

REFERAT Socialudvalget 2022-2025 d. 08-04-2024

Mødedato Mandag d. 08. april 2024 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 2, Rådmandshaven 20

Mødedeltagere Michael Perch, Anette Brix, Nickolai Hamann , Aligo Francis, Hanne Sørensen, Süleyman Yücel, Marianne Olsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Temadrøftelse vedr. råskitse til fælles forpligtende principper på socialområdet blandt kommuner i ..	5
Orientering om regnskab 2023 - Socialudvalget.....	9
Beslutning om budgetkontrol pr. 1. marts 2024.....	13
Behandling af budget 2025 - Udvalgsbehandling.....	18
Godkendelse af plan for dialogmøder 2024.....	22
Orientering om status på investeringspuljeprojekt: Direkte Sundhedsdata.....	24
Orientering om status på investeringspuljeprojekt: Digitalt tilsyn.....	26
Orientering om status på investeringspulje: Skærmbesøg.....	29
Orientering om sygefravær.....	32
Orientering om udgifter til hjælpemidler.....	35
Orientering om status på sundhedspartnerskab og sundhedsklyngesamarbejde.....	39
Meddelelser til orientering.....	43
Underskriftsark.....	45

Punkt 35: Godkendelse af dagsorden

35. Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024

Godkendt.

Punkt 36: Temadrøftelse vedr. råskitse til fælles forpligtende principper på socialområdet blandt kommuner i Region Sjælland

24-010068

Bilag

Råudkast til Fælleskommunale principper marts 2024 (002)

Oplæg RS17 principper SU 080424

36. Temadrøftelse vedr. råskitse til fælles forpligtende principper på socialområdet blandt kommuner i Region Sjælland

Resumé

Politisk behandling

Socialudvalget (drøfter) 08.04.2024

Børne- og Uddannelsesudvalget (drøfter), 15.04.2024

Økonomiudvalget (drøfter), 22.04.2024

KKR Sjælland (Kommunekontaktrådet) har iværksat et udviklingsprogram som har til formål at imødegå den kraftige udgiftsstigning på det specialiserede socialområde igennem kvalitetsudvikling og styring i et forpligtende tværkommunalt perspektiv. I regi af udviklingsprogrammet er der nu udviklet en råskitse til 3 fælleskommunale principper for et mere forpligtende og tæt samarbejde mellem regionens 17 kommuner. Fagudvalgene på socialområdet for henholdsvis børn og voksne skal med denne sag drøfte de 3 fælleskommunale principper med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland. Tilbagemeldingen vil efterfølgende indgå som rettesnor i det videre arbejde med principperne. Det forventes, at KKR behandler et endeligt fælles principprogram inden sommeren 2024 og at det efterfølgende kommer til politisk beslutning i de respektive kommuner i august/september 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget

1. drøfter og kommenterer de tre fælleskommunale principper med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland
2. drøfter og kommenterer de i sagen tre skitserede dilemmaer med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland
3. tager orienteringen om den videre proces til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024

Ad. 1 og 2: Udvalget anerkender behovet for yderligere fælleskommunalt samarbejde for at styre udgiftsudviklingen på det specialiserede område. Derfor bakker udvalget op om det igangsatte udviklingsarbejde i regi af KKR og de principper, som er foreslået. Udvalget finder også at der endnu er behov for en yderligere konkretisering af de enkelte forslag og afventer derfor det endelige beslutningsoplæg.

Ad. 3: Til efterretning.

Sagsfremstilling

Styregruppen for Rammeaftale Sjælland er tovholder for udviklingsprogrammet, som arbejder efter 3 mål: 1) Genetablere et konkurrencebaseret marked for køb og salg af specialiserede botilbud på socialområdet, 2) Styrke kvaliteten af borgerindsatsen, og 3) Knække kommunernes stigende udgiftskurver på området.

Udviklingsprogrammet bygger på en hypotese om, at radikale positive forandringer på socialområdet forudsætter et tæt fælleskommunalt forpligtende samarbejde blandt kommunerne i Region Sjælland. Styregruppen for Rammeaftale Sjælland har derfor formuleret en råskitse til forslag til 3 fælleskommunale principper, som er sendt til drøftelse i

regionens 17 kommuners fagudvalg på det specialiserede socialområde for henholdsvis børn og voksne med henblik på bred forankring og videreudvikling. De tre fælleskommunale principper er:

Fælles om kontrakter og takster, herunder:

- Standardkontrakter er obligatoriske. Ingen andre kontraktformer må anvendes
- Alle kontrakter indgås med henblik på ophold af kortere varighed
- Slut med tilkøbsydelse. De 17 kommuner afregner alene ud fra gennemskuelig takstoversigt
- Fælles beregningsmodel og åbenhed om beregningsgrundlag skaber gennemsigtighed i takster, hvilket frigiver arbejdstid til at øge kvaliteten og styrke det tværkommunale samarbejde.

Fælles om kvalitet, herunder:

- Vi anvender fælles principper for sagsbehandling: Task Forcens 4 pejlemærker og Ankestyrelsens sagsbarometer
- Ingen sagsbehandlere kan købe private eller regionale tilbud uden at de kommunale tilbud har været afdækket
- Vi er forpligtet til at overholde kvalitetsstandarder og procedurer inden for visitation jf. Socialstyrelsens Task Force
- Vi har en fælles sagsproces om valg af tilbud: Tilbudsportal og dialog med andre kommuner
- Vi anvender en fælles kvalitetsmodel i de tilbud, vi driver (Udfører).

Fælles om botilbud, herunder:

- Ingen kommuner lukker eller åbner tilbud, uden at det som minimum har været drøftet i K17
- Ingen tilbud lukkes, uden at en eventuelt ommærkning som minimum har været drøftet i K17
- Vi går sammen om en fælles økonomimodel, som sikrer underskudsgaranti de første 3 år af et tilbuds levetid.
- Ingen kommuner opretter enkeltmandstilbud, uden at afsøge om andre kommuner kan være med i et tilbud.
- Styrket fælleskommunalt samarbejde med aktører fra andre sektorer, herunder Privat-Offentlig samarbejde (OPS), fonde og selvejende not-for-profit organisationer

Principperne er udviklet på baggrund af anbefalingerne fra en række analyser blandt andet foretaget af Komponent, Regeringens nedsatte ekspertudvalg m.fl. i 2022 og 2023. Konklusionerne i disse analyser kan kortfattet siges at være;

- Stort set alle kommuner oplever udgiftsvækst forårsaget af vækst i både mængde og pris. Udgiftsstigninger ses særligt for komplekse borgere og på private tilbud
- Køb af døgninstitutioner (børn og unge) og botilbud (voksen) er den primære udgiftsdriver på området
- Der er målgrupper, hvor det er vanskeligt at finde passende botilbud. Det gælder især multiple diagnoser, udadreagerende adfærd, selvskadende adfærd, skadeligt forbrug af rusmidler m.m.
- Der er potentiale for et tættere mellemkommunalt samarbejde i forhold til aftaler med private leverandører og i forhold til etablering af tilbud til målgrupper, hvor det er vanskeligt at finde gode løsninger.

Dilemmaer til forberedelse før, og drøftelse på mødet

Forslaget til principper kan have vidtspændende konsekvenser, som rækker ind over det kommunale selvstyre. Som forberedelse til mødet bør hver især derfor forholde sig til følgende dilemmaer med henblik på at udveksle holdninger og afgive vinkler på, at kommunen:

- Afgiver indflydelse til det kommunale fællesskab
- Stiller med en økonomisk underskudsgaranti ved åbning af nye fælleskommunale tilbud til små målgrupper med komplekse behov
- Etablerer eller afprøver nye styrings- og organiseringsformer af botilbudsområdet - for eksempel § 60 selskaber eller brugerkommunebestyrelser m.fl.

Den videre proces

Med udviklingsprogrammets tre principper vil der blive sat en større kulturforandringsproces i gang, og det er derfor nødvendigt at få vendt og drejet alle sten i videreudviklingen af principperne. Udover involveringen af de 17 kommuners fagudvalg har Styregruppen for Rammeaftale Sjælland derfor iværksat en proces med involvering af:

- De 17 kommuners direktioner
- De 17 kommuners chefer og direktører
- Faglige netværk
- Myndighedslederne fra regionens 17 kommuner

Processens tidsplan er, at der foreligger et politisk beslutningsgrundlag for principperne til godkendelse i KKR Sjælland før sommeren 2024, og til politisk godkendelse i hver enkelt kommune i august/september 2024. Styregruppen for Rammeaftale Sjælland vil løbende orientere kommunens fagudvalg, om det videre arbejde med at skabe et endeligt politisk beslutningsgrundlag.

Økonomi

Administrationen bemærker, at under et af de foreslåede fælleskommunale principper "Fælles om kontrakter og takster", ligger et punkt som hedder "Slut med tilkøbsydelse."

Hvis det ikke længere er muligt at bruge tilkøbsydelse, er der en reel risiko for, at tilbuddenes takster bliver en del højere, hvis tilbuddene fortsat skal kunne rumme de borgere, som kræver en større indsats end flertallet i målgruppen.

Bilag

Råudkast til Fælleskommunale principper marts 2024 (002)

Oplæg RS17 principper SU 080424

Punkt 37: Orientering om regnskab 2023 - Socialudvalget

24-004494

Bilag

Handicappede regnskabsbemærkninger -2023

Psykiatri regnskabsbemærkninger 2023

KMF regnskabsbemærkninger 2023

Ældre regnskabsbemærkninger 2023.docx

Neuropædagogisk Center - Regnskab 2023 - Handleplan nedbringelse af underskud

SU 8-4 - Orientering om Regnskab 23 - Budgetopfølgning 1-3 og budget 25

37. Orientering om regnskab 2023 - Socialudvalget

Resumé

Politisk behandling

Socialudvalget (til efterretning), 06.04.2024

Regnskabet fremlægges for udvalget som opfølgning på budgettet. Udvalget skal ved denne behandling tage regnskabet til efterretning.

Regnskabsresultat for Socialudvalget viser et underskud på fagområdet på 3,3 mio. kr. og et underskud på virksomhederne på 0,8 mio. kr. I alt er der på udvalgets område et underskud på 4,1 mio. kr. Der er søgt om overførsel et samlet beløb på 1,0 mio.kr. fordelt med 0,2 mio.kr. til fagområdet og 0,8 mio.kr. til virksomhederne.

Byrådet har på mødet den 2. april besluttet, at eftergive underskuddet på fagområderne på Handicap og Psykiatriområdet.

Udvalget skal ved denne behandling tage regnskabet til efterregning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager regnskabet til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Regnskabet viser det samlede forbrug holdt på mod det korrigerede budget.

Regnskabsresultat for Socialudvalget viser et underskud på fagområdet på 3,3 mio. kr. og et underskud på virksomhederne på 0,8 mio. kr. I alt er der på udvalgets område et underskud på 4,1 mio. kr. I nedenstående tabel er resultaterne vist pr. politikområde.

Regnskabsresultatet på drift

1.000 kr.	Regnskab 2023	Budget 2023	Overskud 1)	Bevilget overført til 2024
Fagområder:				
Ældre	175.804	176.397	593	180
Handicap	158.262	154.360	-3.902	0
Psykiatri	107.019	106.991	-28	0
Fagområder i alt	441.085	437.748	-3.337	180

Aktivitetsbestemt medfinansiering af Sundhed (KMF)	374.879	378.712	3.833	0
Virksomheder:				
Ældre	625.750	625.904	154	1.527
Handicap	241.634	240.696	-938	-725
Psykiatri	17.612	17.633	21	0
Virksomheder i alt	884.996	884.233	-763	802
Driftsregnskab i alt	1.700.960	1.700.693	-267	982
Driftsregnskab i alt uden KMF	1.326.081	1.321.981	-4.100	982

Anm . 1: Positive tal = overskud, negative tal = underskud.

Kommentarer til de overførte beløb til 2024

Fagområder

På fagområder overføres underskud automatisk, mens der kan søges om overførsel af overskud. Byrådet har den 1.4.2024 godkendt de ansøgte overførsler på i alt 180.000 kr.

Overførselsbeløbet er primært søgt overført til ældrerådets disponering i 2024. Byrådet har på mødet den 2.april besluttet at eftergive underskuddet på fagområderne på politikområde Handicap og Psykiatri.

Virksomheder

Reglerne for virksomheder er, at der overføres over- og underskud på op til 2 %, dog mulighed for overskud på op til 5 % på virksomheder omfattet af rammeaftale. I år har der på grund af henstilling om tilbageholdenhed været givet generel dispensation, så alle kan få overført det fulde overskud, selvom det overstiger 2 eller 5%.

Der er én virksomhed på politikområde Handicappede som har et større underskud end det tilladte. Virksomheden har udarbejdet handleplan, som vedlægges.

I henhold til Byrådets beslutning, så er de indfrosne beløb fra 2022 til 2023 frigivet. Før overførsel er fratrukket beløb til dækning af underskud på den lukkede virksomhed Næstved Sociale virksomhed. Det resterende beløb er overført til fordeling blandet de øvrige virksomheder. Fordelen foretages af centerchefen.

Kommentarer til regnskabet på fagområderne

Samlet set er der et realiseret regnskab med et underskud på 3,3 mio.kr. Underskuddet består af et underskud på politikområde Handicappede med 3,9 mio.kr og et overskud på ældreområdet 0,6 mio.kr. Der henvises til bilag for yderligere gennemgang.

På *Ældreområdet* er der et samlet overskud på 0,6 mio.kr., hvoraf 0,2 mio.kr vedrører overskud på ældrerådets budget. Dette er søgt overført til 2024.

Underskuddet på *Handicapområdet* skyldes fortrinsvis underskud som følge af øget efterspørgsel efter § 109 – Kvindekrisecenter og § 110 forsorgshjem. Der var ved budgetkontrollen pr. 1. september 2023 en forventning om at efterspørgsel ville stagnere, men det viste sig desværre ikke at være tilfælde. I stedet steg efterspørgsel, med den betydning at området måtte realiseret et underskud. Der er selvvisitering til § 109-10, hvilket betyder at administrationen har meget lidt eller ingen indvirkning på, om borgerne indskrives på tilbuddet. Næstved Kommune skal betale, hvis lovkravene er opfyldt og sidste opholdskommune er Næstved Kommune. Udgiften betales både til eget tilbud og

eksterne private og offentlige tilbud i både Næstved Kommune og tilbud på det øvrige Sjælland/København og resten af Danmark.

Nogle af de stigende udgifter skyldes, at der f.eks. på kvindekrisecenter kan være indskrevet kvinder med store børn, som betyder at børnene skal have eget værelse. Det betyder, at der betales for både mor og det indskrevne antal børn.

Underskuddet er dækket ved dels anvendes af overskud på to virksomheder, samt fra overskud på andre virksomheder på andre politikområder. Der henvises til Byrådets behandling af sagen om virksomhedsoverførsler for en konkret gennemgang.

På *Psykatriområdet* er det et samlet underskud på 28.000 kr. Underskuddet skal ses i sammenhæng med budgettet på i alt 107 mio.kr. Underskuddet er sammensat af både underskud og overskud.

Politikområde Kommunal Medfinansiering af sundhedsudgifter (KMF): Regnskabsresultatet viser et samlet overskud på 3,8 mio. kr., som opstår fordi budgettet er fastsat ud fra KL's skøn, og afregningerne er placeret lidt anderledes og i forskellige regnskabsår. Udvalget hæfter ikke for et underskud på KMF, ligesom udvalget heller ikke kan disponere over et overskud.

Kommentarer til regnskabet på virksomhederne

Ældreområdet: De fire virksomheder på ældreområdet holder sig samlet indenfor et resultat på 2 procent. Virksomhederne har en samlet omsætning på 625 mio.kr. Resultat svarer til 0,02 %.

Handicapområdet: Det samlede resultat på 763.000 kr. fordeler sig med et overskud på to virksomheder og underskud på resten. Der er en virksomhed som har underskud over 2 %. Der er vedlagt handleplan. Byrådet har den 1-4 behandlet en sag om overførsler af indefrosne beløb fra 2022 til 2023, samt behandling af resultat i 2023. Konklusion er, at der ikke er overført overskud i indeværende år. Overskuddet er anvendt til delvis dækning af underskud på fagområdet.

Psykatriområdet: Det samlede overskud på 21.000 kr. overføres ikke. Overskuddet skal ses i sammenhæng med brutto omsætningen på virksomheden på ca. 45 mio.kr.

Økonomi

Administrationen kan oplyse, at det samlede regnskab for Næstved Kommune for 2023 fremlægges for Økonomiudvalget den 22. april 2024, og for Byrådet den 25. april 2024.

Drifts-, anlægs- og virksomhedsoverførsler er anbefalet i Økonomiudvalget den 18. marts 2024 og godkendtes af Byrådet den 2. april 2024.

Bilag

Handicappede regnskabsbemærkninger -2023

Psykatri regnskabsbemærkninger 2023

KMF regnskabsbemærkninger 2023

Ældre regnskabsbemærkninger 2023.docx

Neuropædagogisk Center - Regnskab 2023 - Handleplan nedbringelse af underskud

SU 8-4 - Orientering om Regnskab 23 - Budgetopfølgning 1-3 og budget 25

Punkt 38: Beslutning om budgetkontrol pr. 1. marts 2024

24-009128

Bilag

Budgetkontrol 1-3 Bemærkninger - Politikområde KMF pr.1.3.24

Budgetkontrol 1-3 - Bemærkninger Handicap og Psykiatri

Foreløbigt - 2024 budgetkontrol Bilag Politikområde Ældre pr. 1.3.24

38. Beslutning om budgetkontrol pr. 1. marts 2024

Resumé

Politisk behandling

Socialudvalget (godkender pkt. 1 og 4 og anbefaler pkt. 2 og 3), 08.04.2024

Administrationen har udarbejdet årets første budgetkontrol. Administrationen forventer at udvalgets regnskab ender med et underskud på 4,5 mio. kr. på udvalgets fagområde samt, at udvalgets virksomheder forventer et underskud på 10,0 mio. kr.

I henhold til gældende økonomiske styringsregler skal udvalget ved forventninger om underskud vedtage besparelser.

Virksomhederne må have et underskud på 2 % ved året slutning, som efter beslutning i Byrådet så overføres til det efterfølgende år. Underskuddet på virksomhederne vedrører hovedsagelig ældreområdetets virksomheder og ligger alle under 2 %.

På grund af beløbet størrelse på virksomhederne skal administrationen foreslå, at udvalget beslutter at der udarbejdes spareforslag til næste møde til dækning af både forventet underskud på fagområdet og underskud på virksomhederne, i alt 14,5 mio.kr., svarende til ca. 1 % af budgettet.

I denne budgetkontrol skal udvalget desuden tage stilling til administrationens forslag om, at flytte budget fra udvalget på 6,0 mio.kr. og anbefale flytning af budget til udvalget på 0,3 mio.kr., jf. sagsfremstillingen.

Endelig skal udvalgets godkende budgetkontrollen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget

1. godkender at administrationen til næste møde udarbejder forslag til kompenserende besparelser til dækning af underskuddet på Ældreområdetets virksomheder og fagområdet.
2. anbefaler flytning af 6.403.000 kr. fra udvalgets område, jf. sagsfremstilling
3. anbefaler flytning af 273.000 fra Center for ejendomme til Politikområde handicap til opretning af tidligere fejl omplacering i forbindelse med centralisering af ejendomsområdet.:
4. godkender udvalgets budgetkontrol.

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024

Ad. 1: Godkendt

Ad. 2: Anbefales

Ad. 3: Anbefales

Ad. 4: Godkendt

Sagsfremstilling

Budgetkontrollen er udarbejdet med udgangspunkt i at byrådet godkender de indstillede drifts- og virksomhedsoverførsler på møde 2. april 2024

Hvordan er udvalgets budget fordelt og hvad må udvalget flytte rundt på

Udvalgets budget er opdelt på politikområder og hvert politikområde er opdelt på virksomheder og fagområder. Budgetfordelingen er besluttet af udvalget sidste år, da budgettet blev behandlet. Ændring af budgetfordelingen imellem politikområder og også imellem virksomheder og fagområder, indenfor samme politikområde, kræver en udvalgsbeslutning.

Drift - Forventet underskud på 4,5 mio. kr. på fagområderne

Socialudvalgets samlede underskud på 4,5 mio. kr. skyldes hovedsagelig politikområde Ældre. Resultatet af KMF (Kommunal Medfinansiering) indgår ikke i resultat.

I nedenstående tabel ses det forventede regnskab fordelt på udvalgets egne politikområder. Beskrivelse af de enkelte områder ses lige efter tabellen.

I 1.000 kr.	Budget 1)	Forventet regnskab	Forventet over- eller underskud 2)
Ældre	186.598	191.027	-4.429
Handicappede	179.422	179.441	-19
Psykiatri	117.608	117.628	-19
Udvalget i alt	483.628	488.096	-4.467

Anm . 1) Korrigeret budget

Anm . 2) Minus betyder underskud og plus betyder overskud

Politikområde Ældre forventer underskud på 4,4 mio. kr.

Underskuddet skyldes underskud på hjælpemidler med 5,0 mio.kr., et mindre overskud på specialiseret ambulans genoptræning med 1,0 mio.kr. og et mindre underskud på fælles visiteret område med 0,4 mio.kr.

Underskuddet på hjælpemidler skyldes en øget efterspørgsel efter hjælpemidler generelt, samt øget forventede udgifter til handicappbiler. Forventning består af både over- og underskud på de forskellige poster. Vurderingen tager udgangspunkt i 1-2 måneders forbrug samt erfaringer fra tidligere år, hvorfor vurderingen fortsat er behæftet med en vis usikkerhed. På området støtte til køb af biler er der fortsat et efterslæb efter biler fra tidligere år og det må forventes at det skal indhentes i år eller eventuelt i kommende år. For at sikre rettidig omhug har administrationen vurderet at en del af efterslæbet dækkes i år. Såfremt der fortsat er leveringsudfordringer i 2024 vil underskuddet blive nedjusteret. Administrationen vil komme med en opdatering ved næste budgetkontrol.

Politikområde Handicappede forventer et samlet på 0,02 mio.kr. (19 t.kr.)

Området forventer et samlet underskud på 19 t.kr. som består af en række under og overskud. Det største underskud ses på udgifter til kvindekrisecenter og forsorgshjem med i alt 5,0 mio.kr. Der har de sidste 3 år været en årlig stigning i udgifter til §109 og 110 på ca. 20 % pr. år. Der er indregnet en forudsætning om forsat stigning i de kommende år. Med virkning fra 1-10-2023 er refusionsreglerne ændret for borgere som tager ophold på forsorgshjem. Kommunen er kompenseret fra staten for de ændrede regler, men det er forsat usikkert om denne kompensation er dækkende. Det er forsat usikkert at skulle beregne en forventet indtægt. Administrationen følger løbende op på forventningerne til refusionsindtægten.

De stigende udgifter til § 109-110 dækkes af forventede øgede indtægter fra blandt andet særlig dyre enkelt sager , hvilket skyldes, at der i 2024 er visiteret borgere som har en årlig udgift op til 6,0 mio.kr. pr. år, hvoraf 75 % af udgiften over 2,2 mio.kr. dækkes med 75 %, 50 % af udgiften imellem 1,8 og 2,2 mio.kr. dækkes og endelig dækkes 25 % af udgiften imellem 0,9 mio.kr. og 1,8 dækkes. Dette har ikke indgået i tidligere vurderinger af budgetforudsætningerne for 2024.

Politikområde Psykiatri forventer et samlet på 0,02 mio.kr. (19 t.kr.)

Området forventer et samlet underskud på 19 t.kr. som består af en række under og overskud.

Flytning af budgetter til og fra andre udvalg

Hvis der skal flyttes budget imellem udvalg, skal det godkendes af Byrådet. Men fagudvalget skal anbefale flytning af budgettet, inden det kan sendes videre, til endelig godkendelse i Byrådet. Administrationen anbefaler overfor udvalget, at budgettet til ejendomsudgifter til Frelsens Hær tilføjes Politikområde Handicappede, mens budget til misbrugsbehandling flyttes Sundheds og forebyggelsesudvalget.

Budgetår 2024 og 2025:

I 1.000 kr.	Budget som flyttes til udvalget	Budget som flyttes fra udvalget
Frelsens hær – ejendomsudgifter – overført til ejendommen i forbindelse med oprettelse af nyt ejendomscenter. Frelsens hær er selvejende med driftsoverenskomst. Frelsens hær er ikke omfattet af ejendomscentret, hvorfor budgettet returneres til Center for Handicap, så virksomheden selv står for ejendomsudgifterne.	273	
Økonomiudvalget godkendte den 22.1.24 at rusmiddelenhed forankres under Sundhedscentret. Dette sker fra 1.3.24, hvorfor det skal godkendes at der flyttes budget fra Socialudvalget politikområde Handicap til politikområde Sundhed og forebyggelse. Det anført beløb dækker 10 mdr. drift		-4.022
Genoptræning efter Sundhedsloven på fagområdet fra Socialudvalget - Genoptræning efter Sundhedsloven på Ældreområdet er budgetteknisk placeret på fagområdet jf. styrelsesvedtægten. Det har vist sig at forbrug og dermed også budget bør øges, hvorfor det skal godkendes at der flyttes budget fra Socialudvalget politikområde Ældre.		-2.336
Drift af pavillon – Sneppevej 3-27		-45
I alt	273	-6.403

Udvalgets egne virksomheder - Samlet underskud på 10 mio. kr.

Virksomhedernes budget og forventede regnskab indgår ikke i de øvrige tal og konklusioner. Virksomhedernes budgetter og regnskaber kører som udgangspunkt i eget lukket kredsløb, hvor årets resultat overføres til næste år, hvis de holder sig inden for de tilladte 2%. Virksomheden er medtaget i sagen for at vise størrelsen af de budgetter,

1.000 kr.	Budget 1)	Forventet regnskab	Forventet over- eller underskud 2)
Ældre	638.820	648.390	-9.570
Handicappede	244.679	244.566	113
Psykiatri	19.747	20.247	-500
Udvalget i alt	903.246	913.203	-9.957

Anm 1: Korrigeret budget

Anm 2: Minus betyder underskud og plus betyder overskud

Det samlede resultat med et underskud på 10 mio. kr. udgør 1,1 % af den samlede budgetterede udgift.

Virksomheder på ældreområdet forventer underskud på samlet 9,6 mio. kr.

De 4 virksomheder på ældreområdet holder sig samlet og hver for sig, indenfor rammerne i de økonomiske styringsregler, hvor det er muligt at have et underskud på 2% af virksomhedens budget. Underskuddet svarer til 1,5% af

budgettet. Det er de 4 virksomheder på ældreområdet, som varetager størstedelen af det serviceniveau, som Byrådet har vedtaget. Det er blandt andet personlig pleje, praktisk hjælp og sygepleje. Både på plejecentrene og i borgeres eget hjem. Virksomhederne er forbundet med øvrige områder på ældreområdet gennem visiteringer.

De bestilte visiterede timer forventes leveret med en fastsat intern afregningspris. Afregningsprisen tager udgangspunkt i samlet antal visiterede timer i forhold til det vedtagne budget. Det forventes ikke, at den anvendte afregningspris pr time vil være dækkende, men vil betyde et underskud på alle virksomheder.

Det forventes primært at skyldes, at de besparelser som blev gennemført i 2023 blev gennemført for ydelser, hvor det primært var billigere personale end gennemsnittet som var ansat. Det var tidligere med til at kunne holde den beregnede interne afregningspris. Der arbejdes på at nedbringe forventning om ikke at kunne holde prisen, men det skal samtidig bemærkes at der meget tidligt på året med den usikkerhed som det giver.

Det skal bemærkes, at der visiteres i alt 1,2 mio. timer til i alt 3070 borgere. Det svarer til i gennemsnit 7 timer og 43 timer pr. borger pr. uge. Underskuddet på 10 mio.kr. vil svare til 8 minutter pr. borgere eller en ændring på 190.000.kr. pr. uge.

Virksomhederne på Handicapområdet forventer overskud på 0,1 mio. kr.

Der forventet et samlet overskud på 0,1 mio. kr. fordelt med underskud på en virksomhed og overskud på en virksomhed. Virksomhederne havde i 2023 et samlet overskud på 1,0 mio.kr. Heraf er 0,6 mio.kr. anvendt til dækning af underskud på Næstved Social virksomhed. Virksomheden lukkede i løbet af 2023 og havde et underskud, som kun delvist kunne dækkes af indfrosset overskud.

Det skal bemærkes, at hovedparten af virksomhederne sælger pladser til andre kommuner. Salget af pladser til andre kommuner er reguleret efter rammeaftalen i Region Sjælland og betyder, at overskud efter gældende regler skal tilbagebetales til køberkommunerne.

Virksomheden på Psykiatriområdet forventer underskud på 0,5 mio.kr.

Virksomheden overtog i 2023 driften af Krummerup, samt driften af Særlig tilrettelagt ungdomsuddannelse. Der forventes et mindre underskud på driften af disse to tilbud. Underskuddet skyldes blandt andet tilpasning af personale efter til det visiterede antal elever, samt at kunne drive Krummerup med det indskrevne antal elever.

Økonomi

Udvalgenes budgetkontrol samles til én samlet budgetkontrolsag til Økonomiudvalget og Byrådet, som behandles i ØK den 22. april 2024 og i Byrådet den 30. april 2024.

Bilag

Budgetkontrol 1-3 Bemærkninger - Politikområde KMF pr.1.3.24

Budgetkontrol 1-3 - Bemærkninger Handicap og Psykiatri

Foreløbigt - 2024 budgetkontrol Bilag Politikområde Ældre pr. 1.3.24

Punkt 39: Behandling af budget 2025 - Udvalgsbehandling

24-010900

Bilag

Bilag 1: Budgetstrategi med tilføjelse fra ØK 19-3

Bilag 2.1 - Ældre - budgetmærkninger 2024 vs. 4

Bilag 2.2 - Psykiatri - Budgetbemærkninger 2024 - pr 22-11

Bilag 2.3 - Handicap budgetbemærkninger 2024 -pr 22-11

Bilag 3 - Anlægsbudget SU 1. budgetsag

39. Behandling af budget 2025 - Udvalgsbehandling

Resumé

Politisk behandling

Socialudvalget (drøfter/godkender), 08.04.2024

Dette er udvalgets første behandling af budget 2025-28. Udvalget skal drøfte udvalgets budget, herunder hvordan udvalgets budgetramme kan overholdes.

Udvalget får mulighed for at genbehandle budgettet på udvalgets juni-møde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget

1. drøfter udvalgets budget,
2. drøfte budgetudfordringer og kompenserende besparelser
3. beslutter om der skal afholdes et dialogmøde med udvalgets Område-MED udvalg.

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024

Ad. 1: Drøftet

Ad. 2: Drøftet. Udvalget har på samme møde i sag 38 igangsat udarbejdelsen af besparelsesforslag.

Ad. 3: Godkendt.

Sagsfremstilling

Budgetstrategiens krav til årets budgetlægning

- Råderumsforslag og kompenserende besparelse fra sidste års budgetlægning skal være implementeret
- Budgetrammen skal overholdes pr udvalg
- Der etableres et råderum på ca. 20 mio. kr., via konkret udpegede områder. Råderummet skal bruges til et eller flere af visionens 3 ben. Beslutning om hvad råderummet skal anvendes på tages først på budgetseminaret eller i budgetforhandlingerne.

Budgetstrategien vedlægges som bilag 1.

Konkret udpegede områder til råderum

Socialudvalget bidrager til råderummet med:

- En reduktion af pris- og lønfremskrivningen på 0,2 pct., svarende til 2,8 mio. kr.

Reduktionen af pris- og lønfremskrivningen sker på alle konti og det forudsættes, at alle kan overholde budgettet med reduceret pris- og lønfremskrivning.

Der forventes udfordring på 14,5 mio. kr. med at overholde udvalgsrammen

På baggrund af budgetkontrollen pr. 1. marts 2024 forventes der udfordringer med at overholde budgetrammen.

Udfordringer i 2024 med 14,5 mio.kr. forventes at fortsætte ind i 2025 i samme størrelsesorden. Det er forudsat at områderne (Ældreområdet og handicapområdet) demografireguleres efter gældende regler.

Udfordringen skyldes ældreområdet fordelt med 9,5 mio.kr. på driften af virksomhederne (visiterede timer), 5,0 mio.kr. på hjælpemidler og en forventning og overskud på specialiseret genoptræning på 1,0 mio.kr.

Socialudvalget får på mødet den 8. april forelagt en sag om budgetkontrol pr. 1. marts 2024. Heri skal udvalget tage stilling til om de ønsker kompenserende besparelse og evt. påpege områder som skal indgå. Det betyder, at hvis udvalget vedtager at få forelagt besparelser/effektiviseringer, så vil disse blive forelagt på møde den 6. maj. Disse forslag vil kunne reducere udfordringen i 2025.

Væsentlige kompenserende besparelser skal drøftes i forligskredsen. Udvalget vurderer, om der er væsentlige forslag, der skal drøftes med forligskredsen. Udvalget skal tage initiativ til indkaldelse af forligskredsen.

Udvalget skal beslutte fordelingen af udvalgets ramme på aktiviteter

Det er udvalgets opgave, at beslutte en fordeling af udvalgets ramme, som administrationen kan arbejde efter. Fordelingen omfatter både at fordele rammen på politikområder, på fagområder og virksomheder, og på aktiviteter. Til udvalgets møde i juni fremlægges administrativt forslag til budgetfordeling, inkl. aktivitetsforudsætninger for de forskellige poster i budgetfordelingen.

Fordelingen skal være realistisk, der må fx ikke budgetteres med færre modtagere end man forventer eller med faldende antal modtagere uden en realistisk plan for nedbringelse af antal modtagere. At budgetterne er realistiske er det bedste afsæt for, at de kan overholdes.

Servicebeskrivelser/budgetbemærkninger fra 2024, se bilag 2.1, 2.2 og 2.3.

Demografi/automatiske reguleringer

2024 er et overgangsår i forhold til automatiske reguleringer, da der i løbet af 2024 skal besluttes ny økonomisk politik og økonomistyringsregler. Fordi det er et overgangsår skal alle demografireguleringer fremlægges til konkret beslutning i Økonomiudvalget i juni 2024.

Anlæg

Udvalget kan ændre anlægsprojekter, dog kun indenfor udvalgets anlægsramme i det enkelte år.

Anlægsrammen og de nuværende projekter fremgår af bilag 3.

Høring

Der er ikke kommet høringssvar fra nettet, som er indtastet frem til 1. april 2024. Høringssvar fra nettet frem til 24. maj vil blive vedlagt til næste budgetbehandling i udvalget i juni.

Medarbejdernes input indsamles via chefer, som planlægger MED-udvalgsmøder, så medarbejdernes kommentarer kan indgå i budgetlægningen.

Udvalget kan vælge at afholde et dialogmøde med Område-MED eller at modtage Område-MEDs input via Centerchefer.

Økonomi

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

Bilag

Bilag 1: Budgetstrategi med tilføjelse fra ØK 19-3

Bilag 2.1 - Ældre - budgetmærkninger 2024 vs. 4

Bilag 2.2 - Psykiatri - Budgetbemærkninger 2024 - pr 22-11

Bilag 2.3 - Handicap budgetbemærkninger 2024 -pr 22-11

Bilag 3 - Anlægsbudget SU 1. budgetsag

Punkt 40: Godkendelse af plan for dialogmøder 2024

24-008634

40. Godkendelse af plan for dialogmøder 2024

Resumé

Politisk behandling

Socialudvalget (godkender), 08.04.2024

Som led i tilsynspolitik på ældreområdet afholdes ét årligt dialogmøde i hvert af de fire distrikter. Sagen beskriver rammen for disse møder.

Udvalget skal godkende tidspunkt for afholdelse af disse møder i 2024 samt udpege medlemmer fra udvalget til deltagelse i møderne.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Socialudvalget

1. godkender de foreslåede datoer for afholdelse af dialogmøder
2. godkender hvilke medlemmer fra udvalget, der deltager i møderne.

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024

Ad. 1: Godkendt.

Ad. 2: Den 14/11 deltager hele udvalget, og den 12/12 deltager udvalget med 6 medlemmer.

Sagsfremstilling

Organisering af dialogmøder

Dialogmøderne udføres med deltagelse af beboere/pårørende, bruger- og pårørenderåd/husråd, repræsentanter fra Ældrerådet, Socialudvalget, medarbejdere og ledelse i distriktet samt centerchef.

Administrationen foreslår, at dialogmøderne i 2024 afholdes i tidsrummet kl. 16.00 - 17.30 på følgende datoer:

14. november: Distrikt Nord/Vest

12. december: Distrikt Syd/Øst

Formål og indhold i dialogmøder

Formålet med dialogmøderne er at give beboere, pårørende og bruger- og pårørenderåd lejlighed til, i en dialog med fagudvalg, Ældreråd og distriktet, at komme med ønsker og forslag til eventuelle ændringer, herunder at stille spørgsmål. Distriktets ledelse orienterer endvidere om de forskellige tiltag, der er igangsat samt om livet og dagligdagen på plejehjemmene.

Økonomi

Administrationen har ingen bemærkninger.

Punkt 41: Orientering om status på investeringspuljeprojekt: Direkte Sundhedsdata

00.16.00-P20-2-23S

41. Orientering om status på investeringspuljeprojekt: Direkte Sundhedsdata

Resumé

Politisk behandling

Socialudvalget (til efterretning), 08.04.2024
Økonomiudvalget (til efterretning) 22.04.2024

Ældreområdet fik i april 2023 midler fra investeringspuljen til implementering af direkte sundhedsdata. Der skal gives en årlig status på projekter der har fået midler fra investeringspuljen til både Socialudvalget og Økonomiudvalget. Implementering af direkte sundhedsdata er opstartet i samarbejde med ekstern leverandør. Der pågår test i to teams og i 2. kvartal 2024 opstartes pilottest på hjemmeboende borgere i IV-forløb. Administrationen forventer, at den forventede besparelse opnås ved fuld implementering i projektperioden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024
Til efterretning.

Sagsfremstilling

Status på direkte sundhedsdata

Implementeringen af direkte sundhedsdata pågår pt med to testteams - på akutpladserne samt et team på et plejecenter.

Processen med at skabe data-flow har taget lidt længere tid end forventet. Men fra marts er data begyndt at flyde fra app fra ekstern leverandør til omsorgssystem.

Der er igangsat indkøb af kits til at foretage målinger, så alle teams på sigt kan have et kit til rådighed. Dette vil først være aktuelt når testperioden er afsluttet, og der skal foretages større udrulning.

Næste skridt i implementering

I 2. kvartal igangsættes pilottest med udeboende borgere som får IV-behandling i samarbejde med Region Sjælland. Det er både den tekniske løsning, der skal indrettes til at kunne fungere på tværs af sektorer, men også undervisning af de sygeplejersker der skal bruge det i praksis.

Forventning til fortsat implementering

Administrationen forventer, at den forventede besparelse opnås ved fuld implementering i projektperioden.

Økonomi

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

Punkt 42: Orientering om status på investeringspuljeprojekt: Digitalt tilsyn

23-011337

42. Orientering om status på investeringspuljeprojekt: Digitalt tilsyn

Resumé

Politisk behandling

Socialudvalget (til efterretning), 08.04.2024

Økonomiudvalget (til efterretning), 22.04.2024

Ældreområdet modtog i 2023 midler fra investeringspuljen til opskalering af digitalt tilsyn eller "sygeplejerske på væggen". Der skal gives en årlig status på projekter der har fået midler fra investeringspuljen til både Socialudvalget og Økonomiudvalget. Udvalget har desuden bedt om en opfølgning på "Sygeplejerske på væggen", som er det samme som digitalt tilsyn. På grund af udbudsproces er opskaleringen først igangsat i første kvartal 2024, og administrationen forventer derfor en mindre besparelse i 2024 end i businesscasen, men fra 2025 forventes den fulde besparelse.

Det forventes, at der i 2. eller 3. kvartal 2024 igangsættes afprøvning af digitalt tilsyn i forhold til hjemmeboende borgere, som modtager hjælp om natten.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Digitalt tilsyn (eller "sygeplejerske på væggen", som det er blevet omtalt i Socialudvalget) fik i 2023 midler fra investeringspuljen til at opskalere brugen af digitalt tilsyn. Da ældreområdet ikke fik puljemidler til velfærdsteknologi fra Erhvervsfremmestyrelsen omfatter implementeringen opsætning i 197 boliger på plejecentre.

Udbudsprocessen i 2023 blev forsinket, og blev derfor først afsluttet ultimo 2023. Det betyder, at opsætning af enheder på Symfonien og Kildemarkscenteret først er sket i februar/marts 2024. Der er afholdt møder for beboere/pårørende med henblik på at indhente samtykke til digitalt tilsyn, og de enkelte enheder tages i brug i takt med at samtykkerne gives.

Digitalt tilsyn kan være med til at frigive tid til de borgere, der har brug for ekstra opmærksomhed. Det er svært at måle præcis på besparelsen i faste vagter, da behovet for faste vagter afhænger af beboersammensætningen og beboernes behov, som ændrer sig jævnlige. Men samlet vurderes, at digitale tilsyn overordnet set reducerer behovet for faste vagter med 5-10% i forhold til en situation, hvor man ikke bruger digitalt tilsyn.

På nuværende tidspunkt i implementeringen har det vist sig nødvendigt at udvikle mere på teknologien i forhold til boliger med mere end én beboer (ægtefæller). Denne udvikling er igangsat af ekstern partner.

Ekstern partner er ved at afdække omfanget af at udvide projektet til borgere i eget hjem i nattevagten - herunder hvilke tekniske og praktiske krav der er behov for, for at kunne gennemføre det. Samtidig er administrationen ved at afdække kravene til samtykke for borgere i eget hjem. Administrationen forventer at kunne opstarte de første enheder i eget hjem i 2. eller 3. kvartal 2024 med henblik på at afprøve.

Samling af alarmsystemer

Der er sendt en prioriteret rækkefølge af alarmsystemer til ekstern leverandør af digitalt tilsyn. Flere andre eksterne leverandører på velfærdsteknologi har givet tilsagn om at ville indgå i en fælles løsning, som vil gøre det enklere for medarbejderne at have overblikket over de teknologier, der bruger en form for alarmering, fx vendesystemer og GPS-systemer.

Forebyggelse af fald og hurtig reaktion på fald

Der igangsættes baseline i forhold til fald og faldforebyggelse i forbindelse med opsætning af enheder på Symfonien. Dette forventes at få betydning for personalet mulighed for at reagere på fald og forebygge fald.

Forventninger til besparelse

Den forventede besparelse i 2023 er ikke realiseret pga. forsinkelsen i udbudsprocessen og deraf forsinkelse i opsætning af enheder.

Besparelsen i 2024 forventes at blive reduceret med ca. en fjerdedel, da enhederne først er færdigopsat i slutningen af første kvartal. Nettobesparelsen forventes således at blive ca. 678.000 kr. i 2024.

Fra 2025 og frem forventes digitalt tilsyn på de 197 enheder fortsat at kunne give en nettobesparelse på omkring 876.000 kr. årligt.

Afsluttende status

Der gives en afsluttende status på digitalt tilsyn i 1. kvartal 2025.

Økonomi

Administrationen skal bemærke, at det forventes at den i 2024 manglende besparelse finansieres ved besparelse på ældreområdet i øvrigt.

Punkt 43: Orientering om status på investeringspulje: Skærmbesøg

27.36.00-P20-1-22S

43. Orientering om status på investeringspulje: Skærmbesøg

Resumé

Politisk behandling

Socialudvalget (til efterretning), 08.04.2024

Økonomiudvalget (til efterretning), 22.04.2024

Ældreområdet fik i oktober 2022 bevilliget 1.420.000 kr. fra investeringspuljen til implementering af skærmbesøg i ældreområdet over en 2-årig periode. Der skal gives en årlig status på projekter der har fået midler fra investeringspuljen til både Socialudvalget og Økonomiudvalget. Implementering af skærmbesøg er igangsat i hele ældreområdet, og det har vist sig, at det i nogle tilfælde kan lade sig gøre at bruge telefonopkald i stedet for skærmbesøg. Samlet kaldes dette digitale besøg. Implementeringen har været udfordret af, at det kræver en større kulturændring. I februar 2024 blev praksis ændret, så skærmbesøg er førstevalg på en række ydelser. Dette forventes at få antallet af skærmbesøg til at stige. I 2023 blev der foretaget omkring 3800 opkald til borgere.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Status på skærmbesøg

Der har i 2023 været i alt 5250 opkald til borgere. Af dem er 3847 opkald blevet besvaret af borgere. Administrationen bemærker, at det ikke er antallet af skærme, der er afgørende, men antallet af besøg som bliver erstattet med opkald, som er relevante for at opnå besparelser.

Den gennemsnitlige opkaldstid er omkring 1 ½ minut. Det vurderes, at en ydelse givet som opkald tager kortere tid end hvis den skulle gennemføres som fysisk besøg. Der er således både en besparelse i vejtid og tiden med borger.

I februar 2024 ændredes praksis omkring skærmbesøg, så nye borgere, der visiteres til en række ydelser som førstevalg får skærmbesøg. Effekten af denne praksisændring kan ikke aflæses i data endnu.

Skærmbesøg og telefonopkald = digitalt besøg

Under implementeringen har det vist sig, at nogle borgere kan modtage ydelser via telefonopkald. Brug af telefon kan ikke bruges til alle borgere, hvis der er behov for at medarbejdere visuelt kan se/guide borger, men i nogle tilfælde kan det bruges, og mange ældre er mere sikre ved deres telefon, som de kender. I implementeringen af skærmbesøg vælger ældreområdet at sidestille telefonopkald med skærmbesøg, da gevinsten er den samme. Samlet går skærmbesøg og telefonopkald under betegnelsen "digitalt besøg" i ældreområdet. Det vil være en vurdering af den enkelte borger, som afgør, om telefonopkald eller skærmbesøg er mest hensigtsmæssig.

Registrering af besøg som telefonopkald er først blevet implementeret i 1. kvartal 2024, og det er derfor ikke muligt at give tal på dette endnu.

Målopfyldelse i projektperioden

Samlet for skærmbesøg og telefonopkald forventes ældreområdet at nå målet i besparelse i projektperioden. Ved at der

bruges telefon istedet for skærm hos nogle borgere, forventes det samlede antal borgere med skærm at blive lavere end beskrevet i projektet. Effekten af praksisændring, hvor skærmopkald er førstevalg til nogle ydelser forventes at slå igennem fra 2. kvartal 2024

Besparelse på baggrund af investeringspuljeprojekt

Socialudvalget besluttede 6. marts 2023 at den forventede gevinst (besparelse) på skærmbesøg indgik besparelsen. Det betød en besparelse i 2023 på 1 mio. og 2 mio. i 2024.

Økonomi

Administrationen skal bemærke, at det forventes at den i 2024 manglende besparelse finansieres ved besparelse på ældreområdet i øvrigt.

Punkt 44: Orientering om sygefravær

24-009727

44. Orientering om sygefravær

Resumé

Politisk behandling

Socialudvalget (til efterretning), 08.04.2024

Socialudvalget har på sit møde 4. marts 2024 bedt om en sag vedr. sygefravær på udvalgets område.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tager til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Socialudvalget har på sit møde 4. marts 2024 bedt om en sag vedr. sygefravær på udvalgets område.

Denne sag præsenterer sygefraværet for Center for Sundhed og Ældre og Center for Handicap og Psykiatri, samt hvilke indsatser centrene har igangsat for at nedbringe sygefraværet.

Sygefravær Center for Sundhed og Ældre

Sygefravær CSA 2022 - 2044 (%)	2022	2023	2024	Mål
Center for Ældre og Sundhed i alt	6,88	7,14	7,41	5,91
Nord	7,97	9,04	8,98	8,82
Syd	6,52	6,7	7,60	5,54
Vest	8,78	8,26	8,09	6,84
Øst	6,49	7,45	8,80	6,17

Benchmarking for sygefravær hos SOSU-personale

En analyse af sygefravær lavet af NB Ældre for perioden august 2022 til juli 2023 viser, at landsgennemsnittet for sygefravær for SOSU-personale lå på 20,3 dage. SOSU-personalet i Næstved Kommune har i NBS analyse et sygefravær på 18,9 dage.

I forhold til nabokommunerne ligger Næstved Kommune nogenlunde på samme niveau som Ringsted og Vordingborg Kommune, mens de øvrige nabokommuner ligger lidt over på sygefraværet.

NB Ældres analyse er udgivet 9/11 2023

<https://www.nb-aeldre.dk/2023/11/09/se-kortet-saa-meget-sygefravaer-har-sosuerne-i-din-kommune>

Indsatser om sygefravær på ældreområdet

Der arbejdes hele tiden med sygefravær, og da ældreområdet er aktivitetsstyret, har det stor betydning for økonomien at holde sygefraværet så lavt som muligt.

Et af tiltagene er omorganiseringen af ældreområdet, som forventes at have indflydelse på medarbejdernes trivsel og oplevelsen af at gå på arbejde. Deraf forventes sygefraværet at falde, hvilket også er en af indikatorerne der måles på jf. projektbeskrivelsen for "Vi ses i morgen", som blev godkendt i Socialudvalget 27. november 2023.

I forbindelse med omorganiseringen kommer der flere teamledere, så ledelsesspændet bliver mindre, og de dermed kommer tættere på medarbejderne. Derudover ansættes en ressourceleder, der blandt andet skal understøtte teamlederne i at følge op på sygdom mm.

Der opleves særligt en stigning i sygefravær i perioden november til februar – det kan skyldes smittetrykket i befolkningen generelt er højt.

Som medarbejder skal man altid melde sig syg til en leder, enten en teamleder eller en distriktsleder, hvilket betyder, at lederen hurtigt kan følge op på sygemeldinger.

Sygefravær Center for Handicap og Psykiatri

Sygefravær CHP 2022-2024 (%)	2022	2023	2024	Mål 2024
Center for Handicap og Psykiatri	6,67	7,14	6,75	5,91
Team Myndighed og Visitation	5,11	6,15	9,50	5,09
Center for Sociale Indsatser	5,57	7,02	8,91	5,81
Centre for Hjerneskade og Neuropædagogik	7,15	7,02	3,16	5,82
NSV Beskæftigelses- og Aktivitetscenter		3,90		3,23
Socialpædagogisk Center Næstved	7,38	7,83	7,53	6,49
Solgaven	4,98	5,47	4,34	4,53
Center for Socialpsykiatri	7,88	8,35	6,56	6,92
VISP- kommunikationscenter	3,97	2,79	5,89	3,00

Indsatser om sygefravær på handicap- og psykiatriområdet

I Center for Handicap og Psykiatri arbejdes der løbende med sygefraværet og med medarbejdernes trivsel. Sygefravær bliver bl.a. løbende drøftet på MED- og TRIOmøder .

Sygemelding sker til den nærmeste leder for at sikre en hurtig indsats. I CHP er der et stort fokus på fraværssamtaler, herunder på vigtigheden af at have en tidlig dialog med den pågældende medarbejder. En tidlig dialog kan bl.a. bruges til at informere medarbejderen om de forskellige muligheder, eksempelvis muligheden for en delvis raskmelding. Derudover har CHP også fokus på tilbagevendelsesplaner, hvor medarbejderen har mulighed for at gå ned i tid eller reducere mængden af opgaver for en periode.

Der er et øget fokus på medarbejdere, som har længevarende fravær. Der afholdes bl.a. samtaler omkring medarbejderens trivsel og arbejdstilfredshed i sin nuværende funktion, og i den forbindelse undersøges mulighederne for, hvordan dette kan forbedres, eksempelvis ved ændrede arbejdsopgaver.

Økonomi

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

Punkt 45: Orientering om udgifter til hjælpemidler

24-005224

Bilag

Bilag_ overblik over hjælpemiddeltyper, finansieringsform og visitation.docx

45. Orientering om udgifter til hjælpemidler

Resumé

Politisk behandling

Socialudvalget (til efterretning), 08.04.2024

Socialudvalget har på sit møde 29. januar 2024 ønsket en sag vedrørende pris og mængde på hjælpemidler. Denne sag skal ses i sammenhæng med de beskrivelser af hjælpemiddelområdet som indgår i regnskab 2023.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Typer af hjælpemidler

Udvalget af hjælpemidler i kommunen tager udgangspunkt i Hjælpemiddelbasen under Social- og Boligstyrelsen. Hjælpemiddelbasen rummer ca. 91.000 hjælpemidler fordelt på ca. 1300 forhandlere.

Hjælpemidler i kommunen kan opdeles i 6 kategorier, som også fremgår af serviceniveaubeskrivelserne til budget og regnskab. Målgruppen for hjælpemidler er borgere i alle aldre i Næstved Kommune. Her kan økonomien for hjælpemidlerne findes.

Samlet bevilliges der årligt hjælpemidler til omkring 5000 borgere. Borgere kan få hjælpemidler fra forskellige kategorier. Kropsbårne hjælpemidler er den kategori, som flest borgere får hjælpemidler fra - heraf udgør inkontinenshjælpemidler og diabeteshjælpemidler størstedelen i antal borgere.

Flere grupper af hjælpemidler bevilliges i et økonomisk omfang, så de er underlagt udbudsreglerne.

Kropsbårne hjælpemidler

Omfatter fx ortopedisk fodtøj, inkontinenshjælpemidler, diabeteshjælpemidler og proteser.

Handicapbiler

Omfatter handicapbiler til borgere, der pga. fysisk funktionsnedsættelse har behov for en bil med særlig indretning for at kunne transportere sig til erhverv, uddannelse eller til mange aktiviteter. Det kan fx være særlig indretning for at kunne styre bilen eller særlig indretning for at kunne sidde i kørestol under transport.

Ifølge lovgivning har borgere ret til at søge om udskiftning af handicapbiler efter 8 år (ansøgning kan sendes efter 7 år). Myndighed skal her vurdere om behovet fortsat berettiger til en handicapbil, og om der skal foretages ændringer i indretning i forhold til tidligere bil. Kun i særlige tilfælde kan der genbevilliges inden der er gået 8 år, fx hvis særlige helbredsforhold gør det nødvendigt at skifte tidligere.

Fra en bil bevilliges til den leveres kan der gå lang tid. Derfor er der ikke sammenhæng mellem antallet af bevillinger og udgifterne det enkelte år. Der har de seneste år været større forsinkelse på leveringen af handicapbiler, hvilket betyder, at udgifterne er blevet skubbet til de efterfølgende år.

2021	2022	2023
Bevilliget: 29	Bevilliget: 33	Bevilliget: 5
Afregnet: 28	Afregnet: 23	Afregnet: 23

Boligtilpasning

Boligtilpasninger er oftest mindre tilpasninger af boligen, så den er egnet til borgerens funktionsnedsættelse, fx ved at fjerne dørtrin, opsætte greb osv. I enkelte tilfælde kan der være ansøgninger om større tilpasninger af boligen, fx tilbygninger og ombygninger, som er nødvendige for at borger kan bo i hjemmet. Det årlige antal bevillinger ligger stabilt, men udgifterne kan svinge markant ved dyre enkeltsager.

Genbrugshjælpemidler

Genbrugshjælpemidler er fx kørestole og badehjælpemidler.

APV hjælpemidler

Hjælpemidler som skal sikre godt arbejdsmiljø for medarbejderne hos borgeren, Det kan fx være loftlift, plejesenge, badestole og vendesystemer til senge.

Andre hjælpemidler

Omfatter genbrugshjælpemidler, som ikke indkøbes gennem leasing. Desuden indgår service og reparation af hjælpemidler, fx genbrugshjælpemidler, el-kørestole osv. Nødkald og parykker hører også under andre hjælpemidler. Reparation af kørestole udgør lidt over 1/4 af forbruget på andre hjælpemidler.

Vedlagte bilag giver et samlet overblik samt visitationspraksis.

Leasing af hjælpemidler

Det blev i 2009 politisk besluttet, at genbrugshjælpemidler skulle finansieres gennem leasing for at tilvejebringe likviditet til etablering af en samlet hjælpemiddelfunktion som følge af kommunalreformen. Leasingmodellen bruges primært til genbrugshjælpemidler og APV hjælpemidler. I praksis bestilles de nødvendige hjælpemidler via kommuneleasing, som betaler de enkelte leverandører, hvorefter Næstved Kommune tilbagebetaler kommuneleasing over 4 år. Med leasingmodellen afbetaler kommunen hjælpemidlet over 4 år, og kommunen er således bundet på udgifterne i en årrække, og eventuelle fald i forbruget af hjælpemidler over leasing vil derfor først få endelig effekt efter 4 år.

Når tilbagebetalingen er tilendebragt, repræsenterer hjælpemidlerne fortsat en værdi, som Næstved Kommune afholder, og overtager dermed de leasede hjælpemidler.

For enhver bestilling skal der etableres en selvstændig leasingaftale. Det betyder, at der skal anvendes en del adm. tid på at indgå aftaler. Derudover opleves et styringstab eftersom fakturaer ikke betales gennem regnskabssystemet, og derfor fremgår antal og type ikke direkte, hvorved der opleves et styringstab på området.

Igangsatte tiltag

Der sker en løbende udvikling i takt med ankestyrelsens afgørelser i forhold til, hvad der betragtes som hjælpemidler kommunen stiller til rådighed, og hvad der betragtes som sædvanligt indbo. Pga. leasingaftaler vil nogle af de ændringer/besparelser, der er lavet i 2023 først få effekt når hjælpemidlet er færdigbetalt. Som eksempel vil ophøret af bevilling af badetaburet (som følge af at det nu betragtes som sædvanligt indbo) først have økonomisk effekt, når leasingaftalerne på de nuværende badetaburetter er afbetalt. Der vil også fortsat være udgifter til vedligehold af de leasede hjælpemidler kommunen har.

Økonomi

Administrationen kan oplyse at det samlede budget på hjælpemiddelområdet i 2024 er på 62,4 mio. kr.

Bilag

Bilag_ overblik over hjælpemiddeltper, finansieringsform og visitation.docx

Punkt 46: Orientering om status på sundhedspartnerskab og sundhedsklyngesamarbejde

00.17.00-A00-6-21S

46. Orientering om status på sundhedspartnerskab og sundhedsklyngesamarbejde

Resumé

Politisk behandling

Socialudvalget (til efterretning), 08.04.2024

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (til efterretning), 08.04.2024

Center for Sundhed og Ældre er aktive deltagere i de formaliserede tværsektorielle sundhedssamarbejder benævnt henholdsvis 'Sundhedspartnerskabet' og 'Slagelse Klyngen' (sundhedsklynge). Med herværende sag gives status på begge samarbejder.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedspartnerskabet

Region Sjælland ved henholdsvis Næstved-, Slagelse, og Ringsted sygehuse (NSR sygehuse) og Det Nære Sundhedsvæsen samt Næstved Kommune ved Center for Sundhed og Ældre indgik i maj 2021 en sundhedspartnerskabsaftale med målet om løbende afdækning, udvikling og etablering af nye tværsektorielle løsninger og samarbejdsformer, der skal skabe nære og sømløse pleje-, behandlings- og rehabiliteringstilbud af høj kvalitet for borgerne. Sundhedspartnerskabet drives af et fælles ledelsesforum med repræsentanter fra de fire områder: Næstved Kommune, NSR sygehuse, Det Nære Sundhedsvæsen og Almen praksis. Næstved Lægelaug/praktiserende læger er ikke aftalepart i Sundhedspartnerskabet, men inviteres med i alle relevante sammenhænge og konkrete tiltag og indgår almen praksis også i det fælles ledelsesforum.

Sundhedspartnerskabet blev politisk godkendt af Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget henholdsvis den 2. marts 2021 (sag 28) og 30. august 2021 (sag 77).

Oprindeligt blev der indgået aftale om tre udviklingsspor, A, B og C. Sporene blev i 2023 lagt sammen med fælles fokus på og understøttelse af spor A.

A. Fremskudt fælles akutfunktion mellem Næstved Kommune, Det Nære Sundhedsvæsen og NSR sygehuse

B. Fælles faglig kvalitetsorganisation med involvering af Næstved Kommune, relevante afdelinger på NSR sygehuse samt Det Nære Sundhedsvæsen i form af eHospitalet.

C. Fælles uddannelse og kompetenceudvikling

Fremskudt Kommunal Akutfunktion (FKA) på Marskvej i Næstved er således resultatet af det tætte og målrettede samarbejde i Sundhedspartnerskabet. Det fortsatte arbejde med at udbrede Fremskudt Kommunal Akutfunktion til også at omfatte borgere på plejecentre og i eget hjem, er pr 19. februar 2024 besluttet overført til Slagelse Klyngen.

Sundhedspartnerskabet består og vil fremadrettet, i overensstemmelse med partnerskabsaftalen, have kontinuerligt fokus på nyudvikling. Sundhedspartnerskabet vil således tage fat i, og stille sig til rådighed som afprøvningsarena for, nye tværsektorielle samarbejder og løsninger – herunder fra Slagelse Klyngen.

Sundhedsklynger

I Region Sjælland er etableret 4 sundhedsklynger, hvoraf Næstved indgår i Slagelse Klyngen. Ud over Næstved Kommune indgår også Sorø, Ringsted og Slagelse kommuner. Sundhedsklynger skal først og fremmest samarbejde om de borgere/patienter, som kommuner, almen praksis og hospitaler er fælles om - det vil sige ældre medicinske borgere, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiske lidelser. Sundhedsklyngerne skal sikre en gradvis omstilling så, flere borgere kan få behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud i nærmiljøet.

I Slagelseklyngen er valgt en organisering med 4 operationelle temaudvalg, hvor centerchef for Center for Sundhed og Ældre i Næstved Kommune er formand for temaudvalget 'Akutområdet', der formelt blev igangsat i juni 2023.

Temaudvalget på akutområdet arbejder med indsatsen 'Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling' med udgangspunkt i målgruppen af primært ældre og/eller svækkede borgere fra kommunerne i Slagelseklyngen med behov for akut pleje og behandling, hvor specialiseret behandling på matrikulært sygehus ikke (længere) er nødvendig.

Kvalitetsorganisationen bliver udviklet i to spor:

1. Kvalitetssikring - med målet at:

- Øge den faglige kvalitet i de samlede sundhedsydelser gennem brug af fælles kliniske retningslinjer på en række udvalgte patientområder og systematisk auditering på tværs af sektorer med fokus på patientsikkerhed.
- Øge borgernes/patienternes og de pårørendes tryghed gennem tydelig og konsistent kommunikation om sundhedsydelser og forløb.

2. Kvalitetsudvikling - med målet at:

- Styrke kvalitet og effektivitet i det kommende sammenhængende sundhedsvæsen, så borgerne kan få sygehusbehandling nærved eller i eget hjem.

Fælles uddannelse og kompetenceudvikling:

Målet er at tilbyde kontinuerlig kompetenceudvikling/uddannelse af sundhedsmedarbejderne på tværs af kommuner med henblik på at skabe et fælles fagligt kompetenceniveau. Der sættes fokus på den tværgående kompetenceudvikling til sygeplejersker, social- sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere.

Status på arbejdet i temaudvalget på akutområdet:

Der er bevilget 750.000 kr. fra sundhedsklyngen til arbejdet med indsatsen. Midlerne bruges til aflønning af projektleder, der netop er ansat i 2 årsværk fordelt over 3 år. Projektlederne er ansat i Næstved Kommune og refererer til en styregruppe under temaudvalget for akutområdet. Styregruppen består af en repræsentant fra hver kommune.

Temaudvalget har endnu ikke iværksat konkrete prøvehandling på grund af manglende deltagelse fra Det Nære Sundhedsvæsen. Temaudvalget søger derfor nu nye samarbejdspartnere for at nå målene for temaudvalgets arbejde og forventer at igangsætte konkrete prøvehandling, når der er fundet en ny samarbejdspartner.

Temaudvalget deltager med et læringsteam i Det Nationale Ledelsesprogram, hvor der arbejdes med forebyggelse af unødvendige og uværdige indlæggelser for plejehjemsbeboere. I dette regi planlægges en temadag for praktiserende læger og sygeplejersker med det formål, at drøfte behandlingsloft, behandlingsniveauet samt få en fælles ramme og sprog for, hvad der kan behandles i borgerens hjem. Målgruppen er læger og sygeplejersker, der arbejder på plejecentre i Ringsted og Næstved kommuner med efterfølgende udbredelse af de værdifulde indsatser.

Temaudvalget har nedsat en arbejdsgruppe, der fokuserer på at styrke kompetenceudviklingssamarbejdet i kommunerne for at skabe et fælles fagligt kompetenceniveau. Der sættes i første omgang fokus på den tværgående kompetenceudvikling til sygeplejersker og social- sundhedsassistenter, efterfølgende på social- og sundhedshjælpere.

Jr. ovenstående orientering fra Sundhedspartnerskabet er temaudvalget for akutområdet senest også blevet overdraget opgaven med udbredelse af Fremskudt Kommunal Akutplads til plejecentre og borgere i eget hjem.

Økonomi

Administrationen kan oplyse at midlerne, der er bevilget til indsatsen i Næstved Kommune på 750.000 kr., består af 182.000 kr. der er modtaget fra Region Sjælland hvor indtægten er bogført på politikområde Ældre i Socialudvalget. Og desuden fra egne midler på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget fagområde til Sundhedsklynger 568.000 kr. Da midlerne forventes forbrugt på Ældreområdet skal der ske en ompostering, så forbrug og budget følges ad.

Punkt 47: Meddelelser til orientering

47. Meddelelser til orientering

Beslutning

Socialudvalget, 08.04.2024

1. Orientering til efterretning.
2. Udvalget ønsker at besøge friplejehjem i Himmelev. Administrationen sender en doodle ud.
3. Orientering til efterretning.
4. Orientering om personalesag.
5. Udvalget ønsker en fornyet sag vedr. sygefravær, hvor udvalget får data udspecificeret med det formål at arbejde med det gode arbejdsmiljø. Udvalget anerkender, at smitterisikoen er større i borgernære opgaver, og at vi sammenlignet med andre kommuner har et sammenligneligt sygefravær, som også flere steder er bedre.

Sagsfremstilling

1. Orientering om borgertilfredshedsundersøgelse som baseline for organisationsudviklingen jf. projektbeskrivelsen. Forventes gennemført i maj og gentages om to år for at måle effekten af organisationsudviklingen.
2. Invitation fra OK-fonden om tilbud om besøg på deres plejecenter i Himmelev ved Roskilde. Forslag til datoer: 22/4 fra kl. 12.00, 3/5, 29/5 fra kl. 12.00, 4/6 fra kl. 12.00 og 28/6.
3. Drøfte udvalgets deltagelse i KLs Social- og Sundhedspolitiske topmøde den 16-17 maj 2024.

Punkt 48: Underskriftsark

Bilag

Underskriftark SU 08-04-2024

48. Underskriftsark

Bilag

Underskriftark SU 08-04-2024