

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 21-11-2023

Mødedato Tirsdag d. 21. november 2023 kl. 08:30

Mødested Mødelokale 187

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning oktober 2023.....	3
Faste Teams i Ældreplejen.....	5
Dialogmøde mellem SOU og KFU omkring frivillighed kl. 09.00.....	8
Erfaringsopsamling sundhedsfaglige tilsyn på socialområdet.....	9
Sagsbehandlingsfrister - Social og Sundhed.....	10
Venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 13.11.2023.....	11
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	12
Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	13
Lukket: Underskrift af beslutningsprotokol.....	14

Punkt 1: Budgetopfølgning oktober 2023

00.30.00-000-1-23

Sagsfremstilling

YBJ/DØN/PNT

Driftsområder (1.000 kr.)	Vedtaget budget	Genbevillinger, omplaceringer samt tillægsbevillinger	Korrigeret budget	Forbrug pr. 31-10-2023	Forventet regnskab 2023	Afvigelse
Ældre og Sundhed	556.033	2.566	558.600	477.003	558.815	-215
Sygehusvæsen	238.305	0	238.305	160.569	238.305	0
Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte	343.767	1.905	345.672	288.686	349.144	-3.472
Driftsudgifter i alt	1.138.105	4.471	1.142.577	926.259	1.146.264	-3.687

Social og Sundhed forventes pr. 30. oktober 2023 at have et samlet merforbrug på 3,7 mio. kr. Det samlede merforbrug dækker over et merforbrug på 0,2 mio. kr. hos Ældre og Sundhed, og et merforbrug på 3,5 mio. kr. for Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte. Ældre og Sundhed er særligt udfordret på plejecentrene samt i hjemmeplejen, hvor personaleudfordringer giver overskridelser af budgetterne. Handicap, Psykiatri og Socialt Udsatte er især udfordret af tilgangen af nye borgere. For Social og Sundhed er der samlet set en udfordring på Fælles IT på 2,3 mio. kr. Siden sidste budgetopfølgning er merforbruget steget fra 3,1 mio. kr. til 3,7 mio. kr. hvilket beror på Fælles IT, tilgang af nye borgere på socialområdet samt personale- og sommerferieudfordringer hos hjemmeplejen.

Driftsområder (1.000 kr.)	Korrigeret budget	Forbrug pr. 31-10-2023	Forventet regnskab 2023	Afvigelse
Ældre og Sundhed	558.600	477.003	558.815	-215
Myndighed - Ældre og Sundhed	334.603	247.597	333.808	795
Øvrig - Ældre og Sundhed	42.890	41.012	33.973	8.917
Centrene - Ældre og Sundhed	181.107	188.395	191.034	-9.927
Sygehusvæsen	238.305	160.569	238.305	0
Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte	345.672	288.686	349.144	-3.472
Myndighed - Social	348.955	289.515	351.156	-2.201
Øvrig - Social	-734	4.225	-1.655	921
Centrene - Social	-2.549	-5.054	-357	-2.192
Driftsudgifter i alt	1.142.577	926.259	1.146.264	-3.687

Ældre og Sundhed

Ældre og Sundhed har samlet set et merforbrug på 0,2 mio. kr.

Center for Plejecentre havde sidste år et merforbrug på alle plejecentre. I år er der forsat, samlet set, et merforbrug, på trods af at enkelte plejecentre er tæt på at være i balance. Udfordringerne skyldes hovedsageligt personaleudfordringer grundet langtidssygdom, opsigelsesperioder, omplacering af medarbejdere fra Birkehøj samt problemer med vagtplanlægningen, hvilket har betydet ekstra brug af vikarer.

Center for Akutfunktion, Hjemmepleje og Sygepleje har samlet set et merforbrug. De primære årsager til merforbruget ligger hos den uddelegerede sygepleje, hvilket der er lavet planer for at nedbringe, samt at et hjemmeplejedistrikt er udfordret af langtidssygemeldinger og planlægning.

Det gode Køkken er udfordret af stigende priser, faldende indtægter og øgede krav fra fødevarermyndighederne omkring mærkning, som medfører et øget personaleforbrug. Dette vil medføre et forventet merforbrug på 1,3 mio. kr. i 2023.

På tomgangshusleje og boligselskaber forventes en overskridelse på 8 mio. kr. Nogle af boligerne anvendes til boligplacering af ukrainere, så der er usikkerhed om deres flyttemønstre.

På myndighedssiden forventes er mindreforbrug, men særligt på Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) og vederlagsfri fysioterapi er der altid en vis usikkerhed.

Sundhedsvæsen

Afregningen af den kommunale medfinansiering (KMF), som administreres af Sundhedsdatastyrelsen, er baseret på data fra sygehusenes registreringer af aktivitet (LPR data). I 2019 valgte Sundhedsdatastyrelsen at påbegynde en modernisering af hele datagrundlaget for sygehusenes aktivitetsdata (LPR3). Denne proces er endnu ikke endeligt

færdiggjort. Det har derfor siden primo 2019 ikke været muligt at gennemføre afregning af den kommunale medfinansiering baseret på faktisk aktivitet. Siden 2019 blev det derfor besluttet, at afregningen blev fastfrosset på budgetniveau. Afregningen er baseret på månedlige acontobetalinge, der er udarbejdet af Sundheds- og Ældreministeriet. Driftsområdet er kalkulatorisk.

Handicap, Psykiatri og Socialt Udsatte

Området er fortsat udfordret grundet tilgang af nye borgere samt overskridelser på centrene, hvilket betyder, at der forventes et merforbrug på 3,5 mio. kr. i 2023.

Alle tre centrene har været udfordret gennem året, men to af centrene har opnået forventet budgetbalance i 2023. Center for Handicap er fortsat udfordret, hvilket især skyldes manglende kapacitet. Etableringen af tilbuddet på Birkehøj forventes at kunne afhjælpe dette på sigt, hvorfor ombygningen er essentiel.

På Myndighedssiden er det vanskeligt at pege på konkrete muligheder og enkeltsager kan flytte resultatet.

Indstilling

Det indstilles, at budgetopfølgningen godkendes.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Bilag

Bilag 1 - Driftsopfølgning (13-11-2023)

Punkt 2: Faste Teams i Ældreplejen

27.36.04-P20-2-21

Sagsfremstilling

YBJ/RtP/ST - SOU

Holstebro Kommune fik i december 2021 tilsagn fra Socialstyrelsens pulje til et projekt med fokus på afprøvning af faste, tværfaglige og selvstyrede teams i ældreplejen. Idet projektperioden nærmer sig sin afslutning, gives en status på projektet mhp. drøftelse af mulige fremtidige scenarier.

- Projektets formål er at fremme kontinuitet og sammenhæng blandt borgere der modtager hjemme og/eller sygepleje ved at afprøve faste tværfaglige teams på tværs af hjemmepleje, sygepleje, visitation og Center for Træning.
- Projektet inkluderer borgere der er tilknyttet team Vinderup og halvdelen af team Thorsvej.
- Projektet blev bevilget 7.989.459kr, og projektperioden løber fra 31.12.2021 til 31.12.2023.

Projektperiodens forløb

I Holstebro har projektperioden indeholdt afprøvning af teamstørrelse, samarbejdsformer og mødestrukturer. Den nuværende organisering, som bygger på erfaringerne gennem projektperioden, er afprøvet fra maj 2023 og opsummeres nedenfor.

- Ved projektstart blev der etableret to teams i hvert distrikt. Undervejs er det testet at inddele medarbejderne i tre teams. Erfaringen var imidlertid at en organisering med tre teams blev for lille og sårbar ift. sygdom og fremmøde, hvorved ønsket om borgerrettet kontinuitet blev udfordret. Større teams giver desuden bedre forudsætninger for et godt monofagligt miljø for sygepleje og terapeuter.
- Teamstørrelserne varierer fra 7 - 12 faste medarbejdere fra hjemmeplejen, 3-4 medarbejdere fra sygeplejen samt to terapeuter. Hertil kommer fast tilknyttede visitatorer fra Myndighed.
- I foråret 2023 er en ny praksis for triagering afprøvet i ét af de 4 teams, herunder brug af skærm til et fælles overblik fra Nexus. Dette har foreløbigt vist gode resultater, og udbredes i efteråret 2023 til de øvrige 3 teams. Skærmene ventes desuden at få værdi ved fremtidig afprøvning af vagt- og ruteplanlægning i teamene.

Fokus på kontinuitet for at fremme borgerens oplevelse af trykthed, forudsigelighed og sammenhæng i den hjælp og pleje borgeren modtager. Kontinuitet defineres som:

- Antallet af forskellige medarbejdere i hjemmene, hvor fokus er på at sikre færrest muligt i hjemmet.
- Kontinuitet i dokumentation, dvs. at alle medarbejdere ved hvad de skal når de kommer i hjemmet, hvilket fremmer patientsikkerhed og en ensartet levering af hjælp og pleje.

Fokus på tværfaglighed for at sikre høj kvalitet i opgaveløsningen, ved at indsatser iværksættes på baggrund af et solidt tværfagligt grundlag og ved at indsatser koordineres, så de arbejder sammen. I projektet er der arbejdet med tværfaglighed ved at:

- Medarbejdere fra hjemmepleje, sygepleje og Center for Træning sidder på tværfaglige teamkontorer, mens medarbejdere fra Myndighed er til stede på teamkontorerne hver uge.
- Medarbejderne i teamet indgår i fast tilrettelagte tværfaglige møder hver uge, hvor borgersager drøftes og koordineres.

Projektets erfaringer

I projektet opleves det at:

- Tilstedeværelse af visitatorer i teamene giver hurtig sagsbehandling, fordi borgerrelaterede problematikker afklares på de planlagte tværfaglige møder i teamene, ligesom den tværfaglige sparring bidrager til god og hurtig sagsbehandling.
- Tværfaglige teamkontorer og kontinuerligt planlagte tværfaglige møder giver et godt grundlag for sidemandoplæring og praksisnær kompetenceudvikling.

- Der er etableret et større tværfagligt kendskab, hvilket giver kvalitet i plejen, fordi problemstillinger drøftes og løses hurtigere og mere kompetent.
- Der opleves en høj grad af tryk i teamene på tværs af fagligheder, også for elever, hvilket letter den tværfaglige sparring.
- Kontinuitet har flere aspekter, hvor forbedringspotentialer især har vist sig ved at sikre dokumentationspraksis og at alle medarbejdere ved hvad de skal i det enkelte hjem, samt sikre sammenhæng mellem de indsatser der leveres. Erfaringen er, at borgerne oplever at alle medarbejdere ved hvad de skal, når de kommer i hjemmet er øget. En stor andel af borgerne udtaler bl.a. at det ikke gør så meget, at der kommer flere forskellige i hjemmet, når medarbejderne ved hvad de skal.

Udfordringer i projektperioden

- I projektperioden er den oprindelige organisering fastholdt, hvor medarbejderne er organiseret monofagligt under en monofaglig leder og med særskilt økonomi. I projektperioden har dette vist sig at være en hæmsko i det tværfaglige samarbejde.
- En ny organisering tager tid. Oplevelsen fra projektet er, at kultur og vaner omkring samarbejde både mono- og tværfagligt tilpasser sig over tid.
- Tværfaglig organisering kræver fokus på rum til monofaglig sparring, så monofaglig ekspertise og faglighed opretholdes.
- Der har ikke været arbejdet stringent med data i projektperioden, hvorfor der pt. ikke kan gennemføres monitorering af teamene.
- Som beskrevet ovenfor, har forskellige teamstørrelser været afprøvet, hvilket har medført at den nuværende organisering reelt kun har været afprøvet siden maj 2023.
- Ovenstående ændringer og udfordringer i projektperioden vanskeliggør også vurderingen af de økonomiske konsekvenser ved indførelsen af faste teams. På den ene side er der nogle udgifter til koordinering imellem de forskellige faggrupper, mens der på den anden side er en forventning om at kontinuitet i fremmødet kan have positive effekter for borgeren og for sygefraværet.

Mulige fremtidsscenerier

De 25 projekter under Socialstyrelsens pulje afprøver forskellige organiseringer af teams, herunder tværfaglighed, selvstyring og mindre teams med faste borgere tilknyttet. Der er på nuværende tidspunkt ingen af projekterne, der har en færdig model for den bedste og mest effektive organisering.

Samtidig er ønsket om at arbejdet med Faste Teams beskrevet i Byrådets aftalepapir 2022 – 2025:

”På ældreområdet skal rekruttering og fastholdelse af medarbejdere i fokus i den kommende periode, der skal arbejdes med selvstyrende teams og der skal arbejdes med ledelsesstrukturen således at ledesspændet på plejecentrene bliver mindre”.

I erkendelse af at nuværende organisering og tiltag under projektet reelt kun har været afprøvet i et halvt år, er det vanskeligt at beskrive et klart fremtidsscenerie for udrulning af faste team i hele hjemmeplejen i Holstebro kommune.

Vi afventer pt. udspillet på en ny Ældrelov sidst på året, idet den sandsynligvis bl.a. vil sætte en klar retning for den fremtidige organisering af ældreområdet i kommunerne. Samtidig forventer vi, at evalueringsrapporten fra Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (VIVE) vil kunne bidrage med vigtig viden og anbefalinger til organisering af Faste Teams i ældreplejen. Rapporten udkommer i 1. kvartal 2024.

Med afsæt i ovenstående betragtninger anbefaler forvaltningen, at den nuværende afprøvning af Faste Teams forlænges i 2024, indenfor den eksisterende økonomiske ramme. Den forlængede afprøvningsperiode skal bruges til:

- Fortsat afprøvning af de eksisterende indsatser samt evt. tilkommende indsatser.
- Analyse af økonomien forbundet med Faste Teams.
- Udarbejdelse af databaseret ledelsesinformation samt feedback til teamene.
- Udarbejdelse af spredningsplan for Faste Teams, inkl. oplæg til fremtidig organisering af teams og faggrupper samt tidsplan for spredning.

Økonomi har ingen bemærkninger til det økonomiske indhold i sagen

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget godkender forlænget afprøvning af Faste teams i 2024 med en evaluering senest 4. kvartal 2024.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 3: Dialogmøde mellem SOU og KFU omkring frivillighed kl. 09.00

27.15.12-A00-2-22

Sagsfremstilling

YBJ - SOU

Social- og Sundhedsudvalget har inviteret Kultur- og Fritidsudvalget til en drøftelse af frivillighed på Social- og Sundhedsområdet.

Social- og Sundhedsudvalget blev den 18. april orienteret om de frivillige indsatser og partnerskaber, der allerede er mellem Socialområdet og Kultur- og Fritidsområdet i Holstebro Kommune.

På det efterfølgende møde d. 9. maj blev udvalget orienteret om de frivillige indsatser, der er på Sundheds- og Ældreområdet i Holstebro Kommune.

Social- og Sundhedsudvalget har på den baggrund inviteret Kultur- og Fritidsudvalget til en temadrøftelse for at drøfte, hvordan der skabes et øget samarbejde med de frivillige og civilsamfundet.

Sundheds- og Ældreområdet ønsker bl.a., ligesom Socialområdet, at arbejde mere målrettet med frivillighed og medborgerskab.

Indstilling

Det indstilles, at

- de to udvalg drøfter mulige indsatser der kan igangsættes mellem Sundheds- og Ældreområdet og Kultur- og Fritidsområdet.

Beslutning

Punktet udsættes.

Bilag

Bilag 1 - Temadrøftelse vedr. frivillighed - dialogmøde mellem SOU og KFU

Punkt 4: Erfaringsopsamling sundhedsfaglige tilsyn på socialområdet

29.09.20-G01-1-23

Sagsfremstilling

YBJ/AH

Styrelsen for Patientsikkerhed har i en ny erfaringsopsamling samlet resultater for 166 sundhedsfaglige tilsyn på bosteder udført i 2022. Erfaringsopsamlingen viser, at der ved 39 % af tilsynene blev konstateret større eller kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden, hvilket resulterer i et påbud.

Erfaringsopsamlingen peger bl.a. på, at der er mange udfordringer relateret til organiseringen og udførelsen af sundhedsfaglige opgaver. Særligt opgaver relateret til medicin håndtering udgør en udfordring på bostederne. Dette ses ved, at der i 50 % af tilsynene blev fundet mangler i den obligatoriske sundhedsfaglige dokumentation vedr. receptpligtig medicin. Herudover fremgår det, at der ved mere end 2 ud af 3 tilsyn er problemer med den obligatoriske sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje, behandling, opfølgning og evaluering af beboernes helbredsmæssige tilstand.

Konklusionen fra erfaringsopsamlingen peger på, at det er nødvendigt med et stærkt og vedvarende ledelsesmæssigt fokus på oplæring, instrukser og organisering af opgaverne, så man sikrer, at de rigtige kompetencer er til stede, og at rammerne på det enkelte bosted understøtter personalets muligheder for at udføre de sundhedsfaglige opgaver patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

Til at imødekomme den stigende kompleksitet i den sundhedsfaglige opgaveløsning, har socialområdet igennem årene arbejdet målrettet med bl.a. kompetenceudvikling af alle ikke sundhedsfaglige medarbejdere, samt haft et stort fokus på rekruttering og fastholdelse af sundhedsfaglige medarbejdere. Det betyder, at vi på alle tilbud både har sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter ansat. I de tilfælde, hvor vi har en sundhedsfaglig opgave som skal løses og der ikke er sundhedsfaglig medarbejder til stede, kan vi altid bruge vores socialsygeplejerske under regi af Center for Social Indsats. Socialsygeplejerskerne fungerer som tværfagligt backup team så de, uanset vagtlagets faglighed, kan yde support.

Til orientering: I marts måned havde botilbuddet Sastrup - Center for Handicap besøg af det sundhedsfaglige tilsyn. Her blev der identificeret ét fund som hurtigt kunne udbedres. Fundet bestod i, at tilbuddet skulle uddybe borgernes allerede eksisterende habilitetsvurderinger.

Indstilling

Til orientering

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 5: Sagsbehandlingsfrister - Social og Sundhed

00.01.10-G01-1-23

Sagsfremstilling

YBJ/RTP/AH - SOU - ØK - BY

Retssikkerhedsloven indeholder regler for, hvordan kommunen og statslige myndigheder på det sociale område skal behandle sager efter lovgivningen. I den forbindelse er der nogle krav, som kommunen skal overholde i forhold til sagsbehandlingsfrister. Kravene til sagsbehandlingsfristerne er beskrevet i Retssikkerhedslovens §3, stk. 2. I § 3, stk. 2. er det anført, at byrådet på de enkelte sagsområder skal fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet.

Fristerne skal offentliggøres på kommunens hjemmeside. Hvis fristen ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren skriftligt have besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse. Det fremgår af vejledningen til retssikkerhedsloven, at fristerne bør være realistiske, så de svarer til den tid, der i praksis går med at behandle 80-90 pct. af sagstypen.

Retssikkerhedsloven giver ikke anvisning på, hvor lang eller kort en frist skal være, det er op til kommunen at fastsætte denne. Dette gælder dog ikke sagsbehandlingsfrister, der er fastsat ved lov, som f.eks. aktivloven eller serviceloven.

Der er for hvert af områderne udarbejdet oplæg til frister for sagsbehandlingstider for Børn og Unge, Social og Sundhed og beskæftigelse efter retssikkerhedsloven. Derudover har Teknik og miljø andre sagsbehandlingsfrister, der ikke hører under Retssikkerhedsloven.

Sagsbehandlingsfristerne for de enkelte områder bliver behandlet i de respektive fagudvalg. Efterfølgende vil de samlede sagsbehandlingsfrister blive sendt til behandling i Økonomiudvalget og Byrådet. Fremadrettet fremsendes sagsbehandlingsfrister medio i valgperioden til godkendelse i Byrådet. Herudover varetager fagudvalgene de øvrige år efter behov ansvaret for behandling af sagsbehandlingsfrister.

Sagsbehandlingsfristerne fra Social- og Sundhedsområdet findes vedhæftet.

Indstilling

Det indstilles:

- At de anførte sagsbehandlingsfrister for Social og Sundhedsområdet godkendes med henblik på efterfølgende behandling i Økonomiudvalg og Byråd.

Beslutning

Punktet udsættes.

Bilag

Bilag 1 - Sagsbehandlingsfrister i Social og Sundhed

Punkt 6: Venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 13.11.2023

27.45.08-G01-1-22

Sagsfremstilling

YBJ/RtP/BBJ - SOU

Venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 13. november 2023

Indstilling

Til orientering

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Bilag 1 - Venteliste Ældrebolig pr. 13.11.2023

Bilag 2 - Venteliste Plejebolig pr. 13.11.2023

Punkt 7: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-36-22

Sagsfremstilling

Der orienteres på mødet.

Indstilling

Til orientering

Beslutning

Intet

Punkt 8: Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-37-22

Punkt 9: Lukket: Underskrift af beslutningsprotokol

00.01.55-P35-1-22