

REFERAT Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget d. 03-04-2018

Mødedato Tirsdag d. 03. april 2018 kl. 09:00

Mødested Teatergade 8, mødelokale 4, 3. sal th.

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Regnskab 2017 - for udvalgets områder.....	4
Første behandling af budget 2019-22.....	10
Beslutning om brug af midler til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og plejehjemshaver.....	13
Beslutning om plan for-, dialog med medarbejdere vedr. indflydelse.....	15
Beslutning om eventuelle konsekvenser - som følge af ændring i Lov om Social Service §§82a-d....	17
Godkendelse af kvalitetsrapporter på sundhedsområdet.....	19
Orientering - Dialogbaseret tilsyn i Ældreområdet, 2017.....	21
Orientering om risikobaserede tilsyn på Sundheds- og Ældreområdet, 2017.....	23
Uanmeldte tilsyn Ældreområdet, 2017.....	26
Orientering om venteliste på boliger på Ældre- og Handicapområdet 4. kvartal.....	30
Orientering om decisionsskrivelse fra Børne- og Socialministeriet vedr. revisionsberetning 2016.....	32
Fastlæggelse af retningslinjer for beregning af egenbetaling i boformer efter servicelovens §107.....	34
Inddragelse af medarbejderne i budgetprocessen.....	37
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	39
Beslutning om NSV - Flytning af aktiviteter fra Rohavegård til ny gård tæt ved Næstved by.....	40

Punkt 23: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-P35-19-17

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Cathrine Riegels Gudbergsen var fraværende.

Godkendt.

Punkt 24: Regnskab 2017 - for udvalgets områder

00.32.10-S00-3-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Udvalgets samlede område består af fire politikområder. Det samlede resultat viser et mindre forbrug på 25,9 mio. kr. inklusiv kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF) og 2,2 mio. kr. uden KMF. Mindreforbruget kan opdeles i samlet mindre forbrug på virksomhederne på 12,8 mio. kr., et merforbrug på øvrige områder med 10,6 mio. kr. og mindre forbrug på KMF med 23,7 mio. kr. Udvalget kan ikke disponere over eventuelt mindre forbrug på KMF, men skal heller ikke dække eventuelt merforbrug.

Mindre forbrug på virksomhederne med i alt 12,8 mio. kr. overføres efter gældende regler til 2018. Merforbruget på Øvrige udgifter med i alt 10,6 mio. kr. overføres kun delvist til 2018. Der overføres et beløb på i alt 1,4 mio. kr., jf. yderligere bemærkninger i sagen.

Sagen indeholder ligeledes årsrapporter for udvalgets område til godkendelse. I henhold til vedtagne regler skal årsrapporterne følges op af handleplan såfremt den enkelte virksomhed har underskud på over 3 % af bruttobudgettet. Der er vedhæftet handleplan for Næstved Sociale virksomhed, som udvalget skal godkende.

Regnskabet for 2017 aflægges for fagudvalget, som opfølgning på udvalgets budget 2017. Regnskabet viser det samlede forbrug holdt op mod det korrigerede budget. Regnskabsresultatet kan både anvendes bagudrettet i forhold til året der gik, og fremadrettet i forhold til den kommende budgetkontrol og nye budgetlægning.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. regnskab 2017 tages til efterretning
2. opfølgning på politikområdemål godkendes
3. virksomhedernes årsrapporter og handleplan (NSV) for 2017 godkendes

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Ad 1: Til efterretning.

Ad 2: Godkendt.

Ad 3: Godkendt

Sagsfremstilling

Samlet regnskab for 2017 fremlægges for Økonomiudvalget den 16. april og i Byrådet den 24. april. Drifts-, anlægs- og selvforvaltningsoverførsler blev behandlet i Økonomiudvalget den 12. marts 2018 og i Byrådet den 20. marts 2018.

Regnskab, opfølgning på politikområdemål og årsrapporter fra virksomhederne fremlægges til godkendelse.

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget er som bekendt nyt pr. 1. januar 2018. Udvalget er en sammenlægning af Omsorgsudvalget og Sundheds- og Psykiatriudvalgets politikområder. Det betyder, at området dækker over følgende politikområder: Sundhed, Psykiatri, Handicap og Ældre. Denne sag omhandler udvalgets samlede områder. Opdelingen på indenfor og udenfor selvforvaltning er udarbejdet, da der er forskellige regler for, hvornår et mindre eller merforbrug overføres til næste år.

Samlet resultat:

Det samlede resultat viser et samlet mindre forbrug på 25,9 mio. kr. i alt og 2,2 mio. kr. uden KMF.

Det samlede resultat kan opdeles i et mindre forbrug på områdets virksomheder (indenfor selvforvaltning) på 12,8 mio. kr., området i øvrigt (udenfor selvforvaltning) med et merforbrug på 10,6 mio. kr. og et mindre forbrug på KMF med 23,7 mio. kr. Udvalget kan ikke disponere over eventuelt overskud på KMF, men skal heller ikke dække eventuelt underskud. Det samlede resultat indenfor selvforvaltning overføres til 2018, mens der kun overføres et delvist beløb udenfor selvforvaltning med i alt 1,4 mio. kr. Overførslen på 1,4 mio. kr. kan henføres til Handicap og Sundhed med 1,2 mio. kr., samt en driftsoverførsel vedr. handicapområdet på resten, jf. i øvrigt sagen om driftsoverførsler.

Byrådet vedtog i forbindelse med vedtagelse af budget 2018 ikke at overføre den del af merforbruget, som områderne angav udenfor selvforvaltning ved opfølgningen pr. 1. juli. På den baggrund fremgår forventninger til resultat for 2017 udarbejdet pr. 1 juli i nedenstående oversigt.

1.000 kr.	Korrigeret budget	Regnskab 2017	Resultat	Budgetkontrollen pr. 1/7
-----------	-------------------	---------------	----------	--------------------------

Politikområde:

Udvalgets samlede område i alt	1.391.580	1.365.614	-25.966	-4.746
Udvalgets samlede område i alt ekskl. kommunal medfinansiering	1.057.057	1.054.820	-2.238	7.254
Områdets virksomheder - Indenfor selvforvaltning	857.989	845.131	-12.858	-1.954
Ældre	550.505	539.635	-10.870	-6.829
Handicappede	200.176	203.724	3.549	4.875
Psykiatri	12.147	11.954	-192	0
Sundhed	95.160	89.815	-5.345	0
Øvrige udgifter - Udenfor selvforvaltning	199.068	209.689	10.621	9.208
Ældre	3.749	3.475	-274	-498

Handicappede	83.437	84.522	1.084	-29
Psykatri	55.021	60.152	5.131	5.161
Sundhed ekskl. kommunal medfinansiering	56.859	61.538	4.679	4.574
Kommunal medfinansiering	334.523	310.794	-23.729	-12.000
Sundhed - kommunal medfinansiering	334.523	310.794	-23.729	-12.000

+ er lig med merforbrug.

Bemærkninger pr. fagområde:

Politikområde Ældre:

Ældreområdet havde i 2017 et samlet nettobudget på 554 mio. kr. Nettobudgettet er eksklusiv overførslen til Handicapområdet på 23,7 mio. kr. Regnskabsresultatet for Ældreområdet viser et samlet mindre forbrug på 11,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Resultatet fordeler sig med 10,8 mio. kr. udenfor selvforvaltning og 0,3 mio. kr. indenfor selvforvaltning.

Resultat indenfor selvforvaltning viser et mindre forbrug på 10,8 mio. kr., hvilket er en budgetafvigelse på ca. 1,8 % af det samlede budget. Mindre forbruget fordeler sig på:

Det servicedeklarerede område med et mindre forbrug på 3,4 mio. kr.: Heraf udgør 8 mio. kr. et mindre forbrug på de visiterede timer, et merforbrug på brugerstyret personlig assistance (§96) med 4,9 mio. kr. samt øgede indtægter vedr. refusion af særlige dyre enkeltsager 2,8 mio. kr. og endeligt færre indtægter ved salg af pladser til andre kommuner med 2,5 mio. kr.

Faste stillinger mindre forbrug på 3,9 mio. kr. Årsagen er hovedsageligt mindre forbrug på eleverne, hvilket blandt andet skyldes rekrutteringsudfordringer og ændret uddannelsesforløb.

Faste driftsudgifter med et mindre forbrug på 3,5 mio. kr. Årsagen er bl.a. på faldende udgifter til Plejevederlag til pasning af døende i eget hjem, etc.

Udenfor selvforvaltning er der et mindre forbrug på 0,3 mio. kr., hvilket skyldes et mindre forbrug på tomgangshusleje.

Politikområde Handicappede:

Handicapområdet havde i 2017 et samlet nettobudget på i alt 284 mio. kr. Nettobudgettet er inkl. overførsel fra ældreområdet på 23,7 mio. kr. besluttet af Omsorgsudvalget primo 2017. Regnskabsresultat viser et samlet merforbrug på 4,6 mio. kr. i forhold til korrigeret budget (28,3 mio. kr. i forhold til oprindeligt budget). Resultat i forhold til korrigeret budget fordeler sig med 3,5 mio. kr. indenfor selvforvaltning og 1,1 mio. kr. udenfor selvforvaltning. Byrådet besluttede i forbindelse med budgetvedtagelsen ikke at overføre merforbrug som områderne angav pr. 1. juli. Handicapområdet forventede et resultat på 0 kr., men realiserede et merforbrug på 1,1 mio. kr., som derfor overføres til næste år.

Resultat indenfor selvforvaltning på et merforbrug på 3,5 mio. kr., hvoraf 4,5 mio. kr. er overført fra 2016. Ud af de 6 virksomheder har tre virksomheder mindre forbrug, mens tre virksomheder har merforbrug. Ud af de tre virksomheder har to virksomheder afdraget på deres gæld, men en har forøget gælden. Den virksomhed som har forøget gælden har en samlet gæld på 22 % af virksomhedens samlede nettobudget. Der er udarbejdet handleplan om nedbringelse af merforbruget.

Resultat udenfor selvforvaltning på 1,1 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Det handler fortrinsvis om stigende udgifter til Movia (handicap buskørsel), stigende udgifter til huslejetab/tomgangshusleje med i alt 2,0 mio. kr. Dette modsvares af lidt færre udgifter til køb af eksterne pladser end forudsat med i alt 0,9 mio. kr. (omsætningen for køb af pladser er 200 mio. kr.). Det korrigerede budget indeholder en overførsel fra ældreområdet på 23,7 mio. kr., som Omsorgsudvalget tidligere har behandlet og besluttet. Ældreområdet havde i 2016 et mindre forbrug som de overførte til 2017, samt primo 2017 et forventet mindre forbrug i 2017. Det blev derfor besluttet at overføre i alt 23,7 mio. kr. til handicapområdet til dækning af forventede merudgifter i 2017. Budgettilførsel er blandt andet anvendt til krav fra arbejdstilsynet, samt øget efterspørgsel efter ydelser fra området, herunder netto tilgang af nye borgere i botilbud. Ovenstående tal er inkl. denne overførsel.

Politikområde Psykiatri:

Psykiatriområdet havde i 2017 et samlet nettobudget på 72 mio. kr. Regnskabsresultat viser et samlet merforbrug på 4,9 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Resultatet fordeler sig med et merforbrug udenfor selvforvaltning på 5,1 mio. kr. og indenfor selvforvaltning med et mindre forbrug på 0,2 mio. kr. Byrådet besluttede i forbindelse med budgetvedtagelsen ikke at overføre merforbrug som områderne angav pr. 1. juli. Psykiatriområdet forventede et resultat på 5,1 mio. kr., og realiserede et merforbrug på 5,1 mio. kr., hvorfor der ikke overføres midler efter denne beslutning.

Resultatet indenfor selvforvaltning blev et mindre forbrug på 0,2 mio. kr., hvoraf der blev overført et resultat på 0 kr. fra 2016. Selvforvaltningsområdet omfatter kun Center for Socialpsykiatri med et samlet nettobudget på 12 mio. kr.

Resultatet udenfor selvforvaltning blev et merforbrug på 5,1 mio. kr. Merforbruget relaterer sig til øget efterspørgsel efter ydelser som dækkes af området, samt merudgifter efter lukning af privat tilbud - § 85 ydelser, samt krav fra Tilsyn Øst om nødvendig personaledækning, hvis tilbuddet skulle godkendes.

Politikområde Sundhed:

Sundhedsområdet havde i 2017 et samlet nettobudget på i alt 486,5 mio. kr.

Regnskabsresultatet viser et samlet mindre forbrug 24,4 mio. kr. fordelt med mindre forbrug udenfor selvforvaltningen på 19,1 mio. kr. og mindre forbrug indenfor selvforvaltningen på 5,3 mio. kr.

Udenfor selvforvaltningen er mindre forbruget sammensat af mindre forbrug på 23,7 mio. kr. på aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF) og merforbrug på 4,7 mio. kr. Der overføres et merforbrug på 0,1 mio. kr., idet driftsunderskud fra 2017 og tidligere eftergives, jf. budgetforlig, dog maksimalt det underskud, som blev forudsagt ved budgetkontrollen pr. 1. juli 2017, hvilket vil sige 4.574.000 kr.

Mindre forbruget på aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF) overføres normalt ikke, jf. regler for styring og overførselsadgang. Men i 2018 er der jf. budgetforlig besluttet overført 3 mio. kr. i 2018 finansieret af overskuddet på KMF fra 2017.

Og idet der er afregnet betydeligt lavere i december 2017 end forventet, svarende til 5-6 mio. kr. foreslås der overført yderligere 5 mio. kr. fra mindre forbruget i 2017 til 2018. Sundhedsplatformen er under implementering i Region Sjælland, hvorfor der må formodes at være registreringer der først sker i 2018.

Indenfor selvforvaltningen er mindre forbruget sammensat af Tandplejen med 0,8 mio. kr., Sundhedscentret med 0,3 mio. kr., Næstved Madservice med 1,3 mio. kr., Hjerneskadecentret med 0,5 mio. kr. og ViSP med 2,5 mio. kr.

Næstved Madservice, Hjerneskadecentret og ViSP har søgt dispensation fra overførselsreglerne om maksimalt at overføre 3%'s overskud.

Anlæg:

Udvalget har haft et samlet anlægsbudget på 5,2 mio. kr. som er forbrugt. Heraf vedrørte 2,8 mio. kr. Frivillighedscentret på Farimagsvej, mens de øvrige 2,4 mio. kr. fordeler sig med diverse anlægsopgaver fordelt med 0,9 mio. kr. på handicapområdet, 1,0 mio. kr. på sundhedsområdet og 0,5 mio. kr. på ældreområdet.

Politikområde mål:

Som en del af regnskab 2017 følges der op på politikområdemål. Det sker i form af vedlagte målopfyldelseskema.

Virksomhedsmål:

I henhold til reglerne for styring og overførselsadgang i Næstved Kommune er virksomhederne blevet bedt om at udfylde en årsrapport. Formålet med årsrapporten er at give en tilbagemelding til det politiske niveau om, hvordan året er gået. I årsrapporten redegøres for selvforvaltningsrammens økonomiske del og mål del og virksomhederne kan kommentere på både det økonomiske resultat og målopfyldelsen. Hvis virksomheden har et underskud på mere end 3%, skal der udarbejdes handleplan, og hvis virksomheden har et overskud på mere end 3% er der mulighed for at søge dispensation fra 3%'s overførselsreglerne.

På udvalgets område har Næstved Sociale virksomhed et merforbrug på over 3 %. Det betyder, at virksomheden har udarbejdet handleplan som udvalget bedes godkende. Handleplanen indeholder en flytning af et tilbud, samt nedlæggelse af ydelse. Der henvises til vedhæftede handleplan for yderligere gennemgang.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Bilag

Årsrapport 2017 - Hjerneskadecenter Næstved

Årsrapport 2017 - Næstved Madservice

Årsrapport 2017 - Tandplejen

Årsrapport 2017 - ViSP

Årsrapport 2017 - Sundhedscenter

07 Sundhed - Regnskabsbemærkninger 2017

Årsrapport 2017 - Solgaven

Årsrapport 2017 Neuropædagogisk center

Årsrapport 2017 - Socialt udsatte

Årsrapport 2017 - Socialpædagogisk Center

Årsrapport 2017 Næstved Sociale Virksomhed

Årsrapport 2017 - Krummerup

Årsrapport 2017 - Socialpsykiatrien

Årsrapport 2017 - Distrikt Nord

Årsrapport 2017 - Distrikt Syd

Årsrapport 2017 - Distrikt Vest

Årsrapport 2017 - Distrikt Øst

08 - Ældre Regnskabs bemærkninger

09 - handicap - regnskabsbemærkning

24 - psykiatri - regnskabsbemærkninger

Sundhed - politikområdemål - opfølgning 2017

Handicap - Målopfølgning på Omsorgs og forebyggelsesudvalget - 2017

Ældre - Opfølgning på politikområdemål 2017

Næstved Sociale Virksomhed - Handleplan til virksomheder med underskud

Punkt 25: Første behandling af budget 2019-22

00.30.10-S00-2-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Indledende drøftelse af budgettet for 2019-2022.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter budget 2019-2022 og tilkendegiver, om der er forslag, som administrationen skal arbejde med til næste behandling af budgettet.

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Budgettet blev drøftet.

Der fremlægges på næste møde beregninger på demografiregulering, herunder konsekvenser hvis der ikke sker en demografiregulering.

Udvalget tilkendegav, at der skal arbejdes videre med mål på følgende områder:

- Genoptræningsområdet
- Fortsat fokus på demens på ældreområdet
- Handicap- og psykiatriområdet

Sagsfremstilling

I budgetstrategien er fastlagt krav og tidsplan for budgetlægningen for 2019-22. Budgetstrategien er godkendt i Økonomiudvalget 12. marts. Budgettet vil blive behandlet 3 gange i udvalget - denne første indledende budgetdrøftelse med udgangspunkt i en runde blandt udvalgsmedlemmerne, hvor medlemmerne kan komme med forslag, som administrationen kan arbejde videre med, samt to yderligere mere konkrete behandlinger i henholdsvis maj og juni måned.

Driftsbudgettet:

Bevillingsniveauet i Næstved er på udvalgsniveau - det betyder, at det er udvalgets kompetence at fordele udvalgets budget imellem udvalgets politikområder. Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget har fire politikområder - Sundhed, Ældre, Handicappede og Psykiatri.

Der er mulighed for at fremsætte ønsker på op til 1% af udvalgsrammen og der skal ikke beskrives reduktionsforslag. Hvis der forventes budgetproblemer i 2019 – dvs. der forventes en overskridelse af budgettet med uændret serviceniveau, leveringsmetode mv. – fx som følge af brugertilgang, skal udvalget medtage dette som et ønske, medmindre udvalget selv kan løse budgetproblemerne ved effektiviseringsforslag, omlægning af indsatsen eller andet. Tydeliggørelse af budgetproblemer skal være med til at sikre, at der udarbejdes realistiske budgetter.

Udvalgene skal både beskrive budgetproblemet samt hvilke muligheder der er for at overholde budgettet uden tilførsel af yderligere budgetmidler. Dette skal give Byrådet mulighed for, at foretage en prioritering imellem, at fastholde serviceniveauet på områder med budgetproblemer og andre udvidelsesønsker.

På udvalgets område forventes budgetudfordringer på alle politikområderne. Bud på budgetproblemet i 2019 forelægges i næste sag efter, at der er gennemført budgetkontrol pr. 1/4-2018.

Der kan beskrives tre forskellige slags udvidelsesønsker:

- budgetopretninger (til dækning af budgetproblemer)
- investeringer med henblik på fremtidige driftsbesparelser
- deciderede driftsudvidelser/serviceforbedringer

Udvalget skal prioritere sine ønsker og de skal prioriteres i den nævnte rækkefølge, så hvis udvalget har budgetproblemer svarende til den fulde ramme, som der kan søges udvidelser for, så kan der ikke fremsættes de to øvrige typer udvidelsesønsker.

Demografi:

Til budget 2019 beregnes demografi efter de hidtidige modeller, men beløbet tildeles ikke automatisk på de områder, hvor befolkningstallet stiger, men samles i en demografipulje. Udvalget skal ansøge og begrunde behovet for demografiregulering, herunder hvilke overvejelser udvalget har gjort i forhold til at effektivisere, så serviceniveauet kan fastholdes selvom der er flere brugere. På områder, hvor befolkningstallet falder, nedjusteres budgettet automatisk.

Anlægsbudgettet:

Der skal udarbejdes et helt nyt 10 årigt anlægsbudget fra bunden. Der er umiddelbart ingen begrænsninger på, hvad der kan fremsendes af anlægsprojekter, men der er et begrænset råderum til anlæg. Derfor skal der på alle nye ikke igangværende anlægsprojekter beskrives, hvad man kan få for et lavere beløb end det umiddelbart ønskede. Det vil give Byrådet flere muligheder i prioriteringen af anlægsprojekterne.

Den samlede ramme, som der forventes prioriteret anlægsprojekter indenfor er:

mio.	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
kr.	142	99	100	107	130	130	130	130	130	130

Igangværende anlægsarbejder skal også medtages i udvalgets anlægsforslag. Alle udvalgets anlægsforslag skal prioriteres af udvalget. Igangværende anlægsprojekter skal prioriteres før nye projekter.

Mål:

Udvalgene skal udarbejde forslag til politikområdemål, som ligger indenfor Byrådets nye vision. Målene skal være effektmål, dvs. at det skal være mål for den effekt, som skal komme ud af indsatsen.

Til den næste behandling af budgettet vil administrationen fremlægge:

- udvalgets budgetramme
- vurdering af budgetproblemernes størrelse jf. budgetkontrollen pr. 1/4-18
- grov/overordnet vurdering af muligheder for at imødegå budgetproblemerne enten ved effektiviseringer/driftsomlægninger eller ved servicereduktioner
- skitsering af konkrete forslag til udvidelsesønsker
- beregning/vurdering af behov for demografimidler
- liste over anlægsforslag med omtrentlige beløbsangivelser

Desuden fremlægges i videst muligt omfang forskellige nøgletal og forudsætninger for budget 2019 i form af forventede mængder og priser.

Det som fremlægges til næste budgetbehandling vil enten være på baggrund af forslag fremkommet på dette møde, forslag fra borgermødet d. 5/4, forslag fra dialogmøde med MED-hovedudvalget d. 25/4 eller administrationens forslag. Forslagene vil ikke være beregnet præcist til næste budgetbehandling. Det vil først ske til udvalgets 3. behandling af budgettet og dt sker på baggrund af hvilke forslag udvalget næste gang tilkendegiver, de ønsker gennemregnet.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

Budgetstrategi 2019

ingen prisfremskrivning udvalgte områder

Specielle_bemærkninger_08_Ældre

Specielle_bemærkninger_07_Sundhed

Specielle_bemærkninger_24_Psykiatri

Specielle_bemærkninger_09_Handicap

Punkt 26: Beslutning om brug af midler til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger

00.01.00-Ø34-1-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Der er udsendt en pulje fra Sundheds- og Ældreministeriet på 500 mio. kr. til sikring af en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger. Næstved Kommunes andel heraf er udgør 7,560 mio. kr.

Sagen har til formål at beskrive administrationens anbefaling til fordeling af beløbet.

Udvalget skal træffe beslutning om puljens anvendelse.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget beslutter, at puljen på 7.560.000 kr. anvendes som foreslået i sagsfremstillingen.

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Marianne Olsen var fraværende.

Godkendt.

Udvalget ønskede i løbet af 3.-4. kvartal 2018, at afholde en temadrøftelse om den samlede kapacitet og udvikling i plejeboliger.

Sagsfremstilling

Det er ministeriets hensigt, at puljen skal anvendes til et løft af ældreområdet i form af en bedre bemanning og skal i videst muligt omfang (og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker) anvendes til at opjustere arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere og ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger fortrinsvis for ældre. Herudover kan midlerne bruges til administration mv. af puljen.

Midlerne skal i videst muligt omfang gå til en bedre indsats til glæde for de ældre borgere og medarbejderne og ikke til en øget administration.

Midlerne udmøntes i perioden 2018 – 2021 via en statslig pulje som et direkte tilskud. Fra 2022 overgår midlerne til at blive udmøntet gennem det generelle bloktilskud.

Center for Sundhed og Ældre anbefaler, at midlerne kanaliseres ud i hjemmeplejen/ude-teams og anvendes til yderligere at understøtte et godt arbejdsmiljø. Medarbejderne i hjemmeplejen oplever et godt arbejdsmiljø, når de kan levere ydelser,

som de kan være stolte af. Til gavn for både borgere og medarbejdere foreslås derfor, at midlerne anvendes til en kvalitetsforbedring i de ydelser, der leveres som enkelt ydelser á få minutters varighed - som f.eks hjælp til:

- Toiletbesøg
- Servering af måltider
- Medicingivning

Justering i ydelselsniveauerne vil fremgå af indsatskataloger og kvalitetsstandarder der forelægges for udvalget andet kvartal 2018.

Det foreslås også, at midlerne i nogen grad kan anvendes til visitering af ydelser til borgere, hvor der ydes hjælp af to personer. Aktuelt er ydelsestildelingen til 1. og 2. hjælper differentieret i tid, hvorfor dette forhold anbefales tidsmæssigt harmoniseret.

Midlerne udmøntes dels ved, at deltidsansatte tilbydes flere timer (hvis de ønsker dette) samt ved opnormering i form af nye stillinger i hjemmeplejen.

Høring

Forud for behandling i Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget har sagen været i høring i Ældrerådet.

Af Ældrerådets høringssvar af 14. marts 2018 tilslutter Rådet sig, at puljen anvendes som beskrevet i sagen. Ældrerådet pointerer vigtigheden af, at midlerne prioriteres til de dårligste borgere.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi har ikke yderligere bemærkninger

Bilag

Høringsvar fra Ældrerådet vedr. bedre bemanning

Punkt 27: Beslutning om plan for-, dialog med medarbejdere vedr. indflydelse.

81.04.00-G00-1-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Udvalget behandlede på møde d. 27. februar 2018 sag vedr. plan for øget medarbejderindflydelse i ældreplejen.

Sagen blev godkendt med den tilføjelse, at udvalget ønskede input til, hvorledes Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget mest hensigtsmæssigt kunne have dialog med medarbejdere i området.

Sagen skitserer 5 forslag hertil, som Udvalget kan vælge imellem og beslutte.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

1. Beslutter hvilke(n) model(ler) Udvalget ønsker at anvende
2. Udpeger emner/temaer, som den valgte model skal tage udgangspunkt i.

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Marianne Olsen var fraværende.

Ad 1: Udvalget valgte i første omgang model 5 MED-udvalgsmøder. Derefter tager udvalget stilling til eventuelt andre tiltag.

Ad 2: På MED-udvalgsmøderne lægges op til en drøftelse af medarbejderinddragelse

Sagsfremstilling

På baggrund af ønske om input til, hvorledes Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget kan involveres i processen i forhold til at indsamle input til yderligere medarbejderindflydelse skitseres nedenfor 5 forslag.

Udvalget kan således vælge at udpege ét forslag eller sammensætte flere forslag ud fra, hvad Udvalget vurderer giver bedst effekt og mest værdifuld viden.

1. "Speakers Corner"

Kort og fokuseret dialog (f.eks. 5 minutter) mellem udvalgsmedlem og medarbejder. Hvert udvalgsmedlem taler individuelt med f.eks. 3 - 4 medarbejdere. Udvalgets udpegede fokusområder fordeles mellem de enkelte udvalgsmedlemmer, således at hver sætter spot på de samme 1 - 2 emner i hver samtale.

Medarbejderne går fra politiker til politiker og kommer således til at give input til 3 - 4 politikere med hver deres temaer.

Seancen afsluttes med, at hver politiker præsenterer pointer fra samtalerne.

Tidsramme ca. 1 time samt opsamling.

2. Fokusgruppe interview - medarbejdere

Ud fra Udvalgets fokusområder udarbejdes guide til fokusgruppe interview med deltagelse af medarbejdere (f.eks. 12), som udpeges i samarbejde med fællestillidsrepræsentanterne i de fire distrikter.

HR konsulent interviewer og Udvalget kan stille supplerende spørgsmål.

Tidsramme ca. 1 time samt opsamling.

3. Fokusgruppe interview - ledere

Jf. ovenstående, men hvor målgruppen for fokusgruppeinterviewet er ledere (f.eks. 12) - fordelt på distriktschef, vicedistriktschef og teamleder.

4. Teammøder

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget deltager fx. 15 - 30 minutter på teammøder i de fire distrikter.

Der etableres dialog med teamets medarbejdere med fokus på de temaer Udvalget har udpeget.

Det vil være aktuelt at besøge i alt 36 teams.

Tidsforbrug ca. 9 - 18 timer - mindre såfremt udvalgsmedlemmerne fordeler møderne imellem sig, så alle ikke deltager i alle teammøder.

5. Med-udvalgsmøder

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget deltager fx. 1 time på Med-udvalgsmøde i hvert af de 4 distrikter.

Punktet om medarbejderindflydelse sættes på Med-udvalgets dagsorden og Udvalget får mulighed for at høre både medarbejdere og lederes forslag og input.

Tidsramme ca. 4 timer i alt ved deltagelse i alle fire Med-udvalg.

Temaer / fokusområder

Uagtet hvilken af ovennævnte modeller Udvalget beslutter, vil der være behov for, at Udvalget drøfter og udpeger de temaer / fokusområder, som dialogen med medarbejdere skal tage afsæt i.

Model 1, 2 og 3 kan afvikles i forbindelse med / forlængelse af ordinært udvalgsmøde.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Punkt 28: Beslutning om eventuelle konsekvenser - som følge af ændring i Lov om Social Service §§82a-d

00.00.00-A00-5-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Folketinget har i maj-juni 2017 vedtaget en række ændringer af Lov om Social Service (serviceloven). Ændringerne er trådt i kraft henholdsvis den 15. juli 2017 og den 1. januar 2018. De fleste ændringer er obligatoriske, men for enkelte områder gælder, at der politisk skal træffes beslutning om, hvorvidt de nye muligheder i loven skal anvendes.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget beslutter;

1. at der for nuværende ikke iværksættes yderligere tilbud end, hvad der allerede er sat i gang i forhold til målgruppen
2. at de allerede igangværende tilbud fremadrettet tilbydes som en del af §§82a-82d

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Marianne Olsen var fraværende.

Ad 1: Godkendt.

Ad 2: Godkendt.

Udvalget anbefaler, at de frivillige organisationer/tidligere psykiatribrugere (Peers) inddrages i de sammenhænge, hvor det giver mening.

Sagsfremstilling

En række af Folketingets partier har indgået en aftale om revision af servicelovens bestemmelser inden for voksenområdet. Formålet med revisionen er at sikre, at borgerne får en sammenhængende og helhedsorienteret indsats, der modsvarer den enkeltes behov for hjælp. Formålet er derudover at gennemføre en regelforenkling og afbureaukratisering.

På 2 punkter af relevans for Center for Handicap og Psykiatri er lovændringerne beskrevet som ”kan-bestemmelser”, og der skal derfor træffes beslutning om, hvorvidt Næstved kommune skal anvende disse. Det gælder i forhold til en tidlig forebyggende indsats og etablering af sociale akuttilbud.

Med lovændringen indføres et helt nyt kapitel i loven, hvor der er fokus på forebyggelse, og hvor der gives hjemmel til nye typer af tilbud og metoder i det forebyggende arbejde. Det er:

- Gruppestøtte
- Tidsbegrænset individuel støtte i op til 6 måneder
- Mulighed for at yde støtten i samarbejde med frivillige foreninger

Målgruppen for de nye forebyggende indsatser er personer med let nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller lettere sociale problemer, og personer, der er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelse eller sociale problemer.

Formålet med de nye indsatser er at afhjælpe borgerens vanskeligheder, inden de vokser sig store og udgiftstunge. De nye lovbestemmelser indføres bl.a. på baggrund af erfaringer fra Fredericia og Esbjerg kommuner, der har etableret nye typer af forebyggende tilbud. Fælles for disse er, at kommunen og borgeren i samarbejde finder ud af, hvad der skal til, for at borgeren inden for en afgrænset periode kan blive mest mulig selvhjulpne og dermed rehabiliteret. Redskaberne er blandt andet afklarende og rådgivende samtaler samt netværksaktiviteter, der etableres i samarbejde med frivillige foreninger.

Det nye kapitel i serviceloven giver også hjemmel for kommunerne til at etablere sociale akuttilbud til personer med psykiske lidelser. Et socialt akuttilbud er typisk et aften- eller døgnåbent tilbud, hvor borgere med psykiske lidelser, som er i akut psykisk krise og med akut behov for støtte, kan henvende sig uden forudgående visitation eller aftale.

I Næstved kommune findes der samlet set allerede følgende tilbud til den personkreds, der er omfattet af lovændringen:

- Det uvisiterede værested, Præstemarken 12 – Socialpædagogisk Center
- Det uvisiterede værested Perron 1, Jernbanegade 10 – Socialpsykiatrisk Center
- Det uvisiterede værested Fortuna Grimstrupvej, Grimstrupvej 101 – do.
- Den sociale akuttelefon
- Det opsøgende team under Center for Socialt Udsatte; jf. SEL § 99

Lovgrundlag

Lov om Social Service §§82a-d

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Økonomi

Det forudsættes at en videreførelse af de eksisterende tilbud vil kunne ske indenfor den eksisterende økonomiske ramme. En udvidelse af de nuværende tilbud vil påvirke områdets økonomiske udfordringer yderligere idet der ikke er finansiering til udvidelser indenfor budgettet.

Center for Koncernservice og Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Punkt 29: Godkendelse af kvalitetsrapporter på sundhedsområdet

00.01.00-P23-2-17

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Med denne sagsfremstilling præsenteres kvalitetsrapporter på sundhedsområdet i Næstved Kommune. Kvalitetsrapporterne udspringer af den valgte kvalitetsmodel på sundhedsområdet. Kvalitetsmodellen - og herunder kvalitetsrapporterne - er et kommunalt mål- og resultatstyringsværktøj, der skal understøtte en systematisk evaluering og resultatopfølgning på de kommunale sundhedsvirksomheder.

Kvalitetsrapporterne forelægges Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget til drøftelse og orientering.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget godkender kvalitetsrapporterne.

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Marianne Olsen var fraværende.

Godkendt.

Udvalget anerkender medarbejdernes store arbejdsindsats, som fremgår af rapporterne

Sagsfremstilling

Historik

Første generation af sundhedsområdets kvalitetsrapporter blev forelagt Sundheds- og Psykiatriudvalget november 2015.

Kvalitetsmodellen består af en rapport og en feedbacksamtale

Den valgte kvalitetsmodel på sundhedsområdet består af to elementer; dels en skriftlig kvalitetsrapport og dels en feedbacksamtale med hver enkelt virksomhed.

Kvalitetsrapporterne viser både kvalitet og kvantitet for den enkelte virksomhed. Center for Sundhed og Ældres vurdering af virksomheden, der er givet på baggrund af data i rapporten og feedbacksamtalen, fremgår også i rapporterne sammen med de indsatsområder, virksomheden skal arbejde med i det kommende år.

Feedbacksamtalen tager udgangspunkt i kvalitetsrapporten. Virksomhedernes fokus på brugerinddragelse og afbureaukratisering i relation til kvalitetssikring og kvalitetsudvikling var bl.a. valgt som gennemgående temaer til dette års feedbacksamtaler.

Dokumentation og udvikling er formålene

Det centralt strukturerede arbejde med kvalitet på sundhedsområdet skal bidrage til to væsentlige forhold:

Dokumentation:

Synliggørelse af eksisterende kvalitet, der er resultatet af grundigt og fokuseret arbejde med kvalitet i de enkelte virksomheder. Dette med henblik på at kunne følge udviklingen år for år i egen virksomhed herunder også en fremtidig benchmarking med andre kommuner/aktører.

Udvikling:

Skabe kvalificeret grundlag for udvikling af kvaliteten i de enkelte virksomheder herunder prioritering så indsatser målrettes i forhold til borgernes behov og ud fra viden om, hvad der giver god effekt.

Tre virksomheder indgår i den strukturerede kvalitetsmodel på sundhedsområdet

Næstved Madservice, Næstved Sundhedscenter og Tandplejen har udarbejdet kvalitetsrapporter anno 2017. Der er ikke udarbejdet kvalitetsrapport på myndighedsafdelingen, idet afdelingen ikke har virksomhedsstatus.

Kvalitetsrapporterne er bygget over samme skabelon

Alle virksomhedernes rapporter er udarbejdet efter samme skabelon, og indledningen er ens for alle. Enkelte afsnit kan være udeladt i forhold til enkelte virksomheder, hvis afsnittet ikke er meningsgivende i forhold til den respektive virksomhed. Hver rapport er vedhæftet et bilag med oversigt over den enkelte virksomheds kvalitetsstyringsdokumenter.

Høringer

Kvalitetsrapporterne sendes til orientering til Ældrerådet.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi forudsætter, at indsatserne afholdes indenfor virksomhedernes budgetter, og har derudover intet at bemærke.

Bilag

Kvalitetsrapport Næstved Sundhedscentert

Kvalitetsrapport Tandplejen

Kvalitetsrapport Næstved Madservice

Punkt 30: Orientering - Dialogbaseret tilsyn i Ældreområdet, 2017

27.36.00-G00-1-17

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Som led i tilsynsforpligtelsen på ældreområdet indgår ét årligt dialogbaseret tilsyn i hvert af de fire distrikter.

Sagen beskriver rammen for disse tilsyn og indeholder desuden korte referater fra de fire dialogbaserede tilsyn, der er afviklet i perioden september - december 2017.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

1. tager rapporterne til efterretning og
2. sender rapporterne til orientering for Ældrerådet.

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 27.02.2018

Sagen udsat til næste udvalgs møde.

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Marianne Olsen var fraværende.

Ad 1: Til efterretning

Ad 2: Godkendt.

Udvalget anerkender medarbejdernes store arbejdsindsats, som fremgår af rapporterne.

Sagsfremstilling

Baggrund

Ældreområdet er omfattet af en række tilsyn, hvoraf de 5 førstnævnte i nedenstående er lovpligtige.

Tilsynene omfatter følgende:

- Risikobaserede tilsyn v. Styrelsen for Patientsikkerhed
- Faglige uanmeldte tilsyn, som i Næstved Kommune varetages af BDO
- Dialogbaserede anmeldte tilsyn v. Næstved Kommune
- Arbejdsmiljø v. Arbejdstilsynet
- Kontrol af håndtering af fødevarer v. Fødevaretilsynet
- Internt tilsyn af arbejdsmiljø v. Næstved Kommune
- Internt tilsyn af økonomien på ældreområdet v. Næstved Kommune

Organisering af dialogbaseret, anmeldt tilsyn

Disse tilsyn udføres med deltagelse af beboere/pårørende, bruger- og pårørenderåd, aktuelt fagudvalg (tidligere Omsorgsudvalget), repræsentanter fra Ældrerådet, medarbejdere og ledelse i distriktet samt centerchef.

Tilsynene foretages én gang årligt og er anmeldte.

Der gennemføres ét fælles tilsyn for plejeboligerne og omsorgsboligerne i hvert distrikt.

Efter hvert besøg udarbejdes kort, opsummerende rapport.

Formål og indhold i dialogbaseret, anmeldt tilsyn

Formålet med de anmeldte tilsynsbesøg 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 i bo enheden.

Tilsynsbesøgene varer 1½ - 2 timer.

Høringer

Sagen med tilhørende 4 rapporter sendes til Ældrerådet.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

Dialogbaseret tilsyn, distrikt SYD

Dialogbaseret tilsyn, VEST

Referat fra dialogbaseret tilsyn, ØST 2017

Referat fra dialogbaseret tilsyn, NORD 2017

Punkt 31: Orientering om risikobaserede tilsyn på Sundheds- og Ældreområdet, 2017

29.00.00-G01-1-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Som led i tilsynsforpligtelsen på Sundhed- og Ældreområdet indgår risikobaserede tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Disse tilsyn omhandler alle typer af sundhedsvæsenets behandlingssteder. I 2017 har der været gennemført risikobaserede tilsyn på 5 lokationer / virksomheder indenfor Center for Sundhed og Ældre.

Styrelsens vurdering for alle 5 virksomheder indplaceres i kategorien: "Få forhold af mindre betydning for patientsikkerheden".

jf. lovgivningen skal resultatet af disse tilsyn offentliggøres på kommunens hjemmeside. De forelægges derfor udvalget til orientering.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

1. Tager rapporterne til efterretning.
2. Sender rapporterne til orientering for Ældrerådet

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Marianne Olsen var fraværende.

Ad 1: Til efterretning

Ad 2: Godkendt.

Sagsfremstilling

Baggrund

Ældreområdet er omfattet af en række tilsyn, se beskrivelse i sag 16, "Dialogbaseret tilsyn i Ældreområdet" samt sag 17, "Uanmeldte tilsyn Ældreområdet, 2017".

Som led i den samlede tilsynsforpligtelse foretager Styrelsen for Patientsikkerhed risikobaserede tilsyn.

I 2017 har Styrelsen gennemført 5 tilsyn på følgende virksomheder / lokationer:

- Symfonien, Distrikt Nord
- De Midlertidige Pladser, Distrikt Vest
- Tandplejen, Parkvej
- Tandplejen, Karrebækvej
- Tandplejen, Holmegaardsvej

Styrelsens sammenfattende vurdering

Symfonien

"Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet havde fokus på patientsikkerhed og overordnet set var præget af gode procedurer og systematik. Der var fokus på kontinuitet og opfølgning i pleje og behandling, bl.a. igennem tæt tværfagligt samarbejde og daglig triagering af patienternes helbredstilstand.

Der er i vurderingen endvidere lagt vægt på, at næsten alle målepunkter var opfyldt, og at de uopfyldte målepunkter var af mindre betydning for patientsikkerheden. Behandlingsstedet tog ved tilsynet straks tiltag til at rette op på de uopfyldte målepunkter."

De Midlertidige Pladser

"Vurderingen af patientsikkerheden på behandlingsstedet er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. På baggrund af dette fremstod institutionen sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik.

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at målpunkterne vedrørende institutionens instrukser blev vurderet at være opfyldt. De fundne mangler var få og spredte i henholdsvis den sundhedsfaglige dokumentation og medicinhandling.

Der blev allerede ved tilsynet drøftet løsningsforslag for at sikre opfyldelse af målepunkterne. Styrelsen vurderer således, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Det er Styrelsens vurdering, at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på de anførte problemer ud fra den rådgivning, der er givet under tilsynet."

Tandplejen Parkvej, Tandplejen Karrebækvej og Tandplejen Holmegaardsvej

Styrelsens vurdering er enslydende for alle tre tandklinikker.

Vurderingen af behandlingsstedet er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. På baggrund af dette fremstod klinikken sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik.

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at målepunkterne vedrørende klinikkens procedurer for hygiejne samt instrukser ved delegeret forbeholdt virksomhed blev vurderet at være opfyldt. Dog manglede et enkelt materiales dokumenteret holdbarhedsdato, hvilket blev vurderet som et enkeltstående fund og ikke som en generel procedurefejl. De mangler, der blev fundet i relation til journalføring, var alle fra journaler ført af ny medarbejder, men det generelle indtryk er, at journalføringen lever op til lovgivningens krav. Manglerne vurderes let at kunne udbedres. Styrelsen vurderer således, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen har inden udfærdigelse af høringsudkast modtaget redegørelse for, hvordan klinikkens ledelse vil håndtere journalførings-fejl.

Det er Styrelsens vurdering, at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på de anførte problemer ud fra den rådgivning, der er givet under tilsynet."

Opfølgning

Alle virksomhederne arbejder struktureret og fokuseret på de målepunkter, hvor Styrelsen har angivet anbefalinger.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Punkt 32: Uanmeldte tilsyn Ældreområdet, 2017

27.36.00-G00-1-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Som led i tilsynsforpligtelsen på ældreområdet indgår ét årligt uanmeldt tilsyn på plejecentre, midlertidige pladser og omsorgsboliger.

Yderligere er i 2017 foretaget uanmeldt tilsyn i hjemmeplejen i alle fire distrikter samt hos fritvalgsleverandøren, Aleris.

Sagen beskriver resultaterne af tilsynene, herunder de anbefalinger, der skal arbejdes videre med. Alle tilsynsrapporter indgår i sagen og lægges på kommunens hjemmeside.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

1. tager rapporterne til efterretning
2. sender rapporterne til orientering for Ældrerådet
3. beslutter, at der indgås ny aftale med BDO om varetagelse af tilsyn i 2018.

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 27.02.2018

Sagen udsat til næste udvalgmøde.

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Marianne Olsen var fraværende.

Ad 1: Til efterretning

Ad 2: Godkendt.

Ad 3: Godkendt.

Udvalget bemærkede det meget tilfredsstillende niveau i rapporterne, og at en væsentlig del af anbefalingerne skyldes omfattende krav til dokumentation.

Det påpeges derfor overfor ministeriet, at der som led i afbureaukratiseringen, peges på de uhensigtsmæssigheder i dokumentationskravene i henhold til hhv. sundhedsloven og serviceloven.

Sagsfremstilling

Rammer for de uanmeldte tilsyn

Jf. gældende lovgivning har Kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83 og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser Kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til de vedtagne kvalitetsstandarder.

Som led i tilsynsforpligtelsen skal kommunen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg.

Det er et krav, at tilsynet ikke varetages af personer, som samtidig udfører opgaver på området.

Efter hvert tilsynsbesøg udarbejdes en tilsynsrapport. Rapporterne sendes til Ældrerådet og lægges endvidere på kommunens hjemmeside.

Organisering af de uanmeldte tilsyn

Siden 2015 har de uanmeldte tilsyn været foretaget af eksternt firma, i starten af REVAS, der i 2017 fusionerede med BDO.

I 2017 har tilsynsbesøgene således været udført af BDO.

Det er anbefalingen fra Center for Sundhed og Ældre, at disse tilsyn fortsat varetages af ekstern operatør mhp. at sikre ældreområdets legitimitet, herunder at, området ikke fører tilsyn med sig selv.

Det eksterne tilsyn kontrollerer, at ældreområdets ageren er i overensstemmelse med vedtagne forskrifter samt giver input og anbefalinger ift. eventuelle udviklingsområder.

BDO har en anerkendende og dialogbaseret tilgang med fokus på kontrol, læring og udvikling.

Det er følgelig anbefalingen fra Center for Sundhed og Ældre, at samarbejdet med BDO ift. de uanmeldte tilsyn fortsætter.

Samlet konklusion vedr. uanmeldte tilsyn på plejecentre, omsorgsboliger og de midlertidige pladser

- Bedømmelsen "sædeles tilfredsstillende" er givet til følgende: Omsorgsboligerne Nygårdsvej, Plejeboligerne Bakkegården og Ældrecentret Symfonien.
- Bedømmelsen "meget tilfredsstillende" er givet til følgende: Plejeboliger Birkebjergcentret, Plejeboliger Fugleparken, Plejeboliger Munkebocentret og Ældrecentret Søvang.
- Bedømmelsen "tilfredsstillende" er givet til følgende: De midlertidige pladser Marskvej, Omsorgsboligerne Kildegårdsvej, Plejeboligerne Helgesvej, Ældrecentret Birkevang, Ældrecentret Røjleparken, Omsorgsboligerne Jasminvej og Ældrecentret Kildemarkscentret.

Ovenstående er uddrag af de 14 tilsynsrapporter og årsrapporten.

Tilsynets anbefalinger ift. plejecentre, omsorgsboliger og de midlertidige pladser

Samlet er der givet i alt 39 anbefalinger, der fordeler sig på kommunens 14 pleje- og omsorgsboliger.

Anbefalingerne er givet indenfor følgende 5 temaer:

- Det skriftlige grundlag
- Pleje, omsorg og praktisk bistand
- Mad og måltider
- Selvbestemmelse og medindflydelse
- Kompetencer og udvikling.

For uddybning se årsrapporten for Pleje og omsorgsboliger.

Samlet konklusion vedr. uanmeldte tilsyn i hjemmeplejen i de 4 distrikter og fritvalgsleverandøren Aleris

Distrikt Vest har opnået vurderingen "særdeles tilfredsstillende", distrikterne Nord, Syd og Øst "meget tilfredsstillende" og Aleris "tilfredsstillende".

Det er tilsynets samlede vurdering, at niveauet for de kommunale leverandører er meget tilfredsstillende og for den private leverandør er niveauet tilfredsstillende. Borgerne er meget tilfredse med den personlige pleje, de modtager.

Borgerne giver udtryk for, at de er meget tilfredse med særligt de faste medarbejdere og oplever, at de bliver behandlet respektfuldt, at kommunikationen er god, samt at de har indflydelse på, hvordan deres hverdag bliver tilrettelagt med inddragelse af egne ressourcer i den daglige opgaveløsning.

Kvaliteten af den praktiske hjælp oplever borgerne tilfredsstillende. Tilsynet vurderer, at boligerne fremstår med en tilfredsstillende rengøringsstandard i overensstemmelse med kommunens kvalitetsstandard og under hensyntagen til borgernes livsstil.

Generelt ses sammenhæng mellem de visiterede ydelser, den hjælp borgerne får og borgernes behov. Borgerne giver udtryk for, at de får den hjælp til personlig pleje, som de har brug for. Dog har tilsynet vurderet, at det hos enkelte borgere er relevant med en revurdering af behovet for hjælp.

Tværgående er det tilsynets vurdering, at der ikke forekommer aflysninger af hjælpen, samt at medarbejderne har kendskab til retningslinjer for forsinkelser og aflysninger.

Det er tilsynets vurdering, at såvel de kommunale som den private leverandør er udfordret på at skaffe kvalificerede ansøgere til ledige stillinger, specielt ift. social- og sundhedsassistenter.

Ovenstående er uddrag af de 5 tilsynsrapporter og årsrapporten.

Tilsynets anbefalinger ift. hjemmeplejen i de 4 distrikter og Aleris

Samlet er der givet 14 anbefalinger, som fordeler sig med

- 6 anbefalinger vedrørende den sundhedsfaglige dokumentation
- 4 anbefalinger vedrørende personlig pleje
- 1 anbefaling vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse
- 3 anbefalinger vedrørende kontakt til medarbejderne og omgangsform.

Anbefalingerne er uddybet i de respektive rapporter samt i årsrapporten.

De enkelte leverandører arbejder målrettet ift. de konkrete anbefalinger, og opfølgning sker v. myndighedsledere og centerchef i Center for Sundhed og Ældre.

Høringer

Sagen med tilhørende rapporter sendes til orientering for Ældrerådet.

Lovgrundlag

Serviceovens § 151.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Økonomi

Udgiften til BDO for at foretage de i alt 19 tilsyn med tilhørende 19 tilsynsrapporter samt 2 opsamlende årsrapporter er i 2017 kr. 251.365 kr.

Beløbet afholdes indenfor ældreområdetets budget.

Bilag

Årsrapport for Pleje og omsorgsboliger Næstved 2017

Årsrapport Næstved 2017 - Hjemmeplejen

Søvang- tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Symfonien- tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Røjleparken- tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Plejecenter Munkebo - tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Plejecenter Fugleparken -Tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Plejeboligerne Bakkegården - tilsynsrapporter 2017 - Næstved Kommune

Plejeboliger Helgesvej - tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Omsorgsboliger Nygårdsvej- tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Kildemarksvej- tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Kildegårdsvej -Tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Jasminvej - tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Hjemmeplejen Distrikt Vest - tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Hjemmeplejen Distrikt Syd- Tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Distrikt Øst hjemmepleje - Tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Disritk Nord hjemmepleje- Tilsynsrapport 2017 -Næstved Kommune

De midlertidige boliger Marskvej - tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Birkevang -tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Birkebjergcentret - tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Aleris Hjemmepleje- tilsynsrapport 2017 - Næstved Kommune

Punkt 33: Orientering om venteliste på boliger på Ældre- og Handicapområdet 4. kvartal

03.00.00-P05-1-17

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Center for Sundhed og Ældre og Handicap og Psykiatri kvartalsvis ventelistestatistik på boligområdet.

INDSTILLING

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

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 27.02.2018

Sagen udsat til næste udvalgsmøde.

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Marianne Olsen var fraværende.

Til efterretning.

Udvalget ønsker fremover orientering om status på ventelister hvert halve år

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres kvartalsvis om status på venteliste til boliger på Ældre-, Handicap- og Psykiatriområdet.

Ældreområdet

- For 2017 gør sig gældende, er der i andet halvår har været en længere venteliste til specielt plejeboliger, men også ældreboliger. For plejeboliger indrettet som skærmede enheder samt omsorgsboliger har ventelisten været stabil gennem hele året.
- Vedr. borgere til og fra anden kommune: i 2017 har der været flere borgere fra Næstved Kommune, der har søgt plejebolig / ældrebolig i anden kommune end, der har været borgere fra andre kommuner, som har søgt i Næstved.
- I 4. kvartal 2017 er genudlejet 4 ældreboliger, og der er ikke kommet nye ledige siden sidste opgørelse.
- I 4. kvartal 2017 er genudlejet 7 pleje- eller omsorgsboliger, og der er kommet 6 nye ledige siden sidste opgørelse. I alt var der ved årets udgang 7 ledige omsorgsboliger og 3 plejeboliger

Handicapområdet

- Ventelisten til boliger på handicapområdet har været stabil igennem hele 2017.
- I 4. kvartal 2017 er der genudlejet 10 boliger og der er kommet 4 nye ledige siden sidste opgørelse.
- I 2017 har handicapområdet fået tilbageført en række boliger fra Center for Arbejdsmarked. Boligerne var reserveret til flygtninge, men anvendes ikke længere til dette formål. Boligerne er ikke handicapegnede, og der pågår en dialog med Landbyggefonden med henblik på at få dem nedlagt som handicapboliger. Det drejer sig om boligerne på Bakkedraget og Helgelsvej.
- Ændrede målgrupper har betydet at virksomhederne på området kontinuerligt arbejder på, at tilpasse boligmassen. Det får den konsekvens, at der opstår ubenyttede enheder som det for eksempel er sket med boligerne på Rosenvænget.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

Ventelistestatistik boliger - 2017 - 4. kvrt.

Punkt 34: Orientering om decisionsskrivelse fra Børne- og Socialministeriet vedr. revisionsberetning 2016

00.32.00-K01-40-16

Resume

Kompetenceudvalg: Byrådet

Decisionsskrivelse vedrørende revisionsberetning år 2016 fra Børne- og Socialministeriet til orientering i Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at decisionsskrivelsen tages til efterretning.

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Marianne Olsen var fraværende.

Anbefales

Sagsfremstilling

Hvad dækker begrebet Decisionsskrivelser over
Ministerierne er forpligtede til hvert år at behandle kommunernes revisionsberetninger og tage stilling til evt. revisionsbemærkninger mv. Ministerierne meddeler byrådet og revisionen deres afgørelse vedrørende spørgsmål af betydning. Ministeriernes afgørelse sendes til kommunerne i form af en decisionsskrivelse. Næstved Kommunes kasse- og regnskabsregulativ foreskriver, at decisionsskrivelserne skal behandles politisk.

Børne- og Socialministeriet fremsender decisionsskrivelse for deres område, vedrørende Næstved Kommunes revisionsberetning for regnskabsår 2016.

Der var ingen bemærkninger på ministeriets område i Næstved Kommunes revisionsberetning for år 2016, men Børne- og Socialministeriet har i deres decisionsskrivelse fremhævet nedenstående. Der forventes ingen svar fra Næstved Kommune på skrivelsen.

Børne- og Socialministeriet har gennemgået revisionsberetningen på deres områder og har bemærkninger til vores revision BDO, på nedenstående områder:

Revision på det sociale område

Det følger af beretningen, at revisionen ikke har givet anledning til forbehold eller revisionsbemærkninger, idet der ikke er konstateret fejl eller mangler i kommunens administration af de omfattede ordninger på det sociale område.

Betaling vedrørende forsorgshjem:

Det følger af beretningen, at revisor ikke har haft mulighed for at efterprøve de anvendte takster for kommunens brug af tilbud efter SEL § 110, idet det ikke er muligt at se disse oplysninger i tilbudsportalen.

Børne- og Socialministeriet kan i denne forbindelse henvise til Orienteringsskrivelse om efterprøvelse af, at revisorpåregnede takstberegninger fremgår af Tilbudsportalen af 6. juni 2016, som kan findes på ministeriets hjemmeside.

Fravalg af personsagsgennemgang

Det følger af beretningen, at revisor har fravalgt personsagsgennemgang på områderne merudgifter efter SEL § 41, tabt arbejdsfortjeneste efter SEL § 42 og refusionsberettigede udgifter vedrørende flygtninge efter dagtilbudslovens § 99. Dagtilbudslovens § 99 er fravalgt med begrundelsen, at kommunen ikke havde udgifter herefter i regnskabsåret 2016, eller at området er af ringe økonomisk betydning.

SEL §§ 41 og 42 er fravalgt med begrundelsen, at der enten ikke er sket væsentlige ændringer i lovgivningen, at der ikke er konstateret fejl på områderne ved sidste års revision, at kommunens forretningsgange og personale på området er uændrede eller, at der har været tilrettelagt kvalitetskontrol på områderne.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Børne- og Skoleudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

Bilag

Børne- og Socialministeriets decisionsskrivelse for 2016 - Næstved Kommune.pdf

Punkt 35: Fastlæggelse af retningslinjer for beregning af egenbetaling i boformer efter servicelovens §107

27.45.04-P35-7-17

Resume

Kompetenceudvalg: Byråd

Borgere, der er bevilget midlertidigt ophold i boformer efter servicelovens § 107, skal betale en egen andel for opholdet. Denne andel kaldes borgerens egenbetaling, og den vedrører som udgangspunkt borgerens betaling for udgifter til husleje, EL, varme og kost. Praksis siden 2017 har været, at egenbetalingen fastsættes og opkræves af borgerens handlekommune. Kommunen skal i den forbindelse sikre, at borgeren har et rimeligt beløb til personlige fornødenheder under opholdet i botilbuddet.

Det skal beslutes, hvilke nødvendige faste udgifter, der kan medtages i beregningen. Samtidig skal der tages stilling til størrelsen af det vejledende kostbeløb og det vejledende minimumsrådighedsbeløb.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget over for Byrådet anbefaler:

1. at udgifter til husleje, varme, EL, kost, vask- og rengøringsmidler, indbo- og ansvarsforsikring, lægeordineret medicin, telefonabonnement, transportudgifter til uddannelse og arbejde, licens, TV-pakke, børne-/ægtefællebidrag, egen bolig/oprindelig bolig og opskrivning på boligliste indgår i beregningen af egenbetaling
2. at fastsætte det månedlige kostbeløb til 2.000 kr.
3. at fastsætte et rimeligt minimumsrådighedsbeløb til 1.500 kr. pr. mdr.

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Marianne Olsen var fraværende.

Ad 1-3: Anbefales

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har i flere sager vedrørende egenbetaling fastslået, at Næstved kommune – i højere grad end tidligere – skal beregne egenbetalingen ud fra en individuel og konkret vurdering af borgerens betalingsformåen samt beskrive hvilke udgifter, der skal indgå i den økonomiske beregning.

Næstved kommune har for hele 2017 fastsat et kost- og minimumsrådighedsbeløb ud fra en forventning om, at stort set alle faste, nødvendige udgifter skulle dækkes af disse beløb. Populært sagt regnede visitatorerne ”baglæns”, således at borgeren blev sikret et månedligt minimumsrådighedsbeløb på 2.150 kr. I beregningen indgik derfor stort set ikke andre poster end borgerens samlede indtægt, minimumsrådighedsbeløbet samt udgifter til kost og logi.

Administrationen har været i dialog med andre kommuner om deres serviceniveau for egenbetaling. Beregningerne af rådighedsbeløbet beror på forskellige modeller for, hvad der anses for faste, nødvendige udgifter samt på variationer i det vejledende kost- og minimumsrådighedsbeløb.

Som det fremgår nedenfor spænder det vejledende månedlige minimumsrådighedsbeløb (m) i disse kommuner fra 1.000 kr. til 2.000 kr., mens det vejledende månedlige kostbeløb (k) varierer fra 1.500 kr. til 2.000 kr.

Kalundborg: 1.500 kr. (k) / 2.000 kr. (m)

Assens: 1.600 kr. (k) / 1.500 kr. (m)

Odense: 1.600 kr. (k) / 1.500 kr. (m)

Brøndby: 2.000 kr. (k) / 1.000 kr. (m)

Ringsted: 1.800 kr. (k) / 1.600 kr. (m)

Sønderborg: 1.600 kr. (k) / 1.500 kr. (m)

Næstved: 2.000 kr. (k) / 1.500 kr. (m) (forslag til fremadrettet niveau)

Som nævnt ovenfor har afgørelser fra Ankestyrelsen fastslået, at Næstved Kommunes beregningsmodel er for simpel og unuanceret. Det følger lovgivningsmæssigt, at Næstved kommune skal foretage en individuel og konkret vurdering af hvilke udgifter, der kan medtages i den økonomiske beregning af borgerens egenbetaling. Derudover skal kommunen fastsætte egenbetalingen, så borgeren har et rimeligt beløb til personlige fornødenheder under det midlertidige ophold i boformen.

Med afsæt i Ankestyrelsens afgørelser og praksis fra de ovenfor nævnte kommuner foreslås det, at de nødvendige faste udgifter omfatter følgende:

- Husleje
- Varme
- EL
- Kost
- Vask- og rengøringsmidler
- Indbo- og ansvarsforsikring
- Lægeordineret medicin
- Telefonabonnement
- Transportudgifter til uddannelse og arbejde
- Licens
- TV-pakke (hvis det er en obligatorisk del af botilbuddet)
- Børne-/ægtefællebidrag (medtages hvis der er dokumenterede obligatoriske udgifter til anden bolig)
- Udgifter til egen/oprindelig bolig (medtages hvis der er dokumenterede obligatoriske udgifter til anden bolig)
- Opskrivning på boligliste (medtages hvis formålet med borgers ophold er, at borgeren på sigt skal bo i egen bolig. Der medtages max. udgifter til opskrivning på to boliglister).

I forhold til fastlægge udgiftsposten vedrørende kost anbefaler administrationen tre modeller:

1. Borgeren er visiteret til kost (en integreret del af botilbuddet). Her beregnes borgerens rådighedsbeløb ud fra borgerens faktiske udgift til den visiterede kost.
2. Borgeren ikke er visiteret til kost, men der er etableret en fælles madordning. Her foreslås det, at Næstved kommune i beregningen af borgerens rådighedsbeløb anvender det kostbeløb, der oplyses af bostedet.
3. Der ikke er etableret en fælles kostordning. Her anvendes et vejledende månedligt kostbeløb på 2.000 kr. Beløbet er fastsat med afsæt i Rockwoolfondens minimumsbudget.

Med udgangspunkt i sammenligninger med de nævnte kommuner samt Næstved kommunes afgrænsning af de nødvendige, faste udgifter foreslås det, at det vejledende minimumsrådighedsbeløb for borgere med ophold i boformer efter servicelovens § 107 fastsættes til 1.500 kr. pr. mdr. Beløbet skal dække borgerens udgifter til beklædning, personlig hygiejne, aktiviteter, lomme penge, m.v.

Hvis borgerens rådighedsbeløb er mindre end det vejledende minimumsrådighedsbeløb, kan kommunen på baggrund af en konkret og individuel vurdering justere borgerens egenbetaling.

Lovgrundlag

Serviceloven § 107

Betalingsbekendtgørelse bek. 1387 af 12.12.2006

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Byrådet

Supplerende bemærkninger

Der er administrative konsekvenser forbundet med administrationens indstilling i denne sag. Det lovgivningsmæssige krav om, at kommunen i hver enkelt sag skal foretage en konkret og individuel vurdering af hvilke udgifter, der skal indgå i den økonomiske beregning, vil alt andet lige betyde længere sagsbehandlingstid end hidtil.

I 2017 blev der indbetalt ca. 3 mio. kr. i egenbetaling til kommunen.

Det vejledende kost- og minimumsrådighedsbeløb vil blive indeksreguleret årligt.

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Punkt 36: Inddragelse af medarbejderne i budgetprocessen

00.01.00-G01-65-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Økonomiudvalget har i forbindelse med drøftelse af budgetstrategien på møde d. 22. januar tilkendegivet et ønske om øget medarbejderinvolvering i budgetprocessen. Økonomiudvalget ønsker at inddrage medarbejdernes ideer om optimering. Hvert fagudvalg bedes derfor drøfte, hvordan fagudvalget ønsker af inddrage medarbejderne i budgetprocessen på udvalgets område.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at alle fagudvalg beslutter hvordan udvalget ønsker, at medarbejdere på fagudvalgets område inddrages i budgetprocessen for 2019.

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Administrationen fremlægger på mødet den 7. maj program for dialogmøder med ledere og MED-organer i forhold til budgettet og en bredere dialog om opgaveløsningen på områderne.

Udvalget opfordrer desuden til deltagelse i borgermødet om budgettet på torsdag.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget har tilkendegivet ønske om, at medarbejderne og deres perspektiver på optimering inddrages i budgetprocessen for 2019. Der lægges med denne sag op til, at alle fagudvalg beslutter, om og i givet fald hvordan, medarbejderne ønskes inddraget i budgetprocessen.

Byrådet har i budgetprocessen et dialogmøde med MED-hovedudvalget. Hvert fagudvalg skal beslutte, om medarbejderinddragelsen på fagudvalgets område ligeledes skal ske via de respektive MED-organer eller om inddragelse skal ske på anden måde. Inddragelsen kan ske som en del af udvalgets ordinære møder eller som en særskilt proces. Inddragelsen bør ske i april og maj, således at input kan behandles af fagudvalgene i juni.

Administrationen medbringer konkret forslag til inddragelse og tidsplan til udvalgets møde.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Supplerende bemærkninger

Sagen behandles sideløbende i samtlige fagudvalg efter følgende behandlingsplan:

Teknisk Udvalg den 3. april 2018

Kultur- og Demokratiudvalget den 3. april 2018

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget den 3. april 2018

Børne- og Skoleudvalget den 9. april 2018

Plan- og Erhvervsudvalget den 9. april 2018

Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget den 10. april 2018

Punkt 37: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.22.00-P35-19-17

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Marianne Olsen og Michael Perch var fraværende.

- 1: Orientering om mobildemens.
- 2: Program for besigtigelsestur den 6. april 2018 omdelt.
- 3: Tur til Aalborg – administrationen undersøger mulighederne for fælles transport.
- 4: Orientering om KL's delegeret møde og Næstveds integrerede psykiatri.
- 5: Orientering om møde i frivilligcenteret.
- 6: 'Længst muligt i eget hjem' drøftet.
- 7: Orientering om konsekvenser for NSV ved evt. strejke.
- 8: Orientering om ansøgning om puljemidler vedr. praksisnært kompetenceløft i ældreområdet.
- 9: Næstved indgår i interreg-projekt om techtown.
- 10: Orientering om hændelse på Marskgården. Betydningen af den rigtige brug af GPS blev understreget.

Bilag

Program for besigtigelsestur den 6. april 2018

Punkt 38: Beslutning om NSV - Flytning af aktiviteter fra Rohavegård til ny gård tæt ved Næstved by

27.03.22-A00-1-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

NSV's grønne linje på Rohavegård har kørt med driftsunderskud gennem flere år. Borgerne vælger ikke tilbuddet, da gården ligger langt fra byen, hvilket gør det besværligt at komme dertil. Den grønne linje planlægges at flytte til en "ny gård" tæt ved Næstved by, hvilket åbner for at flere borgere søger tilbuddet.

Det daværende Omsorgsudvalg blev på møde i december 2016 præsenteret for strategiplan 2017-2020 for Næstved Sociale Virksomhed (NSV). Udvalget godkendte dengang, at der blev igangsat en undersøgelse af mulighederne for at flytte naturtilbuddet/grøn linje. Udvalget bad om at se sagen igen i forhold til økonomien (sag 71 den 24. oktober 2017). Denne sagsfremstilling præsenterer et alternativ til lejemålet på Rohavegård, udvalgt på baggrund af slankere driftsomkostninger og bynær beliggenhed.

Udvalget skal beslutte, at Rohavegård skal opsiges og at der i stedet skal oprettes en ny grøn linje i bynær beliggenhed.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget godkender:

1. at lejemålet på Rohavegård opsiges
2. at der oprettes en ny grøn linje i bynær beliggenhed.

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.04.2018

Marianne Olsen var fraværende.

Ad 1: Godkendt.

Ad 2: Godkendt

Sagsfremstilling

Strategiplanen præsenterede bl.a. plan for Rohavegård, der er et økologisk landbrug med dyrehold (grøn linje) drevet som beskyttet beskæftigelse efter Serviceloven (SEL) § 103). Rohavegård har plads til 14 borgere, men kører med underbelægning - kun 12 bruger tilbuddet.

Rohavegård har igennem en årrække været udfordret i forhold til borgersøgning og drift. Gården blev i forbindelse med kommunalreformen overdraget fra det daværende Storstrøms Amt til Næstved Kommune. NSV har de seneste år været meget presset på deres samlede økonomi, hvilket ligeledes fremgår af regnskabssagen som forelægges udvalget.

På baggrund af den pressede økonomi forsøger NSV at effektivisere så meget som muligt af de eksisterende tilbud. En flytning af Rohavegård vil kunne bidrage til at sikre fremtidig budgetoverholdelse for driften af den samlede virksomhed. Der er estimeret en samlet mindre udgift i forhold til 2017 på 332.000 kr. Vurderingen er, at medarbejderstaben og driften på dette tilbud ikke kan reduceres yderligere, uden det går ud over sammenhængskraften.

Ny grøn linje i bynær beliggenhed

Den "nye gård" ejes af Næstved Kommune. Bybussen stopper ca. 200 meter fra gården. Bygningsmassen og de tilhørende jorder svarer nogenlunde til arealerne på Rohavegård. Næstved Kommune ejer gården og kommunens boligadministration har oplyst, at der er 1 års opsigelse på lejemålet. Vurderingen er, at tilbuddet vil være attraktivt for flere forskellige grupper af borgere. Dette både på grund af den bynære beliggenhed og fordi tilbuddet også vil komme til at omhandle Grøn Omsorg, hvilket øger sandsynligheden for et større kundegrundlag. Grøn Omsorg refererer til, at når vi mennesker færdes i naturen og interagerer med naturen og dyrehold, modtager vi omsorg. Forskning fortæller, at både kontakt til natur og dyr har stor betydning for vores fysiske og mentale helse, der reducerer stressniveauet i kroppen. En del borgere, der er tilmeldt i Center for Arbejdsmarked har oplevet stress i arbejdslivet. NSV har været i dialog med Center for Arbejdsmarked, der vurderer, at stressramte borgere samt veteraner vil kunne profitere af tilbuddet. Herudover vil Grøn Linje være en mulighed for elever på Den Særlig Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU).

Bæredygtighed:

- Grøn Omsorg er en metode, der ved hjælp af menneskers samspil med naturen og samvær med dyr medvirker til en positiv indflydelse på trivsel og livskvalitet.
- Styrke det tværfaglige samarbejde.

Økonomiske oplysninger

Udgifter	Ny grøn Linje – budget helårs drift.	Budget ramme 2018 - Rohavegård
Samlet	1.552.874	1.882.066
Husleje – LEV	0	233.000
Driftsudgifter i øvrigt	523.874	480.423
Personaleomkostninger – løn etc.	1.029.000	1.168.643
Antal SEL § 103 pladser	14	14
Flytteomkostninger	200.000	

Nedbringelse af gælden?

	2019	2020
Besparelse	-331.192	-331.192
Flytteudgifter	200.000	
Samlet konsekvens	-131.192	-331.192

Minus lig med besparelse.

Det skal bemærkes, at besparelserne først kan realiseres fra 2019, da der er et års opsigelse af forpagtningsaftale og lejeaftale for ny gård.

Lovgrundlag

Serviceoven (SEL) § 103, Lov nr. 564 Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov (STU), Lov om Aktiv Beskæftigelse (LAB) § 42.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, udover at opmærksomheden henledes på sag om regnskab 2017 og handleplan for Næstved Sociale virksomhed.