

# **REFERAT Omsorgsudvalget 2011-2017 d. 12-04-2016**

**Mødedato**    Tirsdag d. 12. april 2016 kl. 13:00

**Mødested**    Rådmandshaven 20, mødelokale 2

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                         |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                           | 3  |
| Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....                                          | 4  |
| Politikområde Handicappede - Regnskab 2015 og 1. budgetopfølgning 2016.....             | 5  |
| Regnskab 2015 for udvalgets område, samt opfølgning på fagudvalgsmål.....               | 7  |
| Politikområde Ældre - Årsrapporter 2015.....                                            | 9  |
| Politikområde Handicappede - Årsrapporter 2015.....                                     | 11 |
| Budget 2017-2020.....                                                                   | 13 |
| Budgetopfølgning i CAE, - effektiviseringer, - april 2016.....                          | 16 |
| Ældreområdet - disponering af overførsel fra 2015.....                                  | 18 |
| Tidsangivelsesskema ved bevilling af hjemmehjælp.....                                   | 21 |
| Brugertilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen og i plejecentrene.....                   | 23 |
| Velfærdsteknologiske indsatser.....                                                     | 27 |
| Uanmeldte tilsyn på Ældreområdet 2015.....                                              | 29 |
| Tilfredshedsundersøgelse blandt brugere og pårørende 2015, Socialpædagogisk Center..... | 32 |
| Forlængelse af opfølgningsintervaller i forhold til borgere i varigt botilbud.....      | 34 |
| Servicedeklaration § 100.....                                                           | 35 |
| Ombold for socialt udsatte borgere.....                                                 | 36 |
| Venteliste på boliger på Ældre- og Handicapområdet.....                                 | 37 |
| Magtanvendelser - Januar kvartal 2016.....                                              | 38 |

## **Punkt 27: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-I00-25-13

### **Beslutning**

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Godkendt, idet sag nr. 37 behandles lige før sag nr. 35.

## **Punkt 28: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.**

00.01.00-I00-25-13

### **Beslutning**

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Orientering om kriterier for tildeling af diverse boligtyper.

# Punkt 29: Politikområde Handicappede - Regnskab 2015 og 1. budgetopfølgning 2016

00.32.00-A00-1-16

## Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Regnskabet for 2015 viser et samlet merforbrug udenfor selvforvaltning på ialt 19,1 mio. kr., hvoraf 14,1 mio. kr. vedrører overførsel fra 2014. Udvalget besluttede primo året omprioriteringer for 11,0 mio. kr.

I 2016 forventes et samlet *merforbrug på ialt 5,8 mio. kr.* Resultatet er udarbejdet med det forbehold, at eventuel tilgang af nye borgere modsvares af tilsvarende afgang/udskrivning af borgere. Beregningerne er foretaget udfra en vurdering af, at borgerne har samme plejebæhov hele året.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. budgetopfølgningen for 2016 tages til efterretning
2. udvalget drøfter sagen herunder hvordan den øgede tilgang/efterspørgsel i fremtiden skal imødekommes og finansieres såfremt der ikke er sammenhæng imellem tilgang og afgang.

## Beslutning

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Ad. 1) Til efterretning.

Ad. 2) Drøftet.

## Sagsfremstilling

Udvalget har ansvaret for to politikområder - Ældre og Handicappede. Denne sagsfremstilling vedr. alene politikområde Handicappede.

I lighed med sidste år fremlægges på et af udvalgets første møder i året, den første budgetopfølgning for indeværende år (2016), samt en kort gennemgang af realiseret regnskabsresultat for sidste år (2015).

### Regnskabsresultat 2015

Handicapområdet har i 2015 et samlet nettobudget på ialt 244 mio.kr.

Regnskabsresultatet viser et samlet merforbrug på 25,5 mio.kr. i forhold til korrigeret budget, bestående af et merforbrug udenfor selvforvaltning på 19,1 mio.kr. og et merforbrug indenfor selvforvaltning på 6,4 mio.kr.. Byrådet behandlede på deres møde den 10. november budgetopfølgningen pr. 1. oktober, hvoraf fremgik et samlet forventet merforbrug på 25,4 mio.kr., bestående af et merforbrug udenfor selvforvaltning på 19,8 mio.kr. og et merforbrug indenfor selvforvaltning på 5,6 mio.kr.

Merforbruget udenfor selvforvaltning på ialt 19,1 mio.kr., skyldes overført merforbrug fra 2014 på 14,1 mio.kr., merforbrug på 3,6 mio.kr. vedr. køb af pladser i andre kommuner, merforbrug på levering af § 85 i egne virksomheder på 1,2 mio.kr., samt merforbrug på øvrige omkostninger på 0,2 mio.kr., ialt alene vedr. 2015 5,0 mio.kr

I forbindelse med vedtagelse af budget 2016, vedtog Byrådet ikke at overføre merforbrug udenfor selvforvaltning i 2015 til 2016.

Det skal ligeledes bemærkes, at udvalget primo 2015 vedtog omprioriteringer på politikområdet for ialt 11 mio.kr., for således primært at imødegå stigende udgifter til køb af pladser i andre kommuner.

### 1. budgetopfølgning 2016

Der er nu udarbejdet første budgetopfølgning for 2016.

Der forventes et *samlet merforbrug på 5,8 mio.kr.*, beregnet udfra de borgere som i dag modtager ydelser fra området og dermed har uforandret plejebæhov. Det er en forudsætning, at såfremt der kommer nye borgere sikrer Center for Handicap

økonomisk finansiering til dette ved at sikre udskrivning/afgang af borgere, henholdsvis mindre indgribende foranstaltninger for de borgere som idag modtager hjælp, såfremt det vurderes at være muligt.

Byrådet besluttede i forbindelse med vedtagelsen af budget 2016 at tilfører området 5,0 mio.kr. pr. år.. Dette beløb er indregnet i estimatet for 2016, ligesom demografireguleringen på 6,2 mio.kr. til nye 18 årige, indgår i vurderingen.

Det skal bemærkes, at området i 2015 havde et merforbrug på 5,0 mio.kr. alene for 2015. Det vurderes, at såfremt der ikke sikres finansiering ved tilgang af nye borgere, kan det beregnede merforbrug på 5,8 mio.kr. blive forøget med op til 5 mio.kr., afhængig af plejetyngheden på de nye borgere. Dermed kan det samlede merforbrug til overførsel til 2017 blive forhøjet fra 5,8 mio.kr. op til 10,8 mio.kr..

Der er vedlagt en opgørelse over udvikling i antal helårspersoner på midlertidig og længerevarende botilbud på området. Heraf fremgår en klar stigning fra 2015 til 2016.

Vedhæftet opgørelse over udvikling i udgifterne fra 2015 til 2016 for borgere over 19 år. Stigningen skyldes dels stigende udgifter på grund af ændret behov, dels tilgang af nye borgere i 2016. Af tabel 1 fremgår de 5 dyreste sager over 1 mio.kr. med en samlet udvikling på 5,5 mio.kr. I tabel 2 fremgår et udvalg af sager på området med både stigende og faldende udgifter grundet ændret behov. Tabel 2 er kun et uddrag af de ca. 1100 cpr.numre der er registreret på området.

#### Forventninger til fremtiden - budget 2017

Det kan ikke på nuværende tidspunkt vurderes, hvor mange af de borgere som i 2016 modtager hjælp under handicapområdet, som i 2017 forsat har brug for hjælp i samme omfang. Erfaringerne fra 2014 - 2015 og 2016 viser dog et samlet øget behov, så formentlig vil området også i 2017 være presset, måske svarende til 5,0 mio.kr.. Derudover er området kende tegnet ved at ca. 75 % af borgerne har brug for længerevarende massiv varig hjælp resten af livet. Den resterende andel har brug for hjælp i korte eller længere perioder ligesom der i denne gruppe hele tiden vil være udskiftning af de borgere, som har brug for hjælp.

### **Økonomi**

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Omsorgsudvalget

### **Bilag**

Regnskab 2015

Forventet forbrug 2016

Antalsoversigt

Udvikling 6.4.

## **Punkt 30: Regnskab 2015 for udvalgets område, samt opfølgning på fagudvalgsmål**

00.32.10-S00-4-16

### **Resume**

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Regnskabet og opfølgningen på fagudvalgsmålene er nu afsluttet og fremlægges til orientering.

Udvalgets to politikområder har et samlet merforbrug på 0,4 mio. kr., bestående af mindreforbrug for Ældreområdet på 25,1 mio. kr. og et merforbrug for Handicappede på 25,5 mio. kr. Samlet netto budget udgør 755 mio. kr.

Politikrådemålene på området er alle opfyldt.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at regnskab og opfølgning på politikrådemålene for 2015 tages til efterretning.

### **Beslutning**

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Næstved Kommunes samlede regnskab for 2015 fremlægges for Økonomiudvalget den 18. april 2016 og i Byrådet den 26. april 2016. Drifts-, anlægs- og selvforvaltningsoverførsler blev behandlet i Økonomiudvalget 29. februar og i Byrådet 15. marts.

Regnskabet og opfølgningen på fagudvalgsmålene er nu afsluttet og fremlægges til orientering.

Omsorgsudvalgets ansvarsområde dækker, som bekendt over politikområde ældre og politikområde handicappede.

Udvalget fik på møde den 8. marts forelagt en sag om regnskabsresultat for ældreområdet. Der henvises til denne sag for yderligere gennemgang.

Til orientering forelægges årsrapporten for udvalgets virksomheder ligeledes på udvalgets møde den 12. april opdelt i en sag pr. politikområde.

#### Politikområde Ældre:

Området har et samlet mindreforbrug på 25,1 mio.kr., fordelt med mindreforbrug på 18,6 mio.kr. indenfor selvforvaltning og mindreforbrug udenfor selvforvaltning på 6,5 mio.kr..

Resultatet *indenfor selvforvaltning* på 18,6 mio.kr., skal vurderes ud fra en samlet omsætning på 545 mio.kr.. Resultat består af overførsel af mindreforbrug fra 2014 på 11 mio.kr., mindreforbrug i 2015 på 14,1 mio.kr., samt overførsel til udenfor selvforvaltning på 6,5 mio.kr.. Mindreforbruget skyldes fortrinsvis, at området i marts måned 2015 tog et nyt omsorgssystem i brug og i den forbindelse havde udfordringer med valide data. På den baggrund har både visitation og de fire distrikter været tilbageholdende for dermed at sikre budgetoverholdelse.

Resultat *udenfor selvforvaltning* er et mindreforbrug på 6,5 mio.kr. og skyldes, at der er overført 6,5 mio.kr. fra indenfor selvforvaltning. Byrådet besluttede på sit møde den 15. marts at overfører 6,5 mio.kr. til 2016. Beløbet skal anvendes til investering i nye køkken faciliteter på plejecentre, hvor det hidtil ikke har været muligt at indføre leve-bo miljø. Dermed harmonisere serviceniveauet på plejecentrene.

#### Politikområde Handicappede:

Området har et samlet merforbrug på 25,5 mio.kr., fordelt med merforbrug indenfor selvforvaltning på 6,4 mio.kr. og merforbrug udenfor selvforvaltning på 19,1 mio.kr.

Resultat *indenfor selvforvaltning* på 6,4 mio.kr., hvoraf de 1,7 mio.kr. skyldes overførsel fra 2014. Udafter 6 virksomheder har en virksomhed mindreforbrug, mens 3 virksomheder har merforbrug udover 3 %, hvorfor der er udarbejdet handleplan for nedbringelse af merforbruget. Merforbruget skyldes fortrinsvis ekstraordinær forhold i forbindelse med omlægninger af virksomhed, fratrædelse af medarbejdere herunder feriepenge til medarbejdere, etc.

Resultatet *udenfor selvforvaltning* på 19,1 mio.kr., kan opdeles i merforbrug overført fra 2014 på 14,1 mio.kr. og resultat af driften i 2015 på 5,0 mio.kr.. Merforbruget i 2015 skyldes hovedsagligt, at der en netto stigning i antallet af personer som modtager ydelser fra området.

Byrådet vedtog i forbindelse med vedtagelse af budget 2016, at merforbruget udenfor selvforvaltning ikke overføres til 2016.

### **Politikområdemål**

Som en del af regnskab 2015 følges der op på politikområdemål. Det sker i form af vedlagte målopfyldelseskema (vedlagt som bilag).

For udvalgets område er alle målene nået.

### **Økonomi**

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Omsorgsudvalget

### **Bilag**

(OU) Opfølgning på politikområdemål 2015



# Punkt 31: Politikområde Ældre - Årsrapporter 2015

00.01.00-S00-4-16

## Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Byrådet har tidligere besluttet, at kommunens organisatoriske struktur bl.a. bygger på et princip om "decentral ledelse - central styring". På baggrund af dette styres de decentrale virksomheder af selvforvaltningsaftaler. Opfølgningen på selvforvaltningsaftalen sker i form af årsrapporten. Virksomhederne har i overvejende grad opfyldt de aftalte mål for 2015.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget drøfter og godkender Ældreområdet's årsrapporter for 2015.

## Beslutning

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Godkendt.

## Sagsfremstilling

Byrådet har tidligere besluttet, at kommunens organisatoriske struktur bl.a. bygger på et princip om "decentral ledelse - central styring". På baggrund af dette styres de decentrale virksomheder af selvforvaltningsaftaler.

Årsrapporten er Byrådets styringsredskab for opfølgning på et budgetår i den selvforvaltende virksomhed og en naturlig fortsættelse af den indgåede selvforvaltningsaftale mellem virksomheden og det politiske udvalg/center. I årsrapporten opgøres det økonomiske resultat med overskud eller underskud for det netop afsluttede budgetår. I årsrapporten foretages ligeledes en opfølgning på selvforvaltningsmål for det forløbne år. Virksomheden kan kommentere på både det økonomiske resultat og målopfyldelsen.

Årsrapporten danner udgangspunkt for dialog mellem virksomheden og det politiske fagudvalg og center.

Årsrapporter 2015:

Virksomhederne har i overvejende grad opfyldt de aftalte mål for 2015. Ud af de i årsrapporterne oplyste mål, er 66% markeret som opfyldt, mens resten er markeret som opnået i overvejende grad.

Ældreområdet har i 2015 indført nyt omsorgssystem. På grund af udfordringer med indrapportering af valide data på visiterede timer, har det ikke været muligt at opdele økonomien på selvforvaltningsvirksomhederne. Selvforvaltningsvirksomheder har samlet realiseret et mindreforbrug på 18,6 mio.kr., som overføres til 2016. Ud af det overførte beløb udgør 7,6 mio.kr. overførsel fra 2014 til 2015. Mindreforbruget relaterer sig primært til, at virksomhederne på grund af de usikre data omkring timer, har styret med rettidig omhu for at sikre sig imod merforbrug. Derudover skyldes mindreforbruget en række forskellige forhold, beskrevet i sag nr. 17 som blev forelagt Omsorgsudvalget på mødet den 8. marts.

Uddybende bemærkninger til selvforvaltningsmålene og regnskabsresultatet kan ses i vedlagte årsrapporter for de enkelte virksomheder.

## Økonomi

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

## Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

## Bilag

Årsrapport 2015 - Distrikt Syd

Årsrapport 2015 - Distrikt Øst

Årsrapport 2015 - Distrikt Vest



# Punkt 32: Politikområde Handicappede - Årsrapporter 2015

00.01.00-S00-4-16

## Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Byrådet har tidligere besluttet, at kommunens organisatoriske struktur bl.a. bygger på et princip om "decentral ledelse - central styring". På baggrund af dette styres de decentrale virksomheder af selvforvaltningsaftaler. Opfølgningen på selvforvaltningsaftalen sker i form af årsrapporten. Virksomhederne har i overvejende grad opfyldt de aftalte mål for 2015.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget drøfter og godkender Handicapområdets årsrapporter for 2015.

## Beslutning

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Godkendt.

## Sagsfremstilling

Byrådet har tidligere besluttet, at kommunens organisatoriske struktur bl.a. bygger på et princip om "decentral ledelse - central styring". På baggrund af dette styres de decentrale virksomheder af selvforvaltningsaftaler.

Årsrapporten er Byrådets styringsredskab for opfølgning på et budgetår i den selvforvaltende virksomhed og en naturlig fortsættelse af den indgåede selvforvaltningsaftale mellem virksomheden og det politiske udvalg/center. I årsrapporten opgøres det økonomiske resultat med overskud eller underskud for det netop afsluttede budgetår. I årsrapporten foretages ligeledes en opfølgning på selvforvaltningsmål for det forløbne år. Virksomheden kan kommentere på både det økonomiske resultat og målopfyldelsen.

Årsrapporten danner udgangspunkt for dialog mellem virksomheden og det politiske fagudvalg og center.

Årsrapporter 2015:

Virksomhederne har i overvejende grad opfyldt de aftalte mål for 2015. Ud af de i årsrapporterne oplyste mål, er 75 % markeret som opfyldt.

Virksomhederne har realiseret et samlet merforbrug på 6,4 mio.kr., hvoraf 1,7 mio.kr. vedrører overførsel fra 2014. Ud af de 6 aftaler er der en selvforvaltningsaftale med mindreforbrug, mens resten har merforbrug. Ud af de 5 aftaler med merforbrug er der 3 aftaler med merforbrug over 3 %. Der er i henhold til gældende regler vedlagt handleplan for afvikling af merforbruget.

Uddybende bemærkninger til selvforvaltningsmålene og regnskabsresultatet kan ses i vedlagte årsrapporter for de enkelte virksomheder.

## Økonomi

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger udover, at der i henhold til de udarbejdede handleplaner for nedbrindelse af underskud, må forventes et samlet merforbrug til overførsel til 2017 på ialt 2,2 mio. kr. til 3,0 mio. kr.

## Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

## Bilag

Årsrapport 2015 - Krummerup

Årsrapport 2015 - Solgaven

Årsrapport 2015 - Neuropædagoisk Center, Obovej

Første handleplan ved underskud Neuropædagoisk Center, Obovej.

Årsrapport 2015 - Socialpædagogisk Center

Årsrapport 2015 - Social Udsatte

Social Udsatte - Handleplan til virksomheder med underskud, som allerede har en handleplan

Årsrapport 2015 - Næstved sociale virksomhed

Første handleplan ved underskud Næstved sociale virksomhed

## Punkt 33: Budget 2017-2020

00.30.10-S00-2-16

### Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Første behandling af udvalgets budget for 2017-20 på drift og anlæg. Udvalget forventes at have et budgetproblem på 5,8 mio. kr. før kompenserende besparelser.

### INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. Udvalget drøfter budgetproblemet, herunder tiltag til omprioritering/finansiering
2. Udvalget drøfter om der ønskes omprioriteringer på driften på udvalgets område
3. Udvalget godkender det fremlagte forslag til takster
4. Udvalget drøfter og godkender udvalgets anlægsbudget
5. Udvalget drøfter om der skal afholdes borgermøde
6. Udvalget godkender, at budgetmaterialet sendes til høring i Ældre- og Handicaprådet

### Beslutning

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Ad. 1 – 4) Drøftet og beslutning afventer til budgettet behandles igen i juni.

Ad. 5) Udvalget finder det ikke relevant at afholde borgermøde.

Ad. 6) Høring afventer til der er mere præcise budgettal.

### Sagsfremstilling

I budgetstrategien er fastlagt krav og tidsplan for budgetlægningen for 2017-20. Budgetstrategien er godkendt i Økonomiudvalget 29. februar.

Udvalgene skal udarbejde et budgetforslag indenfor henholdsvis driftsrammen og anlægsrammen. Udvalgene skal ikke fremlægge reduktionsforslag til drøftelse på budgetseminaret og kan tilsvarende heller ikke fremsætte udvidelsesønsker. Behandlingen foregår på to møder i foråret.

### Drift

Bevillingsniveauet er fastsat til udvalgsniveau, hvilket vil sige, at udvalget har én driftsbevilling. Udvalget kan selv fordele driftsbevillingen på politikområder. Udvalgets driftsramme fremgår af bilag 3.

Hvis der er budgetproblemer på udvalgets område, skal det klares af udvalget selv. Et af målene med budgetstrategien er, at der udarbejdes realistiske budgetter. For at opnå dette er det nødvendigt at eventuelle budgetproblemer håndteres. Overførte underskud til 2017 henregnes også til budgetproblemer. På udvalgets område forventes der 5,8 mio. kr. i budgetproblem i 2017 før kompenserende besparelser.

Budgetproblemerne/udfordringerne kan opdeles således:

#### Ældreområdet

Området realiserede i regnskabet 2015 et samlet mindreforbrug på 25,1 mio.kr., som overføres til 2016. Heraf er de 6,5 mio.kr. forudsat anvendt til leve-bo miljøer, jf. i øvrigt regnskabssagen. Baggrunden for mindreforbruget skyldes fortrinsvis, at området i marts måned 2015 tog et nyt omsorgssystem i brug og i den forbindelse havde udfordringer med valide data. På den baggrund var både visitationen og de fire distrikter tilbageholdende for dermed at sikre budgetoverholdelse. Det er ikke muligt på nuværende tidspunkt, at vurdere om der i løbet af 2016 vil være budgetmæssige problemer, som vil have indflydelse på budget 2017. Kommunen udarbejder som bekendt med 3 samlede budgetkontroller, herunder en budgetkontrol pr 1. juli. Ældreområdet vil såfremt der i den forbindelse viser sig budgetproblemer for 2016 henholdsvis 2017, fremlægge sag med forslag til kompenserende besparelser på udvalgets møde i august.

#### Handicapområdet

Området realiserede i 2015 et samlet merbrug udenfor selvforvaltning på 19,1 mio.kr. I henhold til de gældende styringsregler skulle dette være overført til 2016. Byrådet besluttede i forbindelse med vedtagelse af budget 2016, at suspendere dette for bl.a. politikområde Handicappede. Derudover blev det besluttet, at hæve budgettet med 5,0 mio.kr pr. år.

På udvalgets møde den 12. april fremlægges første budgetopfølgning for 2016. Heraf fremgår det, at der forventes et merforbrug på 5,8 mio.kr. for eventuel nettotilgang af nye borgere i resten af 2016. Det forventede merforbrug er korrigeret med budgettilførsel på 5,0 mio.kr.

Handicapområdet er kendetegnet ved nettotilgang af borgere, samt at området har haft svært ved at effektuere en afgang/udskrivning af borgere, for derved at sikre budgetoverholdelse. Udvalget har tidligere fået forelagt en BDO rapport (Eksternt konsulentfirma), som påpegede behovet for yderligere medarbejdere i myndighed, blandt andet med det formål at sætte fokus på udskrivning, forhandling af priser, etc.. Sikres der ikke udskrivning i løbet af 2016 vil det estimerede resultat på 5,8 mio.kr. blive overført til 2017, hvor der skal findes finansiering enten ved besparelser eller ved omlægninger.

Det er endnu for tidligt at vurdere om der vil være en eventuel yderligere nettotilgang i 2017, og dermed en yderligere budgetudfordring udover de 5,8 mio.kr.. Udvalget vil løbende blive orienteret om budgetudfordringerne i 2016 herunder afledte effekter på 2017.

Handicapområdet demografi reguleres årligt med 6,2 mio.kr. alene til nye 18 årige. Ovenstående vurdering er udover denne regulering. Reguleringen vurderes at være dækkende for tilgangen af nye 18 årige.

#### 1% reduktionen

Udvalget besluttede sidste år at fordele reduktionen på ialt 7,9 mio.kr., med 1,5 mio.kr. til politikområde Handicappede og 6,4 mio.kr. til politikområde ældre. Det forudsættes, at udvalgets beslutning om fordeling mellem de to politikområder også er gældende for 2017 og fremadrettet.

#### Øvrige bemærkninger

Bilag 4 og 5 indeholder oplysninger om det nuværende budget, som kan bruges som baggrundsviden for at træffe beslutning om omprioriteringer indenfor udvalgets område. Omprioriteringer skal besluttes, hvis der er budgetproblemer, men kan også besluttes selvom der ingen budgetproblemer er, fx hvis der er et politisk ønske om ændret prioritering. Bilag 6 og 7 viser nøgletal for udvalgets områder.

Budgetprocessen indebærer desuden, at der skal etableres en råderumspulje på 15 mio. kr. på tværs af alle udvalg. Til råderumspuljen henregnes de fem temaeffektiviseringer; Effektivisering af den administrative opgaveløsning; Bedre udnyttelse af indkøbsaftaler "Compliance"; Implementering af initiativer på sygedagpenge- og aktiveringsområdet til nedbringelse af udgiftsniveauet; Fokus på afbureaukratisering skaber rum for kerneopgaven; Tværgående puljer. Gevinster af de her nævnte tiltag kan ikke anvendes af udvalget.

I budgetstrategien er udpeget 7 temaer til nærmere belysning. Temaerne er: Anlægsbudgettet, herunder budgettering af vedligeholdelse af veje og bygninger; Temaanalyserne; Vandkulturhus; Børn og Unge og tidlig indsats; Arbejdsmarkedsområdet og flygtningesituationen. Administrationen udarbejder oplæg til teamdrøftelserne. Oplæggene drøftes på budgetseminaret i august.

#### Forslag til takster

Fagudvalgene skal behandle forslag til takster som en del af udvalgsbehandlingen. Taksterne skal endeligt godkendes af byrådet ved 2. behandlingen. Vedlagt bilag 9 - forslag til takster for udvalgets område.

#### **Anlæg**

Udvalgets anlægsramme fremgår af bilag 8. Udvalget har mulighed for at omprioritere/flytte anlægsprojekter, blot den samlede anlægsudgift i årene 2017-20 holdes indenfor udvalgets ramme.

Administrationen har ingen forslag til omprioriteringer af anlægsbudgettet.

#### **Politikområdemål**

Der skal være 1-2 mål for hvert politikområde. Da målene kan være 2-årige, kan målene være de samme som sidste år, hvor årets milepæle er ændret. Politikområdemålene skal være finansieret indenfor udvalgets ramme.

Politikområdemål for 2016, som skal danne baggrund for dialog, medtages på anden behandling af udvalgets budget for 2017-2020.

#### **Kommunikationsstrategi**

Samtidig med vedtagelsen af budgetstrategien er der også vedtaget en kommunikationsstrategi for budgetlægningen. Kommunikationsstrategien indeholder mulighed for at afholde borgermøder om budgettet. Eventuelle borgermøder skal afholdes pr. udvalgsområde i foråret. Det er fagudvalget der beslutter om der skal afholdes borgermøde.

Det skal bemærkes, at Ældrerådet og Handicaprådet inddrages løbende som høringspart når der skal foretages ændringer i serviceniveauet, ligesom borger og brugerråd også inddrages når det er muligt.

## **Økonomi**

Center for Økonomi og Analyse oplyser, at det er nødvendigt at alle udvalg overholder kravene, for at opnå budgetstrategiens mål om at balancen i budget 2017-20 ikke forværres i forhold til opstartsbalancen. Overholdelse af kravene i budgetstrategien er desuden nødvendig for at overholde den økonomiske politik.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Omsorgsudvalget

## **Bilag**

Bilag 1 - Budgetstrategi

Bilag 2 - Kommunikationsstrategi

Bilag 3 - Udvalgsramme Omsorgsudvalget

Bilag 4 a - Politikområde Handicappede - Oversigt Frihedsgrader og bindinger på udvalgets område

Bilag 4 b - Politikområde Ældre - Oversigt Frihedsgrader og bindinger på udvalgets område 1

Bilag 5 a - 08 Ældre - Specielle bemærkninger til budget 2016

Bilag 5 b - 09 - Handicappede - Specielle bemærkninger 2016-2019

Bilag 6 - ECO Omsorg

Bilag 7 - KL nøgletal omsorg

Bilag 8 - Investeringsoversigt\_2016\_24

Bilag 8 a - Noter\_investeringsoversigten

Bilag 9 - Takstforslag 2017

# Punkt 34: Budgetopfølgning i CAE, - effektiviseringer, - april 2016

00.30.14-P20-1-16

## Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Omsorgsudvalget behandlede på sit møde den 21. december 2015 effektiviseringer på i alt 13,1 mio. kr. på CAE's område. I det første kvartal er der arbejdet intenst på, at sætte en fokuseret indsats igang med henblik på at opnå de besluttede effektiviseringer. Sagen handler om, at der pr. 1. april er gjort status på de foreløbige initiativer for at opnå effektiviseringerne.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget godkender status på de igangsatte initiativer til opnåelse af de vedtagne initiativer.

## Beslutning

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Godkendt.

## Sagsfremstilling

Myndigheden/visitationen og de 4 distrikter har foretaget en status på årets første måneders indsats i forhold til at opnå en effektivisering på i alt 13,1 mio. kr.

Nedenfor vil vil de enkelte emner for effektiviseringerne blive gennemgået:

### 1. Sygefravær, - samlet set skal sygefraværet sænkes med 1 % for at opnå en samlet effektivisering svarende til 3,6 mio. kr.

Visitationen ligger forholdsvis lavt og 2 distrikter er kommet rigtig godt fra start og de øvrige 2 distrikter, har det man kan kalde nogen udfordringer for at komme i mål i forhold til at bidrage til effektiviseringen.

Alle ledere,- centerchef, myndighedschef, 8 distrikts og vicedistriktschefer samt teamlederne, - har i marts måned været på kursus i systematisk opfølgning af sygefraværet ved brug af KOMLIS. Dette har givet alle parter nogle nye måder at anskue tilgangen til håndtering af sygefraværet. Derudover har ældreledelsen vurderet et andet næsten tilsvarende system til overvågelse af sygefraværet.

Hvert område har taget en række initiativer for opnå det satte mål for effektivisering af netop dette område. Realistisk vurderet vil der være nogen udfordringer i at opnå målet for denne effektivisering. Alle initiativerne taget i betragtning forventes effektiviseringen at være 2,7 mio. kr.

### 2. Driftsplanlægning, bedre og mere effektiv i driftsplanlægning svarende til en effektivisering på 1 mio. kr.

Alle distrikter har lagt sig i selen for at opnå de ønskede effektiviseringer. Distrikternes udgangspunkt er meget forskelligt, hvorfor de valgte tilgange også er forskellige. Med den ihærdighed og systematik, der er lagt for dagen, synes den ønskede effektivisering at være inden for rækkevidde.

### 3. Fra 2 til 1, samlet set en effektivisering på 1 mio. kr.

I 2015 opnåede vi en effektivisering på 1 mio. kr., hvilket vi også forventer at gøre i 2016. Afdækningen / screeningen af borgere, der har potentiale til at blive forflyttet med kun en medarbejder, er foretaget.

### 4. Fokuserede enkeltydelser, - en effektivisering svarende til 1 mio. kr.

Allerede i 2015 opstartede myndigheden processen med fokuserede enkeltydelser, øjendrypning og lignende og opnåede en effektivisering på 0,9 mio. kr. I 2016 er myndigheden fortsat disse positive takter, hvor den fokuserede indsats på receptpligtig hudpleje og andet forventes at give en effektivisering, der overstiger målet.

### 5. Stramstyring af 1'ste gangs henvendelser, - svarende til en effektivisering på 1 mio. kr.

Der er i årets første kvartal opnået en effektivisering svarende til ca. 0,25 mio. kr.. I de foreløbige målinger synes effekten at dale noget, hvorfor intensiteten og succesraten skal hæves. I takt med at terapeuterne, som forestår indsatsen, får mere erfaring med denne type af indsats, forventes målet nået.

### 6. Velfærdsteknologiske løsninger, - svarende til en effektivisering på 1 mio. kr.



Der er i alle distrikter taget en række initiativer, som betyder, at det må forventes at de forventede effektiviseringer opnåes.

7. Omlægning af specialistfunktionerne, - effektivisering svarende til 2,2 mio. kr.

Varslinger af nedlægningen af specialistfunktionerne blev foretaget i december 2015 og har først fuld gennemslag fra 31. juli 2016, dog har en medarbejder opsagt sin stilling med udgangen af april 2016. Effektivisering forventes i 2016 at blive ca 1 mio. kr.

8. Vareudbringning, - effektivisering svarende til 0,5 mio. kr.

I 2015 var budgettet 1,9 mio. kr og regnskabet viste 1.2 mio. kr. . Budgettet for 2016 er 1,5 mio. kr., (budgettet er reduceret med 0,5 mio. kr.) og på nuværende tidspunkt forventes en samlet udgift på 0,77 mio. kr. Dette betyder at effektiviseringsmålet nåes og mere til.

9. ØGM- pulje, - effektivisering svarende til 1 mio. kr.

Der er her tale om en effektivisering som er foretaget ved nedskrive budgettet til distrikterne.

10. § 79, - effektivisering / besparelse svarende til 0,5 mio. kr.

Her er der tale om en nedskrivning af budgettet fra den gamle ældremill.

11. Færre indkøb af biler, - effektivisering / besparelse svarende til 0,5 mio. kr.

Også her er der tale om en nedskrivning af budgettet.

Samlet set vurderes det, at det mål der er sat for effektiviseringen, bliver indfriet indenfor en snæver margen.

Ved behandlingen af denne sag i december 2015 blev det drøftet, hvorvidt der skulle inddrages konsulentbistand til at arbejde med kulturen i CAE for dermed at opnå de ønskede effektiviseringer. Umiddelbart synes de igangsatte initiativer at have den ønskede effekt, dog venter der et budget 2017, der ligesom budget 2016 vil stille yderligere store krav til området.

## **Økonomi**

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Omsorgsudvalget

## **Bilag**

Distrikt Øst

Distrikt Nord

Distrikt Vest

Distrikt Syd

Myndighed

## **Punkt 35: Ældreområdet - disponering af overførsel fra 2015**

00.32.00-S00-1-16

### **Resume**

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Ældreområdet har til budget 2016 fået overført et samlet mindreforbrug på driften i 2015 på 25,1 mio. kr. til driften i 2016. Omsorgsudvalget behandlede på mødet 8. marts 2016 notat om Ældreområdets mindreforbrug i 2015. Udvalget besluttede, at Administrationen skal forelægge en prioritering af anvendelse af midlerne til udvalgets beslutning, samt at det forventes, at forslaget giver en generel opnormering på området.

### **INDSTILLING:**

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget beslutter disponering af det overførte mindreforbrug fra 2015.

### **Beslutning**

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Følgende beløb disponeres:

Løbende driftsudgifter:

2.3 mio. kr. til ændring af rengøring fra hver 3. uge til hver 2. uge. Hermed imødekommes Ældrerådets forslag om dette.

1.65 mio.kr. til Marte Meo terapeuter på demensområdet.

Engangsinvesteringer:

2.4 mio.kr. anvendes til istandsættelse af fællesarealer.

700.000 kr. til køkkenfaciliteter til delvis Leve-Bo på Birkebjergcentret.

500.000 kr. til køkkenfaciliteter til køkken/alrum på Birkevang.

400.000 kr. til bade- og wellness-rum.

Restbeløbenes anvendelse afventer de kommende budgetopfølgninger og budgetforudsætninger.

### **Sagsfremstilling**

Center for Ældre - politikområde Ældre - havde i 2015 et samlet mindreforbrug på 25,1 mio. kr. på driften.

Mindreforbruget fordeler sig således:

Indenfor selvforvaltning 18,6 mio. kr - heraf engangsmindreforbrug 6 mio. kr, 12,6 mio. kr. er vedvarende mindreforbrug hvoraf 2,5 mio. kr. skal anvendes til ny kontrakt på frit valg.

Udenfor selvforvaltning 6,5 mio. kr - beløbet er et engangsmindreforbrug.

Ældreområdet indførte i 2015 nyt omsorgssystem og det betød, at det i løbet af året ikke var muligt at få valide data på antallet af visiterede timer og dermed ikke muligt at fordele budget til selvforvaltningsvirksomhederne. Tilbageholdenhed på grund af usikkerheden betød, at området fik et større mindreforbrug end selvforvaltningsreglerne giver mulighed for. Regnskab 2015 er aflagt samlet for hele Ældreområdet på baggrund af dette, hvorfor de 18,6 mio. kr. ikke er opdelt pr. selvforvaltningsaftalen

Af engangsmindreforbrug er der indenfor selvforvaltning 6,0 mio. kr. til engangsinvesteringer eller styrkelse af Ældreområdets buffer og 6,5 mio. kr. udenfor selvforvaltning til udvalgets disposition til engangsinvesteringer.

### **Forslag til engangsinvesteringer:**

#### Istandsættelse af fællesarealer.

Der er ikke malet eller udskiftet møbler på flere plejecentre i mange år. Nedslidning af møbler er så markant at det bliver bemærket af Embedslægeinstitutionen og af vores uanmeldte tilsyn, REVAS. Der er ikke midler i afdelingskassen til

investeringer, da de er anvendt på bl.a. udskiftning af gulvbelægning og sprinkleranlæg. Der afsættes 5.000 kr. pr. bolig til istandsættelse.

| Plejecenter              | Boliger | Udgift           |
|--------------------------|---------|------------------|
| Symfonien                | 96      | 480.000          |
| Røjleparken              | 36      | 180.000          |
| Birkevang                | 36      | 180.000          |
| Birkebo (syd)            | 36      | 180.000          |
| Birkebjergcentret 2. sal | 24      | 120.000          |
| Bakkegården              | 24      | 120.000          |
| Kildemarkscenteret       | 101     | 505.000          |
| Marskgården              | 24      | 660.000          |
| <b>I alt</b>             |         | <b>2.425.000</b> |

Administrationen har løbende drøftet istandsættelse af fællesarealer med Center for Trafik og Ejendomme, dog uden at CTE har kunnet imødekomme CAE's ønsker. Administrationen har modtaget følgende fra CTE:

*"Næstved Kommunes ældre- og plejeboliger er alle almene. En almen afdeling skal ses som en selvstændig enhed med sin egen økonomi, hvor der ifølge lovgivningen for almene boliger er krav om balancetale. Det betyder at man til enhver tid af afdelingens indtægter (huslejen) skal kunne afholde samtlige afdelingens udgifter. Det være sig udgifter til den daglige drift som f.eks. renovation, rengøring af fællesarealer og løbende reparationer, men også henlæggelser/opsparing til planlagt vedligehold af selve bygningerne og alle tekniske installationer. Visse afdelinger har af forskellige årsager økonomiske udfordringer, og der har gennem årene fra opstart måske enten ikke været henlagt tilstrækkelige midler til planlagt vedligeholdelse, eller også kan der være opstået behov for ændringer i forbindelse med tilpasning til særlige borgergrupper, som det har været nødvendigt at bruge penge på, og som har tæret på formuen.*

*Med et stort fokus på at forhindre store og kontinuerlige huslejestigninger, er det nødvendigt løbende at foretage en skarp prioritering af hvad hver afdelings midler anvendes til. Dette skærpes yderligere på de økonomisk trængte afdelinger. Det kan f.eks. betyde at indkøb af nye møbler til et fællesareal må nedprioriteres til fordel for udskiftning af et udtjent brandalarmeringsanlæg eller lignende store og økonomisk tunge påkrævede udskiftninger og vedligeholdelsesarbejder. Jeg bemærker for en god ordens skyld i denne sammenhæng, at EU har gjort bemærkning om at huslejeniveauet generelt skal holdes i ro, hvilket naturligvis er i vores alles interesse. Det betyder til gengæld også at nødvendigheden af at prioritere udgifterne bliver endnu tydeligere. "*

#### Etablering af bade-/wellness rum:

2 badeværelser på Birkebjergcentret, 2. sal, som erstaning af de enkelte boligens badeværelser, der er underkendt af kommunens arbejdsmiljøkonsulent (støttes af Cresea, arbejdsmiljøkonsulentfirma). Badeværelserne indrettes til bade-wellness rum for boenhedernes beboere.

Anslået udgift: **kr. 400.000**

#### Etablering af sansehaver:

På Birkevang kan etableres sanse- og aktivitetshave i det lukkede havemiljø mellem de to demensenheder

På Kildemarkscenteret er ordinære plejeboliger konverteret til demensboliger, og der er ønske om at skabe et miljø for denne nye borgergruppe

Anslået udgift: **kr. 700.000**

#### Køkkenfaciliteter på plejecentre uden Leve-bo:

For at harmonisere serviceniveauet på alle plejecentre og skabe mulighed for at indføre Leve-bo er der brug for ombygning af køkkenfaciliteterne så de lever op til gældende lovgivning for madproduktion i boenhederne. (Se også nedenfor under Indførsel af leve-bo på samtlige centre)

Søvang 50.000

Birkebjergcentret 700.000

Bakkegården 300.000

Helgesvej 100.000

Birkevang 500.000

I alt **Kr. 1.650.000**

I Fugleparken forventes en større ombygning, hvorfor etablering af køkkenfaciliteter afventer denne.

#### Afholdelse af et event for personalet i CAE

I 2008 blev der afholdt et samlet event for medarbejderne i CAE. Eventet bestod i at alle de medarbejdere, der havde lyst og mulighed for det, blev transporteret i busser til Wallman Saloner. Her blev de underholdt og beværtet med en 3 retters menu. Et event som der i flere år blev talt om og efterlyst en gentagelse af. Ingen tvivl om, at medarbejderne oplevede det, som det var tænkt, en anerkendelse af deres arbejde.

## Anslået udgift kr. 0,825

Samlet er der forslag for kr. 6 mio.

### **Forslag vedvarende årlige driftsforbedringer**

Der er oprindeligt 12,6 mio. kr. i vedvarende mindreforbrug, men ny kontrakt med Frit valg leverandør giver en merudgift på antaget 2,5 mio. kr, hvorfor dette er fratrukket beløbet til Udvalgets disposition. I alt vedvarende mindreforbrug indenfor selvforvaltning kr. 10,1 mio. kr.

Forslag til vedvarende udvidelse af serviceniveauet:

### Rengøring fra hver 3'de uge til hver 2'den uge

Nyligt afsluttet brugertilfredshedsundersøgelse viser, at der er plads til forbedring - tilsvarende viste sig i 2012.

Årlig merudgift: **Kr. 2.300.000**

### Indførsel af leve-bo på samtlige plejecentre

Ved kommunesammenlægningen og ibrugtagningen af Kildemarkscentret 2005 traf Byrådet en principbeslutning om, at madproduktionen til plejecenterbeboerne fremadrettet skulle foregå i plejecentrenes boenheder efter Leve-bo konceptet. Den nyligt afsluttede brugertilfredshedsundersøgelse viste, at tilfredsheden med maden er størst hos de plejecenterbeboere, der bor i leve-bo miljøer. Indførsel af Leve-bo kan ske succesivt.

Årlig merudgift:

| <b>Plejecenter</b> | <b>Boliger</b> | <b>Udgift</b>    |
|--------------------|----------------|------------------|
| Bakkegården        | 24             | 1.054.248        |
| Birkebjergcentret  | 54             | 2.372.058        |
| Fugleparken        | 33             | 1.449.591        |
| Søvang             | 33             | 1.449.591        |
| Helgesvej          | 24             | 1.054.248        |
| Birkevang          | 44             | 1.932.788        |
| <b>I alt</b>       |                | <b>9.312.524</b> |

### Ansættelse af 3 Marte Meo terapeuter

I en erkendelse af at undervisning af medarbejderne i en metodisk tilgang i arbejdet med borgere, der har demenssygdomme, er andet og mere end undervisning. Det er nødvendigt i det daglige at fastholde det der er undervist i gennemtræning og supervision. CAE er i færd med at få uddannet en Marte Meo terapeut, hvilket tager 1½ år. Processen er lang og denne indsats er langt fra tilstrækkelig, hvorfor der foreslås ansættelse af ydeligere 3 Marte Meo terapeuter. Marte Meo metoden er en anerkendt tilgang i arbejdet med borgere med demenssygdomme.

Årlig merudgift: **Kr. 1.650.000**

### Udvidelse af årlig ekstra rengøring

Borgere i eget hjem modtager årligt 2 timer ekstra rengøring finansieret af Værdighedsmilliarden. Det foreslås at udvide denne ekstra rengøring til 4 timer.

Årlig merudgift **Kr. 1.370.000**

### Lavere effektivitet i udekørende teams

Det opleves i de udekørende teams, at der er for lidt tid mellem besøgene, og medarbejderne føler derfor et konstant pres i forhold til at overholde tidplanen.

Hvis medarbejderne skal levere mindre visiteret tid vil det koste 0,5 mio. kr. pr. år pr. minut de får mere.

Der er ca 225 ruter pr. døgn. Hvert minut de leverer mindre hos borgerne skal leveres af en anden. Dvs..... 379,50 (timepris visiteret tid) /60 \* 365 \* 225 ruter= 519.440 kr

Så 5 minutter vil koste 2,6 mio kr. pr år.

## **Økonomi**

Center for Økonomi og Analyse kan bekræfte det anførte resultat på 25,1 mio. kr., samt fordeling af overførslerne på selvforvaltning og drift.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Omsorgsudvalget

# Punkt 36: Tidsangivelsesskema ved bevilling af hjemmehjælp

27.36.00-P23-2-15

## Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

I forbindelse med at indsatskatalogerne for personlig hjælp og praktisk bistand er godkendt pr. 12. januar 2016 af Byrådet, har det været hensigtsmæssigt også at revidere det tidsangivelsesskema, som visitatorerne arbejder efter, således at der er overensstemmelse mellem indsatskatalogerne og tidsangivelsesskemaet. Nærværende sag omhandler revision af tidsangivelsesskemaet

## INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget tager tidsangivelsesskemaet til efterretning.

## Beslutning

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Til efterretning.

## Sagsfremstilling

Visitationen, Center for Ældre, har siden 2010 opereret med et tidsangivelsesskema for praktisk bistand og personligpleje, hvilket sidst er behandlet politisk med servicedeklarationen for 2010. I forbindelse med den gennemgående revision af indsatskatalogerne i 2015 og tilretningen i december 2015, som er godkendt i Byrådet 12. januar 2016, har det været nødvendigt også at tilrette tidsangivelsesskemaet, så det svarer overens med indsatskatalogerne.

Tidsangivelsesskemaet afspejler den økonomi, der er vedtaget i Byrådet for ældreområdet. Tiderne for de enkelte ydelser er ikke justeret i forhold til borgere hørende til Frit-valg området. Opsætning af skemaet er gjort tidssvarende i forhold til, at visitatorerne skal bevilge hverdagsrehabilitering - som tidligere henhørte under de udviklende indsatser. I forhold til borgere i plejebolig, er de politiske besluttede tidsangivelser indskrevet i grundvisiteringen i de forskellige plejeboligtyper jævnfør sag 138 af 21. december 2015. Derudover er der indsat tidsangivelse for træning af borgere i plejebolig. Tidsangivelsen i forhold til træning skal forstås således, at borgere i plejebolig fremadrettet altid bevilges ydelsen træning. Tiden er en gennemsnitlig tid – lige som grundvisiteringen – og borgerens behov er styrende for i, hvilke perioder og med hvilken intensitet, der trænes. Tiden er fremkommet ved at analysere den bevilgede tid til træning for borgere i plejebolig gennem de sidste 10 mdr.

Skemaet skal læses således, at borgerens vurderet funktionsniveau (F1-F2-F3-F4) er afgørende for, hvor meget tid der visiteres (se bilag for beskrivelse af funktionsniveau).

Tidsangivelser i forhold til Sundhedslovens § 138 - sygeplejeydelser er ikke indskrevet i skemaet, da tidsangivelserne for sygepleje allerede fremgår af sygeplejekataloget. Dette er godkendt af byrådet den 12. januar 2016.

Tidsangivelsesskemaet har været sendt til høring i Handicaprådet, hvorfra der ikke er modtaget høringssvar.

Tidsangivelsesskemaet har været til høring i Ældrerådet, hvorfra der er modtaget høringssvar. Det bemærkes i høringssvaret, at Ældrerådet ved tidligere høringssvar vedr. værdighedsmilliarden har tilkendegivet, at borgere i eget hjem med svære plejeopgaver også burde være blevet prioriteret. Dette giver ikke anledning til ændringer i skemaet, da værdighedsmilliarden henhører under en anden sag.

Endvidere er det afgivet høringssvar i forhold til mailen, som var sendt til Ældrerådet i forbindelse med høringen. Ældrerådet påpeger ikke var denne ikke var korrekt i ordlyden; "Tiderne for de enkelte ydelser ikke er justeret", når der netop er ændringer i tidsangivelsesskemaet i forhold til øgning i grundvisiteringerne grundet værdighedsmilliarden. Det skal her præciseres, at der ikke er ændringer i tiderne i forhold til borgere i Frit-valg området. Høringssvaret giver ikke anledning til ændringer i skemaet.

## Økonomi

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

## Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

## Bilag

2016 Tidsangivelseskema

2013 Tidsansættelseskema

Funktionsniveau guide

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. tidsangivelseskemaer.doc

Indsatskatalog personlig pleje og praktisk bistand 2016

# Punkt 37: Brugertilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen og i plejecentrene

85.00.00-P05-3-10

## Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Resultaterne efter en omfattende brugertilfredshedsundersøgelse på ældreområdet foreligger nu. Herudover er der værdifulde indsigter på den metode, der er anvendt til undersøgelsen: spørgeskema til alle modtagere af ydelser i hjemmeplejen samt interviews på plejecenterområdet udført af antropolog. Sagen har været til høring i Ældrerådet.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget

1. tager rapporterne til efterretning
2. godkender, at distrikterne arbejder videre med forslag til udviklingsområder
3. tager ældrerådets høringssvar til efterretning

## Beslutning

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Ad. 1) Til efterretning.

Ad. 2) Godkendt.

Ad. 3) Til efterretning.

## Sagsfremstilling

Der har været ansat en antropolog til at forestå ældreområdets brugertilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen og i plejecentrene i efteråret 2015. Formålet med at have en antropolog til opgaven var

1. at kvalificere undersøgelsen, især hos borgere med forståelsesmæssige problemer
2. at få kvalitativ opsamling på metoden

Undersøgelsen blev delt op i spørgeskemaundersøgelse i hjemmeplejen og personlige interviews i plejecentre og omsorgsboliger. Alle modtagere af ydelser på ældreområdet har fået mulighed for at deltage, det vil sige, at undersøgelsen er en totalundersøgelse i modsætning til en stikprøveundersøgelse. Spørgerammen er KL's koncept for brugertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet, og den blev her i undersøgelsen tilpasset målgruppen af forståelsesmæssige hensyn.

Der er kommet 5 rapporter ud af undersøgelsen:

- 1 rapport om erfaringsindsigter på brugertilfredshedsundersøgelse på ældreområdet
- 2 samlede rapporter på henholdsvis hjemmeplejeområdet og plejecenterområdet
- 2 rapporter på undersøgelsen delt op i områder

På hjemmeplejeområdet var der en svarprocent på 55, og på plejecentrene 51. Området og det faktum, at det er en totalundersøgelse taget i betragtning er det høje svarprocenter.

Kan man så stole på svarene? Det kan der svares ja på. Statistisk set er resultaterne mere troværdige end de fleste meningsmålinger alene i kraft af repræsentativitet. Og ved et tjek på de faktorer, der blev spurgt om (køn og alder), har de, der har svaret, været sammenfaldende med populationen samlet set. Det vil sige, at der ikke er systematisk frafald af køn eller aldersgrupper.

Den korte version af resultaterne i hjemmeplejeområdet: den samlede tilfredshed er, at 65% er tilfredse/meget tilfredse. 27% siger både og, og 7% er utilfredse/meget utilfredse. Det giver en gennemsnitlig 'tilfredshedsscore' på 3,74, hvor landsgennemsnittet er 4,08. Scoren er inddelt i, at 5 er hvor alle er tilfredse/meget tilfredse og 1 er det modsatte.

De 5 bedste scorere på hjemmeplejen er: venlige hjælpere (4,77), hjælperne udviser respekt (4,54), omsorgsfulde hjælpere (4,36), maden (4,34) og hjælp til af- og påklædning (4,07).

De 5 dårligste scorere er: støtten til selv at kunne klare praktiske gøremål (3,52), den praktiske hjælp samlet set (3,47), hjælp til rengøring (3,43), hjælpen er lige god uanset hjælper (2,95) og oftest de samme hjælpere, der kommer (2,74).

På plejecenterområdet er den samlede tilfredshed med at bo der (i plejecenter/omsorgsbolig), at 85% er tilfredse/meget tilfredse, 13% er både og, 2 % er utilfredse/meget utilfredse.

De 5 bedste scorer er: venligt personale (4,74), omsorgsfuldt personale (4,46), personalet viser respekt (4,46), tilfredshed med bolig (4,17) og tilfredshed med udendørsområder (4,11).

De 5 dårligste scorer er: den praktiske hjælp samlet set (3,8), hjælp til at komme på toilet (3,76), hjælp til rengøring (3,42), personalet kommer hurtigt, når der kaldes på hjælp (3,39) og hjælpen er lige god, uanset hvilken medarbejder, der hjælper (3,03).

Kort opsummerende kommentar til top og bund begge steder er, at der ikke er nogen tvivl om, at borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og at ældreområdet kan være stolte af dem. Til den anden ende kan det næppe komme bag på nogen, at der er utilfredshed med rengøringsniveauet, som er nede på hver 3. uge. I forhold til om hjælpen er lige god uanset, hvilken medarbejder, der kommer, er der flere borgerkommentarer på, at der er forskel på hjælpen, hvis det er en 'vikar' eller en fast medarbejder. Det kommenteres, at der er mange 'vikarer', for lidt personale, at 'vikarerne' ikke kender borgerne så godt som det faste personale. Borgerne har ofte svært ved at skelne vikarer fra 'flyvere', der er fast personale. Der er ingen tvivl om, at det har betydning for borgerne både i hjemmeplejen og i plejecentrene, at det er personale, der kender dem, der har stor betydning.

På begge områder er der i rapporterne udarbejdet indsatsdiagrammer. Diagrammerne er inddelt i 4 felter:

1. Stolthedsområde: de spørgsmål, der har forholdsvis stor betydning for den samlede tilfredshed. Det gode arbejde på disse områder, som skal fastholdes og ældreområdet skal være stolte af.

På hjemmeplejeområdet er disse:

- Hjælpen til den personlige pleje samlet set
- Støtten til selv at kunne klare den personlige pleje
- Hjælpen til at komme i bad
- Hjelperne er omsorgsfulde

På plejecenterområdet er det:

- Boligen
- Hjelperne viser respekt
- Hjelperne er omsorgsfulde
- Hjelperne er venlige

2. Udviklingsområde: de spørgsmål, der ligeledes har stor betydning for den samlede tilfredshed og hvor der ved en indsats for at hæve tilfredsheden vil have stor effekt for den samlede tilfredshed.

På Hjemmeplejeområdet er det:

- Støtten til selv at kunne klare praktiske gøremål
- Hjælpen til praktiske gøremål samlet set
- Hjælpen til rengøring
- Tilfredsheden med kontaktpersonen i kommunen
- Tilfredsheden med hjælpen er afhængig af, hvem hjælperen er

På Plejecenterområdet er det:

- Den personlige pleje samlet set
- De praktiske hjælp samlet set
- Aktiviteterne
- Hjælpen til at komme på toilettet
- Hjælpen til at få tøjet af og på
- Hjælpen til at komme i bad
- Arrangementerne

3. Muligt fokusområde: indeholder de spørgsmål, som har lavere gennemsnitlig score, men som ikke påvirker den samlede tilfredshed særligt meget. Der kan arbejdes med at forbedre tilfredsheden, men det vil ikke have den store effekt



på den samlede tilfredshed.

På Hjemmeplejeområdet er det:

- Oplevelse af om hjælperne kommer som aftalt
- Oplevelse af, at det oftest er de samme hjælpere, der kommer hos borgeren

På Plejecenterområdet er det:

- Hjælperne kommer hurtigt, når de tilkaldes
- Maden
- Hjælpen til at blive vasket
- Hjælpen til at få vasket tøj
- De fælles lokaler
- Hjælpen er uafhængig af hvilken hjælper, der kommer
- Hjælpen til rengøring

4. Et hvidt område: hvor der er forholdsvis høj gennemsnitlig score, og som ikke har særlig stor betydning for den samlede tilfredshed. Det er imidlertid også et stolthedsområde

På Hjemmeplejeområdet er det:

- Hjælperne viser respekt
- Hjælperne er venlige

På Plejecenterområdet er det:

- Udendørsområderne

Diagrammerne tjener til at få overblik over, hvor der med fordel kan sættes ind for at forbedre tilfredsheden. Det er dog værd at bemærke, at der skal kigges nærmere på, hvor det er muligt at sætte ind, f.eks. er rengøringsområdet afhængigt af serviceniveauet i kommunen.

I alle distrikter er hovedparten af borgerne generelt tilfredse. Tilfredsheden er generelt størst i Distrikt Syd og Distrikt Vest. Der er tendens til, at S22 (som er en del af Distrikt Syd) og Næsborg A/S Hjemmepleje sammenlagt klarer sig mindre godt end distrikterne i øvrigt.

Med hensyn til metoden:

Der er ingen tvivl om, at den brugte metode er unik i forhold til tilfredshedsundersøgelser på ældreområdet. Den har givet værdifuld indsigt i kompleksiteten i undersøgelser hos denne målgruppe og i, hvordan der kan arbejdes med både spørgsmål, interviewteknikker, svarkategorier osv. på plejecenterområdet. Der har været logistiske udfordringer, som der har været afsat 3 uger til, hvor der anbefales 5-8 uger, men disse kan forberedes til næste gang ud fra nuværende erfaringer. Borgerne er af antropologen blevet inddelt i 3 kategorier efter deres forståelsesmæssige udfordringer, og det er meget hjælpsomt fremadrettet, især hvis der skal arbejdes med samme metode i en undersøgelse.

Fremadrettet:

Det fortjener en drøftelse og stillingtagen om, der skal laves undersøgelser i plejecentre, hvor der i forvejen er tilsyn - både generel og embedslægetilsyn - såvel som der er dialogmøder og husrådsmøder. Der er derimod ikke samme tilsyn på hjemmeplejeområdet, hvorfor det kunne overvejes, om dette område kunne få en mere grundig tilfredshedsundersøgelse kombineret med interview og spørgeskema. Der er mange borgere i hjemmeplejen, der får lige så omfattende pleje som i centrene. Herudover kunne det overvejes om fremtidige undersøgelser udarbejdes ud fra Næstved Kommunes ældrepolitik og de indsatsområder, der kommunalpolitisk er prioriteret. Såfremt der fortsat skal laves undersøgelser efter KL's spørgeramme, skal næste undersøgelse på hjemmeplejeområdet alene omfatte borgere, der modtager enten praktisk bistand og/eller personlig pleje. Denne undersøgelse sendte ud til alle, også til dem, der f.eks. kun får sygeplejeydelser.

Sagen har været til høring i Ældrerådet, der udtaler følgende:

Ældrerådet har modtaget det omfattende materiale, der er udarbejdet på baggrund af oven-nævnte brugertilfredshedsundersøgelse, og rådet har på sit møde d. 09. marts 2016 behandlet materialet.

Ældrerådet er blevet godt orienteret om brugertilfredshedsundersøgelsen både før, under og efter forløbet. Generelt ser vi en relativt pæn besvarelsesprocent på spørgeskemaerne.

Besvarelsene viser, at borgerne i det store og hele er godt tilfredse med de ansatte, der kommer for at udføre den hjælp, borgeren er visiteret til. Problemerne er snarere, at borgerne synes, der er visiteret for lidt tid til opgaverne. Særligt niveauet på rengøringen er et stort problem, og for manges vedkommende er 3 uger imellem rengøringen for meget.

Ældrerådet forventer, at der arbejdes videre med indsatsområderne, og at der findes løsnings-forslag. I øvrigt er Ældrerådet i tvivl om, hvorvidt en sådan spørgeskemaundersøgelse i det hele taget er brugbar i forhold til målgruppen.

Administrationen tager Ældrerådets høringssvar til efterretning.

## **Økonomi**

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Omsorgsudvalget

## **Bilag**

Ældrerådets høringssvar vedr brugertilfredshedsundersøgelsen

## Punkt 38: Velfærdsteknologiske indsatser

85.00.00-A00-38-13

### Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget / Omsorgsudvalget

Center for Sundhed, Center for Handicap og Psykiatri og Center for Ældre har de seneste år haft et øget fokus på afprøvning og implementering af teknologier og hjælpemidler, der dels skal bevare eller forbedre kvaliteten af en given indsats, og dels effektivisere arbejdsgange og dermed frigøre tid hos medarbejderne. De teknologier, der viser positive resultater bliver - i det omfang organisationen og It-miljøet understøtter dette - udbredt til en bredere målgruppe efter et afprøvningsprojekt.

### INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalget tager sagen til efterretning.

### Beslutning

**Sundheds- og Psykiatriudvalget, 04.04.2016**

Til efterretning. Ønskes drøftet på et senere møde, hvor konsulenten deltager.

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Til efterretning.

### Sagsfremstilling

Der er i de senere år et intensivt fokus på teknologier, der kan frigøre ressourcer hos medarbejdere og samtidig øge borgernes selvhjulpethed og værdighed. Nyere og mere digitale hjælpemidler kan hjælpe borgeren med, at være mere uafhængig af kommunens medarbejdere i sin pleje og samtidig bevare borgernes funktioner. Til de kognitivt svækkede borgere - såsom demente - kan kognitive og kommunikations-hjælpemidler hjælpe dem med, at klare sig bedre i deres hjem og derfor gøre dem mindre afhængige af enten deres pårørende eller kommunens medarbejdere. Nogle teknologier er mere modne end andre og derfor har alle tre centre: CSU, CHP og CAE nogle ressourcepersoner, der har fokus på at opsoge nye teknologier og igangsætte afprøvninger af disse. Afprøvningerne har til formål at undersøge hvilke borgere, der kan have gavn af teknologien. Hvordan virker teknologien og hvilke krav stiller den til både borgeren og medarbejderne. I de tilfælde, hvor afprøvningen giver gode resultater, vil centrene - afhængig af det økonomiske råderum - udbrede teknologien.

Nedenstående er eksempler på teknologier i afprøvning i 2015-2016 i de tre centre:

- Virtuel kommunikation mellem sygehusets terapeuter og kommunens terapeuter ved sektorovergang for patienter/borgere med apopleksi i Fase 2 (CSU)
- Toiletsæde med vaske- og tørrefunktion (CAE, CHP)
- Intelligente bleer, der giver mulighed for at kortlægge borgerens vandafladningsmønstre i 3 døgn (CAE, CHP)
- SMS påmindelse om aftaler for borgere i Sundhedscenteret (CSU)
- Virtuel bostøtte i Socialpsykiatrien og Socialpædagogisk Center (CHP)
- Forflytningsteknologier, såsom automatisk vendesystem, automatisk plejeseng og benløfter hos enkelte borgere (CAE)
- Sensorløsning hos borgere, som vi skal sikre har det godt, uden at forstyrre med besøg om natten (CAE)
- Måltrettet anvendelse af hjælpemidler/velfærdsteknologier på rehabilitering og genoptræningspladser - de midlertidige pladser (CAE)

Udover teknologier og hjælpemidler, som afprøves med henblik på en eventuel udbredelse, er der i 2015-2016 teknologier som er afprøvet, og der er nu en udbredelses-indsats i gang. Det drejer sig om:

- Dokumentation hos borgere i Socialpsykiatrien via tablet (CHP)
- Loftlift til løft af borgere på fritvalgsområdet i CAE, der gør det muligt at én medarbejder kan løfte borgeren
- Medicin-husker system på fritvalgsområdet i CAE, der minder borgeren om at tage sin medicin, og ved forglemmelse adviserer plejen

Bilag 1 giver et overblik over de teknologier, som er afprøvet ved gennemførelse af konkrete projekter.

Som det ses af eksemplerne fra dels teknologier der afprøves og dels teknologier der udbredes, er det langt fra alle teknologier og hjælpemidler, der viser sig at kunne udbredes. Dette billede gælder ikke alene for Næstved Kommune, men i hele landet. KL og de skiftende regeringer har et øget fokus på udbredelse af teknologier der er afprøvet med positive resultater (såsom loftlift og vaske-tørre toiletter). Implementering af de teknologier, der teknisk er modne, stiller krav til organisationens omstillingsparathed. Denne parathed gælder i forhold til en opsøgende og motiveret medarbejdergruppe, samt i nogle tilfælde modenhed i integration til eksisterende It-systemer herunder også krav til It-sikkerhed.

For at tage endnu et skridt længere i forhold til motivation hos og inspiration af medarbejdere i Næstved Kommune - hovedsagelig i de tre centre - har CAE indrettet en teknologi-lejlighed i en ældrebolig på Tove Ditlevsensvej nr 8. Denne lejlighed er indrettet med både små hverdagshjælpemidler og teknologier, der kan kompensere for manglende fysiske og kognitive funktionsnedsættelser hos borgerne. Lejligheden skal bruges af terapeuter og andet personale. Man skal her kunne få inspiration til nye måder at løse opgaverne på. Borgerne og pårørende skal inviteres til åbent hus arrangementer, hvor de også kan blive inspireret af de muligheder, der kan lette deres hverdag og gøre dem – så vidt muligt - uafhængig af hjælp fra kommunens medarbejdere.

Parathed i forhold til It-systemer betyder, at et nyt system fx virtuel kommunikation mellem borgere og medarbejdere, eller sensorløsninger til at påvise behov for akut hjælp om natten, skal af sikkerhedsmæssige grunde, passe ind i kommunens IT-miljø. Der er mange valg og hensyn der skal tages, når It-systemer og It-netværk både skal være sikre og være åbne for diverse muligheder inden for velfærdsteknologi. Disse udfordringer er med til at forlænge processen for udbredelse af velfærdsteknologier og i nogle tilfælde kommer det til at betyde fravalg af en ny løsning. For at skabe det bedste fundament for afprøvninger med henblik på udbredelse har CSU, CHP, CAE et koordineret samarbejde med CID. I Velfærdsteknologisk Forum, hvor bl.a. centercheferne fra de fire centre og direktøren sidder, sikres der ligeledes, at de strategiske målsætninger med velfærdsteknologi koordineres, således at It-miljøet i Næstved Kommune kan understøtte virksomhedernes behov for afprøvning og udbredelse af teknologier.

#### Økonomi 2015-2016

For alle afprøvningsprojekter i CHP og CSU gælder det, at investerings- og driftsomkostninger afholdes af virksomhederne. For afprøvnings- og udbredelsesprojekter i CAE gælder, at investerings- og drifts-omkostninger ved teknologierne det første år finansieres af Velfærdsteknologi-puljen i CAE.

### **Økonomi**

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Sundheds- og Psykiatriudvalget  
Omsorgsudvalget

### **Bilag**

Bilag 1- Status over velfærdsteknologiske projekter marts 2016

## Punkt 39: Uanmeldte tilsyn på Ældreområdet 2015

27.12.16-K09-2-15

### Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Rapporter på uanmeldte tilsyn i 2015 på ældreområdet's plejecentre og omsorgsboliger er alle modtaget og lagt ud på kommunens hjemmeside. Generelt ser det fint ud i området, og de forslag om forbedringer, der er specifikt på centrene og boligerne er distrikterne godt i gang med at implementere. De generelle forslag til hele området beskrives her i fremstillingen, og disse forslag vil ældreområdet drøfte, hvordan der vil blive arbejdet med dem.

### INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget

1. godkender rapporterne
2. tager til efterretning, at Center for Ældre arbejder videre med anbefalingerne
3. sender sagen til høring i Ældrerådet, hvorefter den behandles igen i Omsorgsudvalget

### Beslutning

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Ad. 1) Godkendt.

Ad. 2) Til efterretning.

Ad. 3) Godkendt.

### Sagsfremstilling

Der er for 2015 udført de lovpligtige uanmeldte tilsyn efter Servicelovens § 151 på Kommunens ældrecentre og omsorgsboliger.

Efter ønske fra Center for Ældre har der været et særligt fokus, og i 2015 er det:

- En vurdering af den indsats der ydes for at tilgodese de beboere, der lider af en demenssygdom. Vi vil sætte særligt fokus på det gode liv. Hvordan man styrker det, der giver værdi for den enkelte, inddragelse og inklusion.
- Desuden på brugerinddragelse generelt, både på det individuelle niveau, men også på det organisatoriske plan.

REVAS 's konstaterer, at målgruppen er mennesker, der har brug for hjælp og støtte til imødekommelse af behov af fysisk, psykisk og social karakter, som udspringer af alder.

Det er REVAS's overordnede vurdering, at beboerne hører til målgruppen.

En stadig større del af de borgere, der visiteres til en plejebolig har behov som følge af demenslidelser. Flere af ældrecentre rummer en til flere skærmede enheder, særligt målrettede denne del af målgruppen. Der er planer om, at alle enheder i de to største centre skal omdannes til demsenheder. Ændringen vil ske gradvist ved naturlig udskiftning. Desuden arbejdes der på at finde hensigtsmæssige løsninger til borgere med demenslidelser, som har behov for en midlertidig plads.

Her er enkelte yngre beboere under 65 år. Der er primært tale om borgere med omfattende plejebæhov, hvorfor det forekommer relevant, at de er tilbudt en plejebolig. Det er vores indtryk, at der er opmærksomhed på at disse beboere kan have andre bæhov. Fx hører vi om en, der kommer i et eksternt dagtilbud og en anden, der er tilbudt ledsageordning. Vi har tidligere gjort opmærksom på, at beboere under 65 år har mulighed for at få tilbudt en social handleplan.

Enkelte andre beboere har særlige og komplekse bæhov. I den forbindelse samarbejdes der med blandt andre distriktpsikiatrien og en hjerneskode konsulent.

Boligforhold og fysiske rammer: Det er REVAS's vurdering at boligforholdene trods variation i størrelse synes at indfri beboernes ønsker og bæhov. Boligerne er indrettet således så det også afspejler det liv der er levet. Fællesarealerne benyttes af beboerne til mellem måltider og måltider i det heletaget samt til fællesaktiviteter.

Kontorer står ulåste hen, når medarbejderne er optaget af andre gøremål udenfor kontoret, hvilket gør personfølsomme oplysninger lettilgængelige for udvedkommende.

De omsorgsmæssige forhold: Beboerne opleves generelt tilfredse med og trygge ved forholdene. Der udtryktes af såvel beboere som af pårørende at personalet opleves som at have travlt. Som REVAS udtrykker det, er det vanskeligt at vurdere hvorvidt der er tale om reel travlhed eller der er tale om en travlhedskultur. Uanset om det er reelt eller ej, så vil italesættelse under alle omstændigheder påvirke atmosfæren.

Ledelse, medarbejderforhold og fagligeforudsætninger: Blandt medarbejderne er der en generel tilfredshed med ledelsen, der opleves som nærværende og retningsgivende. Det smitter naturligvis af på medarbejderne der fremstår imødekommende, engagerede og kompetente. Dog beskrives det at der et øget arbejdspress og at det fylder en del samtidigt med at nogen oplever at det er frustrerende ikke at kunne imødekomme beboernes behov tilfredsstillende. Området har ledelsens bevågenhed.

Der er en generel oplevelse af, at der er gode muligheder for faglig udvikling og at nyansatte bliver godt introduceret til opgaverne.

Den skriftlige dokumentation: I 2015 er der som bekendt anvendt en del resurser på at implementere det nye omsorgssystem. REVAS har flere steder anbefalet at der blev sat en deadline for udarbejdelse af døgnrytmeplanerne. Det er REVAS's opfattelse at systemet er anvendeligt redskab i forbindelse med at sikre sammenhæng og overblik i forhold til den helhedsorienterede indsats.

Magtanvendelse: Også i 2015 er REVAS faldet over området, hvor der ikke har været mange sager. medarbejderne synes at have en god forståelse for at arbejde forebyggende. ( Ældreområdet har også i de seneste 4-5 år brugt mange resourser på at klæde medarbejderne på til opgaven).

Det særlige fokuspunkt: generelt har Øvelse Gør Mester bidraget til at styrke beboernes mulighed for indflydelse på eget liv. også for de beboere, der har en demens lidelse, hvor der opleves at en GPS'er frigør beboernes resurser til selv at gå på opdagelse eller som en anden beboer tager med en aktivitetsmedarbejder ud og spiller golf. Bevidstheden hos medarbejderne om hvad der betyder at man med demens også kan have en god dag er blevet tydeligere.

Alt i alt er det REVAS's oplevelse, at der blandt personalet hersker en god forståelse for, at beboernes inddrages i de daglige aktiviteter.

Følgende er anbefalinger fra tilsynet:

- Vi anbefaler øget opmærksomhed på opbevaring af personfølsomme oplysninger. Det gælder særligt omkring arbejdsstationer i fællesarealerne og i forbindelse med kontorer, hvor vi har konstateret at døre ofte står åbne.
- Der er flere steder, hvor medarbejderne oplever et øget arbejdspress eller decideret travlhed. Det er vores vurdering, at der fortsat er behov for løbende ledelsesmæssig støtte til at bevare fokus på kerneopgaven og prioritere opgaverne hensigtsmæssigt.
- Et nyt dokumentationssystem AVALEO er under implementering. Det er meget forskelligt hvor langt man er i processen, men de fleste steder får vi indtryk af, at man er godt i gang. Arbejdet med at kvalificere den skriftlige dokumentation bør fortsat prioriteres
- Ifølge det oplyste har der ikke været tilfælde af magtanvendelse i 2015, og det er umiddelbart ikke vores indtryk, at det forekommer. På trods heraf anbefaler vi, at man til stadighed drøfter magtanvendelsesbegrebets mange aspekter. Dette også for at sikre, at der ikke forekommer magtanvendelse, der ikke indberettes.
- Det bør sikres, at der i alle tilbud er en procedure for registrering af udadregernde adfærd rettet mod medarbejderne. Det handler dels om opmærksomhed på den enkelte medarbejders trivsel og dels om læring vedrørende samarbejdet med beboerne.

Alle tilsynsrapporter samt den generelle rapport for 2015 er videregivet til Ældrerådet og lagt ud på hjemmesiden.

Der er udarbejdet et særskilt bilag, hvor distrikterne beskriver, hvordan de har forholdt sig til de generelle anbefalinger fra REVAS og til de eventuelle specifikke kommentar til plejecentrene.

Sagen vil efter behandling komme i høring i Ældrerådet og efterfølgende til endelig behandling.

## **Økonomi**

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Omsorgsudvalget

## **Bilag**

151215 Røjleparken, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

081215 Jasminvej, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

111215 Kildegårdsvej, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

151215 Marskvej, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

081215 Nygårdsvej, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

180815 Munkebo, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

180815 Helgesvej, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

291015 Kildemarkscentret, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

181015 Birkebjergcentret, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

301115 Symfonien, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

081015 Fugleparken, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

081015 Søvang, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

Tilsyn - Bakkegården - uanmeldt

260515 Birkevang, Næstved Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf

2015 Ældreområdet, Næstved Kommune, årsrapport.pdf

Bilag vedr. distrikternes kommentar til det uanmeldte tilsyn ved REVAS's

# **Punkt 40: Tilfredshedsundersøgelse blandt brugere og pårørende 2015, Socialpædagogisk Center**

00.16.00-P05-1-15

## **Resume**

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Der er gennemført undersøgelser af tilfredsheden blandt brugere af Socialpædagogisk Center i form af beboere på bostederne, brugere af støttecenteret og pårørende. Der har været stor interesse for at deltage i undersøgelsen. Tilfredsheden er generelt høj i alle spørgsmål. Der er højest tilfredshed i forhold til personalet og mindst i forhold til omfanget af hjælp.

## **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

Socialpædagogisk Center har i samarbejde med Center for Strategi og Innovation i foråret 2015 undersøgt tilfredsheden blandt brugere af Socialpædagogisk Center. Undersøgelserne er gennemført blandt borgere med bopæl på kommunens socialpædagogiske bosteder, brugere af støttecenteret samt pårørende til beboere på socialpædagogiske bosteder.

Undersøgelsen er designet, så den kan bruges fremadrettet til at følge udviklingen i forhold til kvalitetsstandarderne for kommunikation, brugerinddragelse og indsatsplaner. Spørgsmålene afspejler desuden centerets mission fra strategien for øget specialisering. Missionen er at støtte den enkelte borger i at mestre eget liv ud fra den individuelle socialpædagogiske kompensation og de givne rammer.

Svarerne i undersøgelsen er indsamlet skriftligt via spørgeskemaer blandt brugere af støttecenteret og pårørende. Beboere på bostederne har besvaret et spørgeskema mundtligt og ved hjælp af pegekort med assistance fra en interviewer uden tilknytning til Socialpædagogisk Center.

## **Resultater**

Der kom svar fra 101 beboere på socialpædagogiske bosteder (svarende til 49%), 82 brugere af støttecenteret (svarende til 33%) og 85 pårørende til beboere på bostederne (svarende til 41%).

## **Beboere på bosteder**

I gennemsnit giver beboerne i undersøgelsen bostederne 4,4 stjerner ud af 5 mulige.

Spørgsmålene i spørgeskemaet kunne besvares med ”ja”, ”både-og”, ”nej” eller ”ved ikke”. Tilfredsheden varierer i spørgsmålene mellem 68% og 86%.

I spørgsmålet med relation til centerets mission, svarer 71% at de får hjælp til at gøre flere ting selv. 17% svarer ”både-og” mens 2% svarer ”nej” og 10% ikke kan besvare spørgsmålet.

Ved at beregne gennemsnitsscoren i hvert spørgsmål (”ved-ikke” svar udeladt), ses de følgende spørgsmål at udgøre hhv. top 3 og bund 3:

Er du glad for den måde, personalet hjælper dig på?

Top 3 Har du det godt med personalet?

Er personalet gode til at forklare dig, hvad der skal ske?

Bund 3 Lytter personalet til dig, hvis du en dag gerne vil have, at de hjælper dig på en anden måde?

Får du nok hjælp til at gøre flere ting selv?



Får du nok hjælp til at snakke med din familie og dine venner?

## Brugere af støttecenteret

Samlet set giver brugerne i undersøgelsen støttecenteret 4,3 stjerner ud af 5 mulige.

Spørgsmålene i spørgeskemaet til brugerne af støttecenteret kunne besvares med "ja, i høj grad", "ja, i nogen grad", "både-og", "nej, i mindre grad", "nej, slet ikke" eller "ved ikke". Sammenlægges svarmulighederne "ja, i høj grad" og "ja, i nogen grad" varierer tilfredsheden i spørgsmålene mellem 77% og 86%.

I relation til centerets mission svarer 53% af brugerne af støttecenteret "ja, i høj grad" til, at hjælpen/støtten hjælper dem til bedre at kunne klare hverdagen. 24% svarer "ja, i nogen grad", 10% "både-og", 5% "nej, i mindre grad" mens ingen har svaret "slet ikke" og 8% ikke har kunne svare på spørgsmålet.

En beregning af gennemsnitsscoren i spørgsmålene viser følgende 3 top- og bundscorer:

|        |                                                                                         |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|        | Synes du, at personalet taler pænt til dig?                                             |
| Top 3  | Involverer personalet dig, hvis der skal tages beslutninger, der har betydning for dig? |
|        | Synes du, at personalet følger det, der står i indsatsplanen?                           |
|        | Hjælper støtten/tilbuddene dig til bedre at kunne klare hverdagen?                      |
| Bund 3 | Er du tilfreds med den information, du får fra personalet?                              |
|        | Er du tilfreds med samarbejdet med personalet?                                          |

## Pårørende til beboere på bosteder

De pårørende tildeler i gennemsnit stedet en score på 4,3 i forhold til beboernes ophold på stedet og 4,2 når det handler om de pårørendes egen kontakt med personalet.

Spørgsmålene til de pårørende kunne besvares med "ja, i høj grad", "ja, i nogen grad", "både-og", "nej, i mindre grad", "nej, slet ikke" eller "ved ikke". Sammenlagt varierer andelen af pårørende, der har svaret enten "ja, i høj grad" eller "ja, i nogen grad" mellem 51% og 89%.

Beregning af den gennemsnitlige score viser følgende spørgsmål som hhv. top- og bundscorer:

|        |                                                                                                   |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        | Hvad er dit samlede indtryk af din pårørendes ophold på botilbuddet?                              |
| Top 3  | Synes du, at personalet er omsorgsfulde og nærværende overfor din pårørende?                      |
|        | Kan du komme i kontakt med personalet, når du har behov for det?                                  |
|        | Synes du, at personalet hjælper din pårørende med at have kontakt med andre mennesker?            |
| Bund 3 | Synes du, at personalet hjælper din pårørende med at deltage i forskellige aktiviteter?           |
|        | Synes du, at din pårørende får hjælp til at udvikle eller vedligeholde sine evner og færdigheder? |

## Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

## Bilag

Tilfredshedsundersøgelse blandt brugere og pårørende 2015, Socialpædagogisk Center

Bilagssamling

# **Punkt 41: Forlængelse af opfølgningsintervaller i forhold til borgere i varigt botilbud**

27.00.00-P35-4-16

## **Resume**

Kompetenceudvalg: Byrådet

BDO anbefaler i analyse af Visitation for Handicap og Psykiatri, at opfølgningsintervallet på varigt botilbud efter servicelovens § 108 øges fra to til tre år. Med den forventede stabilitet i målgruppens funktionsniveau vil personaleressourcerne i stedet kunne anvendes til opfølgning på midlertidige botilbud efter servicelovens § 107.

## **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at det øgede opfølgningsinterval på varigt botilbud efter servicelovens § 108 godkendes.

## **Beslutning**

**Sundheds- og Psykiatriudvalget, 04.04.2016**

Anbefales.

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Anbefales.

## **Sagsfremstilling**

Revisionsfirmaet BDO har foretaget en analyse af Visitation for Handicap og Psykiatri med henblik på effektivisering, optimering af afdelingens ressourcer samt budgetoverholdelse.

Udvalgene er tidligere forelagt analysens resultater, og det er bl.a. BDO's anbefaling, at opfølgningsintervallet på varigt botilbud efter servicelovens § 108 ændres fra to til tre år.

Borgere, der er visiteret til varigt botilbud, befinder sig som oftest i en stabil fase, hvor udviklingspotentialer er begrænset; målgruppen er borgere med behov for omfattende hjælp til almindelige daglige funktioner, pleje eller omsorg. Når borgere visiteres til varigt botilbud er alle andre mindre indgribende foranstaltninger afprøvet, og borgerne kan ikke få dækket deres behov på anden vis end i et varigt botilbud.

Visitation for Handicap og Psykiatri har 262 borgere i varigt botilbud. Det har hidtil været politisk besluttet, at opfølgning skulle ske hvert andet år. Med opfølgning hvert tredje år, vil der blive frigivet ressourcer til opfølgning på midlertidigt botilbud, hvor borgerne forventes at udvikle sig med henblik på at kunne overgå til en mindre indgribende foranstaltning.

Der vil, med omfordeling af ressourcerne, blive taget hensyn til både faglighed og økonomi, idet borgerne i de midlertidige tilbud vil opleve, at indsatsen løbende tilpasses deres behov, og de ikke overkompenseres. Borgerne i de varige botilbud vil, såfremt de er stabile, fortsætte med den fornødne og visiterede hjælp, og botilbuddene vil altid, uanset fastsat opfølgningsinterval, have pligt til at kontakte visitator, hvis der sker ændringer i borgernes funktionsniveau.

## **Økonomi**

Center for Økonomi og Analyse har ingen yderligere bemærkninger.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Omsorgsudvalget

Byrådet

## **Punkt 42: Servicedeklaration § 100**

27.00.00-P35-5-16

### **Resume**

Kompetenceudvalg: Byrådet

Visitation for Handicap og Psykiatri har tidligere udarbejdet en servicedeklaration på dækning af nødvendige merudgifter efter servicelovens § 100. Ændringer i lovgivningen og afgørelser fra Ankestyrelsen fordrer løbende tilpasninger i de gældende servicedekclarationer, hvilket nu er tilfældet i forhold til servicedeklarationen på § 100.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at servicedeklarationen på § 100 godkendes.

### **Beslutning**

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Anbefales.

### **Sagsfremstilling**

Servicelovens § 138 giver hjemmel til at udarbejde serviceniveauer på alle områder. Det vil sige, at serviceloven har karakter af rammelov, og at der dermed er tiltænkt den enkelte kommunalbestyrelse fleksibilitet i udarbejdelse af serviceniveau (vejledende retningslinjer) om, hvilken type hjælp, der typisk gives i forhold til bestemte typer af behov eller målgrupper.

Visitation for Handicap og Psykiatri har tidligere udarbejdet en servicedeklaration på dækning af nødvendige merudgifter efter servicelovens § 100. Ændringer i lovgivningen og afgørelser fra Ankestyrelsen fordrer løbende tilpasninger i de gældende servicedekclarationer. For at sikre, at borgerne forstår og kan forholde sig til servicedeklarationen og dennes indhold, er det administrationens vurdering, at der er behov for flere eksempler, forklaringer og afgrænsninger i servicedeklarationen, hvorfor denne nye servicedeklaration er mere omfattende end den tidligere.

Det er ligeledes hensigten med den mere omfattende servicedeklaration at synliggøre det omfattende sagsforløb, der ligger i behandling af ansøgninger på § 100.

### **Økonomi**

Center for Økonomi og Analyse har ingen yderligere bemærkninger udover, at den samlede udgift i 2015 udgjorde 2,5 mio. kr. før statsrefusion og 1,3 mio. kr. efter statsrefusion.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Omsorgsudvalget

Byrådet

### **Bilag**

Servicedeklaration § 100

## **Punkt 43: Ombold for socialt udsatte borgere**

27.35.00-A21-1-16

### **Resume**

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Center for Socialt udsatte arrangerer i samarbejde med Ombold Organisationen gedefodboldstævne for hjemløse og socialt udsatte mennesker på Bredstræde parkeringsplads i Næstved den 16. juni 2016.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at udvalget tager sagen til orientering.

### **Beslutning**

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Til orientering.

### **Sagsfremstilling**

For at understøtte socialt udsatte i at fastholde motivationen til at spille ombold er Center for Socialtudsatte (CSUN) i samarbejde med Ombold Organisationen medarrangør af et idrætsarrangement i form af gedefodboldstævne. Ombold er en delvis frivillig organisation, hvis primære formål er at sikre, at hjemløse og socialt udsatte har adgang til at dyrke idræt – specielt gedefodbold på lige fod med alle andre mennesker. Ombold vil afholde Åbne Sjællandske Mesterskaber i gedefodbold i Næstved for hjemløse og socialt udsatte mennesker i Næstved.

Mange socialt udsatte føler sig ikke hjemme i de etablerede idrætsforeninger, og foreningerne er som oftest ikke gearet til at tage sig af de sociale opgaver, der som regel følger med. Det kræver en særlig indsats at nedbryde fordomme. Ombold er som et landsdækkende tiltag - et redskab, der er med til at styrke lysten blandt hjemløse og udsatte gruppe til at være aktive og give inspiration til forandring.

Stævnet holdes som et 1 dagsstævne, den 16. juni 2016 på Bredstræde parkeringsplads i tidsrummet kl. 11-16. Der forventes deltagelse af 20 hold svarende til 200 personer. Arrangementet skal bidrage til, at understøtte sundhedsfremmende tiltag med henblik på mere lighed i sundheden, fastholde omboldspillere, bygge relationer på tværs og tiltrække frivillige. Frivillige inddrages i afholdelsen af stævnet bl.a. ved det praktiske i forbindelse med afholdelse af arrangementet herunder udlevering af forplejning til spillerne.

### **Økonomi**

Der er bevilget kr. 27.400 kr. til afholdelse af arrangementet fra Center for Kultur og Borgerservice. Udgifter udover det ansøgte afholdes af Center for Socialt Udsatte.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Omsorgsudvalget

## **Punkt 44: Venteliste på boliger på Ældre- og Handicapområdet**

03.00.00-P05-2-15

### **Resume**

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Center for Ældre og Center for Handicap og Psykiatri's kvartalsvise ventelistestatistik på boligområdet.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning og efterfølgende sendes til orientering i Handicaprådet.

### **Beslutning**

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Omsorgsudvalget orienteres kvartalsvis om status på venteliste til boliger på Ældre- og Handicapområdet.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Omsorgsudvalget

### **Bilag**

Venteliste 1. kv. 2016

# Punkt 45: Magtanvendelser - Januar kvartal 2016

27.66.08-K07-1-16

## Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Kommunen skal følge udviklingen i anvendelse af magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning. Oversigt over indberettede indgreb og iværksatte foranstaltninger indenfor magtanvendelsesområdet fremlægges derfor til orientering.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller, at oversigten for januar kvartal 2016 godkendes og fremsendes til orientering for Ældrerådet og Handicaprådet.

## Beslutning

**Omsorgsudvalget, 12.04.2016**

Jette Leth Buhl var fraværende.

Godkendt.

## Sagsfremstilling

I januar kvartal 2016 er behandlet følgende indberetninger:  
(tallene i parentes viser opgørelsen fra forrige kvartal)

### Indberettende virksomhed og gennemgang af indgreb :

Bakkegården : 1 (2) indgreb mod 1 person  
Hvidbjerghus : 2 (0) indgreb mod 1 person  
Socialpædagogisk Center : 1 (13) indgreb mod 1 person  
Saxenhøj : 1 (0) indgreb mod 1 person

### I alt : 5 indgreb mod 4 personer

Alle ovennævnte indgreb er akutte fastholdelser, hvor alle er godkendte. Indgrebet på Bakkegården er dog ikke formelt godkendt, da borger afgik ved døden forinden, men hændelsen skal alligevel registreres.

Der er behandlet 3 ansøgninger om tilladelser til anvendelse af stofseler i dette kvartal. Anvendelsen er tilladt i alle 3 tilfælde.

Der er behandlet 3 ansøgninger om tilladelse til anvendelse af personlig alarm eller særlig døråbner, hvor der er givet tilladelse i 2 af ansøgningerne.

Der er givet afslag på ansøgning fra Socialpædagogisk Center om anvendelse af babyalarm, som overvågning hos en borger. Efter bestemmelserne om anvendelse af magt efter servicelovens § 125, kan der alene anvendes personlig alarm, når en person gentagne gange forlader boligen og dette er forbundet med væsentlig personskaade, hvilket ikke var tilfældet i denne borgers situation. Der er ikke hjemmel til permanent overvågning i boligen ved babyalarmer, videoovervågning o.l. Der er tidligere søgt og givet afslag vedr. samme borger med samme begrundelse. Vi arbejder på at finde en alternativ løsning, da pårørende er meget bekymrede.

Der har været 3 (1) ansøgninger om optagelse i særlige botilbud uden samtykke. Ansøgningerne er imødekommet i henhold til § 129 stk. 2.

Videresendte indberetninger 13 (3) fra tilbud beliggende i Næstved Kommune, hvor anden kommune skal træffe afgørelse:

Holstedgaard: 6 (1) indberetninger om fastholdelse af 1 person  
SCN: 4 (2) indberetninger om fastholdelse af 2 personer  
Døgndiamanten: 3 (0) indberetninger mod 2 personer

## Lovgrundlag

Lov om social service kapitel 24.  
Bekendtgørelse nr. 392 23-04-2014

## **Tidligere Politisk Behandling**

Omsorgsudvalget