

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget d. 06-04-2022

Mødedato Onsdag d. 06. april 2022 kl. 14:00

Mødested Sund By, Åboulevarden 52, 8700 Horsens

Indholdsfortegnelse

ÆH Omprioriteringskatalog på handicap- og ældreområderne.....	3
ÆH Orientering om budgetrammer for 2023-2026.....	6
ÆH Tilskud til forebyggelse og nedbringelse af sygefraværet på sundheds- og ældreområdet.....	7
ÆH Fast tilknyttede læger i plejeboliger.....	9
ÆH Årsrapport for utilsigtede hændelser 2021.....	10
ÆH SFP Svar på Ankestyrelsens henvendelse vedrørende Horsens Kommunes midlertidige redukti	11
ÆH Gensidig orientering.....	13
Lukket:	14

Punkt 1: ÆH Omprioriteringskatalog på handicap- og ældreområderne

27.00.00-A00-5-22

Resume

Ældre- og Handicapudvalget forventer et merforbrug på Handicapområdet på ca. 30 mio. kr. i 2022. På den baggrund besluttede Ældre- og Handicapudvalget den 9. marts 2022, at administrationen skulle udarbejde et omprioriteringskatalog med forslag til omprioriteringer, der kan nedbringe forbruget med 30 mio. kr.

Kataloget har nu været til høring i Seniorråd, Handicapråd og MED-systemet og forelægges nu for Ældre- og Handicapudvalget.

Sagen afsluttes i Ældre- og Handicapudvalget idet besluttede forslag sammenskrives, og fremlægges til Byrådets endelige godkendelse.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller, at

1. Ældre- og Handicapudvalget drøfter omprioriteringskataloget jf. vedlagte bilag.
2. Ældre- og Handicapudvalget beslutter, hvilke initiativer som skal igangsættes med henblik på rammeoverholdelse.

Beslutning

Ældre- og handicapudvalget drøftede omprioriteringskataloget og de indkomne høringssvar.

Ældre- og Handicapudvalget besluttede at indstille følgende omprioriteringer jf. vedlagte omprioriteringskatalog til Byrådets endelige godkendelse:

- Nr. 1 Nedlæggelse af åbne, uvisiterede aktivitets- og samværstilbud
- Nr. 2 Nedlæggelse af åbne, uvisiterede aktivitets- og samværstilbud (dog med den ændring at åbningstiden reduceres fra 5 dage om ugen til 3 dage om ugen, hvilket reducerer årseffekten fra 1,1 mio. kr. til 0,44 mio. kr.)
- Nr. 9 Etablering af egne botilbudspladser
- Nr. 10 Etablering af nyt botilbud – Østergade 120
- Nr. 11 Omlægning af dele af aktivitets- og samværstilbuddet Islandsvej
- Nr. 13 Hjemmeplejen – Indfasning af serviceløft på hjemmeplejeområdet (dog med den ændring at det kun er det halve beløb 2,875 mio. kr. som omprioriteres og at administrationen udarbejder en sag til Ældre- og Handicapudvalget, hvor der skitseres en proces for implementering af selvstyrende teams i hjemme- og sygeplejen)
- Nr. 15 Reduktion i administration og ledelse på Handicapområdet (dog med den ændring af besparelsen reduceres forholdsmæssigt fra 0,8 mio. kr. til 0,6 mio. kr.)
- Nr. 16 Prioritering af reservepuljen til uforudsete udgifter

Herudover besluttede et flertal i Ældre- og Handicaprådet bestående af Socialdemokratiet, Venstre og Dansk Folkeparti:

- Nr. 4 Nedlæggelse af jobkonsulent-funktion til borgere i job med løntilskud til pensionister

I forhold til initiativ nr. 4 forbeholder Enhedslisten sin stillingtagen til byrådsbehandlingen.

Ældre- og Handicapudvalget besluttede at behandlingen af følgende forslag udsættes til behandling på Udvalgets møde den 4. maj 2022:

- Nr. 5 Klippekort i plejeboligerne – Fastholde serviceniveauet på 2021-niveau
- Nr. 8 Reduktion af rammen for kompenserende specialundervisning

Ældre- og Handicapudvalget besluttede at følgende initiativer bortfalder:

- Nr. 3 omlægning af intern støttet beskæftigelsestilbud. Men med den tilføjelse, at administrationen, jf. de indkomne høringsvar, anmodes om at undersøge muligheden for at nedbringe udgifterne til pasning af dyr, ved at indgå i samarbejder med andre aktører
- Nr. 6 Klippekortordningen i plejeboligerne og hjemmeplejen – Optjening af klip hver 14. dag i stedet for optjening af klip hver uge
- Nr. 7 Nedlæggelse af pårørendekonsulentordningen
- Nr. 12 Omlægning af indsats i specialvejledningen. Men med den tilføjelse at Udvalget anmoder administrationen om at udarbejde en sag til Udvalgets behandling med beskrivelse af hvordan man i Specialvejledningen kan arbejde med en højere grad af brugerstyring.
- Nr. 14 Hjemmeplejen – Justering af serviceniveau til rengøring, hver tredje uge i stedet for hver anden uge

De indstillede initiativer har en estimeret helårseffekt på 22,615 mio. kr. hvilket giver en manko i forhold til det estimerede omprioriteringsbehov (30 mio. kr.) på 7,385 mio. kr. I den forbindelse indledes en dialog med Sundheds-, forebyggelses- og Psykiatriudvalget om, der kan findes omprioriteringer i deres ressort, som understøtter rammeoverholdelse på Ældre- og Handicapudvalgets ramme.

Sagsfremstilling

Ældre- og Handicapudvalget blev i sit møde den 9. februar 2022 orienteret om, at der forventes et merforbrug på ca. 30 mio. kr. på handicapområdet myndighedsbudget. Merforbruget skyldes primært ikke-budgetterede udgiftsstigninger på botilbud til borgere med fysisk- og psykisk udviklingshæmning.

Ældre- og Handicapudvalget besluttede i sit møde den 9. marts 2022, at administrationen skulle udarbejde et omprioriteringskatalog med henblik på, enten at nedbringe udgiftsniveauet på handicapområdet og/eller finde finansiering til merudgifterne på området. Det administrative omprioriteringskatalog er vedlagt sagen som bilag. Omprioriteringskataloget er blevet sendt i høring i MED-systemet samt i Seniorrådet og i Handicaprådet. For at sikre den fornødne tid til høringsfasen er deadline for indsendelse af høringsvar den 4. april 2022. Der er allerede indkommet høringsvar fra MED-udvalgene i Sundhed og Ældre samt Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte. Disse er vedlagt som bilag. Administrationen vil eftersende de øvrige høringsvar til Ældre- og Handicapudvalget, så snart de forelægges.

Jf. den vedtagne tidsplan for processen forventes det, at Ældre- og Handicapudvalget træffer beslutning om hvilke konkrete initiativer, som skal igangsættes med henblik på at reducere udgifterne.

Da Handicapområdets myndighedsbudget også finansierer indsatser på Sundheds-, Forebyggelses- og Psykiatriudvalgets område er det aftalt med Sundheds-, Forebyggelses, og Psykiatriudvalget, at der 6. april afholdes en fælles temadrøftelse mellem de to udvalg om mulighederne for, at Sundheds- Forebyggelses- og Psykiatriudvalget kan foretage omprioriteringer, som er med til at nedbringe udgiftsniveauet på Ældre- og Handicapudvalgets budgetramme.

Tids- og handleplan for imødegåelse af forventet merforbrug (besluttet af Ældre- og Handicapudvalget 9. februar 2022):

9. februar:

Ældre- og Handicapudvalget orienteres om forventet merforbrug primært på Handicapområdet.

9. marts:

Ældre- og Handicapudvalget orienteres om handlemuligheder i forhold til at foretage udgiftsreducerende tiltag, og træffer beslutning om at udarbejde et konkret omprioriteringskatalog indeholdende konkrete udgiftsreducerende initiativer på Handicapområdet. Da det forventes, at der vil være snitflader til Sundheds- Forebyggelses, og Psykiatriudvalgets ressort vil Sundheds- Forebyggelses, og Psykiatriudvalget også blive orienteret på deres møde den 9. marts.

Marts:

Omprioriteringskataloget sendes i høring i MED-systemet og i Handicaprådet. Med henblik på, at indgive høringssvar til Ældre- og Handicapudvalgets møde den 6. april.

6. april:

Ældre- og Handicapudvalget træffer beslutning om hvilke konkrete initiativer, som skal igangsættes med henblik på at reducere udgifterne. Der afholdes en temadrøftelse sammen med Sundheds-, Forebyggelses- og Psykiatriudvalget med henblik på at finde udgiftsreducerende tiltag på psykiatrimrådet.

19. april:

Økonomi- og Erhvervsudvalget behandler indstillingerne fra Ældre- og Handicapudvalget og evt. Sundheds-, Forebyggelses- og Psykiatriudvalget.

26. april:

Byrådet behandler indstillingerne fra Ældre- og Handicapudvalget og evt. Sundheds-, Forebyggelses- og Psykiatriudvalget.

Maj -

Implementering af besluttede initiativer.

/JS

Bilag

Høringsversion - Omprioriteringskatalog - Ældre- og Handicapudvalget

Høringssvar fra MED SÆ 23.03.2022

Høringssvar fra MED HPS 30.03.2022

Høringssvar fra Seniorrådet 30.03.2022

Høringssvar fra Handicaprådet 04.04.2022

Høringssvar fra Lev Horsens

Høringssvar fra pårørende foreningen Ane Stauningsvej

Høringssvar fra Pårørenderådet Horsens Kommune

Punkt 2: ÆH Orientering om budgetrammer for 2023-2026

00.00.00-000-1-22

Resume

Hvert år fastlægger Økonomi- og Erhvervsudvalget udvalgenes budgetrammer for det kommende år og de tre overslagsår. Ældre- og Handicapudvalget orienteres om den besluttede budgetramme til brug for budgetlægningen for 2023.

Sagen afsluttes i Ældre- og Handicapudvalget.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller, at

1. Ældre- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget tog orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Økonomi- og Erhvervsudvalget besluttede i sit møde den 22. april udvalgenes budgetrammer for budgetlægningen for 2023 og overslagsårene 2024-26.

Budgetrammerne fastlægges med udgangspunkt i det vedtagne budget 2022. Udgangspunktet korrigeres herefter med en række tekniske korrektioner som følge af byrådsbeslutninger, budgettekniske tilpasninger og omplaceringer. I relation til Ældre- og Handicapudvalgets budgetramme er der ud over en huslejeflytning på 0,66 mio. kr. vedr. lejemål i Tordenskjoldsgade til Bæredygtigheds-, Natur og Klimaudvalget ikke foretaget nævneværdige korrektioner ud over den generelle løn- og prislefremskrivning. Det "tekniske budget" er ekskl. demografi da midler til den demografiske udvikling først besluttes som en del af Byrådets endelige budgetvedtagelse.

Tabel 1: Vedtagne budgetrammer for Ældre- og Handicapudvalget 2022-2026

Ældre- og Handicapudvalget (2023-priser)	2022*	2023	2024	2025	2026
Rammebelagte områder	1.088.697.755	1.088.346.626	1.081.374.954	1.076.005.525	1.070.418.792
Ikke Rammebelagte områder	1.523.603	1.508.547	1.508.547	1.508.547	1.508.547
Ældre- og Handicapudvalget i alt	1.090.221.358	1.089.855.173	1.082.883.501	1.077.514.072	1.071.927.339

*2022 er ekskl. demografi for at kunne sammenligne 2022 med 2023. Demografien udgjorde i 2022 26,3 mio. kr.

/SG

Punkt 3: ÆH Tilskud til forebyggelse og nedbringelse af sygefraværet på sundheds- og ældreområdet

87.00.00-P20-1-21

Resume

Horsens Kommune har modtaget tilsagn om et puljebeløb på 1.974.400 kr. fra Beskæftigelsesministeriets pulje til at forebygge og nedbringe sygefravær på offentlige arbejdspladser.

Tilskudsperioden starter den 1. april 2022 og slutter den 29. februar 2024.

Sagen afgøres af Byrådet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Byrådet godkender, at der gives indtægtsbevilling på 695.000 kr. til budget 2022, 1.184.400 kr. til budget 2023 og 95.000 kr. til budget 2024.
2. Byrådet godkender, at der gives udgiftsbevilling på 695.000 kr. til budget 2022, 1.184.400 kr. til budget 2023 og 95.000 kr. til budget 2024.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget tiltrådte indstillingen.

Sagsfremstilling

Horsens Kommune har søgt og modtaget tilsagn om et puljebeløb på 1.974.400 kr. fra Beskæftigelsesministeriet til at nedbringe sygefraværet på sundheds- og ældreområdet.

Projektperioden varer fra den 1. april 2022 til den 29. februar 2024.

For at få andel i puljen har Horsens Kommune forpligtiget sig til at følge en særlig indsatsmodel. Modellen er bygget op om fem kerneelementer. Disse er data, organisering, sygefraværskoordination, sygemelding og fokuseret forebyggelse. De fem kerneelementer hænger tæt sammen og skal bidrage til at forebygge sygefravær, fastholde sygemeldte medarbejdere og i det hele taget reducere sygefraværet.

Efter projektstart fastsættes mål for nedbringelse af sygefraværet.

Ud over det eksisterende arbejde med sygefraværet er der blandt andet planlagt følgende indsatser i projektperioden:

- Frikøb af en medarbejder fra jobcenteret på halv tid i ét år. Medarbejderen skal være fysisk til stede og bidrage med at øge kendskabet til de eksisterende forebyggelses- og fastholdelsestilbud.
- Ansættelse af en trivselscoach og en fysioterapeut - begge på fuld tid i et halvt år. Formålet er at styrke det psykiske og fysiske arbejdsmiljø.
- Kompetenceudvikling målrettet alle TRIO-grupper (daglig leder, tillidsrepræsentant og arbejdsmiljørepræsentant).
- Der gennemføres temadage under overskrifterne 'Samarbejde og trivsel' samt 'Fysisk belastende arbejdsmiljø', herunder læring fra langtidsfriske medarbejdere.
- Kompetenceudvikling målrettet alle ledere i Sundhed og Ældre. Fokus er at styrke den aktive anvendelse af sygefraværdata.

Seniorrådet bliver orienteret om tilsagnet om midlerne og projektets indhold på seniorrådsmøde den 30. marts 2022.

/CFG

Punkt 4: ÆH Fast tilknyttede læger i plejeboliger

29.30.00-A00-1-22

Resume

Siden 1. januar 2017 har der været en forsøgsordning med en fast tilknyttede læge i plejeboligerne i kommunerne. Ordningen understøtter et tættere samarbejde mellem læge og plejepersonale.

I Horsens Kommune har 82% af alle plejeboliger en fast tilknyttede læge. Med virkning fra 1. januar 2022 er ordningen gjort permanent og finansieres af regionerne.

Sagen afsluttes i henholdsvis Ældre- og Handicapudvalget og Sundheds-, Forebyggelses- og Psykiatriudvalget.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller, at

1. Ældre- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Siden 1. januar 2017 har der været en forsøgsordning med en fast tilknyttede læge i plejeboligerne i kommunerne.

I Horsens Kommune er der i alt 611 plejeboliger, fordelt på 20 adresser. 85 af disse boliger er på Horsens Friplejehjem.

Den fast tilknyttede læge har fokus på at højne behandlingskvaliteten af sundhedsarbejdet omkring beboerne.

Ordningen har for plejecentrenes personale medført styrket dialog og fælles opmærksomhed på borgernes helbred og trivsel. Den har også styrket muligheden for tidlig opsporing af sygdomme.

Forsøgsordningen har medvirket til at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser, samt kontakter til lægevagt.

Beboerne kan ved indflytning i en plejebolig beholde sin egen læge, eller når som helst skifte til den fast tilknyttede læge.

Aktuelt har borgerne i 82% af plejeboligerne i Horsens Kommune mulighed for at vælge en fast tilknyttet læge.

I samarbejde med Kommunal lægeligt udvalg (KLU) igangsættes en indsats for at få lægedækning på de plejecentre der aktuelt ikke er omfattet af ordningen. Det gælder plejecentrene Gefionshave, Tamdrupcentret, Egebakken, Nørrevang og 1. sal på Horsens Friplejehjem.

/CFG

Bilag

Fast tilknyttede læger i plejecentre

Punkt 5: ÆH Årsrapport for utilsigtede hændelser 2021

29.09.08-P00-1-19

Resume

Når der sker fejl i sundhedsvæsenet, skal der indrapporteres en såkaldt utilsigtet hændelse. Både medarbejdere, borgere og pårørende kan indrapportere hændelser. Formålet med at indrapportere utilsigtede hændelser, er at skabe læring og udvikle praksis, så lignende hændelser kan forebygges.

I 2021 er der indrapporteret 1358 enkeltvise utilsigtede hændelser. Der er indrapporteret 5343 utilsigtede hændelser via samlerapportering, hvor medarbejderne månedligt samler data fra hændelserne og indrapporterer data samlet til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Sagen afsluttes i Ældre- og Handicapudvalget.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller, at

1. Ældre- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Punktet udsættes til næste møde.

Sagsfremstilling

Når der sker fejl i sundhedsvæsenet, skal der indrapporteres en såkaldt utilsigtet hændelse. Både medarbejdere, borgere og pårørende kan indrapportere hændelser. Formålet med at indrapportere utilsigtede hændelser, er at skabe læring og udvikle praksis, så lignende hændelser kan forebygges.

I 2021 er der indrapporteret 1358 enkeltvise utilsigtede hændelser. Der er indrapporteret 5343 utilsigtede hændelser via samlerapportering. Samlerapportering er en metode til at samle data om enslydende hændelser. Efter 30 dage indsendes data til Styrelsen for Patientsikkerhed. Det er muligt at samlerapportere ved to kategorier, fald og medicin. Samlerapportering er en enklere metode, der skaber hurtig lokal læring.

Utilsigtede hændelser indrapporteres til Dansk Patientsikkerhedsdatabase. Herfra distribueres alle hændelser, der vedrører Horsens Kommune, til en modtager. Modtageren overdrager hændelsen til en lokal sagsbehandler, der er ansvarlig for at sagsbehandle, analysere og drage læring af hændelsen. Sagsbehandling, analyse og læring sker i tæt samarbejde med lederen, for den enhed, hvor hændelsen er sket.

Fra i år, vil der en gang årligt blive udarbejdet et samlet overblik over antallet af utilsigtede hændelser i Horsens kommune. Dette overblik er vedlagt som bilag til sagen.

/CFG

Bilag

Årsrapport UTH ÆH 2021

Punkt 6: ÆH SFP Svar på Ankestyrelsens henvendelse vedrørende Horsens Kommunes midlertidige reduktioner i serviceniveauet

27.00.00-G01-22-22

Resume

Ankestyrelsen har bedt Byrådet i Horsens Kommune om at komme med en udtalelse på baggrund af de midlertidige servicereduktioner på sundheds- og ældreområdet. Reduktionerne blev besluttet på fællesmøde mellem Ældre- og Handicaprådet og Sundheds-, Forebyggelses- og Psykiatriudvalget den 24. januar 2022. Servicereduktionerne var gældende over en periode på op til seks uger fra den 24. januar 2022 til den 6. marts 2022.

Irene Simonsen deltog ikke i mødet.

Reduktionerne blev besluttet på baggrund af et stort COVID-19 relateret sygefravær på sundheds- og ældreområdet.

Horsens Kommune understreger i svaret til Ankestyrelsen, at der var tale om en ekstraordinær situation.

Sagen afgøres af Byrådet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Byrådet godkender svar til Ankestyrelsen vedrørende de midlertidige reduktioner.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget tiltrådte indstillingen.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen er blevet gjort opmærksom på, at Horsens Kommune har vedtaget midlertidige reduktioner på kommunens sundheds- og ældreområde.

På den baggrund har Ankestyrelsen bedt Byrådet i Horsens Kommune om at komme med en udtalelse vedrørende de midlertidige reduktioner. Ankestyrelsen vil herefter vurdere, om der skal rejses en tilsynssag mod Horsens Kommune.

Som bilag til sagen er der vedlagt et svar til brug for Ankestyrelsens vurdering.

Af svaret fremgår det, at det ændrede serviceniveau er en midlertidig løsning, som er vedtaget på grund af en voldsom stigning i COVID-19 relateret sygefravær hen over januar 2022 blandt personalet på ældreområdet. Dette medførte en risiko for at borgere, der modtog livsnødvendig hjælp ikke kunne få den hjælp rettidigt såfremt det normale serviceniveau skulle opretholdes.

I svarbrevet til Ankestyrelsen understreger Horsens Kommune, at der ikke er eller har været et ønske om permanente reduktioner i serviceniveauet. Der var tale om en ekstraordinær situation, hvor Horsens Kommune - i lighed med mange andre kommuner - har stået over for store udfordringer med at skaffe arbejdskraft.

Samtidig understreges det i svarbrevet, at Horsens Kommune er klar over, at der ikke har været hjemmelsgrundlag for at reducere hjælpen generelt, og at der er krav om, at der skal foretages en konkret og individuel skriftlig vurdering af den enkelte borgers behov, før der ændres i en bevilliget ydelse.

Der var tale om en forholdsvis kort periode på seks uger og at det oprindelige serviceniveau på flere områder blev genindført allerede efter fire uger.

Ligeledes skal det bemærkes, at hjælpen på intet tidspunkt blev reduceret mere end hvad medarbejderne tæt på borgerne skønnede fagligt forsvarligt.

/CFG

Bilag

Svar til ankestyrelsen vedr. reduktioner i hjælp marts 2022

Punkt 7: ÆH Gensidig orientering

00.00.00-A00-1-22

Resume

Under det faste punkt "gensidig orientering" gives tilbagemeldinger på diverse emner siden sidste udvalgmøde herunder tilbagemeldinger fra politikeres deltagelse i bestyrelses- og rådsmøder mv.

Sagen afsluttes i Ældre- og Handicapudvalget.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller, at

1. Ældre- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Orienteringspunkter:

- Aktuelt siden sidst
- Revisionens ledelsesnotat for Velfærd og Sundhed, Handicaprådgivningen. (vedhæftet)

Bilag

2021 Horsens Kommune, ledelsesnotat Velfærd og Sundhed, Handicaprådgivningen.pdf

Punkt 8: Lukket:

00.13.06-P35-7-21