

# REFERAT Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget d. 26-04-2022

**Mødedato**           Tirsdag d. 26. april 2022 kl. 17:00

**Mødested**           Knud Lavard Centret, Eksercerpladsen 3

**Mødedeltagere**    Tina-Mia Eriksen, Mazlum Öz, Benny Christensen, Pia Thøgersen, Lotte Birkestrøm, Sine Reffstrup, Henrik Kjær

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om brug af magtanvendelser på voksen- og ældreområdet i 2021.....	4
Intravenøs behandling i eget hjem.....	9
Tilsynsprocedure for 2022 for hjemmepleje, madservice og levering af dagligvarer.....	12
Etablering af et lokalt råd for socialt udsatte.....	14
Orientering om evaluering af hjemtaget tilsyn.....	18
Orientering om midtvejsevaluering for Projekt Genvejen.....	21
Varm aftensmad på plejecentrene.....	24
Temamøde om plejecenter Knud Lavard Center.....	27
Orientering om status på kvikskranke for hjælpemidler.....	29
Budget 2023 - befolkningsprognose.....	31
Kvalitetsstandarder på voksenområdet 2022 - socialområdet.....	37
Orientering fra formand og direktør.....	42
Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.....	43
Underskriftsark.....	44

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

### **Beslutning**

Godkendt med en bemærkning om, at punkt 9 behandles som det første punkt.

## Punkt 2: Orientering om brug af magtanvendelser på voksen- og ældreområdet i 2021

22-005243

### Beslutning

Taget til efterretning.

### Indhold

### Indledning

#### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering			X					X
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Udvalget orienteres om brug af magtanvendelse på voksen- og ældreområdet i 2021.

Der skal årligt udarbejdes en redegørelse, som skal forelægges Byrådet, jf. bekendtgørelse nr. 1239 af 22. november 2019 om magtanvendelse, § 15, stk. 2. Byrådet har delegeret ansvaret til det tidligere Ældre- og Genoptræningsudvalg samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.

### Beskrivelse af sagen

#### Definition af magtanvendelse

Det er magtanvendelse, når en person ikke frivilligt medvirker til en nødvendig foranstaltning, eller hvis personen aktivt modsætter sig, og personalet alligevel finder, at det er nødvendigt at gennemføre foranstaltningen, f.eks. for at varetage omsorgspligten.

Reglerne om magtanvendelse findes i kapitel 24, 24 a og 24 b i Lov om social service.

Målgruppen, over for hvem magtanvendelse kan komme på tale, er personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, f.eks. demente, hjerneskadede og psykisk udviklingshæmmede.

#### Eksempler på magtanvendelse

Magtanvendelse kan være nødvendig, hvis f.eks. en dement borger ikke ønsker den fornødne hjælp til personlig hygiejne, og personalet skønner, at det er nødvendigt af hensyn til borgerens helbred – eller af hensyn til medborgeres og personalets helbred. Det kan være, at det er nødvendigt at vaske en borger, der har afføring på hænderne og som rører ved møbler i fællesrummet, eller det kan være nødvendigt at fjerne madrester eller fremmedlegemer i munden.

Det kan også være en udadreagerende psykisk udviklingshæmmede borger, som kaster med ting, som kan forvolde skade på medborgere eller personale. Her kan personalet være nødsaget til at fastholde borgeren og føre borgeren væk fra fællesarealet.

#### Betingelser for magtanvendelse

Betingelserne for at anvende magt afhænger af typen af indgreb. Men overordnet gælder følgende betingelser:

- Der skal foreligge skriftlig dokumentation for, at borgeren er i målgruppen for reglerne om magtanvendelse.
- Anvendelsen af magt skal være nødvendig af hensyn til personens omsorg værdighed og tryghed.
- I nogle tilfælde vil det være tilstrækkeligt, at anvendelsen af magt er nødvendigt for at tilgodese hensynet til fællesskabet på bo- eller dagtilbuddet eller hensynet til andre.
- Andre metoder, herunder pædagogiske tiltag, skal være forsøgt uden held, inden der må anvendes magt.

### *Indberetninger om magtanvendelse*

Der skal ske indberetning ved magtanvendelse til Myndighedsenheden i henhold til servicelovens § 135 a. Ved indberetningen beskrives det blandt andet, hvilken type magt der er anvendt, hvad omstændighederne og situationen var, da magtanvendelsen fandt sted, og hvorfor der blev anvendt magt over for borgeren i den givne situation. Myndighedsenheden vurderer herefter indberetningen, herunder om magtanvendelsen var lovlig eller ej. For så vidt angår indberetninger fra kommunens egne tilbud skrives der en begrundet, skriftlig tilbagemelding om lovlighedsvurderingen. Dette primært med henblik på læring på tilbuddet. Tilbagemeldingen med lovlighedsvurderingen sendes til borgeren/værgen samt til afdelingen/botilbuddet, hvor magtanvendelsen har fundet sted.

Det har ikke konsekvenser for hverken kommunen eller det involverede personale, hvis en magtanvendelse ikke kan godkendes efter servicelovens regler, men personalet skal naturligvis konstant arbejde for at undgå magtanvendelser. Omfanget af magtanvendelser overfor den enkelte borger vil dog kunne indgå i den løbende vurdering af, hvorvidt et tilbud (f.eks. botilbud eller dagtilbud) er det rette for borgeren. Når der har været benyttet magtanvendelse, skal borgerens pædagogiske handleplan endvidere revideres for at forebygge fremtidig brug af magtanvendelse.

I forhold til borgere på private tilbud og andre kommuners tilbud sendes der et kvitteringsbrev for modtagelse af indberetningen, men der laves ikke en tilbagemelding om lovlighedsvurdering. Det er herefter op til lederen af det pågældende tilbud mindst én gang månedligt at orientere væрге, de pårørende eller lignende om de magtanvendelser, der har været. Det er op til borgeren, væрге eller pårørende, om der eventuelt skal klages til Ankestyrelsen over magtanvendelsen. For så vidt angår de indberetningerne af magtanvendelse fra eksterne/private tilbud sker der ikke registrering af lovlighedsvurderingen.

### *Indberetninger i 2021*

I 2021 er der i alt registreret 54 magtanvendelser fordelt på 15 borgere. Heraf er 43 forhåndsgodkendte anvendelser af stofseler. Der er sendt kvitteringsbrev for indberetning fra tilbud, som ikke er kommunens egne i 9 tilfælde.

Myndighedsenheden har i 2021 haft to sager om flytning af borgere, som enten ikke kan give samtykke til flytningen, eller som modsætter sig flytning, og hvor borgeren skal optages i – eller flyttes til et andet botilbud, plejebolig eller lignende. I sådanne tilfælde skal der følges nogle særlige procedurer, som er omfattet af servicelovens magtanvendelsesregler. Den ene af de to sager vedrørte en borger med demens eller anden fremadskridende mental svækkelse, hvor der efter servicelovens § 136 f er mulighed for at flytte borgeren, selvom borgeren ikke er i stand til at give samtykke til flytningen, hvis borgeren ikke modsætter sig flytningen, og hvis borgerens væрге eller fremtidsfuldmægtige er enige i flytningen. I så fald kan kommunen iværksætte flytningen. Den anden sag vedrørte en borger med en anden form for betydelig psykisk funktionsnedsættelse, og som ikke kunne eller ville give samtykke til flytning. I denne sag indstillede Myndighedsenheden til Familieretshuset, at der skulle ske flytning uden samtykke i henhold til servicelovens § 129. Familieretshuset tiltrådte indstillingen, hvorefter borgeren blev flyttet til et andet botilbud.

Der er i 2021 ikke modtaget nogen klager over kommunens magtanvendelser.

Der er blevet udarbejdet eller revideret pædagogisk handleplan for borgerne i forbindelse med indberetningerne.

De 54 indberetninger fordeler sig med 53 indberetninger på voksenhandicap-området og en enkelt på ældreområdet. Sidstnævnte vedrører flytning uden samtykke.

### *Udvikling i antallet af indberetninger*

	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Antal borgere</b>	21	13	16	9	16
<b>Antal indberetninger</b>	52	34	34	61	54

<b>Antal helt godkendte, forhåndsgodkendte</b>	18	20	18	44	43
<b>Antal ikke-godkendte</b>	21	11	14	1	0
<b>Antal delvist godkendte</b>	13	2	0 (2 indberetninger er vurderet ikke at udgøre magtanvendelse)	0 (1 indberetning er vurderet ikke at udgøre magtanvendelse)	0
<b>Antal indberetninger, hvor der blot er kvitteret for modtagelse</b>				15 (nyt for 2020)	9
<b>Flytning uden samtykke</b>			1	0	2

Antallet af indberetninger er lidt lavere end 2020, men væsentligt større end 2019 og 2018. Der er til gengæld – i forhold til 2020 tale om et væsentligt højere antal borgere, som indberetningerne fordeler sig på.

Den væsentlige forskel på antallet af indberetninger mellem 2019 og 2020 skyldes, at der i 2020 var indberettet et forholdsvis højt antal indberetninger vedrørende to borgere på voksenhandicap-området, som tegnede sig for 5/6 af indberetningerne. Et sådant billede ses ikke i 2021.

Derimod handler størstedelen af indberetningerne (43) i 2021 om forhåndsgodkendt anvendelse af stofseler. Stofseler kan anvendes til at spænde borgeren fast til en kørestol, en seng, et toilet eller andet, hvis det er absolut påkrævet for at undgå, at borgeren uforvarende, på grund af kramper eller af andre grunde er i risiko for at falde og derved pådrage sig en væsentlig personskade – f.eks. knoglebrud. Stofseler kan ikke anvendes til at opnå en korrekt sidestilling, idet der skal være tale om en faldrisiko. Inden stofsele må anvendes, skal Myndighedsenheden have forhåndsgodkendt brugen af stofsele til den konkrete borger. Efter forhåndsgodkendelsen skal alle konkrete anvendelser af stofseler indberettes månedsvist. Der er anvendt forhåndsgodkendte stofseler til ni forskellige borgere i 2021.

Otte indberetninger vedrører fastholdelse m.v. efter servicelovens § 124 d, hvorefter personalet kan fastholde, tilbageholde eller føre en person tilbage til boligen eller til et andet opholdsrum, når personen udviser en adfærd, der er til fare for den pågældende selv eller andre.

En enkelt indberetning vedrører servicelovens § 136 a, hvorefter personalet kortvarigt kan fastholde en person i personlig hygiejne-situationer, når dette er nødvendigt for at sikre personens omsorg, sikkerhed eller værdighed.

På baggrund af tilbagemeldinger fra ledelserne på kommunens egne tilbud er det administrationens opfattelse, at COVID-19 ikke har medført et øget behov for at magtanvendelser, hverken i 2020 eller 2021. Tværtimod har der under COVID-19 været mere ro på flere afdelinger og færre møder mellem personaler m.v., som kan skabe uro.

#### *Fordeling mellem ældre- og voksenhandicapområdet*

	<b>Antal borgere</b>	<b>Antal indberetninger</b>
<b>Tilbud beliggende i Ringsted Kommune, hvor Ringsted er handlekommune</b>	3	14
<b>Tilbud beliggende i andre kommuner, hvor Ringsted er handlekommune</b>	11	38
<b>Tilbud beliggende i Ringsted Kommune, hvor en anden kommune er handlekommune</b>	0	0
<b>Plejecentre i Ringsted Kommune</b>	0	0
<b>Hjemmeplejen</b>	0	0

Flytning uden samtykke Socialområdet	1	1
Flytning uden samtykke Ældreområdet	1	1
<b>I alt</b>	16	54

Fordelingen af indberetninger om magtanvendelse på hhv. ældreområdet og voksenhandicap-området er i 2021 meget skæv, idet kun en enkelt magtanvendelse ud af de 54 indberetninger vedrører ældre borgere/borgere i plejebolig. Dette fortsætter en tendens fra 2020 men er en ændring i forhold til 2018 og 2019, hvor fordelingen var tæt på 50/50. En del af forklaringen kan også have at gøre med kompetenceudvikling hos personalet. På Plejecenter Solbakken, som huser et afsnit særligt for mere udadreagerende beboere med en eller flere psykiatriske diagnoser, herunder demens, har der været iværksat kompetenceudvikling/genopfriskningskurser for personalet, hvor der har været fokus på konfliktnedtrappende adfærd med henblik på at nedbringe behovet for magtanvendelse. På Knud Lavard Centret har der i 2021 været stort fokus på pædagogiske handleplaner, som der er blevet arbejdet med på de enkelte afdelinger.

Det er tilbagemeldingen fra kommunens eget botilbud, Bengerdts Huse, og dagtilbuddet Regnbuen, at man arbejder med at begrænse behovet for magtanvendelse gennem personalets pædagogiske faglighed, og at man har stort fokus på, at medarbejderne skal være dygtige til at forudse konflikter, og at personalet trækker sig i situationer, hvor dette er muligt. Samtidig oplever man dog, at der er en stigning i antallet hændelser, hvor det er tæt på, at der har været behov for magtanvendelse.

#### *Ansøgninger om forhåndsgodkendelse af magtanvendelse*

I 2021 er der modtaget ni ansøgninger om forhåndsgodkendelse af magtanvendelse. Dette er der efter loven mulighed for i de tilfælde, hvor det forgæves har været forsøgt med pædagogiske tiltag over en periode for f.eks. at få lov til at skifte ble på en borger, og det skønnes at være til fare for borgeren, hvis personalet ikke kan få mulighed for at gøre dette (f.eks. på grund af risiko for urinvejsinfektioner). Der kan ligeledes søges om forhåndsgodkendelse til fastspænding med stofsele, som nævnt tidligere. Der skal være tale om, at der er risiko for væsentlig personskade, og fiksering er ikke tilladt. Ansøgninger om forhåndsgodkendelser skal sendes af afdelingen/bostedet, hvor borgeren bor, til Myndighedsenheden, som tager stilling til, om betingelserne for forhåndsgodkendelse efter serviceloven er opfyldt. Forhåndsgodkendelserne kan alene gives for en begrænset periode – højst 18 måneder, idet det fra lovgivningens side er tanken, at der skal arbejdes pædagogisk med borgeren henimod at magtanvendelse kan undgås. Efter udløbet af den forhåndsgodkendte periode kan der dog søges igen om en ny periode. Det er administrationens erfaring, at der for flere borgeres vedkommende søges om forhåndsgodkendelse af stofsele for en ny periode. Det skyldes i flere tilfælde, at behovet for anvendelse af stofsele er begrundet i nogle forhold hos borgeren, som er et element i deres funktionsnedsættelse, og som der ikke er udsigt til at kunne ændre.

Der er i 2021 ikke modtaget ansøgninger om forhåndsgodkendelse af magtanvendelse i forbindelse med hygiejnesituationer – kun om anvendelse af stofsele. I 2020 blev der modtaget syv anmodninger om forhåndsgodkendelser, hvoraf to vedrørte hygiejnesituationer. Tilsvarende var der i 2019 fire anmodninger om forhåndsgodkendelser.

## **Inddragelse og høring**

Sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Økonomi**

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Vurdering**

Administrationen vurderer, at personalet håndterer magtanvendelser ifølge de gældende retningslinjer og regler. Det vurderes, at der ikke foretages unødvendige magtanvendelser.

Det er administrationens vurdering, at personalet i hjemmeplejen, på plejecentre og botilbud er bevidste om at forsøge at undgå unødvendige magtanvendelser. Men det er ikke muligt at undgå magtanvendelser fuldstændigt på grund af borgernes psykiske funktionsniveau. Ledelserne indenfor de berørte områder er meget opmærksomme på, at der indberettes efter reglerne, og at personalet drøfter hændelserne for at tage læring af disse.

Det er videre administrationens oplevelse, at der ses en stigning af ansøgninger fra tilbud om brug af stofseler. Det er uvist, hvad denne stigning skyldes, men det er administrationens vurdering, at en del af forklaringen er, at der er kommet øget opmærksomhed omkring, at anvendelsen af stofseler er omfattet af magtanvendelsesreglerne, og at disse skal være forhåndsgodkendt.

Administrationen følger løbende udviklingen i indberetninger af magtanvendelse.

## **Konsekvenser for handicapområdet**

Magtanvendelse er en form for indgreb i selvbestemmelsesretten for et menneske, og som sådan har emnet for nærværende sag i sig selv relevans for en særlig gruppe af borgere med handicap, nemlig de borgere, som har betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, og som dermed er i målgruppen for reglerne om magtanvendelse. Da der er alene er tale om en orienteringssag, hvor der ikke skal besluttes noget, får sagen ikke som sådan nogen konsekvenser for handicapområdet.

## **Indstilling**

**Direktionen indstiller,**

- at sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet, og
- at orienteringen tages til efterretning.

## **Sagens forløb**

21-04-2022 Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget

Taget til efterretning.

*Ej til stede: Claus Bedemann*

## Punkt 3: Intravenøs behandling i eget hjem

20-18428A

### Beslutning

Anbefales godkendt.

### Indhold

### Indledning

#### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling		x						x
Beslutning	x							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Den 8. februar 2021 godkendte Byrådet, at Ringsted Kommune deltager i en tidsbegrænset afprøvning af sammarbejde om intravenøs behandling (IV-behandling) i kommunalt regi. Forsøgsperioden er forlænget med 2022.

Byrådet skal tage stilling til om Ringsted Kommune fortsat kan deltage i afprøvning af IV-behandling i kommunalt regi.

### Beskrivelse af sagen

Intravenøs behandling (IV-behandling) er behandling, hvor fx væske eller medicin bliver givet direkte i blodåren typisk via et drop.

Baggrunden for afprøvningen i 2021 var en opfordring fra det daværende Sundheds- og Ældreministerie om at indgå aftaler om IV-behandling i kommunalt regi.

Årsagen var COVID-19 pandemien og formålet var at mindske antallet af sårbare borgere der skulle indlægges på sygehus for at modtage behandling, for at minimere smitterisikoen for de pågældende borgere og i samfundet generelt.

Afprøvningen af IV-behandling i kommunalt regi i Region Sjælland startede i juni måned 2021 med forventet stop den 31. december 2021 ud fra en forventning om, at der ville komme en national aftale på området. Den indsamlede viden fra prøveperioden om praktiske udfordringer, volumen og økonomi skulle indgå i arbejdet med den konkrete tværsektorielle samarbejdsaftale om intravenøs væskebehandling.

Imidlertid er seneste udmeldinger fra national side, at der ikke er udsigt til en overordnet aftale på området inden for det næste års tid. På møde den 21. december 2021 har Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland godkendt, at projektet kan forlænges til med 2022.

#### Om IV-behandling

IV-behandling er, jf. Kvalitetsstandard for Kommunale Akutfunktioner, en kan-opgave for kommunerne. IV-behandling varetages efter ordination fra læge og på lægelig delegation og er en regional opgave. Det er sygehuslægen tilknyttet IV-behandlingen, der har det samlede behandlingsansvar for alle lægelige indsatser i relation til det aktuelle IV-behandlingsforløb - uanset om behandlingen varetages af region eller kommune.

Opgaven kan dog i flere tilfælde løses kommunerne, såfremt de nødvendige kompetencer og ressourcer er tilgængelige. Nogle typer IV-behandling udføres mest hensigtsmæssigt og med mindst gene for borgeren i eget hjem. For nogle typer behandling gælder, at patienter og deres pårørende kan oplæres til selv at varetage behandlingsopgaverne i hjemmet.

Det er helt frivilligt, om den enkelte kommune ønsker at indgå i samarbejdet på nuværende tidspunkt. Og regionen vil tilbyde den fornødne undervisning til de kommunale sygeplejersker, der ikke har en ajourført viden om intravenøs behandling.

Aftalen indebærer en række behandlingstyper for patienter på 15 år eller over, der har påbegyndt IV-behandling i hospitalsregi:

- Intravenøs antibiotikabehandling
- Væskebehandling til korttarmspatienter
- Væskebehandling til patienter med akut gastroenteritis
- Væskebehandling til dehydrerede patienter
- Vanddrivende behandling til hjertesvigtpatienter
- Fjernelse af grippernål efter afslutning af kemokur og magnesiumbehandling

Der vil være tilfælde hvor behandlinger ikke kan overdrages til kommune, fordi omfanget eller kompleksiteten ikke kan håndteres kommunalt, fx nedenstående situationer:

- IV-behandlingsforløb med behov for mere end 3 gange pr. døgn
- IV-behandlingsforløb, hvor det ikke er muligt at håndtere indgiften i lukkede systemer
- IV-behandlingsforløb hvor den enkelte indgift indebærer, at kommunalt personale skal opholde sig i borgerens hjem i mere end én time ad gangen.

I ovenstående situationer er udgangspunktet, at forløbet varetages i hospitalsregi, men efter konkret aftale mellem kommune og hospital kan kommunen vælge at varetage behandlingen. I så fald håndteres forløbet som alle andre forløb indenfor den økonomiske ramme i aftalen.

#### *Status og erfaringer fra afprøvning af IV-behandling i kommunalt regi i 2021*

- Otte kommuner på tværs af de fire akutsygehusenheder har underskrevet aftalen om afprøvning af IV-behandling i kommunalt regi.
- Der er udarbejdet en status for afprøvningen på baggrund af data fra 22 borgerløb på tværs af de otte kommuner.
- Afprøvningen belyser tidsforbruget til IV-behandling i kommunalt regi. Formålet er at forbedre kommunernes fælles beslutningsgrundlag i forhold til regionens forslag til en afregningsmodel for IV-behandling.
- Det er sygehusafdelingerne, som udskriver borgere til IV-behandling i kommunalt regi. Det er e-Hospitalet, som har behandlingsansvaret for borgere i IV-behandling i kommunalt regi. Under afprøvning har der været udfordringer med at få sygehusafdelingerne til at involvere og koordinere med e-Hospitalet, når de udskriver borgere til IV-behandling i kommunalt regi.

Der er ikke endnu lavet en systematisk opsamling af data på patienternes tilfredshed med IV-behandling i eget hjem, men der er i dialogen udtrykt en række erfaringer, som tages med i det videre arbejde.

- Patienterne været meget glade for ordningen.
- Det er vanskeligt at få tilstrækkelig information ud til alle afdelinger - kommunikation er vanskelig til yderste led.
- Der har ikke været problemer med kompetencer i kommunerne.
- Der har været lidt problemer med, hvordan der skal faktureres. Dette skal tydeliggøres fremadrettet.
- Skal afslutning af kemokur involvere e-Hospitalet eller skal de blot informeres, så de kan føre statistik
- e-Hospitalet har været en stor tryghedsfaktor for den sygeplejerske, der står langt væk fra kollegaer og har behov for hjælp.
- De forløb, hvor kommunerne har sagt nej kan årsagen være andet end IV, fx meget komplekse behandlingsforløb.
- Grundet manglende involvering af e-Hospitalet i nogle forløb er behandlingsansvaret ikke tydeligt, og det er vanskeligt at samle data.
- Sommerferie og sygeplejestrjke har betydet, at ordningen fik en lidt vanskelig opstart med få forløb, men nu er den godt i gang.

Opgørelse over medarbejdernes tidsforbrug til IV-behandling af borgerne i kommunerne viser, at:

- I Tyngdekategori 2-5 observeres en tendens til, at kommunerne bruger ca. lige så meget tid på øvrige aktiviteter (samlet set), herunder transport, journalisering og kommunikation, som de bruger på selve IV-behandlingen af borgerne.

- I Tyngdekategori 1 observeres en tendens til, at kommunerne bruger ca. dobbelt så meget tid på øvrige aktiviteter (samlet set), herunder transport, journalisering og kommunikation, som de bruger på selve IV-behandlingen af borgerne. Det påpeges, at der kun indgår to borgere i Tyngdekategori 1.

Det skal bemærkes, at flere af borgerne er i fortsat IV-behandling ved deadline for denne status (29. oktober 2021). Data kan dermed ikke ses som et udtryk for medarbejdernes endelige tidsforbrug til IV-behandling af borgere i kommunalt regi.

#### *Videre proces*

Der er nedsat en tværsektoriel følgegruppe med repræsentanter fra kommuner, sygehuse og region. Følgegruppen skal sikre koordinering og dataopsamling som grundlag for en eventuel permanent aftale. Sundhedskoordinationsudvalget vil følge arbejdet løbende.

Når den permanente tværsektorielle samarbejdsaftale er klar, vil det være muligt at få overblik over omfang og dermed hvad det vil betyde for Ringsted Kommune i forhold til finansiering. Udkast til en permanent tværsektoriel samarbejdsaftale vil blive fremlagt til politisk godkendelse, når den er klar.

Inddragelse og høring

Til orientering i Ældrerådet.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Vurdering**

Administrationen vurderer, at det giver god mening, at indgå i afprøvning af IV-behandling i kommunalt regi. De foreløbige erfaringer viser, at borgerne kan få en væsentligt forbedret livskvalitet. Det bekræftes af erfaringer fra Region Nordjylland, som har afprøvet IV-behandling i eget hjem i en længere periode, end de øvrige regioner.

Det er administrationens vurdering, at den foreslåede samarbejdsaftale og afregning er fin. Blandt andet beskriver aftalen, at levering af redskaber og væsker og mulighed for oplæring af kommunale sygeplejersker er regionale opgaver. Aftalen beskriver ligeledes kommunernes mulighed for at afvise en konkret IV-behandlingsopgave, hvis kommunen vurderer, at vi ikke har de fornødne ressourcer og kompetencer til opgaven. Og endelig er der en klar beskrivelse af ansvars- og opgavefordeling i øvrigt samt af økonomi. Forhold der vurderes, at være afgørende for at kommunerne kan lykkes med opgaven.

Det er administrationens vurdering, at e-Hospitalet generelt kan understøtte kommunens overtagelse af opgaver fra sygehusene, men at der skal være et forsat fokus på om ordningen fungerer.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

## **Indstilling**

**Direktionen indstiller**, at Ringsted Kommune fortsat indgår i afprøvning af IV-behandling i kommunalt regi.

## Punkt 4: Tilsynsprocedure for 2022 for hjemmepleje, madservice og levering af dagligvarer

22-004813

### Beslutning

Anbefales godkendt med en bemærkning om, at udvalget foreslår, at Byrådet fremadrettet delegerer kompetencen til fagudvalget.

### Indhold

## Indledning

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling		X						X
Beslutning	X							

*BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget*

Ifølge Servicelovens § 151c skal kommunen have en tilsynspolitik, og Byrådet skal følge op og eventuelt justere denne mindst en gang årligt. I Ringsted Kommune omtales denne som en tilsynsprocedure. Tilsynsproceduren for 2021 blev godkendt i Byrådet den 15. marts 2021. I denne sag fremlægges forslag til tilsynsprocedure for 2022.

## Beskrivelse af sagen

I henhold til lovgivningen skal kommunen have en tilsynspolitik (herefter tilsynsprocedure) for hjælp efter servicelovens § 83 (hjemmepleje mv.), hvor der er frit valg af leverandør. Tilsynsproceduren skal fastlægge kommunens procedure for tilsynet og for, hvordan der følges op på tilsynets resultater.

I Ringsted Kommune omfatter tilsynsproceduren tilsyn med leverandører af hjemmepleje, madservice og levering af dagligvarer. Tilsynsproceduren omfatter både private og kommunale leverandører.

Vedhæftet er et udkast til tilsynsprocedure for 2022 (**bilag 1**). Der foreslås ingen ændringer ift. tilsynsproceduren for 2021.

Sidste år vedtog Byrådet ændringer i tilsynsproceduren, bl.a. at der skal gælde de samme procedurer for tilsyn med hhv. kommunal og privat leverandør af hjemmepleje (når det er aktuelt - pt. er der ingen privat leverandør af hjemmepleje). Det blev også besluttet at sætte antallet af interviews blandt modtagere af madservice og levering af dagligvarer op fra 10 til 15 pct. af modtagerne. Disse ændringer foreslås fastholdt i tilsynsproceduren for 2022.

Tilsyn med leverandører af hjemmepleje bliver ført af Ringsted Kommune (frem til 2020 af eksternt firma). Tilsynet gennemføres via observationer, interview med personale, ledelse og borgere samt journalgennemgang (stikprøver). I tilsynet påses, at der er den fornødne kvalitet i hjemmeplejens opgaveløsning og at hjemmeplejen overholder lovgivning og kommunens kvalitetsstandarder. Tilbuddets kvalitet belyses inden for en række temaer, herunder faglige tilgange og metoder, dokumentation og personalets kompetencer. Tilsynet udmunder i en tilsynsrapport. Opfølgning på tilsyn med hjemmeplejeleverandører sker via handleplaner. Hvis der er fund i tilsynet, der kræver opfølgning, skal der udarbejdes en handleplan med beskrivelse af, hvornår og hvordan forholdene rettes op og sikres fremover.

Tilsyn med leverandører af levering af dagligvarer samt madservice bliver ført af Ringsted Kommune, og består bl.a. af en brugertilfredshedsundersøgelse hos mindst 15 % af modtagerne af hhv. dagligvarer og madservice. Tilsynet består desuden af prissammenligning (for dagligvarer), tjek af Fødevarestyrelsens kontrolrapporter samt gennemgang af madplaner mhp. mulighed for varieret kost (for madservice). Opfølgning på tilsyn sker via leverandørmøder, hvor det sikres, at leverandørerne opfylder de indgåede kontrakter med Ringsted Kommune.

### **Inddragelse og høring**

Til orientering i Ældreråd og Handicapråd.

## **Økonomi**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Vurdering**

Administrationen vurderer, at den nuværende procedure for tilsyn med § 83 fungerer godt.

## **Konsekvenser for handicapområdet**

Ingen særskilte konsekvenser for borgere med handicap.

## **Indstilling**

**Direktionen indstiller**, at forslag til tilsynsprocedure for 2022 godkendes.

## **Bilag**

Udkast procedure 2022 for tilsyn med hjemmepleje, leverandører af madservice mv

## Punkt 5: Etablering af et lokalt råd for socialt udsatte

21-011936

### Beslutning

Model A godkendes, og det ønskes, at følgende emner skal behandles på dialogmødet:

- Hvordan øges den politiske deltagelse?
- Hvordan sikres en bredere deltagelse af udsatte?
- Hvordan kan der sikres høring af udsatte?
- Hvordan skal et eventuelt råd sammensættes?
- Ser Dialogforum et behov for et Udsatteråd?

### Indhold

#### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling								
Beslutning								X

*BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget*

### Indledning

Denne sag præsenterer et oplæg til at etablere et Råd for socialt udsatte jævnfør Byrådets beslutning den 13. september 2021 og en efterfølgende drøftelse af emnet i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget den 27. oktober 2021.

### Beskrivelse af sagen

Byrådet bad den 13. september 2021 om et oplæg til at nedsættelse af et lokalt råd for socialt udsatte. Det daværende Social- og Arbejdsmarkedsudvalget besluttede den 27. oktober 2021, at sagen skulle suppleres bl.a. med en evaluering af det nuværende Dialogforum vedr. socialt udsatte, med erfaringer fra andre kommuner og vurdering af de økonomiske konsekvenser. Der var også et ønske om et dialogmøde mellem det daværende udvalg og det eksisterende dialogforum vedrørende socialt udsatte.

Til afdækning af sagen har administrationen:

- Drøftet emnet med *Dialogforum vedr. socialt udsatte* i Ringsted Kommune
- Afholdt videomøde med *Rådet for socialt udsatte*, som er et uafhængigt råd under Social- og Ældreministeriet.
- Hentet erfaringer fra arbejdet i lokale udsatteråd i Slagelse og Stevns Kommuner.

*Det nuværende Dialogforum vedrørende socialt udsatte i Ringsted Kommune*

Det eksisterende *Dialogforum vedrørende socialt udsatte* består af foreningsrepræsentanter for: Kirkens Korshær, Røde Kors, Sind, Ringsted Krisecenter, Mødrehjælpen, Bydelsmødrene i Ringsted, Venligboerne, Red Barnet, Familienetværket Ringsted, IF FRISK (idrætsforening for psykisk sårbare), Homestart og Børns Voksenvenner. Fra Ringsted Kommune indgår: Social- og Sundhedschefen, Leder og Souschef af Socialpsykiatrien, Koordinator for socialt udsatte og veteraner, Frivillighedskonsulent samt konsulent med sekretærfunktion.

Der udveksles løbende oplysninger om kendskab til nye organisationer, der etablerer sig i Ringsted Kommune, så de kan kontaktes og tilbydes at deltage i *Dialogforum*. Deltagerne i *Dialogforum* er typisk ledere af deltagende foreninger/organisationer, der i et enkelt tilfælde er en borger fra målgruppen.

På det halvårslige møde den 9. marts 2022 i *Dialogforum* vedr. socialt udsatte, blev emnet Etablering af en lokalt råd for socialt udsatte drøftet, ligesom det blev drøftet, om det eksisterende *Dialogforum* vedrørende socialt udsatte følgelig skulle nedlægges. Der kom følgende synspunkter:

- Et udsatteråd kan næppe repræsentere hele udsatteområdet.
- Der er en bekymring om, hvorvidt borgerne ønsker eller har ressourcer til at deltage i et udsatteråd.
- Nogle organisationer påpeger, at deres organisation har børn som målgruppe, som ikke kan komme med input eller deltage i et råd. Det bemærkes, at en organisation kan repræsentere dem og tale deres sag.
- Nogle stiller spørgsmål til, om et udsatteråd er mere af navn end af gavn.
- Nogle vurderer, at muligheden for, at kunne give høringsvar, ikke er tilstrækkelig begrundelse for at oprette et udsatteråd. Andre beskriver, at andre byer er glade for deres udsatteråd.
- Navnet *udsatteråd* er der flere, der ikke bryder sig om.
- Det nuværende *Dialogforum vedrørende socialt udsatte* er godt og vil gerne fortsætte, fordi det er fleksibelt fx i forhold til nye organisationer, der kommer til Ringsted, som bliver budt ind til forummet. Der er et stort udbytte i forhold til relationerne og både Ringsted Kommune og organisationerne får indsigt i hinandens udfordringer og opgaver, samt kan danne broer til gavn for borgerne. – Disse udsagn kan ikke betragtes som en egentlig evaluering af *Dialogforum*, men som deltagerens vurdering af dets relevans.

Det tidligere Social- og arbejdsmarkedsudvalg ønskede et dialogmøde med det eksisterende *Dialogforum* vedrørende socialt udsatte om emnet. Det er endnu ikke kalendersat. Ønsker ÆSSU at gennemføre et dialogmøde, anbefales det, at det afvikles straks efter sommerferien.

#### *Rådet for socialt udsatte*

*Rådet for socialt udsatte* oplyser, at 45 kommuner har et lokalt udsatteråd, der arbejder for at forbedre forhold og indsatser for socialt udsatte borgere i kommunen og formidler synspunkter mellem borgere og byråd om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører socialt udsatte. Erfaringerne fra kommunerne er, at lokale udsatteråd giver perspektiver og løsninger på sociale udfordringer set fra brugernes perspektiv.

Et lokalt udsatteråd består af medlemmer med viden om eller erfaringer med social udsathed. Rådet mødes minimum fire gange om året og har forskellige opgaver og arbejds måder. Eksempelvis at udarbejde hørings svar og give feedback på politik i udviklingsfasen, at dialogmøder mellem borgere og kommunalt ansatte om udvalgte temaer, at lave events eller temadage med fokus på ensomhed eller jul for hjemløse, at udvikle projekter som fx gratis tandlægebesøg eller at agere 'vagthund', der gør opmærksom på svigt og mangler.

En spørgeskemaundersøgelse besvaret af 24 kommuner med lokale udsatteråd, viser, at der typisk er 8-14 medlemmer i de lokale udsatteråd. Undersøgelsen viser desuden:

- At 21 af de 24 råd har medlemmer, der er brugerrepræsentanter
- At 19 af de 24 råd har medlemmer, der er repræsentanter fra frivillige organisationer
- At 9 af de 24 råd har medlemmer, der er politikere

Der er 14 forskellige kombinationer af medlemmer i de 24 råd, og to af rådene består udelukkende af brugere.

Arbejdet med et udsatteråd skal tænkes alternativt, da flere fra målgruppen har svært ved at indgå i de sædvanlige arbejdsformer og møder. Nogle kommuner har fleksible mødeformer, hvor en gruppe op til 20 medlemmer dukker op og deltager, hvis de kan overskue det på dagen. Nogle kommuner bruger ekstra påmindelser dagen inden mødet. Andre holder formøder, hvor medlemmerne kan blive klædt på ved at få læst dokumenterne op eller få printet dokumenterne ud. *Rådet for socialt udsatte* beskriver, at man som administration i højere grad end ved andre råd skal være "oversætter" mellem det politiske system og borgerne. Der skal bruges et mere konkret sprog samt lytte og anerkende mere end andre råd for at imødekomme målgruppen. Centralt er også forplejning samt betale transport, da ikke alle har fået mad eller har råd til transport til møderne. Vilåret er også, at administrationen ikke altid får det ud af møderne med lokale udsatteråd, som var forventet. Det tager tid at oprette et lokalt udsatteråd. Det er generelt svært at få og fastholde medlemmer (borgere i målgruppen) og foreninger til at indgå i udsatteråd.

*Rådet for Socialt Udsatte* oplyser, at hvis rådsmedlemmer gives diæter, som andre råd, bliver de modregnet i fx kontanthjælp. Nogle kommuner har givet gavekort i stedet for diæter.

*Erfaringer fra andre kommuner – Slagelse og Stevns Kommuner*

Slagelse Kommune har et udsatteråd med medlemmer, der har personlig erfaring med social udsathed/hjemløshed, samt repræsentanter fra følgende organisationer: Kirkens Korshær, Røde Kors, Bedre psykiatri, KFUMs Sociale Arbejde, Rusmiddelcentret, SAND (de hjemløses organisation). – Det er ikke byrådsmedlemmer med i udsatterådet.

Udsatterådet har en sekretær fra den kommunale administrationen. Formanden er udpeget af Byrådet, mens resten af rådets medlemmer er udpeget af den enkelte organisation. Rådet holder otte faste møder om året, plus hvad der opstår akut. De har 1-2 møder årligt med udvalget, hvilket også er med til at sikre en god dialog og gensidig forståelse. Udsatterådet har intet budget – det er vedtaget at ”de fornødne udgifter skal dækkes” – i praksis kaffe og kage til møderne. Endvidere er der møder med det nationale udsatteråd, hvor rejseudgifter også dækkes.

Det er kommunens erfaring, at det er vigtigt at fagudvalg og Byråd gør sig klart, hvad de ønsker at få ud af at have et udsatteråd. Udsatteråd er bl.a. blevet brugt som høringspart ift. budget og serviceniveau i hjemmeplejen.

Formand for Slagelse Kommunes lokale råd for socialt udsatte beskriver, at de har gode erfaringer med deres udsatteråd, men at det tager tid at oprette. *"Fra at have været noget usynlig på de indre linjer både politisk og forvaltningsmæssigt, har vi de seneste 3 år oplevet en kraftig øgning i forhold til at skulle afgive høringssvar til forskellige politiske udvalg"*. Formanden for udsatterådet i Slagelse oplever, at Slagelse Byråd har stor respekt for deres arbejde og deres høringssvar. Udsatterådet i Slagelse rejser også sager af egen kraft, og ser sig selv som en slags lokalt socialt politi, der gør opmærksom på svigt og mangler i indsatsen for socialt udsatte.

Stevns Kommune har haft et udsatteråd siden 2019, hvor det blev etableret efter ønske fra en gruppe socialt udsatte borgere. Udsatterådet skulle bestå af 10 medlemmer, - fire borgere fra målgruppen, fire repræsentanter fra forskellige foreninger og organisationer samt to byrådsmedlemmer. Aktuelt har udsatterådet seks medlemmer, da det har været svært at finde og fastholde relevante borgere og repræsentanter fra foreninger til at indgå i arbejdet. Rådets formand er en borger fra målgruppen og næstformanden er byrådsmedlem. Rådet bistås af leder af psykiatriområdet og en sekretær.

Det er erfaringen, at det tager tid at finde en god konstruktion og metode, hvor bl.a. at de frustrationer, som de relevante borgere fra målgruppen udtrykker, kan omformuleres til noget konstruktivt. Stevns Kommune har bl.a. gode erfaringer med, at høringer og høringssvar laves som dialogmøder med den konkrete centerchef på området, i stedet for skriftlige oplæg og svar.

Stevns Kommune har gode erfaringer med at have politikere med i udsatterådet, da de er bindeleddet til øvrige politiske udvalg og Byrådet. Politikerne er bevidst ikke deltagende når der gives høringssvar og er bevidste om, at arbejdet i udsatterådet kræver noget mere end de øvrige råd.

Erfaringerne fra både Slagelse og Stevns Kommunes lokale udsatteråd er, at et udsatteråd over tid sikrer et større fokus på socialt udsatte og at de socialt udsatte i højere grad bliver inddraget i forskellige politiske høringer end tidligere.

#### Økonomiske konsekvenser

Administrationen har udarbejdet estimater for udgifter ved tre forskellige konstruktioner, der kunne være forslag til sammensætning af et lokalt råd for socialt udsatte i Ringsted Kommune:

1. Et udsatteråd med 10 medlemmer som i Stevns Kommune - (4 borgere i målgruppen, 4 udvalgte foreninger og 2 politikere)
2. Et udsatteråd med 16 medlemmer – hvor der kan være repræsentation af alle 12 foreninger, der er med i nuværende dialogforum, to borgere fra målgruppen samt to byrådsmedlemmer
3. Status quo – fastholde Dialogforum vedr. socialt udsatte

Tabel: Udgifter for Ringsted Kommune ved forskellige konstruktioner, hele kr.

	Model A: 10 medl.	Model B: 16 medl.	Model C: status quo
Forplejning, transport mv. pr. møde	5.160	8.630	500
Sekretariatsbistand pr. møde	17.760	17.760	12.000
<b>I alt pr. møde</b>	<b>22.920</b>	<b>26.390</b>	<b>12.500</b>
<b>I alt pr. år</b>	<b>137.520</b>	<b>158.340</b>	<b>25.000</b>

Opstartsudgifter i 1. år	48.000	48.000	
<b>I alt 1. år</b>	<b>185.520</b>	<b>206.340</b>	<b>25.000</b>

I model A og B er forudsat 6 møder pr. år og at der ud over medlemmerne deltager en sekretær og en leder fra administrationen (fx centerchef eller leder af Socialpsykiatrien). Begge modeller vil kunne skaleres op og ned ift. antallet af møder og antallet af medlemmer. Det er fx en mulighed at sammensætte udsatterådet uden byrådsmedlemmer. Udgifter til forplejning mv. svarer til udgifterne i Handicaprådet pr. medlem / pr. møde.

I model A og B er der estimeret lønudgifter til sekretariat til både opstart og efterfølgende betjening af udsatteråd, som er estimeret med udgangspunkt i erfaringerne fra andre kommuner om, hvad det kræver at etablere og understøtte et udsatteråd. Udgifterne er ikke inklusiv tid anvendt af fx centerchef eller byrådsmedlemmer på at deltage i møderne.

Udgift til den eksisterende Dialogforum er beregnet ud fra den nuværende aktivitet med to årlige møder (to årligt). Der er ikke udgifter til transport, mødeforplejning går på skift mellem de deltagende foreninger/organisationer (kommunen betaler ca. hver 4. gang) og at sekretariatsbistand pr. møde er mindre, da der ikke er formøder og div. support for borgerne i målgruppe.

### **Inddragelse og høring**

Ingen.

### **Økonomi**

Ingen.

## **Vurdering**

Administrationen vurderer, at input fra dialogforummets møde den 9. marts, informationer fra Rådet for Socialt Udsatte og erfaringerne fra Slagelse og Stevs kommuner giver et godt grundlag for at arbejde videre med emnet.

Administrationen vurderer, at borgernes stemme repræsenteres godt i *Dialogforum vedr. socialt udsatte*, idet deltagerkredsen repræsenterer en bred kreds af målgrupper, hvor flere af målgrupperne vil have vanskeligt ved at deltage i et rådsarbejde. Det vurderes, at deltagerkredsen i Dialogforum fremfører synspunkter og behov i de mange målgrupper loyalt og realistisk. Det kan overvejes, at benytte Dialogforum vedrørende socialt udsatte som systematisk og formel høringspart i emner, der vedrører de målgrupper, de arbejder for.

## **Konsekvenser for handicapområdet**

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

## **Indstilling**

**Direktionen indstiller**, at udvalget beslutter et af følgende:

1. At der afholdes dialogmøde mellem udvalget og dialogforum efter sommerferien.
2. At indstille til Byrådet, at der ikke oprettes et lokalt udsatteråd.

## Punkt 6: Orientering om evaluering af hjemtaget tilsyn

21-005733

### Beslutning

Taget til efterretning.

### Indhold

## Indledning

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering			X					X
Indstilling								
Beslutning								

*BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget*

Med vedtagelse af budget 2020 blev det besluttet, at Ringsted Kommune selv skal føre de lovpligtige tilsyn efter servicelovens § 148a med institutioner på ældre, sundheds- og socialområdet. Tidligere blev tilsynene ført af ekstern leverandør, og senest af BDO. På Byrådets møde den 5. oktober 2020 blev det besluttet, at organiseringen af tilsynet skal evalueres i 2022.

## Beskrivelse af sagen

Kommunen har efter servicelovens § 148a pligt til at føre tilsyn med de tilbud efter serviceloven, som ikke får ført tilsyn af socialtilsynet. Kommunen skal både føre tilsyn med egne tilbud og de private tilbud, der ligger i kommunen. I Ringsted Kommune omfatter det på nuværende tidspunkt 12 tilbud, herunder bl.a. plejecentre, hjemmeplejen og tilbud om beskyttet beskæftigelse.

Indtil 2020 købte kommunen et privat firma, BDO, til at føre tilsynet. I budget 2020 blev det besluttet at "hjemtage" opgaven, dvs. at medarbejdere i kommunen fører tilsynet. Forudsætningen var, at hjemtagning af opgaven skulle medføre en besparelse på 170.000 kr.

Der har nu været ført tilsyn to gange efter hjemtagning af opgaven: Tilsyn for 2020 (først gennemført i 1. halvår 2021 pga. Covid-19-situationen) og tilsyn for 2021. Tilsynet bliver ført af Myndighedsenheden med bistand fra konsulenter i sekretariatet i Social- og Sundhedscenter.

I tilsynet påses, at der er den fornødne kvalitet i tilbuddet og at tilbuddets drift overholder lovgivning og kommunens kvalitetsstandarder. Tilbuddets kvalitet belyses inden for en række temaer, herunder faglige tilgange og metoder, dokumentation, kommunikation og adfærd over for borgerne, personalets kompetencer og stedets fysiske rammer. Der er også et årligt fleksibelt tema, der beslutes af Byrådet. Tilsynet gennemføres i en kombination af observationer, interview med personale, ledelse og borgere samt journalgennemgang (stikprøver). Tilsynet udmunder i en tilsynsrapport for de enkelte tilbud.

### *Evaluering af tilsynet efter det er hjemtaget*

I 1. kvartal 2022 er gennemført en evaluering af tilsynet, efter det er hjemtaget. Evalueringen består af følgende:

- Spørgeskemaundersøgelse blandt lederne af de tilbud, der har fået ført tilsyn i 2020 og 2021 af Ringsted Kommune (internt).

- Opsamling på, hvordan de tilsynsførende (leder og medarbejder i Myndighedsenheden samt konsulenter i Social- og Sundhedscenter) har oplevet at træde ind i tilsynsrollen.
- Opgørelse af økonomi og ressourcer anvendt på tilsynet, herunder om besparelsen på 170.000 kr. er realiseret.

#### *Oplevelse af tilsynet blandt tilbudslederne*

Der er gennemført spørgeskemaundersøgelse blandt de 10 relevante tilbudsledere. Undersøgelsesresultaterne fremgår af vedhæftede rapport (**bilag 1**).

Undersøgelsen viser, at der generelt opleves god kvalitet og udbytte af tilsynet, som er blevet ført af Ringsted Kommune. Nogle af tilbudslederne oplever dog ikke, at kvaliteten i tilsynet matcher kvaliteten i det tidligere tilsyn ført af eksternt firma. Det handler bl.a. om de tilsynsførendes kompetencer og faglige referenceramme, hvor kommunens tilsynsførende ikke opleves at have det samme kendskab til specialområdet. Det er samtidig en oplevelse hos nogle af tilbudslederne, at det kan være ubehageligt og påvirke samarbejdet negativt, at man får ført tilsyn af en af sine kollegaer og daglige samarbejdspartnere.

Der er dog ikke tale om et entydigt billede, for andre tilbudsledere oplever på forskellige parametre, at tilsynet er blevet forbedret. Der er også meget forskellige præferencer ift. de fremtidige tilsyn: Halvdelen ønsker, at Ringsted Kommune skal fortsætte med tilsynsopgaven og halvdelen ønsker, at det igen skal varetages af et eksternt firma.

#### *Oplevelse af tilsynet blandt de tilsynsførende*

De administrative medarbejdere (inklusive leder af Myndighedsenheden), der har fået til opgave at føre tilsyn, oplever at det har været en lærerig opgave, som har givet dem ny viden om Social- og Sundhedscenters organisation og om de private tilbud i Ringsted. Medarbejderne oplever dog samtidig, at det er en ny, ressourcekrævende opgave, der tager tid fra løsning af andre opgaver i Social- og Sundhedscenter.

De medarbejdere, der har fået til opgave at føre tilsyn, oplever desuden, at det er en svær og dilemmafyldt rolle at træde ind i. Opgaven indebærer, at de skal føre tilsyn med tilbudsledere og medarbejdere i kommunen, som også er kollegaer og daglige samarbejdspartnere. Rollen som tilsynsførende har et element af kontrol, og tilsynssituationen bygger på et ulige magtforhold, hvor den tilsynsførende har mandatet til afgøre, om kvaliteten i tilbuddet er i orden eller ej. Selvom der har været stort fokus på at sikre god dialog ved tilsynsbesøget og lydhørhed, når rapporterne har været i høring mv., ændrer det ikke på, at rollen som tilsynsførende opleves at have en negativ indflydelse på samarbejdsrelationerne i organisationen - og dermed en negativ indflydelse på løsning af andre opgaver.

Denne problemstilling opleves herunder af leder af Myndighedsenheden, der er den primære tilsynsførende, og som dermed skal føre tilsyn med sine daglige lederkollegaer i centret. Der ses ikke mulighed for at give opgaven til en anden medarbejder, uden at føre til den samme type af dilemma og dobbeltrolle. Myndighedsenheden har de seneste år arbejdet på en kulturforandring med fokus på at være en samarbejdende enhed på tværs af organisationen, og rollen som tilsynsførende opleves at trække i den forkerte retning ift. denne kulturforandring.

#### *Opgørelse af tidsforbrug og økonomi*

Hjemtagning af opgaven med at føre tilsyn blev besluttet som led i budgettet ud fra en forudsætning om at kunne realisere en årlig besparelse på 170.000 kr.

Der blev forudsat anvendt det samme antal timer til opgaven, som BDO opkrævede betaling for, hvilket var ca. 22 timer pr. tilsyn eller ca. 246 timer i alt. Det er timer anvendt på selve tilsynsbesøget, journalgennemgang og rapportskrivning inkl. høring. Besparelsen skulle findes ved, at timeprisen er lavere for administrativt ansatte i kommunen end timeprisen hos eksternt firma.

Det faktiske timeforbrug anvendt på tilsynet i 2021 (2. runde), lå tæt på det forudsatte: Der blev anvendt i alt 236 timer eller 19,7 timer i gennemsnit pr. tilbud. Dermed var det faktiske tidsforbrug lidt lavere end forudsat. Det skal hertil bemærkes, at der var sket lidt ændringer i porteføljen af tilbud - tilsyn med Kirkens Korshærs varmestue var kommet til, mens tilsyn med den private leverandør af hjemmepleje var udgået (ophørt i Ringsted medio 2021). Det var med til at gøre den samlede tilsynsopgave mindre end forudsat (færre borgerinterview, færre journaler til gennemgang).

De faktiske lønudgifter til at udføre tilsynet ligger meget tæt på de 100.000 kr., som blev forudsat. Samlet set kan det derfor konkluderes, at besparelsen på 170.000 kr. er realiseret ved at hjemtage tilsynsopgaven.

Administrationen har indhentet prisoverslag hos en enkelt privat leverandør for at belyse, hvor meget det vil koste hvis kommunen igen vil have tilsynsopgaven udført eksternt. Prisoverslaget indikerer, at det vil koste ca. 280.000 - 300.000 kr. årligt for tilsyn med de 12 tilbud, der er omfattet på nuværende tidspunkt. Prisoverslaget er med udgangspunkt i det tidligere anvendte tilsynskoncept, dvs. uden det fleksible tema, som blev indført ved det kommunale tilsyn i 2020.

## **Inddragelse og høring**

Til orientering i Handicapråd og Ældreråd.

## **Økonomi**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Vurdering**

Administrationen vurderer, at tilsynsopgaven er blevet løst med en tilfredsstillende kvalitet, efter opgaven er blevet hjemtaget. Administrationen vurderer dog også, at hjemtagning af opgaven på nogle områder har medført dårligere kvalitet i tilsynet, og at hjemtagningen har negative konsekvenser for det interne samarbejde i Social- og Sundhedscenter om øvrige arbejdsopgaver.

## **Konsekvenser for handicapområdet**

Ingen direkte konsekvenser for borgere med handicap. Kvaliteten af tilsyn med tilbud på specialområdet kan dog have indirekte konsekvenser for borgerne i tilbuddene.

## **Indstilling**

**Direktion indstiller**, at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagens forløb**

21-04-2022 Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget

Taget til efterretning.

*Ej til stede: Claus Bedemann*

## **Bilag**

Rapport - Evaluering af hjemtaget tilsyn - spørgeskemaundersøgelse blandt tilbudslederne. marts 2022

# Punkt 7: Orientering om midtvejsevaluering for Projekt Genvejen

20-10531A

## Beslutning

Taget til efterretning med en bemærkning om, at udvalget ønsker, at der udarbejdes en ansøgning til Den Sociale Investeringsfond, så de positive dele af projekt Genvejen kan videreføres.

Hvis forslaget forkastes af Den Sociale Investeringsfond indgår forslaget i budgetprocessen.

## Indhold

## Indledning

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering			X				X	X
Indstilling								
Beslutning								

*BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget*

Ungeliv i Socialpsykiatrien fik i starten af 2020 tildelt 6,1 mio. kr. fordelt over tre år fra Socialstyrelsen til projektet Genvejen - sammen fjerner vi forhindringer for psykisk sårbare unge. Målgruppen er sårbare unge i alderen 13-25 år samt forældre til psykisk sårbare unge. I denne sag orienteres om de foreløbige resultater og effekter af projektet.

## Beskrivelse af sagen

Projektet gennemføres i ni kommuner i et samarbejde med Socialstyrelsen og Rambøll. Projektet er sat i gang som følge af de senere års stigning i psykisk mistrivsel blandt unge. Formålet fra nationalt hold er at udvikle en model for et forebyggende kommunalt tilbud til psykisk sårbare unge og deres forældre, som evt. kan udbredes til hele landet.

Projektet arbejder især forebyggende, og er tilrettelagt efter en ”indsatsmodel” udarbejdet af Socialstyrelsen. Det handler om at have en kommunal forebyggende indsats til psykisk sårbare unge, som er let tilgængelig for både unge og forældre – og som både kan rumme unge, der har behov for kortvarig støtte til mindre problematikker, og unge, der er for raske til psykiatrien, men som mistrives i en sådan grad, at de har brug for lidt længerevarende, forebyggende hjælp.

I Ringsted Kommune har projektet fået navnet ”Genvejen”. Indsatserne i Genvejen består af rådgivende samtaler til de unge og deres forældre, individuelle samtaleforløb, gruppeforløb, netværksgrupper og netværkscafé. Indsatserne har været i gang siden april 2020. Pr. marts 2022 har 199 unge og 58 forældre været igennem forløb, og yderligere 47 unge og 18 forældre er i gang med forløb.

De unge henvender sig med mange forskellige typer af problemstillinger, men de mest udbredte er lavt selvværd, angst, problemer i skolen, skolevægring og selvskade. 75% af henvendelserne er fra unge under uddannelse. Størstedelen af de unge, der benytter sig af tilbuddet, er ikke i forvejen en del af en kommunal indsats. Der er flest unge mellem 13 og 16 år.

Rambøll har i december 2021 udgivet en midtvejsevaluering af det samlede projekt på tværs af de 9 kommuner (**bilag 1**) og i februar 2022 udarbejdet særskilte effektdata om indsatserne i Ringsted Kommune (**bilag 2**). Rambøll anvender et valideret måleredskab (WHO-5), som måler de unges trivselsscore via en række spørgsmål. Trivselsscoren kan være på ml. 0 og 100, og gennemsnittet for befolkningen som helhed er 68. Ved pointtal over 50 er den unge ikke umiddelbart i

risiko for depression eller langvarig stressbelastning. Hvis tallet derimod er under 50, kan det være et tegn på, at den unge er i risiko for depression eller at være udsat for en langvarig stressbelastning.

For Projekt Genvejen i Ringsted viser målingerne, at de unge udvikler sig fra en score på 42, som indikerer risiko for depression/ stressbelastning, til ved afslutning af rådgivningssamtalerne at ligge på 62 – og ved en senere opfølgning på 61 - som indikerer, at de er uden for risiko. Udviklingen er signifikant. Data viser også, at 76 pct. af de unge selv oplever en fremgang i deres trivsel efter afsluttet forløb.

Puljefinansieringen ophører ved udgangen af 2022, og projektet kan ikke inden for den treårige projektperiode realisere en konkret besparelse, der frigør midler til at fortsætte indsatserne. En eventuel videreførelse vil derfor kræve en ekstra bevilling på 1,1 mio. kr. årligt til dækning af lønudgift til en terapeut og en psykolog fra 2023 og frem.

## **Inddragelse og høring**

Ingen

## **Økonomi**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Vurdering**

Administrationen vurderer, at Projekt Genvejen opfylder Socialstyrelsens formål med puljemidlerne, som er at få erfaring og viden til at kvalificere en model for et forebyggende kommunalt tilbud til psykisk sårbare unge i alderen 13-25 år samt forældre til psykisk sårbare unge.

Administrationen vurderer, at der i Projekt Genvejen ydes effektive og relevante indsatser til unge med mistrivsel og psykisk sårbarhed, og at projektet en treårig periode er med til at forebygge stigende mistrivsel hos en gruppe unge i Ringsted Kommune. Dermed vurderes projektet også at understøtte, at flere af de unge, der deltager i projektet, gennemfører en uddannelse.

Administrationen vurderer, at data fra Sundhedsprofilen 2021 viser, at der er behov for indsatser som i Projekt Genvejen, fordi der er fortsat flere og flere unge med dårligt mentalt helbred.

## **Konsekvenser for handicapområdet**

Ingen særskilte konsekvenser for borgere med handicap.

## **Indstilling**

**Direktionen indstiller**, at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagens forløb**

19-04-2022 Undervisning- og Fritidsudvalget

Orientering anbefales taget til efterretning med bemærkning om, at der skal afsøges muligheder for at hele - eller de mest effektfulde dele af projektet kan fortsætte efter 2023.

21-04-2022 Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget

Taget til efterretning med en bemærkning om, at udvalget ønsker, at der udarbejdes en ansøgning til Den Sociale Investeringsfond, så de positive dele af projekt Genvejen kan videreføres.

Hvis forslaget forkastes af Den Sociale Investeringsfond indgår forslaget i budgetprocessen.

*Ej til stede: Claus Bedemann*

## **Bilag**

Endelig\_Forebyggende kommunale tilbud til psykisk sårbare unge\_Midtvejsrapport (1)

WHO-5 - Samlet rapport - Ringsted (01-02-22)

## Punkt 8: Varm aftensmad på plejecentrene

22-005946

### Beslutning

Udvalget anbefaler, at den varme aftensmad fortsætter, og at Ældrerådet høres om dette. Der er høringsfrist den 10. maj 2022.

### Indhold

## Indledning

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								x
Orientering								
Indstilling								
Beslutning								x

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

I 2018 afsatte Byrådet 250.000 kr. fra Værdighedspuljemidlerne til en permanent omlægning fra varm mad til frokost til varm aftensmad på plejecentrene. Omlægningen blev implementeret januar 2019.

Hvis ordningen skal fortsætte er der behov for ca. 700.000 kr. ekstra om året i MadhuZet Zahles.

I denne sag skal udvalget tage stilling til, om der fortsat skal være varm aftensmad på plejecentrene samt til finansiering fremadrettet. Udvalget skal også tage stilling til, om sagen skal til høring i Ældrerådet.

### Beskrivelse af sagen

Baggrunden for at ændre fra varm mad til frokost til varm mad om aftenen på plejecentrene var nedenstående tre årsager:

1. I forbindelse med "Kvalitetsudvikling af kost til småtspisende borgere", som blev gennemført i regi af Værdighedspuljen, blev der gennemført en undersøgelse om kost både blandt hjemmehjælpsmodtagere og beboere på plejecentrene. I undersøgelsen tilkendegav næste alle adspurgte plejecenterbeboere, at det var et stort ønske at få den varme mad om aftenen. Blandt andet har langt de fleste spist varm mad om aftenen, inden de flyttede på plejehjem.
2. En del af beboerne er kun lidt sultne til frokost. En af årsagerne er, at en stor del af beboerne sover længe og derfor spiser morgenmad forholdsvis tæt på frokost.
3. Mange ældre er småtspisende, hvilket betyder, at de har en høj risiko for underernæring. Ældre mennesker der er underernærede har en væsentligt forøget risiko for fald, knoglebrud, dårligt immunforsvar og dermed sygdom, manglende energi og mistrivsel, mistet funktionsevne både kognitivt og fysisk, hospitalsindlæggelse og død.

Nationale undersøgelser viser, at småtspisende har nemmere ved at spise mere, når det varme måltid serveres om aftenen. Resultaterne bekræftes af lignende erfaringer fra andre kommuner. Derudover viser undersøgelser, at man sover bedre om natten, når maven er fuld. Nationale undersøgelser viser, at varm aftensmad kan være med til at nedbringe forbruget af sovemedicin.

Der blev afsat 250.000 kr. fra Værdighedspuljen til at dække øgede udgifter i forbindelse med omlægningen. Heraf blev der afsat 170.000 kr. til omlægning af kørsel, og 65.000 kr. til at dække aftentillæg i MadhuZet Zahles.

Omlægningen betyder, at madproduktionen nu er spredt over en større del af dagen. Det vil sige, at medarbejderne i MadhuZet Zahles har forskudte arbejdstider - køkkenet er i gang flere timer hver dag året rundt. Da omlægningen startede i 2018 var der to medarbejdere i seniorjob, som kunne være med til at dække vagtplanen. De er nu gået på efterløn, og da regeringen har givet mulighed for udbetaling af efterløn før tid grundet corona, er det pt umuligt at få nye seniorjobbere. I perioden med corona har det fungeret, fordi der har været væsentligt mindre mødeforplejning.

Nu hvor alt er tilbage i normal gænge har det vist sig, at det ikke er muligt, at få vagtplanen til at hænge sammen uden de to seniorjobbere, blandt andet er det en særlig udfordring af dække ferie og sygdom. Det betyder, at der er brug for at ansætte to medarbejdere på ordinære vilkår, hvilket svarer til en ekstra udgift på ca. 700.000 kr. eller alternativt at gå tilbage til at servere den varme mad til frokost.

Fortsættelse af varm aftensmad kan fx finansieres ved en omprioritering af midler fra ældre- og værdighedspuljen. En del af disse indgår også som finansieringsforslag til budget 2023, hvor de så ikke vil kunne bruges.

Midlerne er pt. afsat til:

1) Rehabilitering	3.806.030 kr.
2) Madklubber for ensomme Café Ingeborg	300.000 kr.
3) Varm aftensmad på plejecentre	250.000 kr.
4) Ledsagelse for beboere på plejecentre	70.000 kr.
5) Bekæmpelse af ensomhed herunder ensomhedskonsulent	200.000 kr.
6) Værdig død - palliationssygeplejerske	400.000 kr.
7) Aktiv hverdag med demens	760.000 kr.
8) Udkørende tilbud på Oasen	375.000 kr.
9) Arrangementer/udflugter for beboere på plejecenter	60.000 kr.
10) Ekstra gang med kok på plejecenterafdelinger (hver 14. dag på hver afdeling)	300.000 kr.
11) Gelekestil til beboere med tygge-/synkebesvær (dysfagi)	455.000 kr.
12) Ekstra fest på plejecentre	100.000 kr.
13) Kurser for enker/enkemænd	40.000 kr.
14) Udvidelse af klippekort til hjemmehjælpsmodtagere til aften/weekend samt til alle der modtager mere end syv timers hjemmehjælp pr. uge	310.000 kr.
15) Ekstra ugentligt bad	1.005.000 kr.
16) Frivillige på plejecentre	104.000 kr.

## Inddragelse og høring

Til høring i Ældrerådet.

## Økonomi

En fortsættelse af ordningen med varm mad til aften forudsætter, at der findes ekstra finansiering på ca. 700.000 kr.

Administrationen foreslår at følgende indsatser omprioriteres til fordel for at bibeholde varm aftensmad:

- De i alt 160.000 kr. der er afsat til ekstra arrangementer, udflugter, fest og underholdning (række ni og 12 i skemaet)
- De 104.000 kr. der er afsat til frivillige på plejecentre (række 16 i skemaet)
- De 310.000 kr. der er afsat til en udvidelse af klippekortet til hjemmehjælpsmodtagere (række 14 i skemaet)

Samlet giver det 574.000 kr. som bliver ca. 600.000 kr. når beløbene fremskrives.

De sidste ca. 100.000 kr. kan findes ved at omlægge forplejning til udvalgsmøderne, så udvalgene får den samme ret som serveres på plejecentrene, hvor der også er mulighed for at få opfyldt særlige ønsker, fx vegetarmad med flere.

## Vurdering

Administrationen vurderer, at varm aftensmad i høj grad har sundhedsmæssige fordele for beboerne på kommunens plejecentre. Det vurderes desuden, at langt de fleste beboere vil opleve det som en meget stor forringelse af deres vilkår, hvis de skal have den varme mad til frokost.

Det er administrationens vurdering, at det er en mindre forringelse, at fjerne midler til ekstra underholdning og arrangementer og til frivillige. Der vil fortsat være midler på plejecentrene til aktiviteter, fester, udflugter og underholdning. Ligesom der også fortsat vil være midler til at understøtte de frivilliges indsatser og aktiviteter.

Administrationen vurderer ligeledes, at udvidelse af ordningen med klippekort til hjemmehjælpsmodtagere kan indgå i finansieringen, stort set uden, at det får konsekvenser. Der er ingen efterspørgsel efter klip aften og weekender. .

## Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

## Indstilling

**Direktionen indstiller,**

1. At sagen sendes til høring i Ældrerådet med høringsfrist den 4. maj 2022
2. At udvalget anviser finansiering ved omprioritering af værdighedsmidler, hvis ordningen med varm aftensmad skal fortsætte

## Punkt 9: Temamøde om plejecenter Knud Lavard Center

22-001259

### Beslutning

Taget til efterretning.

### Indhold

### Indledning

#### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								x
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

På mødet i februar 2022 godkendte Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget et justeret introduktionsprogram for 2022. I følge introduktionsprogrammet indledes udvalgsrådet den 26. april 2022 med et temamøde om den del af Knud Lavard Center (KLC).

### Beskrivelse af sagen

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets møde den 26. april 2022 foregår på plejecenteret på Knud Lavard Center, Eksercerpladsen 3. Udvalget får en rundvisning og bliver præsenteret for plejecentret og de midlertidige pladser på KLC.

På KLC er der 94 plejeboliger, som alle har to rum, badeværelse og tekøkken. Der er 65 almindelige boliger og en skærmet enhed med 12 boliger. Derudover bruges 13 boliger til akut- og midlertidige pladser og fire boliger bruges til vente- og aflastningspladser. Der er desuden 40 centernære ældreboliger.

Plejecenteret tilbyder forskellige aktiviteter, som blandt andet gennemføres i samarbejde med mere end 30 engagerede frivillige. Det er blandt andet årstidsbestemte aktiviteter, gymnastik, busture, skovture, indkøbsture, sangcafe og hyggegrupper hvor vi fx spiller kortspil. Derudover har vi tilbud om seniordans og cafeaftermiddage med musik, sang og banko. Der er også flere fester hvert år med middag, musik og dans.

Plejecentret har desuden en Rickshaw og en elektrisk duo-cykel, som bliver brugt cykelture i nærområdet eller til nærliggende Kærehave Skov. Begge cykler kan lånes af pårørende.

De midlertidige pladser bruges til to målgrupper: 1) Borgere der henvises af egen læge eller lægevagten: Borgeren har brug for observation og/eller pleje, som ikke kan klares i eget hjem, men som heller ikke kræver indlæggelse på sygehus og 2) Borgere, der er færdigbehandlet på sygehuset, som ikke kan være i eget hjem umiddelbart efter udskrivelse, fx på grund af komplekse pleje- og behandlingsbehov

På Knud Lavard Centret er der desuden et dagtilbud "Aktiv hverdag med demens", som er beregnet til yngre og nydiagnosticerede borgere med demenssygdom. Dagtilbuddet tilstræber, at forsinke udviklingen af brugernes demenssygdom med aktiviteter der evidensbaseret har vist sig effektive. Det er blandt andet træning efter ADEX-metoden, aktiviteter der styrke de kognitive funktioner og reminiscensudflugter.

### Inddragelse og høring

Ingen.

## **Økonomi**

Ingen bevillingsmæssig konsekvenser.

## **Vurdering**

Det er administrationens vurdering, at temamødet vil give udvalget starten på en god introduktion til ældreområdet og en god introduktion til Knud Lavard Centret.

## **Konsekvenser for handicapområdet**

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

## **Indstilling**

**Direktionen indstiller**, at sagen tages til efterretning.

# Punkt 10: Orientering om status på kvikskranke for hjælpemidler

20-16069A

## Beslutning

Taget til efterretning med en bemærkning om, at Ældrerådet og Handicaprådet anmodes om bemærkninger til status, og at disse forelægges udvalget.

## Indhold

## Indledning

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering	X	X						X
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

I denne sag fremlægges en status på forsøgsordning med en kvikskranke for hjælpemidler i Sundhedshuset. Forsøgsordningen blev sat i gang med en et-årig bevilling på 250.000 kr. på budget 2021. Kvikskranken åbnede august 2021 og der er afsat midler til kvikskranken frem til 31. juli 2022.

### Beskrivelse af sagen

Kvikskranken er et tilbud, hvor borgere i Ringsted Kommune uden aftale eller henvisning kan søge om enkelte hjælpemidler. Det er fx, badebænk, rollator og transportkørestol samt småhjælpemidler som strømpepåtager, gribetang og særligt spisebestik. For alle hjælpemidler i kvikskranken gælder, at borgeren skal være berettiget i henhold Servicelovens § 112 (varigt behov) og §113b (midlertidigt behov, primært i forbindelse med rehabilitering og for at undgå hjælp i hjemmet). Det betyder, at borgerne ikke kan låne albuestokke og transportkørestol til udflugter, fx på grund af et brækket ben.

### I Kvikskranken kan borgerne få:

- Vejledning og rådgivning omkring behov for hjælpemidler og bevilling af hjælpemidler fra en hjælpemiddeltherapeut.
- Vurdering af om borgeren kan låne et hjælpemiddel fra kvikskranken – hvis borgeren vurderes berettiget kan borgeren låne det med hjem samme dag.
- Vejledning om småhjælpemidler og hvor de der ikke kan bevilges kan købes.
- Hjælp til at få justeret kørestol eller indstillet rollator.
- Mulighed for levering af hjælpemiddel til borgerens hjem inden for et par dage, hvis der vurderes at være et behov.

Kvikskranken åbnede i august 2021 i Ringsted Sundhedshus. Den er åben tre dage om ugen: mandage kl. 9-12, onsdage kl. 12-15 og fredage kl. 9-12. Tilbuddet har finansiering frem til juli 2022, hvorefter, der skal tilføres yderligere midler, hvis kvikskranken fortsat skal holde åben.

Formålet med at placere kvikskranken i sundhedshuset er, at gøre borgere der i forvejen kommer i sundhedshuset opmærksomme på muligheden samt at åbne mulighed for at borgerne hurtigt kunne få hjælpemidler, som fx anbefales dem af træningsterapeuterne. I Sundhedshuset var det også muligt at låne et kælderrum til et mindre lager af hjælpemidler og samtalerum, hvis borgerne ønsker at tale privat med en medarbejder.

I kvikskranken har borgerne desuden mulighed for at få vist enkelte småhjælpemidler, som de selv skal købe. Disse betragtes ikke som hjælpemidler i lovens forstand, men som forbrugsgenstande, der kan være til gavn for de fleste. Der er ikke stor efterspørgsel efter fremvisning, da hjælpemidlerne typisk er velkendte, fordi de forhandles bredt i supermarkeder, isenkræmmere og byggemarkeder med flere og typisk til priser under 500 kr.

Status for perioden fra 30. august 2021 til og med 21. marts 2022:

- Der har været i alt 80 åbningsdage, heraf har der ikke været nogen henvendelser 24 af åbningsdagene.
- Der har været 82 henvendelser fra borger og/eller pårørende.
- Der er udleveret hjælpemidler i kvikskranken ved 42 af disse henvendelser.
- Ved de øvrige 40 henvendelser er der ydet råd og vejledning om selvkøb af hjælpemidler, om ansøgning om hjælpemidler der ikke kan udleveres i kvikskranken, fx bleer. Der er henvist til CSU i forhold til synshjælpemidler og der er givet afslag på hjælpemidler, som borgere ikke er berettiget til.
- Der er oprettet syv ansøgninger til videre sagsbehandling, fordi der har været behov for yderligere afklaring og vurdering, fx med besøg i borgerens hjem.
- Derudover har der været 17 henvendelser fra borgere sammen med en træningsterapeut om fx, bevilling af hjælpemidler i forbindelse med genoptræning, ombytning af hjælpemidler samt aftale om afhentning af hjælpemidler.

Ressourceforbruget i de 80 åbningsdage er i alt 320 timer heraf er 240 timer bemanning af skranken i åbningstiden. De resterende 80 timer går til transport samt opsætning og nedpakning af skranke og hjælpemidler.

Til sammenligning blev der leveret hjælpemidler til 2.061 borgere i Ringsted Kommune i 2020. Ansøgninger om hjælpemidler behandles typisk inden for en uge fra modtagelse og i akutte tilfælde fra dag til dag. Derudover har rehabiliteringsterapeuterne et lager for småhjælpemidler - de samme som udleveres i kvikskranken, som kan udleveres til borgerne fra dag til dag.

## **Inddragelse og høring**

Til orientering i Ældreråd og Handicapråd.

## **Økonomi**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Vurdering**

Det er administrationens vurdering, at kvikskranken samlet set ikke er en serviceforbedring. Det vurderes, at et samlet timeforbrug på 320 timer til i alt 82 henvendelser, hvoraf 42 har ført til udlevering af et hjælpemiddel er en ineffektiv udnyttelse af personaleresourcer.

Administrationen vurderer, at de 42 personer der har fået udleveret et hjælpemiddel i kvikskranken, har oplevet en serviceforbedring, selvom ingen af henvendelserne har været akutte. Til sammenligning vurderes det, at ordningen har medført en serviceforringelse for de øvrige ca. 2.000 borgere, som oplever længere sagsbehandlingstid herunder en længere ventetid til hjemmebesøg.

Den medarbejder der bemander kvikskranken har dårlige betingelser for at arbejde med sine øvrige sager, blandt andet fordi der er fuld adgang omkring kvikskranken og sagsbehandlingen som hovedregel involvere personfølsomme oplysninger samt behov for at drøfte disse telefonisk.

## **Konsekvenser for handicapområdet**

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

## **Indstilling**

**Direktionen indstiller**, at orienteringen tages til efterretning.

# Punkt 11: Budget 2023 - befolkningsprognose

21-014705

## Beslutning

Anbefales godkendt.

## Indhold

## Indledning

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling		x		x		x	x	x
Beslutning	x							

*BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget*

I denne sag skal Byrådet godkende en befolkningsprognose som kan anvendes i forbindelse med udarbejdelse af det tekniske budgetforslag for 2023 og overslagsårene 2024-2026 samt de økonomiske konsekvenser heraf. Prognosen vedlægges som bilag.

### Beskrivelse af sagen

Hvert år i marts måned bliver der, i samarbejde med konsulentfirmaet COWI, udarbejdet en ny befolkningsprognose for Ringsted Kommune som bygger på kommunens egne forventninger til boligudbygning i budgetperioden og den faktiske befolkningsudvikling i de foregående år relateret til fødsler, dødsfald samt til- og fraflytninger m.v.

Prognosen anvendes blandt andet til regulering af driftsbudgetterne til dagtilbud, skoler og ældre, idet kommunens udgifter på disse områder varierer med antallet af borgere i de aldersgrupper områderne omfatter. Herudover anvendes prognosen til budgettering af indkomstskat og tilskud fra staten.

I vedlagte befolkningsprognose fremgår forudsætninger og metode for udarbejdelse af prognosen.

Prognosen sendes til behandling i Børne- og Familieudvalget, Undervisnings og Fritidsudvalget og Ældre-, Social og Sundhedsudvalget inden forelæggelse i Økonomiudvalg og Byråd. Sagen behandles endvidere i Plan- og Boligudvalget, idet byplanudvikling og boligprogram henhører under dette udvalg.

Den befolkningsprognose der blev udarbejdet i marts 2021 og blev anvendt til budget 2022 viste følgende befolkningstal den 1. januar i året.

### Befolkningsprognose udarbejdet marts 2021

Befolkningstal pr. 1. januar i året.

Alder	2022	2023	2024	2025	2026
0-2 år	1.057	1.086	1.126	1.164	1.204
3-5 år	1.157	1.152	1.144	1.172	1.207
6-9 år	1.446	1.483	1.540	1.589	1.612
10-13 år	1.655	1.586	1.570	1.528	1.534
14-16 år	1.359	1.357	1.324	1.313	1.274
17-64 år	21.762	21.933	22.306	22.633	22.871
65-79 år	5.052	5.106	5.183	5.238	5.262
80+ år	1.566	1.638	1.725	1.838	1.973
<b>I alt</b>	<b>35.055</b>	<b>35.342</b>	<b>35.917</b>	<b>36.474</b>	<b>36.937</b>

Tabel 1

Der er i marts 2022 udarbejdet ny befolkningsprognose. Prognosen bygger på det faktiske befolkningstal pr. 1. januar 2022, befolkningsudvikling de seneste år samt kommunens egne forventninger til boligudbygning i budgetperioden.

### Befolkningsprognose udarbejdet marts 2022

Befolkningstal pr. 1. januar i året.

Alder	2022	2023	2024	2025	2026
0-2 år	1.062	1.120	1.132	1.161	1.208
3-5 år	1.168	1.159	1.153	1.169	1.224
6-9 år	1.462	1.511	1.557	1.597	1.612
10-13 år	1.663	1.609	1.580	1.527	1.542
14-16 år	1.355	1.356	1.324	1.312	1.280
17-64 år	21.835	22.103	22.296	22.486	22.836
65-79 år	5.029	5.077	5.140	5.196	5.232
80+ år	1.569	1.637	1.718	1.821	1.956
<b>I alt</b>	<b>35.143</b>	<b>35.572</b>	<b>35.900</b>	<b>36.270</b>	<b>36.890</b>

Tabel 2

Forskellen i befolkningstallet mellem prognosen fra henholdsvis og marts 2021 og fra marts 2022 er vist i nedenstående tabel. Det er disse forskelle, der danner grundlag for tilpasning af budgettet. Tilpasningerne vil få finansiell effekt fra budget 2023.

Prognosen viser, at der den 1. januar 2022 var 88 flere ringstedborgere end prognosen fra marts 2021 viste, og at der også i 2023 forventes flere ringstedborgere end der var forudsat i den prognose der er anvendt i budgettet for 2022. Til gengæld viser prognose en lidt lavere befolkningsudvikling efter 2023.

Tabel 3

Alder	Forskel mellem prognose fra 2021 og ny prognose				
	2022	2023	2024	2025	2026
0-2 år	5	34	6	-3	4
3-5 år	11	8	8	-2	17
6-9 år	16	28	17	8	0
10-13 år	8	23	11	0	9
14-16 år	-4	-1	0	-1	6
17-64 år	73	170	-10	-146	-35
65-79 år	-23	-30	-43	-43	-29
80+ år	3	-1	-7	-16	-17
<b>I alt</b>	<b>88</b>	<b>230</b>	<b>-17</b>	<b>-204</b>	<b>-47</b>

Nedenstående afsnit beskriver de budgetreguleringer denne befolkningsprognose medfører, og som foreslås indarbejdet i det tekniske budgetforslag for 2023.

### Dagtilbud

Den seneste befolkningsprognose viser, at antallet af børn i alderen en fra 0 til 5 år vil stige lidt mere i budgetperioden, end prognosen fra marts 2021 viste.

Budgettilpasningen foretages ved at regulere den samlede budgetramme for området med de variable nettoudgifter pr. barn gange ændringen i antal børn i forhold til den befolkningsprognose der blev anvendt i budgettet for 2022. Endvidere er forudsat hvor stor en andel af børnene i hver aldersgruppe der efterspørges et pasningstilbud. Det er forudsat, at tilvækst

eller fald sker jævnt over året. Reguleringen pr. barn er beregnet som kommunens variable nettoudgift inden for den eksisterende bygningsmæssige kapacitet.

En gennemgang af den demografiregulering der blev foretaget i budget 2022 viser, at der har været forudsat en lidt for høj andel af børn der efterspørger pasning. Der er derfor indarbejdet en regulering der kan henføres til demografiregulering for 2022.

Tabel 4

Aldersgruppe	Regulering pr. barn pr. år	2023		2024		2025		2026	
		Ændring i antal børn	Budget-ændring **)	Ændring i antal børn	Budget-ændring **)	Ændring i antal børn	Budget-ændring **)	Ændring i antal børn	Budget-ændring **)
Regulering budget 2022			-673.261		-1.050.431		-1.488.777		-1.488.777
0-2 år *)	91.981	9,3	857.757	-2,1	-188.796	-3,1	-281.418	29,6	2.719.180
3-5 år	49.384	-11,4	-564.089	-17,9	-886.312	-13,8	-680.754	28,7	1.418.402
I alt demografiregulering			-2,1 -379.593		-20,0 -2.125.539		-16,8 -2.450.949		58,3 2.648.805

\*) Det forudsættes af 69 % af børnene bliver passet.

\*\*) Opgjort medio året.

\*\*\*) Ændringen i 2026 er opgjort som ændringen fra det forudsatte befolkningstal i budgetoverslagsår 2025 til befolkningsprognosen for 2025.

## Skoler

Prognosen for børn i aldersgruppen fra 6 - 16 år viser, at der i 2023 – 2026 forventes lidt flere elever end sidste års prognose.

Byrådet har den 11. maj 2020 besluttet at ændre demografireguleringen af skolernes budgetramme således at reguleringen foretages for skoleår mod tidligere for kalenderår.

Skolernes budget bliver på den baggrund derfor først reguleret fra 1. august i budgetåret således, at der er mulighed for at tilpasse aktiviteten fra et skoleårs start.

Reguleringen pr. elev er beregnet som kommunens variable nettoudgift inden for den eksisterende kapacitet.

I nedenstående tabel er vist beregning af demografiregulering til budget 2023.

Tabel 5

Alder	Taket pr. elev	2023		2024		2025		2026	
		Ændring i antal elever	Budget-ændring	Ændring i antal elever	Budget-ændring	Ændring i antal elever	Budget-ændring	Ændring i antal elever	Budget-ændring
6 år	41.450	22,0	912.879	-5,9	-243.608	-5,5	-228.947	8,4	346.190
7 år	40.788	15,7	640.091	18,1	739.183	-6,6	-270.685	-22,9	-935.963
8 år	41.240	15,4	635.595	12,4	512.409	16,8	691.847	23,3	961.468
9 år	41.454	-2,4	-98.381	12,4	513.260	10,7	442.988	34,7	1.437.260
10 år	45.768	15,7	718.388	-5,2	-238.223	10,7	489.569	30,6	1.399.838
11 år	47.953	-6,0	-286.191	12,6	603.349	-6,1	-292.467	-1,5	-71.966
12 år	48.636	-13,7	-664.563	-7,8	-377.802	11,8	576.313	15,4	751.170
13 år	49.927	12,8	637.080	-15,4	-770.640	-9,1	-455.588	-6,9	-342.487
14 år	50.660	-7,3	-370.438	10,0	506.034	-15,7	-795.155	-39,9	-2.022.348
15 år	49.543	-4,5	-223.154	-8,5	-422.157	8,2	406.651	-3,2	-160.924
16 år (50%) *)	55.170	-2,6	-145.036	-3,7	-206.289	-4,9	-269.853	-5,2	-289.025
<b>I alt</b>		<b>45,1</b>	<b>1.756.271</b>	<b>19,0</b>	<b>615.516</b>	<b>10,2</b>	<b>294.673</b>	<b>32,7</b>	<b>1.073.213</b>
Demografi 7/12 året før					1.024.491		359.051		171.892
Demografi 5/12 indeværende år			731.779		256.465		122.780		447.172
<b>Demografi i alt</b>			<b>731.779</b>		<b>1.280.956</b>		<b>481.831</b>		<b>619.064</b>

\*) Det forudsættes at 50 % af de 16 årige er i kommunalt finansieret skoletilbud.

## SFO

Den seneste befolkningsprognose viser, at antallet af børn i alderen fra 6 til 12 år vil være stort set uændret i budgetperioden.

Budgettilpasningen foretages ved at regulere den samlede budgetramme for området med de variable nettoudgifter pr. elev gange ændringen i antal børn i forhold til den befolkningsprognose der blev anvendt i budgettet for 2022. Endvidere er forudsat hvor stor en andel af eleverne i hver aldersgruppe der efterspørger et pasningstilbud. Det er forudsat, at tilvækst eller fald sker jævnt over året. Reguleringen pr. barn er beregnet som kommunens variable nettoudgift inden for den eksisterende bygningsmæssige kapacitet.

En gennemgang af den demografiregulering der blev foretaget i budget 2022 viser, at der har været forudsat en lidt for høj andel af børn der efterspørger pasning. Der er derfor indarbejdet en regulering der kan henføres til demografiregulering for 2022.

I nedenstående tabel er vist beregning af demografiregulering til budget 2023.

Tabel 6

Alder	Regulering pr. elev pr. år SFO	2023		2024		2025		2026	
		Ændring i antal elever **)	Budget- ændring	Ændring i antal elever **)	Budget- ændring	Ændring i antal elever **)	Budget- ændring	Ændring i antal elever **)	Budget- ændring
Regulering budget 2022			-1.250.994		-675.747		-909.933		-909.933
6- 9 år	16.621	63,7	1.058.559	58,9	978.322	54,2	901.028	73,0	1.213.150
10- 12 år	10.979	-0,1	-890	-2,0	-22.071	-2,3	-24.703	6,3	69.269
I alt demografiregulering		63,6	-193.326	56,8	280.503	52,0	-33.608	79,3	372.486

\*\*) Opgjort medio året.

\*\*\*) Ændringen i 2026 er opgjort som ændringen fra det forudsatte befolkningstal i budgetoverslagsår 2025 til befolkningsprognosen for 2025.

## Ældre

Byrådet har den 7. juni 2021 vedtaget ny demografimodel på ældreområdet. I budgetaftalen for budget 2022 er modellen blevet suppleret med effekt af sund aldring. Modellen korrigerer områderne hjemmehjælp, sygepleje, plejeboliger og hjælpemidler.

Den seneste befolkningsprognose viser en stigende ældrebefolkning i de kommende år, men lidt færre ældre end sidste års befolkningsprognose viste.

Tabel 7

Antal medio året	2022	2023	2024	2025	2026
65-69 år	1.844	1.872	1.924	1.969	2.003
70-74 år	1.663	1.643	1.623	1.632	1.676
75-79 år	1.545	1.594	1.620	1.613	1.557
80-84 år	881	924	986	1.071	1.175
85-89 år	490	518	536	555	574
90-94 år	188	190	195	205	221
95+ år	43	45	52	57	58
<b>I alt</b>	<b>6.656</b>	<b>6.786</b>	<b>6.938</b>	<b>7.102</b>	<b>7.263</b>

Enhedsudgifter pr. indbygger (2022-priser)

Tabel 8

Alder	2022	2023	2024	2025	2026
65-69 år	6.173	6.142	6.111	6.081	6.052
70-74 år	9.953	9.894	9.835	9.778	9.721
75-79 år	18.966	18.848	18.732	18.618	18.506
80-84 år	36.933	36.705	36.481	36.260	36.043
85-89 år	71.575	71.099	70.631	70.169	69.715
90-94 år	113.224	112.421	111.629	110.849	110.080
95+ år	199.005	197.515	196.045	194.596	193.165

Den ændrede befolkning udløser følgende udgiftsbehov.

Tabel 9

Udgiftsbehov	2022	2023	2024	2025	2026
65-69 år	11.386.183	11.497.104	11.760.472	11.973.369	12.121.127
70-74 år	16.550.463	16.252.041	15.966.778	15.961.062	16.291.927
75-79 år	29.311.135	30.038.913	30.347.128	30.025.563	28.805.851
80-84 år	32.549.919	33.922.156	35.977.712	38.819.992	42.337.230
85-89 år	35.093.098	36.855.721	37.866.053	38.968.737	40.010.169
90-94 år	21.333.842	21.319.728	21.815.483	22.725.340	24.342.320
95+ år	8.531.495	8.975.636	10.203.867	11.170.842	11.190.796
<b>I alt</b>	<b>154.756.134</b>	<b>158.861.298</b>	<b>163.937.493</b>	<b>169.644.905</b>	<b>175.099.421</b>
<b>Forventet demografi</b>		<b>4.105.164</b>	<b>9.181.359</b>	<b>14.888.772</b>	<b>20.343.287</b>

Demografireguleringen fremgår af tabellen nedenfor. Den negative regulering skyldes en lidt mindre stigning i antallet af ældre end sidste års prognose viste.

Tabel 10

Regulering	2022	2023	2024	2025	2026
Forventet demografi		4.105.164	9.181.359	14.888.772	20.343.287
Nuværende budget		4.702.460	10.160.130	15.749.580	15.749.580
<b>Regulering</b>		<b>-597.296</b>	<b>-978.771</b>	<b>-860.808</b>	<b>4.593.707</b>

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

De budgetreguleringer der foreslås indarbejdet i det tekniske budget for 2023 er vist i nedenstående tabel:

Tabel 11

Beløb i 1.000 kr. (2022-priser)	2023	2024	2025	2026
Dagtilbud	-380	-2.126	-2.451	2.649
Skoler	732	1.281	482	619
SFO	-193	281	-34	372
Ældrepleje, plejeboliger og hjælpemidler	-597	-979	-861	4.594
<b>I alt</b>	<b>-438</b>	<b>-1.543</b>	<b>-2.864</b>	<b>8.234</b>

Efter indarbejdelse af ovenstående budgetreguleringer, vil der i budgettet være indarbejdet nedenstående vækst eller fald i driftsbudgetterne i budget 2023 – 2026.

Tabel 12

Beløb i 1.000 kr. (2022-priser)	2023	2024	2025	2026
Dagtilbud	1.758	3.241	7.307	12.407
Skoler incl. SFO	-1.740	-1.010	-1.788	992
Ældrepleje, plejeboliger og hjælpemidler	4.105	9.181	14.889	20.343
<b>I alt</b>	<b>4.123</b>	<b>11.412</b>	<b>20.408</b>	<b>33.742</b>

Vurdering

Det vurderes, at den udarbejdede befolkningsprognose bygger på et realistisk skøn over boligudbygning i de kommende år i Ringsted Kommune, og at budgetreguleringer foretaget på baggrund af prognosen vil gøre det muligt at opretholde det nuværende serviceniveau på områderne dagtilbud, sundhedspleje, skoler og ældre.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

**Direktionen indstiller,**

1. at det godkendes at befolkningsprognosen benyttes til udarbejdelsen af det tekniske budgetforslag 2023-26.
2. at de økonomiske konsekvenser indarbejdes i det tekniske budgetforslag for 2023.

## **Sagens forløb**

19-04-2022 Undervisning- og Fritidsudvalget

Anbefales godkendt.

25-04-2022 Plan- og Boligudvalget

Ad 1-2: Anbefales godkendt.

26-04-2022 Børne- og Familieudvalget

Anbefales godkendt.

## **Bilag**

Befolkningsprognose\_Ringsted

# Punkt 12: Kvalitetsstandarder på voksenområdet 2022 - socialområdet

20-10350A

## Beslutning

Sendes i høring.

## Indhold

## Indledning

### Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring			X					X
Orientering								
Indstilling		X	X				X	X
Beslutning	X							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

I henhold til den af Byrådet vedtagne procedure for politisk behandling af kvalitetsstandarderne på voksenområdet for første valgår fremlægges hermed den første tredjedel af de reviderede kvalitetsstandarder under temaet "Socialområdet" til politisk behandling.

## Beskrivelse af sagen

Formålet med kvalitetsstandarderne er at give Byrådet mulighed for at definere serviceniveauet og kvaliteten af de ydelser, som kommunen leverer. Desuden bruges kvalitetsstandarderne som information til borgerne om, hvilket serviceniveau de kan forvente i Ringsted Kommune.

Kvalitetsstandarderne fungerer også som arbejdsredskab for medarbejdere og ledelse i Social- og Sundhedscentret, når de skal behandle borgernes sager.

Kvalitetsstandarderne indenfor temaet "socialområdet" er senest vedtaget samlet af Social- og Arbejdsmarkedsudvalget i henhold til den dagældende delegationsplan den 16. september 2020. Enkelte af kvalitetsstandarderne er efterfølgende blevet behandlet af Byrådet den 6. december 2021.

2022 er første valgår og i henhold til nye procedure for politisk behandling af kvalitetsstandarderne, som Byrådet vedtog den 11. november 2019 skal samtlige kvalitetsstandarder behandles i Byrådet i sektioner under nogle temaer. I henhold til de tidligere gældende delegationsplaner var det fagudvalgene Ældre- og Genoptræningsudvalget samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, som indstillede til beslutning i sagen. De nye delegationsplaner er endnu ikke udfærdiget og derfor fremlægges sagen nu til indstilling om beslutning for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget. Sagen fremlægges endvidere til orientering for Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget.

Nedenfor følger et skema med oversigt over de foreslåede præciseringer og tilpasninger af de kvalitetsstandarder, som vedrører socialområdet, samt årsagen til disse.

Kvalitetsstandard for:	Årsag/bemærkninger til ændringer
Aflastning og afløsning af pårørende	Få, mindre rettelser. En enkelt rettelse vedrørende måden man bliver kontaktet på.

til handicappede over 18 år	
Aktivitets- og samværstilbud	Få, mindre rettelser. Præcisering af, at nogle tilbud ikke kræver forudgående visitation som vejledning til borger.
Behandling af personer med alkoholproblemer	Ingen ændringer
Beskyttet beskæftigelse	Få, mindre rettelser. Mindre rettelse af tilbudsbeskrivelsen for så vidt angår Rikova, så beskrivelserne er mere ensartede.
Borgerstyret personlig assistance	Flere mindre rettelser. Uddybning af hhv. arbejdsleder- og arbejdsgiverfunktionen. Præcisering af, at ansøgning på andres vegne kræver fuldmagt.
Forebyggende socialpædagogisk støtte	Ændring af titel. Mindre rettelser af hensyn til mere dækkende ordvalg for området, som også svarer bedre til lovens ordvalg. Ændring af afsnit om hvad hjælpen består af, og hvad indsatsen omfatter, så ordlyden svarer mere til ordlyden i indsatsplaner og handleplaner, og som forhåbentlig kan medvirke til øget genkendelighed for borger. Tilretning af det senest vedtagne standardafsnit om klageadgang, så det bedre passer til den konkrete form for støtte.
Kontant tilskud (§ 95)	Få mindre rettelser. Bl.a. ændring af titel med fjernelse af § af hensyn til ensartethed. Præcisering af, at ansøgning på andres vegne kræver fuldmagt.
Ledsagerordning	Flere mindre rettelser bl.a. af hensyn til et mere borgerrettet ordvalg.
Længerevarende ophold i botilbud	Flere mindre rettelser. Rettelse af, hvilken hjælp borger kan visiteres til under opholdet, idet dette var for snævert beskrevet.
Merudgifter	Flere mindre rettelser. Bl.a. ændring af titel med fjernelse af § af hensyn til ensartethed. Rettelse vedr. takster. Ændring af afsnittet om betingelserne for at få bevilliget tilskud til nødvendige merudgifter for at forebygge misforståelser.
Midlertidigt ophold i botilbud	Få mindre rettelser.
Ophold på forsorgshjem	Rettelse af standardafsnit om kvalitetsstandardens betydning, så den passer til, hvordan visitationen til forsorgshjem foregår. Enkelte mindre rettelser. Præcisering af, hvor visitationskompetencen organisatorisk er placeret afhængig af borgers alder. Tilføjelse i forhold til egenbetalingens start og muligheden for nedsættelse af egenbetalingen.
Ophold på kvindekrisecenter	Rettelse af standardafsnit om kvalitetsstandardens betydning, så den passer til, hvordan visitationen til kvindekrisehjem foregår. Tilføjelse af muligheden for bevilling af psykologbehandling som følge af lovændring. Præcisering af, hvor visitationskompetencen organisatorisk er placeret afhængig af

	borgers alder. Tilføjelse i forhold til egenbetalingens start og muligheden for nedsættelse af egenbetalingen. Præcisering af Børnecenterets rolle i den medarbejder-rettede del.
Opsøgende socialt arbejde	Rettelse af telefonnummer.
Social behandling for stofmisbrug	Ingen ændringer
Socialpædagogisk støtte	Flere mindre rettelser. Rettelser af afsnittet om hvad hjælpen består af som følge af Ankestyrelsens praksis.  Enkelte rettelser, som tager højde for den situation, at borgeren afviser tilbud om handleplan.
Social tandpleje	Ingen ændringer.
Tildeling af handicapegnet bolig	Få mindre rettelser.
Visiteret kørsel til aktivitets- og samværstilbud	Få mindre rettelser. Rettelse vedr. hvor visitationskompetencen organisatorisk er placeret afhængig af borgers alder.
Visiteret kørsel til beskyttet beskæftigelse	Få mindre rettelser. Rettelse vedr. hvor visitationskompetencen organisatorisk er placeret afhængig af borgers alder.
Individuel handicapkørsel (Flexhandicap)	Få mindre rettelser.

### *Mindre rettelser og ændring af formuleringer*

I mange af kvalitetsstandarderne er der foretaget mindre rettelser. Eksempelvis hvordan der henvises til lovbestemmelser af hensyn til ensartetheden, opdatering af hyperlinks til sider på kommunens hjemmeside, opdatering af satser og rettelser af ændrede telefonnumre. Enkelte titler foreslås ændret af hensyn til, ensartetheden. Konkret foreslås det, at §-tegn fjernes fra titlerne på kvalitetsstandarderne, idet disse kun er nævnt i nogle få af kvalitetsstandarderne, og idet titler med §-tegn næppe er mere forståelige for de fleste borgere.

Der er også flere steder foretaget mindre ændringer i ordvalget af hensyn til en så borgerrettet kommunikation som mulig. Eksempelvis er der i kvalitetsstandarderne lavet nogle ændringer af ordvalget, så disse svarer bedre til lovens ordvalg, og til ordlyden i indsatsplaner og handleplaner. Dette kan forhåbentligt medvirke til øget genkendelighed for borgerne.

I nogle enkelte kvalitetsstandarder, hvor dette er vurderet relevant, er det for klarhedens skyld præciseret, at visitationskompetencen organisatorisk er placeret hos Ungeenheden i Arbejdsmarkedscenteret, hvis borger er under 25 år, og at visitationskompetencen for borgere der er fyldt 25 år ligger i Myndighedsenheden.

I kvalitetsstandarderne om beskyttet beskæftigelse foreslås det fjernet, at tilbuddet bl.a. er for førtidspensionister. Dette for at gøre beskrivelserne af de forskellige tilbud mere enslydende. I beskrivelserne af de øvrige tilbud er der ikke nævnt noget om målgruppen, som for så vidt principielt også omfatter førtidspensionister.

### *Ophold på hhv. forsorghjem og kvindekrisecenter*

I kvalitetsstandarderne for hhv. ophold på forsorghjem og ophold på kvindekrisecenter er det præciseret, hvornår borgers egenbetaling gælder fra, og der er indsat vejledning om muligheden for at søge om nedsættelse af egenbetaling.

Specifik i kvalitetsstandarderne om ophold på kvindekrisecenter er der indsat vejledning om muligheden for at søge om gratis psykologhjælp i henhold til lovændring, og det er præciseret i den medarbejderrettede del af kvalitetsstandarderne, hvilke opgaver/hvilken rolle Børnecenteret har.

### *Klagevejledning*

I forbindelse med den seneste behandling af kvalitetsstandarder, hvor kun en mindre del af kvalitetsstandarderne blev behandlet, besluttede Byrådet, at alle kvalitetsstandarder skal forsynes med et afsnit om klagevejledning. På den baggrund er der indsat afsnit om klagevejledning i de kvalitetsstandarder, hvor dette manglede.

*Præcisering vedr. ansøgning på vegne af andre*

I kvalitetsstandarderne om hhv. Borgerstyret personlig assistance og Kontant tilskud foreslås det præciseret, at ansøgning om hjælp på andres vegne ikke er muligt med mindre der foreligger en fuldmagt eller et værgemål. Dette på baggrund af erfaringer med, at disse former for hjælp bliver søgt uden, at der er etableret et repræsentationsforhold. Det anførte om, hvornår man kan søge på andres vegne gælder principielt alle former for hjælp.

*Merudgifter*

I kvalitetsstandarden om merudgifter er afsnittet om betingelserne for at få bevilliget ydelsen skrevet om. Der er ikke tale om, at betingelserne for ydelsen har ændret sig, herunder at serviceniveauet er ændret. Men det er fundet hensigtsmæssigt for klarhedens skyld at skrive afsnittet om. Det er desuden præciseret, at de udgifter, der kan gives tilskud til dækning af, skal være nødvendige merudgifter som følge af funktionsnedsættelsen. Endelig foretaget opdatering af de gældende satser på området.

*Læsevejledning til kvalitetsstandarderne:*

Tekst skrevet med grønt foreslås tilføjet eller flyttet fra andet afsnit.

Tekst skrevet med rødt foreslås slettet eller flyttet til andet afsnit.

Følgende bilag er knyttet til sagen:

**Bilag 1** De samlede kvalitetsstandarder indenfor socialområdet med markering af de foreslåede tilpasninger/præciseringer.

## **Inddragelse og høring**

Sendes i høring hos Handicaprådet med frist den 17. maj 2022.

## **Økonomi**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Vurdering**

*Mindre rettelser og ændring af formuleringer*

Det er administrationens vurdering, at de foreslåede mindre rettelser og ændringer af formuleringer er relevante, at de kan være med til at bidrage til en mere borgerrettet kommunikation og forståelse, og at de vil bidrage til, at kvalitetsstandarderne er mere ensartede i deres udtryk. Det er administrationens vurdering, at der ikke er tale om ændringer af serviceniveauet.

*Ophold på hhv. forsorghjem og kvindekrisecenter*

Det er administrationens vurdering, at præciseringen af, hvornår egenbetalingen for opholdet gælder fra, vil medvirke til en bedre forventningsafstemning hos borgeren. Den indsatte vejledning om muligheden for at søge om nedsættelse af egenbetalingen vurderes at være en relevant vejledning, idet nedsættelsen kun kan ske, hvis borgeren selv ansøger om det – f.eks. fordi borgeren har udgifter til egen bolig eller ikke har nogen indtægt. Vejledning om muligheden for gratis psykologhjælp vurderes relevant i lyset af lovændringen, som giver mulighed herfor.

*Præcisering vedr. ansøgning på vegne af andre*

Præciseringen skyldes konkrete erfaringer med, at der søges på andres vegne uden, at der foreligger fuldmagt eller værgemål, hvilket er et generelt princip. Det vurderes, at præciseringen vil medvirke til en forståelse for, at disse formaliteter skal være på plads, før man kan søge på andres vegne.

*Merudgifter*

Erfaringsmæssigt er beskrivelsen af betingelserne for at få opnå tilskud blevet misforstået. Efter administrationens vurdering vil den nye formulering medvirke til at afhjælpe dette. Bl.a. ved at gøre det klart, at det ikke er nok blot at opfylde én af de nævnte betingelser, men at alle skal være opfyldt. Derudover vurderes omskrivningen af afsnittet om "Hvem kan få hjælp" at gøre afsnittet mere overskueligt.

Administrationen vurderer endelig, at kvalitetsstandarderne på socialområdet med de foreslåede tilpasninger og præciseringer lever op til lovgivningen, herunder den aktuelle praksis fra Ankestyrelsen, som den ser ud pr. dags dato.

## **Konsekvenser for handicapområdet**

Fastsættelse af kvalitet og serviceniveau, som er emnet for nærværende sag, har indflydelse på den hjælp, som handicappede kan forvente at få fra kommunen.

## **Indstilling**

**Direktionen indstiller**, at kvalitetsstandarderne med de foreslåede ændringer og præciseringer sendes i høring hos Handicaprådet med høringsfrist den 17. maj 2022, hvorefter sagen genoptages.

## **Sagens forløb**

21-04-2022 Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget

Sagen sendes i høring.

*Ej til stede: Claus Bedemann*

## **Bilag**

Samlede kvalitetsstandarder på socialområdet - endelige

## **Punkt 13: Orientering fra formand og direktør**

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Indhold**

**Punkt 14: Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget**

## **Punkt 15: Underskriftsark**

### **Beslutning**

Godkendt.