

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 06-05-2014

Mødedato Tirsdag d. 06. maj 2014 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 3, administrationsbygningen i Hammel

Indholdsfortegnelse

Rammeaftale 2015 - Udviklingsstrategi.....	3
Tale- og høretydelser på voksenområdet.....	7
Beretning om magtanvendelser i 2013.....	11
Fritvalgspriser for madservice 2013 og 2014.....	15
Fritvalgspriser for personlig pleje og praktisk hjælp 2013 og 2014.....	18
Udmøntning af pulje til styrket kvalitet i ældreplejen 2014.....	21
Embedslægetilsyn 2013.....	24
Kommunale tilsyn, ældreområdet 2013.....	28
Overførsel af over-/underskud fra 2013-2014 (drift).....	32
Orienteringspunkt.....	36

Punkt 22: Rammeaftale 2015 - Udviklingsstrategi

Bilag

Udkast til Udviklingsstrategi 2015

Bilag 1. Målgruppebeskrivelse

Bilag 2. Udviklingsplan for Sølund, 2015

Bilag 3. Lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger

Bilag 4. Organisering på det specialiserede socialområde

Bilag 5. Høringssvar fra Handicaprådet

Rammeaftale 2015 - Udviklingsstrategi

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. maj 2014

Sagsnr. 710-2014-25663

Dok.nr. 710-2014-80452

Sagsbehandler
DPPEJE

22. Rammeaftale 2015 - Udviklingsstrategi - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang	BS-U, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Servicebogen, Almenboligloven, Folkeskoleloven og Specialundervisningsloven

SAGENS INDHOLD

Rammeaftalen er et fælles regionalt planlægnings- og udviklingsværktøj, der skal sikre et samlet overblik over tilbudsviften på det specialiserede socialområde.

Rammeaftalen består af en faglig udviklingsdel (Udviklingsstrategien) og en kapacitets- og økonomistyringsdel (Styringsaftalen). Udviklingsstrategien og Styringsaftalen er tidsmæssigt adskilt, men spiller sammen indholdsmæssigt. Udviklingsstrategien skal være godkendt i de 19 kommunalbestyrelser i regionen samt i regionsrådet senest 1. juni og Styringsaftalen senest 15. oktober.

Rammeaftalen 2015 tager afsæt i indberetning fra de 19 midtjyske kommuner og Region Midtjylland om det forventede behov for tilbud på det sociale område og deres overvejelser om tilbudsviften det kommende år. Overordnet set tilkendegiver et flertal af kommunerne en uændret efterspørgsel af de tilbud, som er omfattet af Rammeaftalen, men der er en tendens til et faldende behov for pladser uden for den enkelte kommunens eget regi.

Rammeaftalen er udarbejdet i samarbejde med repræsentanter fra administrationen i kommunerne og Region Midtjylland, hvormed der er skabt et godt afsæt for en fælles indsats på det sociale område. Social-, Børne- og Integrationsministeren har endvidere mulighed for at udmelde et særligt tema, der skal behandles i rammeaftalen sammen med de udviklingsområder, parterne har aftalt.

Der er i Udviklingsstrategien for 2015 aftalt følgende områder, hvor kommunerne og regionen i fællesskab vil igangsætte udviklingsperspektiver:

- "Anbragte børn og unges undervisning/uddannelse" (Ministertemaet 2015).
- "Fælles metodeudvikling af omkostningseffektive og fagligt kvalificerede tilbud".
- Højere grad af integrering af psykiatri og somatik så der udvikles sammenhængende indsatser på tværs af psykiatri og somatik – mellem kommuner og regionen.

VURDERING

Børn og Skole og Social og Sundhed vurderer sammenfattende, at Udviklingsstrategien for 2015 medvirker til at skabe balance i udbud og efterspørgsel efter specialiserede tilbud ud fra hensyn til driftssikkerhed, forsyningssikkerhed og en rationel økonomisk planlægning.

Ministertemaet i Rammeaftale 2015; 'Anbragte børn og unges undervisning/uddannelse', udfordrer det tværfaglige samarbejde. Børn og Skole finder det vigtigt, at der fokuseres på dette område både internt og i samarbejde med andre kommuner. Børn og Skole vil derfor intensivere samarbejdet med de kommuner, hvor Favrskov Kommune har børn anbragt, og med de kommuner, der anbringer børn og unge i Favrskov Kommune. Samtidig vil Børn og Skole tage initiativ til at etablere tværfagligt samarbejde mellem myndighedsafdelingen og PPR/UU omkring anbringelse af børn og unge med særlig fokus på undervisning og uddannelse i tilknytning til anbringelsen.

Favrskov Kommune støtter de fem principper, som Koordinationsforum har peget på som tværgående koordination af de sikrede institutioner for børn og unge. Koordinationsforum består af repræsentanter fra de administrative styregrupper på det specialiserede socialområde i de fem kommunekontakttråd (KKR), som er ansvarlige for at udarbejde forslag til landsdækkende koordination af de berørte områder, der indgår i de enkelte rammeaftaler. De fem principper er beskrevet i Udviklingsstrategien på side 19 kapitel 5.2. Det drejer sig om nærhedsprincippet, kapacitet i regionen, samarbejde mellem den sikrede institution og kommunerne, fokus på kvalitet og effekt af indsatserne samt dialog om kapacitetsændringer.

Børn og Skole og Social og Sundhed vurderer at fælles metodeudvikling er et vigtigt værktøj til at sikre mere omkostningseffektive og fagligt kvalificerede tilbud på det sociale område. Som led heri arbejdes der på voksenområdet på en ændring af den anvendte takstmodel som et element til at styre udgiftsudviklingen. Den nye model tager i højere grad udgangspunkt i vurdering af den enkelte borgers behov. På handicap- og psykiatriområdets aktivitetstilbud anvendes denne mere differentierede model, medens der på botilbudsområdet arbejdes hen imod at indføre differentierede takster.

I Børn og Skole arbejdes der med metodeudvikling inden for både døgninstitutioner, dagtilbud og forebyggende tiltag. Der er særlig fokus på kvaliteten og effekten af indsatsen samt på at sikre den bedst mulige ressourceanvendelse. I myndighedsafdelingen implementeres den socialfaglige metode ICS (Integrated Children's System), samt det elektroniske sagsbehandlingssystem DUBU, som understøtter ICS. Endvidere udvikles den Socialfaglige Rådgivning, som er tæt tilknyttet arbejdet omkring udsatte børn og familier på skoler og i dagtilbud. Endelig arbejdes med forskellige måder at benytte Servicelovens § 11, som giver mulighed for opstøttende foranstaltninger uden først at gennemføre en socialfaglig undersøgelse.

Formålet er at sikre en smidig og fleksibel brug af muligheder for hjælp, samtidig med at det muliggør udnyttelse af kompetencerne i Familiecentret, Favrskov Børne- og Ungecenter samt Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (beskrevet i inspirationskataloget fra Metodecentret i 2014). Familiecentret arbejder med implementering af "De Utrolige År", som er et evidensbaseret familieprogram.

Mere tværgående og sammenhængende tilbud til borgere med psykiatriske problemer vil efter Social og Sundheds vurdering sikre, at flere borgere rehabiliteres og får del i det aktive samfundsliv. I socialpsykiatrien arbejdes der blandt andet på udvikling af et tilbud til 18-25 årige som en opsøgende funktion, der kan sikre 18-25 åriges tilknytning til behandlings- og socialpsykiatri samt beskæftigelsesindsats. Baggrunden er, at der i Favrskov Kommune er en overrepræsentation af unge i Østjyllands Politis statistikker over domfældte, der har ringe eller ikke eksisterende tilknytning til behandlings- og socialpsykiatri og beskæftigelsesindsatsen.

På baggrund af initiativerne i Rammeaftale 2015 samt de i Børn og Skole og Social og Sundhed allerede igangsatte initiativer, vurderes det samlet, at fokus- og udviklingsområderne i aftalen for 2015 er med til at sikre den fornødne faglige udvikling på det specialiserede socialområde.

Handicaprådet anbefaler i deres høringsvar, at regionen og kommunerne øger deres samarbejde på tværs omkring brugen af regionale og kommunale tilbud, så borgeren sikres de bedst mulige vilkår. Handicaprådet sætter således spørgsmålstegn ved, om de midtjyske kommuner arbejder hen mod øget grad af brug af egne tilbud for at

sikre styring af den kommunale pengekasse frem for at imødekomme borgerens behov. Social og Sundhed er enig i, at tværkommunalt/regionalt samarbejde er vigtigt for at udvikle kvaliteten og fagligheden på handicapområdet. Social og Sundhed fremhæver, at alle borgere visiteres individuelt, og vurderes det, at et af Favrskov Kommunes egne tilbud opfylder borgerens specifikke behov, vægtes dette tilbud, så borgeren kan bevare tilknytning til nærmiljøet. Vurderes det, at borgerens behov bedst varetages i et af regionens eller en anden kommunes tilbud, vil Favrskov Kommune også fremadrettet gøre brug heraf.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Koordineringen af rammeaftalerne (de specialiserede sociale tilbud efter Serviceloven og tilbud på det almene boligområde efter Almenboligloven) overgik 15. marts 2011 fra Regionsrådet til kommunerne. Koordineringen af specialundervisningsområdet forblev i Regionsrådet, hvorfor udviklingsstrategiens kapitel 6 om specialundervisningsområdet er udarbejdet af Region Midtjylland.

Den fællesregionale administrative styregruppe for social- og specialundervisningsområdet (DASSOS) har på møde 28. februar 2014 forberedt udkast til Udviklingsstrategien for 2015. KKR Midtjylland har på møde 14. marts 2014 behandlet udkastet, og parterne er enige om, at udkastet indstilles til godkendelse i kommunalbestyrelserne.

Rammeaftalen har været i høring i Favrskov Kommunes Handicapråd. Høringssvaret af 20. april 2014 er vedlagt som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der forventes ingen økonomiske konsekvenser for den del af Rammeaftale 2015, der vedrører udviklingsstrategien.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At Udviklingsstrategien 2015 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Udkast til Udviklingsstrategi 2015	<u>710-2014-80448</u>
Bilag 1. Målgruppebeskrivelse	<u>710-2014-80441</u>
Bilag 2. Udviklingsplan for Sølund, 2015	<u>710-2014-80442</u>
Bilag 3. Lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger	<u>710-2014-80443</u>
Bilag 4. Organisering på det specialiserede socialområde	<u>710-2014-80444</u>
Bilag 5. Høringssvar fra Handicaprådet	<u>710-2014-94025</u>

Social- og Sundhedsudvalget, 6. maj 2014:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Punkt 23: Tale- og høreydelser på voksenområdet

Tale- og høreydelser på voksenområdet

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. maj 2014

Sagsnr. 710-2009-41798

Dok.nr. 710-2014-89313

Sagsbehandler
DPSMS

23. Tale- og høreydelser på voksenområdet - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang SS-U, høring, SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

Favrskov Kommune køber i dag en række tale- og høreydelser til voksne hos Institut for Handicap og Kommunikation i Region Midtjylland.

Ydelserne omfatter primært undervisning og rådgivning af:

- Borgere, der på grund af senhjerneskade har fået problemer med sprog og/eller tale.
- Borgere med stemmeproblemer og stammen.
- Hørehæmmede borgere (specialiserede høreydelser).

Med henblik på at kunne tilbyde en mere helhedsorienteret indsats i borgernes nærmiljø foreslås det, at der pr. 1. januar 2015 gennemføres en omlægning af tale- og høretilbuddene på voksenområdet.

Den foreslåede omlægning indebærer, at tale- og sprogundervisning af senhjerneskadede integreres i Favrskov Kommunes tilbud til senhjerneskadede, og at stemme- og stammeundervisning samles i PPR (Psykologisk, Pædagogisk Rådgivning). Endelig indebærer omlægningen, at undervisning og rådgivning af hørehæmmede overgår til Kommunikationssamarbejdet Midt, der er et tværkommunalt samarbejde mellem Favrskov, Randers, Syddjurs og Norddjurs Kommuner.

VURDERING

I forbindelse med Budget 2014-17 besluttede Byrådet, at der skulle ske en styrkelse af indsatserne for voksne senhjerneskadede (U-403). På denne baggrund er der etableret et tværfagligt team, der varetager rehabilitering af borgere med senhjerneskade i eget hjem og nærmiljø.

Teamet består i dag af bostøttemedarbejder, rehabiliteringsmedarbejder, træningsterapeut samt neuropsykolog på konsulentbasis. Som det fremgår af budgetmaterialet til Budget 2014-17, vurderer Social og Sundhed, at der med fordel kan tilknyttes yderligere fagpersoner til teamet, herunder en talepædagog med kompetencer inden for senhjerneskadeområdet.

Det vil betyde, at borgeren får en mere helhedsorienteret og intensiv rehabiliteringsindsats i nærmiljøet og bidrage til

en styrket koordinering af de indsatser, som Sundhedsstyrelsen anbefaler, at kommunen varetager på hjerneskadeområdet.

Når en borger afprøver kommunikationshjælpemidler sker det i et samarbejde mellem talepædagogen og Visitationen i Favrskov Kommune. En ansættelse af en talepædagog vil derfor bidrage til, at borgere, der ofte er sårbare på grund af deres nyligt opståede sygdom, i højere grad oplever et sammenhængende tilbud.

I forhold til borgere med stemmeproblemer og stammen varetager PPR i Favrskov Kommune allerede rådgivning og undervisning af børn. Kommunens talepædagoger er blevet efteruddannet til også at kunne varetage disse opgaver i forhold til voksne. En samling af ydelserne på stemme- og stammeområdet hos PPR vil betyde, at både børn og voksne kan få et lokalt forankret tilbud af høj kvalitet. Samtidig vil den øgede volumen i tilbuddet understøtte den fortsatte udvikling af kompetencer på området til gavn for borgerne.

Endelig vurderer Social og Sundhed, at tilbuddene til hørehæmmende (specialiserede høretydelser) med fordel kan samles i Kommunikationssamarbejdet Midt med henblik på at give borgeren færre kontaktpunkter og styrke de faglige synergieffekter på området. Dette skal ses i lyset af, at Kommunikationssamarbejdet Midt, hvor Randers Kommune er driftskommune, allerede varetager høretydelser på voksenområdet i form af undervisning af borgere i høreapparatets anvendelse og høreapparatjustering samt ydelser på synsområdet.

Borgere med mere sjældne problemstillinger i forhold til tale og hørelse vil fortsat kunne tilbydes forløb på Institut for Kommunikation og Handicap, Region Midtjylland. Hvis omlægningen godkendes vil Favrskov Kommune således indgå en fleksibel abonnementsordning med Institut for Kommunikation og Handicap, Region Midtjylland om disse ydelser.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Ændringer i samarbejdet med Institut for Kommunikation og Handicap, Region Midtjylland skal varsles senest 6 måneder før de træder i kraft. Favrskov Kommune har derfor under betingelse af Byrådets godkendelse varslet, at kommunens køb af ydelser fra Institut for Kommunikation og Handicap, Region Midtjylland pr. 1. januar 2015 vil blive reduceret.

I forhold til Kommunikationssamarbejdet Midt er der nedsat en tværkommunal styregruppe, hvor alle deltagende kommuner er repræsenteret. Processen omkring omlægning af ydelser på høreområdet koordineres løbende i styregruppen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

I 2013 købte Favrskov Kommune 1255 timer á 709 kr. hos Institut for Kommunikation og Handicap, Region Midtjylland til tale- og høretydelser på voksenområdet. Den samlede udgift i 2013 var således 890.000 kr. En stor del af udgiften (493.000 kr.) omfatter køb af taletydelser på senhjerneskadeområdet.

For at understøtte en lokal forankret indsats foreslås det, at der inden for det eksisterende budget ansættes en talepædagog til at varetage taletydelserne på senhjerneskadeområdet. Talepædagogen ansættes i tilknytning til det tværfaglige team, der varetager rehabilitering af borgere med senhjerneskade.

I forhold til stemme- og stammeområdet forventer Social og Sundhed, at der kan opnås en besparelse på 180.000 kr., ved, at der indgås en samarbejdsaftale mellem Børn og Skole samt Social og Sundhed om levering af ydelser på stemme- og stammeområdet. Forslag til reduktionsblok for dette vil indgå i budgetprocessen for Budget 2015-18.

Der forventes ingen ændringer i udgifterne til høretydelserne som følge af omlægningen af tilbuddet til Kommunikationssamarbejdet Midt.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslag til omlægning af tale- og høretydelser på voksenområdet sendes i høring i Handicaprådet.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 6. maj 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 24: Beretning om magtanvendelser i 2013

Bilag

Notat med beretning om magtanvendelser i 2013

Høringssvar fra Ældrerådet

Høringssvar fra Handicaprådet

Beretning om magtanvendelser i 2013

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. maj 2014

Sagsnr. 710-2014-16386

Dok.nr. 710-2014-47335

Sagsbehandler
DPDSCH

24. Beretning om magtanvendelser i 2013 - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

SS-U

Lovgrundlag

Serviceovens kapitel 24

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal ifølge serviceloven følge udviklingen i anvendelse af magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten overfor voksne. Byrådet har delegeret kompetencen til Social- og Sundhedsudvalget, som derfor får forelagt en årlig beretning på området. Beretningen fremgår af bilag 1.

Personalet skal registrere og indberette enhver form for magtanvendelse efter serviceloven til kommunen. Social og Sundhed har nedsat en magtanvendelses-gruppe bestående af fagfolk med særligt indblik i magtanvendelsesproblematikker. Gruppen behandler samtlige indberetninger om magtanvendelse og giver efterfølgende sparring til personalet.

Området administreres efter servicelovens regler om magtanvendelse. Disse indeholder dels en præcisering af kommunens omsorgspligt, og dels en præcisering af at omsorgsplikten som altovervejende hovedregel skal udføres med borgerens samtykke og frivillige medvirken. Fra denne hovedregel er der en række undtagelser, som beskriver, i hvilke situationer og med hvilke midler magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten kan finde sted.

Personalet har løbende mulighed for supervision og vejledning af kommunens demens- og fagkonsulenter. Desuden afholdes et årligt arrangement med undervisning i reglerne og efterfølgende cases om de dilemmaer, som kan opstå i gråzonen mellem magtanvendelse og omsorgssvigt.

I vedlagte beretning for 2013 er reglerne kort beskrevet. Der er lavet en oversigt over de indberetninger, som kommunen har modtaget i henholdsvis 2011, 2012 og 2013, samt en beskrivelse af hvordan udviklingen i antallet af indberetninger har været.

På Ældreområdet er der modtaget 36 indberetninger om magtanvendelse. Størstedelen handler om brug af magt i hygiejnesituationer. Der har ikke forud for indgrebene været givet tilladelse hertil, men personalet har vurderet, at indgrebene har været nødvendige af hensyn til borgerens værdighed eller sundhedsmæssige situation. Der er forekommet en stigning i antallet af indberetninger siden 2011 og 2012. Stigningen kan primært henføres til, at en enkelt borger i løbet af kort tid blev dement og ikke ville modtage hjælp, hvorfor det blev nødvendigt med 17 magtanvendelser overfor pågældende inden tilladelsen blev givet.

Der er ikke modtaget indberetninger på ældreområdet om magtanvendelse i behandlingssituationer.

Der er givet 2 tilladelser til at anvende magt i hygiejnesituationer samt 2 tilladelser til at anvende stofsele for at hindre fald. Antallet af tilladelser har ligget nogenlunde stabilt de seneste år. Fem borgere har selv kunnet give samtykke til at få en alarm i form af en gps.

På Handicap- og Psykiatriområdet er der modtaget i alt 16 indberetninger fra Favrskov Kommunes egne tilbud. De 4 indberetninger handler om akut fastholdelse og føren af borgere, som Favrskov Kommune er handlekommune for. De sidste 12 vedrører fastholdelse i personlige hygiejnesituationer af borgere, som har andre handlekommuner.

Fra botilbud udenfor kommunen er der modtaget 5 indberetninger om akut fastholdelse og føren samt 7 indberetninger om magtanvendelse i behandlingssituationer.

Det samlede antal indberetninger på Handicap- og Psykiatriområdet ligger på samme niveau som sidste år, selv om fordelingen er anderledes.

VURDERING

Det er Social og Sundheds vurdering, at der blandt ledere og medarbejdere er stort fokus på at forebygge og undgå magtanvendelser. Der er en tæt opfølgning i forhold til medarbejdere og borgere, når der har været anvendt magt, dels for at hindre og forebygge magtanvendelser i fremtiden og dels for at bearbejde de hændelser, der har været.

Ældrerådet har i sit høringssvar tilkendegivet, at de ser meget positivt på, at forvaltningen holder kurser, hvor personalet får uddannelse i at takle de svære situationer. Ældrerådet er tilsvarende positive over for, at arbejdet med magtanvendelser indgår i borgerens handleplan, så personalet kan få nye ideer/metoder for at imødegå brugen af magt. Ældrerådet anbefaler herudover, at der også bliver taget hånd om det personale, der udførte indgrebet.

Handicaprådet har i deres høringssvar tilkendegivet, at de finder gennemgangen af betingelserne for magtanvendelse overskuelig og konkret. De har noteret sig, at antallet af magtanvendelser ikke er forøget, og at kommunen løbende sørger for uddannelse og rådgivning af personalet. De spørger desuden til muligheden for anvendelse af socialpædagogiske tiltag i hygiejnesituationer i stedet for brugen af fastholdelse. Rådet er opmærksomt på, at det er tidskrævende men må være bedre for både borger og personalet.

Social og Sundhed vil, som både Ældrerådet og Handicaprådet anbefaler, fortsat have fokus på kendskabet til reglerne for magtanvendelse og anvendelse af socialpædagogiske tiltag som alternativ til brug af magt. Arbejdet med at udvikle brugen af borgernes handleplaner vil blive fortsat, så det dokumenteres og tydeliggøres, hvilke initiativer der arbejdes med, for at undgå brugen af magt. Social og Sundhed vil også, som Ældrerådet foreslår, have fokus på de reaktioner, der kommer fra det personale, som udfører magtanvendelsen.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Beretningen har været sendt til høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At beretningen tages til efterretning.
2. At godkende, at der fortsat arbejdes med fokus på kendskabet til reglerne for magtanvendelse, alternativerne til brugen af magt, og at der tages hånd om det personale, der har været involveret i en magtanvendelse.

BESLUTNING

Bilag

Notat med beretning om magtanvendelser i 2013

[710-2014-47244](#)

Høringssvar fra Ældrerådet

[710-2014-72971](#)

Høringssvar fra Handicaprådet

[710-2014-81156](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 6. maj 2014:

Fraværende: Ingen

Ad 1: Godkendt.

Ad 2: Godkendt.

Punkt 25: Fritvalgspriser for madservice 2013 og 2014

Bilag

Redegørelse for beregning af fritvalgspriser for madservice

Fritvalgspriser for madservice 2013 og 2014

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. maj 2014

Sagsnr. 710-2010-43533

Dok.nr. 710-2014-52838

Sagsbehandler
DPSRAM

25. Fritvalgspriser for madservice 2013 og 2014 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om Social Service §§ 83 og 91 Bekendtgørelse nr. 344 af 26. marts 2013

SAGENS INDHOLD

Det fremgår af Serviceloven, at Byrådet skal fastsætte prisen på madservice til private leverandører. Budgetafdelingen har i samarbejde med Social og Sundhed foretaget en beregning dels af fritvalgsprisen for madservice for regnskabsår 2013, og dels af den forventede fritvalgspris for 2014.

Ifølge loven skal Byrådet sikre, at afregningsprisen justeres løbende, når Byrådet bliver bekendt med, at omkostningerne ikke længere stemmer overens med afregningsprisen, hvilket forventeligt vil være senest ved regnskabsårets afslutning. Det er fra 1. april 2013 ikke længere et krav, at der sker en efterbetaling til de private leverandører, såfremt afregningsprisen har været fastsat for lavt. Der kan ikke opkræves tilbagebetaling fra de private leverandører, hvis afregningsprisen har været fastsat for højt. Det har heller ikke tidligere været muligt.

VURDERING

Beregningen vedrører de faktiske gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved at producere og levere mad i 2013 fra Favrskov Madservice til borgere i fritvalgsområdet.

Efterberegningen viser en lavere pris end den foreløbige, der var fastsat på baggrund af regnskab 2012. Den lavere pris kan fortrinsvis henføres til, at Favrskov Madservice i 2013 har øget effektiviteten.

Fastsættelsen af den forventede fritvalgspris for 2014 er fastsat på baggrund af regnskab 2013, fremskrevet med KL's udmeldte pris- og lønreguleringer. De foreslåede priser for 2014 skal være gældende pr. 1. juni 2014.

Den beregnede fritvalgspris påvirker ikke brugerbetalingen, da der i Favrskov er et kommunalt tilskud til madservice. Det skyldes, at der dels er et lovbestemt loft for, hvilket beløb, der maksimalt kan opkræves for en hovedret, samtidig med, at brugerbetalingen ikke må overstige kommunens produktions- og leveringsomkostninger. Brugerbetalingen i 2013 var henholdsvis 48 kr. og 13,50 kr. for hovedret og boret inkl. udbringning og er i 2014 fastsat til henholdsvis 49 kr. for hovedret og 14 kr. for boret inkl. udbringning.

	Fritvalgspris 1. halvår af 2013	Fritvalgspris 2. halvår af 2013	Den beregnede faktiske fritvalgspris 2013	Den forventede fritvalgspris 2014
Hovedret med udbringning	57,25	56,00	53,10	53,75
Biret med udbringning	13,50	14,00	13,80	14,00
Hoved- og biret med udbringning	70,75	70,00	66,90	67,75

Beregningsprincipperne er beskrevet i redegørelsen, der er vedhæftet som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Beregningen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At den beregnede faktiske fritvalgspris for 2013 samt den forventede fritvalgspris for 2014 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Redegørelse for beregning af fritvalgspriser for
madservice

710-2014-74106

Social- og Sundhedsudvalget, 6. maj 2014:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Punkt 26: Fritvalgspriser for personlig pleje og praktisk hjælp 2013 og 2014

Bilag

Redegørelse for beregning af fritvalgspris for personlig pleje og praktisk hjælp

Fritvalgspriser for personlig pleje og praktisk hjælp 2013 og 2014

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. maj 2014

Sagsnr. 710-2010-43533

Dok.nr. 710-2014-74083

Sagsbehandler
DPSRAM

26. Fritvalgspriser for personlig pleje og praktisk hjælp 2013 og 2014 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om social service §§ 83 og 91
	Bek. nr. 344 af 26. marts 2013

SAGENS INDHOLD

Det fremgår af Serviceloven, at Byrådet skal fastsætte de priskrav, der skal stilles til leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp – fritvalgsprisen.

Timeprisen skal fastsættes med udgangspunkt i de faktiske gennemsnitlige langsigtede omkostninger, der er ved at levere en times personlig pleje eller praktisk hjælp.

Ifølge loven skal Byrådet sikre, at afregningsprisen justeres løbende, når Byrådet bliver bekendt med, at omkostningerne ikke længere stemmer overens med afregningsprisen, hvilket forventeligt vil være senest ved regnskabsårets afslutning. Det er fra 1. april 2013 ikke længere et krav, at der sker en efterbetaling til de private leverandører. Der kan heller ikke opkræves betaling fra de private leverandører, hvis afregningsprisen har været fastsat for høj, hvilket heller ikke tidligere har været muligt.

VURDERING

Budgetafdelingen har i samarbejde med Social og Sundhed beregnet den faktiske fritvalgspris for personlig pleje og praktisk hjælp for regnskabsåret 2013. Samtidig er der foretaget en beregning af den forventede fritvalgspris for 2014.

Fastsættelsen af den forventede timepris for 2014 er fastsat på baggrund af regnskab 2013, fremskrevet med KL's udmeldte pris- og lønreguleringer samt indarbejdet forventet effektivisering i 2014. De foreslåede timepriser for 2014 skal være gældende pr. 1. juni 2014.

Den afregnede fritvalgstimepris for praktisk hjælp har været højere end den beregnede timepris. Det samme gør sig gældende for personlig pleje, hverdag i 1. halvår af 2013. Der kan ikke opkræves betaling fra de private leverandører, selvom prisen har været fastsat for høj.

Den afregnede fritvalgstimepris for 2013 for personlig pleje, øvrig tid har været lavere end den faktisk beregnede

timepris. Det samme gør sig gældende for personlig pleje, hverdag i 2. halvår af 2013.

De private leverandører har i perioden før lovændringen samlet set modtaget kr. 166 kr. mere i afregning end de beregnede faktiske timepriser berettigede til. I perioden efter lovændringen er der samlet set udbetalt kr. 19.601 for lidt til de private leverandører.

Det er Social og Sundheds anbefaling, at der ikke skal ske en efterbetaling til de private leverandører under henvisning til beløbets størrelse.

Kr. pr. time (uden moms)	Fritvalgstimepris 1. halvår 2013	Fritvalgstimepris 2. halvår 2013	Beregnet faktisk timepris 2013	Beregnet pris 2014
Praktisk hjælp	364	360	354	356
Personlig pleje – hverdage	403	387	390	393
Personlig pleje – øvrig tid	465	470	479	483

Beregningsprincipperne er beskrevet i redegørelsen, der er vedhæftet som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Efterberegningen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser, da det ikke anbefales at foretage en efterbetaling til de private leverandører.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At den faktiske prisberegning for 2013 samt prisberegningen for 2014 vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp godkendes.
2. At der ikke sker en tilbagebetaling til de private leverandører for 2013.

BESLUTNING

Bilag

Redegørelse for beregning af fritvalgspris for personlig pleje og praktisk hjælp

710-2014-74082

Social- og Sundhedsudvalget, 6. maj 2014:

Fraværende: Ingen

Ad 1: Indstilles godkendt.

Ad 2: Indstilles godkendt.

Punkt 27: Udmøntning af pulje til styrket kvalitet i ældreplejen 2014

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet

Udmøntning af pulje til styrket kvalitet i ældreplejen 2014

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. maj 2014

Sagsnr. 710-2011-1664

Dok.nr. 710-2014-87400

Sagsbehandler
DPPM

27. Udmøntning af pulje til styrket kvalitet i ældreplejen 2014 - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

SS-U

Lovgrundlag

Finansloven for 2014

SAGENS INDHOLD

I aftalen om finansloven fra 12. november 2009 mellem regeringen og Dansk Folkeparti, fremgår det, at der fra 2010 årligt afsættes yderligere 300 mio. kr. i statstilskud til styrkelse af kvaliteten i ældreplejen. I forbindelse med vedtagelsen af budgettet for Favrskov Kommune 2011-2014 blev det besluttet, at beløbet skulle tilføres ældreområdet fra 2011 og frem, og at midlerne blandt andet skulle anvendes til at indkøbe og afprøve ny velfærdsteknologi på ældreområdet. Det fremgår ligeledes af budgetaftalen for budget 2011-2014, at Social- og Sundhedsudvalget skal præsenteres for en plan for udmøntning af beløbet.

Favrskov Kommunes andel af de 300 mio. kr. udgør i 2014 2,204 mio. kr. Heraf er forlods disponeret over 1,5 mio. kr., dels til styrkelse af bestillerbudgettet, og dels til finansiering af driften af 16 nye boliger på Plejecentret Tinghøj. Der resterer således 704.000 kr. til udmøntning i 2014.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at der henset til beløbets størrelse for hovedpartens vedkommende skal fokuseres på oprustning inden for velfærdsteknologi. Beløbet er prioriteret til følgende tre formål:

Teknologipulje

Der afsættes 300.000 kr. til kommende teknologiske løsninger for at sikre, at Favrskov Kommune til enhver tid har tidssvarende teknologiske løsningsmodeller på ældreområdet. Det kan være indkøb og afprøvning af nye robotløsninger, intelligent overvågning, faldsensorer m.v.

Telemedicin

Der afsættes 240.000 kr. til implementering og drift af ny telemedicinsk platform, der skal medvirke til at skabe tryghed for borgere, der som følge af udviklingen af det nære sundhedsvæsen modtager behandling i eget hjem. Det kan være fjernovervågning af kronisk syge borgere og videokommunikation med læger og ambulatorier.

Særligt krævende plejeopgaver

I lighed med tidligere år afsættes en pulje – i år på 164.000 kr. til løsning af særligt krævende plejeopgaver på plejecentrene, eksempelvis pleje af borgere med stærkt udadreagerende adfærd. Puljen administreres af ældrechefen.

Ældrerådet har i sit høringssvar udtrykt stor tilfredshed med de udvalgte områder.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Forslaget til udmøntning er forelagt Ældrerådet ved rådsmødet 23. april 2014.

Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Puljen til udvikling af bedre kvalitet i ældreplejen fordeles i 2014 på følgende måde:

Indsats	Beløb (kr.)
Teknologipulje	300.000
Telemedicin	240.000
Særligt krævende plejeopgaver	164.000
Sum	704.000

INDSTILLING

Social og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslaget til udmøntning af pulje til styrket kvalitet i ældreplejen for 2014 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet

710-2014-101472

Social- og Sundhedsudvalget, 6. maj 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 28: Embedslægetilsyn 2013

Bilag

Sammenfatning af konklusioner - Embedslægetilsynet 2013

Opfølgende aktiviteter - Embedslægetilsynet 2013

Tilsynsrapport 2013 - Tinghøj

Tilsynsrapport 2013 - Thorshøj

Tilsynsrapport 2013 - Voldumcentret

Tilsynsrapport 2013 - Møllegården

Tilsynsrapport 2013 - Elmehøj

Tilsynsrapport 2013 - Anlægget

Ældrerådets høringssvar 2013

Embedslægetilsyn 2013

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. maj 2014

Sagsnr. 710-2014-
11505

Dok.nr. 710-2014-
33988

Sagsbehandler
DPROTH

28. Embedslægetilsyn 2013 - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag

Serviceoven § 151, Sundhedsloven § 219

SAGENS INDHOLD

Ifølge Sundhedslovens § 219 skal embedslægeinstitutionen årligt gennemføre uanmeldt tilsyn vedrørende de sundhedsfaglige forhold i kommunale plejecentre. Tilsynet omfatter indsatsen overfor de beboere, der modtager kommunale serviceydelser. Efter hvert tilsynsbesøg udarbejder embedslægeinstitutionen en tilsynsrapport om de sundhedsmæssige forhold på plejecentret. Embedslægen har i perioden 2. maj 2013 til 15. august 2013 gennemført uanmeldte tilsyn på 6 af kommunens 8 plejecentre.

Plejecentrene Hinneruplund i Hinnerup og Skaghøj i Hammel har ikke været omfattet af tilsynet i 2013 på grund af et positivt tilsyn i 2012.

Som opfølgning af embedslægeinstitutionens tilsyn, er der udarbejdet handleplaner på plejecentrene med henblik på at imødekomme tilsynets krav og anbefalinger.

Der blev fundet fejl og mangler på alle plejecentre. På 5 af plejecentrene har Tilsynet fundet fejl og mangler "som samlet kun indebærer meget ringe risiko for patientsikkerheden". "Fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden" er kun fundet på 1 plejecenter – mod på 3 plejecentre i 2012.

Af Sundhedsstyrelsens rapporter fremgår det, at sundhedsforholdene generelt har været tilfredsstillende på alle plejecentrene, ligesom det fremhæves, at der har været gjort en stor indsats for at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav ved tilsynet i 2012.

På et plejecenter konkluderer Sundhedsstyrelsen dog bl.a.: "Der var fortsat behov for en indsats særligt vedrørende dokumentationen i de sygeplejefaglige optegnelser."

På det årlige dialogmøde mellem Embedslægeinstitutionen Nord og de omfattede kommuner blev Favrskov Kommune fremhævet for sin indsats med de sygeplejefaglige instrukser og medicin håndteringen. Embedslægeinstitutionen opfordrede i den forbindelse de øvrige kommuner til at søge viden hos Favrskov Kommune, da indsatsen her har minimeret antallet af fejl markant.

Social og Sundhed har udarbejdet et notat, der sammenfatter embedslægeinstitutionens anbefalinger ud fra de tilsendte tilsynsrapporter fra 2013.

Tilsynsrapporter og notatet har været sendt i høring i Ældrerådet.

VURDERING

På alle plejecentre fandt Tilsynet, at der var fulgt op på anbefalingerne fra 2012, ligesom Tilsynet vurderede, at der med undtagelse af et center var sket væsentlige fremskridt siden Tilsynet 2012.

På sidstnævnte plejecenter har tilsynet haft personalemæssige konsekvenser, ligesom der på alle plejecentre er blevet iværksat en målrettet indsats jf. Sundhedsstyrelsens krav. Indsatserne fremgår af notatet "Opfølgende aktiviteter - Embedslægetilsynet 2013".

I Ældrerådets høringssvar af marts 2014 udtrykkes der tilfredshed med, at Sundhedsstyrelsens rapporter er overvejende gode, om end man påpeger, at der ved et plejecenter er fundet fejl, som kan være til fare for patientsikkerheden, og at der stadig er fundet fejl og mangler ved medicin og journalføring.

Ældrerådet forventer i tilslutning hertil, at der på nuværende tidspunkt er handlet på de pågældende fejl og mangler.

Social og Sundhed anerkender Ældrerådets overvejelser og vurderer, at den indsats, der er iværksat på de enkelte plejecentre vil imødekomme Sundhedsstyrelsens krav. Social og Sundhed finder det desuden særdeles positivt, at plejecentrene Tinghøj, Thorshøj, Voldumcentret og Anlægget opfylder kravene for muligt gradueret tilsyn og derfor ikke vil modtage tilsyn i 2014.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Tilsynsrapporter og notatet "Sammenfatning og konklusioner – Embedslægetilsynet 2013" har været sendt i høring i Ældrerådet. Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag.

Tilsynsrapporterne offentliggøres på Favrskov Kommunes hjemmeside.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At tilsynet tages til efterretning.
2. At indsatsen beskrevet i notatet "Opfølgende aktiviteter - Embedslægetilsynet 2013" godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Sammenfatning af konklusioner - Embedslægetilsynet 2013	<u>710-2014-33222</u>
Opfølgende aktiviteter - Embedslægetilsynet 2013	<u>710-2014-57455</u>
Tilsynsrapport 2013 - Tinghøj	<u>710-2014-33233</u>
Tilsynsrapport 2013 - Thorshøj	<u>710-2014-33235</u>
Tilsynsrapport 2013 - Voldumcentret	<u>710-2014-33237</u>
Tilsynsrapport 2013 - Møllegården	<u>710-2014-33239</u>
Tilsynsrapport 2013 - Elmehøj	<u>710-2014-33241</u>
Tilsynsrapport 2013 - Anlægget	<u>710-2014-33245</u>
Ældrerådets høringssvar 2013	<u>710-2014-81484</u>

Social- og Sundhedsudvalget, 6. maj 2014:

Fraværende: Ingen

Ad 1: Indstilles godkendt.

Ad 2: Indstilles godkendt.

Punkt 29: Kommunale tilsyn, ældreområdet 2013

Bilag

Sammenfatning af konklusioner - kommunale tilsyn med plejeboliger 2013

Opfølgende aktiviteter - kommunale tilsyn med plejeboliger 2013

Voldumcentret 2013

Elmhøj 2013

Møllegården 2013

Hinneruplund 2013

Thorshøj 2013

Skaghøj 2013

Tinghøj 2013

Anlægget 2013

Ældrerådets høringssvar 2013

Kommunale tilsyn, ældreområdet 2013

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. maj 2014

Sagsnr. 710-2014-
13300

Dok.nr. 710-2014-
38702

Sagsbehandler
DPROTH

29. Kommunale tilsyn, ældreområdet 2013 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	SEL § 151, Retssikkerhedsloven på det sociale område

SAGENS INDHOLD

I henhold til Servicelovens § 151 har Favrskov Kommune pligt til at sikre, at der årligt foretages et uanmeldt tilsyn på hver af Favrskov Kommunes otte plejecentre. Tilsynene i 2013 er gennemført af Bunk & Elkjær.

Der er ført tilsyn med omsorgs- og plejemæssige forhold med fokus på hverdagslivet for beboerne, herunder hvordan hjælpen efter deres, og eventuelle pårørendes opfattelse, fungerer. Ud over disse brugerrelaterede forhold er der fokuseret på medarbejderrelaterede forhold og andre relevante forhold.

Brugerrelaterede forhold omfatter stillingtagen til:

- Handleplaner og tilrettelæggelse af den faglige indsats
- Magtanvendelse
- Klager
- Brugerindflydelse
- Medicin

Medarbejderrelaterede forhold omfatter stillingtagen til:

- Mulighed for faglig og personlig udvikling
- Arbejdsmiljø

"Andre relevante forhold" er de forhold der ikke på forhånd er udpeget som et område for tilsyn med hvad Tilsynet i øvrigt må bemærke under besøg på de enkelte plejecentre.

Udover ovenstående fokusområder har Tilsynet i 2013, efter aftale mellem Bunk & Elkjær og Social og Sundhed, haft særligt fokus på måltidets betydning for beboernes trivsel samt medarbejdernes fokus på den enkelte borgers ernæringsmæssige tilstand. Desuden har der i lighed med 2012 været fokuseret på plejecentrenes medicin håndtering som opfølgning på indsatsen omkring "Intervention af Medicin håndtering i Praksis" (IMP), der blev implementeret i 2011/2012.

Bunk & Elkjær har udarbejdet tilsynsrapporter for det uanmeldte besøg på hvert af de otte plejecentre. I rapporterne anvendes en terminologi, hvor *påbud* er udtryk for forhold som er uacceptable og skal bringes i orden, og *anbefaler* er udtryk for tilsynsvurdering i et forhold som skal overvejes, men ikke nødvendigvis følges.

Alle rapporter er vedlagt som bilag. I bilaget "Sammenfatning af konklusioner – kommunale tilsyn på plejecentrene 2013" opsummeres i kort form indholdet i samtlige rapporter.

Social og Sundhed har udarbejdet et notat, der sammenfatter konklusionerne på tilsynene. Tilsynsrapporter og notatet "Sammenfatning af konklusioner – kommunale tilsyn på plejecentrene 2013" har været sendt i høring i Ældrerådet.

VURDERING

På baggrund af tilsynene er det Bunk og Elkjærs vurdering, at plejecentrene er veldrevne med gode rammer og fagligt dygtigt personale, der arbejder på at skabe et miljø og en stemning, som beboere og personale er glade for og trygge ved.

Tilsynet finder desuden, at den brugeroplevede kvalitet ses som værende høj, mens påbud og anbefalinger overvejende samler sig omkring områderne "Handleplaner og tilrettelæggelsen af den faglige indsats" samt "Medicin".

Tilsynet finder imidlertid, at niveauet for dokumentationsarbejdet samlet set er højnet sammenholdt med tilsynene i både 2011 og 2012. På et plejecenter vurderer Tilsynet dog, at der ikke er sket en udvikling på området siden sidste år.

Tilsynet konkluderer ligeledes, at der er arbejdet ihærdigt med forbedring af medicinhåndteringen. Det anføres således, at der trods forskellige registreringer, er gjort en stor indsats med at forbedre medicinhåndteringen i praksis. På et plejecenter vurderer Tilsynet dog, at man stadig bør have skærpet opmærksomhed på medicinhåndteringen.

Tilsynet konkluderer i tilslutning til årets særlige fokusområde, at alle plejecentrene vægter måltidets betydning højt, og at den daglige indsats er tilrettelagt i en hverdagsagtig ånd med fokus på hjemlighed, ro og hygge.

I et tilfælde påpeger Tilsynet dog, at der bør gøres en indsats ift. måltidet, således at antallet af forstyrrelser og uro det pågældende sted mindskes.

På baggrund af tilsynene har Bunk & Elkjær udarbejdet en række anbefalinger. Plejecentrenes ledelsesgrupper har fulgt op på disse anbefalinger, og resultaterne heraf (handleplanerne) fremgår i hovedtræk af notatet "Opfølgende aktiviteter - kommunale tilsyn med plejeboliger 2013".

Af Ældrerådets høringssvar af marts 2014 fremgår det, at man finder det positivt, at der er ydet en stor indsats for at forbedre medicinhåndteringen. Man finder det også positivt, at beboere og personalet har et godt fællesskab, træffer fælles beslutninger samt at borgerne udtrykker tillid til ledelsen og medarbejderne. Ældrerådet glæder sig over Tilsynets ros til personalet i forhold til indsatserne omkring måltidet, og det er rådets håb, at der fortsat kan ydes en fuldt forsvarlig pleje og omsorg.

Ældrerådet forventer slutteligt, at der bliver taget hånd om en konkret udadreagerende borger, samt at der bliver handlet på de fejl og mangler, som er blevet påpeget i forbindelse med det kommunale tilsyn.

Social og Sundhed anerkender Ældrerådets forventninger til opfølgning og vurderer, at indsatserne i de handleplaner de enkelte plejecentre har udarbejdet vil sikre, at der rettes op på de helt konkrete påviste udviklingsområder.

Social og Sundheds finder det positivt, at der alle steder holdes fokus på måltidets betydning, og at indsatsen i forhold hertil synes at have haft god effekt for beboerne.

Social og Sundhed vurderer generelt, at tilsynene gennemført af Bunk & Elkjær i 2013 viser at plejecentrene i

Favrskov Kommune er velfungerende og fagligt veldrevne. Samtidig er det positivt, at beboerne udtrykker tilfredshed såvel med rammerne som med den hjælp, der ydes.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Tilsynsrapporter og notatet "Sammenfatning af konklusioner – kommunale tilsyn på plejecentrene 2013" har været sendt i høring i Ældrerådet. Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag.

Tilsynsrapporterne offentliggøres på Favrskov Kommunes hjemmeside.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At tilsynet tages til efterretning.
2. At indsatsen beskrevet i notatet "Opfølgende aktiviteter – kommunale tilsyn med plejeboliger 2013 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Sammenfatning af konklusioner - kommunale tilsyn med plejeboliger 2013	<u>710-2014-37118</u>
Opfølgende aktiviteter - kommunale tilsyn med plejeboliger 2013	<u>710-2014-57851</u>
Voldumcentret 2013	<u>710-2014-37104</u>
Elmehøj 2013	<u>710-2014-37107</u>
Møllegården 2013	<u>710-2014-37108</u>
Hinneruplund 2013	<u>710-2014-37110</u>
Thorshøj 2013	<u>710-2014-37112</u>
Skaghøj 2013	<u>710-2014-37113</u>
Tinghøj 2013	<u>710-2014-37115</u>
Anlægget 2013	<u>710-2014-37116</u>
Ældrerådets høringssvar 2013	<u>710-2014-81488</u>

Social- og Sundhedsudvalget, 6. maj 2014:

Fraværende: Ingen

Ad 1: Indstilles godkendt.

Ad 2: Indstilles godkendt.

Punkt 30: Overførsel af over-/underskud fra 2013-2014 (drift)

Bilag

Overførsel af over-/underskud fra 2013 til 2014 (drift)

Overførsel af over-/underskud fra 2013-2014 (drift)

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. maj 2014

Sagsnr. 710-2014-21674

Dok.nr. 710-2014-101378

Sagsbehandler
DPSVE

30. Overførsel af over-/underskud fra 2013-2014 (drift) - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

Byrådet vedtog 28. april 2009 "Retningslinjer for økonomisk decentralisering og lønsumsstyring". Som et element i retningslinjerne indgår overførsel af over-/underskud for de enheder, der er omfattet af økonomisk decentralisering. Ved at overføre budgetbeløb mellem årene får de respektive budgetansvarlige mulighed for at disponere mest hensigtsmæssigt over budgetmidlerne, så aktiviteterne gennemføres på det mest fornuftige tidspunkt.

Opgørelserne af over-/underskud er foretaget af Budgetafdelingen og godkendt af de respektive budgetansvarlige. I vedlagte bilag 'Overførsel af over-/underskud fra 2013 til 2014 (drift)' fremgår overførslerne på decentraliseringsaftaler fra 2013 til 2014.

I henhold til retningslinjerne for økonomisk decentralisering overføres, som udgangspunkt, det fulde beløb (over-/underskud) fra år til år. Byrådet skal dog formelt godkende dette.

Ud over overførslerne på områder med decentraliseringsaftaler er der i bilaget medtaget en række budgetområder, som ikke er omfattet af retningslinjerne for økonomisk decentralisering. Der er imidlertid tradition for at overføre over-/underskud uden for decentraliseringsaftalerne, hvis ikke særlige forhold taler for, at et eventuelt overskud helt eller delvist tilføres kassen eller et underskud dækkes via en tillægsbevilling. Der er de foregående år foretaget overførsel af over-/underskud på stort set tilsvarende områder, der er således tale om et akkumuleret over-/underskud, der er opsamlet gennem flere år.

VURDERING

Fra 2012 til 2013 blev der i alt overført et akkumuleret overskud på driften på 26,9 mio. kr. Af de 26,9 mio. kr. blev der overført 20,8 mio. kr. inden for decentraliseringsaftalerne. Heraf er der i 2013 anvendt 0,9 mio. kr.

Inden for Ejendomscentrets område er der gråzoner i konteringen på hhv. drift og anlæg. Det foreslås derfor, at merforbruget i 2013 på 1,587 mio. kr. på Ejendomscentrets område ikke overføres til 2014, og at et tilsvarende mindreforbrug på anlægsprojekter inden for Ejendomscentrets ansvarsområde heller ikke overføres til 2014.

Korrigeret for resultatet i Ejendomscentret er der i 2013 en opsparing inden for decentraliseringsaftalerne på 0,7

mio. kr. Den akkumulerede overførsel på de decentraliserede områder udgør derfor 21,5 mio. kr. fra 2013 til 2014.

På folkeskoleområdet er opsparingen i 2013 øget med 2,8 mio. kr. I medfør af lockouten på folkeskoleområdet i foråret 2013 var det forventet, at skolerne ville øge opsparingen i 2013 med ca. 7 mio. kr., idet en del af de udskudte aktiviteter skulle gennemføres i 2014. Set i sammenhæng med besparelserne som følge af lockouten har der således været et reelt forbrug af opsparede midler på folkeskoleområdet i 2013.

Uden for decentraliseringsaftalerne blev der i alt overført 6,1 mio. kr. til 2013. I 2013 har der været en yderligere opsparing på 14,3 mio. kr. Opsparingen er i særlig grad sket indenfor trepartsmidler til kompetenceudvikling samt vidtgående specialundervisning. Det foreslås, at der overføres netto 19,6 mio. kr. til 2014 uden for decentraliseringsaftalerne, idet der ikke på alle områder foreslås overførsel af de fulde opsparede beløb.

Den samlede opsparing forøges dermed fra 26,9 mio. kr. til 41,1 mio. kr., som foreslås overført til 2014.

På langt størstedelen af områderne foreslås det samlede regnskabsresultat overført – på enkelte områder foreslås imidlertid overført et andet beløb. Dette fremgår af det vedlagte bilag.

Ifølge retningslinjerne for økonomisk decentralisering må institutionerne maksimalt oparbejde et akkumuleret overskud på 10 % fra år til år. I 2013 er der 5 institutioner/områder, der ligger over denne grænse. Der er tale om områder med et forholdsvis begrænset budget. Det foreslås derfor, at overskud over 10 % overføres til 2014, og at der jf. retningslinjerne udarbejdes en plan til direktionen for anvendelse heraf.

Tilsvarende er der et område, der har et underskud, der overstiger 5 %, hvilket er grænsen for overførsel af underskud fra år til år. Der er ligeledes tale om et område, hvor budgettet har en begrænset størrelse. Med baggrund i de allerede igangsatte aktiviteter foreslås, at det fulde underskud overføres til 2014, og at der jf. retningslinjerne udarbejdes en plan til direktionen for afvikling heraf.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser inden for hvert enkelt udvalgsområde fremgår af nedenstående tabeller opdelt på henholdsvis decentraliseringsaftaler og uden for decentraliseringsaftaler.

Overførsler inden for decentraliseringsaftaler 2013-2014

Udvalg	1.000 kr.
Børne- og Skoleudvalget	10.654
Social- og Sundhedsudvalget	3.392
Økonomiudvalget	6.927
Teknik- og Miljøudvalget	0
Arbejdsmarkedsudvalget	308
Kultur- og Fritidsudvalget	176
I alt	21.457

Overførsler uden for decentraliseringsaftaler 2013-2014

Udvalg	1.000 kr.
Børne- og Skoleudvalget	6.360
Social- og Sundhedsudvalget	2.664
Økonomiudvalget	8.969

Teknik- og Miljøudvalget	-415
Kultur- og Fritidsudvalget	2.312
Beredskabskommissionen	-280
I alt	19.610

INDSTILLING

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At overskuddet på 21,457 mio. kr. vedr. decentraliseringsaftalerne overføres til budget 2014 i henhold til bilaget "Overførsel af over-/underskud fra 2013 til 2014 (drift)".
2. At overskuddet på 19,610 mio. kr. uden for decentraliseringsaftalerne overføres til budget 2014 i henhold til bilaget "Overførsel af over-/underskud fra 2013 til 2014 (drift)".
3. At der gives en tillægsbevilling på driften på i alt 41,067 mio. kr. i 2014, som finansieres af kassebeholdningen.

BESLUTNING

Bilag

Overførsel af over-/underskud fra 2013 til 2014
(drift)

710-2014-63781

Social- og Sundhedsudvalget, 6. maj 2014:

Fraværende: Ingen

Ad 1: Indstilles godkendt.

Ad 2: Indstilles godkendt.

Ad 3: Indstilles godkendt.

Punkt 31: Orientierungspunkt

Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. maj 2014

Sagsnr. 710-2007-
4092

Dok.nr. 710-2014-
101476

Sagsbehandler
DPEMJJE

31. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

SS-U

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 6. maj 2014:

Fraværende: Ingen

Til orientering.