

# REFERAT Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget d. 02-10-2018

**Mødedato**    Tirsdag d. 02. oktober 2018 kl. 09:00

**Mødested**    Rådmandshaven 20, mødelokale 2

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                                  | 3  |
| Beslutning om proces vedrørende værdighedspolitik.....                                         | 4  |
| Opfølgning på udvalgets møder med medarbejderne og beslutning om brug af puljemidler til komp  | 5  |
| Godkendelse af indsatskataloger og kvalitetsstandarder, sundheds- og ældreområdet.....         | 9  |
| Godkendelse, besigtigelsesture i 2019.....                                                     | 13 |
| Godkendelse af rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde 2019-2020..... | 14 |
| Orientering om VIVE - rapport for det specialiserede voksenområde 2018.....                    | 17 |
| Orientering om regionens budget.....                                                           | 19 |
| Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....                                                 | 20 |

## **Punkt 69: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-P35-19-17

### **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 02.10.2018

Godkendt

# Punkt 70: Beslutning om proces vedrørende værdighedspolitik

00.01.00-P22-2-15

## Resume

Politisk behandling

Omsorgs- og forebyggelsesudvalget, (godkender) 02.10.2018

Kommunalbestyrelsen skal i 2018 vedtage en værdighedspolitik for ældreplejen. Værdighedspolitikken skal omhandle en række områder, der alle, undtagen "pårørende", er indarbejdet i den nuværende Ældre- og værdighedspolitik. Det foreslås at den nuværende politik i 2018 suppleres med en beskrivelse af kommunens politik omkring pårørende, og at der efterfølgende udarbejdes en længere proces for en ny værdighedspolitik med borgerinddragelse. Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget skal tage stilling til processen for udarbejdelsen af en værdighedspolitik.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget godkender

1. at der i den eksisterende ældre- og værdighedspolitik fra 2016 tilføjes et afsnit om pårørende, som sendes i høring hos Ældrerådet
2. at der i 2019 gennemføres en proces for en ny ældre- og værdighedspolitik med bred inddragelse.

## Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 02.10.2018

Ad. 1: Godkendt

Ad. 2: Godkendt

## Sagsfremstilling

Jævnfør bekendtgørelse om værdighedspolitikker, skal kommunalbestyrelsen inden for sit første år vedtage en værdighedspolitik for ældreplejen. Værdighedspolitikken skal som minimum beskrive, hvordan ældreplejen understøtter pleje og omsorg af den enkelte ældre inden for følgende områder:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
4. Mad
5. En værdig død
6. Pårørende

Næstved Kommune vedtog i 2016 en ældre- og værdighedspolitik der omfatter punkterne 1-5, men som noget nyt skal politikken også indeholde en beskrivelse omkring pårørende og aflastning af pårørende (bekendtgørelse, februar 2018). Udarbejdelsen af en ny værdighedspolitik egner sig til inddragelse af borgere og andre aktører, men det vil kræve en længere tidshorisont end der er til rådighed i den resterende del af 2018. Ønskes borgerinddragelse i politikudviklingen kan udvalget indstille til kommunalbestyrelsen, at den nuværende politik inkl. en tilføjelse med et afsnit om pårørende forlænges, og efterfølgende kan der udarbejdes og vedtages en involverende proces, hvor borgere og andre aktører bliver inddraget i en udviklingen af en samlet ny værdighedspolitik.

## Bilag

Ældre og Værdighedspolitik 2016

# **Punkt 71: Opfølgning på udvalgets møder med medarbejderne og beslutning om brug af puljemidler til kompetenceudvikling**

81.04.00-G00-1-18

## **Resume**

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (godkender), 02.10.2018

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget har ønsket dialog med medarbejdere i ældreplejen i forhold til, hvordan de oplever medarbejderindflydelse i deres dagligdag.

Udvalget har med henblik herpå deltaget i Med-udvalgsmøde i hvert af de 4 ældredistrikter.

Sagen opsummerer udsagn fra disse møder til brug for udvalgets drøftelse.

Endvidere har Næstved Kommune modtaget 1.4 mio. kr., i engangsbeløb som følge af økonomiaftalen for 2018 til kompetenceudvikling.

Udvalget skal træffe beslutning om anvendelse af disse midler.

## **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

1. drøfter resultaterne fra møderne med medarbejderne
2. godkender de 1,4 mio. kr. til styrkelse af sundhedsfaglige kompetencer øremærkes til opkvalificering af allerede ansatte social- og sundhedshjælpere i ældreområdet.

## **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 02.10.2018

Ad. 1: Godkendt

Ad. 2: Godkendt

## **Sagsfremstilling**

Baggrund

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget har tidligere markeret ønske om iværksættelse af tiltag, der yderligere kan styrke medarbejderindflydelsen i ældreplejen.

Udvalget har behandlet emnet på to møder, henholdsvis d. 27. februar og 3. april 2018.

Et godt arbejdsmiljø, herunder bl.a. medarbejderindflydelse bygger på Næstved Kommunes værdier: dialog, respekt, ansvarlighed og professionalismisme.

Udvalget har i forbindelse med ovennævnte behandling besluttet, at arbejdet med styrkelse af medarbejderindflydelse i ældreplejen fortsat skal baseres på følgende principper:

- at borgerperspektivet er det forpligtende udgangspunkt
- at borgeren sikres fagligt kompetente tilbud - altså medarbejdere med rette kompetencer og kvalifikationer
- at en øget medarbejderindflydelse sker i aftalt samspil med ledelsessystemet
- at der sker balancering af nødvendige hensyn i arbejdstilrettelæggelsen

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget har ønsket at blive involveret i processen, og som led heri har udvalget deltaget på MED-udvalgsmøde i alle fire distrikter.

## Opsummering

Referater fra de 4 møder er vedlagt som bilag.

På møderne er der generelt givet udtryk for en høj grad af medarbejdertilfredshed og medarbejderindflydelse - og kan, uden at være fuldt dækkende, opsummeres således:

"Medindflydelse opleves:

- Når man føler sig set og hørt, og der kommer handling på det, som er ønsket
- Når man f.eks. kan ønske at få flere vagter i aftenvagte, og man så får det, når muligheden byder sig
- Når man kan ønske at få flere eller færre timer, og får det, når der er mulighed for det
- Når man har medindflydelse på udformning af sin køreliste
- Når en leder beder om input, føler man sig som medarbejder hørt
- Når dem, som altid kommer på arbejde og aldrig er syge, får ros for deres indsats, føler man sig set
- Når man får sommerferie sammen med sin familie."

Medarbejderne har endvidere givet udtryk for: "Når man får medindflydelse, stiller det også krav til vores ansvar som medarbejdere for at arbejde indenfor de rammer, som er stillet, og at vi overholder de aftaler, vi har indgået med hinanden."

Supplerende hertil har dialogen også givet anledning til, at både medarbejdere og udvalgsmedlemmer er kommet med flere gode forslag, som yderligere kan styrke medarbejderindflydelsen og hermed arbejdsglæden i dagligdagen.

Eksempler herpå fremgår af nedenstående.

## Iværksatte tiltag

Først og fremmest skal fremhæves, at det gode samarbejde, der hersker i ældredistrikterne skal fastholdes og fortløbende udvikles. Det stærke ledelsesmæssige fokus på værdien af samarbejdet med de tillidsvalgte er således et af de væsentligste grundelementer.

Hertil kommer vigtigheden af, at den enkelte medarbejder har medindflydelse på de nære og vigtige forhold i dagligdagen.

På baggrund af input fra udvalgsmedlemmer, Med-udvalgsmedlemmer samt medarbejdere generelt skitseres i nedenstående de nye tiltag.

## "Blandede vagter"

11. april 2018 blev afholdt møde med alle 5 fællestillidsrepræsentanter, andre tillidsvalgte medarbejdere og cheferne i ældreområdet.

Formålet med mødet var en fælles og tværgående dialog om distrikternes håndtering af blandede vagter.

På mødet nåede distrikterne gennem dialog frem til en konkret indsats pr. distrikt, som yderligere kan berige arbejdet med blandede vagter.

Da der distrikterne imellem er forskelligheder var målet ikke at strømline praksis, men derimod at aftale indsatser, der gennem medarbejderinddragelse og dialog giver mening i de enkelte distrikter.

Opfølgning med samme målgruppe er aftalt til 4. kvartal 2018.

## Medarbejderindflydelse i projekt "Bedre bemanning i hjemmeplejen"

Puljen fra Sundheds- og Ældreministeriet på 500 mio. kr. til sikring af en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre, og friplejeboliger.

Hver distrikt ansætter "øremærket" personaler i stillinger til projektet.

Det er aftalt, at hjemmeplejen får metodefrihed til håndteringen og planlægningen af projektet, blot det sikres, at midlerne går til sikring af bedre bemanning. Heri skal der ske medarbejderinddragelse i planlægningen. Der er ikke tale om fast visiteret minutter pr. borger, men tid der, hvor der er behov.

Hvordan udnyttes de faglige kompetencer bedst, og er der brug for at revurdere Social- og Sundhedshjælpernes rolle i den samlede opgaveløsning

Set i lyset af rekrutteringsudfordringer på bl.a. Social- og Sundhedsassistentområdet er ovenstående tema særdeles aktuelt.

Ledelsen i ældreområdet gendrøfter sammen med fællestillidsrepræsentanterne og repræsentanter for sosu-hjælperne spørgsmålet primo oktober 2018.

## Økonomi

Der er i økonomiaftalen for 2018 aftalt at tilføre kommunerne et engangsbeløb på 100 mio. kr. til at styrke de sundhedsfaglige kompetencer i kommunerne. Kompetenceløftet er målrettet sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og -hjælpere, fysio- og ergoterapeuter m.v. og skal bl.a. styrke kommunernes mulighed for rekruttering. Kompetenceløftet skal ses i sammenhæng med den kommende kvalitetsplan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Ledelsen i Center for Sundhed og Ældre anbefaler, at disse midler, som i Næstved Kommune svarer til 1,4 mio. kr., suverænt øremærkes til opkvalificering af allerede ansatte social- og sundhedshjælpere i ældreområdet.

## Økonomi

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

## Bilag

Referat fra VirksomhedsMED Distrikt Øst.docx

Referat fra VirksomhedsMED Distrikt Vest.docx

Referat fra VirksomhedsMED Distrikt Syd.docx

Referat fra VirksomhedMED Distrikt Nord.docx

## **Punkt 72: Godkendelse af indsatskataloger og kvalitetsstandarder, sundheds- og ældreområdet**

27.00.00-P23-2-18

### **Resume**

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (anbefaler), 02.10.2018

Byrådet (godkender), 09.10.2018

Byrådet skal mindst en gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder for ydelser på sundheds- og ældreområdet. Disse standarder indeholder oplysninger om kommunens serviceniveau indenfor serviceloven og sundhedsloven og er et redskab til at informere borgerne om, hvilken hjælp og støtte kommunen tilbyder borgerne på det generelle niveau. Kvalitetsstandarderne med tilhørende ydelseskataloger er således udtryk for det politisk fastlagte serviceniveau på et givent område.

Udvalget skal behandle kvalitetsstandarder og indsatskataloger og anbefale disse overfor Byrådet.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at Byrådet godkender kvalitetsstandarder og indsatskataloger.

### **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 03.09.2018

Udvalget havde enkelte ændringsforslag som vurderes og forslaget forelægges herefter udvalget på ny.

Administrativ tilføjelse, 12.09.2018

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget ønskede en præcisering/revurdering af følgende:

1. Medicingivning: nuværende procedure, som beskrevet i indsatskataloget, anbefales fastholdt, idet denne nu er kørt ind som rutine igennem de sidste år, og ligeledes fordi det vil være forbundet med yderligere administration, såfremt ydelsen medicingivning ikke kan visiteres integreret med visitation til ernæring. På medarbejdernes ruteplan fremgår medicingivning specifikt.
2. Smøre mad: det har de sidste knapt 2 år været muligt at blive visiteret til hjælp til at smøre mad.
3. Handicapørsel: kommunerne har d. 7. september 2018 modtaget notat fra Transport-, Bygnings- og Boligministeriet, hvori præciseres målgruppen for individuel handicapørsel. Kvalitetsstandarden i Næstved Kommune på området er tilrettet i henhold hertil og indebærer en lempelse, idet også borgere, der bruger krykkestokke kan visiteres til individuel handicapørsel.
4. Eksempler på tildeling: hjælpen, der tildeles varierer efter hvilke behov og funktionsbegrænsning den enkelte borger har. Der opereres med 4 funktionsniveauer, hvor 1 er borgere med lette begrænsninger og 4 er borgere med totale begrænsninger.

Rengøring: som udgangspunkt tildeles 30 min. til rengøring til borgere i funktionsgruppe 1 og 75 min. til borgere i funktionsgruppe 4 pr. besøg, der er hver 2. uge.

Toiletbesøg: som udgangspunkt tildeles 2 min. til borgere i funktionsgruppe 1 og 8 min. til borgere i funktionsgruppe 4. Ydelsen kan omfatte toiletbesøg, bleskift, tømme bækken, kolbe, kateter-pose og stomi-pose.

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 02.10.2018

Anbefales med den tilføjelse, at der skrives ind i standarden vedrørende ernæring, at medicin kan indgå som en integreret del af ydelsen ernæring.

## Sagsfremstilling

Ældreområdet

Kvalitetsstandarden består af en indledning, som i generelle termer beskriver standardens målgruppe, hvilket område den regulerer samt en mere specifik ydelsesbeskrivelse, der beskriver alle de ydelser, kommunen leverer i tilknytning til standarden.

Alle anmodninger om hjælp vurderes konkret og individuelt, og for borgere med behov for tildeling af mere hjælp end standarden som udgangspunkt beskriver, er dette fortsat muligt.

Kvalitetsstandarden beskriver indsatsen indenfor et selvstændigt område, men skal ses i relation til de andre standarder, som anvendes i sundheds- og ældreområdet.

Visitationen anvender indsatskatalogerne i kombination for at styrke og underbygge den rehabiliterende tankegang, som al hjælp tilrettelægges ud fra. Det betyder, at visitationen arbejder på at kompensere ud fra mindsteindgrebsprincippet og med sigte på at give alle borgere med behov for hjælp mulighed for at genvinde færdigheder, som understøtter, at de kan opnå størst mulig uafhængighed af hjælp.

Fra januar 2018 er kommunerne forpligtet til at kunne yde akut sygepleje. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet kvalitetsstandard for akut sygeplejen, og denne følger Næstved Kommune.

Det skal endvidere specielt bemærkes, at de tildelte puljemidler til bedre bemanning af hjemmeplejen betyder, at der er ansat ekstra personale specielt i aftenvagten. Disse ressourcer dedikeres til mere tid til de kortere besøg (heriblandt enkeltstående indsatser primært i aftenvagten). Driften har fået metodefrihed til den konkrete håndtering og planlægning af udmøntningen, hvilket sker ved involvering af aktuelle medarbejdere.

Aktuelle ændringer i kvalitetsstandarden på ældreområdet

For sygeplejestandarden er følgende ændringer indarbejdet:

Generelt er indsatskataloget tilpasset "Fællessprog3" metoden, som er det nye fælles kommunale sprog på sundheds- og ældreområdet. Det betyder at flere indsatser er tilpasset dette. De generelle tider er benchmarket mod en sammenlignelig kommune, og drøftet på tværs af myndighed og leverandør.

Overordnet foreslås den overvejende del af indsatserne fastholdt på det samme niveau, med få justeringer. Såfremt kravene til en specifik ydelse ændres over året, kan der ske tidsmæssige justeringer imellem de enkelte ydelser.

De fire ældredistrikter og Myndigheden har aftalt at styrke det dialogbaserede samarbejde i de situationer hvor kvalitetsstandardens tider ikke vurderes at være tilstrækkelig.

På området personlig pleje og praktisk hjælp er formålet at yde den fornødne hjælp til at kunne varetage personlig pleje og udvalgte praktiske opgaver relateret til daglig livsførelse. Indsatskataloget er ligeledes tilpasset "Fællessprog3" således, at det ligner sygeplejekataloget. Der er ikke ændret i tiden for de enkelte ydelser, som fortsat reguleres i henhold til den enkelte borgers funktionsniveau.

Alle andre kvalitetsstandarder er opsat efter samme princip om indledning og efterfølgende indsatskatalog, og der er kun sket sproglige ændringer i indholdet.

## Sundhedsområdet

### Aktuelle ændringer i kvalitetsstandarderne på sundhedsområdet

Ydelser beskrevet i kvalitetsstandarden på hjælpemiddelområdet har til formål at kompensere for funktionstab via hjælpemidler. På hjælpemiddelområdet foreslås lempelser på kriterierne for tildeling af nødkald og sensoriske hjælpemidler, således at kommunen hyppigere kompenserer med hjælpemidler i de situationer hvor hjælpemidler understøtter bedret funktionsniveau. Lempelserne følges tæt og i dialog med driften. Generelt er tanken at anvende hjælpemidler i en mere rehabiliterende tanke end hidtil. Denne praksis understøttes af en ændret lovgivning, som muliggør en mere fleksibel tildelingspraksis, hvor det også er muligt at anvende hjælpemidler midlertidigt.

Der er sket enkelte lovtekniske ændringer, som er indarbejdet. På bilområdet er bevillingsperioden forlænget til at være 8 år, og der er sket en ændring i den måde kommunerne kan bevilge opsætning af støttegreb og gelænder på.

Støttegrebet, gelænder og opsætningen af dette skal fremover bevilges som hjælpemiddel, og ikke længere som en boligindretning. Derfor skal kommunen reetablere efter opsætning af støttegreb og gelænder i lejeboliger.

Takster er justeret for omsorgstandpleje og madservice og for øvrige kvalitetsstandarder og indsatskataloger på sundhedsområdet er kun foretaget sproglige justeringer.

## Høringer

Kvalitetsstandarder og indsatskataloger har været sendt til høring.

Ældrerådet har fremsendt høringssvar, se bilag.

## Økonomi

Administrationen skal bemærke, at indsatserne forudsættes afholdt indenfor områdernes budgetter.

## Bilag

Kvalitetsstandard Omsorgstandplejen 2018

Kvalitetsstandard Genoptræning 2018

Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg 2018

Kvalitetsstandard Daghemmet Korinthvej 2018

Indsatskatalog Sundhedsfremme og forebyggelse 2018

Indsatskatalog for hjælpemiddelområdet 2018

Indsatskatalog træning 2018

Indsatskatalog for Sygepleje 2018

Indsatskatalog boligområdet 2018

Indsatskatalog - Alkoholområdet 2018

Indsatskatalog for Borgerstyret Personlig Assistance 2018

Indsatskatalog - Kostområdet 2018

Høringssvar fra ældrerådet vedr. kvalitetsstandarder og indsatskataloger

Kvalitetsstandard Handicapkørsel 2018

Indsatskatalog personlig- og praktisk hjælp 2018

## **Punkt 73: Godkendelse, besigtigelsesture i 2019**

00.22.04-P00-1-17

### **Resume**

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (Godkender), 02.10.2018

I forlængelse af den godkendte mødeplan for 2019 er det besluttet at afholde 4 besigtigelsesture i løbet af 2019.

Administrationen fremlægger forslag til 4 datoer, som spreder sig over flere af ugens dage og som tager højde for både formiddagsture og eftermiddagsture.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at udvalget godkender datoerne for besigtigelsesture 2019.

### **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 02.10.2018

Godkendt med den tilføjelse at mandag den 4. marts 2019 og mandag den 5. august 2019 bliver slettet. Øvrige besigtigelsesture kan arrangeres i forbindelse med udvalgmøder

### **Sagsfremstilling**

Det blev besluttet på sidste udvalgmøde, at administrationen fremlagde et nyt forslag for besigtigelsesture i 2019. Ønsket er, at datoerne bliver placeret ud over ugens dage og, at der både er ture om formiddagen og om eftermiddagen.

Administrationen fremlægger følgende datoer:

Mandag den 4. marts 2019 kl. 9.00-13.00

Fredag den 3. maj 2019 kl. 9.00-13.00

Mandag den 5. august 2019 kl. 13.00-17.00

Onsdag den 13. november 2019 kl. 13.00-17.00

Alternativt kan besigtigelsestur arrangeres i forbindelse med et udvalgmøde.

# **Punkt 74: Godkendelse af rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde 2019-2020**

00.22.00-P27-2-18

## **Resume**

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (anbefaler), 02.10.2018

Børn- og Skoleudvalget (anbefaler), 08.10.2018

Byrådet (godkender), 30.10.2018

Med kommunalreformen 1. januar 2007 samledes myndigheds- og finansieringsansvaret på det specialiserede sociale område og visse dele af specialundervisningsområdet i kommunerne, som herigennem har det fulde ansvar for, at borgerne får hjælp efter den sociale lovgivning. Rammeaftalen er et centralt planlægnings- og udviklingsværktøj i dette arbejde. Den indgås hvert andet år mellem kommunerne i regionen og Region Sjælland. Rammeaftalen sikrer, at der sker den nødvendige koordinering, så der er de tilbud, der måtte være behov for i forhold til brugerne.

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

## **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at byrådet godkender forlængelse af rammeaftalen (inkl. allonge for 2019) fra 2018-2019 til 2018-2020.

## **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 02.10.2018

Anbefales

## **Sagsfremstilling**

Baggrund

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

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

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

Allonge 2019 og rammeaftale 2018-2019 er vedlagt som bilag.

Link til bilag til Allonge 2019 og bilag til Rammeaftale 2018-2019: <https://rs17.dk/rammeaftalen/rammeaftale-2018-2019.aspx>

#### Allonge 2019 til rammeaftalen

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

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

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

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

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

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

- b. Takstudviklingen for Børnehus Sjælland

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

- c. Foreløbige anbefalinger fra Socialtilsyn Øst

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

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

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

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

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

#### e. Takstanbefaling 2019

KKR Sjælland tiltrådte den 13. juni 2016 en bredere flerårig strategi i forhold til at arbejde med styring af takst- og udgiftsudvikling. KKR Sjælland har på møde den 12. juni 2017 tiltrådt, at der ikke henstilles til en procentvis takstreduktion over for sælgerkommunerne i 2018. Alle kommuner opfordres derimod til at sikre et målrettet arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt at reducere taksterne på de takstbelagte institutioner og stram udgiftsstyring generelt, herunder ved køb hos private udbydere. Denne takstanbefaling er indarbejdet i Rammeaftalen for 2018-19.

Beslutningen er fulgt op af efterfølgende beslutning i KKR om, at kommunerne og regionen i forbindelse med offentliggørelse af taksterne, skal komme med en redegørelse for takstudviklingen.

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

#### Forlængelse af rammeaftalen

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

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

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

## Økonomi

Administrationen har ingen bemærkninger.

## Bilag

Rammeaftale 2018-19

Allonge 2019 til rammeaftale 2018-2019

# **Punkt 75: Orientering om VIVE - rapport for det specialiserede voksenområde 2018**

00.00.00-A00-23-18

## **Resume**

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (til efterretning), 02.10.2018

I 2016 og 2017 udgav VIVE (dengang KORA) en række benchmarkinganalyser, som sammenlignede udviklingen på det specialiserede socialområde blandt Regions Sjællands 17 kommuner (RS17). På denne baggrund har Styregruppen for Rammeaftale Sjælland bedt VIVE om at foretage en opdatering af analyserne som grundlag for fælles styringsinformation på området.

Overordnet set viser resultaterne, at RS17-kommunernes udgiftsniveau på det specialiserede voksenområde pr. 18-64-årig indbygger er steget fra 2014 til 2017. I samme periode er andelen af botilbudsmodtagere faldet en anelse i kommunerne i Region Sjælland, mens enhedsudgifterne til botilbud er steget.

Som kommune kan vi få indsigt i vores udgiftsniveau sammenlignet med de andre kommuner i vores region.

## **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 02.10.2018

Til efterretning

## **Sagsfremstilling**

Styregruppen for Rammeaftale Sjælland (RS17) har på baggrund af VIVEs (dengang KORAs) benchmarkinganalyser på det specialiserede socialområde i 2016 og 2017 besluttet at foretage en opdatering af analyserne som baggrund for fælles styringsinformation på området.

Analyserne i denne rapport giver viden om RS17-kommunernes udgiftsniveau, brugerandele og enhedsudgifter på det specialiserede voksenområde, fordelt på forskellige typer af sociale foranstaltninger. Rapporten opgør og sammenligner kommunernes udgifter pr. 18-64-årig indbygger i perioden 2014-2017. Desuden afdækkes og sammenlignes de enkelte kommuners brugerandele, dvs. antallet af brugere af sociale foranstaltninger pr. 18-64-årig indbygger, og enhedsudgifter, dvs. den gennemsnitlige udgiftstyngde pr. bruger.

Den regionale benchmarking viser, at udgiftsniveauet på det specialiserede voksenområde blandt kommunerne i Region Sjælland set under ét ligger over gennemsnittet for hele landet. Samlet set bruger kommunerne i Region Sjælland 8.012 kr. pr. 18-64-årig indbygger på området i 2017. Landsgennemsnittet er 7.444 kr. pr. 18-64-årig. Næstved ligger i midten med en udgift på 7.629 på niveau med Vordingborg, Faxe, Køge og Holbæk.

Den kommunale benchmarking viser, at der er forskel på RS17-kommunernes udgifter til voksen-området i 2017 både samlet set og fordelt på foranstaltninger. De samlede udgifter i 2017 varierer mellem RS17-kommunerne fra ca. 6.500 kr. til ca. 13.700 kr. pr. 18-64-årig indbygger. Kommunen med de højeste samlede udgifter pr. 18-64-årig indbygger har således dobbelt så høje udgifter som kommunen med de laveste. Ser man på de forskellige foranstaltninger, varierer udgifterne til § 85-støtte og til § 107- og 108-botilbud forholdsvis meget mellem kommunerne, om end forskellene i høj grad udlignes, når man ser på de samlede udgifter til botilbud og socialpædagogisk støtte.

Stort set alle RS17-kommunerne har haft stigende udgifter i perioden. Udgiftsstigningerne ligger i intervallet 1-18 %. Kun i én af kommunerne er de samlede udgifter på området faldet fra 2014 til 2017. Næstved Kommune har haft en stigning på 18% og er en af de kommuner, der har haft den største stigning i udgifter. Da vi ikke er udgiftsførende må en forklaring være, at vores udgangspunkt i 2014 har været ekstremt lavt.

Det lave udgiftsniveau går også igen når der sammenlignes enhedsudgifter til botilbud og støtte. På alle foranstaltninger, undtaget §96 BPA (borgerstyret personlig assistance), ligger Næstved under gennemsnittet for Region Sjælland.

VIVE har undersøgt sammenhængen mellem brugerandel og udgifter til den enkelte borger. I lighed med de tidligere benchmarkinganalyser, som VIVE har lavet for RS17-kommunerne, er der en generel tendens til, at jo højere brugerandel en kommune har, des lavere er udgifterne til den enkelte foranstaltningsmodtager. Og omvendt, at jo lavere brugerandel der er i en kommune, desto dyrere er den enkelte modtager. En mulig forklaring på den fundne tendens kan være, at det gennemsnitlige behov blandt modtagerne – og dermed det gennemsnitlige støtteomfang og den gennemsnitlige udgiftstygde – er mindre, jo flere af en kommunes borgere, der bor i botilbud. En anden forklaring kan være, at eventuelle stordriftsfordele alt andet lige vil være vanskeligere at realisere, jo lavere brugerandelen er.

For Næstveds vedkommende er der nok tale om stordriftsfordele kombineret med en målrettet løbende dialog med vores eksterne leverandører omkring deres takster.

## **Bilag**

Opmærksomhedspunkter i VIVE-analysen 2017 med særlig relevans for Næstved Kommune.docx

# **Punkt 76: Orientering om regionens budget**

29.00.00-G01-4-18

## **Resume**

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (til efterretning), 02.10.2018

Et bredt flertal i Regionsrådet har indgået aftale om næste års budget på 19,4 milliarder kroner. Der er tale om en stram budgetaftale med hårde prioriteringer.

Kirsten Devantier giver en orientering om regionens budget.

## **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 02.10.2018

Til efterretning

## **Sagsfremstilling**

Der har tidligere været ønske om få en orientering om regionens budget.

Et bredt flertal i Regionsrådet har indgået aftale om næste års budget på 19,4 milliarder kroner. Der er tale om en stram budgetaftale med hårde prioriteringer.

De politiske partier bag budgetaftalen har prioriteret midler til nogle nødvendige indsatser. Det drejer sig blandt andet om:

- Psykiatrien
- Det medicinske område
- Det nære sundhedsvæsen
- Sundhedsplatformen
- Nedbringelse af ventelister til høreapparater samt operation af grå stær
- Forebyggelse
- Læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde
- Bedre rammer for patienter med særlige behov

Kirsten Devantier vil give en orientering om budgettet.

## **Bilag**

Budgetaftale 2019.pdf

## **Punkt 77: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.**

00.22.00-P35-19-17

### **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 02.10.2018

1. Til efterretning
2. Til efterretning
3. Drøftet
4. Orientering om fritvalgsleverandør herunder fritvalgsbeviset
5. Orientering om Røjlevej, Otterupvej 6-8 og Nellikevej

### **Sagsfremstilling**

1. Orientering omkring sagen om indskudslån fra Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalgets udvalgsmøde den 11. september 2018.
2. Ændrede telefontider for kontakt til sagsbehandlere i Center for Handicap og Psykiatri.
3. Sundhedskonference - Fremtidens digitale sundhedsvæsen