

REFERAT Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget d. 16-09-2024

Mødedato	Mandag d. 16. september 2024 kl. 17:00
Mødested	Mødelokale INKA, Rådhuset
Mødedeltagere	Mona Musse (Afbud), Pia Thøgersen, Benny Christensen, Lotte Birkestrøm, Sine Reffstrup, Mazlum Öz, Tina-Mia Eriksen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ældrerådvalg 2025 (genoptaget).....	4
Orientering om status på venteliste til plejebolig, belægning på midlertidige pladser og antal færdig	8
Kvartalsvis status på vikarudgifter.....	11
Sagsbehandlingsfrister på det sociale område for 2025.....	13
Ankestyrelsens Danmarkskort for 2023.....	16
Budgetrapport efter 31. juli 2024.....	21
Orientering om utilsigtede hændelser i 2023.....	26
Partnerskabsaftale mellem Ringsted Kommune og ZBC Ringsted.....	30
Udtalelse fra Det Kommunale Tilsyn.....	32
Orientering om ændret tidsplan for sundhedspolitik.....	34
Orientering fra formand og direktør.....	36
Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.....	37
Underskriftsark.....	38

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Ej til stede: Tina-Mia Eriksen.

Afbud: Mona Musse

Punkt 2: Ældrerådvalg 2025 (genoptaget)

22-006920

Beslutning

Anbefales godkendt.

Ej til stede: Tina-Mia Eriksen.

Afbud: Mona Musse

Indhold

Indledning

Sagsgang:

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

Danmark skal have et nyt administrativt valgsystem. KOMBIT har, på vegne af KL og kommunerne, fået til opgave at indkøbe det nye system. Den nye løsning understøtter folketingsvalg, regionsrådsvalg, kommunalbestyrelsesvalg, Europa-Parlamentsvalg og folkeafstemninger, men ikke valg til Ældrerådet.

Derfor skal der findes en løsning på, hvordan Ringsted Kommune afvikler Ældrerådvalg i 2025 og fremadrettet.

Beskrivelse af sagen

Det fremgår af Lov om retssikkerhed og administration på det sociale området, at Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der holdes valg til Ældrerådet. Det fremgår endvidere, at valget skal holdes mindst hvert 4. år samt at Ældrerådet og Kommunalbestyrelsen i samarbejde skal fastsætte regler for valgets afholdelse.

Før 2017 blev valg til Ældrerådet afviklet som brevstemmevalg, ved at der blev sendt en stemmeseddel og svarkuvert ud til vælgerne.

De sidste to valg til Ældrerådet er blevet holdt som fremmødevalg. De er afholdt samtidig med Byråds- og Regionsrådsvalg på samme lokationer, men med eget valgbord, stemmeboks og valgurner.

I skema 1 er vist fire forskellige mulige scenarier for afvikling af valg til Ældrerådet i 2025 og fremadrettet.

Skema 1

Scenarie 1	- Fremmødevalg med mulighed for at stemme på alle valgsteder - Samme dag som kommune- og regionsrådsvalg - Samme afstemningsform som kommune- og regionsrådsvalg med valgkort, særskilt stemmeboks og egen valgurne
------------	---

Scenarie 2	• Fremmødevalg men kun med mulighed for at stemme på ét valgsted • Samme dag som kommune- og regionsrådsvalg • Samme afstemningsform som kommune- og regionsrådsvalg med valgkort, særskilt stemmeboks og egen valgurne
Scenarie 3	• Fremmødevalg med digital afstemning og mulighed for at stemme på alle valgsteder • Samme dag som kommune og regionsrådsvalg • Digital afstemning – der er en særskilt afstemningsboks med en tablet/pc. Borgeren scanner sit sundhedskort og får adgang til at stemme på tabletten/pc'en.
Scenarie 4	• Brevstemmevalg – altså uden fremmøde • Stemmeseddel og returkuvert sendes til de stemmeberettigede • De stemmeberettigede krydser af på stemmesedlen, putter den i returkuverten og sender den

Det har været en udfordring, at ikke alle nuværende valglokationer er store nok til, at holde valgene helt adskilt. Det har også været en udfordring, at bemande afviklingen af Ældrerådsvalet. For at afvikle som beskrevet i scenarie 1 skal der findes 28 ekstra personer. Dette kan ikke dækkes af kandidater til Ældrerådet, og derfor har det været nødvendigt at bemande med politisk og administrativt udpegede personer.

Valgformen har betydning for stemmeprocenten. Ved det sidste brevstemmevalg var stemmeprocenten ca. 43%. I 2017 hvor der første gang blev holdt fremmødevalg steg stemmeprocenten til 67%. I 2021 var stemmeprocenten 62,31%.

I skema 2 er udgifterne ved de fire scenarier vist. Der er kommet et tilbud på udvikling af en valgløsning til Ældrerådsvalet, som kan tages i brug ved scenarie 1. Prisen for Ringsted Kommune vil være ca. 67.500 kr. pr valg.

De sidste to ældrerådsvale er afholdt i forbindelse med Byråds- og Regionsrådsvalg, hvorfor der ikke har været særskilte udgifter til leje af lokaler, annoncering, kontorhold og personale til afvikling af valget.

Skema 2

		Scenarie 1	Scenarie 2	Scenarie 3	Scenarie 4
Leje af afstemningssteder inkl. Betjening		0	5.000	0	0
Forplejning	2 personer pr. sted 4 på det største afstemningssted	28.000	0	0	0
	5 personer	0	5.000	0	0
	13 personer	0	0	13.000	0
Diæter		25.200	4.500	11.700	0
Indkøb valgsystem		67.500	67.500	152.000	0
Stemmesedler	Tryk	4.000	4.000	0	4.000
Valgpjece	Udleveres – sendes ikke	3.000	3.000	3.000	3.000

Annoncering		2.000	2.000	2.000	2.000
Fintælling	Diæter/forplejning til valgbestyrelse og 4 medarbejdere	13.500	13.500	0	13.500
Porto	Til ca. 9.000 stemmeberettigede og ca. 6.000 returkuverter	0	0	0	600.000
I alt		143.200	104.500	181.700	622.500

Inddragelse og høring

Det foreslås, at sagen sendes til høring i Ældrerådet og genoptages, når høringssvaret foreligger.

Økonomi

Udgifter til at afholde valg til Ældrerådet finansieres af kassen.

Vurdering

Administrationen vurderer, at det er en udfordring af bemande afvikling af ældrerådvalget som fremmødevalg som beskrevet i scenarie 1. Årsagen er især, at bemanningen ikke kan dækkes af kandidater til Ældrerådet, men skal dækkes af politisk udpegede personer samt administrativt udpegede, som det i forvejen kan være en udfordring af finde nok af.

Samtidig er der en del af afstemningsstederne, hvor det er ikke optimalt at skulle håndtere to adskilte valg. Det betyder at der er steder, hvor valget til Ældrerådet ikke har fået den opmærksomhed, som Ældrerådet har kunnet ønske.

Det har fungeret, primært fordi det gamle valgsystem kunne håndtere alle tre valg.

Det kan ikke konkluderes om stigningen i valgprocenten til Ældrerådvalget skyldes, at det var fremmødevalg, at det blev holdt samtidig med Byråds- og Regionsrådsvalg og på samme lokationer, eller om det er fordi det var muligt at brevstemme også til Ældrerådvalget inden.

Det er dog administrationens vurdering, at stemmeprocenten bliver højere, når valg til Ældrerådet afholdes samme dag og samme steder som valg til By- og Regionsråd. Det vurderes således, at afholdelse af valg som beskrevet i scenarie 2 og 4 vil medføre en lavere stemmeprocent. Derudover er brevstemmevalg den dyreste model.

Administrationen vurderer, at afholdelse af Ældrerådvalg som beskrevet i scenarie 3 bedst balancerer hensyn til stemmeprocent og udgift. Samtidig betyder den digitale løsning, at der kræves færre personer til at afvikle valget samt at det kan rummes på alle de nuværende valgsteder.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at valg til Ældrerådet gennemføres som beskrevet i scenarie 3
2. at sagen sendes til høring i Ældrerådet med høringsfrist den 10. juli 2024
3. at sagen genoptages efter høringsperioden

Supplerende sagsfremstilling til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 16. september 2024

På udvalgsmødet den 17. juni 2024 besluttede Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget at sende sagen om Ældrerådvalg til høring i Ældrerådet med høringsfrist den 10. juli 2024.

Ældrerådet har afgivet et høringssvar (**bilag 1**), hvor de indstiller, at valg til Ældrerådet holdes som beskrevet i scenarie 1. Altså fremmødevalg på lige fod med kommunal- og regionsrådsvalgene. Begrundelse for Ældrerådets indstilling er, at de mener, at det er den valgform vælgerne er mest fortrolige med og derfor den mest sikre og optimale i form af, fx høj valgdeltagelse.

Ældrerådet bemærker i øvrigt, at scenarie 1 ikke er dyrere end andre muligheder.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at Ældrerådet har ret i, at vælgerne er mest fortrolige med fremmødevalg efter samme model som kommunal- og regionsrådsvalget. Det er også rigtigt, at et valg efter scenarie 1 ikke koster mere end valg efter scenarie 3.

Administrationen vurderer, at bemanning af valget er den største udfordring ved at imødekomme Ældrerådets ønsker. De valgtilforordnede, som er udpeget af de politiske partier, ønsker at medvirke ved kommunal- og regionsrådsvalget. Det betyder, at valg til Ældrerådet skal bemandes med frivillige eller med administrative medarbejdere. Det er administrationens vurdering, at det vil være svært for Ældrerådet selv at finde tilstrækkelig mange frivillige, men det kan bero på en afprøvning i et tæt samarbejde med Ældrerådet.

Administrationen vurderer videre, at det ikke vil være muligt, at finde tilstrækkelig mange medarbejdere til fintælling af stemmer dagen efter valget, hvor der er fintælling af kommunal- og regionsrådsvalgene. Det er administrationens vurdering, at dette kan løses ved at vente med at tælle Ældrerådets valg til 2. eller 3. dagen efter valghandlingen.

Dermed må Ældrerådet vente et par dage på resultatet ved scenarie 1, hvor resultatet er til rådighed umiddelbart efter valghandlingen er afsluttet ved scenarie 3.

Det er administrationens vurdering, at Ældrerådet har ret i, at flest vil være mest komfortable med en model, der ligner den der bruges til kommunal- og regionsrådsvalget.

Det er dog samtidig administrationens vurdering, at størstedelen af de stemmeberettigede til ældrerådets valg er så fortrolige med digitale værktøjer, at det vil være forsvarligt at holde valg til Ældrerådet digitalt. Pr. 30. juli 2024 er 6.735 af de stemmeberettigede således 60-79 år. 1.661 stemmeberettigede er fra 80 år og opefter.

Derudover sker adgang til det digitale valgssystem ved at sundhedskortet scannes, hvilket de fleste har prøvet hos egen læge og på sygehusene. Og der vil være hjælp og vejledning på valgstederne.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at ældrerådets valg gennemføres som beskrevet i scenarie 1
2. at stemmer fra ældrerådets valg tælles på 2. eller 3. dagen efter valget

Sagens forløb

17/06/2024 Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Sagen sendes i høring i Ældrerådet, og genoptages når der foreligger høringssvar. Udvalget anbefaler, at der arbejdes videre med scenarie 3.

Bilag

Bilag 1 Høringssvar fra Ældrerådet om ældrerådets valg

Punkt 3: Orientering om status på venteliste til plejebolig, belægning på midlertidige pladser og antal færdigbehandlingsdage på sygehus

21-000530

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede: Tina-Mia Eriksen.

Afbud: Mona Musse

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

I denne sag præsenteres udvalget for en status på venteliste til plejeboliger pr. d. 27. august 2024. Samt orientering om belægningsprocenten på midlertidige pladser og antal færdigbehandlingsdage på sygehuset.

Beskrivelse af sagen

I Ringsted Kommune er der 203 plejeboliger fordelt på tre plejecentre. Derudover er der 21 plejeboliger på Knud Lavard Centret (KLC), som bruges til midlertidige pladser og ventepladser.

Ventelisten til plejeboliger opdateres løbende. Det vil sige, at nye borgere kommer på listen, så snart de er godkendt til plejebolig og af listen igen, når de får tilbudt en bolig. Den aktuelle venteliste vil derfor altid være et øjebliksbillede.

Den 27. august 2024 var der 5 borgere på venteliste til en plejebolig, heraf er 4 på venteliste til en skærmet bolig og 2 af disse borgere ønsker også bolig i anden kommune.

Tabel 1 i bilaget viser status på ventelisten til plejeboliger på specifikke datoer i perioden den 14. december 2022 til den 27. august 2024.

Borgerne kan vælge, om de vil stå på generel eller specifik venteliste. På den generelle venteliste får borgeren tilbud om den første ledige plads på et af kommunens tre plejecentre. På den specifikke venteliste har borgeren ønske om plads på et bestemt plejecenter. Den 27. august 2024 var der ingen borgere på den generelle venteliste. Der var 1 borger på den specifikke venteliste til en almindelig plejebolig i Ringsted Kommune, denne borger havde stået på venteliste i 8 uger.

Tabel 2 i bilaget viser, hvordan de 5 borgere der er på venteliste pr. den 27. august 2024 fordeler sig i forhold til deres ønsker til plejecenter. Tabellen viser også, hvor længe de har ventet på en bolig.

Belægningsprocent på kommunens tre plejecentre

Tabel 3 i bilaget viser belægningsprocenten på plejecentrene i perioden august 2023 - juli 2024. I juli 2024 er belægningsprocenten som følgende:

- Ortved 88 %
- KLC 93 %
- Solbakken almindelige plejeboliger 95 %
- Solbakken skærmede boliger 96 %
- Solbakken særligt skærmede boliger (hus 8) 100 %.

Belægningsprocenter midlertidige pladser

På Knud Lavard Center anvendes 17 plejeboliger til midlertidige pladser. På nogle af stuerne er der plads til to personer. Det betyder, at i perioder med spidsbelastning kan der være op til 21 personer på midlertidig plads. Dette afhænger dog af hvor komplekse borgernes tilstand er, herunder om der skal være plads til mange hjælpemidler.

Midlertidige pladser bruges til to målgrupper:

- 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. Formålet er at undgå unødvendige sygehusindlæggelser.
- Borgere der er færdigbehandlet på sygehuset, som ikke kan være i eget hjem umiddelbart efter udskrivelse, fx på grund af komplekse pleje- og behandlingsbehov.

Tabel 4 i bilaget viser den gennemsnitlige belægningsprocent på midlertidige pladser i perioden fra januar 2024 til juli 2024. Der har i perioden været brug for, at have to personer på stuerne få gange.

Færdigbehandlingsdage på sygehuset

Tabel 5 i bilaget viser antal færdigbehandlingsdage på sygehuset i perioden august 2023 til juli 2024. Færdigbehandlingsdage er udtryk for de dage som en borger tilbringer på sygehuset efter afsluttet behandling. Færdigbehandlingsdage opstår, når borgeren ikke kan plejes forsvarligt i eget hjem, og der ikke er ledige midlertidige pladser eller hvis borgeren ikke kan være på midlertidig plads. I perioden august 2023 til juli 2024 har der været færdigbehandlingsdage på sygehuset i april og maj måned med henholdsvis 4 og 1 dage fordelt på 1 person pr måned.

Inddragelse og høring

Orientering i ældrerådet

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Vurdering

Administrationen vurderer, at der ikke er behov for tiltag i forhold til antallet af plejeboliger på kort sigt. Vurderingen er baseret på, at der pt ikke er borgere på den generelle venteliste og at antallet af borgere på ventelisten fortsat er på et lavt niveau.

Det er administrationens vurdering, at det nuværende antal midlertidige pladser skal følges indtil næste orientering. Der har, i den periode vi har opgjort, været behov for, at der skulle være to personer på samme stue få gange og i de sidste 12 måneder, har der været få færdigbehandlingsdage.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen særskilte konsekvenser for handicapområdet

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Bilag

Bilag til sag ÆSSU sept. 2024 Venteliste til plejebolig

Punkt 4: Kvartalsvis status på vikarudgifter

23-014191

Beslutning

Taget til efterretning.

Afbud: Mona Musse

Indhold

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

Indledning

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget har på møde den 20. november 2023 ønsket en status på vikarudgifterne ved udgangen af hvert kvartal.

Beskrivelse af sagen

I 2023 har Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget behandlet sagen om "Veje til at nedbringe vikarforbruget på ældre og socialområdet", hvori der var oplysninger om vikarforbruget i 2022 og 2023.

Sammenlignet med 2022 og 2023 er der fortsat et fald i vikarudgifterne i 2. kvartal 2024.

I første halvår af 2024 har der været et samlet mindreforbrug af eksterne vikarer på 8,4 mio. kr. i forhold til første halvår af 2023.

ÅR	jan	feb	mar	apr	maj	jun	I alt
2023	2.604	1.995	2.243	1.959	1.857	1.394	12.052
2024	638	891	480	501	642	468	3.620
Forskel	1.966	1.104	1.763	1.458	1.215	926	8.432

Plejecentrene og hjemmeplejen har et fortsat fokus på forbruget af eksterne vikarer. Inden der antages eksterne vikarer, har der først været forsøgt, at få dækket den ledige vagt med interne vikarer og fastansat personale. Forbruget af eksterne vikarer er nu på et niveau, som vi må forvente i fremtiden.

Der vil i perioder være udsving i behovet for at få dækket vagter med eksterne vikarer. I 2. kvartal har hjemmeplejen haft et merforbrug af vikarer i forhold til 1. kvartal, men forbruget er fortsat væsentligt lavere når 2. kvartal 2024

sammenlignes med 2. kvartal 2023. På plejecenter Ortved har der i 2. kvartal 2024 ikke været et forbrug af eksterne vikarer.

I bilag 1 er der en oversigt over vikarforbruget til og med 2. kvartal 2024 for de enkelte plejecentre og hjemmeplejen.

Det forventes, at der i 3. kvartal 2024 vil være et lidt større forbrug af vikarer, da det dækker de to sommerferiemåneder juli og august.

Det forventes, at vikar udgifterne for de kommende kvartaler vil være på niveau med de to første kvartaler.

Inddragelse og høring

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

Økonomi

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Det fortsatte fokus og arbejde med at nedbringe vikarudgifterne har haft en positiv effekt på udviklingen i vikarforbruget, og må nu siges, at have nået et fornuftigt niveau.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager den kvartalsvise status til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Kvartalsvis status vikarudgifter Q2 2024

Punkt 5: Sagsbehandlingsfrister på det sociale område for 2025

24-010599

Beslutning

Sagen sendes i høring, og genoptages, når der foreligger høringssvar.

Afbud: Mona Musse

Indhold

Sagsgang:

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

Indledning

Ifølge Lov om retssikkerhed og administration § 3 stk. 2 skal Byrådet fastsætte en frist for, hvor lang tid der må gå, inden der skal være truffet en afgørelse på de enkelte sagsområder.

Sagsbehandlingsfristerne på social- og arbejdsmarkedsområdet skal opdateres og behandles politisk én gang årligt.

Beskrivelse af sagen

På det sociale område er kommunen forpligtet til efter retssikkerhedslovens § 3, stk. 2 at fastsætte servicemål for kommunens sagsbehandling, da kommunen skal behandle spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt.

Sagsbehandlingsfristerne fremgår af vedhæftede Bilag 1, hvor der er angivet om fristen er ændret eller uændret, med angivelse af ændringsårsag. Det fremgår af bilaget, hvilke frister der er lovbestemte, og hvilke der er besluttet i Byrådet. Der er desuden medtaget en række lovbestemte frister til oplysning for politikerne og borgerne.

De enkelte afdelinger i administrationen foreslår følgende sagsbehandlingsfrister for 2025:

Borgerservice:

Borgerservice foreslår, at fristen fortsat er 4 uger for behandling af sager om helbredstillæg og udvidet helbredstillæg. For beboerindskudslån foreslås det, at fristen fortsat er på 2 uger.

Borgerservice overholder sagsbehandlingsfristerne. Det understreges, at sagerne behandles så hurtigt som muligt. Særligt på beboerindskudslån sagsbehandles under hensyn til borgers svarfrist til boligselskab, der ofte er få dage. Under hensyn til, at borgerne søger i så god tid som muligt, bør fristen fortsat være 2 uger.

Sagsbehandlingstiden bliver i få sager om udvidet helbredstillæg til tandprotese lidt længere end 4 uger, når der mangler dokumentation fra borgers behandler eller tandlæge, eller konsultation hos Ringsted Kommunes tandpleje er nødvendig for vurdering af modtaget prisoverslag eller tandstatus. I sådanne situationer tager Borgerservice eller Tandplejen direkte kontakt til borgeren samt dennes behandler, telefonisk eller skriftligt.

Arbejdsmarkedscenter:

Arbejdsmarkedscentret foreslår, at der ikke sker ændringer i sagsbehandlingsfristerne. Der har ikke tidligere været angivet en frist for LAB § 167, stk. 2. Arbejdsmarkedscentret foreslår, at der sættes en frist på 2 uger.

Sagsbehandlingsfristerne overholdes. Hvis det skulle ske, at en frist ikke overholdes, så får borgeren besked om forsinkelsen og oplyst, hvornår de kan få svar.

Børnecentret:

Den 1. januar 2024 blev serviceloven erstattet af barnets lov som hovedlov på det specialiserede børne-/ungeområde. Det betyder, at alle paragrafnumre i forhold til sagsbehandlingsfristerne er ændret. På enkelte områder er der også ændret på indholdet, med betydning for sagsbehandlingsfristerne. Her skal særligt fremhæves:

- En ny obligatorisk sagsgang med screeninger af alle henvendelser i alle sager. I forhold til sagsbehandlingsfrister har det bl.a. betydning for vurderingen af om der skal iværksættes børnefaglige undersøgelser. Det foreslås, at sagsbehandlingsfrist for screening af om der skal iværksættes en børnefaglig undersøgelse fastsættes til 4 uger. Tidligere var der efter serviceloven en frist på 2 til 4 uger til en vurdering. Forslaget om ændringen til 4 uger giver mulighed for at opbygge erfaringer med screeningsarbejdet, før der evt. opereres med en kortere frist. Det skal samtidig understreges, at uafhængigt af fristen igangsættes alle nødvendige indsatser i forhold til børn, unge og familier, før der er truffet beslutning om en børnefaglig undersøgelse.
- En anden ny bestemmelse i barnets lov er afdækning af barnets eller den unges støttebehov. Afdækninger kan gennemføres når problemernes karakter ikke kalder på en børnefaglig undersøgelse. Indtil der er draget flere erfaringer med barnets lov foreslås det, at sagsbehandlingsfristen for afdækninger sidestilles med den lovbestemte for børnefaglige undersøgelser på 4 måneder. Også ved afdækninger afventer igangsættelsen af nødvendige indsatser ikke resultatet af afdækningen.

I Familiehuset er der implementeret nye effektive tiltag til nedbringelse af ventelisten. Med tiltagene er der ikke længere en venteliste til tilbud i Familiehuset. Rent praktisk kan der dog gå op til 2 uger før borgerne kan matches med et tilbud, hvorfor sagsbehandlingsfristen for rådgivning foreslås fastsat til 2 uger, hvor fristen tidligere var på 4 uger.

Center for socialstøtte, behandling og udvikling Ringsted (CBU - Socialpsykiatrien):

De lovpligtige frister på 14 dage for iværksættelse af rusmiddelbehandling efter henvendelse overholdes. Behandling iværksættes altovervejende inden for fem dage efter henvendelsen.

Myndighedsenheden:

Sagsbehandlingstiden på ældre- og hjælpemiddelområdet har været overholdt i løbet af 2024. På det sociale område er der fortsat udfordringer.

Myndighedsenheden forslår ikke nogen ændringer til sagsbehandlingstiderne for 2025.

Samlet oversigt over de foreslåede ændringer:

På Arbejdsmarkedscentrets områder, har der ikke tidligere været angivet en frist for LAB § 167, stk. 2. Arbejdsmarkedscentret foreslår, at der sættes en frist på 2 uger.

På børneområdet er der en ny obligatorisk sagsgang med screeninger af alle henvendelser i alle sager. Tidligere var der efter serviceloven en frist på 2 til 4 uger til en vurdering. Børnecentret foreslår, at fristen sættes til 4 uger indtil, der er opbygget erfaring med screeningsarbejdet.

Børnecentret foreslår samtidigt, at sagsbehandlingsfristen for rådgivning i Familiehuset sættes ned fra 4 uger til 2 uger.

I bilaget med sagsbehandlingsfrister er der, ud over de få forslag til ændringer i fristerne, enkelte ændringer i forhold til, hvilket fagudvalg, der har området. Efter styrelsesvedtægten og delegationsplanen hører helbredstillæg, udvidet helbredstillæg og beboerindskudslån under ÆSSU, derfor er der ændret fra AEU til ÆSSU for disse frister.

Næste politiske behandling af sagsbehandlingsfristerne:

Administrationen fremlægger ultimo 2025 en opfølgning på sagsbehandlingstiderne, samtidig med godkendelse af sagsbehandlingsfrister for 2026.

Inddragelse og høring

Foreslås sendt i høring hos Integrationsrådet, Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at sagsbehandlingsfristerne på det sociale område generelt set overholdes, om end der på enkelte områder er periodiske udfordringer.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen særskilt betydning for handicapområdet. Sagsbehandlingsfristerne har betydning for alle borgere.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at sagen sendes i høring hos Integrationsrådet, Ældrerådet og Handicaprådet, og
2. at sagen efterfølgende genoptages til politisk behandling i fagudvalgene og Byråd.

Sagens forløb

16/09/2024 Børne- og Familieudvalget
Anbefales godkendt.

Bilag

Bilag - Sagsbehandlingsfrister for 2025

Punkt 6: Ankestyrelsens Danmarkskort for 2023

24-001773

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Ad 2: Anbefales godkendt.

Afbud: Mona Musse

Indhold

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
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

Indledning

Efter retssikkerhedslovens § 79b skal Ankestyrelsens Danmarkskort behandles på møde i kommunalbestyrelsen.

Kommunalbestyrelsen skal behandle Danmarkskortet ud fra følgende punkter:

- Aktiv politisk drøftelse på møde i kommunalbestyrelsen
- Behandle Danmarkskortets tre dele; Socialområdet, børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet
- Kommunens omgørelsesprocenter skal ses i forhold til andre kommuner
- Kommunalbestyrelsen skal behandle Danmarkskortet inden udgangen af 2024
- Kommunalbestyrelsen skal tage stilling til, om der er behov for at udarbejde en handleplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Beskrivelse af sagen

Social- og Ældreministeriet har den 6. juni 2024 offentliggjort Danmarkskortet for 2023 på sin hjemmeside sm.dk/danmarkskort. På hjemmesiden fremgår tal for alle landets kommuner.

Danmarkskortet 2023

Danmarkskortet viser alle de klagesager Ankestyrelsen har behandlet i 2023 inden for serviceloven. På Danmarkskortet kan det ses, hvor mange sager Ankestyrelsen har behandlet, og det fremgår om sagen er stadfæstet, eller om sagen er omgjort. Omgjorte sager er sager, hvor Ankestyrelsen har ændret, ophævet eller hjemvist kommunens afgørelse.

I statistikken indgår ikke klager som er blevet afvist.

Kortet er opdelt i 3 separate kort omhandlende henholdsvis:

- Socialområdet: Dækker over alle bestemmelser i serviceloven, hvor Ankestyrelsen er klageinstans.

- Voksenhandicapområdet omhandler følgende paragraffer inden for serviceloven: Kontante tilskud § 95, borgerstyret personlig assistance § 96, ledsageordning § 97 og merudgifter § 100.
- Børnehandicapområdet omhandler følgende paragraffer inden for serviceloven: Pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§ 32, 32a, 36, 39-40, merudgiftsydelse § 41, tabt arbejdsfortjeneste §§ 42- 43 og personlig hjælp og ledsagelse §§ 44 – 45.

Det er forholdsvis få sager, der bliver behandlet i Ankestyrelsen, hvilket betyder, at ganske få sager kan ændre billedet af omgørelsesprocenten. Samtidig udgør klagesagerne i Ankestyrelsen kun et meget lille udsnit af alle de afgørelser, som kommunen træffer på de 3 områder. Der kan derfor ikke drages konklusioner om, hvorledes kvaliteten er i sagsbehandlingen for de sager, som Ankestyrelsen ikke behandler.

Opfyldelse af politiske mål i Ringsted Kommune

Der er ikke politiske mål for det samlede socialområde i forbindelse Ankestyrelsens Danmarkskort.

Børne- og Familieudvalget har opstillet to politiske mål for deres område, der omfatter børn og unge op til det fyldte 14. år. Der følges kvartalvist op på disse og i 2023 var der målopfyldeelse. Målene for Børne- og Familieudvalget er, at Ringsteds andel af stadfæstede afgørelser ligger over andelen for hele landet, og andelen af hjemviste og omgjorte afgørelser ligger under landsgennemsnittet.

Det gøres opmærksom på, at Ankestyrelsens Danmarkskort ikke er direkte sammenlignelig med opfølgningen på Børne- og Familieudvalgets politiske mål:

- Dels dækker tallene i Danmarkskortet børn/unge op til 18 år, og i sager om efterværn op til 23 år, hvor sagerne i Ringsted Kommune fra barnets/den unges fyldt 15. år behandles i Ungeenheden, og derfor kompetencemæssigt hører til Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget.
- Dels omfatter Børne- og Familieudvalgets politiske mål både sager vedr. børnehandicapområdet tilsvarende Danmarkskortet, og i tillæg hertil omfatter målene også sager vedr. "Børn og unge i udsatte positioner", der i Danmarkskortet opgøres som en del af Socialområdet

På voksenhandicapområdet er målet, at Ringsted skal være blandt den bedste tredjedel af landets kommuner. Måltallet er gældende ved minimum 10 afgørelser i Ankestyrelsen.

I 2023 var der 6 afgørelser.

Tal for år 2023

Nedenstående tabel viser statistikken for år 2023 for Ringsted Kommune

	Sager i alt	Stadfæstelsesprocent	Omgørelsesprocent
Social området	47	57 %	43 %
Voksen handicapområdet	6	33 %	67 %
Børne handicapområdet	10	60 %	40 %

Socialområdet

For socialområdet er 50 klagesager blevet behandlet af Ankestyrelsen i år 2022. 3 af sagerne er afvist i Ankestyrelsen. I beregningen af omgørelsesprocenten indgår der derfor 47 sager.

57,4 % af kommunens afgørelser er blevet stadfæstet af Ankestyrelsen. På landsplan er 61,5 % stadfæstet.

42,5 % af kommunens afgørelser er omgjort af Ankestyrelsen. På landsplan er der omgjort 38,5 %.

Voksenhandicapområdet

Området dækker både Social- og Sundhedscentret og Ungeenheden.

Ankestyrelsen har behandlet 6 sager på voksenhandicapområdet i 2023.

33,3 % af kommunens afgørelser er stadfæstet af Ankestyrelsen. På landsplan har Ankestyrelsen stadfæstet 62,9 %.

66,7 % af kommunens afgørelser er omgjort af Ankestyrelsen. På landsplan er omgørelsesprocenten 37,1 %.

Børnehandicapområdet

Området dækker både Børne- og Familieafdelingen og Ungeenheden.

Ankestyrelsen har behandlet 10 klagesager i 2023.

60 % af kommunens afgørelser er stadfæstet af Ankestyrelsen. På landsplan er det 51,6 %.

40 % af kommunens afgørelser er omgjort af Ankestyrelsen. På landsplan er det 48,4 %.

Udvikling i omgørelsesprocent år 2021-2023

Omgørelsesprocenten for Ringsted Kommune har i perioden fra 2021 til 2023 været svingende, hvilket også har gjort sig gældende på landsplan.

Nedenstående tabel viser udviklingen i omgørelsesprocent for Ringsted Kommune og for hele landet år 2021 til år 2023.

Ringsted Kommune	2021	2022	2023
Social området	42 %	38 %	43 %
Voksen handicapområdet	25 %	45 %	67 %
Børne handicapområdet	40 %	25 %	40 %

Hele landet	2021	2022	2023
Social området	32 %	38 %	38 %
Voksen handicapområdet	34 %	39 %	37 %
Børne handicapområdet	36 %	49 %	48 %

Socialområdet

Omgørelsesprocenten har svinget en smule i perioden fra 2021 til 2023. For hele landet steg omgørelsesprocenten fra 2021 til 2022 og 2023.

Voksenhandicapområdet

Ringsted Kommune har i 2021 ligget under landsgennemsnittet, men omgørelsesprocenten er steget i 2022 og 2023, hvilket har bragt omgørelsesprocenten over landsgennemsnittet. Sagerne drejer sig blandt andet om merudgifter og kontant tilskud, hvor der i en sag kan indgå flere forskellige punkter, der skal træffes afgørelse om. I to sager er der hjemvist på et enkelt punkt i sagen. I den ene af de to sager blev 5 punkter stadfæstet, og i den anden sag blev 3 punkter stadfæstet. I en anden sag har Ankestyrelsen hjemvist sagen. Ringsted Kommune har efterfølgende anmodet Ankestyrelsen om at genoptage sagen. Ankestyrelsen oplyser, at Ringsted Kommune ikke er part i sagen, og derfor ikke kan anmode om genoptagelse. Ankestyrelsen har dog valgt at genoptage sagen af egen drift. Sagen verserer derfor fortsat i Ankestyrelsen, og forventningen er, at sagen bliver stadfæstet.

Børnehandicapområdet

Omgørelsesprocenten har svinget over de seneste tre år. Omgørelsesprocenten ligger under landsgennemsnittet.

Generelt for alle tre områder, så er der tale om relativt få sager, hvilket kan bevirket store udsving i procentberegningen i forhold til om en sag bliver omgjort eller stadfæstet.

Kommentering på Danmarkskortet

Kommunen har mulighed for at kommentere på Danmarkskortet inden det offentliggøres. Kommentarerne skal holdes inden for 500 tegn.

Ringsted Kommune har i år kommenteret på Danmarkskortet:

"I en sag er Ankestyrelsen kommet frem til samme resultat som kommunen. Alligevel har Ankestyrelsen registreret det som en ændring.

I 3 sager har Ankestyrelsen omgjort afgørelser om forældrebetaling ved anbringelse. Kommunen havde rådført sig med Ankestyrelsen, i forhold til opgørelse af forældrebetaling ved samlivsophør og fælles forældremyndighed. Kommunen fulgte Ankestyrelsens rådgivning - styrelsen har oplyst at rådgivning var ukorrekt.

I en sag var betalingen 19 øre forkert."

I den ene sag havde Ringsted Kommune skrevet, at der ikke kunne bevilles støtte til køb af bil, da borgeren ikke samarbejdede om afprøvning af bil, og dermed kunne det ikke afklares, hvilken bil, der ville være den billigste og bedst egnede bil. Ringsted Kommune skrev samtidig, at borgeren var berettiget til støtte til køb af bil.

Ankestyrelsen skrev, at borgeren var berettiget til støtte til køb af bil, og derfor ændrede de kommunens afgørelse på det punkt. Efterfølgende skrev Ankestyrelsen, at borgeren ikke kunne få bil, da det ikke kunne afgøres, hvilken bil, der ville være billigst og bedst egnet. Ankestyrelsen stadfæstede derfor dette punkt.

Da Ankestyrelsen har ændret kommunens afgørelse, er den registreret som en ændring.

Kommunen har været i dialog med Ankestyrelsen, da resultatet er ens. Ringsted Kommune har truffet afgørelse om, at borger var berettiget til støtte til køb af bil, og derfor er det svært at se, at det er en ændring, når Ankestyrelsen siger det samme. Ankestyrelsen har fastholdt, at det skal registreres som en ændring.

De tre øvrige sager vedrørte alle forældrebetaling ved samlivsophør og fælles forældremyndighed. Børne- og Familierådgivningen havde forud for afgørelserne rådført sig med Ankestyrelsen. Børne- og Familierådgivningen traf afgørelse i sagerne ud fra den vejledning og rådgivning, som Ankestyrelsen havde givet. Ankestyrelsen har efterfølgende erkendt, at vejledningen og rådgivningen var ukorrekt. Ankestyrelsen omgjorde efterfølgende sagerne. I den ene sag, hvor beregningen var 19 øre forkert, har Ankestyrelsen skrevet, at afgørelsen ikke ændres på grund af beløbets størrelse. Men sagen er alligevel registreret som en ændring.

Inddragelse og høring

Sendes til orientering i Ældrerådet og i Handicaprådet.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at omgørelsesprocenten for Ringsted Kommune ligger på et fornuftigt niveau i forhold til landsgennemsnittet. Der vil derfor ikke være behov for at iværksætte en handleplan.

På børnehandicapområdet er omgørelsesprocenten under landsgennemsnittet, og der er ikke behov for en ekstra indsats på området.

På voksenhandicapområderne er der relativt få sager, hvor en enkelt sag kan flytte omgørelsesprocenten med forholdsvis stor værdi. Samtidig har Ankestyrelsen genoptaget den ene omgjorte sag til fornyet behandling. I to af de øvrige sager er det et ud af flere punkter, der er hjemvist. De øvrige punkter er stadfæstet.

Konsekvenser for handicapområdet

Ankestyrelsens omgørelser af kommunens afgørelser efter serviceloven – og andelen heraf – har betydning for de borgere, som sagerne vedrører. En stor andel af disse borgere er borgere med handicap. Selve den politiske orientering om omgørelsesprocenten, som er emnet for nærværende sag, har dog ikke i sig selv konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at orienteringen tages til efterretning
2. at der ikke iværksættes en særskilt handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling

Sagens forløb

16/09/2024 Børne- og Familieudvalget

Taget til efterretning.

Punkt 7: Budgetrapport efter 31. juli 2024

24-009227

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Ad 2: Anbefales godkendt.

Afbud: Mona Musse

Indhold

Sagsgang:

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

Indledning

Hermed forelægges kommunens budgetrapport efter juli måned 2024. Rapporten dækker forbrug i perioden 1. januar 2024 til 31. juli 2024, samt et skøn for årets samlede udgifter og indtægter.

Beskrivelse af sagen

Budgetrapporteringen bygger på faktisk forbrug for de første 7 måneder af året. Der rapporteres om de enkelte udvalgs forventede regnskabsresultat for hele året, og afvigelsen er beregnet i forhold til det korrigerede budget 2024 inkl. overførsler fra 2023.

Ud over rapportering på drift, renter og anlæg rapporteres der også på kommunens likviditet, samt kommunens låne- og investeringsportefølje, se **bilag 1**.

Budgetrapporten indeholder følgende bilag:

- **Bilag 1:** Budgetrapport pr. 31. juli 2024
- **Bilag 2:** De tekniske budgetændringer, der nævnes i rapporten, og søges godkendt i forbindelse med sagen.
- **Bilag 3:** Udgifter til ukrainere
- **Bilag 4:** Anlægsoversigten juli 2024

Der er et forventet mindreforbrug på den ordinære drift på 31,1 mio. kr. Idet at det ordinære driftsoverskud er 31,1 højere end det budgetterede. Mindreforbruget fordeler sig med mindreforbrug på 25,4 mio. kr. på finansiering og 5,7 mio. kr. på skattefinansieret drift.

Det ordinære driftsoverskud anvendes til hhv. anlæg, køb og salg af jord, grundkapital til almene boliger, afdrag på gæld, ændring i likvide aktiver samt øvrige finansforskydninger.

Hele 1.000 kr.	Forbrug 31.07.2024	Korrigeret budget 2024	Forbrugs- % pr. 31.07.2024	Forventet regnskab 2024	Forventet afvigelse regnskab 2024	Forventet afvigelse i %
1 Finansiering	-1.674.659	-2.799.556	60%	-2.824.967	25.411	-1%
2 Skattefinansieret drift	1.491.453	2.645.299	56%	2.639.591	5.708	0%
3 Renter	-3.311	-791	418%	-791	0	0%
Resultat ordinær drift 1+2+3	-186.517	-155.048		-186.167	31.119	

Der er et forventet mindreforbrug på 5,7 mio. kr. vedr. den skattefinansierede drift.

I forbindelse med den kommende midtvejsregulering forventes en samlet tilførsel til serviceudgifter herunder pris og lønregulering samt udgifter til ukrainere på 17,1 mio. kr. samt fratræk i forhold til overførselsudgifter på -4,9 mio. kr.

Kommunens indtægter

Ringsted Kommune forventer samlet set indtægter på 2.825,0 mio. kr. i 2024, som sammenholdt med det budgetterede på området giver en merindtægt på 25,4 mio. kr.

Dette er eksklusiv de forventede indtægter i forbindelse med midtvejsreguleringen, hvor Ringsted kommune netto forventer at modtage 12,2 mio. kr. vedr. pris og lønregulering samt overførselsområdet og vedrørende ukrainske flygtninge. Dertil forventer Ringsted Kommune at modtage 2,4 mio. kr. i særligt tilskud til kommunen med høj udvikling i ledighed.

Serviceramme

I forhold til servicerammen forventes et mindreforbrug på 26,5 mio. kr. **bilag 1**. 16,8 mio. kr. af dette mindreforbrug vedrører det specialiserede socialområde. Dertil er der mindreforbrug på teknisk serviceudgiftspulje på 10,8 mio. kr.

Det specialiserede område

I tabellen nedenfor ses overblikket over forventningen til det specialiserede områdes økonomi for 2024.

Hele 1.000 kr.	Forbrug 31.07.2024	Korrigeret budget 2024	Forbrugs- % pr. 31.07.2024	Forventet regnskab 2024	Forventet afvigelse regnskab 2024	Forventet afvigelse i %
Specialiserede område	293.634	551.505	53%	547.802	3.703	1%
Specialiserede Skoleområde	25.818	43.752	59%	45.007	-1.254	-3%
Specialiserede Dagtilbudsområde	2.759	2.547	108%	5.008	-2.461	-97%
Børn og unge*	42.039	86.258	49%	91.141	-4.884	-6%
Handicap, social og psykiatri	144.011	269.318	53%	263.098	6.220	2%
Unge - Social	79.007	149.630	53%	143.548	6.082	4%

Det specialiserede område er udvalgt som tema i budgetrapporten, da der for dette område tegner sig en stigende udfordring, der ikke alene påvirker 2024, men også forventes at ville påvirke kommunens økonomi i de kommende år. Det er derfor et særligt fokusområde, der kræver særlige indsatser, hvis ikke kommunens økonomi skal udhules henover de næste år.

På det specialiserede område er der samlet set et mindreforbrug på 3,7 mio. kr. De forventede udgifter ses af tabellen ovenfor og er specificeret i **bilag 1**, afsnit 3.2.

Mindreforbruget på det specialiserede område er stykket sammen af et merforbrug på den specialiserede del af skoleområdet på 1,3 mio. kr., merforbrug på den specialiserede del af dagtilbudsområdet på 2,5 mio. kr., et merforbrug på Børn og unge (*fratrullet sundhedstjenesten) på 4,9 mio. kr., et mindreforbrug på Handicap, social og psykiatri på 6,2 mio. kr. samt et mindreforbrug på unge og social på 6,1 mio. kr.

Merforbruget på skoleområdet skyldes at flere elever visiteres til lavere takster, fordi deres behov kræver mindre omfattende støtte. Skolerne er i den forbindelse ved at tilpasse kapaciteten, hvilket de endnu ikke er i mål med.

Merforbruget på dagtilbudsområdet skyldes merforbrug på specialtilbuddet Nebs Møllegård samt merforbrug på særlige indsatser. Merforbruget på Nebs Møllegård skyldes fald i børnetal og udskrivning af børn, hvilket nødvendiggør en

kapacitetstilpasning, der endnu ikke er fuldt ud gennemført. Merforbruget på særlige indsatser skyldes flere børn med særlige behov end forventet.

Merforbruget på Børn og unge skyldes primært flere nye sager end forventet, samt stigende priser.

Mindreforbruget på handicap, social og psykiatri skyldes hovedsageligt, at der er indført ny tværfaglig model for myndighedsarbejdet, som nu giver resultater.

Mindreforbruget på unge og social er fordelt på både unge social under 18 år og unge social over 18 år. Mindreforbruget skyldes færre anbringelser og botilbudssager end forventet ved budgetlægningen.

Overførselsområdet

På overførselsområdet under beskæftigelse forventes der samlet set et mindreforbrug på 15,8 mio. kr.

Øvrige områder

På de områder der ligger uden for det specialiserede område og overførselsområdet forventes der et merforbrug på 13,4 mio. kr. Der er merforbrug på ældrepleje på 5,8 mio. kr., merforbrug på skoleområdet på 3,0 mio. kr. samt merforbrug på ledelse og personale på 7,6 mio. kr. Omvendt er der en række områder inden for de øvrige områder der har forventet mindreforbrug, som kompenserer for dette merforbrug.

Ukrainske flygtninge

I tabellen nedenfor er der redegjort for hvilke udgifter der har været på grund af ukrainske flygtninge i perioden frem til 31. juli og hvilke udgifter der forventes i resten af 2024. Der er pr. juli 2024 opgjort at 117 ukrainske flygtninge opholder sig i Ringsted Kommune.

Udgifter til Ukrainere i 1.000 kr.	Forbrug 01.01.24 - 31.07.24	Estimat 01.08.24 - 31.12.24	Forventet udgifter til ukrainere 2024
Ringsted Kommune	4.924	5.016	9.939
Serviceudgifter	2.531	2.616	5.146
Overførselsudgifter	2.393	2.400	4.793

Ovenstående udgifter til ukrainere er opdelt på udvalgsniveau i **bilag 1** i kapitlerne for de enkelte udvalg og specificeret yderligere i **bilag 3**.

Skattefinansierede anlæg

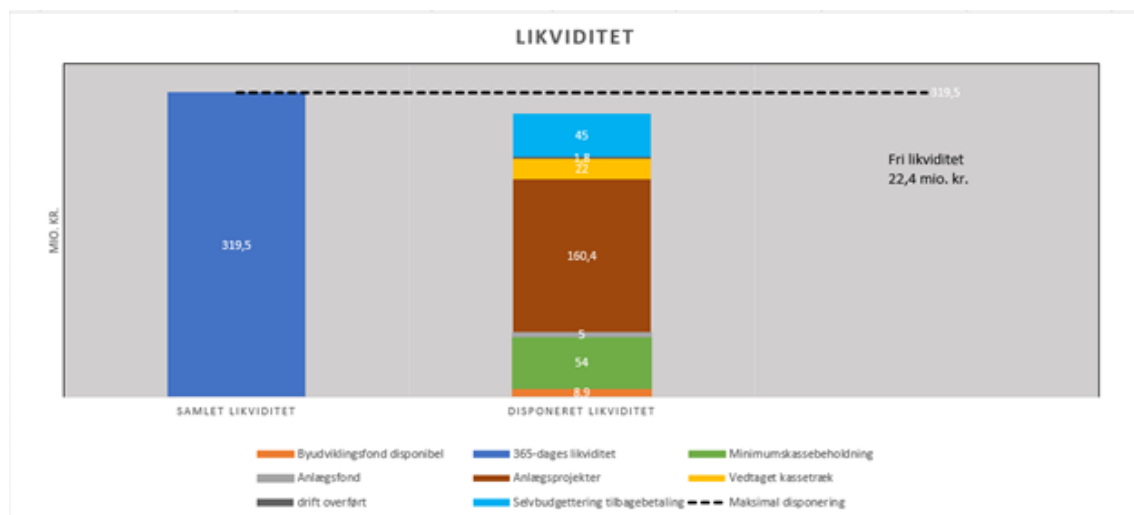
Der er med udgangen af juli måned 2024 brugt 77,2 mio. kr. på skattefinansierede anlæg, mens der er tilgået indtægter for 32,2 mio. kr. fra salg i business Park Ringsted.

Det forventes, at der i 2024 i alt vil blive brugt 159,6 mio. kr. på anlæg, og der forventes indtægter på 38,9 mio. kr. primært fra salg af grunde i Business Park Ringsted.

Likviditet

Gennemsnitslikviditeten pr. 30. juni 2024 udgør 319,5 mio. kr. På samme tid sidste år (30. juni 2023) blev gennemsnitslikviditeten opgjort til 293,8 mio. kr. Målsætningen i kommunens økonomiske politik er at den gennemsnitlige kassebeholdning minimum er på 1.500 kr. pr. indbygger, svarende til ca. 54 mio. kr. Målsætningen er således opfyldt.

Der skal i ovenstående tages højde for, at en stor del af de 319,5 mio. kr. skal dække uforbrugte bevillinger m.v. på både drift og anlæg. Der er overført anlægsprojekter fra 2023 til 2024 på 160,4 mio. kr., eksklusiv klimaprojekter som er lånefinansieret. Der er dertil overført driftsbudget på 1,8 mio. kr. Hertil kommer et budgetteret kassetræk fra 2024 til udgangen af 2027 på 22 mio. kr. jf. budget 2024. Endelig er der disponibelt træk på byudviklingsfonden på 8,9 mio. kr. og 5 mio. kr. på anlægsfonden samt 45 mio. kr. til kommende tilbagebetaling af indregnede midler vedr. selvbudgettering. Samlet set er der således disponeret likviditet for 297,1 mio. kr. inklusiv 54 mio. kr. til minimumskassebeholdning. Den maksimale disponering er på 319,5 mio. kr. Der er dermed udisponeret likviditet på 22,4 mio. kr.



Inddragelse og høring

Ingen

Økonomi

Sagens bevillingsmæssige konsekvenser fremgår af **bilag 2**, hvortil der henvises. Det forventede kasetilførsel der fremgår af **bilag 2** er samlet set 3,2 mio. kr.

Vurdering

I forhold til det politisk bestemte serviceniveau er det administrationens vurdering, at det overholdes.

Midtvejsreguleringen forventes at få den skattefinansierede drift i endnu større mindreforbrug med en forventet samlet tilførsel på 12,2 mio. kr.

Der er ikke sanktioner for overskridelse af servicerammen, for den enkelte kommune, hvis kommunerne samlet set overholder servicerammen. Kommunernes samlede forventede resultat kendes ikke på nuværende tidspunkt.

Forbrugsudviklingen på det specialiserede område indikerer et højere permanent niveau for udgifterne og trækker derfor også spor ud i fremtiden. Det tekniske budget for 2025 er tilpasset med de forventede stigninger for det specialiserede område i 2024. Dertil er udgiftsregulerende tiltag på det specialiserede område fra budgetaftalen 2024 realiseret på alle områderne.

Med det nuværende forventede regnskabsresultat for det specialiserede område, er der et lille fald i forhold til de foregående år.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at budgetrapport, jf. **bilag 1**, tages til efterretning
2. at de i **bilag 2** nærmere beskrevne budgetændringer godkendes

Sagens forløb

16/09/2024 Børne- og Familieudvalget

Ad.1. Taget til efterretning

Ad. 2. anbefales godkendt

Bilag

Bilag 1 Budgetrapport juli 2024

Bilag 2 - 2. budgetrapport 2024 (Foreslåede budgetændringer)

Bilag 3 Udgifter til Ukrainere juli 24

Bilag 4 Anlægsoversigten juli 2024

Punkt 8: Orientering om utilsigtede hændelser i 2023

24-011208

Beslutning

Taget til efterretning.

Afbud: Mona Musse

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

I forbindelse med udgivelsen af ”Dansk Patientsikkerhedsdatabase årsberetning 2023” fra Styrelsen for Patientsikkerhed, orienteres udvalgene om udviklingen af indberettede utilsigtede hændelser i Ringsted Kommune.

Beskrivelse af sagen

”Dansk Patientsikkerhedsdatabase årsberetning 2023” fra Styrelsen for Patientsikkerhed (bilag 1), udkom i juni 2024. Årsberetningen beskriver den samlede udvikling af indberetninger af utilsigtede hændelser (UTH), fra offentlige sygehuse, privathospitaler og hospice, samt kommunerne.

UTH er defineret som kendte eller ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom og som enten er skadevoldende, eller kunne have skadet patienten, men forinden blev afværget eller ikke indtraf på grund af andre omstændigheder.

En UTH omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed.

Formålet med rapportering af UTH er, at den samlede sundhedssektor skal lære af de fejl der sker, for at forebygge, at de sker igen. Rapporteringsordningen fortrolig og sanktionsfrit.

Ændret rapporteringspligt

1. juli 2023 trådte en ny bekendtgørelse for rapportering af UTH i kraft. Frem til da var rapporteringspligten afhængig af, hvor i sundhedsvæsenet, man var ansat. Fra 1. juli 2023 blev reglerne ens for alle, så alle dele af sundhedsvæsenet nu skal rapportere det samme. Med den ændrede rapporteringspligt skal alle med rapporteringspligt rapportere hændelser, som:

- Har bidraget til eller medført alvorlige eller dødelige konsekvenser for patienten/borgeren
- Kunne have bidraget til eller medført alvorlige eller dødelige konsekvenser for patienten/borgeren
- Efter en konkret vurdering kan bidrage til læring og forbedring af patientsikkerheden, selvom konsekvenserne af de enkelte UTH ikke er eller kunne have været alvorlige eller dødelige for patienten.

Med den nye rapporteringspligt blev der indført nye alvorligheds kategorier i DPSD, samt krav om registrering af både faktisk og mulig konsekvens af UTH.

Baggrunden for kravet om registrering af mulig konsekvens er, at det i nogle tilfælde lykkes at afværge hændelser, der kunne have haft alvorlige eller dødelige konsekvenser for patienten eller borgeren.

Disse afværgede hændelser kan udgøre en høj risiko for patientsikkerheden. Derfor kan der være et stort potentiale for at forbedre patientsikkerheden, hvis der arbejdes systematisk med læring af nærværende hændelser, som blev afværget, hvor konsekvensen kunne have været alvorlig eller dødelig.

Indberetninger af utilsigtede hændelser i Ringsted Kommune

Der findes to måder at indberette UTH'er på.

Samlerapporteringer: Ved udgangen af 2019, blev implementeringen af samlerapportering igangsat. Muligheden for at samlerapportere blev indført, for at gøre det lettere at rapportere UTH'er, samtidig med, at samlerapporteringerne giver et hurtigt overblik over, hvor og hvornår der skete UTH'er. Det er kun UTH'er som er indenfor typerne "fald" og "medicin ikke givet", og som medførte enten "mild", eller "ingen skade", som kan rapporteres via samlerapporteringer.

Enkeltvis rapporterede UTH'er: Andre typer UTH'er skal fortsat rapporteres enkeltvis, hvis de ikke falder indenfor ovennævnte kriterier for typer af hændelse og alvorlighedsgrad. Eksempelvis skal et fald, som medførte en alvorlig konsekvens for borgere stadigvæk rapporteres via Dansk Patientsikkerhedsdatabase.

Tabellen herunder viser udviklingen i antal UTH'er indberettet via samlerapportering i perioden 2021 – 2023.

År	Fald	Medicin ikke givet
2021	380	799
2022	611	1640
2023	998	1661

Af ovenstående ses en markant stigning i antallet af rapporterede hændelser på både "fald" og "medicin ikke givet" fra 2021 til 2022. Det skyldes, at de sidste relevante enheder implementerede samlerapporteringer i løbet af 2022. Der ses en yderligere stigning i antallet af rapporterede "fald" i 2023, som vurderes at have baggrund i, et øget fokus på faldudredninger.

Implementeringen af samlerapporteringer har ført til at antallet af enkeltvis indberettede UTH'er mere end halveret fra 2021 til 2022. Årsagen til at faldet først er kommet i 2022 er, at anvendelsen af samlerapporteringer blev implementeret på de resterende relevante afdelinger i løbet af 2022.

De nye alvorligheds kategorier som blev indført i 2023 betyder, at oversigten over antal enkeltindberettede hændelser, er opdelt i to tabeller. Nedenstående tabel viser udviklingen over antal enkeltvis indberettede UTH'er i Ringsted Kommune opdelt efter de alvorlighedsgrader der var gældende frem til udgangen af juni 2023.

År/alvorlighed	Ingen skade	Mild	Moderat	Alvorlig	Dødelig	I alt
2021	854	165	23	6	0	1.048
2022	306	150	26	5	3	490
2023	109	46	18	5	0	178

Tabellen herunder viser antal enkeltindberettede UTH'er opdelt efter de nye alvorligheds kategorier, som var gældende fra juli 2023.

År/alvorlighed	Ingen/Ukendt	Lettere/Moderat	Alvorlig	Dødelig	I alt
----------------	--------------	-----------------	----------	---------	-------

2023	98	29	5	0	132
-------------	----	----	---	---	------------

Det samlede antal enkeltvis indberettede UTH' i 2023 er vist i tabellen nedenfor.

År/alvorlighed	Ingen/Ukendt	Mild Lettere/Moderat	Alvorlig	Dødelig	I alt
2023	207	93	10	0	310

Tabellen viser at det samlede antal enkeltvis indberettede UTH'er er faldet fra 490 i 2022, til 310 i 2023.

Årsagen til det lavere antal enkeltvis indberettede UTH'er vurderes at være den ændrede rapporteringspligt, som betyder, at det er op til den enkelte medarbejder at vurdere, om en UTH der ikke havde, eller kunne have haft en alvorlig konsekvens for borgeren/patienten, skal indberettes. Disse skal kun indberettes, hvis den enkelte medarbejder vurderer, at hændelsen kan bidrage til læring og forbedring af patientsikkerheden.

Der bliver gennemført kerneårsagsanalyser på alle indberettede hændelser, som har en alvorlighedsgrad alvorlig eller dødelig. Her gennemgås hændelsen systematisk, for at afdække, hvad der er sket, hvordan det kunne ske, samt hvordan vi kan undgå, at lignende sker igen.

Tiltag som bidrager til større patientsikkerhed

De enheder som udfører sundhedsfaglig virksomhed, har løbende aktiviteter, som skal styrke patientsikkerheden, og dermed forebygge at der sker UTH'er.

I 2023 har aktiviteter som højner patientsikkerheden bl.a. omfattet:

- Plejehjemsordningen, med fast tilknyttede læger på plejecentrene
- Gennemgang og sanering af medicin, som psykofarmaka, morfin o. lign.
- Fokus på risikomedicin, og generelt større fokus på korrekt håndtering af medicin
- Fortsat implementering af løbende audits af borgerjournaler
- Fortsat arbejdet med fælles procedurer og instrukser på tværs af sundhedsområdet
- Oprettelse af Omsorgsgruppen, som er en arbejdsgruppe, der eksempelvis behandler ændringer i dokumentationskrav, som går på tværs af fagcentret.
- Løbende fokus på indberetning og opfølgning af UTH'er og magtanvendelser
- Afholdelse af fokusområde hver måned hos Hjemmeplejen. Emnerne har eksempelvis været håndtering af medicin, faldudredning, sårpleje mm.

Inddragelse og høring

Til orientering hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at de gældende retningslinjer for utilsigtede hændelser i 2023 er blevet fulgt, og at der fortsat er fokus på læringsperspektivet.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen særlige konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Dansk Patientsikkerhedsdatabase Årsberetning 2023

Punkt 9: Partnerskabsaftale mellem Ringsted Kommune og ZBC Ringsted

23-006739

Beslutning

Anbefales godkendt.

Afbud: Mona Musse

Indhold

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
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

Indledning

I denne sag forelægges partnerskabsaftale mellem Ringsted Kommune og ZBC Ringsted, med henblik på godkendelse. Aftalen udspringer af en politisk målsætning om at forbedre rekrutterings- og fastholdelsesevnen ved at indgå samarbejde med relevante uddannelsesinstitutioner på de store velfærdsområder.

Beskrivelse af sagen

Byrådet godkendte på mødet den 6. juni 2023 følgende politiske målsætning, der blev anbefalet af Rekruttering- og Fastholdelsesudvalget (§ 17, stk. 4 udvalg):

”Ringsted Kommune ønsker et forpligtende samarbejde med relevante uddannelsesinstitutioner, hvor der meningsfuldt kan indgås partnerskabsaftaler. Ringsted Kommune vil samtidig arbejde på at der etableres yderligere uddannelsesinstitutioner i Ringsted.”

Målsætningen skal bidrage til at forbedre rekrutterings- og fastholdelsesevnen i Ringsted Kommune. Som et resultat heraf, skal der tages stilling til partnerskabsaftale mellem Ringsted Kommune og ZBC Ringsted (**bilag 1**), der er udarbejdet af administrationen i samarbejde med ZBC Ringsted. Partnerskabsaftalen tager udgangspunkt i, hvad parterne mener vil gavne rekrutterings- og fastholdelsesevnen lokalt i Ringsted.

SOSU-uddannet personale udgør en gruppe af velfærdsprofessionelle, der allerede nu mangler, og kommer til at mangle i en lang årrække fremadrettet. ZBC Ringsted, herunder SOSU Ringsted, indgår i partnerskabsaftale med Ringsted Kommune, med henblik på at understøtte skolens og kommunens fælles målsætning om, at styrke rekruttering og fastholdelse af elever til social- og sundhedsuddannelserne, og dermed sikre kvalificeret faglært arbejdskraft til velfærdsområdet.

Der er tre overordnede målsætninger i partnerskabsaftalen:

1. Øget praksisparathed
2. Et attraktivt studiemiljø i Ringsted Kommune
3. Forbedret fastholdelse af SOSU’er i Ringsted Kommune

Målsætning 1: Øget praksisparathed

For at sikre en god overgang fra studieliv til arbejdsliv, skal det undersøges, hvilke behov og vilkår der gør sig gældende på arbejdspladserne og under uddannelsesperioden, samt hvilke ønsker og behov, der kendetegner de SOSU-studerende. Det skal blandt andet undersøges, om samarbejdet mellem arbejdsplads og uddannelse kan øges. Øvrige forhold der viser sig relevant i undersøgelsesarbejdet, og som kan forbedre de studerendes praksisparathed, vil ligeledes indgå i planlægningen af konkrete indsatser.

Målsætning 2: Et attraktivt studiemiljø i Ringsted Kommune

Når unge og ældre vælger uddannelse, og skal fastholdes heri, spiller studiemiljøet en rolle. For at SOSU-uddannelsen i Ringsted kan konkurrere med andre uddannelsesstilbud, er det vigtigt, at der er et studiemiljø, der understøtter den sociale tilknytning til skolen. Det samme gør sig gældende for praktikophold i Ringsted Kommune. Det skal derfor undersøges, hvorvidt studiemiljøet hos SOSU Ringsted og praktikstederne i Ringsted Kommune kan styrkes og fremhæves, samt hvordan ambitionen om et godt og attraktivt studiemiljø kan understøttes fremadrettet.

Målsætning 3: Forbedret fastholdelse af SOSU'er i Ringsted Kommune

Rekruttering af SOSU-personale er en forudsætning for at løfte plejeopgaven i Ringsted Kommune. En god start på et ansættelsesforhold kan have stor betydning for, hvorvidt medarbejderen føler sig godt modtaget, har lyst til at blive i deres stilling, samt medarbejderens evne til at præstere i arbejdet. For at give SOSU-personale en god start på deres arbejdsliv skal det undersøges, hvordan de bedst muligt modtages på de kommunale arbejdspladser, både som elev og som fastansat. Hertil skal der tilrettelægges forløb, der øger trivslen og SOSU-personalets lyst til at arbejde i Ringsted Kommune.

SOSU'er der er tilknyttet den samme arbejdsplads i længere tid, vil i mange tilfælde levere en bedre service for borgeren i kraft af deres erfaring. De bidrager samtidig til kollegaernes trivsel i kraft af stabilitet og forudsigelighed på arbejdspladsen. Det skal derfor også undersøges, hvilke fastholdelsesgreb, der er særligt anvendelige i forhold til SOSU-personalet.

Partnerskabsaftalen vil være gældende for perioden 2024-2027, og konkretiseres i årlige handleplaner, som er gensidigt forpligtende.

Inddragelse og høring

Inddragelse og høring er ikke relevant i sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at partnerskabsaftalen mellem Ringsted Kommune og ZBC Ringsted bidrager til arbejdet med den politiske målsætning, anbefalet af Rekruttering- og Fastholdelsesudvalget, i praksis, idet partnerskabsaftalen understøtter Ringsted Kommunes ambition om at forbedre rekrutterings- og fastholdelsesevnen af velfærdsprofessionelle.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen vurderes ikke at have konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at partnerskabsaftalen mellem Ringsted Kommune og ZBC Ringsted godkendes.

Bilag

Bilag 1 - Partnerskabsaftale mellem Ringsted Kommune og ZBC Ringsted

Punkt 10: Udtalelse fra Det Kommunale Tilsyn

23-013915

Beslutning

Anbefales godkendt.

Afbud: Mona Musse

Indhold

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

Indledning

Guldborgsund Kommune og Ringsted Kommune har været uenige omkring betaling for ophold på forsorgshjem. Sagen har været forelagt Det Kommunale Tilsyn.

Det Kommunale Tilsyn har den 21. august 2024 udtalt, at Ringsted Kommune handler i strid med loven, når kommunen ikke betaler for perioden fra en borger er indskrevet på forsorgshjem og frem til tidspunktet, hvor forsorgshjemmet giver meddelelse om indskrivning, samt ikke betaler den fulde takst for borgerens ophold på forsorgshjem.

Det Kommunale Tilsyn beder byrådet om at oplyse, hvad udtalelsen giver byrådet anledning til.

Beskrivelse af sagen

Sagen drejer sig om to spørgsmål. Det ene er spørgsmålet om, hvornår betalingsforpligtelsen indtræder for kommunen. Det andet forhold er, om den fastsatte takst kan reguleres forholdsmæssigt, når et forsorgshjem ikke leverer den fulde ydelse.

Hvornår indtræder betalingsforpligtelsen

En Ringsted borger har september 2023 henvendt sig på forsorgshjemmet Saxenhøj. Forsorgshjemmet har først efter 20 dage givet Ringsted Kommune oplysning om indskrivning.

Forsorgshjemmet har efter serviceloven pligt til at give kommunen besked om indskrivning inden for 3 hverdage.

Ringsted Kommune har i den konkrete sag oplyst til forsorgshjemmet, at vi ikke ønsker at betale fra indskrivningstidspunktet, da forsorgshjemmet ikke har levet op til sin forpligtelse.

Det Kommunale Tilsyn har nu udtalt, at betalingsforpligtelsen er fra indskrivningstidspunktet, også i de tilfælde, hvor forsorgshjemmet ikke har overholdt sin pligt til at informere kommunen.

Betaling af fast takst

Forsorgshjemmet Saxenhøj har oplyst til Ringsted Kommune, at de udelukkende skal sørge for bo-delen for borgeren.

Da det fremgår af bekendtgørelse om finansiering af visse ydelser og tilbud efter lov om social service og barnets lov samt betaling for unges ophold i Kriminalforsorgens institutioner § 2, at der i den beregning skal indgå de udgifter, som forsorgshjemmet har til personaleomkostninger og borgerrelaterede udgifter.

Ringsted Kommune har derfor haft den opfattelse, at når forsorgshjemmet ikke leverer den fulde ydelse, så skal taksten reduceres forholdsmæssigt i forhold til den ydelse der leveres.

Ringsted Kommune har derfor tilbageholdt den forholdsmæssige del af betalingen, og samtidig oplyst til forsorgshjemmet, at den fulde takst betales, når vi får dokumentation for, at forsorgshjemmet har leveret den fulde ydelse.

Det Kommunale Tilsyn udtaler, at taksten skal betales.

Svar til Det Kommunale Tilsyn

Der er i bilag 2 et udkast til svar til Det Kommunale Tilsyn. Det er oplyst, at byrådet tager Det Kommunale Tilsyns udtalelse til efterretning.

Der er i udkastet gjort opmærksom på de udfordringer, som tilsynsudtalelsen medfører.

Administrationen vil løfte disse problemstillinger overfor Socialministeriet og KL, da der bør fastsættes regler, der kan sikre, at forsorgshjemmene leverer den ydelse de er forpligtet til. Og det bør gøres mere synligt, hvilke ydelser, som forsorgshjemmene skal levere, og det bør fremgå af tilbudsportalen. Reglerne bør være indrettet sådan, at der kan skabes grobund for et godt samarbejde mellem forsorgshjem og kommune.

Inddragelse og høring

Ingen

Økonomi

Ringsted Kommune har tilbageholdt 552.430 kr.

Beløbet er efter Det Kommunale Tilsyns afgørelse betalt til Saxenhøj.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at Det Kommunale Tilsyns udtalelse tages til efterretning.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at Det Kommunale Tilsyns udtalelse tages til efterretning
- at der sendes svar som vedlagt i bilag 2
- at der rettes henvendelse til KL og Socialministeriet med henblik på tilpasning af reglerne for forsorgshjem

Bilag

Afgørelse fra Det Kommunale Tilsyn

Brev udkast - Det Kommunale Tilsyn

Punkt 11: Orientering om ændret tidsplan for sundhedspolitik

23-011377

Beslutning

Taget til efterretning.

Afbud: Mona Musse

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

I januar 2024 godkendte Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget en tids- og procesplan for arbejdet med en ny sundhedspolitik.

I denne sag orienteres om en ændring af tidsplanen.

Beskrivelse af sagen

I januar 2024 godkendte udvalget nedenstående tids- og procesplan for arbejdet med en ny sundhedspolitik:

Forslag til tids- og procesplan for ny sundhedspolitik

- Januar 2024 (denne sag): Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget godkender udkast til tids- og procesplanen.
- Februar - juni 2024:
- August 2024: Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget får en opsamling af input fra inddragelsesprocessen og indhentning af ideer. Udvalget peger på deres prioritering af emner.
- Oktober 2024: Høringsudkast og høringsperiode godkendes politisk.
- November/december 2024: Høringsperiode.
- Januar/februar 2025: Den nye Sundhedspolitik godkendes politisk.

Det fremgår af tidsplanen, at Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget skulle have godkendt temaerne i den nye sundhedspolitik på mødet i august 2024 og derefter et høringsudkast i oktober 2024.

Der mangler pt. input fra skoleområdet blandt fordi, det ikke har været muligt, at arrangere møde med et par skolebestyrelser inden sommerferien. Dette er pt. ved at blive planlagt i samarbejde med skolelederne.

Ny tidsplan:

- August - september 2024: Inddragelse af skoler og SFO herunder Skolebestyrelserne.
- November 2024: Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget får en opsamling af input fra inddragelsesprocessen og indhentning af ideer. Udvalget peger på deres prioritering af emner.
- December 2024: Høringsudkast og høringsperiode godkendes politisk.

- December 2024/ januar 2025: Høringsperiode.
- Februar 2025: Den nye Sundhedspolitik godkendes politisk.

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Sagen har ikke

Vurdering

Administrationen vurderer, at det er vigtigt, at input fra skoleområdet indgår i den nye sundhedspolitik. Det har stor betydning, at der arbejdes med sundhed sammen med børn i skolealderen- og deres forældre, fordi mange af de gode/dårlige vaner for voksenlivet grundlægges her. Det gælder både mental sundhed herunder skærmforbrug, søvn, sex og KRAM-faktorerne: kost, rygning, alkohol og motion.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Punkt 12: Orientering fra formand og direktør

Beslutning

Taget til efterretning.

Afbud: Mona Musse

Indhold

Punkt 13: Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Punkt 14: Underskriftsark

Beslutning

Godkendt.

Afbud: Mona Musse