

REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 31-03-2020

Mødedato Tirsdag d. 31. marts 2020 kl. 13:00

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Orientering (SSA).....	3
Lukket: Orientering (SSA).....	4
Orientering: Opholdskommunerefusion, voksne, status pr. 19.02.20 (SSA).....	5
Orientering: Budgetopfølgning pr. 29. februar 2020 (SSA).....	6
Fordeling af tilskud til vennekredse 2020 (SSA).....	11
Ny IV aftale med Regionen (SSA - ØKEB - BY).....	13
Orientering: Ledelsesinformation Sundhed og Omsorg februar 2020 (SSA).....	15
Lukket: Budget 2021 – 2024 (SSA).....	16
Underskriftsside (SSA).....	17

Punkt 36: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-1-19

Sagsfremstilling

Følgende punkter er fremrykket til næste udvalgsmøde, den 5. maj 2020, på grund af den aktuelle situation og under hensyntagen til de rammer, der er udmeldt i forbindelse med politiske møder.

- Orientering: Dialogmøde med Struer Frivilligcenter
- Evaluering af projekt Netværk og aktivitet med mening
- Håndtering af ikke læge-ordinerede håndkøbspræparater
- Sundhedsberedskabsplan 2020-2010
- Frit valg af leverandør på genoptræningsområdet
- Implementering på akutafsnittet
- Bolighandleplan
- Evaluering af Værestedet Nørregade 12A
- Genoptagelse af sager om tabt arbejdsfortjeneste
- Statistisk overblik - arbejdsmarkedsområdet
- Nye målinger på beskæftigelsesområdet

Situationsbestemt orientering v/centercheferne

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Grethe Hestbech deltog ikke i behandling af punktet.

Punkt 37: Lukket: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-1-19

Punkt 38: Orientering: Opholdskommunerefusion, voksne, status pr. 19.02.20 (SSA)

27.69.00-S00-1-19

Sagsfremstilling

Den seneste budgetopfølgning på udgifter til voksne med særlige behov viser et forventet merforbrug på 2.267.335 kr. Den aktuelle status er inkl. forventet genbevilling af overskud fra 2019. Ligeledes er indregnede besparelser for 2020 samt forventet merindtægt på statsrefusion.

Det vedlagte bilag er en opsummering af:

- status på udgifter til borgere med særlige behov
- grafoversigt over forventet forbrug til sociale bo- og dagtilbud fordelt på servicelovens §107, §108, §103, §104 samt ABL set i forhold til oprindeligt budget
- den aktuelle besparelse i forbindelse med indsatsen "socialfaglig kontraktstyrer"

Indsatser og økonomiske bevægelser i perioden 1. oktober 2019 til 19. februar 2020.

Køb af botilbud samt aflastning (afsat i budgettet og nye)	-3.412.714 kr.
Botilbud ændret/ophørt	2.290.863 kr.
Køb af dagtilbud	-678.913 kr.
Dagtilbud ændret/ophørt	138.760 kr.
STU til borgere under 18 år / tilkendt pension	-579.809 kr.
Hjælpeordninger	-434.694 kr.
Ledsagerordninger	49.240 kr.
Støtte i eget hjem	197.421 kr.
Takstændringer samt kontraktbesparelsen	-1.223.213 kr.
Statsrefusion, særlig dyre enkeltsager	530.094 kr.
Overskud 2019, forventet genbevilling i marts 2020	855.630 kr.
I alt	-2.267.335 kr.

negativt beløb = merudgift

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Grethe Hestbech deltog ikke i behandling af punktet.

Punkt 39: Orientering: Budgetopfølgning pr. 29. februar 2020 (SSA)

00.30.14-Ø00-2-20

Sagsfremstilling

Økonomi har udarbejdet budgetopfølgningen pr. 29. februar 2020, og resultatet sendes hermed til udvalgets orientering:

(1.000 kr.)	Opr. budget 2020	Korr. budget 2020 (inkl. forv. genbevillinger)	Forventet regnskab 29.02	Afv. Korr. budget 2020
Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget	746.138	753.851	763.764	-9.913
Ældre og handicappede	211.069	206.651	212.969	-6.318
Institutioner for voksne med særlige behov	81.644	85.481	84.503	978
Andre sociale udgifter	20.786	21.407	20.997	410
Sygehusbehandling og genoptræning	101.337	102.348	101.805	543
Forebyggelse og sundhedsfremme	25.197	28.118	25.211	2.907
Andre sundhedsudgifter	1.936	2.164	2.139	25
Social sikring	203.914	203.975	210.156	-6.181
Aktivering og beskæftigelse	100.255	103.707	105.984	-2.277

Ældre og handicappede:

Personlig og praktisk hjælp og madservice (hjemmehjælp) forventer et merforbrug på 2,0 mio. kr. primært grundet negativ genbevilling fra 2019 på 2,1 mio. kr. Området arbejder med mål om balance i budget 2020.

Pleje og omsorg undtaget fritvalgsområdet (plejeboliger) viser samlet merforbrug på pt 4,7 mio. kr. Merforbruget udgøres af udgift til Asp Fripnejehjem på omkring 8,5 mio. kr. ved ophold af 15 borgere.

Heraf er de 2,0 mio.kr. overført udgift fra 2019, og de resterende godt 6,5 mio. kr. forventede udgifter for 2020. Administrationen gør opmærksom på at udgift til Asp Fripnejehjem ikke er finansieret.

Der forventes et samlet mindreforbrug på 2,6 mio. kr. vedr. kommunale plejeboliger og Akutafsnit, heraf skyldes de 2,5 mio. kr. et mindre forbrug på Bangs Have.

Vedr. pulje til serviceudvidelse, "Aflastning af pårørende" og "En værdig død" ses et mindre forbrug på 2,5 mio. kr. Der påtænkes igangsat initiativer ifm indsatser relateret til en værdig død.

Der ses pt. et mindreforbrug på Hjemmesygepleje på 1,1 mio. kr. Der påtænkes investering i yderligere sygepleje, blandt andet til IV behandling, hvorfor der forventes samlet mindreforbrug på 0,5 mio. kr i 2020

Samlet forventet merforbrug på 1,7 mio. kr. vedr. hjælpemidler, heraf udgør 0,8 mio. kr. negativ genbevilling fra 2019. Der er opmærksomhed på området, og evt. tilførsel af demografimidler i 2021.

Der forventes et merforbrug på 0,3 mio. kr. på plejevederlag. Området er meget påvirkeligt og balancen kan ændret gennem året.

Der ses negativ balance på mellemkommunal refusion på 1,3 mio. kr. Budget og udgiften er pr 1. januar 2020 flyttet til Ældreområdet.

Institutioner for voksne med særlige behov:

På området for Opholdskommunerefusion er der et forventet merforbrug på 2,1 mio. kr. hvilket hovedsageligt skyldes 3 særlig dyre sager, hvor borger enten er personfarlig, kriminel eller selvmordstruet.

Forsorgshjem og krisecentre har et forventet merforbrug på 0,5 mio. kr. på trods af at overført underskud fra 2019 er dækket af overskud på alkoholbehandling.

Takstinstitutionerne forventer samlet et mindre forbrug på 2,9 mio. kr., heraf er 2,6 mio. kr. genbevilling fra 2019.

Sygehusbehandling og genoptræning:

På aktivitetsbestemt medfinansiering forventes et mindre forbrug på 0,6 mio. kr. hvilket svarer til den foreløbige efterregulering for 2019. Det er udmeldt, at efterreguleringen skal drøftes med KL.

Status for det nye Landspatientregister (LPR3) er at Sundhedsdatastyrelsen forventer at den tekniske del af systemet vil fungere på et stabilt niveau primo 2020. Der arbejdes forsat på muligheden for valide dataudtræk.

Modellen fortsætter derfor uændret med á conto betalinger for 2020.

Der forventes balance i vederlagsfri fysioterapi og ligeledes balance almen fysioterapi

Forebyggelse og sundhedsfremme:

Der forventes et mindre forbrug på Den Kommunale Tandpleje på 0,6 mio. kr. som primært skyldes ubesatte stillinger.

I alt for sundhedstjenesten og -plejen forventes et samlet mindre forbrug på 0,9 mio. kr. som bl.a. skyldes strategisk sundhedsplanlægning og forebyggende hjemmebesøg.

På området for alkohol- og stofmisbrugsbehandling forventes et mindre forbrug på 1,4 mio. kr. baseret på udgiften til abonnementsaftalen med Holstebro Kommune vedr. ambulant behandling, denne er beregnet ud fra et gennemsnitlig forbrug over de seneste 3 år.

Derudover kan der komme udgifter til eventuelle ambulante behandlinger henhørende under fritvalgsordningen. Ligeledes kan udgifter til døgnbehandlinger i andre kommuner tilkomme. Disse udgifter er ikke medregnet i forventet resultat da der pt. ikke er borgere i døgnbehandling.

Social sikring:

Der forventes et merforbrug på sygedagpenge på 3,0 mio. kr. Forventningen begrundes med øgning i antal sygedagpengemodtagere i 2. halvår 2019, som videreføres i 1. halvår 2020, hvorefter niveauet forventes normaliseret.

Indsatsen vedr. "Mere sammenhængende borgerforløb" er endnu ikke iværksat i fuldt omfang, hvorfor der på den samlede bevilling på kontanthjælpsområdet (incl. opholdskommunerefusion) forventes et merforbrug på 2,8 mio. kr.

Aktivering og beskæftigelse:

Produktionsskolerne forventer et mindre forbrug på 0,9 mio. kr. som brugs på finansiering af FGU.

Grundet færre revalidender forventes et mindre forbrug på 1,6 mio. kr.

På løntilskud forventes et merforbrug på 5,5 mio. kr. grundet øget tilgang til ordningen, samt flere personer i fleksjobordninger.

Emnet medtages i forbindelse med budgetrevisionen.

Det prioriteres at iværksætte kommunale løntilskud mv. for at hjælpe borgere på kanten af arbejdsmarkedet - jf. hovedudvalgets beslutning. Derfor forventes et merforbrug på 0,4 mio. kr.

En nedgang i antallet af seniorjobs udgør et forventet mindre forbrug på 0,7 mio. kr.

Følgeudgifter grundet COVID-19 på arbejdsmarkedsområdet:

Coronavirussen, og de omfattende foranstaltninger, der er indført for at imødegå dens spredning, har store konsekvenser for antallet af offentligt forsørgede i de kommende måneder.

Der ses allerede en betydelig tilgang af ledige dagpengemodtagere i takt med, at aktivitetsniveauet i samfundet er dalet. Så længe de iværksatte initiativer opretholdes i nuværende omfang vil dette fortsætte, hvilket betyder en markant øgning af ledigheden.

Ud over den direkte effekt i form af flere ledige, vil der være række økonomiske virkninger forbundet med de initiativer, der er iværksat. Det gælder bl.a.

- Den suspendede beskæftigelsesindsats som betyder, at indsatsen for at bringe ledige tilbage på arbejdsmarkedet er sat i bero.
- Særloven, som giver arbejdsgivere og selvstændigt erhvervsdrivende statslig refusion fra første sygefraværsdag for de personer, der er smittede eller i karantæne på grund af COVID-19.
- Dagpengeperioden, der fra marts til juni 2020 tæller som en død periode, for alle ledige a-dagpengemodtagere.

Samlet set vil corona-indsatsen betyde markante udgifter på beskæftigelsesområdet i 2020.

Der er endnu ikke regnet på størrelsen på disse udgifter, og de er således ikke medtaget i denne budgetopfølgning.

Genbevillingsniveauet forventes at udvikle sig som følger:

(1.000 kr.)	Genbev 2019 til 2020	Forventet genbevilling 2020 til 2021
Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget	8.635	-1.360
Ældre og handicappede	-3.049	-6.318
Institutioner for voksne med særlige behov	3.453	732
Andre sociale udgifter	121	9
Sygehusbehandling og genoptræning	1.021	543
Forebyggelse og sundhedsfremme	3.311	2.907
Andre sundhedsudgifter	229	25
Social sikring	61	119
Aktivering og beskæftigelse	3.488	623

Status på budgetimplementeringen

I henhold til budgetvejledning 2021 er der fokus på implementering af de beslutninger, som blev truffet ved budgetlægningsen til 2020-2023. Derfor ledsages udvalgets budgetopfølgning med en opdateret status på implementering af budgetterne for 2020-2023. Bilag vedlagt.

Beslutning

Orientering givet. Der udarbejdes et økonomisk notat vedr. afregningspriser plejeboligområdet, der forelægges på næste udvalgsmødet.

Grethe Hestbech deltog ikke i behandling af punktet.

Bilag

Bilag 1 - Budgetopfølgning SSA pr. 29.02.20

Bilag 2 - Implementering af budget 2020-2023 SSA

Mellemkommunal refusion ældreområdet pr 29.2.2020

Punkt 40: Fordeling af tilskud til vennekredse 2020 (SSA)

00.32.00-S55-1-20

Administrationen indstiller,

at udvalget beslutter hvordan midlerne fordeles.

Sagsfremstilling

Budgettet for tilskud til vennekredse er fratrukket 20.000 kr. til gratis kaffe til frivillige og 15.000 kr. til annoncering, rest til fordeling er 134.021 kr. (inkl. moms).

I forbindelse med at Asp Plejecenter i 2019 blev overtaget af Danske Diakonhjem bedes udvalget tage stilling til den fremadrettede fordeling af bevillingen til vennekredse.

Der er endnu ikke etableret en vennekreds i Bangs Have, administrationen forventer etablering i løbet af 2020.

Beregningerne i oplæggene er med udgangspunkt i en bevilling for 12 måneder.

Administrationen har udarbejdet tre forslag til fordelingen.

Oplæg 1: Bevillingen fordeles mellem alle plejecentre uanset ejerforhold. Beløbet til Bangs Have reserveres til eventuel opstart.

Oplæg 2: Bevillingen fordeles mellem vennekredse ved kommunale plejecentre. Beløbet til Bangs Have reserveres til eventuel opstart.

Oplæg 3: Bevillingen fordeles mellem kommunens allerede etablerede vennekredse.

Fordeling pr. plejecenter	Antal plejeboliger	Oplæg 1	Oplæg 2	Oplæg 3
Enggård Centret	48	30.061	33.681	44.986
Svalegangen	15	9.394	10.525	14.058
Bøgelund	40	25.051	28.067	37.488
Solvang Ældrecenter	40	25.051	28.067	37.488
Bangs Have	48	30.061	33.681	0
Asp Plejecenter (friplejehjem)	23	14.404	0	0
I alt	214	134.021	134.021	134.021

Økonomi

Eventuelle genbevilling fra 2019 fordeles jf. udvalgets beslutning.

Beslutning

Et flertal i udvalget besluttede oplæg 2, idet der kun overføres for 4 måneder til Bangs Have, og resten overføres til 2021.

Steen Jakobsen anbefalede oplæg 1.

Grethe Hestbech deltog ikke i behandling af punktet.

Punkt 41: Ny IV aftale med Regionen (SSA - ØKEB - BY)

29.30.08-A26-1-19

Resume

IV-behandling i de midtjyske kommuner har hidtil været baseret på bilaterale aftaler mellem den enkelte kommune og hospitalet. Den deraf følgende forskellighed i målgrupper, typer af IV-medicin og adgange til IV, der anvendes, matcher ikke den virkelighed, at mange borgere udskrives fra andre hospitaler end deres lokale hospital i klyngen. I 2017 blev der gjort forsøg på at udarbejde en fælles IV-aftale gældende for alle kommuner og hospitaler i Region Midtjylland. Det var på daværende tidspunkt ikke muligt at nå til enighed omkring konditionerne for økonomien i en aftale.

IV-behandling er et særligt område, hvor opgaven vil være dyrere at udføre i kommunalt regi end på hospital. Imidlertid er der nogle klare fordele for borgerne ved at kunne modtage IV behandlingen i nærområdet. IV behandlingen i nærområdet minimerer risikoen for hospitalserhvervede infektioner, kan medvirke til bedre trivsel i form af bl.a. bedre søvn, og sikre borgeren mulighed for at opretholde kontakten til familie, arbejdsplads eller skole.

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede 30. april 2019 at igangsætte arbejdet med en samarbejdsaftale om IV-behandling med væske og antibiotika.

Administrationen indstiller,

at samarbejdsaftale for IV behandling i nærområdet godkendes

Sagsfremstilling

Aftalen

Der er udarbejdet vedlagte udkast til en samarbejdsaftale, som omfatter:

- kommunale sygeplejerskers varetagelse af IV-behandling med væske (isotone væsker, fx saltvand) og antibiotika
- estimat på 4000 årlige forløb i kommunalt regi i den midtjyske region
- max 3 daglige doseringer i kommunalt regi
- estimeret udgift på 16,2 mio. kr. årligt med en 70/30-finansiering mellem region/kommune.

Målgruppen er borgere over 3 år, som:

- er opstartet i IV-behandling i hospitalsregi. IV-behandling kan være givet under indlæggelse, ambulant eller af et udgående team.
 - lægefagligt vurderes forsvarligt og hensigtsmæssigt at kunne fortsætte behandlingen i kommunalt regi.
- Behandlingen i kommunalt regi kan foregå på sundhedsklinik/akutplads/midlertidig plads i kommunen, plejebolig, ældrebolig eller eget hjem.

For at kunne sikre en god og effektiv IV-behandling i nærområdet, er det nødvendigt at skærpe opmærksomheden på til hvilke borgere og på hvilke steder, der tilbydes IV behandling. Muligheder for tabletbehandling og selvadministration af IV-antibiotika giver borgerne en større uafhængighed af systemet, og frigiver ressourcer til at kunne hjælpe de borgere, der ikke kan gøre brug af disse to muligheder.

For de borgere, der ikke kan tilbydes tabletbehandling eller varetage selvadministration, men som har brug for IV-behandling i nærområdet, skal der være fokus på, hvor IVbehandling tilbydes. De borgere, der har mulighed for indenfor en rimelig afstand at transportere sig til fx en kommunal sygeplejeklinik, sundhedshus eller lignende, skal gøre det. Kun de borgere, som af helbredsmæssige eller sociale grunde ikke skønnes at kunne befordre sig til et kommunalt tilbud i

nærområdet, skal tilbydes IV-behandling i eget hjem. IV-behandling kan også gives på pladser til midlertidigt ophold i kommunalt regi, såfremt den pågældende kommune vurderer det relevant.

Det vurderes, at halvdelen er mobile og kan møde op til IV-behandling i nærområdet, og halvdelen har behov for IV-behandling i eget hjem. Såfremt de mobile patienter har behov for IV-behandling om aftenen, vurderer kommunen behovet for, at dette sker i eget hjem og kører ud til borgeren, hvis situationen kræver det.

Implementeringsprocessen

Den 12. marts 2020 godkendte Sundhedskoordinationsudvalget samarbejdsaftalen. Aftalen er herefter sendt til godkendelse i de 19 midtjyske kommuner og i regionsrådet i marts – april med henblik på, at samarbejdsaftalen implementeres fra 1. maj 2020. Med en opstart 1. maj vil der stadig være en række forhold, som ikke endnu vil være fuldt ud på plads. Blandt andet vil der være en overgangsperiode fra 1. maj til primo september, hvor registrering og afregning af IV behandlinger i kommunalt regi vil foregå håndholdt. Der vil inden 1. maj foreligge en endelig beskrivelse af den håndholdte procedure. Det er forventningen, at der primo september vil være en teknisk løsning klar til afregning. Derudover vil der kunne være behov for faglig kompetenceudvikling af de kommunale sygeplejersker i forhold til f.eks. brugen af pumpe til indgift. Kompetenceudvikling vil foregå ude i klyngerne.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Grethe Hestbech deltog ikke i behandling af punktet.

Bilag

Samarbejdsaftale om IV behandling 2020

Punkt 42: Orientering: Ledelsesinformation Sundhed og Omsorg februar 2020 (SSA)

27.00.00-P05-3-19

Sagsfremstilling

Ledelsesinformation for Sundhed og Omsorg udarbejdet med udgangspunkt i data ultimo februar 2020

Beslutning

Orientering givet.

Grethe Hestbech deltog ikke i behandling af punktet.

Bilag

Ledelsesinformation februar 2020

Punkt 43: Lukket: Budget 2021 – 2024 (SSA)

00.30.00-S00-1-20

Punkt 44: Underskriftsside (SSA)

00.22.00-G01-1-19

Beslutning

-