

# REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 02-02-2016

**Mødedato** Tirsdag d. 02. februar 2016 kl. 15:00

**Mødested** Mødelokale 1, Administrationsbygningen i Nørager

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed - Ultimo december 2015.....	4
Ledelsesinformation for voksenhandicapområdet.....	5
Ledelsestilsyn for voksenhandicapområdet.....	7
Fremvisning af velfærdsteknologistuen.....	9
Status på klippekortpuljen.....	10
Orientering.....	12
Lukket: Lukket punkt: Analyse af ældrecentrenes kapacitet.....	13

## **Punkt 16: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-A00-21-15

### **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

### **Resume**

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

### **Forvaltningen indstiller:**

at dagsordenen godkendes

### **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

# Punkt 17: Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed - Ultimo december 2015

00.00.00-G01-11-14

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Pleje og Omsorg og Sundhed vurderes ultimo december måned til at bruge for 331,8 mio. kr. Forbruget svarer til 6,8 mio. kr. i merforbrug sammenholdt med det korrigerede budget inkl. overførsler fra 2014.

Dog bemærkes, at aktivitetsbestemt medfinansiering i denne opfølgning er sat til at gå i balance for at give et mere retvisende billede af forbruget i 2015, hvis den manglende midtvejsregulering tælles med.

### Sagsfremstilling

Hermed foreligger økonomiopfølgningen for Pleje og Omsorg og Sundhed ultimo december måned 2015.

Økonomivurderingen er udarbejdet på baggrund af forbruget for 31.12.2015 og kendte ændringer. Der forventes på nuværende tidspunkt et samlet forventet forbrug på 331,8 mio. kr. I forhold til korrigeret budget inkl. overførsler fra 2014 giver det en forventet afvigelse på 6,8 mio. kr. i merforbrug.

- = merforbrug

Pleje og Omsorg: Samlet set, står Pleje og Omsorg til at forventet merforbrug på 9,9 mio. kr. i 2015. De væsentligste afvigelser på denne sektor er på ældrecentre, sygeplejen, elever, lejetab og takstindtægterne på boformerne som alle står til et merforbrug i forhold til det korrigerede budget inkl. overførsler fra regnskab 2014. Omvendt ventes der mindreforbrug på ældreboligerne, puljerne under ét og boformernes drift.

Ældrecentre har udarbejdet en økonomisk genopretningsplan som skal sikre budgetbalance i løbet af 2 budgetår.

Merforbruget på lejetab, samt udgiftsstigningerne på eksempelvis §94 hjælp til pleje, og plejevederlag under fællesområdet, er områder hvor der på nuværende tidspunkt også forventes merforbrug i de kommende år.

Sundhed: Samlet set, står Sundhed til et mindreforbrug på ca. 3,1 mio. kr. i 2015. Den væsentligste afvigelse har tidligere været den kommunale medfinansiering, hvor der forventes et merforbrug på 3,1 mio. kr. som er et område, der er omfattet af midtvejsregulering. Det vil sige, at sundhedsområdet når merforbruget fra medfinansieringsområdet trækkes fra, reelt står til et mindreforbrug på 3,1 mio. kr. Af samme årsag er forbruget for medfinansiering i denne økonomiopfølgning sat til at balancerer med budgettet for at give et mere retvisende billede af forbruget i 2015 på området.

På sundhedsområdet er der blandt andet vurderet mindreforbrug på sundhed og forebyggelse, tandplejen og sundhedspuljerne 2014 og 2015.

For nærmere specifikation og opfølgning på handleplaner henvises til bilag.

Det bemærkes også, at det ikke er de endelige regnskabstal.

### Konsekvenser for budget 2016

Forvaltningen vil på mødet orientere om konsekvenserne af overførsel af merforbrug på Pleje og omsorgsområdet til budget 2016. Endvidere orienteres om budgettet for Pleje og omsorgsområdet i overslagsårene 2017-19.

### Økonomi

Ingen bevillingsmæssige eller økonomiske konsekvenser.

### Forvaltningen indstiller:

at økonomivurderingen tages til efterretning

at Sundhedsudvalget træffer beslutning om udarbejdelse af handleplan for budgetoverholdelse på Pleje og omsorgsområdet i 2016

### Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

### Bilag

Økonomiopfølgning SU - Ultimo december 2015 - SU 020216

## **Punkt 18: Ledelsesinformation for voksenhandicapområdet**

00.15.10-G01-2-14

### **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

### **Resume**

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Center Familie og Handicap fremlægger ledelsesinformation for voksenhandicapområdet for Sundhedsudvalget hver tredje måned. Seneste ledelsesinformation blev fremlagt for Sundhedsudvalget i november 2015. Formålet med den kvantitative ledelsesinformation er at sikre at lovmedholdeligheden holdes på bestemte måleparametre. I januar 2016 blev der udtrukket ledelsesinformation for voksenhandicapområdet.

### **Sagsfremstilling**

Pt. er der på voksenhandicapområdet 313 sager heraf 34 råd og vejledningssager.

Siden 1. november 2015 har der været en tilgang på 20 sager og der er afgangsført 16 sager.

#### **Voksenudredningsmetoden (VUM)**

Voksenudredningsmetoden (VUM) er en national metode til at understøtte sagsbehandlingen på voksenhandicapområdet. Anvendelsen af VUM er et vigtigt redskab både i forhold til at kunne vurdere behovet og relevansen af indsatsen, men også for at sikre helhedsperspektivet i sagsbehandlingen. Det er besluttet lokalt, at VUM skal anvendes i stort set alle sager. Råd - og vejledningssager samt cøliakisager (glutenallergi) er eksempler på sager hvor det ikke er relevant at anvende VUM.

VUM er pr. 21. januar 2016 anvendt i 83 % af sagerne. Derudover er der ved at blive gennemført en VUM-udredning i andre 6 % af sagerne.

VUM graf januar 2016:

Samlet udvikling det seneste år:

#### **Handleplan**

Som det fremgår af nedenstående graf er der lavet handleplaner i 100 % af de sager, hvor det er et lovkrav, at der forelægger en handleplan for borgeren.

Handleplaner januar 2016:

Samlet udvikling det seneste år:

#### **Opfølgninger**

Der er et lokalt krav om, at de fleste af voksenhandicapsagerne skal følges op årligt. Dog er der et par undtagelser i forbindelse med cøliaki- og diabetessager (§100 sager), hvor der er opfølgning hver 5. år. Der er fulgt op i 83 % af sagerne jævnt før grafen nedenfor. I grafen er kun medtaget de opfølgninger, hvor der er et lokalt lovkrav om opfølgning.

Samlet udvikling det seneste år:

#### **Økonomi**

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser

#### **Forvaltningen indstiller:**

at ledelsesinformationen for voksenhandicapområdet tages til efterretning

## **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

# Punkt 19: Ledelsestilsyn for voksenhandicapområdet

00.15.10-G01-2-14

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Center Familie og Handicap fremlægger ledelsestilsyn for voksenhandicapområdet for Sundhedsudvalget hver tredje måned. Seneste ledelsestilsyn blev fremlagt for Sundhedsudvalget i november 2015. I januar 2016 er der i Center Familie og Handicap foretaget ledelsestilsyn på voksenhandicapområdet. Der er i alt gennemgået fem sager. Ledelsestilsynet viser overordnet set at sagerne er veldokumenterede og velbeskrevne.

### Sagsfremstilling

Center Familie og Handicap fremlægger ledelsestilsyn for voksenhandicapområdet for Sundhedsudvalget hver tredje måned. Seneste ledelsestilsyn blev fremlagt for Sundhedsudvalget i november 2015. Det er funktionslederen for det respektive område, som foretager ledelsestilsynet. Funktionslederen anvender den ledelsestilsynsskabelon som Deloitte har udarbejdet.

Formålet med det kvalitative ledelsestilsyn er at sikre kvaliteten i sagsarbejdet. Ligeledes er der i ledelsestilsynet fokus på at de tiltag, der igangsættes i Center Familie og Handicap bliver implementeret i rådgivernes daglige arbejde. Dette kan for eksempel være anvendelsen af serviceniveaubeskrivelserne og SMART-mål.

En gang årligt reviderer funktionslederne for de respektive områder ledelsestilsynsplanen for at sikre, at ledelsestilsynene har det rette fokus. Fokusområderne for det næste år er lavet på baggrund af Deloitte's anbefalinger i slutevalueringen fra august 2015. Fokusområderne frem til juni 2016 på voksenhandicapområdet er som følgende:

- Januar 2016 holdes primært fokus på området: Afgørelser og serviceniveau samt VUM
- April 2016 holdes primært fokus på området: Handleplaner
- Juli 2016 holdes primært fokus på området: Opfølgninger

### Ledelsestilsynets konklusioner

Nedenfor beskrives ledelsestilsynets konklusioner for voksenhandicapområdet.

Overordnet er sagerne valgt ud fra følgende kriterier:

- Sagsudsnittet fordeles repræsentativt fra alle rådgivere
- Sagsudsnittet fordeles mellem de respektive foranstaltningstyper
- Sagsudsnittet fordeles mellem nye og løbende foranstaltninger

På voksenhandicapområdet er der valgt fem sager, hvoraf en er midlertidigt botilbud jf. SEL § 107, en er varigt botilbud jf. SEL § 108 og 3 indeholder handicapkompenserende merudgiftsydelse jf. SEL § 100. Resultatet af ledelsestilsynet viser overordnet set, at der arbejdes godt med dokumentationsarbejdet i sagerne. For voksenområdet gør det sig gældende at der er tale om særdeles grundige og gennearbejdede VUM analyser i sagerne. Der er generelt tale om sager med høj grad af dokumentation.

Rådgiverne skal fremadrettet have et øget fokus på borgeres ressourcer i lige så høj grad som problemer.

### Kort gennemgang af de enkelte delområder

#### Sagsudredning: VUM

- Der er udarbejdet VUM i de relevante sager
- Alle sagsudredninger er overordnet set grundige og gennearbejdede
- Der ses kvalitetsmæssige forbedringer i udredningerne siden sidste ledelsestilsyn.

## **Afgørelser**

I sagerne findes velbeskrevne afgørelser om den aktuelle foranstaltning.

## **Serviceniveau**

Alle de iværksatte indsatser i CFH vurderes at ligge indenfor kommunens Serviceniveau.

## **Opfølgning på Ledelsestilsynet fra voksenhandicapområdet**

For at sikre forbedringer af de områder, hvor ledelsestilsynet viser behov laves opfølgning som følger:

- Den enkelte sag drøftes med rådgiveren med fokus på individuelle læringspunkter.
- Læringspunkterne anvendes til samlet læring og udvikling i voksenteamet
- Fremadrettet skal rådgiverne øge fokus på borgerens ressourcer.
- I forhold til afgørelser jf. SEL § 100 er der ansøgt om undervisningsforløb til voksenrådgiverne gennem Socialstyrelsens Task force. Ansøgningen er godkendt og forløbet forventes afviklet i løbet af foråret 2016

## **Økonomi**

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser

## **Forvaltningen indstiller:**

at ledelsestilsynet for voksenhandicapområdet tages til efterretning

## **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

## **Punkt 20: Fremvisning af velfærdsteknologistuen**

00.01.10-P20-11-14

### **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

### **Resume**

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget har besluttet, at der skal disponeres en lejlighed på Mastruplund i umiddelbar tilknytning til Korttidscenter Rebild, (nu omdøbt til rehabiliteringscenter) der indrettes med velfærdsteknologiske hjælpemidler. Stuen skal bruges til test og afprøvning i forhold til borgerne og som kompetenceudvikling for personalet.

### **Sagsfremstilling**

Velfærdsteknologistuen er nu færdig indrettet med forskellige hjælpemidler og taget i brug. Sundhedsudvalget besigtiger stuen.

### **Forvaltningen indstiller:**

at orienteringen tages til efterretning

### **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

# Punkt 21: Status på klippekortpuljen

27.36.00-Ø34-1-15

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der er i forbindelse med Aftale om Finanslov for 2015 afsat 75 mio. kr i 2015 og 150 mio. kr. i 2016 til at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere gennem en klippekortmodel. Rebild Kommune har fået bevilget 384.944 kr. i 2015 og 768.780 i 2016 til klippekortet.

Klippekortet har været tilbudt til de svageste hjemmehjælpsmodtagere i Rebild Kommune siden august 2015. Forvaltningen har lavet en status på, hvor mange borgere der benytter sig af tilbuddet, og hvad de bruger klippekortet til.

### Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget godkendte den 11. august 2015, pkt. 119, proceduren for klippekortet til de svageste hjemmehjælpsmodtagere.

De væsentligste elementer i klippekortet er, at borgere der modtager hjælp til personlig pleje og praktisk bistand i 10 timer eller mere om ugen, kan få et klippekort med 12 timer. Borgerne kan frit vælge hvad de gerne vil bruge den ekstra tid til. Borgerne kan enten vælge at bruge ét klip om ugen, eller de kan spare, op til syv timer, sammen. Der er ikke nogen begrænsning for hvornår borgeren skal have brugt de 12 klip. Borgeren skal henvende sig enten til den medarbejder der kommer i hjemmet, eller til Myndighedsafdelingen. Myndighed vurderer ansøgningen ud fra det antal timer borgeren modtager personlig pleje og praktisk hjælp, samt ud fra hvilke aktiviteter borgeren ønsker at bruge klippekortet til. Når borgeren har brugt de 12 klip, skal der ansøges om et nyt.

Klippekortmodellen har været i gang i ca. et halvt år, og Sundhedsudvalget præsenteres nu for en status.

Pr. 12. januar er 52 borgere visiteret til klippekortet. I sagsfremstillingen fra 11. august beskrives det, at 53 borgere kan få et klippekort ad gangen. Størstedelen af borgerne modtager én times ekstra hjemmehjælp om ugen, eller sparer to timer sammen. Ligeledes modtager størstedelen af borgerne den ekstra hjemmehjælp i dagtimerne.

Borgerne bruger deres klippekort til mange forskellige ting. Nedenfor ses de typiske ting borgerne får hjælp til:

- Ekstra rengøring, f.eks. rengøring af køleskab
- Hjælp til at handle, både dagligvarer og andre indkøb
- Gåture
- Snak og hygge i hjemmet, f.eks. kortspil eller hjælp til at pynte til jul
- Højtlesning, f.eks. af avisen
- Besøge pårørende og venner
- Støtte og hjælp til madlavning, f.eks. hjælp til julebagning

Borgerne er meget glade for klippekortet, og er glade for at kunne modtage en anden omsorg end den de normalt får. Dog har det i nogle tilfælde været en udfordring at få borgerne til at benytte sig af deres klippekort. En af grundene hertil har været, at borgerne har haft svært ved at vænne sig til at de kan få den ekstra hjælp, en anden grund har været hvis en borger indlægges eller af en anden grund aflyser en ekstra time.

Medarbejderne synes det er dejligt, at kunne give de svageste ældre ekstra støtte og hjælp til deres daglige pleje og omsorg, og derigennem være med til at højne deres livskvalitet. Medarbejderne har været gode til at hjælpe borgerne, og både Myndighedsafdelingen og plejepersonalet har været opmærksomme på hvilke borgere der kan få klippekortet.

Der skal i 2016 være et ekstra fokus på, at få borgerne til at benyttes deres klip. Plejepersonalet skal være ekstra opmærksomme på at huske borgerne på klippekortet, og til at hjælpe dem med at få planlagt nogle aktiviteter.

### Økonomi

Ud af tilskuddet på 384.944 kr. i 2015 mangler der at blive brugt 227.867 kr. Forvaltningen er ved at undersøge om de uforbrugte midler skal betales tilbage, eller om de kan overføres til 2016.

Vi skal i 2016 være opmærksomme på, at vi får brugt midlerne og på at borgerne får brugt deres klippekort.

### **Forvaltningen indstiller:**

at status på klippekort tages til efterretning.

### **Beslutning**

Status blev taget til efterretning.

Forvaltningen undersøger praksis for tildeling af timerne og orienterer herom på det kommende udvalgmøde.

## **Punkt 22: Orientering**

00.01.00-A50-4-15

### **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

### **Resume**

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

### **Sagsfremstilling**

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag)

2. Evaluering af mødet

### **Forvaltningen indstiller:**

at orienteringen tages til efterretning

### **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

### **Bilag**

Status på ledige ældre- og plejeboliger - SU 020216

## **Punkt 23: Lukket: Lukket punkt: Analyse af ældrecentrenes kapacitet**

00.01.00-A00-19-15