

REFERAT Socialudvalget 2018-2021 d. 03-12-2019

Mødedato Tirsdag d. 03. december 2019 kl. 15:15

Mødested Ludvig Andresensvej 6, 6270 Tønder

Indholdsfortegnelse

[illegible]

Godkendelse af dagsordenen

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsordenen til dagens møde.

DIREKTØREN FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER,

at dagsordenen godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Dialogmøde mellem Socialudvalget og Handicap Tønder

Beslutningstema

Der er på dette møde aftalt dialogmøde med Handicap Tønder.

Sagsfremstilling

Som led i den fortløbende dialog mellem Socialudvalget og Handicap Tønder, er der på dette udvalgsmøde planlagt dialogmøde med områdeleder Theresé Alette Andersen.

Theresé Alette Andersen vil som optakt til dialogen med udvalgets medlemmer bl.a. orientere om:

- Status vedrørende Marskhjælperordningen
- OCN - Open College network, et samarbejde med UIU og Kompetencecentret
- Praktikpladser, herunder pladser til STU-elever
- Visioner for beskæftigelsen fremadrettet

Herudover ønsker Socialudvalget, at drøfte mulighederne for at Vidåværkstedet også holder åbent i sommerferieperioden.

Leder af Vidåværkstedet, Jan Boytang, deltager ligeledes i dialogmødet.

Dialogmødet forventes at vare i tidsrummet kl. 15.15-16.00.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Forslag til planstrategi 2020

Beslutningstema

I denne sag skal forslag til planstrategien behandles

Historik

Kommunalbestyrelsen har den 29. august 2019 deltaget i et temamøde om planstrategi 2020. Kommunalbestyrelsen har den 31. maj 2018 vedtaget Tønder Kommunes Visions- og Strategiplan 2018-2022.

Sagsfremstilling

Planstrategien er bestemt af planloven og rummer den brede langsigtede strategiske tilgang til kommunens fysiske udvikling. Planstrategien indeholder Kommunalbestyrelsens vurdering af kommende års udfordringer og strategi for kommunes udvikling. Samtidig sættes rammerne for den kommende fulde revision af Kommuneplan 2017-2029.

Planstrategi 2020 bygger på visionen i Tønder Kommunes Visions- og Strategiplan 2018-2022. Visions- og strategiplanen samt input fra temamødet med Kommunalbestyrelsen den 29.08.2019 danner grundlag for planstrategiens indhold.

Planstrategi 2020 sigter mod en fysisk planlægning og sætter fokus på fem områder i Kommuneplan 2017-2029, hvor kommunen udfordres de kommende år.

De fem fokusområder er:

- Erhvervsliv og landbrug
- Turisme
- Mobilitet
- Bosætning
- Natur og landskab

Hvert af de fem fokusområder består af en kortfattet vurdering af området og strategiske mål samt gode eksempler på indsatser og links til yderligere informationer.

Planen vil være retningsgivende for de kommandes års politiske og administrative planarbejde. Udmøntningen af planstrategien sker primært igennem en fuld revision af Kommuneplan 2017-2029. Revisionen sigter mod en forenkling af kommuneplan 2017-2029 herunder en generel gennemgang af rammer for erhverv- og bolig samt en opdatering af udpegningen for økologiske forbindelser (sammenhængende naturområder og muligheder for vandring og spredning af arter af vilde dyr og planter).

Bemærkninger fra fagudvalg:

Da planstrategien berører alle kommunens områder, anmodes de enkelte fagudvalg om bemærkninger til forslaget. Nedenfor er beskrevet områder der taler ind i de enkelte fagudvalg. Teknik og Miljø deltager på udvalgsmødet og præsentere planstrategien.

Arbejdsmarkedsudvalg

Planstrategi 2020 er erhvervsrettet og sigter, med udlæg af erhvervsområder, udarbejdelse af detailhandelsstrategi og turiststrategi og sikring af landbrugets udviklingsmuligheder, på at forbedre planrammerne for erhvervslivet.

Børn- og Skoleudvalg

Planstrategi 2020 er der fokus på at sikre børn i trafikken til og fra skole, samt på at sikres de planmæssige ramme for en rekreativ anvendelse af bynær natur og landskab. Så der skabes mulighed for at opleve landskaber og naturtræk der gør vores egn unik.

Kultur og Fritidsudvalget

En af planstrategiens indsatser er at der skal laves retningslinjer for den strategiske planlægning for landsbyer. Formålet er at fastholde fokus på at skabe levedygtige landsbyer.

Socialudvalget

I forlængelse af planstrategien igangsættes en mobilitetsplan, formålet er at fastlægge strategier og angive målsætninger for tilgængelighed bla. for børn, ældre og fysisk handicappede.

Sundhedsudvalget

Planstrategien tilkendegiver at kommunen administrativt vil understøtte mobilitetsfremmende initiativer som f.eks. ældre kørsel.

Teknik- og Miljøudvalget

Planstrategiens fokusområder berører en bred vifte af kernepunkter på området Teknik og Miljø. Baggrunden er at mange af områderne indenfor Teknik og Miljø er forankret i eller udspringer fra planloven.

Proces

Forslag til Planstrategi 2020 offentliggøres i januar og sendes i minimum otte ugers offentlig høring. Efter den endelige behandling af høringssvar fremsendes planen til endelig vedtagelse i april 2020.

Ved vedtagelsen af Planstrategi 2020, foretages der en administrativ tilretning af Kommuneplan 2017-2029, hvor kommuneplankortet med lovpligtige naturbeskyttelsesinteresser, som f.eks. Natura2000 og § 3 natur bringes i overensstemmelse med de reviderede statslige udpegninger.

Bilag

Forslag til planstrategi 2020.

Lovgrundlag

Lov om Planlægning (planloven), LBK nr 287 af 16.4.2018.

Lov om miljøvurdering af planer og programmer og af konkrete projekter (VVM), LBK nr 1225 af 25.10.2018.

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at forslag til planstrategi 2020 godkendes og offentliggøres i minimum otte uger, og at indstillingen videresendes til fagudvalgene, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

BESLUTNING

Planstrategiens mobilitets- og tilgængelighedstiltag blev drøftet.

Bla. blev nævn:

- Sikring af adgang til handicaptogiletter i hele kommunen, samt udvikling af app som kan vise vej til nærmeste handicaptogilet.
- Understøttelse af energibalancerede transportformer.
- Tilgængelighed indarbejdet i alle anlægs- og udviklingsprojekter.
- Benyttelse af taktilbelægning (fliser med ledelinier) i alle relevante belægninger.

Der blev opfordret til et samarbejde med Handicaprådet vedr. etablering af konkrete anlægsarbejder.

Vedtaget som indstillet.

Serviceundersøgelse

Beslutningstema

Projektgrundlag og spørgeramme for serviceundersøgelse blandt pårørende til borgere i botilbud forelægges udvalget med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

Med henblik på at opnå et indblik i de pårørendes oplevelse af det generelle serviceniveau i kommunens botilbud og de botilbudslignende tilbud uden døgndækning (Rosenvænget, Damparken og Bargumsvej), ønskes der gennemført en serviceundersøgelse.

Serviceundersøgelsen vil være baseret på en spørgeskemaundersøgelse, som fremsendes til alle pårørende til borgere i kommunens botilbud og botilbudslignende tilbud. Spørgsmålene tager bl.a. afsæt i elementer/temaer fra kvalitetsmodellen, som ligger til grund for Socialtilsynets vurdering af kvaliteten i tilbuddene.

Undersøgelsen skal fungere som et dialogbaseret redskab, som skal give et systematisk og målrettet udgangspunkt i for eventuelle forbedringer af servicen i tilbuddene. Undersøgelsen forventes, at skabe en tydelighed i forhold til hvilke områder der skal være særligt fokus på for at understøtte serviceniveauet.

I udgangspunktet vil serviceundersøgelsen blive gennemført én gang årligt, og der udarbejdes én rapport for hvert enkelt tilbud/ledelsesområde. I de tilfælde hvor undersøgelsen viser, at der er behov for indsatser/initiativer i forhold til konkrete områder, vil den imidlertid blive gentaget hyppigere.

Den første serviceundersøgelse gennemføres januar 2020.

Projektgrundlag og spørgeramme for undersøgelsen (jf. bilag) blive forelagt og drøftet på pårørenderådets møde den d. 27. november 2019.

Pårørenderådet godkendte materialet, og og så positivt på at resultatet af undersøgelsen kan medvirke til at løfte serviceniveauet på de enkelte botilbud.

Der var enighed om, at undersøgelsen ikke gennemføres anonymt, da dette gør det lettere at tage tiltag på baggrund af undersøgelsens resultater.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at projektgrundlag og spørgeramme for serviceundersøgelsen godkendes.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

Handleplan 2020 for initiativer under Visions- og Strategiplan 2018-2022

Beslutningstema

Fagudvalget drøfter nye indsatser som har betydning for implementering af Visions- og Strategiplanen 2018-2022.

Sagsfremstilling

Målsætningen i Visions- og Strategiplanen er, at Tønder Kommune inden udgangen af perioden er lykkedes med

- at forbedre sundhedsprofilen
- at forbedre kvalitet i folkeskolerne og dagtilbud
- at andelen af borgere udenfor arbejdsmarkedet er faldet mærkbart
- at der er sket markant vækst indenfor erhverv og turisme
- at der er skabt fere bæredygtige bosætningsmiljøer i Tønder Kommune

Til gennemførelse af indsatser blev der i budgetforliget 2019 afsat en pulje på 11 mio. kr. årligt. Kommunalbestyrelsen godkendte i februar 2019 midler til prioriterede indsatser efter indstilling fra forligskredsen, og den samlede restpulje til udmøntning er opgjort til ca. 4,8 mio. kr. i 2020 jf. nedennævnte oversigt:

I 1.000 kroner	2019	2020	2021	2022
Restpulje til implementering af indsatser jf. Visions- og strategiplanen	1.070	972	5.129	6.383
Jf. senest status på indsatser i 2019 forventes overskydende midler på 1,9 mio. kr./udskudt i igangsætningstidspunkt	1.910			
Jf. forligskredsen, den 13.12.2018: I forbindelse med drøftelse af eventuelle virkninger af finanslovsaftalen blev det besluttet, at der skulle overføres 0,440 mio. kr. fra bekæmpelse af ensomhed til indsatser i Visions- og Strategiplanen, som følge af overlap på allerede igangsatte initiativer på ældreområdet.				
I forbindelse med økonomiaftalen til budget 2020 er der til området tilført ca. 0,8 mio. kr. årligt.	440	440	440	440
Forventet restmidler ultimo året	3.420	1.412	5.569	6.823

Jf. ovennævnte forventes de foreløbige restmidler i 2019 at være på 3,420 mio. kr. Beløbet forventes at blive overført til 2020. Det betyder at den samlede pulje i 2020 således vil udgøre **4,832 mio. kr.** i alt (3,420+1,412).

På den baggrund drøftes nye initiativer, som ønskes igangsat og/eller opfølgning på igangværende - evt. ansøgning om midler til forlængelse af igangværende indsatser.

Resultat af udvalgets beslutning oversendes til prioritering i forligskredsen i februar 2020.

Forvaltningen har følgende forslag

- Broen Tønder – indsats i forhold til at støtte udsatte børn og unge til en aktiv fritid (0,100 mio.kr. i hvert af årene i perioden 2020-2022).
- Idræt for sindet (0,300 mio. kr. i 2020, og 0,450 mio. kr. i hvert af årene i 2021 og 2022).
- Helhedsorienteret beskæftigelses- og socialindsats - forlængelse af perioden for handleplanen til også at omfatte 2021 og 2022. (1,000 mio. kr. i både 2021 og 2022).

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at eventuelle ændringer til igangværende indsatser og forslag til nye indsatser godkendes og oversendes til prioritering i forligskredsen i februar 2020.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

Politisk Årshjul for Socialudvalget 2020

Beslutningstema

I denne sag drøftes det politiske årshjul for Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet udkast til politisk årshjul for 2020 for Socialudvalget. Årshjulet giver en oversigt over årets udvalgsmøder, dialogmøder, relevante konferencer og faste punkter, som allerede nu er programsat til behandling på udvalgets møder i 2020. Der kan dog ske ændringer i tidsplanen i forhold til budgetopfølgningen, regnskaber og budgetprocessen for budget 2021.

Der ønskes en drøftelse af, om der skal ske ændringer og/eller tilføjelser til årshjulet.

Direktøren for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, 5. november 2019, pkt. 12:
at årshjulet for 2020 drøftes, og
at årshjulet fremlægges til endelig godkendelse på næste udvalgsmøde den 3. december 2019.

Socialudvalget, 5. november 2019, pkt. 12:
Der udarbejdes nyt forslag til årshjul ud fra de faldne bemærkninger.
Sagen genoptages

Årshjulet er blevet tilrettet på baggrund af de faldne bemærkninger på november-mødet.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at årshjulet for 2020 godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Ledelsesinformation

Beslutningstema

Udvalget orienteres om den seneste ledelsesinformationsrapport på voksen og børn/unge området.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet ledelsesinformation for Socialudvalgets område. Rapporten indeholder oplysninger frem til og med oktober 2019.

Vedrørende ledelsesinformationen på voksenområdet bemærkes følgende:

- Tabel 1.4: Forbrugsprocenten for "Køb af foranstaltninger" er lavere (72,4 pct.) sammenlignet med samme periode sidste år (73,3 pct.). Dispositionsregnskabet for "Køb af foranstaltninger" (tabel 3.1.1) viser, at der forventes et årsregnskab med et mindreforbrug på 6.624 mio.kr.
- Tabel 3.2.1: Der er 10 ledige pladser på Løgumgård, med en belægningsprocent på 87,3 pct.
- Tabel 3.5.1: Det bemærkes, at udgifterne til førtidspensioner fortsat ligger over niveauet sammenlignet med 2018. Pr. 1. november 2019 var der tilkendt ialt 110 førtidspensioner. Til sammenligning blev der i samme periode 2018, tilkendt ialt 98 førtidspensioner.

Vedrørende ledelsesinformationen på børne- og familieområdet bemærkes følgende:

- Tabel 1.3: Forbrugsprocenten for "Døgninstitutioner for børn og unge" er meget høj (98,3 pct.) sammenlignet med samme periode sidste år (79,9 pct.). Herudover er forbrugsprocenten for "Plejefamilier" en del højere (97,9 pct.) sammenlignet med samme periode sidste år (78,6 pct.). Forbrugsprocenten for "Forebyggende foranstaltninger for børn og unge" er lavere (79,9 pct.) sammenlignet med samme periode sidste år (82,8 pct.)
- Tabel 2.1.1: Der forventes et merforbrug på forebyggelse og anbringelse på 5,8 mio.kr. Merforbruget skyldes især udgiften i forhold til plejefamilier, hvor der forventes et merforbrug på 8,2 mio.kr. Årsagen til merforbruget skyldes, at udgifterne til "Herningsagen" er indregnet og betalt.
- Figur 2.2.2: Pr. 1. november 2019 var der ialt 161 anbringelser, heraf ialt 30 børn og unge i efterværn

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at rapporten drøftes og tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Tilsynsrapport for Lærkely bo og beskæftigelse

Beslutningstema

Tilsynsrapporten for Lærkely bo og beskæftigelse forelægges til orientering for Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Syd har udarbejdet tilsynsrapport for Lærkely bo og beskæftigelse under Handicap Tønder. Rapporten indeholder tilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. På baggrund af anmeldt tilsynsbesøg og fremsendt dokumentation vurderer Socialtilsyn Syd, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for godkendelse efter lov om socialtilsyn.

Socialtilsynets bedømmelse af tilbuddets kvalitet foretages med udgangspunkt i en kvalitetsmodel ved hjælp af en 5-trins-skala, hvor der arbejdes med, om målene er i meget høj grad opfyldte (5), i høj grad opfyldte (4), i middelgrad opfyldte (3), i lav grad opfyldte (2) og i meget lav grad opfyldte (1). Indenfor de syv temaer som indgår i kvalitetsmodellen, opnår Lærkely bo og beskæftigelse fortsat karakteren 5 i forhold til alle indikatorerne. I forbindelse med tilsynet har der på baggrund af socialtilsynets vurdering af tilbuddet, været særligt fokus på kriterier og indikatorer indenfor temaerne: 3) Målgruppe, metoder og resultater, 5) Organisation og ledelse samt 7) Fysiske rammer. Øvrige temaer er overført fra seneste tilsynsrapport, eftersom tilsynet ikke har givet anledning til ændringer i disse temaer.

Målgruppe, metoder og resultater

Tilsynet har ikke givet anledning til ændringer i den gennemsnitlige vurdering af tilbuddet. Den gennemsnitlige vurdering ligger fortsat på 5.

I bedømmelsen er der bl.a. lagt vægt på, at tilbuddet anvender metoder og faglige tilgange i indsatsen overfor borgerne i overensstemmelse med deres behov. Indsatsen vurderes, at føre til positive resultater for borgerne. Dette afspejles ved enten udvikling eller vedligeholdelse af borgernes kompetencer.

Organisation og ledelse

Tilsynet har ikke givet anledning til ændringer i den gennemsnitlige vurdering af tilbuddet. Den gennemsnitlige vurdering ligger fortsat på 5.

Bedømmelsen baserer sig bl.a. på at tilbuddet har en faglig kompetent daglig leder, som er bevidst om hhv. egne ledelsesmæssige kompetencer samt medarbejdernes kompetencer.

Fysiske rammer

Tilsynet har ikke givet anledning til ændringer i den gennemsnitlige vurdering af tilbuddet. Den gennemsnitlige vurdering ligger fortsat på 5.

I bedømmelsen er der bl.a. lagt vægt på, at tilbuddets omgivelser, indretning, faciliteter og stand understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen. De fysiske rammer såvel inde som ude tilgodeser borgernes trivsel og tryghed samt ret til privatliv.

Tilsynet har ikke givet anledning til udviklingspunkter samtidig med, at der ikke er overført udviklingspunkter fra seneste tilsynsrapport.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Tilsynsrapport for Damparken

Beslutningstema

Tilsynsrapporten for Damparken forelægges til orientering for Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Syd har udarbejdet tilsynsrapport for Damparken under Handicap Tønder. Rapporten indeholder tilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. På baggrund af uanmeldt tilsynsbesøg og fremsendt dokumentation vurderer Socialtilsyn Syd, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for godkendelse efter lov om socialtilsyn.

Socialtilsynets bedømmelse af tilbuddets kvalitet foretages med udgangspunkt i en kvalitetsmodel ved hjælp af en 5-trins-skala, hvor der arbejdes med, om målene er i meget høj grad opfyldte (5), i høj grad opfyldte (4), i middelgrad opfyldte (3), i lav grad opfyldte (2) og i meget lav grad opfyldte (1). Indenfor de syv temaer som indgår i kvalitetsmodellen, opnår Damparken karaktererne 4 og 5 i forhold til mange af indikatorerne. I forbindelse med tilsynet har der på baggrund af socialtilsynets vurdering af tilbuddet, været særligt fokus på kriterier og indikatorer indenfor temaerne: 3) Målgruppe, metoder og resultater (indikator 3b og 3c) samt 4) Sundhed og trivsel. Øvrige temaer er berørt med henblik på eventuelle opdateringer således, at beskrivelserne og vurderingerne i tilsynsrapporten fortsat er aktuelle i forhold til tilbuddets indsats.

Målgruppe, metoder og resultater

Den gennemsnitlige vurdering er fortsat 3,3 og er derfor uændret siden sidste tilsynsbesøg. Der er heller ikke sket ændringer på kriterie- og indikatorniveau.

Vurderingen i forhold til indikator 3b "Tilbuddet dokumenterer resultater med udgangspunkt i konkrete, klare mål for borgerne til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen" er fortsat 2. Bedømmelsen er bl.a. baseret på en stikprøve af to borgeres mål. Der foretages ikke progressionsmålinger af opstillede delmål og at den opstillede evalueringsdag er langt overskredet og er ikke foretaget. Der foretages dog løbende mundtlig evaluering af opstillede mål i forbindelse med forskellige møder, men bliver ikke fulgt op af systematisk og skriftlig dokumentation efterfølgende. Der er blevet udarbejdet en handleplan på baggrund af indikatorens lave score (jf. bilag).

På baggrund heraf, angiver Socialtilsyn Syd fortsat et udviklingspunkt i forhold til dette tema. Tilsynet vurderer, at tilbuddet fremadrettet og med fordel kan optimere målarbejdet, ved målrettet og systematisk dokumentation, opfølgning samt evaluering for tilpasning af indsatser der fører til positive resultater.

I Psykiatri og Handicap pågår der på nuværende tidspunkt en proces omkring implementering af nyt modul i KMD Nexus, som fremadrettet har til hensigt at understøtte at der fremadrettet vil være en rød tråd i systematisk og målrettet dokumentation. Modulet sikrer via udformningen og registreringen, at borgers status i forhold til indsatsmål og delmål monitoreres, og synliggøres både for sagsbehandleren i myndighedsafdelingen Psykiatri og Handicap og for de enkelte medarbejdere omkring borgeren. Det betyder, at der i langt højere grad vil være fokus på registrering og dokumentation i forhold til de opstillede mål, hvilket vil understøtte progressionsmålingerne på det specialiserede voksen socialområde. Sideløbende med denne proces er myndighedsafdelingen Psykiatri og Handicap igang med implementering af SMARTe indsatsmål i tilknytning til hver enkelt borger, som modtager indsats i regi af Psykiatri og Handicap.

Sundhed og trivsel

Den gennemsnitlige vurdering er steget fra 4,2 til 5 siden sidste tilsynsbesøg.

Stigningen i den gennemsnitlige vurdering knytter an til 5 indikatorer:

Indikator 4a "Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt", hvor vurderingen er steget fra 3 til 5.

Indikator 4b "Borgerne inddrages i og har indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov", hvor vurderingen er steget fra 3 til 5

Indikator 5a "Borgerne trives i tilbuddet", hvor vurderingen er steget fra 4 til 5

Indikator 5b "Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser", hvor vurderingen er steget fra 4 til 5

Indikator 6a "Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at magtanvendelser så vidt muligt undgås", hvor vurderingen er steget fra 4 til 5

Tilsynets gennemsnitlige vurdering er bl.a. baseret på, at tilbuddet i relevant omfang understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel, og at tilbuddets viden og indsats modsvarer målgruppens behov. Det er endvidere vurderingen, at tilbuddet gennem respekt for borgernes værdighed, autonomi og integritet sikrer borgerne medinddragelse, samt selv- og medbestemmelse vedrørende beslutninger om dem selv samt hverdagen i tilbuddet.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Tilsynsrapport for Bargumsvej

Beslutningstema

Tilsynsrapporten for Bargumsvej forelægges til orientering for Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Syd har udarbejdet tilsynsrapport for Bargumsvej under Handicap Tønder. Rapporten indeholder tilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. På baggrund af uanmeldt tilsynsbesøg og fremsendt dokumentation vurderer Socialtilsyn Syd, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for godkendelse efter lov om socialtilsyn.

Socialtilsynets bedømmelse af tilbuddets kvalitet foretages med udgangspunkt i en kvalitetsmodel ved hjælp af en 5-trins-skala, hvor der arbejdes med, om målene er i meget høj grad opfyldte (5), i høj grad opfyldte (4), i middelgrad opfyldte (3), i lav grad opfyldte (2) og i meget lav grad opfyldte (1). Indenfor de syv temaer som indgår i kvalitetsmodellen, opnår Bargumsvej karaktererne 4 og 5 i forhold til mange af indikatorerne. I forbindelse med tilsynet har der på baggrund af socialtilsynets vurdering af tilbuddet, været særligt fokus på kriterier og indikatorer indenfor temaerne: 2) Selvstændighed og relationer 3) Målgruppe, metoder og resultater samt 5) Organisation og ledelse. Øvrige temaer er berørt med henblik på eventuelle opdateringer således, at beskrivelserne og vurderingerne i tilsynsrapporten fortsat er aktuelle i forhold til tilbuddets indsats.

Selvstændighed og relationer

Den gennemsnitlige vurdering er fortsat 4,3 og er derfor uændret siden sidste tilsynsbesøg. Der er heller ikke sket ændringer på kriterie- og indikatorniveau.

I bedømmelsen er der blandt andet lagt vægt på, at tilbuddet medvirker til, at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling eller fastholdelse af personlige kompetencer. Borgernes støttes desuden i aktiv deltagelse i sociale aktiviteter og netværk, herunder åbenhed mod det omkringliggende samfund.

Der er et udviklingspunkt i forhold til dette tema. Tilsynet konstaterer, at tilbuddet fortsat er i proces med implementering af IT-system for understøttelse af tilbuddets målrettede og systematiske dokumentation og opfølgning.

Målgruppe, metoder og resultater

Den gennemsnitlige vurdering er steget fra 3,8 til 4,3 siden sidste tilsynsbesøg.

Stigningen knytter an til indikator 3b "Tilbuddet dokumenterer resultater med udgangspunkt i konkrete, klare mål for borgerne til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen", som er steget fra 2 til 3. Bedømmelsen er bl.a. baseret på, at tilbuddet i varieret omfang dokumenterer resultater med udgangspunkt i konkrete, klare mål for borgerne til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen.

Herudover er indikator 3c "Tilbuddet opnår positive resultater i forhold til opfyldelsen af de mål, visiterende kommuner har opstillet for borgernes ophold", steget fra 3 til 4. Bedømmelsen er bl.a. baseret på, at tilbuddet opnår positive resultater i forhold til opfyldelsen af de mål, visiterende kommuner har opstillet for borgernes ophold. Tilbuddet giver ligeledes udtryk for, at mange af borgernes mål er af vedligeholdende karakter, grundet borgernes aktuelle funktionsniveau.

Organisation og ledelse

Den gennemsnitlige vurdering er steget fra 3,9 til 4,7 siden sidste tilsynsbesøg.

Stigningen knytter an til indikator 8a "Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet", som er steget fra 4 til 5. I bedømmelsen er der bl.a. lagt vægt på, at tilbuddets leder har

kendskab til både medarbejdere og borgernes forskellige kompetencer og udfordringer. Herudover udviser lederen økonomisk indsigt, strategisk udsyn og kreativitet i opgaveløsningen, som er medvirkende til, at højne tilbuddets samlede kvalitet.

Herudover knytter stigningen an til indikator 8b "Tilbuddet benytter sig af en ekstern faglig supervision eller anden form for sparring for ledelse og medarbejdere", som er steget fra 4 til 5. Bedømmelsen er bl.a. baseret på, at tilbuddet i høj grad benytter sig af ekstern faglig supervision eller anden form for sparring for ledere og medarbejdere.

Endvidere knytter stigningen an til indikator 9c "Sygefraværet blandt medarbejderne er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser", som er steget fra 3 til 5. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at sygefraværet ikke vurderes, at være højere end sammenlignelige arbejdspladser.

Uddannelse og beskæftigelse

Den gennemsnitlige vurdering er fortsat 1. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets målgruppe bevirker, at det i mindre grad er relevant at opstille mål og indsatser i forhold til uddannelse og beskæftigelse. Tilbuddets målgruppe er ældre udviklingshæmmede borgere og har en gennemsnitsalder, der afspejler pensionsalderen i det omgivende samfund.

Socialtilsynets score skyldes, at der automatisk knyttes en vurdering på 1 til de tilbud hvor borgere ikke indgår i uddannelse og beskæftigelse.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Risikobaseret tilsynsrapport for Solgården

Beslutningstema

Udvalget orienteres om patienttilsynets risikobaserede tilsynsrapport for Botilbud Solgården.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har udarbejdet en risikobaseret tilsynsrapport for Solgården.

Styrelsen for Patientsikkerheds risikobaserede tilsyn med patientsikkerheden har fokus på, at vurdere patientsikkerheden på det tilbud, der føres tilsyn med. Det risikobaserede tilsyn er således et overordnet tilsyn, der forholder sig til sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på tilbuddene. Det reaktive tilsyn på Solgården blev gennemført den 8. oktober 2019.

Tilsynet placerer Solgården i kategorien "mindre problemer af betydning for patientsikkerheden". Kategorien er den anden bedste ud af i alt fire kategorier. Styrelsen for Patientsikkerhed har ved vurderingen lagt vægt på, at de fleste målepunkter var opfyldte, og at de mindre fund og mangler der var, relaterede sig til journalføring, en manglende instruks samt systematik i forhold til patienternes aktuelle og potentielle problemer.

Bostedet fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med fokus på sikre arbejdsgange og procedurer samt i varetagelsen af de sundhedsfaglige opgaver. Det generelle indtryk er, at botilbuddet lever op til lovgivningens krav, og at de vil være i stand til at rette op på de anførte problemer ud fra den rådgivning, der er givet under tilsynet. Styrelsen vurderer derfor, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

I forbindelse med det reaktive tilsyn, var der to målpunkter indenfor journalføring og to målpunkter indenfor medicinhåndtering var ikke opfyldte, hvilket vedrører følgende:

- Anvendelsen af den sundhedsfaglige dokumentation i sundhedsmodulet, var ikke i tilstrækkelig grad implementeret (målepunkt 5)
- I 3 ud af 3 stikprøver var der en beskrivelse af borgerens aktuelle problemer, men de aktuelle problemer var ikke i tilstrækkelig grad fagligt vurderet og beskrevet, ligesom de potentielle problemer ikke var beskrevet (målepunkt 6)
- Der var en instruks for medicinhåndtering, men den var ikke fyldestgørende i forhold til målepunktets indhold (målepunkt 9)
- I 1 ud af 3 stikprøver var det ikke det aktuelle handelsnavn der fremgik af medicinlisten (målepunkt 11)

På baggrund heraf, henstiller styrelsen til, at Solgården skal sikre følgende:

- Tilbuddet skal sikre, at alle journalnotater overholder de formelle krav til journalføring (målepunkt 5)
- Tilbuddet skal sikre, at de problemområder der er angivet i målepunktet, er fagligt vurderet og beskrevet i den sundhedsfaglige dokumentation (målepunkt 6)
- Tilbuddet skal sikre, at der foreligger en skriftlig instruks for medicinhåndtering. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning (målepunkt 9)
- Tilbuddet skal sikre, at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten (målepunkt 11)

Der er ikke tidligere udarbejdet en risikobaseret tilsynsrapport målrettet Solgården, og dermed ikke et sammenligningsgrundlag, i forhold til tidligere resultater.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at tilsynsrapporten tages til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Finansiering af merforbrug på budget til SOSU-elever i 2020

Beslutningstema

Socialudvalget skal i denne sag godkende forslag til finansiering af et forventet merforbrug på budgettet til Social- og Sundhedselever i 2020. Sagen behandles sideløbende i Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Der er i 2019 indgået en ny 2-årig praktikpladsaftale mellem Regeringen, Danske Regioner, FOA og KL. Praktikpladsaftalen betyder, at kommunerne skal øge deres optag af SOSU-elever med 30 % samt overtage arbejdsgiveransvaret for de SOSU-assistenten, der frem til 2020 har været ansat i regionerne. Praktikpladsaftalen træder i kraft den 1. januar 2020.

Det forventede merforbrug på budgettet til SOSU-elever opstår, idet der ikke er fulgt finansiering med til implementering af Praktikpladsaftalen. Der er via Aftale om kommunernes økonomi for 2020 kommet finansiering af 11 SOSU-assistenten, som Tønder Kommune skal overtage fra Region Syddanmark. Finansieringen slår til i 2020, men i overslagsårene er den ikke dækkende. Der er ikke fulgt finansiering med til de ekstra 30 % elever, idet det i Praktikpladsaftalen forudsættes, at udgiften til en elev modsvares af den arbejdsværdi, der opnås, når eleven er i praktik.

Praktikpladsaftalen betyder, at der forventes et merforbrug på SOSU-budgettet i 2020 og frem.

Forvaltningen har udarbejdet et forslag til finansiering af merforbruget i 2020.

Finansieringsbehovet er udregnet på baggrund af det faktiske optag af SOSU-elever i 1. halvår 2020. Der er ansat i alt ni færre elever end dimensioneret til start i 1. halvår 2020. Dette skyldes mangel på kvalificerede ansøgere. Det betyder, at finansieringsbehovet er mindre, end oprindeligt forventet.

I Tønder Kommune har der indtil nu kun været praksis for, at hjemmeplejen har finansieret en del af lønudgiften til SOSU-eleverne. På plejecentre og botilbud har man fået elevarbejdskraften gratis.

I forslaget til finansiering af merforbruget i 2020 lægges der op til, at praktikstederne i Pleje og Omsorg og Psykiatri og Handicap betaler 40 % af lønudgiften til eleverne, når de er i praktik. I 2020 er der budgetteret med, at praktikstederne skal betale lønudgiften for de nye elever, der optages i 2020. Dette svarer til et samlet beløb på 1,864 mio. kr. i 2020 for Plejecentrene og Psykiatri og Handicaps botilbud. Derudover finansierer hjemmeplejedistrikterne i 2020 samlet set 2,000 mio. kr.

Fra 2021 og frem lægges der op til, at praktikstederne skal bidrage med 40 % af lønudgiften til samtlige elever, når de er i praktik. Dette svarer til et samlet beløb på 7,172 mio. kr. i 2021. Selvom praktikstederne bidrager med de 7,172 mio. kr. forventes der et merforbrug på SOSU-budgettet på 0,550 mio. kr. i 2021 stigende til ca. 2,600 mio. kr. i årene 2023-2025. Finansiering af området i 2021 og overslagsårene medtages til forhandlingerne om budget 2021.

Finansiering fra praktikstederne er valgt på grund af, at det er en forudsætning i Praktikpladsaftalen. Tønder Kommune har været i kontakt med fire sammenlignelige kommuner for at høre, hvor meget, de lader praktikstederne finansiere. Hjørring Kommune har valgt, at praktikstederne skal finansiere 50 % af lønudgiften. Glostrup har valgt 40 %, Billund har valgt 26 % og Svendborg har valgt 0 %. Det er altså meget forskelligt om kommunerne vælger at lade praktikstederne finansiere en del af

lønudgiften, og hvor høj andelen er. Flere kommuner har givet udtryk for, at udgiften til en elev ikke modsvares af den arbejdskraftværdi, som opnås.

ØKONOMI

Merforbruget på budget til SOSU-elever i 2020 finansieres på følgende måde:

- 1,864 mio. kr. fra praktikstederne i Pleje og Omsorg og Psykiatri og Handicap (plejecentre og botilbud)
- 0,500 mio. kr. fra hjemmeplejen (ud over de 1,500 mio. kr. de i forvejen har bidraget med)
- 0,605 mio. kr. fra Pleje og Omsorg - puljemidler og midler fra lov og cirkulæreprogrammet

De 1,864 mio. kr. fra praktikstederne fordeles efter en fordelingsnøgle på baggrund af praktikstedernes lønudgift til SOSU-personale. Udgiften fordeler sig således:

- 0,417 mio. kr. fra Psykiatri og Handicaps botilbud
- 1,313 mio. kr. fra Pleje og Omsorgs plejecentre
- 0,133 mio. kr. fra Pleje og Omsorgs korttidscentre.

Merforbruget på budget til SOSU-elever i 2021 og frem indgår som budgettema i forbindelse med budgetforhandlingerne for 2021.

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at forslaget til finansiering af merforbrug i 2020 godkendes,
at der arbejdes videre med at undersøge mulighederne for medfinansiering fra beskæftigelsesområdet, specifikt indenfor voksenlærlingeområdet, og
at den økonomiske udfordring i SOSU-budgettet i 2021 og frem bliver en del af budgetforhandlingerne for 2021.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Socialudvalget ønsker afdækket mulighederne for medfinansiering af ekstraudgifterne fra de ekstra midler som Tønder kommune har modtaget som særligt vanskeligt stillet kommune.

Gensidig Orientering

Beslutningstema

Gensidig orientering fra henholdsvis udvalgsformand, forvaltning og udvalgsmedlemmer, der er medlem af diverse råd.

Sagsfremstilling

1. Orientering fra udvalgsformanden

- Orientering fra KLs Handicap og Psykiatrikonference afholdt d. 20. november 2019

2. Orientering fra forvaltningen

- Indbydelse til nytårskur på Solgården 14. januar 2020.

- Indbydelse til nytårskur med Familieplejen

3. Orientering fra udvalgsmedlemmer, der er medlemmer af diverse råd

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Eventuelt

Sagsfremstilling

Eventuelt.