2017 på det specialiserede voksenområde i kommunerne i Region Sjælland. Den enkelte borger i botilbud er således gennemsnitligt dyrere i 2017 end i 2014. Som tilfældet var med brugerandele, er denne tendens forskellig fra de mønstre, VIVE fandt i de tidligere analyser af RS17-kommunerne, hvor de samlede enhedsudgifter til botilbud var for nedadgående.

Den kommunale benchmarking viser, at der er forskel på RS17-kommunernes enhedsudgifter på voksenområdet i 2017. Enhedsudgifterne for en borger, der bor i et botilbud eller botilbudslignende tilbud, i en gennemsnitlig RS17-kommune i 2017 er ca. 700.000 kr. pr. modtager. Det dækker over en variation mellem kommunerne fra ca. 550.000 til knap 860.000 kr. pr. modtager. For Lolland Kommune er udgiften ca. 630.000 kr.

En gennemsnitlig botilbudsmottager i RS17-kommunerne er 6 % dyrere i 2017 end i 2014. Den samlede udvikling i enhedsudgifterne dækker over forskelle mellem kommunerne i Region Sjælland. 12 af de 17 kommuner har haft stigende enhedsudgifter i botilbud i perioden, mens 5 har haft faldende. Der har i de enkelte kommuner været stigninger i de samlede enhedsudgifter i botilbud på op til 38 % og fald på op til 18 %.) For Lollands vedkomne ligger stigningen på regionsgennemsnittet.

Enhedsudgifterne for Lolland på botilbudsområdet ligger relativt lavt ca. 10 pct. under regionsgennemsnittet, hvilket også var tilfældet i 2014.

Som nævnt tidligere er Lolland Kommunes samlede udgifter på det specialiserede område det højeste i Regionen, hvilket også er tilfældet for brugerandele.

Det faktum at Lolland Kommune oplever, at der er uforholdsmæssigt mange borgere med udfordringer sammenlignet med øvrige kommuner, har medført, at der har været gennemført en kortlægning af Lolland Kommunes udgifter på to områder: Det specialiserede voksenområde og det specialiserede børne- og ungeområde. Undersøgelsen blev gennemført af Marselisborg konsulenterne.

Undersøgelsens formål var, at få afdækket om Lolland Kommune har et udgiftsniveau på det sociale område, som i rimelig forhold svarer til det øvrige kommuner bruger på området.

Der blev således gennemført en analyse der byggede på register- og populationsdata fra Danmarks Statistik omfattende 4,029,758 unikke personer fordelt på 69 kommuner, hvor der analyseres på en række samkørte registre med oplysninger, som kan belyse borgernes sociale belastningsgrad i sammenhæng til kommunernes udgiftsforbrug på socialområdet, herunder oplysninger om borgernes offentlige forsørgelsesydelse, fysiske og psykiske lidelser, uddannelsesniveau, kriminalitet, indtægtsniveau, flyttemønstre, sociale ydelser mv.

Derudover så man på udgifter i kommunerne til sociale foranstaltninger gennem regnskabstal samt faktiske brugerandele på socialområdet, dvs. borgere som har modtaget sociale foranstaltninger i 2014 og 2015 i 23 kommuner gennem Danmarks Statistik.

Resultaterne viste at Lolland Kommune har det højeste offentlige forsørgelsestryk i landet, og at der er tale om en udvikling der vil fortsætte grundet negative flyttemønstre, hvor flere socialt belastede borgere flytter til Lolland, mens de ressourcestærke forlader kommunen.

Analysen viste også, at Lolland Kommune har det højeste udgiftsniveau i landet, hvilket stemmer overens med de vurderinger, der er skitseret i KORA-rapporten. Derudover viser analysen, at 3,5 pct. af Lolland Kommunes befolkning ml. 18-64 burde modtage en social foranstaltning, når der tages højde for befolkningens sociale sammensætning og Lolland kommune har i analysen det højeste andel af social belastede borgere Og derfor bør Lolland Kommune også have den højeste brugerandel på socialområdet., hvilket også er tilfældet.

Analysens endelige konklusion er, som Vive-rapporten også viser, at Lolland Kommune har det klart højeste udgiftsniveau på socialområdet, men samtidig viser analysen, at Lolland Kommune ikke har haft et for højt udgiftsniveau på socialområdet set i forhold til andre kommuner. Tværtimod har Lolland Kommune eksempelvis på voksenområdet anvendt min. 32 mio. kr. mindre end forventet, når der tages højde for befolkningssammensætningen på Lolland og i øvrige sammenligningskommuner.

Rapporten fra Marselisborg beskriver et Social- og Psykiatriområde, som er særdeles velfungerende, og det har ikke været muligt at finde metoder til yderligere besparelser. De økonomiske udfordringer skyldes den strukturelle udfordring, som Lolland Kommune bl.a. har i relation til negative flyttemønstre, der gør at kommunen også fremadrettet har økonomisk udfordring, som vanskeligt kan løses lokalt.

Politiske drøftelser i relation til Vive-rapporten:

På baggrund af rapportens konklusioner, er det administrationens vurdering, at der bør være fokus på følgende områder:

1. Strukturelle udfordringer

2. Samling til større boenheder. Herom fremlægger administrationen forslag til procesplan på mødet i december måned.
3. Gøre brug af gode erfaringer fra andre kommuner– KKR Sjælland fremlægger i november 2018 en sag om, hvilke styringsinformationer på økonomiområdet, der skal satses på, på baggrund af oplysninger om problemer med datakvalitet.

Økonomi:

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Høring/udtalelse:

Indstilling:

Sektor for Social og Arbejdsmarked indstiller, at Ældre-og Sundhedsudvalget samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget drøfter administrationens forslag til fokusområder.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 05-11-2018

Fraværende: Ole Marqweis

Drøftedes foreløbigt og processen fortsætter.

Punkt 7: Revidering af Kvalitetsstandard for 2019 jf. Serviceloven det almene Socialområde

27.36.00P23-0001

sagsfremstilling

7. Revidering af Kvalitetsstandard for 2019 jf. Serviceloven det almene Socialområde

J.nr.: 27.36.00P23-0001 Sagsnr.: 365111 Initialer: BODP Åbent punkt

Brevid.: 4202548

Sagsfremstilling:

I henhold til § 1 i ”bekendtgørelse om kvalitetsstandarder”, skal Byrådet mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter lovens §§83a, 83 og 86. Byrådet skal endvidere jf. § 4 i ”bekendtgørelse om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a”. mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg efter lovens § 79 a. Kvalitetsstandarder har til formål at oplyse om, hvilken service, som borgere med behov for støtte/hjælp efter serviceloven, kan forvente fra kommunen, hvis de får behov herfor. Kvalitetsstandarderne har endvidere til formål at udmønte visitationsafgørelser indenfor det serviceniveau, som kvalitetsstandard fastlægger samt den tilhørende økonomiske ramme. I forhold til de forebyggende hjemmebesøg, skal kvalitetsstandard bla. indeholde en beskrivelse af, hvordan de forebyggende hjemmebesøg tilrettelægges. Revideringen af dette års kvalitetsstandarder til 2019 på servicelovens område under Ældre – og Sundhedsudvalget vil blive delt op således, at det i nærværende sag alene omhandler revidering af kvalitetsstandard for servicelovens § 83a og § 83 med de 3 indsatskataloger:

1. Rehabiliterende indsatser jf. § 83a på det almene socialområde (”Ældeområdet”)
2. Personlig og praktisk hjælp (jf. servicelovens § 83) på fritvalgsområdet
3. Personlig og praktisk hjælp (jf. servicelovens § 83) i plejeboliger

Servicelovens kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg (§ 79a), træning (§ 86) samt de forskellige dagtilbud, vil først blive revideret i efteråret og forelægges til politisk beslutning i efteråret 2018. Servicelovens voksenbestemmelser har været under revidering og trådte i kraft d. 1. januar 2018. Ændringer pr. 1. januar 2018 i den reviderede servicelov var bla:

1. Ændring af servicelovens formålsbestemmelser (øget fokus på rehabilitering, udvikling og hjælp til selv hjælp)
2. Tidlig, forebyggende indsats (med øget fokus på helhedsorientering)
3. Regelforenkling og afbureaukratisering (letter sagsgange og hurtigere afgørelser)

Som det ses af sag vedrørende budget 2018, opleves der pt. et udgiftspres på området dels som følge af en stigende plejetæthed hos kommunens ældre borgere dels som følge af stigende udgifter til borgere, som ønsker at flytte til plejecentre udenfor kommunen. Således ønskes der en sammenhæng mellem budgetlægningen og indholdet i kvalitetsstandarderne, hvorfor nærværende sag om kvalitetsstandard er således første fase i forhold til udformningen af det endelige indhold i kvalitetsstandarderne for 2019. Næste fase er Udvalgets workshop den 30. maj 2018, hvor også Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og Ældrerådet deltager. Endelig skal der ske en politisk drøftelse af muligheder og løsninger indenfor budgetrammen, hvorefter standarderne skal godkendes af Byrådet. Der vil efterfølgende blive udarbejdet serviceinformationer, som er en læsevenligere version af kvalitetsstandarderne, når disse foreligger.

Vedrørende Øerne:

Lolland Kommunes serviceniveau for personlig og praktisk hjælp på Øerne– ”behovsbestemt døgnpleje” er allerede nu indskrevet i kvalitetsstandard for 2018, sådan som det er besluttet af Lolland Kommunes Byråd på møde d 22. marts 2018 og gældende fra denne dato.

Økonomi:

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp §§ 1 & 2: omhandlende reglerne for udfærdigelse af kvalitetsstandarder jf. §§ 83 & 86 i Lov om Social Service:

- Lov om social service §§ 83a, 83 – omhandlende Rehabiliteringsforløb samt Personlig og Praktisk hjælp

Høring/udtalelse:

Ældrerådet samt relevante MED-udvalg i hhv. Ældre - & Sundhed samt Social - & Arbejdsmarked er høringsberettigede part.

Indstilling:

Social - & Arbejdsmarkedssektoren indstiller, at:

- Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning
- Kvalitetsstandarden behandles på førstkomende møde efter sommerferien, herunder drøftelserne i workshoppen den 30. maj 2018
- Kvalitetsstandarden godkendes på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde i september og efterfølgende i høring i de relevante organer samt til orientering i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.
- At kvalitetsstandarden efterfølgende sendes til endelig godkendelse af Byrådet.

Sagen afgøres af:

Byrådet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-06-2018

Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning, dog justeres procesplanen som følger:

Kvalitetsstandarden behandles første gang i udvalget til august og herefter sendes de i høring. Et nyt udkast med indarbejdelsen af høringssvarene behandles i udvalget den 24. september, hvorefter kvalitetsstandarden sendes til endelig godkendelse i byrådet.

Supplerende Sagsfremstilling til Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde den 5. november 2018.

Som følge af budgetforhandlingerne for 2019 blev sagen ikke forelagt på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde i august måned. Budgettet for 2019 er nu besluttet og kvalitetsstandarden forelægges til udvalgets beslutning.

Ændring i 2019-udgaven af den her fremstillende kvalitetsstandard med tilhørende indsatskataloger:

Nedenstående er et oprids af de væsentligste ændringer:

Layout:

Alt der vedrører samarbejdsplatformen mellem leverandør og myndighed er ikke en del af kvalitetstandarden – der skal i dialog - udarbejdes et samarbejdsgrundlag i stedet for.

Indholdet i Del 1 er mest af informerende karakter, bla beskrives Lolland Kommunes kvalitetsmål, forventningerne til borgernes eget ansvar ”for sig selv om sin familie” beskrives, der informeres om serviceadgang (rehabilitering først – kompenserende hjælp bagefter), hvor man som borger henvender sig for hjælp, hvis man vil klage osv.

Del 2 er de tre indsatskataloger, som indledes med en nærmere præcisering af, hvad man som borger, kan forvente at få hjælp til ex. Rengøring, hvor der alene er tale om supplerende hjælp til renholdelse af hjemmet, for borgere som er ude af stand til eller kun kan udføre med stort besvær.

Del 3 er bilag – ordforklaring samt retningslinje for, hvordan personalet skal forholde sig, hvis borger ikke er hjemme

Vedrørende Ø’erne:

Lolland Kommunes serviceniveau for personlig og praktisk hjælp på Øerne – ”behovsbestemt døgnpleje” er nu indskrevet i kvalitetstandarden, sådan som det er besluttet af Lolland Kommunes Byråd på møde d 22. marts 2018.

Vedrørende indsatskataloget for Rehabiliterende indsatser jf. § 83a på det almene socialområde (”Ældeområdet”):

Indsatserne er – for overskuelighedens skyld, ført over i et selvstændigt katalog. Der er ingen ændringer i forhold til serviceniveauet for 2018-udgaven, men kommunens forpligtelse til at rehabilitere først er skærpet og præciseret.

Vedrørende indsatskataloget for Personlig og praktisk hjælp på Fritvalgsområdet:

Indsatserne er også for de vedligeholdende indsatser – for overskuelighedens skyld, ført over i et selvstændigt katalog. Der er stort set ingen ændringer i forhold til serviceniveauet for 2018-udgaven - indsatser og tider – er på nær indsatsen vedr. alternativ varmekilde - videreført uden ændring.

Vedr. hjælp til alternativ varmekilde er det præciseret, hvad indsatsen ikke indeholder.

Vedrørende indsatskataloget for Personlig og praktisk hjælp i plejeboliger:

Hidtil har der været visiteret til 3 standardpakker afhængig af borgerens funktionsniveau, men pakkerne har ikke været i overensstemmelse med de faktiske behov – de har ikke været dækkende for behovet.

Der er derfor udarbejdet 3 nye basispakker indenfor personlig hjælp.

De nye pakker afspejler virkeligheden. Såfremt borgeren måtte have behov for enkelte andre indsatser, som ikke er inkluderet i den personlige eller praktiske plejebolig pakke, vil visitator foretage en samlet faglig vurdering af borgers funktionsniveau, hvorvidt borger er berettiget til yderligere visitation. Det fremgår af beskrivelsen af plejeboligpakkerne, hvilke andre indsatser, der kan visiteres særskilt i plejebolig.

Samtidig er beslutningen omkring rengøring hver tredje uge på Plejecentrene implementeret i kvalitetsstanden

Det bemærkes, at Servicelovens kvalitetsstandards for de forebyggende hjemmebesøg (§ 79a), og træning (§ 86) kun er tilrettet layoutmæssigt

De virkelighedstro plejeboligpakker vil betyde en øget udgift på plejeboligområdet, både ift. praktiske opgaver og til personlig hjælp. Udgifterne er indeholdt i nuværende forbrugsmønster og er alt andet lige indeholdt i budgetforslaget for 2019.

Som følge af beslutningen om ændret rengøring på plejecentrene fra 2 til 3 uger er der en besparelse på 400.000 kr., hvilket er indarbejdet i budget 2019.

Efterslæb fra sidste års kvalitetsstandard ift. tøjvask på plejeboligområdet, der ikke er justeret til tidstro målinger, således som det er sket på Fritvalgsområdet. Udgiften i den forbindelse vil svare til udgiftsøgningen på Fritvalgsområdets tøjvask – 700.000 kr., hvilket er indeholdt i budgettet for 2019

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp §§ 1 & 2: omhandlende reglerne for udfærdigelse af kvalitetsstandarder jf. §§ 83 & 86 i Lov om Social Service:

- Lov om social service § 79 a omhandlende forebyggende hjemmebesøg
- Lov om social service §§ 83a, 83 – omhandlende Rehabiliteringsforløb samt Personlig og Praktisk hjælp
- Lov om social service § 86 omhandlende kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning

Høring/udtalelse:

Ældrerådet samt relevante MED-udvalg i hhv. Ældre - & Sundhed samt Social - & Arbejdsmarked er høringsberettigede part.

Indstilling:

Social - & Arbejdsmarkedssektoren indstiller, at:

- Ældre- og Sundhedsudvalget efter drøftelse, godkender kvalitetsstandarderne mhp beslutning om at sende dem i høring og til orientering i Social & Arbejdsmarkedsudvalget.
- Kvalitetsstandarderne behandles mhp. godkendelse på møde i december måned i Ældre- og Sundhedsudvalget og efterfølgende sendes til endelig godkendelse af Byrådet.

Sagen afgøres af:

Byrådet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 05-11-2018

Fraværende: Ole Marqweis

Godkendt udsendt i høring.

Bilag

Udkast til 2019 Kvalitetsstandard jf. LSS §§ 83, 83a

Kvalitetsstandarden for 2019 jf LLS §79a 86- til pol beh

Punkt 8: Åben orientering

00.01.00G01-0417

sagsfremstilling

8. Åben orientering

J.nr.: 00.01.00G01-0417 Sagsnr.: 360527 Initialer: ANHA Åbent punkt

Brevid.: 4055979

Sagsfremstilling:

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 05-11-2018

Fraværende: Ole Marqweis

Privat leverandør af hjemmeplejen Cura har opsagt sin kontrakt.

Punkt 9: Lukket: Frivilligprisen 2018

27.15.12A00-0029

Punkt 10: Lukket: Lukket orientering

00.01.00G01-0417