

REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 10-03-2022

Mødedato Torsdag d. 10. marts 2022 kl. 13:00

Mødested byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Code of Care Task Force 2022 - 2024 (SSA).....	3
Orientering (SSA).....	5
Lukket: Orientering (SSA).....	6
Orientering: Status på Strategi for styrket kommunal hjemmepleje (SSA).....	7
Orientering: Årsrapport for Dansk Hjerterehabileringsdatabase 2020/2021 (SSA).....	10
Orientering: Ledelsesinformation for 2021 (SSA).....	12
Regnskab 2021 - Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget (SSA).....	13
Lukket:	17
Orientering fra arbejdsmarkedsområdet (SSA).....	18
Orientering: Styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud (SSA).....	20
Orientering: Tilsynsrapport Ung Ved Fjorden 2022 (SSA - BY).....	21
Orientering: Tilsynsrapport Bo- og dagtilbud 2022 (SSA - BY).....	23
Efterkalkulation samt takstændring af § 83 madservice under HOPS (SSA - ØKEB - BY).....	25
Valg til Udsatterådet 2022 (SSA).....	27
Underskriftsside (SSA).....	29

Punkt 30: Code of Care Task Force 2022 - 2024 (SSA)

15.00.00-P08-1-20

Administrationen indstiller,

at der bevilges 405.000 kr. til drift af Task Force Struer i perioden marts 2022 - februar 2024 jf. nedenstående forslag.

Sagsfremstilling

Jobcentret har siden 2018 samarbejdet med Code of Care om en task force bestående af lokale virksomhedsledere som i samarbejde med jobcentret iværksætter initiativer, der skal hjælpe borgere på kanten af arbejdsmarkedet.

Målet for indsatsen er:

- At samle og inspirere virksomhedsledere til at involvere sig, sådan at der via jobåbninger i kommunens virksomheder etableres nye ansættelser for borgere på kanten af arbejdsmarkedet
- At udbrede det sociale ansvar via inspirationsevents, større og mindre arrangementer/aktiviteter for virksomhedsledere og deres netværk og jobsøgende.

Samarbejdsaftalen omkring driften af task forcen udløber den 28. februar 2022 og der skal derfor tages stilling til en eventuel forlængelse frem til 2024.

Repræsentanter fra Code of Care fortæller om arbejdet med Task Forcen på mødet.

Økonomi

	01.03.2022 – 28.02.2023	01.03.2023 – 28.02.2024	I alt
Drift af Task Force	185.000 kr.	220.000 kr.	405.000 kr.
Arrangementer/aktiviteter*	100.000 kr.	100.000 kr.	200.000 kr.
Total	285.000 kr.	320.000 kr.	605.000 kr.

* arrangementer/aktiviteter for begge aftaleperioder er finansieret af midler fra tidligere perioder.

Økonomipåtegning:

Såfremt anmodningen imødekommes foreslår Økonomi følgende finansiering:

- 134.000 kr. fra social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets rådighedsbeløb bestående af udisponeret genbevilling fra 2021.
- 271.000 kr. som finansieres fra Jobcentrets egen ramme. Her foreslåes brug af genbevillinger fra 2021 vedr. henholdsvis lægeerklæringer og lægekonsulent.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

2022-2024 - Code of Care Samarbejdsaftale Struer

Punkt 31: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-2-21

Sagsfremstilling

- Trafiklys Ældre og Handicapservice (bilag vedhæftet)
- Indholdselementer til analysen på udsatteområdet
- Status: Indsats vedr. situationen i Ukraine

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Trafiklys Ældre og Handicapservice Februar 2022

Punkt 32: Lukket: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-2-21

Punkt 33: Orientering: Status på Strategi for styrket kommunal hjemmepleje (SSA)

27.36.00-A00-1-20

Resume

På baggrund af, at der i den kommunale hjemmepleje leverandør var et stigende sygefravær og deraf følgende merforbrug i forhold til det tildelte budget, udarbejdede administrationen i Sundhed og Omsorg i december 2020 en strategi for styrket kommunal hjemmepleje. Strategien blev præsenteret for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget i januar 2021.

Strategien indeholder følgende fokuspunkter:

- Organisering og ledelse
- Trivsel og sygefravær
- Økonomi

I juni og november 2021 blev udvalget forelagt en status på det foreløbige arbejde med strategien.

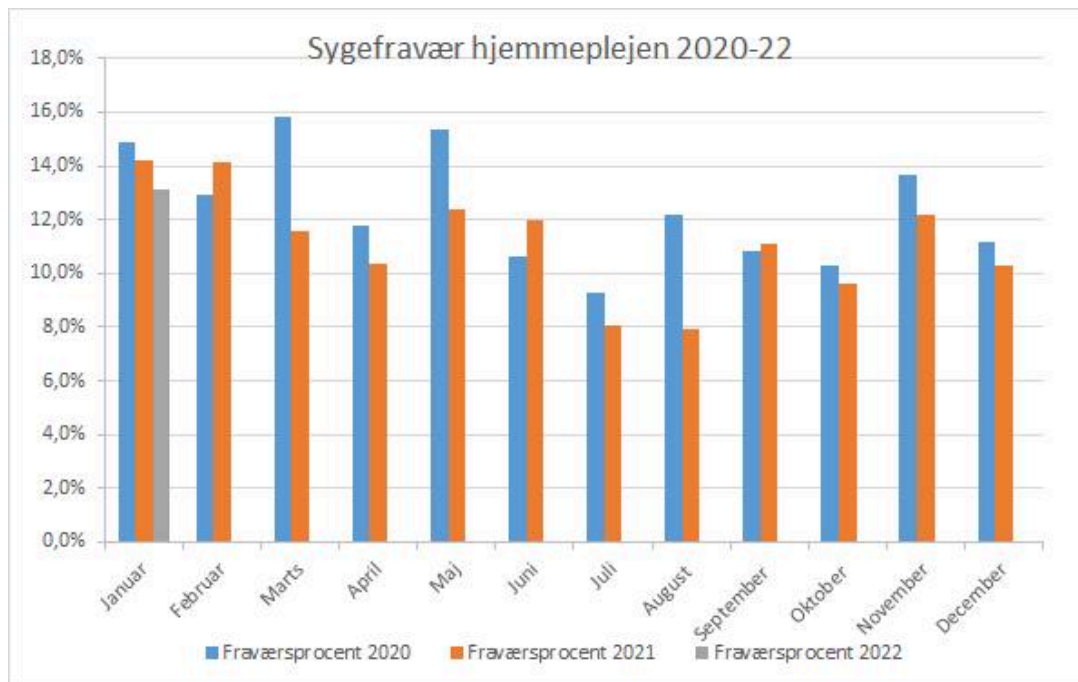
På mødet den 30. november 2021 blev det besluttet at der månedsvist fremover skulle fremlægges en status på sygefravær og økonomi for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget.

Sagsfremstilling

Udvalget forelægges hermed, som et led i arbejdet med strategi for styrket hjemmepleje, status på de udvalgte fokuspunkter pr. januar 2022.

Fokuspunkt - sygefravær

Det samlede sygefravær i 2021 var 10% lavere end 2020. Det samlede sygefravær i januar 2022 er 15 % lavere end sygefraværet januar 2021. Der holdes dermed stadig fast i et nedadgående sygefravær.



Det viste sygefravær er ex. pandemi og inkl. fravær som følge af barns sygdom.

Der er p.t. ikke eksakte tal tilgængelig vedr. fravær grundet pandemi.

Det er på baggrund af de tilgængelige fraværdata estimeret at pandemifraværet i januar 2021 og 2022 udgjorde henholdsvis 1,63 og 1,69 stilling pr. md.,

og at pandemifravær for året 2020 og 2021 udgjorde henholdsvis 1,04 og 0,28 stilling i alt.

Fokuspunkt - Visiterede timer

Det forudsættes at antallet af visiterede timer der skal leveres af hjemmeplejen i 2022 vil svare til niveauet for 2021.

Visiterede timer (afregningstimer)	Januar 2022	Januar 2021	Forventet 2022	Regnskab 2021
Sundhedslov (delegerede ydelser)	1.406	1.341	16.552	16.881
Servicelev (hjemmehjælp)	4.680	4.575	55.106	54.724
Samlede antal visiterede timer	6.086	5.916	71.658	71.606

Fokuspunkt - personaleressourcer

Dette punkt udgår idet der er tekniske problemer med udtræk af data for januar måned.

Fokuspunkt - økonomi

Det forventes på nuværende tidspunkt at driftsresultatet går i 0.

Det skyldes blandt andet fuld gennemslag af den administrative reducere på 180.000 kr. samt fastholdelse af reduceret sygefravær.

Det forudsættes at der kompenseres for covid19 udgifter.

Økonomi				
Budgetopfølgning -november 2021 kr.	Forventet resultat 2022 pr. 01.22	R 2021 (pl 21)	R 2020 (pl 20)	R2019 (pl 19)
Indtægter/budget	35.401.869	35.944.092	33.220.439	34.034.748
Udgifter	35.401.869	36.615.100	35.512.015	36.128.791
Årets driftsresultat	0	- 671.008	- 2.291.575	- 2.094.043
Negativ genbevilling fra tidligere år	- 5.057.008	- 4.386.000	- 2.094.043	-
Årets resultat	- 5.057.008	- 5.057.008	- 4.786.000	- 4.385.618
<i>* pl = pris og lønniveau</i>				

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag - udvikling i sygefravær i hjemmeplejen, opfølgning 0122

Punkt 34: Orientering: Årsrapport for Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase 2020/2021 (SSA)

29.09.08-I02-1-22

Sagsfremstilling

Regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) udsender hvert år en årsrapport for Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase (DHRD), som følger op på indikatorerne inden for hjerterehabilitering. Årsrapporten, som er baseret på data fra 1. juni 2020 til 31. maj 2021, indeholder indikatorresultater for de enkelte regioner/sygehuse, og, for første gang, indgår også data fra 22 kommuner.

Hjerterehabiliteringsdata fra kommunerne er indberettet via HjerteKomMidt (for de 19 midtjyske kommuner) og HjerteKomSjælland (for tre sjællandske kommuner). Det forventes, at de fleste af landets øvrige kommuner vil bidrage med data til årsrapporten 2021-2022.

Hjerterehabiliteringsdatabasen HjerteKomMidt blev etableret i forbindelse med, at hjerterehabilitering fase 2 blev lagt ud til kommunerne i 2016, så kommunerne kunne leve op til kravet om monitorering af hjerterehabilitering. HjerteKomMidt måler på de nationalt opstillede indikatorer, og giver kommunerne mulighed for at følge med i kvaliteten af den indsats, der leveres.

Resultater fra årsrapporten

I 2020-2021 er der i alt identificeret 11.714 patienter med et hjerterehabiliteringsbehov. Andelen af patienter, som har deltaget i hjerterehabilitering i hospitals eller kommunalt regi, er på landsplan 51 %.

Der ses en stor variation i målopfyldelsen af de forskellige indikatorer på tværs af regioner, hospitaler og kommuner. Generelt ses et fald i målopfyldelsen, både blandt kommuner og hospitaler, når der sammenlignes med tidligere år.

For indeværende rapport gælder, at resultaterne er påvirket af COVID-19 pandemien, som har forårsaget en langvarig, markant og uensartet reduktion i såvel ambulatoriekapaciteten på hospitalerne som i kommunernes kapacitet og mulighed for bl.a. fysisk træning og undervisning på hold. I starten af pandemien blev stort set al aktivitet aflyst, mens det senere hen blev afviklet på alternative måder, fx udendørs eller virtuelt. Grundet COVID-19 pandemien og dens deraf følgende nedgang i antal hjerterehabiliteringsforløb, og eventuelle indvirkning på målopfyldelsen, giver denne årsrapport ikke et retvisende billede af kvaliteten af hjerterehabilitering i Danmark.

Arbejdet med denne årsrapport har vist nogle datamæssige forskelligheder mellem DHRD og HjerteKomMidt. Idet denne årsrapport er den eneste af RKKPs kliniske databaser, som både indeholder data fra hospitaler og kommuner, er der behov for et fremadrettet fokus på, hvordan indikatorerne bedst opgøres og fremstilles samlet for kommuner og hospitaler. Kvalitetsmæssigt har det stor værdi, at kunne følge rehabiliteringsforløbet fra hospital til kommune og hermed være opmærksom på kvaliteten over sektorgrænser. Derfor vil styregruppen fra DHRD frem mod næste årsrapport arbejde på, at indikatorerne bliver lagt sammen i de situationer, hvor det giver mening, for på den måde at kunne se det samlede forløb for borgerne.

Ud fra årsrapportens opgørelse af de forskellige indikatorer er det overordnede indtryk, at kommunerne leverer samme kvalitet i hjerterehabiliteringen, som hospitalerne gør.

De tilgængelige data vidner om høj patientinddragelse og god kvalitet, men viser bl.a. også, at rygestopindsatsen er markant mindre effektiv end tidligere år.

Hvorvidt COVID-19 pandemien har haft betydning for dette, vides ikke ud fra nuværende data, men styregruppen opfordrer kommunerne til en særlig opmærksomhed på rygestopindsatsen frem til den næste årsrapport.

Hjerterehabilitering i kommunalt regi

Der ses en generel tendens til, at hjerterehabiliteringen i højere grad end tidligere varetages kommunalt frem for på hospitalerne. Særligt i Region Midtjylland og Region Nordjylland varetages rehabiliteringen nu i mindre grad på hospitalerne.

På Sundhedscenter Struer anvendes data fra HjerteKomMidt løbende til at vurdere og justere den lokale hjerterehabiliteringsindsats, og til at sætte ekstra fokus på de indikatorer, som ikke lever op til den fastsatte standard. I det seneste år har vi i Struer haft fokus på nedenstående tre indikatorer:

- Indikatoren omkring deltagernes træningsudbytte

Fokus på selve indholdet i træningen (fx hvilken form for træning, der bedst bidrager til en øget træningskapacitet), samt på at italesætte betydningen af deltagernes selvtræning og fysiske aktivitetsniveau i hverdagen.

- Indikatoren omkring deltagernes rygestatus

Ændring af arbejdsgangen omkring rygestopforløb til rygere på hjerterehabilitering. Hvor et rygestopforløb førhen var et tilbud på hjerterehabiliteringsforløbene, er det i dag en fast del af et hjerterehabilitering for alle borgere, som ryger. Hvis en borger ikke ønsker at deltage i et rygestopforløb, kræver det et aktivt fravalg.

- Indikatoren omkring diætbehandling.

Fokus på korrekte registreringspraksis, da retningslinjerne er uklare ift. skellen mellem diætbehandling og kostundervisning. ERFA-gruppen i Vestklyngen har sammenholdt deres registreringspraksis ved denne indikator og konstateret, at den ikke er ensartet. DEFACTUM (som står bag HjerteKomMidt) er blevet orienteret om udfordringen, og arbejder på en løsning.

Forskelligheder i kommunernes registreringspraksis er generelt en udfordring ved HjerteKomMidt, da det svækker kvaliteten af data samt muligheden for at sammenligne data på tværs. Derudover er der forskellige udfordringer ved nogle af de måleparametre, som data er baseret på. Fx at deltagernes træningsudbytte alene vurderes på baggrund af en watt-max cykeltest ved opstart og afslutning af forløb. Der er mange faktorer, der kan have indvirkning på, at testdata ikke viser en markant stigning i træningskapacitet, selvom borger reelt har haft et positivt udbytte af træningen. Derfor lader vi ikke data stå alene, men sammenholder det med medarbejdernes oplevelser og erfaringer fra hjerterehabiliteringsforløbene.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

DHRD_årsrapport2020_final.pdf

Punkt 35: Orientering: Ledelsesinformation for 2021 (SSA)

27.00.00-P05-3-19

Sagsfremstilling

Ledelsesinformation for Sundhed og Omsorg pr. 31. december 2021.

Ledelsesinformationen er en løbende tilbagevendende rapportering, der har til formål at følge aktiviteter på driften indenfor udvalgte områder.

Den skal understøtte fokus på faglige aktiviteter og effektiv levering af kerneopgaven. Og hjælpe til med at bidrage til gennemsigtighed i ressourceanvendelsen og understøtte tidlige identifikation af mulige udviklingsområder.

Ledelsesinformationen er bygget op omkring de enkelte ledelsesområder i Sundhed og Omsorg, hvorved data også får anvendelighed for den enkelte funktionsleder.

Den genereres fire gange årligt baseret på kvartalsvise data, undtagelsesvises månedsdata, og præsenteres for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget i forbindelse med budgetopfølgningerne og det endelige regnskab.

For relevante dele af ledelsesinformationen præsenteres opgørelserne op mod et budget eller en konkret målsætning.

Der sker løbende udvikling og ændringer ift. nøgletal og datagrundlag.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Ledelsesinformation 4 kvartal 2021

Punkt 36: Regnskab 2021 - Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget (SSA)

00.32.10-S55-12-20

Resume

Regnskab for 2021 for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget er nu udarbejdet.

Administrationen indstiller,

at regnskabet godkendes.

at budgetrevision i 2022 under Sundhed og Omsorg godkendes.

Sagsfremstilling

Regnskabsresultatet i 2021 for udvalgets centre ser i hovedtræk således ud:

Center (1.000 kr.)	Opr. budget	Korr. budget	Regnskab	Afv. til korr. budget	Heraf "udgifter med overførsel"	Heraf "kassefinansieret"
Center for Sundhed og Omsorg	346.129	349.868	344.375	5.493	5.547	-54
Center for Handicap, Social og Psykiatri	107.036	113.051	110.101	2.950	2.939	11
Center for Arbejdsmarked og Borgerservice	378.274	390.668	373.522	17.146	5.321	11.825
Total	831.439	853.587	827.998	25.859	13.807	11.782

Definition af "kassefinansieret" er budgetrammerne: Udgifter uden overførsel, brugerbetalte områder, jordforsyning og ældreboliger.

Centrene har følgende bemærkninger til regnskab 2021, samt evt. opfølgning på fokusområder fra årets budgetopfølgninger:

Center for Sundhed og Omsorg

Området kommer samlet set ud med et mindreforbrug i på 5,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget som hovedsagelig kan forklares af nedenstående forhold.

Puljer og projekter har et mindreforbrug på 3,1 mio. kr. og SOSU-uddannelsen et mindreforbrug på 4,1 mio. kr.

De kommunale plejeboliger har et samlet mindreforbrug på 0,5 mio. kr. Den kommunale hjemmepleje har et samlet merforbrug på 5,1 mio. kr. hvoraf de 4,4 mio. kr. skyldes overførte underskud fra tidligere år. Forventningen til 2022 er budgetbalance.

Sygeplejen har et merforbrug på 2,5 mio. kr. primært grundet væsentlig aktivitetsstigning i udskrivelser, opgaver fra Regionen og rekrutteringsudfordringer. Det foreslås at finansiere den negative genbevilling med 1,4 mio. kr. fra Tandplejen og 1,1 mio. kr. fra SOSU-uddannelsen. Aktivitetsområdet har et mindreforbrug på 0,9 mio.kr. som er disponeret til ensomhedsindsats i 2022.

Sundhedsområdet har et mindreforbrug på 1,8 mio. kr. fordelt på 0,6 mio. kr. på kommunal medfinansiering til sygehusområdet og 1,2 mio. kr. til genoptræning, vederlagsfri fysioterapi og storrygerpuljen.

Kostområdet har et merforbrug på 0,8 mio. kr. som er akkumuleret over de seneste to år og særligt skyldes mindre kantinesalg pga. covid situationen. Det foreslås at finansiere den negative genbevilling på kantinedrift med 0,8 mio.kr. fra opholdskommunerefusion. Plejemad og madservice er i 2021 tilført midler fra opholdskommunerefusion til dækning af en akkumuleret merudgift grundet ledige plejeboliger. Området ex. kantinedrift forventer budgetbalance i 2022.

Ældre- og handicapservice har et samlet mindreforbrug på 0,3 mio. kr. Det udgøres dels af et mindreforbrug på 1,4 mio.kr. på opholdskommunerefusion, plejevederlag og rådgivningsinstitutioner, dels et merforbrug på hjælpemidler på 1,1 mio.kr. Hjælpemidler har haft stigende borgertilgang, bevilling af dyrere hjælpemidler og en stigning i udgift til depotdrift. Området vil fortsat være under pres i 2022, og det foreslås derfor at Hjælpemidler tilføres 0,4 mio.kr fra Vederlagsfri fysioterapi og 0,3 mio. kr. fra SOSU-uddannelsen. De sidste 0,4 mio. kr. dækkes ved intern omplacering.

Tandplejen har et mindreforbrug på 1,6 mio. kr., hvilket skyldes rekrutteringsvanskeligheder på tandlæger samt overførte midler fra tidligere år.

Center for Handicap, Social og Psykiatri

Handicap, Social og Psykiatri har i 2021 haft særlig bevågenhed på Forsorgshjem og Krisecentre. Regnskabet endte her med et merforbrug på 2,1 mio. kr. Indsatsen som blev iværksat i 2021 fortsætter med samme intensitet i 2022.

Opholdskommunerefusion er generelt udfordret grundet større tilgang end afgang og resultatet for 2021 er et merforbrug på 0,8 mio. kr. Der er fortrinsvist tale om flere unge med multiple funktionsnedsættelse.

Det samlede resultat for takstinstitutionerne udviser et mindreforbrug på i alt 1,8 mio. kr. Overførselsadgangen for takstfinansierede institutioner er underlagt reglerne angivet i rammeaftalen for kommunerne og regionen i Midtjylland.

Resultatet for Socialpædagogisk støtte er et mindreforbrug på 1,3 mio. kr. hvilket skyldes at der i 2020 blev lukket for sattelitlejligheden (enkeltmandsprojekt). Der starter i april 2022 et nyt enkeltmandsprojekt op, og det forventes at budgettet delvist vil blive brugt hertil samt til dækning af merforbruget på opholdskommunerefusion og Forsorgshjem og Krisecentre.

Center for Arbejdsmarked og Borgerservice

I Center for Borgerservice og Arbejdsmarked var 2021 præget af stor usikkerhed omkring udviklingen i forsørgelsesydelse for jobcentrets målgrupper.

De omfattende nedlukninger i forbindelse med Corona pandemien i 2020 og starten af 2021 betød, at der fra årets start var flere personer på offentlig forsørgelse end man ser i et normalt år. Forventningen har været, at der i løbet af året ville indtræffe en normalisering på arbejdsmarkedet, hvor de negative effekter fra pandemien gradvist ville fortage sig.

Udviklingen på arbejdsmarkedet har dog gennem 2021 været så gunstig, at antallet af offentligt forsørgede for mange målgruppers vedkommende har nået niveauer, der ligger markant lavere end før pandemien. Mest markant har udviklingen været for a-dagpenge, hvor ledigheden i august nåede det laveste niveau siden 2008 og hvor der de sidste måneder af året slet ikke var den sæsonledighed, som ellers normalt kendetegner denne årstid.

I forhold til regnskab 2021 betyder den positive udvikling, at der er et mindreforbrug til forsørgelsesudgifter mv. på 11,8 mio. kr. Her tegner a-dagpenge og kontanthjælp sig for et overskud på 13,4 mio. kr., mens der på sygedagpengeområdet sås et underskud på 3,3 mio. kr.

Regnskabsresultatet på overførselsområdet (+11,8 mio. kr.) forventes at medføre en efterregulering af det kommunale beskæftigelsestilskud vedr. regnskabsåret 2021. En evt. efterregulering aftales mellem KL og Regeringen i forbindelse med udarbejdelse af Økonomiaftalen til budget 2023 i 2. kvartal 2022. Byrådet orienteres herom på budgettemadagen i juni 2022.

Genbevilling i 2022 af uforbrugte 2021 bevillinger

I genbevillingssagen til 2022 har Administrationen arbejdet med beløb som "ikke genbevilles" til centrene som led i første fase i den økonomiske politik omkring genopbygning af disponibel likviditet. Herudover er indarbejdet at overskud i 2021 delvis finansierer udmøntning af effektiviseringsblokken i 2022, samt dækning af underfinansiering på den centrale barselspulje.

Opgørelsen nedenfor er derfor opdelt i faktisk afvigelse på rammen "udgifter med overførsel", samt en præcisering af det beløb der "ikke genbevilles" til centrene og det beløb som reelt genbevilles til 2022.

Center	Afvigelse på rammen "udgifter med overførsel"	Heraf beløb som ikke genbevilles	Heraf genbevilling til 2022
Center for Sundhed og Omsorg	5.547	795	4.752
Center for Handicap, Social og Psykiatri	2.939	435	2.504
Center for Arbejdsmarked og Borgerservice	5.321	1.638	3.683
Samlet	13.807	2.868	10.939

Alle beløb i 1.000 kr

Økonomi sender en samlet sag direkte til økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget samt byrådet med anmodning om genbevilling fra 2021 til 2022.

Budgetrevision

Som følge af regnskabsresultat under Sundhed og Omsorg ønskes godkendt følgende budgetomplaceringer mellem politikområderne af de overførte genbevillinger:

- Der omplaceres 1,4 mio. kr. fra Tandplejen og 1,1 mio. kr. fra SOSU-uddannelsen til Sygeplejen.
- Der omplaceres 0,8 mio. kr. fra Opholdskommunerefusion til Kantinedrift.
- Der omplaceres 0,4 mio. kr. fra Vederlagsfri fysioterapi og 0,3 mio. kr. fra SOSU-uddannelse til Hjælpemidler.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 37: Lukket:

00.30.00-S55-1-22

Punkt 38: Orientering fra arbejdsmarkedsområdet (SSA)

15.00.00-A00-1-14

Sagsfremstilling

Ledelsesinformation:

Der er udarbejdet ledelsesinformation på arbejdsmarkedsområdet.

Nedenstående tabel viser antallet af offentligt forsørgede i december 2021 sammenholdt med samme måned året før.

Som det fremgår, er antallet af offentligt forsørgede faldet med 252 personer svarende til et fald på 9,4 procent.

Udviklingen fordeler sig med et fald på 286 for de midlertidige forsørgelsesydelse, og en stigning på 34 for de permanente forsørgelsesydelse.

Ser man på de enkelte målgrupper, er det a-dagpenge, sygedagpenge og kontanthjælp, der står for de største fald.

I tabellens højre del er der lavet en rangering, hvor alle landets kommuner er rangeret i forhold til, hvor stor en andel af befolkningen, der er på offentlig forsørgelse i de enkelte målgrupper. Laveste andel har rangeringen 1, mens højeste har rangeringen 98.

Samlet set er Struer Kommune gået 2 pladser frem, hvor der for de midlertidige ydelser ses en fremgang på 8 pladser, mens der for de permanente er en fremgang på 2 pladser.

Udviklingen indikerer, at der det seneste år har været et relativt større fald i antallet af offentligt forsørgede i Struer Kommune end i landet som helhed.

Offentligt forsørgede i Struer Kommune

			Ændring 1 år		Placering blandt 98 kommuner		
	dec-20	dec-21	Antal	Procent	Plads sidste år	Plads dette år	Plads ændring
I alt	2.684	2.432	-252	-9,4	75	73	↑ 2
Midl. off forsørgede	1.378	1.092	-286	-20,8	75	67	↑ 8
A-dagpenge	280	150	-130	-46,4	20	32	↓ -12
Kontanthjælp	225	189	-36	-16,0	78	80	↓ -2
Ressourceforløb	100	90	-10	-10,0	91	77	↑ 14
Uddannelseshjælp	146	131	-15	-10,3	91	88	↑ 3
Integrationsydelse	47	38	-9	-19,1	73	78	↓ -5
Revalidering	4	2	-2	-50,0	45	33	↑ 12
Sygedagpenge	444	355	-89	-20,0	94	64	↑ 30
Jobafklaring	74	101	27	36,5	95	91	↑ 4
Ledighedsydelse	58	36	-22	-37,9	50	33	↑ 17
Perm. off. forsørgede	1.306	1.340	34	2,6	74	72	↑ 2
Fleksjob	387	418	31	8,0	71	75	↓ -4
Førtidspension	919	922	3	0,3	82	74	↑ 8

Ud over ovenstående oversigt er der udarbejdet status på mål fra budgetanalysen, hvor der sigtes efter at reducere antallet af offentligt forsørgede så den i 2023, når ned på samme niveau som landsdelen.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status på mål fra budgetanalyse, december 2021

Punkt 39: Orientering: Styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud (SSA)

27.03.00-G01-1-22

Sagsfremstilling

Folketinget har den 21. december 2021 vedtaget lovforslag nr. L 64 - ændring af lov om socialtilsyn (herefter socialtilsynsloven) som træder i kraft den 1. februar 2022 som lov nr. 2620 af 28. december 2021 om ændring af lov om socialtilsyn og lov om social service.

Lovændringerne vedrører følgende:

- Styrkelse af socialtilsynet.
- Styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud.

Ændringerne vedr. styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud har det til fælles, at formålet er at styrke socialtilsynets tilsyn med de sociale tilbuds økonomi og således skabe grundlaget for, at socialtilsynet kan få større indsigt i tilbuddenes økonomi og dermed bedre muligheder for at gribe ind over for uforsvarlig brug af offentlige velfærdskroner.

Socialtilsynsbekendtgørelsen finder anvendelse for budgetter fra og med budgetåret 2023. For budgetåret 2022 finder de hidtil gældende regler anvendelse. Socialtilsynsbekendtgørelsen finder anvendelse for regnskaber fra og med regnskabsåret 2022. For regnskabsåret 2021 finder de hidtil gældende regler anvendelse.

Indtil nu har reglerne om det økonomiske tilsyn både kunnet findes i socialtilsynsloven og i socialtilsynsbekendtgørelsen. Disse er nu i vidt omfang samlet i socialtilsynsloven, hvilket betyder, at der er flyttet regler uændret fra bekendtgørelsen til loven.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Orienteringsskrivelse om styrkelse af det økonomiske

Oplæg socialtilsynet

Punkt 40: Orientering: Tilsynsrapport Ung Ved Fjorden 2022 (SSA - BY)

27.03.00-K08-2-22

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Midt har aflagt anmeldt driftsorienteret tilsyn i kommunens kollegietilbud Ung ved Fjorden den 8. december 2021.

Tilsynsrapporten indeholder Socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. Socialtilsynets bedømmelse af kvaliteten foretages med udgangspunkt i kvalitetsmodellens kriterier og indikatorer ved hjælp af en 5-trins skala jf. § 6 i lov om socialtilsyn. Kvalitetsbedømmelsen indgår i en kvalitetsvurdering, hvor socialtilsynet, afhængig af tilbudstype og målgruppen, har mulighed for at inddrage andre relevante forhold, der ligger inden for de 7 overordnede temaer, men som ikke er indeholdt i indikatorer og kriterier.

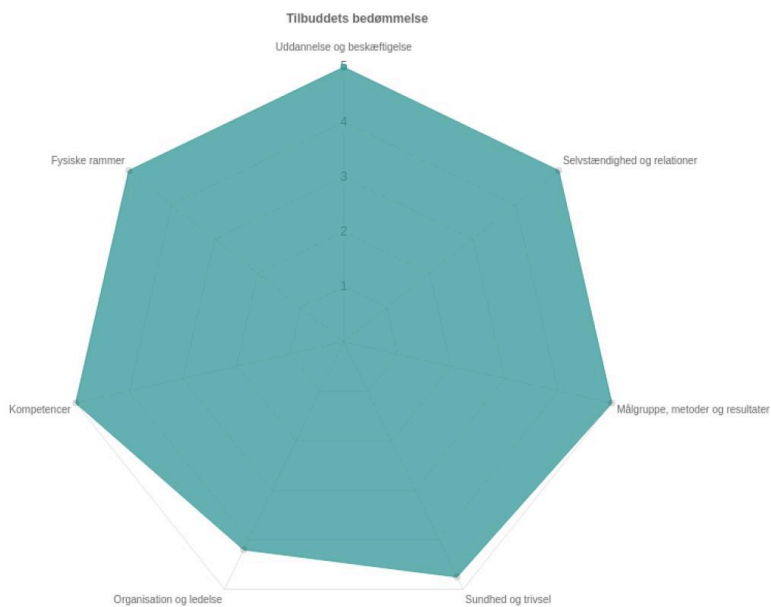
Socialtilsynet indhenter og vurderer endvidere øvrige oplysninger, der har betydning for godkendelsen, herunder økonomiske og organisatoriske forhold jf. §§ 12-18 i Lov om socialtilsyn. Oplysningerne indgår i vurderingen af, om tilbuddet samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse.

Ung ved Fjorden er godkendt jf. Lov om Social Service §66, stk. 1, nr. 7 – Almindelig døgninstitution og §107 – Midlertidig botilbud til voksne. Ung ved Fjorden er godkendt til at have i alt 7 pladser. Afdeling Ung Ved Fjorden er godkendt til at modtage unge i alderen 17 år til maks. 30 år med fokus på bo-træning i forhold til afklaring af evner og fremtidig permanent botilbud. Målgruppen er ligeledes unge med udviklingshæmning som sekundært kan have anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse og/eller være i autismspektret.

Socialtilsyn Midt vurderer, at Ung ved Fjorden lever op til kravene jf. § 6 i lov om socialtilsyn uden bemærkninger.

Nedenstående spindelvæv afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer. Formålet med illustrationen er at give tilbuddet et overbliksbillede af socialtilsynets vurdering på baggrund af den samlede rapport. De (scoringerne) repræsenterer derfor ikke det fulde indblik i tilsynet. Spindelvævet er først og fremmest ment som et dialogredskab mellem socialtilsynet og tilbuddet.

Ung ved Fjorden bemærker sig ved max score på de fleste indikatorer.



Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Endelig rapport, delrapport Ung ved Fjorden.pdf

Punkt 41: Orientering: Tilsynsrapport Bo- og dagtilbud 2022 (SSA - BY)

27.03.00-K08-1-22

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Midt har den 1. december 2021 aflagt uanmeldt tilsyn i Center for Bo- og dagtilbud.

Socialtilsyn Midt vurderer, at Center for Bo- og dagtilbud lever op til kravene jf. § 6 i lov om socialtilsyn.

Tilsynsrapporten indeholder Socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. Socialtilsynets bedømmelse af kvaliteten foretages med udgangspunkt i kvalitetsmodellens kriterier og indikatorer ved hjælp af en 5-trins skala jf. § 6 i lov om socialtilsyn. Kvalitetsbedømmelsen indgår i en kvalitetsvurdering, hvor socialtilsynet, afhængig af tilbudstype og målgruppen, har mulighed for at inddrage andre relevante forhold, der ligger inden for de 7 overordnede temaer, men som ikke er indeholdt i indikatorer og kriterier.

Socialtilsynet indhenter og vurderer endvidere øvrige oplysninger, der har betydning for godkendelsen, herunder økonomiske og organisatoriske forhold jf. §§ 12-18 i Lov om socialtilsyn. Oplysningerne indgår i vurderingen af, om tilbuddet samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse.

Center for Bo og dagtilbud er godkendt til at have 37 pladser efter SEL § 104, 12 pladser efter SEL § 108 samt 42 pladser efter ABL § 105 stk 2.

Center for Bo og dagtilbud har i alt 91 pladser fordelt på 5 adresser. Den godkendte målgruppe er voksne borgere med et meget lavt funktionsniveau og eventuelt kombineret med psykiatriske diagnoser eller autisme.

Konkret er der tale om en samlet vurdering af følgende tilbud:

- Fjordbo botilbud jf. ABL § 105
- Fjordbo dagtilbud Aktivitets- og samværstilbud jf. SEL § 104
- Fønixgården jf. ABL § 105
- Midtbyens Botilbud jf. ABL § 105, SEL § 108
- VITA Aktivitets- og samværstilbud jf. SEL § 104

Socialtilsynet bemærker at tilbuddene på alle parametre understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Socialtilsynet bemærker at tilbuddene understøtter borgernes selv- og medbestemmelse, og at tilbuddet møder borgerne med respekt og anerkendelse, således borgerne trives i tilbuddet.

Socialtilsynet har følgende bemærkninger:

- at låse på flere skuffer og skabe i fællesområderne på Fjordbo ikke afspejler at det er borgernes hjem.
- at de fysiske rammer i VITA ikke er optimale, da der ikke er meget plads
- at medarbejder gennemstrømningen er højere end på sammenlignelige tilbud. Tilbuddet er udfordret af, at flere medarbejdere har opsagt deres stillinger på grund af arbejdstider og mange plejeopgaver.
- at der er taget et spejderhus i brug til dagtilbuddet uden at der er søgt godkendelse til dette.

- at ledelse på Center for Bo og dagtilbud skal sikre, at magtanvendelserne udfyldes og indsendes efter gældende lovgivning



Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Tilsynsrapport 2021

Punkt 42: Efterkalkulation samt takstændring af § 83 madservice under HOPS (SSA - ØKEB - BY)

27.03.12-S29-1-19

Resume

I henhold til Servicelovens § 83, stk. 1, nr. 3 tilbyder Struer Kommune madservice. Der er tale om madservice hvis maden produceres/tilberedes uden deltagelse fra modtageren. Tilbuddet gives til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver. Det er Myndighed – Handicap, Social og Psykiatri, der træffer afgørelse om, hvilken hjælp den enkelte bruger er berettiget til i forhold til madfremstilling. Afgørelser træffes altid ud fra en konkret og individuel vurdering.

Ved fastsættelse af betalingen kan medregnes kommunens gennemsnitlige, langsigtede omkostninger, der kan henføres til produktion og levering af tilbuddet, herunder personaleomkostninger.

Et eventuelt overskud skal indregnes som en reduktion af taksten senest to år efter det år, hvor overskuddet er opstået. Kommunalbestyrelsen træffer beslutning om, hvorvidt et eventuelt underskud skal indregnes som en hel eller delvis forøgelse af taksten, eller om underskuddet slet ikke skal indregnes, senest to år efter det år, hvor underskuddet er opstået. Loftet for egenbetalingen af madservice reguleres hvert år den 1. januar efter lov om en satsreguleringsprocent og offentliggøres via cirkulæreskrivelse eller via Social- og Ældreministeriets hjemmeside. Beløbet udgør fra 1. januar 2022 3.880 kr. pr. måned.

Madservice dækker over fuld forplejning, hvilket betyder at brugerne betaler for morgenmad inkl. drikkevarer, middagsmad inkl. drikkevarer, aftensmad inkl. drikkevarer samt mellemmåltider.

Der opkræves egenbetaling for madservice på institutioner under Handicap, Social og Psykiatri: Fjordbo, Fønixgården og Midtbyens Botilbud.

Administrationen indstiller,

at egenbetalingen for madservice på Fjordbo, Fønixgården og Midtbyens Botilbud hæves til loftet på 3.880 kr. pr. måned gældende fra 1. maj 2022.

Sagsfremstilling

Administrationen har iværksat en efterkalkulation af taksterne for egenbetaling af madservice for 2020. Efterkalkulationen er sket på baggrund af regnskabstal for tilbuddets direkte udgifter for året herunder personaleforbrug.

De vedtagne og opkrævede takster er derefter sammenholdt med efterkalkulationen i årets priser, med henblik på at opgøre forskelsbeløbet pr. takst.

Efterkalkulation madservice 2020	Fjordbo	Fønixgården	Midtbyens Botilbud
Opkrævet takst	3.271	3.167	3.167
Efterkalkulerede pris	4.564	4.732	4.500
Loft for egenbetaling	3.759	3.759	3.759

Taksterne for 2022 er godkendt som følger:

Fjordbo	3.493
Fønixgården	3.388
Midtbyens Botilbud	3.388

Loftet for madservice er for 2022 angivet fra Social- og Ældreministeriet til at være 3.880 kr. pr. måned.

På baggrund af efterkalkulationen anbefaler administrationen derfor en ændring af taksten fra 1. maj 2022 til loftet på 3.880 kr. pr. måned

Brugere kan til- og afmelde sig tilbuddet i løbet af året. Opsigelse skal ske med en måneds varsel til udgangen af den følgende måned.

Økonomi

Økonomi kan supplerende oplyse, at madservice på kommunens plejecentre ligeledes opkræves loftet på 3.880 kr. pr. måned.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Udvalget ønsker en sag på næste udvalgs møde, der synliggør borgeres økonomiske råderum på henholdsvis førtidspension og folkepension på både ældre- og socialområdet.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 43: Valg til Udsatterådet 2022 (SSA)

27.00.00-P22-2-18

Resume

Udsatterådet blev nedsat i maj 2019 og følger den kommunale valgperiode. Det betyder, at der skal sammensættes et nyt Udsatteråd for den kommende valgperiode.

Udsatterådet skal jf. forretningsorden bestå af 8 medlemmer, samt 2 suppleanter. Der er ikke politisk repræsentation i rådet. Udsatterådet sammensættes, så der sikres viden om hjemløshed, stof- og alkoholmisbrug samt sindslidelse. Det tilstræbes, at Udsatterådet desuden rummer viden om prostitution og vold. Der er i dag 8 medlemmer heraf mindst 5 borgere med konkret brugererfaring. De 3 øvrige medlemmer skal som minimum have viden om social udsathed herunder hjemløshed, stof- og alkoholmisbrug samt sindslidelse.

Der stilles forslag om, at fordelingen fremadrettet bliver: 4 pladser, som er målrettet brugerrepræsentanter, 3 pladser til foreningsrepræsentanter samt 1 plads til kommunal repræsentant. Kandidater til udsatterådet skal have bopæl i Struer Kommune. Dog kan der dispenseres fra dette princip, såfremt udvalget finder det relevant.

Udsatterådet arbejder for at forbedre forhold og indsatser for socialt udsatte borgere i kommunen. Rådets arbejde kan f.eks. omfatte:

Administrationen indstiller,

at medlemmer til udsatterådet i den kommende valgperiode udpeges.

Sagsfremstilling

I januar 2022 har der været annonceret efter kandidater til nyt udsatteråd via sociale medier, Struer.dk samt kontakt til sociale væresteder om muligheden for at indstille kandidater til rådet.

For at være egnet som kandidat skal borgeren være bosiddende i Struer Kommune og derudover have brugererfaring ift. socialt udsatteområdet eller være engageret i frivilligt socialt arbejde. Personale og fagpersoner tilknyttet kommunale og nonkommunale tilbud/væresteder ol. kan opstille som kandidater til udsatterådet. Rådet sammensættes, så det så vidt muligt sikres, at såvel de forskellige socialt udsatte målgrupper repræsenteres som både Struer by samt lokalområderne.

Udsatterådet skal bestå af 8 medlemmer fordelt med 4 pladser målrettet brugerrepræsentanter, 3 pladser målrettet forening/ interesseorganisationer, 1 plads til kommunal repræsentant.

Der er indkommet ansøgninger fra to personer, der ønsker at opstille som kandidat til Udsatterådet.

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget godkendte (6. januar 2022, pkt. 9)

- proces- og tidsplan for valg til Udsatterådet
- forretningsorden til Udsatterådet.

Beslutning

Udvalget besluttede at forsøge en ekstra rekrutteringsrunde i forhold til at få flere kandidater til at melde sig.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rådet for socialt udsatte

Udsatterådet søger kandidater 2

Forretningsorden TILRETTET 2022 til udvalg

Punkt 44: Underskriftsside (SSA)

00.22.00-G01-2-21

Beslutning

-