

REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 09-03-2023

Mødedato Torsdag d. 09. marts 2023 kl. 08:00

Mødested byrådssalen

Indholdsfortegnelse

ØK Regnskab 2022 - Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget (SSA).....	3
Byggeregnskab på Bangs Have - 48 ældreboliger med tilhørende servicearealer (SSA - ØKEB - BY	8
Sundhedsplejen - rekruttering og serviceniveau (SSA - ØKEB).....	10
Orientering (SSA).....	15
Lukket: Orientering og dialog (SSA)	16
Orientering: Fra arbejdsmarkedsområdet (SSA).....	17
Måling af virksomhedernes tilfredshed med jobcentrenes services.....	18
Lukket: Status på budget 2024 (SSA).....	19
Status på strategi for styrket kommunal hjemmepleje (SSA).....	20
Orientering: Ældretilsyn i den kommunale hjemmepleje (SSA - BY).....	22
Orientering: Afrapportering af tilsyn § 151 i plejeboligerne Svalegangen, Enggård Centret og Bøge	24
Ældrefest - underskudsgaranti (SSA).....	28
Procedure for kommunalt tilsyn med aktivitets- og beskæftigelsestilbud (SSA).....	30
Sammenhængende bo- og dagtilbud (SSA).....	31
Orientering: Forebyggelse af magtanvendelse på botilbud (SSA).....	33
Underskriftsside (SSA).....	35

Punkt 29: ØK Regnskab 2022 - Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget (SSA)

00.32.10-S55-4-22

Resume

Regnskab for 2022 for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget er nu udarbejdet.

Administrationen indstiller,

at regnskabet godkendes

at budgetrevisionen for Sundhed og Omsorg godkendes

at budgetrevisionen for Handicap, Social og Psykiatri godkendes

Sagsfremstilling

Regnskabsresultatet i 2022 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	352.678	358.710	357.003	1.707	1.524	183
Center for Handicap, Social og Psykiatri	113.028	114.930	111.805	3.125	2.770	355
Center for Arbejdsmarked og Borgerservice	395.077	386.609	377.443	9.166	2.981	6.185
Total	860.783	860.249	846.251	13.998	7.275	6.723

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

Centrene har følgende bemærkninger til regnskab 2022, samt evt. opfølgning på fokusområder fra årets budgetopfølgninger (økonometer):

Center for Sundhed og Omsorg

Området kommer samlet set ud med et mindreforbrug i på 1,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget som hovedsagelig kan forklares af nedenstående forhold.

Puljer og projekter samt Sundhed og Omsorg har et mindre forbrug på 2,4 mio. kr., beløbene er disponeret i 2023.

De kommunale plejeboliger har et samlet merforbrug på 0,3 mio. kr. Den kommunale hjemmepleje har et samlet merforbrug på 1,4 mio. kr. Merforbruget skyldes særligt rekrutteringsvanskeligheder i forbindelse med ferieafvikling med deraf forbrug af eksterne vikarer. Området har fortsat været udfordret på fravær, herunder langtidsfravær pga. sygdom. Overført underskud fra tidligere år er dækket af. Der arbejdes fortsat mod at opnå budgetbalance på området.

Sygeplejen har et merforbrug på 2,8 mio. kr. primært grundet væsentlig aktivitetsstigning i opgaver i relation til flere ældre og flere kronikker, hurtige og komplekse udskrivelser fra Regionen og kraftig stigning i antallet af medicinadministrationer.

Der er mindre udgifter til borger på Hospice og til færdigbehandlede borgere på hospitalet. Det er administrationens vurdering, at stigningen i sygeplejefaglige opgaver, ikke vil falde de kommende år. Derfor sikrer centret intern demografimidler til området indenfor centrets eget budget i 2023 og fremover.

Den negative genbevilling fra 2022 dækkes af indenfor eget center, hvorfor der søges derfor om flytning mellem politikområder.

Aktivitetsområdet har et mindreforbrug på 0,9 mio.kr. som er disponeret til ensomhedsindsats/ledsagelsesklipe i 2023.

Sundhedsområdet har et mindreforbrug på 2,3 mio. kr. fordelt med 1,3 mio. kr. på kommunal medfinansiering til sygehusområdet, heraf udgør 0,5 mio. kr. Hospice og 0,5 mio. kr. Færdigbehandlede patienter. Herudover er der mindreforbrug på 0,6 mio. kr. til genoptræning, og 0,4 mio.kr. på vederlagsfri fysioterapi.

Der er sammenhæng mellem mindreforbrug på Hospice og færdigbehandlede patienter og merforbrug på sygeplejen, hvorfor det forslås at anvende mindreforbruget her til delvis dækning af merforbrug på sygeplejen.

Kostområdet har i 2022 været udfordret at stigende råvarepriser og mindre salg end forventet og har derfor et merforbrug på 0,7 mio. kr., hvoraf de 0,26 mio. kr. vedrører kantinedrift, det resterende merforbrug vedrører plejemad og madservice. Der arbejdes med budgetbalance i 2023.

Ældre- og handicapservice har et samlet merforbrug på 0,8 mio. kr. Det udgøres særligt af et merforbrug på madservice på 0,9 mio. kr. grundet en takststigning med efterbetaling, dels af et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. på rådgivningsinstitutioner grundet en efterregulering, samt mindreforbrug på Myndighed, adm. på 0,1 mio. kr. grundet sparet udgift til tilsyn. Herudover er der et merforbrug på hjælpemidler på 0,5 mio.kr.

Budgettet til hjælpemidler har været udfordret de sidste år, det skyldes borgertilgang, hurtigere udskrivinger fra regionen, bevilling af dyrere hjælpemidler og en stigning i udgift til depotdrift. Området vil fortsat være under pres i 2023, hvorfor budgettet søges tilpasset med demografi.

Det foreslås, at den negative genbevilling på hjælpemidler dækkes af andre områder indenfor eget center, der søges derfor om flytning mellem politikområder.

Tandplejen har et mindreforbrug på 1,5 mio. kr., hvilket skyldes rekrutteringsvanskeligheder.

Enhederne i Sundhed og Omsorg har indenfor politikområderne dækket af for hinanden i videst muligt omfang. Al ikke disponeret overskud er dermed afleveret til dækning af negativt driftsresultat andre steder i centret.

Dækning af merudgift på madservice, hjælpemidler og sygeplejen samt en intern flytning af midler på Sundhedscenter Struer (samlet set 4.284.000 kr.) kræver en budgetrevision, idet der er tale om flytning af midler mellem politikområder indenfor centret Sundhed og Omsorg.

Der stilles derfor forslag om at finansiere ovenstående med mindreforbrug på; Vederlagsfri fysioterapi, Kommunal genoptræning, Sundhedsudgifter - færdigbehandlede patienter; Sundhedsudgifter – hospice, Tandplejen, Myndighed, administration; Rådgivning og rådgivningsinstitutioner, svarende til samlet set -4.284.000 kr.

Der resterer herefter negative genbevillinger på, Hjemmeplejen og Kostområdet. Disse overføres til enheden og søges indhentet i 2023.

Center for Handicap, Social og Psykiatri

Handicap, Social og Psykiatri kommer samlet set ud med et overskud på 2,8 mio. kr. i rammen med overførselsadgang. Hertil skal bemærkes at de takstfinansierede institutioner for voksenområdet samlet set har et overskud på 1,7 mio. kr., som er låst jf. principperne for rammeaftaleområdet.

Desuden er der et overskud på projektmidler fra staten på 0,4 mio. kr. til et statsfinansieret projekt omkring magtanvendelse.

Øvrige overskud i Handicap, Social og Psykiatri fratrukket rammeaftaleområdet samt projektet som er statsfinansieret er 0,7 mio. kr.

Forsorgshjem og krisecentre har et samlet underskud på 1,0 mio. kr. Dette resultat skal ses i lyset af at der i budget 2022 blev tilført et engangsbeløb på 1,0 mio. kr. samt at underskuddet fra 2021 på 2,1 mio. kr. delvis blev finansieret af et overskud fra andre områder. Der har også i 2022 været særlig bevågenhed på området.

Opholdskommunerefusion har et samlet underskud på 0,5 mio. kr. Dette resultat skal ses i lyset af at der i budget 2022 blev tilført 3,0 mio. kr. samt at underskuddet fra 2021 på 0,8 mio. kr. blev finansieret af overskud fra andre områder. Området har også i 2022 haft stor opmærksomhed i forhold til at få budgettet til at hænge sammen og udvikling af flere alternative løsninger tæt på borgerne.

Center for Arbejdsmarked og Borgerservice

I Center for Arbejdsmarked og Borgerservice var der i 2022 et samlet mindreforbrug på 9,2 mio. kr. fordelt med 3 mio. kr. med overførselsadgang og 6,2 mio. kr. uden overførselsadgang (kassefinansieret).

Af de 6,2 mio. kr. ligger de 1,4 mio. kr. i Borgerservice og vedrører hhv. boligsikring, boligydelse samt personlige tillæg til pensionister.

Jobcentret tegner sig for de resterende 4,8 mio. kr. som primært relaterer sig til forsørgelsesydelse og aktiveringsindsatser. I forhold til forsørgelsesydelse ses der modsatrettede tendenser idet der for de midlertidige ydelser som a-dagpenge, kontanthjælp og uddannelseshjælp har været et mindreforbrug, mens der for de permanente forsørgelsesydelse seniorpension, førtidspension og fleksjob er brugt mere end ventet.

I forhold til mindreforbruget på 3 mio. i udgifter med overførselsadgang fordeler det sig med 0,5 mio. kr. til FGU (Forberedende grunduddannelse) og 0,5 mio. kr. til IGU (Integrationsgrunduddannelsen), mens det største overskud derudover ligger under befordringsgodtgørelse og administration.

Genbevillinger i 2023 af uforbrugte 2022 bevillinger

I forbindelse med byrådets aftale om budget 2023 blev det besluttet, at 8 mio. kr. af genbevillingerne fra 2022 skal tilføres kassen (udmønte besparelse i 2023). Samlet blev der indmeldt 9,6 mio. kr., som kunne tilføres kassen.

Opgørelsen nedenfor er opdelt i faktisk afvigelse på rammen "udgifter med overførsel", samt en præcisering af det beløb som "tilføres kassen" samt det beløb som reelt genbevilges til 2023.

Center (1.000 kr.)	Afvigelse på rammen "udgifter med overførsel"	Heraf beløb som ikke genbevilges	Heraf genbevilling til 2023
Center for Sundhed og Omsorg	1.524	334	1.190
Center for Handicap, Social og Psykiatri	2.770	0	2.770
Center for Arbejdsmarked og Borgerservice	2.981	1.333	1.648
Samlet	7.275	1.667	5.608

Økonomi sender en samlet sag direkte til økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget samt Byrådet med anmodning om genbevilling fra 2022 til 2023. Det samlede bilag vedr. genbevillinger på drift på tværs af organisationen er vedlagt som bilag.

Budgetrevision Sundhed og Omsorg

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

- Der omplaceres 68.000 kr. fra Sundhedscenter Struer, Andre sundhedsudgifter til Sundhedscenter Struer, Forebyggelse og Sundhed.
- Der omplaceres 1.537.000 kr. fra Den Kommunale Tandpleje, 466.000 kr. fra Vederlagsfri fysioterapi, 586.000 kr. Kommunal genoptræning, 527.000 kr. fra Sundhedsudgifter, Færdigbehandlede patienter, 509.000 kr. fra Sundhedsudgifter, Hospice, 55.000 kr. fra Myndighed administration og 536.000 kr. fra Rådgivning og rådgivningstilbud. I alt 4.216.000 kr. som fordels med 935.000 kr. til Madservice bestiller, 496.000 kr. til Hjælpe midler og 2.785.000 kr. til Sygeplejen.

Budgetrevision Handicap, Social og Psykiatri

Som følge af regnskabsresultatet under Handicap, Social og Psykiatri ønskes følgende budgetomplaceringer mellem politikområderne af de overførte genbevillinger godkendt:

- Der omplaceres i alt 670.000 kr. fra Handicapråd, Udsatteråd, HOPS administration, Støtte til personer med sindslidelser samt Afdelingen for ressourceforløb til Forsorgshjem.
- Der omplaceres i alt 891.000 kr. fra Personlig støtte, Ambulant krisecenter, § 85 støtte samt Forebyggende tidsbegrænset hjælp til Opholdskommunerefusion.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Genbevilling fra 2022 til 2023, specifikation drift

Ledelsesinformation 2022

Punkt 30: Byggeregnskab på Bangs Have - 48 ældreboliger med tilhørende servicearealer (SSA - ØKEB - BY)

82.06.03-P20-1-16

Resume

Anlægsprojektet på opførelsen af 48 nye almene ældreboliger med tilhørende servicearealer til Bangs Have er i 2022 afsluttet. Byggeregnskabet udviser en samlet anskaffelsessum 119,396 mio. kr. inkl. moms.

Administrationen indstiller,

at anlægsregnskabet og dermed skema C godkendes.

at der hjemtages støttet lån på 1,570 mio. kr. til boligdelen, således at boligerne samlet belånes med 73,570 mio. kr., svarende til 88 % af byggesummen.

Sagsfremstilling

Anlægsprojektet på opførelsen af 48 nye almene ældreboliger med tilhørende servicearealer til Bangs Have blev i 2022 afsluttet.

Anlægsregnskabet for byggeriet er vedlagt, og overordnet ser byggeregnskabet således ud (til sammenligning er Skema B/budget indsat):

Specifikation (mio. kr. inkl. moms)	Skema B / Budget	Skema C / Regnskab
Nybyggeri 48 almene ældreboliger	82,730	83,603
Serviceareal	30,977	35,793
Støttet byggeri i alt	113,707	119,396

Det udarbejdede anlægsregnskab skal aflægges inkl. moms for de 48 nye boliger, samt tilhørende servicearealer, da der er tale om alment boligbyggeri. Regnskabet for nybyggeri og serviceareal godkendes ved indberetning af Skema C til ministeriet, som fastsætter den endelige anskaffelsessum på det støttede byggeri.

I det kommunale regnskab optages udgiften til servicearealer dog uden moms. I alt udgør beløbet ekskl. moms 28,493 mio. kr., hvilket er 0,081 mio. kr. mere end anlægsbevillingen på 28,411 mio. kr. Momsen refunderes via den kommunale købsmomsordning.

Kommunes revision, Deloitte, har den 27. januar 2023 fremsendt revisionserklæringer som konkluderer at byggeregnskabet i alle væsentlige henseender er udarbejdet i overensstemmelse med reglerne i bekendtgørelse om støtte til almene boliger mv.

Vedrørende de 48 nybyggede ældreboliger finansieres 88 % af anskaffelsessummen, svarende til 73,570 mio. kr. ved lån, hvis ydelser betales af beboerne og staten. Der er hjemtaget et a conto lån på 72,000 mio. kr. Den resterende belåning på 1,570 mio. kr. hjemtages sammen med godkendelse af byggeregnskabet, således der i alt optages lån på 73,570 mio. kr. 2

% af anskaffelsessummen finansieres ved beboerindskud og de sidste 10 % finansieres af Struer Kommune (grundkapitalindskud).

Servicearealet finansieres af kommunen. Dog yder staten et tilskud på 40.000 kr. pr. bolig, svarende til 1.920.000 kr.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Anlægsregnskab - Bangs Have

Bilag 2 - Skema C (boligareal)

Bilag 3 - Skema C (serviceareal)

Bilag 4 - Revisionserklæring (boligareal)

Bilag 5 - Revisionserklæring (serviceareal)

Punkt 31: Sundhedsplejen - rekruttering og serviceniveau (SSA - ØKEB)

29.09.04-A00-1-22

Resume

Den ledende sundhedsplejerske i Struer Kommune fik nye udfordringer pr. 1. december 2022. Sundhedsplejen ønsker derfor at søge en ny ledende sundhedsplejerske til fortsat varetagelse af faglig ledelse af sundhedsplejen. Sundhedsplejens budget- og driftsvilkår fordrer, at serviceniveauet tilpasses, så der skabes budgetmæssig forudsætning for, at der kan opslås en ledende sundhedsplejerskestilling.

Formålet med dette punkt er, at få politisk godkendelse til at tilpasse serviceniveauet, så der skabes budgetmæssige forudsætning for at opslå en stilling som ledende sundhedsplejerske. Stillingen bliver på deltid og en kombination af ledelse og drift.

Struer Kommune har tidligere solgt 6 ugentlige ledelseskonsulent-timer til Lemvig Kommune, og i perioder har antallet af solgte timer været højere.

Administrationen indstiller,

- at demografimodellen vedr. Sundhedsplejen ændres fra 2024, således at vægtningen tilpasses opgavetyngden af de enkelte aldersgrupper for 0-17-årige. Ændringen indarbejdes med virkning fra budget 2024.
- at der medio 2024 fremsendes en status til udvalget vedrørende Sundhedsplejens opgaver og økonomi med henblik på at vurdere den fremadrettede drift.

Sagsfremstilling

Rekruttering af ledende sundhedsplejerske

Sundhedsplejen i Struer Kommune er en specialistfunktion og består af i alt 6 sundhedsplejersker og en leder. Der er et tæt opgavefællesskab mellem region, almen praksis, skoler og dagtilbud omkring opgavevaretagelsen i afdelingen. Afdelingen drifter mandag til lørdag.

Det er generelt set vanskeligt at rekruttere sundhedsplejersker. Struer Kommunes sundhedspleje er en attraktiv arbejdsplads, hvilket blandt andet hænger sammen med, at der er et godt fagligt og kollegialt miljø samt, indtil nu, sundhedsplejefaglig ledelse. Hidtil er det lykkedes at rekruttere til Sundhedsplejen.

Tilpasning af serviceniveau

Sundhedsplejen tilrettelægger driftsopgaver på baggrund af det politisk besluttede serviceniveau med udgangspunkt i Sundhedslovgivningen samt Sundhedsstyrelsens vejledninger (se bilag).

Nedenstående kendetegner sundhedsplejens budget- og driftsvilkår:

- Sundhedsplejen er demografireguleret på baggrund af aldersgruppen 0-17 år
- Stabilt til let stigende antal fødsler (opgaveintensivt i barnets første leveår)
- Stigning i henvisninger af sårbare gravide med stor opgavekompleksitet
- Stigning i børn med særlige behov (hyppigere undersøgelse i specialklasser)

- Ophør af ledelsesfaglig konsulentydelse til Lemvig Kommune (omfang 6 timer ugtl.)

Ovenstående fordrer, at sundhedsplejens ressourcer prioriteres anderledes, og at serviceniveauet tilpasses således, at der skabes budgetmæssig forudsætning for at opslå en stilling som ledende sundhedsplejerske.

I forbindelse med coronapandemien blev to af sundhedsplejens indsatser på spæde- og småbørnsområdet pauseret; Åbent Hus og Familieiværksætterne (FIV).

Indsatserne har et ugentligt ressourcebrug på 12-13 timer. I de seneste to år har pauseringen af disse to tilbud betydet, at sundhedsplejen har oppebåret det resterende serviceniveau trods demografiregulering. Udfordringen er, at sundhedsplejen ikke fra og med 2023 kan realisere det nuværende serviceniveau, når der skal være økonomi til en stilling som (deltids-)ledende sundhedsplejerske.

Begrundelse for nedlukning af de to tilbud

Der har ikke siden nedlukningen af Åbent hus været nogen efterspørgsel på tilbuddet, og det var, da det var i drift, vanskeligt at tilrettelægge især at finde egnede lokaler i lokalområderne.

Samtidig viser seneste evalueringer af Familieiværksætterne ikke en direkte dokumenteret effekt. Derfor foreslås de nedlagt.

I perioden hvor Familieiværksætterne har været pauseret, har sundhedsplejerskerne gennemført uddannelse i nyere evidensbaserede opsporingsmetoder. Det er anerkendte og valide metoder, der danner et fagligt grundlag for målrettede indsatser. Sidstnævnte følger ambitionen i den politiske budgetaftale for 2023, hvor ”behovsstyret indsatser med størst mulig effekt fremhæves som den farbare vej i tilrettelæggelsen af indsatser” (side 5 i budgetaftalen).

I fagartiklen ”Uklarhed om effekten af universelle forældreforløb” (bilag 2) fra VIVE er konklusionen, at effekten af de universelle forældreforløb, herunder FIV, i langt de fleste tilfælde udebliver. Der mangler viden og evidens om effekten af universelle forældreforløb, herunder FIV. Artiklen problematiserer:

1) at de universelle forældreforløb er omkostningstunge, og

2) at universelle forældreforløb i højere grad støtter ressourcestærke familier fremfor familier i udsatte positioner. Konklusionen i VIVEs artikel er blandt andet, at kommunerne langt bedre kan udnytte ressourcerne ved at målrette indsatser til familier i udsatte positioner. Forskerne bag artiklen udtaler:

”Der er grund til, at kommunerne genovervejer deres universelle tilgang. For det første fordi der ved de universelle forløb er en risiko for at de forældre, som har størst behov for hjælp, måske slet ikke deltager, fordi de i gruppen af ressourcestærke forældre føler sig utilstrækkelige. For det andet fordi man ved at lave et tilbud, der skal ramme bredt, risikerer, at det ikke opleves relevant for nogen af grupperne – hverken de ressourcestærke eller familierne, som har behov for ekstra støtte”.

Familieiværksætterne består foruden en sundhedsplejerske af tværsektorielle (regionen) og tværfaglige samarbejdspartnere (interne medarbejdere fra Børn og Families øvrige afdelinger) samt eksterne (frivillige) oplægsholdere (jurist, bankrådgiver).

Det er således administrationens vurdering, at sundhedsplejens indsatser prioriteres på baggrund af størst mulig effekt og nyeste viden, der samtidig skaber det fornødne økonomiske råderum til at kunne prioritere en stilling som ledende sundhedsplejerske.

Rapporten forholder sig også til DUÅ-Baby (når det tilbydes som et universelt tilbud). Det skal ikke forveksles med det DUÅ, der er i kommunen – som både er en anden aldersgruppe samt en specifik målgruppe (ikke et universelt tilbud).

Administrationen indstiller

at der opslås en stilling som ledende sundhedsplejerske, og

at sundhedsplejens serviceniveau tilpasses.

Beslutning fra social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget, 20. februar 2023, pkt. 27

Et flertal bestående af Steen Jakobsen, Frank Linde, Jacob Aarlit Gade og Anne K. B. Petersen besluttede at anbefale administrationens indstilling til økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget.

Ann Møller Nielsen, Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen kunne ikke anbefale indstillingen.

Administrationen indstiller,

at der opslås en stilling som ledende sundhedsplejerske, og

at Sundhedsplejens serviceniveau tilpasses.

Beslutning fra Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalg, 20. februar 2023, pkt. 27:

Et flertal bestående af Steen Jakobsen, Frank Linde, Jacob Aarlit Gade og Anne K. B. Petersen besluttede at anbefale administrationens indstilling til økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget.

Ann Møller Nielsen, Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen kunne ikke anbefale indstillingen.

Beslutning fra Økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalg, 22. februar 2023, pkt. 20:

Sagen tilbagesendes til udvalget.

Samtidig opslås stillingen som ledende sundhedsplejerske, og udgiften finansieres inden for udvalgets ramme.

Efter økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalg behandling den 22. februar 2023, pkt. 20, har Administrationen udarbejdet en ny indstilling til social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget behandling den 9. marts 2023.

Økonomi

Økonomis påtegning

Sundhedsplejens basisbudget er som følgende:

Budget

Budget

(beløb i 1.000 kr. - 2023-prisniveau)

2023	2024	2025	2026
------	------	------	------

Sundhedsplejen

3.730	3.659	3.578	3.521
-------	-------	-------	-------

Sundhedsplejens basisbudget er demografireguleret på baggrund af ændring af børnetal i aldersgruppen 0-17 år. Demografireguleringer fra 2021 og fremad har medført at sundhedsplejens budget er reguleret som følger (budget 2023-2026):

Budgetreduktioner

Budgetreduktioner

(beløb i 1.000 kr. - 2023-prisniveau)	2023	2024	2025	2026
Demografi 2021	-83	-83	-83	-83
Demografi 2022	-112	-112	-112	-112
Demografi 2023-2026	-97	-149	-230	-287
Total - demografi 2021-2026	-292	-344	-425	-482
Øvrige budgetreduktioner til budget 2023	-20	-39	-39	-39
Total	-312	-383	-464	-521

Som beskrevet i sagsfremstillingen er sundhedsplejens opgaver særligt høje i barnets første leveår. Kigges på befolkningsudviklingen på 0-1-årige og 0-17-årige viser udviklingen, at der de seneste år er sket en ubalance, eftersom 0-1-årige er stigende, mens den samlede volumen af 0-17-årige er faldende:

Børnetal pr. 01.01	2021	2022	2023	2024	2025	2026
0-1-årige (antal)	298	332	349	352	349	348
0-17-årige (antal)	3.886	3.838	3.826	3.770	3.632	3.544
0-1-årige (indekseret udvikling)	100	111	117	118	117	117
0-17-årige (indekseret udvikling)	100	99	98	97	93	91

Kilde: Struer Kommunes befolkningsprognose 2022

Denne ”skæve” udvikling i befolkningsudviklingen på 0-1-årige og 0-17-årige vurderes at være den primære årsag til ubalancen mellem det fastsatte serviceniveau til sundhedsplejen og de afsatte bevillinger i budget 2023-2026.

Efter økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalg behandling den 22. februar 2023, pkt. 20, har Økonomi opdateret økonomipåtegningen med følgende.

For fremadrettet at skabe bedre sammenhæng mellem opgaver og økonomi i Sundhedsplejen foreslår Økonomi, at demografimodellen ændres, således at befolkningsudviklingen på 0-17-årige vægtes efter opgavetyngde i tre kategorier, jf. nedenstående fordeling:

Gruppe	Opgavetyngde
Spæde (0-1 år):	80 %
Småbørn (2-5 år):	10 %
Skolebørn (6-17 år)	10 %

Ændringen i en ny demografimodel vil medføre, at Sundhedsplejen i de kommende år, vil få bevilliget et driftsbudget som i højere grad vurderes at give sammenhæng mellem ressourcer og det fastsatte serviceniveau. Ændringen vil i budget 2024-2026 forventeligt medføre et kassetræk på omkring 0,350 mio. kr. samlet for årene 2024-2026.

Endelig godkendelse af nye kriterier for demografimodellen vedr. Sundhedsplejen skal godkendes af økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget, og vil herefter indgå som en del af de tekniske ændringer til budget 2024.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Den kommende ledende sundhedsplejerske præsenteres i udvalget på septembermødet, hvor hun også præsenterer sine tanker om forældreindsatsen fremadrettet.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Serviceniveau i Sundhedsplejen

Artikel Familieiværksætterne

Mail til medlemmerne af ØKEB

Familieiværksætterne - VIVE Rapport fra 2019

Sundhedsplejen bilag

Punkt 32: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-3-23

Sagsfremstilling

- Trafiklys - Visitation for hjemmehjælp, hjælpemidler og bolig - februar 2023 (Bilag: Trafiklys)

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Der blev desuden orienteret om møde med KL's socialudvalg, hvor temaet var velfærdsteknologi. Der planlægges en inspirationstur for udvalget.

Desuden blev der orienteret om, at Regionen har sat en prøvehandling i værk, hvor det er lykkedes at få ansat en psykiater i Struer Lægecenter - foreløbigt i et år.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Trafiklys Visitation for hjemmehjælp, hjælpemidler og bolig - Februar 2023

Punkt 33: Lukket: Orientering og dialog (SSA)

00.22.00-G01-3-23

Punkt 34: Orientering: Fra arbejdsmarkedsområdet (SSA)

15.00.00-A00-1-14

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet ledelsesinformation på arbejdsmarkedsområdet.

Data er opdateret frem til og med december 2022, og kan ses i medsendte bilag:

- Statistisk overblik, der viser udviklingen i jobcenterets målgrupper, og
- Opfølgning på mål fra budgetanalysen, hvor status er vist nedenfor

Opfølgning på mål fra budgetanalyse					
Mål: Antallet af offentligt forsørgede på midlertidige ydelser skal reduceres, så det i 2023 ligger på samme niveau som i landsdelen					
	2019	2020	2021	2022	2023
Forskel til landsdel (%)	1,2%	1,1%	0,9%	0,6%	0%
Forskel til landsdel personer*	156	137	118	78	0
* Antal personer er udregnet med udgangspunkt i andel forsørgede 2019					
Status for december 2022					
Alle ydelser		Midlertidige ydelser		Permanente ydelser	
Struer	18,6	Struer	7,6	Struer	11,0
Landsdel	17,8	Landsdel	7,1	Landsdel	10,7
Forskel (%)	0,8	Forskel (%)	0,5	Forskel (%)	0,3
		Forskel personer	62		
- For månedstal, hvor der vil være en del sæsonudsving. - I tallene er ikke medregnet integrationsborgere					

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Statistisk overblik dec. 2022

Opfølgning på mål fra budgetanalyse

Punkt 35: Måling af virksomhedernes tilfredshed med jobcentrenes services

15.00.30-P05-1-23

Administrationen indstiller,

at der tagers stilling til, om kommunen skal tilmeldes KL's spørgeskemaundersøgelse

Sagsfremstilling

KL har udviklet et redskab til tilfredshedsmåling af jobcentrenes services.

Redskabet består af et standardiseret spørgeskema der udsendes hver tredje måned på baggrund af jobcenterets indsamlede data om virksomhedskontakt- og besøg.

Spørgeskemaet udgøres af en faste række spørgsmål og et åbent kommentarfelt. Derudover kan den enkelte kommune vælge at få tilføjet kommunespecifikke spørgsmål.

Samlet måler undersøgelsen på virksomhedernes samarbejde med jobcenteret og virksomhedernes tilfredshed med dette samarbejde.

Resultaterne kan således bruges til løbende at udvikle virksomhedsindsatsen i kommunen.

Der er aktuelt 41 kommuner, der har valgt at indgå i undersøgelsen.

Beslutning

Udvalget besluttede at Struer Kommune tilmelder sig KL's spørgeskemaundersøgelse.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Kl spørgeskemaundersøgelse

Punkt 36: Lukket: Status på budget 2024 (SSA)

00.30.00-S55-6-22

Punkt 37: Status på strategi for styrket kommunal hjemmepleje (SSA)

27.36.00-A00-1-20

Resume

I december 2020 udarbejdede administrationen en strategi for styrkelse af den kommunale hjemmepleje.

Gennem flere år havde den kommunale hjemmepleje haft stigende sygefravær og et deraf stigende merforbrug i forhold til det tildelte budget.

Strategien har fokus på følgende:

- Organisering og ledelse
- Trivsel og fravær
- Økonomisk balance.

Opfølgning på fravær i hjemmeplejen har siden januar 2022 være forelagt til hvert udvalgs møde. Budgetbalance følges i de vanlige budgetopfølgninger.

Administrationen indstiller,

at status på fravær i den kommunale hjemmepleje tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Opfølgning på fravær i hjemmeplejen har siden januar 2022 være forelagt til hvert udvalgs møde. En række konkrete tiltag har været gjort i henhold til den udarbejdede strategi.

Organisering og ledelse

For at understøtte ledelsen i Hjemmeplejen og mindske ledelsesspændet blev der i maj 2021 ansat yderligere en funktionsleder i Hjemmeplejen.

Det har betydet en reduktion i ledelsesspændet fra 90 medarbejdere pr leder til 45 medarbejdere.

For de to ledere har det givet mulighed for at løfte området sammen, herunder sammen at kunne arbejde hen i mod større trivsel og mindre fravær.

I forhold til den økonomiske ledelse og omfanget af fravær, har det mindskede ledelsesspænd endnu ikke givet væsentlige resultater

Trivsel og fravær

Der er i sommeren 2021 igangsat en proces med omlægning af den kommunale hjemmepleje til mindre selvstyrende teams med udkørsel fra tre matrikler rundt i kommunen mod idag én matrikel.

Organisering i mindre teams i hjemmeplejen er en omlægning som langt de fleste kommuner i Danmark er gået i gang med.

Erfaringerne fra de kommuner der har implementeret mindre selvstyrende teams, er bl.a. at fraværet blandt medarbejderne falder og trivslen stiger.

Samtidig er det også erfaringerne at borgerne oplever mere kontinuitet i leveringen af hjemmehjælpen.

Teamsorganiseringen forventer opstart maj 2023.

Hjemmeplejen er fortsat udfordret på for højt fravær. Strategien indeholder en konkret målsætning om at reducere fraværet til plejeboligernes niveau, dvs. omkring 6 %.

Lederne på området følger de anbefalede sygefraværssamtaler i Struer Kommune.

Ligeledes tager de selv imod fraværsmeldinger og har kontaktet til de enkelte medarbejdere

Der tages nu tiltag til en anden tilgang til arbejdet med at nedbringe fraværet.

Økonomisk balance

Budgetbalance følges i de vanlige budgetopfølgninger.

Det fortsatte høje fravær i hjemmeplejen udfordrer den økonomiske balance på området.

Således ligger Hjemmeplejen med et årligt merforbrug på omkring 2,5 %.

Nyt tiltag til nedbringelse af fravær

I bestræbelserne på at nedbringe sygefraværet i hjemmeplejen har Administrationen nu indgået et samarbejde med Center for Medarbejdsudvikling(CMU). Det er et firma der gennem mere end 10 år har arbejdet med nedbringelse af sygefravær på baggrund af data for sygefravær og de mønstre det er muligt at udlede.

Der er nu udarbejdet en analyse på baggrund af fraværet i Hjemmeplejen de seneste 3 år. Hovedpointerne fra analysen præsenteres på udvalgsmødet.

Beslutning

Blev taget til efterretning.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Styrket kommunal hjemmepleje, opdateret maj 2021

Udvikling i fravær Hjemmeplejen - FEB 2023

Præsentation1 analyse

Punkt 38: Orientering: Ældretilsyn i den kommunale hjemmepleje (SSA - BY)

27.12.16-A00-1-23

Resume

Den kommunale Hjemmepleje har haft et ældretilsyn. Formålet med et ældretilsyn er, at hjælpe kommunerne med at sikre den fornødne kvalitet i den personlige hjælp, omsorg og pleje til ældre borgere.

Tilsynet udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed og er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de sociale- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter Servicelovens §§ 83-87.

Styrelsen fører årligt tilsyn med 10 procent af alle relevante enheder i ældreområdet.

Styrelsen udvælger på baggrund af en risikovurdering og stikprøver.

Tilsynet har fokus på læring og dialog. Selvom tilsynet er en kontrol med den fornødne kvalitet ud fra målepunkter, skal målepunkterne bruges til læring og kvalitetsudvikling.

Tilsynet var oprindeligt en 4-årig forsøgsordning, der udsprang af SATS- puljeaftalen for 2018-21. I efteråret 2020 blev ældretilsynet forlænget til og med 2024.

Tilsynet supplerer de andre tilsyn på området, de kommunale tilsyn og Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn.

Tilsynet kategoriserer plejeenhederne i én af følgende kategorier: ?

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet ?
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet ?
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet ?
- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Sagsfremstilling

Den kommunale hjemmepleje modtog den 10. november 2022 et planlagt ældretilsyn.

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg:

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter tilsynsbesøget den 10-11-2022 indplaceret Den kommunale Hjemmepleje: plejeenheden indplaceres i kategorien: "Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet".

Baggrunden herfor er, at der ved tilsynet blev fundet målepunkter som ikke var opfyldt under temaerne:

- Trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder
- Procedurer og dokumentation

Hjemmeplejen har efterfølgende udarbejdet en handleplan for de målepunkter der ikke var opfyldt.

Styrelsen for Patientsikkerhed har godkendt handleplanen, der opfylder styrelsens henstillinger, og efterfølgende afsluttet tilsynet.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Endelig tilsynsrapport.pdf

Punkt 39: Orientering: Afrapportering af tilsyn § 151 i plejeboligerne Svalegangen, Enggård Centret og Bøgelund (SSA - BY)

27.12.16-K09-1-22

Resume

I henhold til Servicelovens § 151 har Kommunen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter SEL § 83, 83a og 86 leveres i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder.

Det betyder at kommunalbestyrelsen har pligt til at udføre mindst 1 uanmeldt tilsyn om året i Kommunens plejeboliger.

Tilsynet omfatter de indsatser der leveret til beboere i Struer Kommune plejeboliger.

Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer der udfører opgaver på området.

Sagsfremstilling

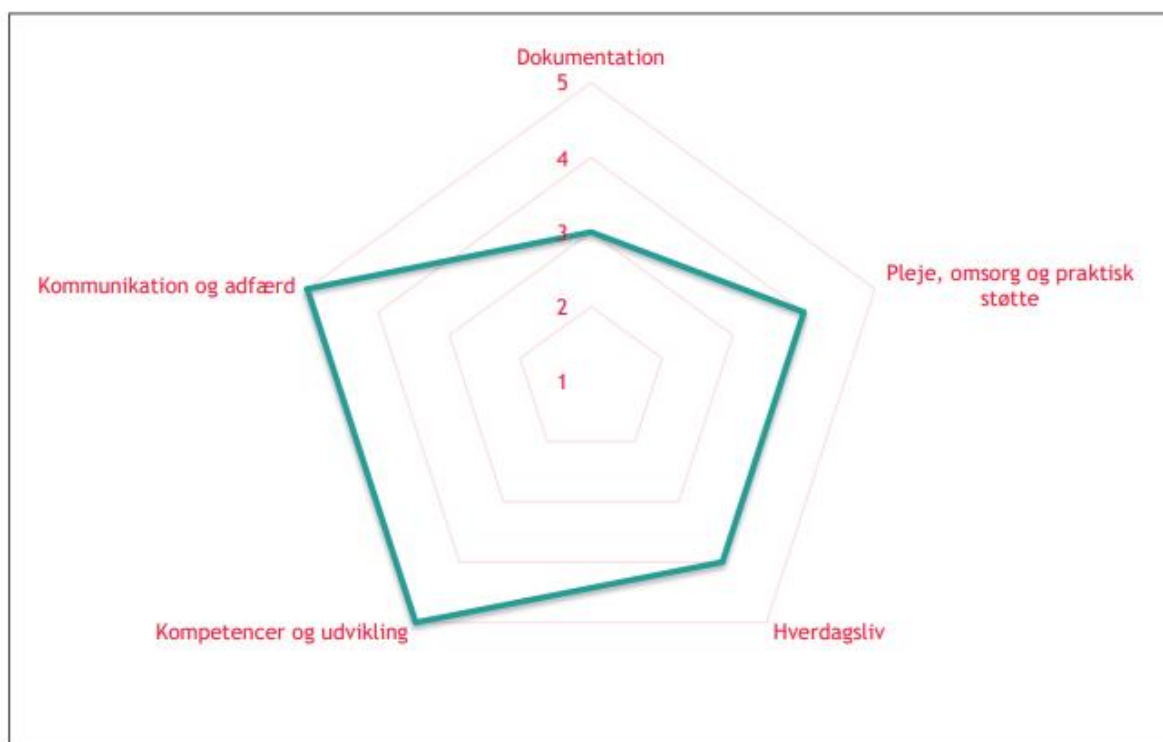
Bøgelund

Det er tilsynets samlede vurdering, at Plejeboligerne Bøgelund, trods den forestående lukning, er velfungerende, og hvor engagerede medarbejdere og en midlertidig ledelse har fokus på at skabe livskvalitet og trivsel for borgerne med ønsket om at understøtte borgerne i en tryk flytning til en ny bolig.

Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, såvel de individuelle som fælles aktiviteter.

Pleje, omsorg og praktisk støtte leveres med en god borgeroplevelse og faglig kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de vedvarende arbejder med at integrere det rehabiliterende og vedligeholdende sigte i daglig praksis. Leder og medarbejdere har stor opmærksomhed på at sikre en imødekommende og individuel tilpasset kommunikation til borgerne.

Tilsynet har givet anledning til i alt fem anbefalinger inden for temaerne dokumentation, pleje og omsorg samt hverdagsliv, som tilsynet vurderer kan udbedres med en fokuseret og målrettet indsats.



Svalegangen

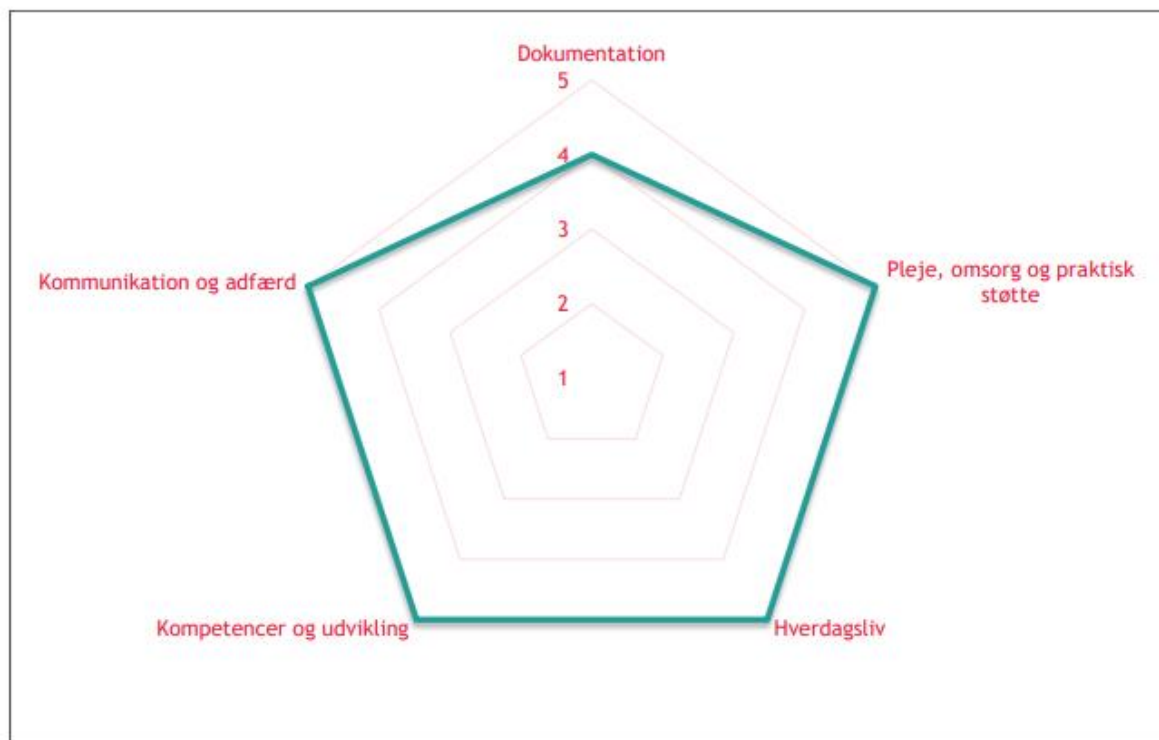
Det er tilsynets samlede vurdering, at Plejeboligerne Svalegangen er meget velfungerende, og at engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til at skabe livskvalitet, trivsel og tryghed for borgere med demenslidelser.

Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges individuelt og på borgernes præmisser.

Pleje, omsorg og praktisk støtte leveres med en høj faglig kvalitet og med anvendelse af pædagogiske tilgange.

Medarbejderne kan på kompetent vis reflektere over, hvordan de arbejder med et vedligeholdende og rehabiliterende sigte i dagligdagen og i samarbejdet med borgerne.

Ledelse og medarbejdere arbejder målrettet på at sikre en kommunikation og adfærd, som er individuelt tilpasset borgerne og deres pårørende, ligesom der er fokus på at skabe gensidig tryghed i relationerne. Tilsynet har givet anledning til to anbefalinger inden for teamet dokumentation, som ville kunne udbedres med en relativt lille, men målrettet indsats.



Enggaards centret

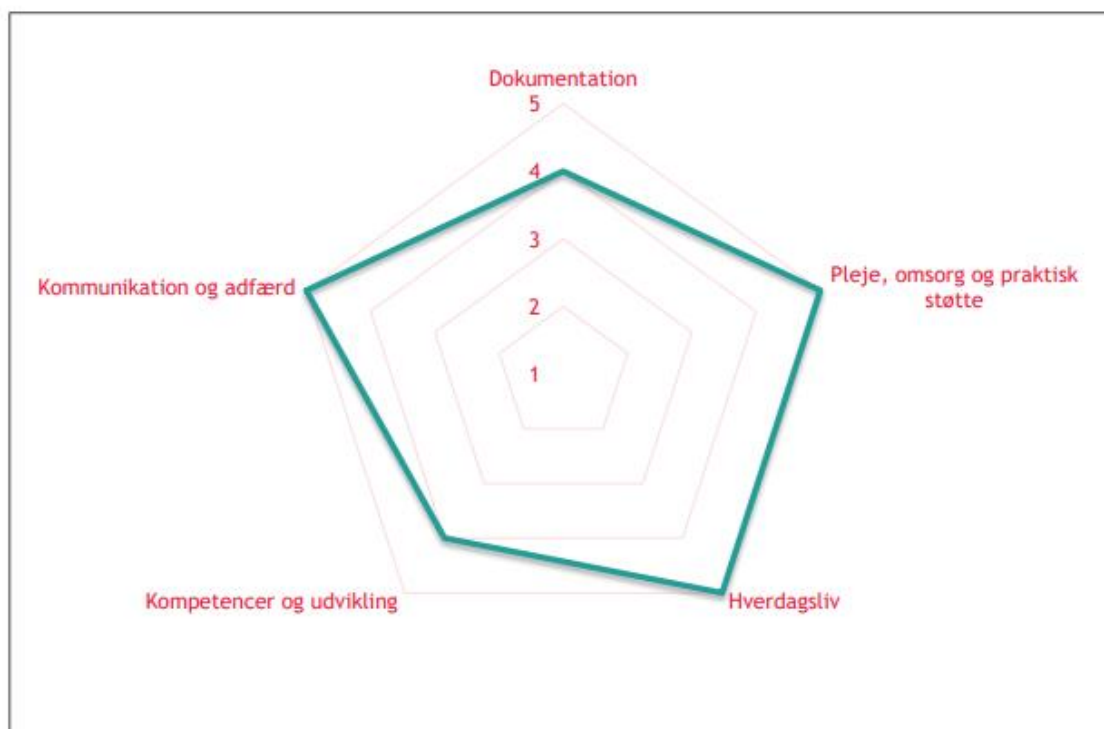
Det er tilsynets samlede vurdering, at Enggård Centret er et velfungerende plejecenter med engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til at skabe livskvalitet og trivsel for borgerne.

Der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, og at aktiviteterne på stedet målrettes centrets differentierede målgrupper.

Pleje, omsorg og praktisk støtte leveres med en høj borgeroplevet kvalitet.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de i praksis arbejder med et vedligeholdende og rehabiliterende sigte.

Tilsynet giver anledning til i alt 4 anbefalinger inden for temaerne dokumentation og kompetencer.



Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Tilsynsrapport Enggårds Centret 2022-Struer-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejeboligerne Svalegade 2022-Struer-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejeboligerne Bøgelund 2022-Struer-Endelig rapport

Punkt 40: Ældrefest - underskudsgaranti (SSA)

27.69.40-G01-1-23

Resume

Ældrerådet søger om underskudsgaranti for Ældrefesten 2023.

Administrationen indstiller,

at ældrefesten bevilges en underskudsgaranti på 15.000 kr. for 2023

alternativt

at det godkendes, at ældrefesten afholdes hvert andet år, således at budgettet fra to budgetår kan dække udgifterne.

Såfremt det besluttet at bevilge underskudsgaranti, finansieres denne af social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets rådighedsbeløb.

Sagsfremstilling

Der er i budgettet afsat midler til afholdelse af en årlig ældrefest for +60-årige i Struer Kommune.

Ældrefesten betales af Struer Kommune, men arrangeres af Ældrerådet.

Nettobudgettet i 2023 lyder på 28.000 kr.

Der sælges sædvanligvis mellem 200 og 250 billetter til festen.

De senere år har økonomien for festen set således ud:

2019

Underskud på 14.007,96 kr.

14.000 kr. dækket af underskudsgaranti udstedt af Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget 8. maj 2018.

2020

Ældrefesten aflyst på grund af COVID-19.
Bevillingen til festen er tilbageført til kassen.

2021

Ældrefesten aflyst på grund af COVID-19.

Bevillingen overført til budgettet for 2022.

2022

Underskud på 1.219,80 kr. efter at såvel 2021 som 2022 budgetter har været til rådighed.

Forud for årene 2019-2022 fik Ældrerådet eksterne sponsorer til at bidrage til at dække forskellige udgifter i forbindelse med festen.

Ældrerådet søger social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget om en underskudsgaranti på 15.000 kr. for festen i 2023.

Hvis ansøgningen ikke imødekommes søges om mulighed for at overføre budgettet for 2023 til 2024, således, at der fremover afholdes ældrefest hvert andet år.

Økonomi

Økonomi oplyser at:

- Der fra 2023 er et nettobudget på 28.000 kr. vedr. Pensionistfest.
- Ældrerådets budget udgør 111.000 kr. fra år 2023.
- SSA Rådighedsbeløb for budget 2023 udgør 90.000 kr., hvoraf 5.000 kr. er reserveret til "March mod ensomhed 2023" restbeløbet på 85.000 kr. er udisponerede midler.

Beslutning

Udvalget besluttede, at der bevilges en underskudsgaranti på 15.000 kr. for 2023 til ældrefesten.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 41: Procedure for kommunalt tilsyn med aktivitets- og beskæftigelsestilbud (SSA)

27.54.04-K08-1-22

Administrationen indstiller,

at procedure for det kommunale tilsyn efter Servicelovens §§103,104 godkendes.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet en ny procedure for det kommunale tilsyn med aktivitets- og beskæftigelsestilbud efter Servicelovens §§ 103,104.

Struer Kommune er forpligtet til at føre det generelle tilsyn med aktivitets- og beskæftigelsestilbud (efter servicelovens §§ 103 og 104), der ikke er omfattet af socialtilsynets tilsyn. Det er både egne og private tilbud, som er beliggende i kommunen.

Aktivitets- og beskæftigelsestilbud, som er fysisk placeret sammen med et døgntilbud, er ikke omfattet af det kommunale tilsyn men omfattet tilsyn fra socialtilsynet.

Formålet med tilsynet er:

- At påse, at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som byrådet har truffet,
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde, og
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

I dagligdagen varetages tilsyn med dagbeskæftigelse af administrative medarbejdere fra Handicap, Social og Psykiatri. Tilsynet skal i videst muligt omfang indgå som en integreret del af den løbende kontakt med tilbuddene. Det er altid tilbudslederens ansvar, at forholdene i tilbuddene og kvaliteten i ydelserne er i overensstemmelse med gældende regler og retningslinjer, og at brugerne får den hjælp, de har ret til efter loven. Der er ikke i lovgivningen fastsat særlige krav til procedurer og form for tilsynet, men det fremgår af vejledningen, at tilsynet skal være aktivt og opsøgende. Der udarbejdes årligt en rapport over tilsyn i Struer Kommunes aktivitets- og beskæftigelsestilbud. Rapporten sendes til høring i Handicaprådet, før den forelægges social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget til godkendelse.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Tilsyn. afkrydsnings model

Tilsynsguide § 103 og 104 Struer Kommune

Punkt 42: Sammenhængende bo- og dagtilbud (SSA)

27.03.08-P20-1-23

Administrationen indstiller,

at udkast til proces og indsats til et mere sammenhængende dag- og døgntilbud godkendes

Sagsfremstilling

I forbindelse med udrulningen af bolighandlingsplanen på det specialiserede socialområde arbejdes der med tanker og nye ideer til et fremtidigt mere sammenhængende dag- og døgntilbud til de svageste målgrupper.

Vi taler om borgere, som har massive fysiske og psykiske handicaps med et behov for omfattende pleje og støtte i dagligdagen. Udviklingsalderen hos den enkelte borger varierer, men er typisk fra 5 måneder til 3 år. Mange har ingen eller meget lidt sprog. Flere sidder i kørestol.

I dag er Struer kommunes dag- og døgntilbud traditionelt indrettet med et selvstændigt dagtilbud jf. servicelovens § 104 og et selvstændigt botilbud. Hvert tilbud er båret af et selvstændigt budget og egne medarbejdere. En organisering som ikke nødvendigvis skaber de bedste forudsætninger for udnyttelse af ressourcer og kompetencer.

Når vi taler om denne borgergruppe er der et stort behov for at gøre op med "systemets" måde at indrette sig på. Det betyder, at vi skal udvikle et helhedstilbud, hvor indsatserne er målrettet den enkelte borgers udviklingsalder, levet alder og særlige behov for døgnrytme, tryghed og rammer.

Vi skal organisere os, så indsatserne er fleksible, og rammerne i højere grad tilgodeser det gode hverdagsliv for den enkelte borger. Vi udfordrer vanetænkningen og opfinder nye aktive bomiljøer, hvor daglige aktiviteter er inkluderet i hele døgnrytmen. Medarbejderne arbejder tværfagligt og fagligheder bidrager på lige fod i tilrettelæggelse og udførelse af aktiviteter, læring, omsorg og pleje. Et helhedstilbud hvor borgerne kan vælge aktiviteter og samvær til og fra afhængig af dagsformen.

Ved at sammenlægge ressourcerne og kompetencerne på dag- og døgnområdet skabes der processer, der styrker det fælles "vi", og hvor vi aktivt kan inddrage alles erfaringer, ideer og holdninger, da ubrugte kompetencer og ressourcer er spildte kompetencer for organisationen. Ved et mere sammenhængende dag- og døgntilbud kan der opøves en samarbejdskultur, hvor medarbejderne bliver gode til at bygge på den fælles kerneopgave, som handler om at skabe et godt og aktivt liv for de svageste borgere i alle døgnets timer.

I forbindelse med udvikling af nye sammenhængende indsatser er der nedsat en projektgruppe bestående af medarbejdere fra dag- og døgnområdet samt ledere og udviklingskonsulent. Vi forventer en projektperiode på op til 10 måneder.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 43: Orientering: Forebyggelse af magtanvendelse på botilbud (SSA)

27.66.08-P20-1-21

Resume

Struer kommune har ansøgt om puljemidler i Socialstyrelsen til forebyggelse af magtanvendelse på botilbud. Projektet er bevilget i perioden 01.01.2022 – 31.12.2024 med 2.600.000 kr. til projektets kompetenceudvikling og implementering.

Målgruppen er voksne med udviklingshæmning, der bor på botilbuddene Fjordbo og Fønixgården, begge under Almenboliglovens § 105 med borgerrettet støtte under servicelovens § 85. Fønixgården er et botilbud for 24 voksne med varig og betydelig nedsat funktionsevne. Fjordbo er et botilbud for 6 voksne, der er særligt udfordrede og med behov for et højt støtteniveau med individuelt tilpasset skærmning. Der er derved 30 projektdeltagende borgere samt 57 projektdeltagende medarbejdere.

Alle borgere har verbale udfordringer og er i risiko for udadreagerende adfærd, især når samspillet med andre er svært og/eller borgerne ikke føler sig forstået. Målgruppen er kendetegnet ved et lavt kognitivt funktionsniveau, hvor især lav behovsregulering og manglende konsekvensanalyse kræver en særligt tilrettelagt støtte for at undgå udadreagerende adfærd. De har væsentlige psykiske begrænsninger, adfærdsmæssige problemer og et vedvarende og stort dagligt behov for pædagogisk støtte. Målgruppen har brug for at blive stimuleret, udfordret og støttet på en måde, der passer til den enkeltes funktionsniveau og personlighed, for eksempel i forhold til kommunikation, venskaber, uddannelse, arbejde, fritid, seksualitet m.m.

Der er ansat 2 projektmedarbejdere på hhv. Fønixgården og Fjordbo samt en projektleder fra eksternt konsulentfirma der i samarbejde med kommunens øvrige relevante medarbejdere, herunder ledelse, skal sikre en succesfuld implementering af projektets intentioner i praksis.

Grundlæggende organisatorisk at støtte, kvalificere og videreudvikle Handicap, Social og Psykiatri's gode arbejde med meningsfuld velfærd. Sikre at alle medarbejdere på alle tilbud i Handicap, Social og Psykiatri mestrer

virksomme og relevante pædagogiske, socialfaglige og sundhedsfaglige metoder. Metoder, der kan understøtte den enkelte borgers motivation og potentiale.

Mest mulig selvbestemmelse og indflydelse på eget liv er fundamentalt, hvilket betyder, at den indsats, der tilbydes borgere i Struer Kommune, i videst muligt omfang skal tilrettelægges med udgangspunkt i den enkelte borgers behov, ønsker og muligheder og med en aktiv inddragelse af deres netværk.

Sagsfremstilling

Udvalget blev på møde den 03.02.2022 orienteret om igangsættelsen af projekt "forebyggelse af magtanvendelser på botilbud" under Social- og Boligstyrelsen.

Projektet er bevilget midler i perioden 01.01.2022 – 31.12.2024 på i alt 2.600.000 kr., og har således været i gang i et år.

Formålet med projektet er at afprøve metoden LA2 u i botilbud for mennesker med udviklingshæmning med henblik på at forebygge voldsomme episoder gennem inddragelse af borgerens egne erfaringer, håb og drømme. Forebyggelse af voldsepisoder og magtanvendelse forventes ligeledes at fremme trivsel og mestringsevnen hos både den enkelte borger og medarbejderne på botilbuddene Fønixgården og Fjordbo.

Det betyder, at projektet grundlæggende og organisatorisk sigter mod at understøtte, kvalificere og videreudvikle Handicap, Social og Psykiatri's implementering af meningsfuld velfærd og med en aktiv inddragelse af borgerne og borgernes netværk, når det giver mening.

Vi afprøver effekten af LA2 u i forventning om, at den målrettede metodeafprøvning med LA2 u vil være med til at nedbringe og afværge udfordrende situationer både ved hjælp af øget mestringsevne hos den enkelte borger samt øgede faglige kompetencer og redskaber hos medarbejderne/ledere. Afprøvningen vil således også bidrage med viden om, hvordan forebyggende praksis kan styrkes ved brug af en systematisk tilgang i den daglige praksis samt i et gensidigt samarbejde mellem borger og medarbejdere.

Vi er nu kommet så langt i projektet, at alle medarbejdere på de to botilbud har fået uddannelse i LA2 u, og vi er derfor påbegyndt implementeringen af metoden i den daglige drift på botilbuddene.

På mødet fremlægges status på projektets fremdrift bla. med udgangspunkt i cases fra daglig praksis v/ projektleder Kristina H. Jensen og daglig leder Bo Bakbo Carlsen.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 44: Underskriftsside (SSA)

00.22.00-G01-3-23

Beslutning

-

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.