

REFERAT Social, Sundhed og Omsorg 2018-2021 d. 18-05-2020

Mødedato	Mandag d. 18. maj 2020 kl. 08:30
Mødested	Mødelokale Marken
Mødedeltagere	Mette Møller, Martin Pedersen, Linda Kristiansen, Jens Erik Boesen, Bo Abildgaard

Indholdsfortegnelse

Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden.....	3
Drøftelsessag: Dialogmøde mellem udvalget og Center MED udvalg om budgettet.....	4
Meddelelser.....	6
Beslutningssag: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2020 samt status på udmøntning af budgetaftale 20	7
Beslutningssag: Udvalgsstrategi 2019-2022. Justering af indikatorer og slutmål.....	15
Drøftelsessag: Anlægsønsker i budget 2021-2024 - Social, Sundhed og Omsorgsudvalget.....	17
Drøftelsessag: Omprioritering af driftsaktiviteter i budget 2021-2024 - Social, Sundhed og Omsorg	18
Orienteringssag: Køb og salg af pladser på forsorgshjem.....	19
Orienteringssag: Midlertidig ændring af kontaktform i forebyggende hjemmebesøg til 75 årige borg	22
Beslutningssag: Kommunikation.....	24

Punkt 44: Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden

20/109

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at dagsordenen godkendes

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 18-05-2020

Godkendt

Punkt 45: Drøftelsessag: Dialogmøde mellem udvalget og Center MED udvalg om budgettet

18/43291

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at drøfte budgettet med de Center MED-udvalg fra de centre der betjener udvalget.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Formålet med dette dialogmøde er, at udvalget og de Center MED-udvalg fra de centre der betjener udvalget får lejlighed til at drøfte de forhold i budgettet, som kan have konsekvenser for arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljømæssige forhold i de centre, som er med til at betjene udvalget.

I drøftelsen deltager formandskabet fra Center for Socialområdet, Center for Familie & Forebyggelse samt Center for Sundhed & Omsorg samt en arbejdsmiljørepræsentant fra hvert center.

Baggrund:

Procedureretningslinjen for drøftelse af budgettets konsekvenser for arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold beskriver bl.a. at:

- Center MED udvalgene – hvor det giver mening – kan afholde et møde med det relevante politiske fagudvalg forud for fagudvalgenes behandling af budgettet og eventuelle tilpasningskrav i marts-maj.

Se i øvrigt vedlagte procedureretningslinje for en beskrivelse af hele budgetprocessen i MED-systemet.

På baggrund af gode erfaringer med Center MED-udvalgenes møder med politiske udvalg har Hoved MED-udvalget i 2019 besluttet, at alle Center MED-udvalg en gang årligt inviteres til møde med det udvalg, som de pågældende centre betjener.

Inspiration til dialogen:

Budgetdrøftelsen i MED-systemet har overordnet set fokus på at drøfte de forhold i budgettet, som kan have konsekvenser for arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljømæssige forhold i de pågældende centre.

Dialogen kan således sigte mod at give styrket indblik i og forståelse for arbejdsmiljømæssige forhold på kommunens arbejdspladser, som har betydning for både arbejdsmiljøet og løsning af kerneopgaven. Drøftelsen kan for eksempel tage afsæt i de elementer, der indgår i trivselspyramiden for at sætte fokus på det, der virker i tilrettelæggelsen af vores arbejde med at løse vores fælles kerneopgave; det vil sige:

- Kerneopgaven
- Samarbejde/relationer
- Kompetencer
- Trivsel

Derudover kan der være andre temaer, som er særligt relevante for centrene og fagområderne, eller særlige forhold afledt af den nuværende Corona-situation.

Fra Center MED-udvalgene på Socialområdet, i Center for Familie & Forebyggelse samt Center for Sundhed & Omsorg ønsker man at drøfte følgende emner:

1. Udmøntning af det guldborgsundske mindset.
2. Guldborgsund Kommune som attraktiv arbejdsplads for nuværende og nye medarbejdere.
3. Balancen mellem kerneopgave og udvikling.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Dialogen mellem det politiske udvalg og Center MED-udvalgene kan være med til at skabe sammenhæng mellem de politiske strategier og det daglige arbejde i kommunen ved at styrke den gensidige forståelse og derigennem styrke dels beslutningsgrundlaget for den politiske stillingtagen til budgettet og dels det daglige arbejde hos de ansatte med at omsætte de politiske strategier til virkelighed.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 18-05-2020

Sagen blev drøftet

Herunder særligt dokumentationskrav, styringsformer og muligheder for afprøvning af modeller til bedring af arbejdsmiljøet.

Man drøftede vigtigheden af læringen af Covid19.

Yderligere drøftede man rekrutteringsudfordringerne i de tre centre.

Bilag

Procedureretningslinje for budgettet.

Godkendt budgetstrategi 2021 - 2024.

Punkt 46: Meddelelser

20/109

BESKRIVELSE AF SAGEN

- Statistik for ældre- og plejeboliger og opgørelse over ledige boliger

og ventelister for april er vedhæftet som bilag.

- Orientering om status omkring covid-19

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 18-05-2020

Sagen blev drøftet.

Bilag

Statistik boliger - april 2020

Punkt 47: Beslutningssag: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2020 samt status på udmøntning af budgetaftale 2020-2023 – Social-, Sundheds- og Omsorgsudvalget

12/20490

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet:

1. at budgetopfølgningen pr. 31. marts 2020 tages til efterretning, idet bevillingsansøgning afventer budgetopfølgning pr. 31. juli 2020,
2. at budgettilpasningsbehovet i budget 2021 og frem henlægges til budgetforhandlingerne,
3. at status på udmøntning af budgetaftale 2020-2023 tages til efterretning for de områder, der relaterer sig til udvalget.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Administrationen har udarbejdet budgetopfølgning pr. 31. marts 2020 samt status på udmøntning af budgetaftale 2020-2023.

Den samlede budgetopfølgning på politikområder udviser følgende:

(1.000 kr.)				Estimeret	
Politikområde	Korr. budget	Forv. regn skab	Forv. afvigelse	Bevillings behov 2020	Bevillings behov 2021
Omsorg 1)	623.376	643.956	-20.580	20.592	20.592
Folkesundhed 2)	330.963	331.664	-701	741	741
Socialområdet 3)	296.110	322.583	-26.473	18.362	18.362
SSO-Administration 4)	32.548	33.932	-1.384	0	0
I alt	1.282.997	1.332.135	-49.138	39.695	39.695

Af budgetaftale for 2020-2023 fremgår:

”Forligsparterne forudsætter, at udvalgenes eventuelle driftsmæssige udfordringer løses inden for udvalgenes samlede driftsrammer, dog således der er mulighed for at dele de konstaterede driftsmæssige udfordringer over de to første år i budgetperioden. Ligeledes forudsætter forligsparterne, at der administrativt fortsat er fokus på at optimere driften inden for alle områder. Vi har fokus på borgerne og på at fjerne unødige dokumentations- og dataindsamlingskrav, så medarbejderne i endnu højere grad kan fokusere på kerneopgaven.”

Af budgetstrategi 2021-2024 fremgår:

Økonomiudvalget har i møde den 4. februar 2020 besluttet, at budgettilpasninger på driftsbudgettet udskydes til efter forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2021 er afsluttet. Der skal fortsat udvises stor økonomisk ansvarlighed, ligesom den økonomiske udvikling på driftsbudgetterne skal følges nøje.

Nærmere specifikation af bevillingsbehovet i 2020 og budgettilpasningsbehovet i budgetårene 2021-2024 fremgår af vedlagte budgetopfølgingsnotater for de enkelte politikområder.

Det kan ikke vurderes pt., i hvor stort et omfang covid-19 får indflydelse på årets samlede regnskabsresultat 2020 samt i budgetårene 2021-2024 på Social, Sundhed og Omsorgsudvalgets område.

Note 1: Omsorg

Der er afledt af den aktuelle Covid-19 situation afholdt ekstraordinære udgifter på tværs af organisationen. Der er en forventning om, at disse udgifter vil blive finansieret fra centralt hold.

På nuværende tidspunkt forventes et samlet merforbrug på 20,580 mio. kr. på politikområde Omsorg i 2020. Heraf vedrører 12.000 kr. i mindreforbrug, områder omfattet af områder med selvforvaltning som har overførselsadgang til 2021.

Udvikling og Uddannelse forventer et lille merforbrug på 94.000 kr. Der forventes isoleret set et merforbrug på 2,443 mio. kr. vedrørende uddannelse af SSH- og SSA-elever, da kommunerne har overtaget ansættelsesforholdet af de elever, der tidligere var tilknyttet regionerne. Merforbruget modregnes af et mindreforbrug på 2,349 mio. kr. på øvrige områder, primært på grund af vacante stillinger i afdelingen.

Genoptræningen forventer samlet set et merforbrug på 1,175 mio. kr. Merforbruget skyldes et forventet merforbrug på 1,981 mio. kr. vedrørende vederlagsfri genoptræning. Guldborgsund Genoptræning og Center for Hjerneskaderehabilitering forventer mindreforbrug på henholdsvis 492.000 kr. og 314.000 kr.

Hjemmeplejen forventer et mindreforbrug på 5,283 mio. kr., heraf vedrører 1,106 mio. kr. et opsparet mindreforbrug fra tidligere år til ekstraudgifter i forbindelse med udskiftning af biler. På grund af stigende visitationer for både personlig pleje og uddelegeret sygepleje forventes en øget indtægt i forbindelse med afregning af visiteret tid. Samtidig har det været nødvendigt at skru ned for en del aktiviteter på grund af Covid-19 med lavere lønudgifter til følge.

Plejecentrene forventer et merforbrug på 7,604 mio. kr., hvoraf 2,788 mio. kr. vedrører merforbrug på madservice. Grundet corona-situationen har det ikke været muligt at realisere den politiske beslutning om at tilbyde døgnforplejning til beboere på plejecentrene fra 1. april 2020, og den nuværende madservice-ordning fortsætter til ultimo august måned 2020.

På plejecenter-området har der været et meget stort ledelsesspænd fra 20 til 80 medarbejdere pr. leder, og som led i en langsigtet handleplan, er der ansat 9 stedfortrædere med ledelsesmæssige kompetencer.

Handleplan:

Styrkelse af ledelsesslaget for at skabe bedre ressourceudnyttelse, reducere sygefraværet og højne medarbejdertilfredsheden og derved nedbringe vikarforbruget.

Sygeplejen forventer samlet et merforbrug på 4,681 mio. kr., hvilket skyldes et forventet merforbrug på 6,302 mio. kr. vedrørende betalinger til uddelegeret sygepleje. På sygeplejens øvrige drift forventes et mindreforbrug på 1,621 mio. kr. For at imødekomme merforbruget på de uddelegeret sygeplejeydelser, vil der blive sat flere tiltag i værk.

Handleplan:

Udrulning af rehabiliteringsprojekt til hele sygeplejen, øget fokus på økonomi i det daglige og mere kritisk uddelegeringspraksis.

Myndigheden forventer et merforbrug på 12.309 mio. kr.

Der er sket en markant stigning i antallet af visiteret tid af ydelser til hjemmeplejen i 1. kvartal 2020 i forhold til samme kvartal sidste år. En del af forklaringen ligger i prioritering af mertid til personlig pleje til borgere med funktionsniveau 3.

Samtidig ses fortsat en stigning i timer til private leverandører, så der samlet forventes et merforbrug på 2,828 mio. kr. til afregning af visiterede ydelser.

På afregningen af mellemkommunale betalinger, forventes et merforbrug på 5,578 mio. kr. Det skyldes blandt andet en stigning i antal Guldborgsund-borgere i andre kommuner, som presser udgifterne op, mens indtægterne for borgere fra andre kommuner er stabil.

På grund af den særlige situation med covid-19 sker der minimal indflytning af borgere på plejecentrene for at minimere risikoen for smittespredning. Konsekvensen er, at flere boliger i forbindelse med udflytning/dødsfald af borgere vil komme til at stå tomme i længere tid end ved almindelig driftssituation. Der forventes derfor et væsentlig større lejetab i årets løb, og med manglende viden p.t. om tidspunktet for normaltilstand er det svært at estimere et reelt tab. Aktuelt står 25 boliger tomme hvilket svarer til en udgift til lejetab på ca. 157.000 kr. pr måned. Under forudsætning af, at nedlukningen for nye indflytninger varer 3 måneder, og der skal bruges yderligere en måned til klargøring af boligerne, forventes en merudgift på 628.000 kr. vedr. Covid-19, hvilket betyder et samlet merforbrug på lejetab på 955.000 kr., som er indregnet i det forventede forbrug for 2020. Forlænges nedlukningen for nye indflytninger ud over de beregnede 3 måneder eller bliver flere boliger tomme, vil udgifterne stige yderligere.

Der ses fortsat et stort forbrug på inkontinens- og diabetes-hjælpemidler og der forventes derfor et merforbrug på hele hjælpemiddelområdet på 2,102 mio. kr.

På pasning af døende i eget hjem forventes et merforbrug på 846.000 kr., hvilket svarer til udgiftsniveauet i både 2018 og 2019.

Handleplan:

Området er præget af udgifter til lovpligtige ydelser og svært påvirkelige faktorer. Udviklingstendenserne følges tæt og undersøges nærmere i forhold til at optimere praksis.

Note 2: Folkesundhed

På nuværende tidspunkt forventes et samlet merforbrug på 701.000 kr. på politikområde Folkesundhed i 2020. Derudover vedrører 40.000 kr. et mindreforbrug på områder omfattet af selvforvaltningsaftalen med overførselsadgang til 2021.

Sundhedsfremme og forebyggelse forventer budgetoverholdelse.

Vurderingen er taget ud fra en forventning om at de planlagte arrangementer, der er blevet aflyst pga. Corona situationen, vil blive gennemført i 3. og 4. kvartal.

Forebyggende indsatser forventer et lille mindreforbrug på 67.000 kr. som kan overføres til 2021 i henhold til selvforvaltningsaftalen.

Der forventes et mindreforbrug på ca. 40.000 kr. fra § 79 puljen og et mindreforbrug på ca. 23.000 kr. fra § 18 puljen. De fleste udgifter på begge områder er betalt for 2020.

Aktivitetsbestemt medfinansiering forventer et merforbrug på 3,108 mio. kr., som delvis dækkes af tidligere afsat pulje på 3,036 mio. kr. til demografiregulering til aktivitetsbestemt medfinansiering samt til afregning af Hospice.

Den almindelige afregning er fortsat erstattet af et acontobeløb beregnet på baggrund af vores budget. Ud over acontoafregningen, vil der blive opkrævet en efterregulering vedrørende 2019. Sundheds- og Ældreministeriet har udmeldt, at efterreguleringen skal drøftes med KL med udgangspunkt i at sikre et begrænset gennemslag i forhold til den faktiske kommunale betaling.

Andre sundhedsudgifter forventer et merforbrug på 669.000 kr.

Den almindelige afregning er fortsat erstattet af en acontoafregning. Der pågår en validering af data, så afregning forventes at kunne foretages i efteråret 2020. Forventningen er lavet på baggrund af regnskabstal for 2018, da der ikke er modtaget data siden januar 2019.

Tandplejen forventer et merforbrug på 206.000 kr. i 2020. Tandplejen arbejder fortsat med aktiviteter, der understøtter den tidligere forbyggende og sundhedsfremmende indsats målrettet de første 1.000 dage i barnets liv samt det Guldborgsundske Mindset med tidlig og rettidig indsats.

Sundhedsplejen forventer et mindreforbrug på 179.000 kr. i 2020. Sundhedsplejen er fra 1. januar 2019 blevet en del af Center for Familie & Forebyggelses nye enhed Børns Sundhed & Trivsel. Enheden skal samles, så snart der bliver en egnet lokation, hvilket kan medføre udgifter til etableringen.

Note 3: Socialområdet

På nuværende tidspunkt forventes et samlet merforbrug på 26,473 mio. kr. på politikområde Socialområdet i 2020. Heraf vedrører 8,111 mio. kr. virksomhederne, som er omfattet af overførselsadgangen til 2021.

Demografiregulering 2020-2023

Socialområdet er ikke blevet demografireguleret i budget 2020 og frem i henhold til sag vedr. Oplæg til budgetstrategi 2020-23, hvor principperne for de nye demografimodeller blev godkendt på Økonomiudvalgets møde den 5. marts 2019 (sag nr. 46). For Socialområdet gælder det, at de store forskelle i individuelle ydelser bevirker, at der er andre faktorer end udvikling af borgere, som har større indflydelse på områdets økonomi. Det er dog muligt at foretage analyser på udgiftsbehovet for området, men det vil kræve ekstern bistand dvs. firmaer der har adgang til "forsker-data"/individdata. Dette blev godkendt at være næste step i udviklingen af kommunens demografimodeller.

Gennemgangen har givet anledning til følgende bemærkninger:

Myndighed: udviser et forventet merforbrug 20,567 mio.kr. Dette skyldes primært:

- Faldende efterspørgsel af pladser: Budgetopfølgningen pr. 31/3-20 viser, at der er en forventet mindrebelægning på 10,8 pladser på salg til andre kommuner, hvilket betyder forventet mindreindtægt på 10,237 mio.kr.

Afvigelsen skyldes primært mindrebelægning på:

- Autismecenter Guldborgsund: I forbindelse med udvidelse af antal pladser efter flytningen til Kraghave skole er der indskrevet flere Guldborgsund borgere end forventet, hvilket betyder færre indtægter for borgere fra andre kommuner. De faldende indtægter skal ses i sammenhæng med køb af pladser i andre kommuner/regioner og hos private, da vi ellers ville købe pladserne hos dem fremfor at benytte ledige pladser i egne tilbud.
- Forsorgshjemmet Saxenhøj §110: 9 pladser på Socialmedicinsk afdeling er anvendt fra d. 13. marts til d. 20. april til Kriseberedskabet, og dermed har det ikke været muligt at anvende pladserne som forsorgshjemspladser. Den væsentligste årsag til den manglende indtægt skyldes, at forventningen til fordelingen mellem egne og fremmede borgere, er ændret i forhold til de budgetterede forventninger. Fordelingen er ændret fra forventet 15 egne og 53 fremmede borgere til faktisk fordeling på 22 egne og 46 fremmede borgere. Der henvises til orienteringssagen: "Køb og salg af pladser på Forsorgshjem" på dette møde.
- Socialpsykiatrien §107/§108/§105: der ses en aktuel mindrebelægning på 10 pladser, hvoraf 3 pladser skyldes at ombygningen/renoveringen af 3 boliger på Gartnervænget ikke kan igangsættes. Vedrørende de 7 pladser - se plan for reduktion af de ledige pladser i socialpsykiatriens botilbud senere i notatet.
- Stigning i antal borgere samt stigende køb i andre kommuner/regioner og hos private: Generelt er der en stigende tilgang af borgere på Socialområdet, som også er en tendens som ses på landsplan. Komplexiteten i borgernes behov er stigende, hvilket medfører et yderligere pres på voksenområdets økonomi, da det blandt andet stiller krav om tilbud med højere specialiseringsgrad.

Det er primært Krisecenter §109, Forsorgshjem §110, botilbud til midlertidigt ophold §107, botilbud til længerevarende ophold §108 samt botilbudslignende tilbud §85/§105 der viser stigende tilgang af borgere samt stigende udgifter.

Derudover er der stigende udgifterne til de særlige psykiatriske pladser. Pladserne er nye pladser der gradvist er åbnet op fra medio 2018 og både i 2018, 2019 og 2020, har Guldborgsund borgere benyttet pladserne. Der er i budget 2020 ikke budgetteret med udgifter til pladserne, og der forventes forbrug på i alt 2,193 mio.kr.

Samlet udviser køb af pladser i andre kommuner/regioner og hos private et forventet merforbrug på 20,982 mio.kr.

- Objektiv finansiering: betalingen til objektiv finansiering af Kofoedsminde er steget markant fra regnskab 2019 og samme stigning ses også i 2020. Samlet set på objektiv finansiering ses der et merforbrug på 1,913 mio.kr. Guldborgsund Kommune har ingen påvirkningsmuligheder ift. denne udgiftspost.

Områder med selvforvaltning: Virksomhederne på Socialområdet udviser tilsammen et forventet merforbrug på 8,111 mio.kr. Der er udarbejdet handleplaner for nedbringelse af merforbruget i indværende budgetperiode 2020-23.

Handleplan:

Socialområdet udviser et forventet merforbrug på 26,473 mio. kr. For at imødekomme denne udfordring vil der blive fremlagt følgende tiltag:

Vedr. indsats ift. at reducere udgifter til krisecenter og forsorgshjem:

- Der er iværksat tiltag med henblik på at optimere omkring hurtig opfølgning hos borgere, som kommer på krisecenter/forsorgshjem. Der er tale om, at der ansættes fuldtidsårsværk i ledig stilling i myndighedens team social, der skal varetage opgaven som primær funktion sammen med kollega.

Plan for reduktion af de ledige pladser i socialpsykiatriens botilbud:

- 3 af de ledige pladser forventes vakante resten af budget året, da de er en del af Gartnervænget, som står for en renovering.
- I forhold til de 7 ledige pladser, er vi ved at afdække/undersøge udviklingspotentialer på tværs i fagcenterets udførende enheder, med henblik på forskellige alternative muligheder for anvendelse. Der forventes ikke fuldt belagt i indeværende år, så driften nedjusteres og tilpasses, at belægningen er minus 5 pladser.

Merforbrug og overført driftsunderskud – Guldborgsund Handicap:

Der forventes for nuværende et samlet merforbrug på 3,200 mio. kr. i 2020 samt fra tidligere år refterer der 4,200 mio. kr. i underskud, som hidrører underskud fra driftsoverførslerne fra 2019 og tidligere år. Genskabelse af balancen i økonomien sker i to spor – dels det spor, som handler om, at bringe det forventede merforbrug på 3,200 mio. kr. for 2020 i nul, og dels sporet, der omhandler nedbringelse af det resterende driftsunderskud fra 2019 og årene før på kr. 4,200 mio.kr.

Der udarbejdes handleplaner i forhold til:

- Nedbringelse af merforbruget på 3,200 mio. kr. for 2020: med initiativer, som sikrer fuld udmøntning til 0-balance inden udgangen af 2021.
- Nedbringelse af det resterende driftsunderskud fra 2019 og årene før på kr. 4,200 mio.kr. ved forskellige tiltag, som sikrer en nedjustering og tilpasning af drift på den lidt længere bane samt allokering af eventuelle ubrugte budgetmidler internt i socialcenterets område. Der arbejdes henimod, at underskuddet er udlignet i indeværende budgetperiode 2020-2023.

Note 4: SSO-Administration

På nuværende tidspunkt forventes et samlet merforbrug på 1,384 kr. på politikområde SSO-Administration i 2020.

Gennemgangen har givet anledning til følgende bemærkninger:

Socialområdet udviser et forventet merforbrug 1,653 mio.kr., heraf vedrører de 521.000 kr. fagcenterets andel af ombygningen på 2. sal på rådhuset. Det øvrige merforbrug skyldes blandt andet merudgifter i forbindelse med indgået fratrædelsesaftale med tidligere fagcenterchef.

Opsummering af bevillingsbehov i 2020

1.000 kr.	2020
Omsorg	20.592

Vederlagsfri fysioterapi	1.981
Afregning af uddelegeret sygeplejeydelser	6.302
Afregning af visiterede ydelser	2.828
Hjælpemidler	2.102
Betaling til og fra kommuner	5.578
Pasning af døende i eget hjem	846
Ældreboliger (lejetab)	955

Folkesundhed 741

Aktivitetsbestemt medfinansiering	72
Andrea sundhedsudgifter	669

Socialområdet	18.362
Køb af pladser	12.839
Salg af pladser	12.432
Diverse (tillægstakster, objektiv finansiering m.m.)	2.764
Handicapboliger	1.126
Statsrefusion	-8.594
Kvalitetssikring	-2.205

SSO-Administration 0

Samlet bevillingsbehov 39.695

Budgetopfølgningen er udarbejdet med udgangspunkt i bestemmelserne i lov om kommunernes styrelse og Principper for Økonomisk Styring for Guldborgsund Kommune.

Status på udmøntning af budgetaftale 2020-2023 fremgår af vedhæftede dokument.

Den samlede budgetopfølgning for udvalget udviser et bevillingsbehov på netto 39,695 mio. kr. i 2020 samt et årligt budgettilpasningsbehov i budgetperioden 2021-2024 på 39,695 mio. kr.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Det vedtagne budget for 2020-2023.

Budgettet skal generelt understøtte og sikre realisering af udvalgenes langsigtede strategier.

Udvalgenes strategier sætter rammerne og retningen for beslutninger og prioriteringer på politikområderne med udgangspunkt i præmisser, der er aftalt gennem de årlige budgetaftaler.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 18-05-2020

Taget til efterretning.

Bilag

3010 Omsorg - Budgetopfølgning 31/3 2020 - Notat

3020 - Budgetopfølgning 31/3 2020 - Notat

3030 Socialområdet - Budgetopfølgning pr. 31.03.2020

3080 SSO-administration - Budgetopfølgning pr 31.03.2020

Status på udmøntning af budgetaftale 2020-2023 pr. 31.03.2020.PDF

Punkt 48: Beslutningssag: Udvalgsstrategi 2019-2022. Justering af indikatorer og slutmål

20/12403

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at udvalget godkender forslag til justering af indikatorer og slutmål for udvalgets mål i udvalgsstrategien

BESKRIVELSE AF SAGEN

Social, Sundhed og Omsorgsudvalget godkendte i oktober 2018 deres udvalgsstrategi 2019-22, samt tilknyttede indikatorer til målene. I februar 2019 godkendte udvalget slutmålene, som udtrykker, hvilket ambitionsniveau udvalget har for udvalgsmålene.

Formålet med indikatorer og slutmål er, at det bliver målbart, om udvalget når de mål, som er opstillet i udvalgsstrategien.

Udvalgene fik i forbindelse med den første afrapportering (marts 2020) mulighed for at overveje, om der var behov for at foretage justeringer af indikatorer og slutmål.

Direktionen forelægger på baggrund heraf forslag til justeringer.

Bemærkninger til justering:

I stedet for at monitorere andelen af befolkningen, der vurderer, at de har det dårligt, er der justeret til et mere positivt fokus på de, der vurderer at de har det godt. Målsætningen er nu, at tallet skal stige til 82 %. Tallene hentes stadig fra Sundhedsprofilens kommunespecifikke database, som opdateres ca. hvert 4. år. Heri kan det ses, at Guldborgsund Kommune i 2010 og 2013 har ligget på 81,4% og 81,6%. Målsætningen på 82% er derfor et løft i forhold til tidligere. Det skal bemærkes, at landsgennemsnittet ligger på 83,2%.

Faglig kvalitet:

For den del, der måles via kvalitetsrapporter fra Socialtilsyn Øst, justeres slutmålet fra 4,5 til 4,3 i forhold til baselinen på 4,22. Således vil Guldborgsund Kommune ligge over det gennemsnitlige regionale gennemsnit på 4,28. Faglig kvalitet på plejecentre justeres til fremadrettet at blive målt via 'Kommunalt tilsyn' i stedet for via 'Styrelsen for patientsikkerhed'. Efter at der i 2018 og 2019 er blevet udført kommunalt tilsyn på plejecentre, vurderer Administrationen, at scoren på disse giver den bedste indikation af den faglige kvalitet på plejecentrene.

Omdømmevurdering:

Målet justeres, da den aktuelle score indikerer, at det originale slutmål var for højt. Indikatoren er en gennemsnitsmåling for mange aspekter inden for ældre- og sundhedsområdet, hvorfor forbedrings-indsatser på specifikke områder sandsynligvis kun vil ændre marginalerne. Der vurderes yderligere at være mange ydre faktorer, som spiller ind i den borgeroplevede kvalitet, som ikke er nogen som centrene har direkte indflydelse på: Heriblandt budgetter, pårørende, politik, m.m.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Slutmålene viser ambitionsniveauet for de politiske strategier. Indikatorer er et udtryk for, hvad der måles på, for at vise om man når sine slutmål

ØKONOMI

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser

HØRING

Intet

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 18-05-2020

Godkendt

Bilag

Social, Sundhed og Omsorgsudvalg. Justering af indikatorer og slutmål.maj20

Punkt 49: Drøftelsessag: Anlægsønsker i budget 2021-2024 - Social, Sundhed og Omsorgsudvalget

20/15392

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at anlægsønsker og afledte driftsudgifter i budgetperioden 2021-2024 drøftes.

BESKRIVELSE AF SAGEN

I forbindelse med Økonomiudvalgets behandling af budgetstrategien for 2021-2024 er det besluttet, at fagudvalgene anmodes om at udarbejde og fremsende eventuelle anlægsønsker i prioriteret rækkefølge til Økonomiudvalget senest den 26. juni 2020. Fagudvalgene skal dog være opmærksom på, at eventuelle nye anlægsønsker i budgetårene 2021-2022 alene kan nyde fremme ved omprioritering inden for rammerne af de allerede godkendte og prioriterede anlægsprojekter (se vedlagte oversigt over anlægsprojekter 2020-2023 opdelt på fagudvalg).

Anlægsønskerne skal tage afsæt i de vedtagne udvalgsstrategier og dermed blandt andet også sikre, at fokus rettes mod et tværgående perspektiv med henblik på at opnå størst mulig effekt i forhold til kommunens kerneopgave.

Byrådets samlede prioritering vil i forbindelse med budgetvedtagelsen ske inden for rammerne af de måltal, der er vedtaget i den økonomiske politik.

Administrationen har vurderet, at der ikke er nye anlægsønsker på fagudvalgets område. Det forudsættes i øvrigt, at allerede godkendte anlægsprojekter i budget 2020-2023 fastholdes, jf. vedlagte bilag.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Budgetstrategi 2021-2024 og udvalgets strategi sætter rammerne og retningen for beslutninger og prioriteringer på politikområderne med udgangspunkt i de præmisser, der er aftalt gennem de årlige budgetaftaler.

Budgettet skal generelt understøtte og sikre realisering af udvalgenes langsigtede strategier.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 18-05-2020

Sagen blev drøftet.

Bilag

Oversigt over anlægsprojekter 2020-2023.pdf

Godkendte anlægsprojekter - budget 2020-2023

Punkt 50: Drøftelsessag: Omprioritering af driftsaktiviteter i budget 2021-2024 - Social, Sundhed og Omsorgsudvalget

20/15392

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at omprioritering af driftsaktiviteter i budgetperioden 2021-2024 drøftes.

BESKRIVELSE AF SAGEN

I forbindelse med Økonomiudvalgets behandling af budgetstrategien for 2021-2024 er det besluttet, at fagudvalgene anmodes om at igangsætte arbejdet med driftsbudget 2021-2024 med udgangspunkt i de eksisterende kendte budgetrammer, som er vedtaget i nuværende budget 2020-2023. Fagudvalgene skal ikke udarbejde forslag til nye driftsønsker for 2021, men kan arbejde med mulighederne for omprioritering inden for det enkelte fagudvalgs budgetrammer og på tværs af fagudvalgene.

Driftsaktiviteterne skal tage afsæt i de vedtagne udvalgsstrategier og dermed blandt andet også sikre, at fokus rettes mod et tværgående perspektiv med henblik på at opnå størst mulig effekt i forhold til kommunens kerneopgave. Desuden har udvalget på mødet i marts 2020 drøftet KØF-tal/nøgletal som inspiration til budgetfasen.

Administrationen bemærker at forslag til omprioritering af driftsaktiviteter inden for fagudvalgets budgetrammer eller på tværs af fagudvalgene sker inden for byrådets samlede budgetramme.

Byrådets samlede prioritering vil i forbindelse med budgetvedtagelsen ske inden for rammerne af de måltal, der er vedtaget i den økonomiske politik.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Budgetstrategi 2021-2024 og udvalgets strategi sætter rammerne og retningen for beslutninger og prioriteringer på politikområderne med udgangspunkt i de præmisser, der er aftalt gennem de årlige budgetaftaler.

Budgettet skal generelt understøtte og sikre realisering af udvalgenes langsigtede strategier.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 18-05-2020

Sagen blev drøftet.

Punkt 51: Orienteringssag: Køb og salg af pladser på forsorgshjem

19/19962

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at tage orienteringen om køb og salg af pladser på forsorgshjem til efterretning.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Social, Sundhed og Omsorgsudvalget har anmodet om en oversigt over belægningen af pladserne på Saxenhøj, hvor der differentieres mellem, hvor mange af pladserne der har været optaget af egne borgere samt hvor mange af pladserne, der har været belagt af andre kommuners borgere.

Af nedenstående diagrammer samt vedhæftede bilag, med indskrivningsdata fra 2018 og 2019, fremgår, at antallet af hjemløse borgere fra Guldborgsund Kommune indskrevet på Saxenhøj kun udviser en svag stigning, 85 borgere i 2018 og 87 borgere i 2019.

Fokus bør i stedet rettes mod antallet af liggedage, altså varigheden af opholdet. Her er antallet af de gennemsnitlige liggedage steget markant fra 65 dage i 2018 til 88 dage i 2019 pr. borger. Til sammenligning havde Sønderskovhjemmet i 2019 gennemsnitlige liggedage på 214 dage, og Krisecentret havde 186 liggedage pr. borger.

Da takstbetalingen udregnes pr. liggedag, er her den helt væsentlige forklaring på de stigende udgifter til området.

Forsorgshjemmet oplever, at det bliver mere og mere vanskeligt at fremskaffe relevante lejeboliger til udflytningsparate borgere, hvilket kan forlænge opholdet på forsorgshjem. Her er det oftest huslejens størrelse, som borgeren ikke kan betale. Samtidig opleves en vis træghed i de sager, hvor borgeren skal visiteres til andet relevant botilbud, fordi borgeren ikke vurderes at kunne klare sig i egen bolig.

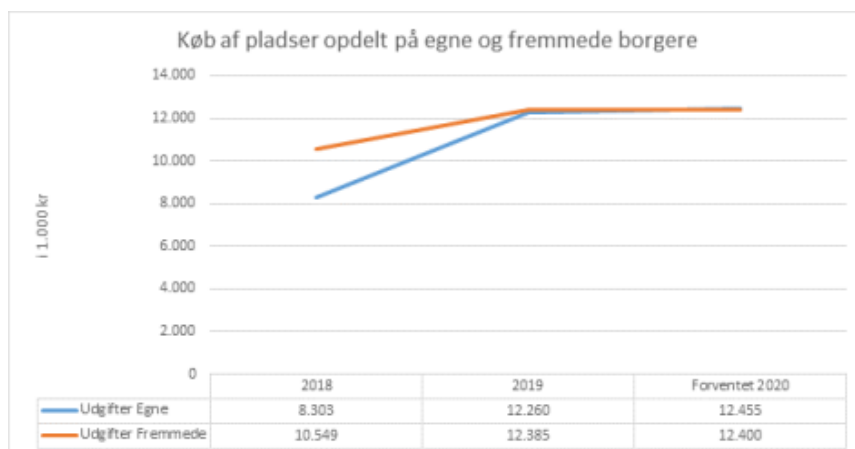
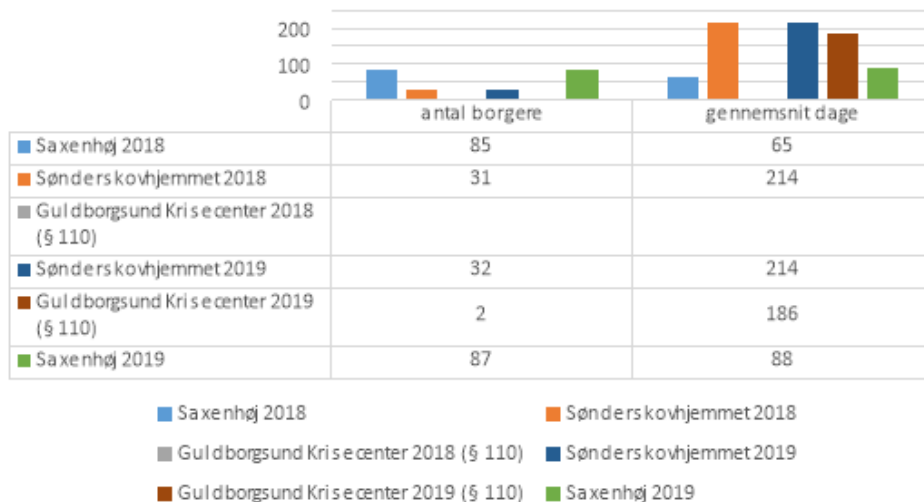
Af hjemløsetællingen (VIVE, 2019 – sag nr. 17 på udvalgets møde i februar 2020) fremgår, at antallet af hjemløse borgere i Guldborgsund Kommune er steget med 10 personer i perioden fra februar 2017 til februar 2019. En stigning fra 90 til 100 hjemløse borgere. Et forhold, som helt naturligt vil øge antallet af indskrevne Guldborgsundborgere på Forsorgshjemmet Saxenhøj.

I et økonomisk perspektiv vil 10 hjemløse indskrevet på forsorgshjem gennemsnitligt koste kr. 2.5 mio. netto i takstbetaling.

Der er iværksat handlinger i Administrationen, som skal styrke tættere opfølgning hos de Guldborgsund borgere, som tager ophold på forsorgshjem.

Endvidere vil socialområdets Myndighed og Udsatteområde - i samarbejdet omkring kommunens kerneopgave - afdække, hvordan vi som kommune bedst kan understøtte borgernes uafhængighed til en selvstændig tilværelse på deres præmisser.

Forsorgshjem Guldborgsund 2018 og 2019 Antal borgere og gennemsnitsdage



SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Et af udvalgets fokusområder indeholder bl.a., at der hele tiden skal holdes øje med sammenhængen mellem pris og kvalitet, hvorfor det er vigtigt at have fokus på, om kommunen betaler for pladser, som der kan tilbydes i eget regi.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

HØRING

Sagen skal ikke i høring.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 18-05-2020

Taget til efterretning.

Bilag

Forsorgshjemspladser - opdelt i diagrammer

Punkt 52: Orienteringssag: Midlertidig ændring af kontaktform i forebyggende hjemmebesøg til 75 årige borgere under Coronakrisen.

14/7134

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at tage orientering om midlertidig ændring af kontaktform i forebyggende hjemmebesøg til 75 -årige borgere under Corona-krisen til efterretning.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Status på forebyggende hjemmebesøg;

Seniorvejlederne har ikke kørt de forebyggende hjemmebesøg siden den 13. marts 2020 på grund af Corona krisen. De borgere, der var planlagt besøg til før Corona krisen, er blevet kontaktet telefonisk, hvor de enten har fået en telefonkonsultation eller de har fået mulighed for at få tilbudt et nyt besøg, hvilket flere har ønsket. Der gennemføres normalt i gennemsnit ca. 45 besøg om ugen i seniorteamet, hvilket svarer til, at vi pr. 30. april 2020 mangler ca. 270 besøg.

Udmelding fra Sundhedsstyrelsen den 21. april 2020;

Forebyggende hjemmebesøg skal nu, som andre kommunale tilbud inden for sundhedsområdet, omstilles til en gradvis øget aktivitet frem mod normalt niveau under fortsat hensyntagen til smittereduktion. Der skal foretages en konkret faglig vurdering af behovet for indsats, ligesom telefon- og videokonsultationer fortsat skal være den primære konsultationsform.

Er der ikke planlagt besøg i den nuværende periode, kan kommunerne overveje at tilbyde kontakt via telefon eller video med tilsvarende indhold som i de forebyggende hjemmebesøg. Det kan dog ikke betragtes som et gennemført forebyggende hjemmebesøg.

Udfordring;

Idet seniorvejlederne som tidligere nævnt p.t. er bagud med ca. 270 besøg forudses det, at vi ikke i 2020 tidsmæssigt kan nå at leve op til Servicelovens § 79 A, hvor alle borgere i nedenstående aldersgrupper, skal tilbydes et forebyggende hjemmebesøg.

- Borgere, som er fyldt 70 år, og som bor alene
- Borgere, som er fyldt 75 årige og 80 år
- Borgere som er fyldt 81 år og borgere som er ældre

Der skal desuden være ressourcer til at kunne tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til sårbare i aldersgruppen fra 65 år til 81 år, som har nogle særlige udfordringer ift. at kunne mestre egen tilværelse og indgå i relevante fællesskaber. Disse besøg kan ikke planlægges, men kommer løbende efter behov. Det er bl.a. borgere, som har mistet ægtefællen /samleveren, som tilbydes dette besøg.

Handling på udfordring;

Folkesundhed vil gradvist øge aktiviteten inden for de forebyggende hjemmebesøg iht. Sundhedsstyrelsens udmelding, men vil også ud fra en faglig vurdering og borgernes ønsker tilbyde en telefonkonsultation, som Sundhedsstyrelsen fortsat anbefaler som en primær konsultationsform, eller et fysisk besøg nu eller på et senere tidspunkt i 2020.

For at få tiden til at gennemføre de fysiske besøg, der allerede er udsat og de kommende udsatte besøg, så har seniorvejlederne brug for at ændre kontaktformen midlertidigt til de 75 årige, hvilket skønnes forsvarligt. Kontaktformen vil være ændret frem til udgangen af 2020.

Iht. kvalitetsstandarden "Forebyggende Hjemmebesøg", så får de 75 årige i dag brev med forslag på dato for besøg, hvor de skal ringe afbud, hvis de ikke ønsker besøg.

Den midlertidige ændring vil være, at de 75 årige får brev med tilbud om besøg, men at de selv skal kontakte Seniorvejlederne, hvis de ønsker et besøg.

Det forventes, at denne ændring vil medføre mindre tid til administration hos en enkelte seniorvejleder og at færre ressourcestærke 75 årige ønsker at få et besøg.

En sikring er, at borgerne i brevet får kontaktoplysninger på seniorvejlederen, som de kan kontakte, hvis de efterfølgende får behov for et besøg.

Det betyder, at seniorvejlederne i en periode får frigjort noget tid til at kunne tilbyde flere borgere et forebyggende hjemmebesøg både de lovpligtige aldersbestemte besøg, men også til de særlige sårbare borgere fra 65 år til 81 år. Ændringen er iværksat, idet det er vurderet at være nødvendigt for at kunne planlægge langsigtet og opfylde loven om at tilbyde målgrupperne et forebyggende hjemmebesøg i 2020.

Den midlertidige løsning vil løbende blive vurderet, og så snart det er tidsmæssigt muligt, vil seniorvejlederne igen kontakte de 75 årige efter den gældende kvalitetsstandard.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

De forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere knytter sig til udvalgets mål om at fremme lighed i sundhed. Udvalget vægter således at fremme lighed via sundhed og sociale tilbud, som er tilpasset borgernes fysiske, psykiske og sociale behov.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 18-05-2020

Taget til efterretning.

Punkt 53: Beslutningssag: Kommunikation

20/109

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Social, Sundhed og Omsorgsudvalget:

1. at beslutte hvad der skal kommunikeres fra mødet

BESLUTNING I SOCIAL, SUNDHED OG OMSORGSUDVALG den 18-05-2020

Taget til efterretning.