



# Hedensted Kommune

## Udvalget for Social Omsorg

| <b>Referat</b>  |                               |
|---|-------------------------------|
| <b>Mødedato:</b>  | 9. januar 2017                |
| <b>Mødetidspunkt:</b>   | Kl. 16:00                     |
| <b>Mødested:</b>  | Mødelokale 2 Hedensted Rådhus |
| <b>Deltagere:</b> Hans Jørgen Hansen, Hanne Grangaard, Birgit Jakobsen, Bent Poulsen, Jeppe Mouritsen |                               |
| <b>Fraværende:</b>  |                               |
| <b>Bemærkninger:</b>  |                               |
| <b>Inviterede</b>   |                               |
| Kl. 16.00 Leder af længerevarende forløb Signe Riktrup Jensen   |                               |
| Bent Poulsen deltog i punkt 2   |                               |
| Mødet sluttede kl. 17.30  |                               |



## Indholdsfortegnelse

| <b>Pkt. Tekst</b>   | <b>Side</b> |
|---|-------------|
| <b>Åben dagsorden</b>   |             |
| 1 <u>Samarbejdsaftale mellem Task force og Hedensted Kommune</u>  | 3           |
| 2 <u>Fokus på kerneopgaven: De første 5 forslag for genopretning af balance mellem budget og udgifter</u> | 5           |
| 3 <u>Information om følge- hjem- ordning fra Sygehuset</u>  | 9           |
| 4 <u>Orientering om høringssvar til kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner</u>                  | 10          |
| 5 <u>Navneændring Hedensted Bofællesskab</u>  | 12          |
| 6 <u>Orientering den 9. januar 2017</u>   | 13          |
| 7 <u>Konferencer og invitationer</u>  | 14          |
| 8 <u>Punkter til næste møde</u>   | 15          |
| 9 <u>Eventuelt</u>  | 16          |



**27.12.00-G01-1-16**

# **1. Samarbejdsaftale mellem Task force og Hedensted Kommune**

## **Beslutningstema**

Orientering om samarbejdsaftalen mellem Task Force og Hedensted Kommune samt forslag til udviklingsplan.

## **Økonomi**

Det vurderes at, udgifterne til deltagelse i udviklingsforløbet kan holdes indenfor rammen.

## **Sagsfremstilling**

Ankestyrelsens og Socialstyrelsens Task force har i foråret 2016 foretaget en analyse og sagsmåling på 20 udvalgte voksenhandicapsager indenfor Servicelovens §§ 107, 105 med støtte efter §§ 85, 97 og 85 i samarbejde med medarbejdere fra Velfærdsrådgivningen. Analysen har givet anbefalinger til god sagsbehandlingspraksis, således at retssikkerheden for borgeren sikres og at der sikres meningsfulde, effektive og sammenhængende forløb i tæt samarbejde med borger og udfører.

Udover analyserapporten, er det aftalt at Task forcen efterfølgende iværksætter et rådgivningsforløb for ledere og sagsbehandlere. Dette forløb er udmøntet i en samarbejdsaftale mellem Task forcen (handicapområdet) og Hedensted Kommune, og afledt heraf et forslag til detaljeret udviklingsplan for området. Udviklingsplanen er tidsmæssigt berammet til 1 år. Der vil blive udarbejdet en statusrapport til udvalget to gange årligt med henblik på at kunne følge processen.

Samarbejdsaftalen beskriver de overordnede rammer for samarbejdet mellem Task forcen og Hedensted Kommune, kommunens udviklingsplan i perioden februar 2017 til juni 2018. Aftalen forpligter Task force til i den nævnte periode at støtte Hedensted Kommune i den fortsatte udvikling, gennemførelse og opfølgning på udviklingsplan og de aktiviteter, der er beskrevet heri. Det præciseres, at ansvaret for at opnå de målsætninger som fremgår af Hedensted Kommunes udviklingsplan, ligger alene hos Hedensted Kommune. Udviklingstiltag i kommunen er følgende områder:

- Politik og strategi
- Faglig ledelse og sparring
- Ledelsesinformation og styring
- Sagsoplysning, sagsvurdering og afgørelse
- Handleplan og bestilling
- Opfølgning på indsatsen
- Overgang fra barn til voksen
- Organisering og tværfagligt samarbejde



### **Effekt**

Velfærdsrådgivningen forventer at anbefalingerne og udviklingsforløbet, giver effekt vedrørende øget:

- Systematisk, effektiv og standardiseret sagsbehandling
- Kvalitet i sagsbehandlingen på voksenhandicapområdet og afledt effekt til seniorområdet.
- Kompetenceløft for medarbejdere og forbedret trivsel
- Højere grad af tilfredshed og retssikkerhed for borgere

### **Bilag**

Bilag A: Samarbejdsaftale mellem Hedensted Kommune og Task force

Bilag B: Udviklingsplan Hedensted Kommune og Task force

## **Administrationen indstiller,**

**at** orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Orientering taget til efterretning.

Fraværende: Bent Poulsen

### **Bilag**

- A - Samarbejdsaftale mellem Hedensted Kommune og Task forcen på handicapområdet
- B - Udviklingsplan Hedensted K og Task force



**27.00.00-P05-46-16**

## **2. Fokus på kerneopgaven: De første 5 forslag for genopretning af balance mellem budget og udgifter**

### **Beslutningstema**

Udvalget skal 1. behandle forslagene om klippekort, kan-opgaver, kost og administrativ støtte med henblik på at sende forslagene til høring ved Seniorråd, Handicapråd og Område MED.

### **Økonomi**

De 5 forslag giver en reduktion af udgifterne på 10,9 mio. kr. i år 2017, 17 mio. kr. i år 2018 og 19 mio. kr. i år 2019.

### **Historik**

§ 17,4 udvalget er nedsat af Byrådet med den hensigt at arbejde med tiltag, der over en tre årig periode kan skabe balance mellem udgifter og budget for Social Omsorg.

Hvis det nuværende udgiftsniveau for 2016 fortsætter i år 2017 og frem, så er forventningen et merforbrug på ca. 39 mio. kr.

Ved budgetvedtagelsen for år 2017 besluttede Byrådet udgifterne i Social Omsorg skal reduceres med 19,7 mio. kr. i år 2017, 6,5 mio. kr. i år 2018 og 13,1 mio. kr. i år 2019.

Forslagene er indstillet fra § 17,4 udvalget til Udvalget for Social Omsorg.

### **Sagsfremstilling**

§ 17,4 udvalget har indstillet nedenstående 5 forslag til behandling i Udvalget for Social Omsorg. De 4 af forslagene; klippekort, kan-opgaver, kost og administration sendes efterfølgende i høring.

I arbejdet med anbefalingerne har politikerne i § 17,4 udvalget givet udtryk for en række holdninger, som ikke er indeholdt i forslagene til, hvordan der skabes fokus på kerneopgaven og balance mellem budget og udgifter. De holdninger er opsat i pejlemærker til, hvad der skal kendetegne arbejdet i Social Omsorg. Hovedvægten i pejlemærkerne er på relationen til borgerne. Der skal være respekt for borgerens kompetencer og tro på, at alle har et ønske om at klare sig selv mest muligt, da der ligger værdighed, identitet og livskvalitet i at kunne selv. Borgeren skal opleve, at den menneskelige kontakt er vigtigere end opgavelister, rutiner og vaner. Der skal være tillid til at frontpersonalet i dialog med borgeren kan vurdere behov. Organisationen skal være ubureaukratisk og fleksibel for imødekommelse af ideer fra personale og frivillige. Organisationen skal spille sammen og bruge hinanden både i Social Omsorg og med andre kompetencegrupper for de bedste løsninger for borgerene. Der skal være mere faglig ledelse tæt på, så der løbende kan ske sparring på kerneopgaven overfor borgeren.



### **Klar prioritering af rehabilitering - med potentiale**

Den rehabiliterende tilgang til borgerene i hele Social Omsorg er afgørende vigtig, da den afspejler vores syn på borgeren. Vi tror på, at alle voksne mennesker ønsker at klare sig selv mest og længst muligt selv, da der ligger stor værdighed og identitet i det. Det betyder, at tilgangen til borgeren altid er, at støtte op om et rehabiliteringspotentiale. Samtidig er det også sådan at nogle borgere vil have behov for mere fast støtte, hvilket naturligvis skal tilgodeses.

Det er afgørende vigtigt for borgeren selv og for udviklingen af udgiftsniveauet i Social Omsorg, at flest mulig borgere hurtigt bliver selvhjulpne ved rehabiliterende forløb, og at de borgere, der fortsætter i Frit Valg kan klare sig mest muligt selv. Derfor omorganiseres arbejdet med rehabilitering i Social Omsorg, så de organisatoriske rammebetingelser for at lykkes optimeres.

De største organisatoriske tiltag er, at der i dag er tre rehabiliterende team i hvert distrikt under hver sin områdeleder, og sygeplejersker og terapeuter er organiseret i distriktets sygeplejeskegruppe og under Huset i Løsning. Fremadrettet bliver der én rehabiliterende enhed i tre decentrale team med én leder, der har referenceforhold til Chefen for Social Omsorg, og sygeplejersker og terapeuter, der arbejder i de rehabiliterende forløb organiseres i den rehabiliterende enhed.

Der er en forventning om, at den samlede rehabiliterende indsats på seniordelen i Social Omsorg kan reducere behovet for støtte med 7 mio. kr. i år 2017 og 11 mio. kr. helårligt.

### **Klippekort**

Hedensted Kommune har siden sommeren 2015 haft et projekt om klippekort for enlige ældre med svagt netværk på Frit valgs-området.

§ 17,4 udvalget indstiller en udfasning af klippekort-ordningen, men med det klare sigte, at det samtidig søges, at andre aktivitetstilbud, støttetilbud og begivenheder viderefører intentionerne i klippekortsordningen.

Udfasning af klippekort-ordningen vil reducere udgifterne med 1,4 mio. kr. i år 2017 og 2,2 mio. kr. i år 2018.

### **Kan-opgaver**

Kan-opgaverne på forebyggelsesområdet kan deles op i tre dele. Kan-opgaver med livsstilsændringer for øje, kan-opgaver med beskæftigelse for øje efter opfordring fra almen praksis og kan-opgaver, der løses i samarbejde med andre kerneområder (se bilag).

I forhold til de fleste "kan-opgaver" kan de løses af private aktører. Det vil sige at der henvises til private udbydere i forhold til ryge-stop, motion og kost, og depression og stress.

§ 17,4 udvalget indstiller en reduktion af udgifterne til kan-opgaver med 1 mio. kr.

Reduktion i kan-opgaverne vil få et gennemslag med 0,7 mio. kr. i år 2017 og 1 mio. kr. i år 2018.



### **Kost**

Kostområdet har de seneste år løbende haft overskud. Det har primært været på løn-området, der har været overskud. Reduktion af budgettet kan derfor ske uden, at det har konsekvenser for servicen eller prisen overfor brugerne.

§ 17,4 udvalget indstiller, at budgettet til kost-området reduceres med 1,3 mio. kr. fra år 2017.

### **Administrativ støtte**

Opgørelse over Hedensted Kommunes udgifter til administration og ledelse for Social Omsorg viser, at der er et højere udgiftsniveau. Sammenlignet med landsgennemsnittet er merforbruget på ca. 3.4 mio. kr. og sammenlignet med top 25 er merforbruget ca. 10 mio. kr. årligt.

Det er dog opgørelser, der er forbundet med en del usikkerhed, da kommunernes praksis for kontering af udgifter på området er forskellig, men der er næppe noget tvivl om, at udgifterne i Hedensted Kommune ligger højt.

Mange af anbefalingerne, som samlet set skal nedbringe udgifterne for Social Omsorg, kræver en stor mængde administrativ og ledelsesmæssig arbejdskraft. Det vil derfor ikke være realistisk med en hurtig, kraftig reduktion af udgifterne samtidig med høje krav til arbejdet med anbefalingerne. Derfor anbefales at reduktion af de administrative og ledelsesmæssige udgifter sker over den 3 årige periode fra 2017 – 2019.

§ 17,4 udvalget indstiller en akkumuleret reduktion: År 2017 – 0.5 mio. kr., år 2018 – 1.5 mio. kr., år 2019 – 3.5 mio. kr.

### **Kommunikation**

Sagen sendes i høring ved Seniorråd, Handicapråd og Område MED, som kan indsende høringssvar til udvalgets behandling på udvalgs møde den 30. januar.

### **Administrationen indstiller,**

**at** Udvalget godkender indstillingerne i 1. behandling og sender forslagene om klippekort, kan-opgaver, kost og administration i høring ved Seniorråd, Handicapråd og Område-MED.

### **Beslutning**

Udvalget godkender indstillingen med bemærkningen om, at der er et ønske om at kigge på andre muligheder i forhold til kan-opgave: stress og depression.

Birgit Jakobsen tager forbehold for alle kan-opgaver.



## **Bilag**

- KAN-opgaver i forebyggelsesarbejdet antal borgere og effekt
- Bilag til anbefaling 7 - Klippekortordningen
- Klar prioritering af rehabilitering - med potentiale
- Klar prioritering af rehabilitering
- Pejlemærker





**29.00.00-G01-15-16**

### **3. Information om følge- hjem- ordning fra Sygehuset**

#### **Beslutningstema**

Der orienteres om et to årigt projekt om "følge- hjem- ordning" fra Sygehuset.

#### **Sagsfremstilling**

Et nyt 2-årigt satspuljeprojekt om en "følge-hjem-ordning" fra Horsens Sygehus starter op pr. 1. februar 2017. Projektet går ud på, at Horsens Sygehus ansætter en person, som får til ansvar at sikre de gode overgange mellem sygehus og borgerens eget hjem. Der er en god dialog mellem Horsens Sygehus og Hedensted Kommunes om forskellige perspektiver i projektet.

#### **Administrationen indstiller,**

**at** orienteringen tages til efterretning.

#### **Beslutning**

Orientering taget til efterretning.

Fraværende: Bent Poulsen

#### **Bilag**

- Information om følge-hjem-ordning



27.00.00-K04-1-16

## 4. Orientering om hørings svar til kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner

### Beslutningstema

Orientering om hørings svar til kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner.

### Historik

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet udkast til en fælles kvalitetsstandard for de kommunale akutfunktioner. Udkast til fælles kvalitetsstandard har over december 2016 været i høring i kommunerne med svarfrist den 22. december '16 . Formålet med den fælles kvalitetsstandard er,

- at sikre en ensartet og høj kvalitet i de kommunale akutfunktioner på tværs af landet
- at understøtte kommunens samarbejde med sygehuse og almen praksis, som vil kunne henvise patienter til kommunale akutfunktioner af en kendt kvalitet og med et kendt indhold og kompetenceniveau.

### Sagsfremstilling

Kommunens overordnede kommentarer i hørings svaret, er stor tilfredshed både i forhold til det faglige og kvalitetsmæssige krav og anbefalinger, som forventes at indfri formålet.

Vi har nogle kommentarer til høringsudkastet, med henvisning til punkt 2, side 8-11 med krav og anbefalinger.

- Kommentar om prøvetagning til mikrobiologisk undersøgelse, herunder podning og blodprøver. Her forespørger vi, hvem og hvordan disse mikrobiologiske undersøgelser, skal transporteres til laboratorium.
- Forslag om at inddrage kommunens praksiskonsulent i udarbejdelse af lokale instrukser for alle opgaver i akutfunktionen, således at det tillige nævnes i ordlyden.
- Der stilles spørgsmålstegn ved, at patientens praktiserende læge skal have besked når akutfunktionens indsats overdrages til hjemmesygeplejersken. Er det en nødvendig arbejds gang?

Status og bemærkninger i forhold til Hedensted kommunes akutteam: Ifølge den ny kvalitetsstandard, der nu har været i høring: Hedensted Kommune efterlever alle krav og forventninger til kommunerne. Når den endelige version foreligger, kan det blive nødvendigt med indkøb af udstyr, f.eks. sugforstøver, udstyr til anlæg af venøs ven- kateter og blodprøvetagninger.

Se i øvrigt hørings svaret i bilag.



## **Lovgrundlag**

Kommunerne er efter sundhedslovens § 138 ansvarlige for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen. Med hjemmel i sundhedslovens § 139 kan sundheds og ældre ministeriet fastsætte nærmere regler om omfanget af og kravene til den kommunale hjemmesygeplejerske ordning.

## **Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.**

**at** orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Orientering taget til efterretning.

Fraværende: Bent Poulsen

## **Bilag**

- Høringssvar Akutteam



**27.00.00-G01-1-17**

## **5. Navneændring Hedensted Bofællesskab**

### **Beslutningstema**

Bofællesskaberne Solhøj, Lunavej og Rørkærvej i Hedensted bliver til: Hedensted Bofællesskab.

### **Sagsfremstilling**

En proces om et tættere samarbejde mellem de 3 bofællesskaber er igangsat, og der er behov for et fælles navn for den nye enhed. En enhed, der søges godkendt via Socialtilsyn Midt. Det foreslås, at det sammenlagte bofællesskab får navnet: **Hedensted Bofællesskab**. Navnene Solhøj, Lunavej og Rørkærvej bibeholdes til at beskrive de 3 afdelinger. Hedensted Bofællesskab har allerede fælles afdelingsleder, og bofællesskabet vil udadtil fremstå som en samlet enhed i fremtiden.

### **Administrationen indstiller,**

**at** udvalget godkender navneændringen.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.

Fraværende: Bent Poulsen



**00.00.00-A00-13-16**

## **6. Orientering den 9. januar 2017**

### **Beslutningstema**

Orienteringspunkter fra udvalgets formand, udvalgsmedlemmer og chefen for Social Omsorg.

### **Beslutning**

Orientering om ansættelse af Jenny Bjerking som leder af den rehabiliterende enhed.

Fraværende: Bent Poulsen



**00.00.00-A00-13-16**

## **7. Konferencer og invitationer**

### **Beslutning**

Ingenting.

Fraværende: Bent Poulsen



**00.00.00-A00-13-16**

## **8. Punkter til næste møde**

### **Beslutningstema**

- Frivilligfest
- Tilsynsrapport på Voksen Handicap
- Tilsyn på plejecentrene
- Ny lov om forebyggende hjemmebesøg

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende: Bent Poulsen



**00.00.00-A00-13-16**

## **9. Eventuelt**

### **Beslutning**

Ingenting.

Fraværende: Bent Poulsen





## **Bilag**

- A - Samarbejdsaftale mellem Hedensted Kommune og Task forcen på handicapområdet
- B - Udviklingsplan Hedensted K og Task force
- KAN-opgaver i forebyggelsesarbejdet antal borgere og effekt
- Bilag til anbefaling 7 - Klippekortordningen
- Klar prioritering af rehabilitering - med potentiale
- Klar prioritering af rehabilitering
- Pejlemærker
- Information om følge-hjem-ordning
- Høringssvar Akutteam