

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 26-08-2019

**Mødedato** Mandag d. 26. august 2019 kl. 15:00

**Mødested** 215, Mødelokale

**Mødedeltagere** Patrick Lehto, Marlene Nyberg, Henrik Zimino, Liv Gam, Dorte Hecht, Jan Jakobsen, Einer Lydich

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser.....	4
Meddelelser.....	5
Fastsættelse af Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødedage for 2020.....	6
Ny frivillighedpris i Tårnby Kommune.....	7
Tårnby Rusmiddelcenter - oplæg til misbrugsbehandling.....	9
Objektiv finansiering af Kofoedsminde.....	11
Samarbejde mellem Aarhus Universitet og Sundhedscentret.....	13
Nye retningslinjer fra Ankestyrelsen - hjælpemidler.....	15
Hjælpemidler - lempelse af sagsbehandling.....	17
Status Farmakonomer.....	18
Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.....	21
Ændret målgrupper - borgere med ret til forebyggende hjemmebesøg.....	23
Hjemlæsestrategien - Status og finansiering.....	25
Budgetopfølgning og statistik på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område - juli 2019.....	29
Eventuelt.....	31

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

19/15718

**Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Godkendt. Pkt. 9 udsættes.

## **Punkt 2: Lukket: Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser**

19/15718

## **Punkt 3: Meddelelser**

19/15718

### **Resumé**

Orientering, information og referater til udvalget.

### **Uddybende bemærkninger**

1. Almindelig orientering
2. Brev af 4.6.2019 fra KL – Opsamling fra KL's Socialudvalgs politiske møde den 9.5.2019
3. Brev af 20.6.2019 fra KL – Opsamling fra KL's debattmøder om "Hvad er et godt ældreliv?"
4. Notat om handicapboliger
5. Biodiversitetstiltag i Kommunen
6. Manglende indberetninger til Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at udvalget tager punkterne til efterretning

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Taget til efterretning. Udvalgsformanden orienterede om: Nedsættelse af velfærdsteknologigruppe i forvaltningen, om etablering af vikarteam i tandplejen og opfølgning i oktober måned og hver 2. måned og momentums artikel om arbejdskraftmangel.

### **Bilag**

Tak for deltagelsen på KL's Socialudvalgs politiske møde d. 9. maj 2019

Opsamling fra KL's debattmøder om "Hvad er et godt ældreliv?"

Handicapboliger

Biodiversitetstiltag i Kommunen

Orientering til Sundheds- og omsorgsudvalget

## **Punkt 4: Fastsættelse af Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødedage for 2020**

17/32175

### **Resumé**

I henhold til lov om kommunernes styrelse § 20 stk. 1 skal Sundheds- og Omsorgsudvalget træffe beslutning om, hvornår udvalgets møder skal afholdes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har hidtil afholdt deres møder på en mandag.

### **Uddybende bemærkninger**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen anbefaler følgende mandage, som vil være egnede til afholdelse af møderne i 2020:

27.1, 24.2, 30.3, 27.4, 25.5, 15.6, 24.8, 28.9, 26.10, 23.11 samt 14.12.

Det foreslås at møderne afholdes kl. 15.00 på nær mødet den 25.5, som foreslås afholdt kl. 9.00.

Der er som hidtil ikke foreslået møde i juli måned.

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at godkende ovennævnte mødedage for Sundheds- og Omsorgsudvalgets møder for året 2020.

/kam

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Tiltrådt.

### **Bilag**

Forslag til mødedatoer i Sundheds- og Omsorgsudvalget 2020

## **Punkt 5: Ny frivillighedspris i Tårnby Kommune**

18/14318

### **Resumé**

Det var en politisk målsætning i 2018 for Kultur- og Fritidsudvalget, at der skulle indstiftes en ny frivillighedspris i Tårnby Kommune.

Hermed sendes forslag om en frivillighedspris til Kultur og Fritidsudvalget, som skal drøfte og beslutte konditionerne for prisen. Derefter skal beslutningen sendes til øvrige fagudvalg og derefter til endelig godkendelse i Økonomiudvalget.

### **Uddybende bemærkninger**

Kultur- og Fritidsudvalget sendte 19. september 2018 et forslag om en ny samlet prisoverrækkelsesbegivenhed til høring i Folkeoplysningsudvalget. På baggrund af et forslag fra TFR og KTIS besluttede Folkeoplysningsudvalget på mødet d. 12. marts 2019 at fremsende følgende høringssvar til Kultur- og Fritidsudvalget: ”Priser og prisuddelinger skal bibeholdes i nuværende form, og spørgsmålet om yderligere priser og prisuddelinger skal oversendes til Økonomiudvalget.”

På Kultur- og Fritidsudvalgsmødet d. 25. marts 2019 blev det besluttet, at forvaltningen skulle udarbejde et forslag til en samlet frivillighedspris (bilag 1), det vil sige en pris der både dækker Kultur- og fritidsområdet og frivillige fra andre områder. Forslaget er udarbejdet i samarbejde med Frivillighedskoordinatoren i Sundhedscenteret, der arbejder med frivillige på flere områder. Det foreslås at Frivillighedsprisen kan uddeles til både enkeltpersoner, uorganiserede grupper/projekter eller foreninger/organisationer.

Det foreslås at Borgmesteren uddeler Frivillighedsprisen ved et arrangement på Tårnby Hovedbibliotek, som for eksempel på Frivillig Fredag, som er den sidste fredag i september. Frivillig Fredag er en national festdag for frivillighed. Det er en dag, hvor hele Danmark hylder de frivillige, der hver eneste dag gør en forskel for deres sag eller deres lokalområde. Tårnby Kommunebiblioteker er indstillet på et samarbejde om projektet.

Det foreslås, at der nedsættes en komité bestående af borgmesteren, formanden for Kultur- og Fritidsudvalget, formanden for Sundheds- og Omsorgsudvalget frivillighedskoordinatoren, og kulturkonsulenten, der kan vælge vinderen mellem de indkomne forslag.

### **Borgerinddragelse**

Det foreslås, at alle borgere kan indstille en person, der arbejder som frivillig i Tårnby Kommune til Frivillighedsprisen via kommunens hjemmeside.

### **Høring**

Folkeoplysningsudvalget har været inddraget i processen med udarbejdelse af forslag til ny frivillighedspris.

### **Økonomi**

Det foreslås at der gives et beløb på 5.000 kr. som påskønnelse. Beløbet vil kunne finansieres på Andre Kulturelle aktiviteter i Kultur- og Fritidsudvalgets regi.

Dette beløb er 3.000 kr. højere end det beløb der gives i forbindelse med kommunens idræts- og foreningspriser. Såfremt beløbet på 5.000 kr., i forbindelse med frivillighedsprisen, godkendes, foreslås det at beløbene for de øvrige priser opjusteres tilsvarende idet udgiften på 9000 kr. ligeledes finansieres via Andre kulturelle aktiviteter.

Det skal bemærkes, at det er mange år siden priserne er blevet justerede.

## **Indstilling**

Børne- og Kulturforvaltningen indstiller til Kultur og Fritidsudvalget,

1. at Frivillighedsprisen godkendes som beskrevet.
2. at prisen uddeles af borgmesteren ved Frivillig Fredag på Tårnby Hovedbibliotek.
3. at beløbet som påskønnelse fastsættes til 5.000 kr., fremsendes til endelig godkendelse i Økonomiudvalget med finansiering som beskrevet.
4. Såfremt Økonomiudvalget godkender en Frivillighedspris på 5.000 kr. øges de øvrige priser tilsvarende, en udgift på 9.000 kr. som finansieres via Kultur- og Fritidsudvalgets budget.
5. forinden sagen fremsendes til Økonomiudvalget til endelig godkendelse skal Sundheds- og Omsorgsudvalget tage stilling til ideen.

## **Beslutning i Kultur- og Fritidsudvalget den 24-06-2019**

Tilrådt.

Paw Karslund (O) tog forbehold og mener der bør afholdes to større arrangementer / fester om året i Amagernallen med henblik på påskønnelse af de frivilliges arbejde.

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Tilrådt.

## **Bilag**

Frivillighedspris for alle områder

# Punkt 6: Tårnby Rusmiddelcenter - oplæg til misbrugsbehandling

19/14974

## Resumé

Sundheds- og Omsorgsudvalget har anmodet om et udkast vedrørende etablering af rusmiddelcenter til misbrugsbehandling i Tårnby Kommune som et alternativ til det udbud der blev aflyst tidligere på året. Udkast forelægges til godkendelse.

## Uddybende bemærkninger

Tårnby Kommune har siden 2007 været ansvarlig for misbrugsbehandling efter Serviceloven. Misbrugsbehandling er hidtil blevet tilkøbt fra ekstern leverandører, primært KABS til stofmisbrugsbehandling og primært NOVAVI i forhold til alkoholbehandling.

Varetagelsen af misbrugsbehandlingen har været i udbud, men udbuddet blev annulleret i starten af 2019, da der ikke kunne findes anden billigere leverandører end nuværende.

Som en konsekvens af dette er der nu udarbejdet oplæg til etablering af eget misbrugsbehandlingscenter i Tårnby Kommune for alkohol- og stofmisbrugsbehandling.

Formålet med etablering af eget misbrugsbehandlingstilbud i Tårnby Kommune er dels at sikre et budgettet der er afsat til formålet udnyttes optimalt dels samt at løfte det faglige niveau i forhold til den nuværende indsats på området.

Desuden er formålet at øge muligheden for behandling i nærområdet samt øge den samlede tværfaglige indsats over for den enkelte borger. Ved etablering af eget tilbud vil der være mulighed for bedre helhedsorienteret tilrettelæggelse af indsatserne i forhold til den enkelte borger. Dette kan ske i samarbejde med øvrige tilbud i Tårnby Kommune, herunder Aktivitetscentret, tilbud der ydes gennem Jobcentret, hjemmepleje og hjemmevejledning m.v. samt andre behandlingstilbud.

Visse ydelser vil ikke kunne varetages af et lokalt misbrugsbehandlingscenter i Tårnby Kommune og vil fortsat skulle tilkøbes eksternt, det drejer sig om specialiserede ydelser, eksempelvis stofmisbrugsbehandling til gravide. Herudover vil døgnbehandling og heroinbehandling også fortsat skulle tilkøbes eksternt.

Desuden skal der tages højde for, at der er frit valg på området, således at borgere har mulighed for at vælge andet behandlingscenter, hvis de ønsker det. En væsentlig faktor i forhold til stofmisbrugsbehandling på nuværende tidspunkt er dog, at der er en betydelig afstand til nærmeste behandlingscenter, hvilket for den pågældende målgruppe udgør en problematik i forhold til fastholdelse af behandlingen.

Udkast er vedlagt som bilag.

## Lovgrundlag

Lov om Social Service § 101  
Sundhedsloven § 142

## Økonomi

I etableringsfasen forventes en besparelse på 0,5 mio. kr. i 2020 og 0,7 mio. kr. i 2021.  
Efter etableringsfasen forventes en besparelse fra 2022 på 1 mio. kr. pr. år. I forhold til den ramme der er udmeldt for

2020 og i forhold til det antal patienter der p.t. er i behandling.

Der er endnu ikke fundet lokalitet til etableringen af tilbuddet. Etableringsudgifter (anlæg) er derfor ikke medregnet i budgettet.

Opstartsfasen	(50 pct.) 2020	(70 pct.) 2021	(100 pct.) 2022
Oprindeligt budget	14.300.000	14.300.000	14.300.000
Eget tilbud	4.744.750	7.591.600	9.489.500
Afsat til køb eksternt	9.055.250	6.008.400	3.810.500
Forventet besparelse	500.000	700.000	1.000.000
Budget efter besparelse	13.800.000	13.600.000	13.300.000

Se uddybet budget i bilag

## **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at drøfte oplægget med henblik på at konkretisere et endeligt oplæg til politisk behandling primo 2020.

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Tiltrådt.

## **Bilag**

Oplæg til misbrugsbehandling

## **Punkt 7: Objektiv finansiering af Kofoedsminde**

18/16018

### **Resumé**

Det fremgår i medierne (TV2 Nyhederne), at den sikrede institution Kofoedsminde er under mistanke for at have handlet økonomisk uforsvarligt. Det er fremkommet, at Kofoedsminde siden 2014 skulle have købt vikarydelser for mere end 141 millioner kroner (heraf 44,6 millioner kr. i 2018).

Tårnby Kommune har aktuelt ikke borgere anbragt på Kofoedsminde og der har ikke været anbringelser af Tårnby borgere de seneste mange år. Sagen har betydning for Tårnby Kommune, da Tårnby Kommune, på baggrund af objektiv finansiering efter befolkningstal, bidrager til driften af Kofoedsminde. Sagen forelægges til orientering.

### **Uddybende bemærkninger**

Kofoedsminde er en sikret institution, der har en særlig forpligtelse til at modtage personer med udviklingshæmning/mental retardering, der har begået alvorlig kriminalitet og som på grund af nedsat funktionsevne ikke er egnet til almindelig straf.

Kofoedsminde drives af Region Sjælland og modtager beboere fra hele landet, da det er den

eneste institution af sin slags i Danmark. Borgerne dømmes efter Straffeloven til anbringelse i sikret institution. Anbringelsen foregår via kommunal visitation efter Servicelovens bestemmelser om anbringelse i længerevarende botilbud for personer med nedsat fysisk- eller psykisk funktionsevne. Visitationen til Kofoedsminde foregår derfor i praksis i Tårnby Kommune gennem Handicap- og Psykiatricenteret.

Den 08. juli 2019 bragte TV2-Nyhederne en artikel omkring mistænkelige forhold vedrørende udgifter til vikardækning på Kofoedsminde. Det fremgår af artiklen, at der aktuelt foregår en undersøgelse af de økonomiske forhold ved den sikrede institution Kofoedsminde. Det fremgår, at der siden 2014 har været udgifter til vikardækning for i alt 141 millioner kr. Det fremgår desuden, at vikardækningen er blevet varetaget af private vikarbureauer ejet af en personlig ven til (nu tidligere) viceforstander på Kofoedsminde. Det fremgår, at viceforstanderen tidligere på året blev fritstillet, men at Region Sjælland ikke vil oplyse årsagen til dette. Det fremgår at revisionsfirmaet BDO er henvendt af Region Sjælland til at undersøge sagen nærmere. Undersøgelsen forventes afsluttet til august 2019. Det vides endnu ikke om forløbet vil medføre en retssag.

I juni 2018 sendte Region Sjælland en skrivelse til samtlige kommuner vedrørende orientering om aconto opkrævning af den objektive finansiering i 2019 vedrørende Kofoedsminde. Her fremgik det, at Kofoedsminde i en årerække har haft overbelægning (i 2017 på i alt 130%). Region Sjælland varslede derfor, at aconto opkrævningen ville stige svarende til de faktiske omkostninger til driften af Kofoedsminde. Der blev derfor varslet en aconto opkrævning på 34,2203 kr. pr. indbygger i 2019. Den faktiske opkrævning fra Kofoedsminde viser dog en højere aconto opkrævning end den varslede.

Det fremgår ikke af de oplyste tal, i hvor stor grad den øgede brug af vikardækning er relateret til overbelægning på Kofoedsminde. Det fremgår dog, at Socialtilsynet i deres seneste tilsynsrapport fra december 2018 har beskrevet, at Kofoedsminde igennem en årerække har været udfordret af stor tilgang af borgere.

Tårnby Kommune har aktuelt ikke borgere anbragt på Kofoedsminde og der har ikke været anbringelser af Tårnby borgere de seneste mange år.

### **Høring**

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

## **Lovgrundlag**

Straffeloven §§ 16, stk. 2 og 68a. (LBK nr 1156 af 20/09/2018 )  
Serviceloven § 108, stk. 7. (LBK nr. 1114 af 30/08/2018)

## **Økonomi**

Kofoedsminde finansieres via objektiv finansiering af landets kommuner, baseret på indbyggertal. Tårnby Kommunes udgifter til den objektive finansiering af Kofoedsminde er steget de seneste år, som følger:

2015 - 617.158 kr.

2016 - 1.081.972 kr.

2017 - 1.136.590 kr.

2018 - 1.112.123 kr.

2019 - 1.906.759 kr.

## **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at orientering om den sikrede institution Kofoedsminde tages til efterretning.

/kam

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Taget til efterretning.

## **Punkt 8: Samarbejde mellem Aarhus Universitet og Sundhedscentret**

19/18796

### **Resumé**

I efteråret 2019 indleder Sundhedscentret et samarbejde med Aarhus Universitet om at analysere centrets organisatoriske sundhedskompetence med henblik på, i endnu højere grad end i dag, at målrette indsatser til borgerens sundhedskompetencer. Sundhedskompetence dækker over borgeres evne til at finde, forstå og anvende information til at tage beslutninger om egen sundhed. Organisatorisk sundhedskompetence er en organisations evne til at imødekomme borgere med forskellig sundhedskompetencer og er dermed et vigtigt fokusområde, hvis målet med centrets forebyggende og sundhedsfremmende indsatser skal opnås.

### **Uddybende bemærkninger**

I efteråret 2019 indleder Sundhedscentret et samarbejde med Aarhus Universitet med det formål at analysere centrets organisatoriske sundhedskompetence (OS) for at målrette indsatser til borgernes sundhedskompetencer.

Sundhedskompetence er et begreb, der vinder større og større indpas internationalt men også i dansk sammenhæng. Eksempelvis adresserer WHO, at bl.a. målrettede indsatser mod sundhedskompetencer er nødvendige for at sikre en bæredygtig udvikling iht. FN's 17 verdensmål.

Sundhedskompetence dækker over borgeres evne til at finde, forstå og anvende information til at tage beslutninger om deres sundhed. Begrebet dækker således også over evnen til at kommunikere med sundhedspersonale, navigere i sundhedsvæsenet, tage hånd om egen sundhed og forholde sig kritisk til sundhedsbudskaber i det offentlige rum og på diverse medier. Høj sundhedskompetence er associeret med hensigtsmæssig sundhedsadfærd og lav dødelighed. Høj sundhedskompetence er tillige associeret med høj socio-økonomisk status, og indsatser målrettet sundhedskompetence er derfor også en del af indsatsen mod social ulighed i sundhed.

En organisations evne til at imødekomme borgere med forskellig sundhedskompetence kaldes organisatorisk sundhedskompetence (OS). OS kan f.eks. omhandle:

- Kommunikationen med borgerne (eks. pjecer eller undervisning).
- Screening af borgernes sundhedskompetencer ift. hvem der eks. har behov for håndholdte forløb og hvem, der kan klare sig på egen hånd.
- Organisering af tilbud, som tager højde for de borgere, der ikke matcher standard-forløb.

Processen, som starter i september, indeholder tre workshops, hvor sundhedscentret skal arbejde med begrebet sundhedskompetence og analysere OS. Formålet med processen er, at fagpersonerne bliver endnu bedre end i dag, til at vurdere borgernes sundhedskompetence og iværksætte indsatser målrettet denne. Perspektivet er relevant inden for både genoptræning, sundhedspleje og forebyggelse, så forløbene kan blive så effektive og målrettede som muligt til gavn for borgerne. Resultatet bliver en konkret handleplan, som forventes færdig primo 2020, og forelægges herefter udvalget. Data vil ydermere indgå i det videre forskningsarbejde på Aarhus Universitet efter nærmere aftale.

### **Borgerinddragelse**

Afhængigt af resultaterne og dermed handleplanen, inddrages relevante borgere senere i arbejdet.

### **Økonomi**

Udgifter til samarbejdet beløber sig til 25.000 kr., og afholdes inden for Sundhedscentrets eget budget.

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at orienteringen tages til efterretning

/kam

**Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Taget til efterretning.

## **Punkt 9: Nye retningslinjer fra Ankestyrelsen - hjælpemidler**

19/18499

### **Resumé**

Ankestyrelsen har i en konkret sag ændret kommunens afgørelse om bevilling af el-køretøj med egenbetaling til bevilling uden egenbetaling. Ankestyrelsen har afgjort sagen med henvisning til en ny principafgørelse, hvor praksis på området er ændret.

### **Uddybende bemærkninger**

Efterretning til Sundheds- og Omsorgsudvalget vedrørende Ankestyrelsens ændring/omgørelse af kommunens afgørelse om bevilling af el-scooter som forbrugsgode med 50% egenbetaling.

Tårnby Kommune, Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen afgjorde den 25. oktober 2018 ansøgning om el-scooter til en borger. Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen bevilgede en el-scooter med 50% egenbetaling. På baggrund af borgers klage fastholdtes afgørelsen og sagen blev sendt til Ankestyrelsen den 7. december 2018. Ankestyrelsen afgjorde sagen 5. juli 2019 og ændrede kommunens afgørelse til bevilling med den fulde anskaffelsespris.

Ankestyrelsen udsendte den 4. juli 2019 principafgørelse 40-19 om hjælpemidler – forbrugsgoder – transport i nærområdet – el-køretøj – cykel. Denne principafgørelse har Ankestyrelsen inddraget i afgørelsen af 5. juli 2019, hvor kommunes afgørelse ændres.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen behandlede ansøgningen om el-scooter ud fra gældende love og regler samt Ankestyrelsens praksis beskrevet i forskellige principafgørelser på daværende tidspunkt. På tidspunktet for kommunens afgørelse fandtes der 10 principafgørelser omhandlende el-scootere. Flere af disse afgørelser pegede i hver sin retning, hvad angik praksis. Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen afgjorde sagen med specifik henvisning til gældende principafgørelse 156-11.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen har på afgørelsestidspunktet i den konkrete sag ikke haft mulighed for at inddrage den ændrede praksis som beskrevet i afgørelse 40-19.

Ankestyrelsen har i principafgørelse 40-19 samlet praksis om støtte til el-køretøjer, trehjulede knallerter og cykler til brug for transport i nærområdet. Principafgørelse 40-19 kasserede samtidig 16 andre principafgørelser herunder samtlige 10 afgørelser omhandlende el-scootere herunder 156-11.

Med den nye principafgørelse 40-19 er der således tale om en ændret praksis, hvilket kan have betydning for tildelingen af el-scootere/el-køretøjer fremover, hvor flere må forventes at få bevilling til den fulde anskaffelsespris. Samtidig ændrer principafgørelsen også på muligheden for at få hjælp til en ladcykel med og uden el, da sådanne nu skal betragtes som sædvanligt indbo, hvortil der ikke kan ydes støtte efter servicelovens hjælpemiddelbestemmelser.

### **Lovgrundlag**

Lov om social service, serviceloven, senest bekendtgjort i lovebekendtgørelse nr. 1114 af 30. august 2018.

- § 112, stk. 1, nr. 1, nr. 2, og nr. 3, om støtte til hjælpemidler.
- § 113, stk. 1, om støtte til forbrugsgoder.
- § 113, stk. 5, om forbrugsgoder, der udelukkende fungerer som et hjælpemiddel.

Bekendtgørelse om hjælp til anskaffelse af hjælpemidler og forbrugsgoder, hjælpemiddelbekendtgørelsen, nr. 1247 af 13. november 2017.

- § 17, stk. 2, om definitionen af forbrugsgoder.
- § 20, stk. 1, om hjælp til anskaffelse af et forbrugsgode.
- § 20, stk. 2, om anskaffelse af et dyrere produkt end et almindeligt standardprodukt, og om særlig indretning af et forbrugsgode.
- § 20, stk. 3, om anskaffelse af forbrugsgoder, der udelukkende fungerer som et hjælpemiddel.
- § 21, om hjælp til udskiftning og reparation af forbrugsgoder anskaffet efter § 20, stk. 1.
- § 22, stk. 1, 2, 3 og 4, om hjælp til udskiftning og reparation af forbrugsgoder anskaffet efter § 20, stk. 2.
- § 23, om hjælp til udskiftning og reparation af forbrugsgoder anskaffet efter § 20, stk. 3.

## **Økonomi**

Det er på nuværende tidspunkt uvist, om det vil have indflydelse på budgettet, da praksis ændres for flere typer forbrugsgoder, så der evt. bevilges flere el-køretøjer uden egenbetaling, men samtidig ingen bevilling til ladcykler. Området følges nærmere i den løbende opfølgning.

## **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at orienteringen tages til efterretning

/kam

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Punktet udskydes.

## **Bilag**

Principagørelse 156-11.pdf

Principafgørelse 40-19.pdf

## **Punkt 10: Hjælpemidler - lempelse af sagsbehandling**

19/17982

### **Resumé**

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 27.5.2019 ønskede et enig udvalg, inden Kommunalbestyrelsens 1. behandling af årsbudgettet for 2020, en faglig vurdering af mulighederne for at undlade at indhente lægelig dokumentation i sager om hjælpemidler med henblik på at reducere udgifterne i 2020.

Det er forvaltningens vurdering at der ikke kan forventes reducerede nettoudgifter ved at udvide ordningen fra 2014/15. Sagen fremlægges til udvalgets orientering.

### **Uddybende bemærkninger**

Ved etablering af Sundhedscentrets ordning tilbage i 2015 blev der foretaget grundige analyser af, hvilke hjælpemidler, der sikkerhedsmæssigt forsvarligt blot kunne udleveres uden egentlig ergoterapeutisk vurdering, instruktion eller anden vejledning. Det daværende Sundheds- og Omsorgsudvalg besluttede at igangsætte ordningen med alle de hjælpemidler, man på daværende tidspunkt fandt egnede. Det er forvaltningens vurdering, at de muligheder, der ligger i en sådan ordning, anvendes i det omfang det er praktisk og lovgivningsmæssigt muligt.

Det fremgår ikke direkte af Lov om Social Service, at der skal foretages særlig ergoterapeutiske eller lægelige vurderinger i ansøgningssager om hjælpemidler, men krav i lovgivningen om f.eks. ”væsentlig afhjælpning af funktionsnedsættelsen” og ”varigt fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse”, stiller krav til kommunens (faglige og lægelige) dokumentation om, hvorvidt der er lovhjemmel til at yde et hjælpemiddel vederlagsfrit til en borger.

Hvis man undlader at dokumentere en borgers berettigelse, vil der være risiko for påtaler fra revisionen. Videre vil en manglende rådgivning og vejledning om brugen af hjælpemidler medføre en risiko for, at hjælpemidlet bliver brugt forkert og ligefrem kan påføre skade. Dette vil betyde, at kommunen kan blive anklaget for ansvarspådragende passivitet.

### **Lovgrundlag**

Serviceovens §§ 112, 113, 114 og 116

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at redegørelsen tages til efterretning.

/kam

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Lempeligere sagsbehandling - hjælpemidler

Notat om lighedsprincippet i forhold til hjælpemidler

## Punkt 11: Status Farmakonomer

18/32079

### Resumé

Med midler fra den afsatte pulje til varme hænder blev 5 farmakonomer ansat 1. april 2019 i ældreplejen for at øge patientsikkerheden og nedbringe antallet af medicineringsfejl. Det tager tid at integrere en ny faggruppe i en eksisterende kultur, men indsatsen er nu i gang med succes, og Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet en status på implementering af den nye faggruppe. Sagen fremsendes til udvalgets orientering.

### Uddybende bemærkninger

Mangel på sundhedspersonale var årsagen til, at kommunen undersøgte alternative muligheder i forhold til at løfte kerneopgaven i ældreplejen, men også til at sikre den faglige kvalitet og arbejde målrettet med at nedbringe medicineringsfejl.

Medicinhandling fylder meget og i fortsat stigende grad i alle kommuner. Der er nationalt fokus på nedbringelse af medicinfejl, som udgør 65% af alle utilsigtede hændelser. Sundhedsstyrelsens mål er, at medicinfejl reduceres med 50% i år 2022, og i Tårnby har vi et mål om at nå dette endnu hurtigere. Det kræver forbedrede arbejdsgange og kompetenceudvikling, og farmakonomerne kan medvirke til, at vi lykkes med at nå målet. Dertil kommer de borgere, som udskrives efter meget korte indlæggelser og kræver mere komplicerede behandling og pleje, hvorfor polyfarmaci (meget forskelligt medicin til behandling af forskellige diagnoser) også er et område, hvor vi har behov for flere kompetencer og viden.

Farmakonomerne (FK) kan/skal bidrage med følgende i Tårnby Kommune:

- Nedbringelse af dispenseringsfejl og generel dispensering.
- Effektivisering og kvalitetssikring af selve medicinhandlingen. FK skal spotte hvordan handlingen og administreringen kan håndteres mere sikkert og effektivt.
- Oplæring af borgere i selv at kunne administrere visse lægemidler (fx inhalatorer og øjendråber), hvilket reducerer plejeopgaven og gør borgeren mere selvhjulpent.
- Øgning af kompetencerne hos plejepersonalet i forhold til viden om brugen af medicin som salver, cremer og inhalationsmedicin, hvilket i andre kommuner har medført færre genindlæggelser for borgeren.
- Bibringelse af viden, som kan hjælpe med at nedbringe medicinadministrationsfejl.
- Faglig sparring for plejepersonalet i forhold til medicinske udfordringer.
- FK kan med deres brede viden forholde sig kritisk til borgernes medicinliste, og hjælpe til at vurdere den fortsatte relevans af borgerens behov for den ordinerede medicin.
- varetagelse af kontakten til den praktiserende læge ifht. borgerens medicin.

Samarbejde med praktiserende læger

Lægelaug og Det Kommunallægelige Udvalg (KLU) er d. 23/5-2019 orienteret om farmakonomerne i Tårnby Kommune. De vagte positive tilkendegivelser, at lægerne nu har mulighed for at være i dialog med farmakonomer i forhold til medicin, da det er en kompleks og omfattende opgave. De forventer, at det medfører en større patientsikkerhed og en højere faglig kvalitet i vores dialog og samarbejde. De lokale læger har tidligere oplevet udfordringer med, at der skal kommunikeres med mange forskellige ansatte med stor divergens i vidensniveau og hilser derfor tiltaget velkommen.

## Status på Trustløsning fra Systematic

Den næste opdatering fra Cura (elektronisk omsorgsjournal) indeholder en trustløsning til FK, således at de kan tilgå FMK (Fælles Medicin Kort) mv., hvilket vil være en stor lettelse i det daglige arbejde. Opdateringen har dog i de første kommuner vist sig så behæftet med alvorlige fejl fra Systematic, at den er udskudt i Tårnby Kommune. Det er vurderet at konsekvenserne ved at gennemføre en opdatering med kendte alvorlige fejl, har været for store, hvorfor det i forvaltningen blev besluttet at vente med den. I Dragør kommune har opdateringen blandt andet medført, at systemet har været nede i flere omgange, hvilket kan have konsekvenser for patientsikkerheden. Opdateringen skulle have været gennemført i Tårnby Kommune i juni 2019, men er indtil videre udskudt til efteråret.

## Status fra ældrecentrets eksterne institutioner

Alle 5 farmakonomer i Tårnby Kommune startede 1.4.2019 ud fra jobprofil og stillingsannonce, som alle eksterne ledere i Ældrecentret i fællesskab har udarbejdet og som også har haft positiv opmærksomhed fra skolen Farmakon, der uddanner farmakonomer.

Der indkom 20 ansøgere.

Fordelingen blev 2 farmakonomer til hjemmeplejen og 3 til plejehjemmene med fordeling af 1 til plejehjemmet Løjtegårdsvej, 1 til plejehjemmet Irlandsvej og 1 til deling mellem Pyrus Alle, Tagenshus og Ugandavej.

Der er lagt stort arbejde i implementeringen fra alle parter, og alle har været enige om, at dette bare skulle gå godt. Alle har været usikre på dette nye tiltag, men alle er positivt gået ind i arbejdet.

Alle eksterne ledere har i maj måned udarbejdet et kommissorium for farmakonomerne på baggrund af de første spæde erfaringer, og også dette er videreformidlet og efterleves med jævnlige møder.

En plejehjemsleder fungerer p.t. som tovholder for farmakonomerne på vegne af alle eksterne ledere og ved møder udarbejdes dagsorden og referat. Der afholdes 2 møder månedligt i dette forum.

Tre af Tårnby Kommunes plejehjem har udarbejdet en status på implementeringen af farmakonomer, som er vedhæftet som bilag. Hjemmeplejen har deres to farmakanomstillinger slået op og ansættelsessamtaler afholdes i uge 36-37. Hjemmeplejen var ligeledes startet op pr. 1.4.2019, men begge farmakonomer sagde desværre op i prøvetiden. Stillingerne er slået op på ny og forventes besat i september måned 2019.

## Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget

1. at sagen tages til efterretning.

/kam

## Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019

Taget til efterretning.

## Bilag

Jobprofil for Farmakonom

Status farmakonomer plejhjem

## Punkt 12: Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed

19/17367

### Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 9. maj 2019 udført tilsyn med Tårnby Kommunes Hjemmepleje og den endelige rapport er nu publiceret. Konklusionen på tilsynet er at mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Sagen fremlægges til orientering.

### Uddybende bemærkninger

Tilsynet var et såkaldt anmeldt risikobaseret tilsyn. Tre borgerjournaler, udvalgt af Tårnby Kommunes hjemmepleje, blev gennemgået med fokus på dokumentation og medicinændring. Samtidig blev to medarbejdere og 4 ledere interviewet. Styrelsen har i deres rapport lagt vægt på, at mølepunkterne vedrørende behandlingsstedets organisering, journalføring og faglige fokuspunkter blev vurderet til at være opfyldt. De mangler, der blev fundet i relation til medicinændring, dokumentation af patienters retsstilling og hygiejne var få og spredte, og det generelle indtryk er, at Tårnby Kommunes Hjemmepleje lever op til lovgivningens krav med gode procedurer og en høj grad af systematik.

Å

Tilsynet har affødt følgende tre henstillinger, som Hjemmeplejen følger op på:

Å

- Behandlingsstedet skal sikre, at der ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke
- Behandlingsstedet skal sikre, at informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i den sundhedsfaglige dokumentation
- Behandlingsstedet skal sikre, at medarbejderes beklædning opfylder hygiejniske retningslinjer og ikke medvirker til smittespredning

Å

Punktet om beklædning adresseres i anden indstilling om Hjemmeplejens rolle i det kommende udbud om vask og leje af uniformer og linned.

Å

Udover at rapporten kan læses på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside de næste tre år, vil den også i samme periode være tilgængelig på Tårnby Kommunes hjemmeside under

Hjemmeplejen Tårnby.

### Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

Å

1. at tage orientering om tilsynsrapporten til efterretning.

/kam

### Bilag

Å

Å

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Tilsynsrapport Hjemmeplejen

# Punkt 13: Ændret målgrupper - borgere med ret til forebyggende hjemmebesøg

19/14135

## Resumé

Lov om social service er ændret pr. 1. juli 2019. Ændringen omhandler de forebyggende hjemmebesøg. Ændringen medfører en forpligtigelse til kommunalbestyrelsen at tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til alle alene-boende borgere i kommunen i deres fyldte 70. år.

Lovændringen skal understøtte Regeringens fokus på at bekæmpe ensomhed blandt ældre.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at ændringen tages til efterretning.

## Uddybende bemærkninger

Formålet med loven er at styrke kommunernes forebyggende indsats i forhold til de ældre, som er særligt udsatte i overgangen fra arbejdsliv til pension. Især ældre, som bor alene, kan være i risiko for isolation og ensomhed. Konsekvenserne af ensomhed og mistrivsel er mangeartede, og kan være risikofaktorer for at udvikle både fysiske og psykiske lidelser, som kan forårsage flere indlæggelser og øget samfundsmæssige og økonomiske omkostninger.

Tilbuddet om forebyggende hjemmebesøg anvendes generelt til tidlig opsporing af eventuelle problemer hos den ældre, yde råd og vejledning, forebygge svækkelse og mistrivsel samt henvise til forskellige forebyggende og aktiverende tilbud i frivilligt eller kommunalt regi. Lovændringen skal ses som en tilføjelse til den eksisterende ordning.

Ændringen pålægger kommunalbestyrelsen at tilbyde ét forebyggende hjemmebesøg til alle alene-boende borgere i kommunen i deres fyldte 70. år. Samtidig er kommunalbestyrelsen fremadrettet kun forpligtet til at tilbyde ældre i det fyldte 81. år et forebyggende hjemmebesøg, hvis de er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne eller på anden måde er i en vanskelig livssituation.

I tabel 1 ses krav om hjemmebesøg før og efter 1. juli 2019.

Ydelse	Før 1. juli 2019	Efter 1. juli 2019
Tilbydes forebyggende hjemmebesøg efter behov	65-79 årige	65-81 årige
Skal tilbydes forebyggende hjemmebesøg	I det fyldte 75. år	<ul style="list-style-type: none"><li>Alene-boende 70 årige</li><li>I det fyldte 75. og 80. år</li></ul>
Skal tilbydes minimum ét hjemmebesøg årligt	80 år og ældre	82 år og ældre

Tabel 1. Hjemmebesøg før og efter 1.juli 2019

Ifølge befolkningsfremskrivningen (tabel 2) ses en samlet stigning på ca. 6 % i antal borgere i aldersgruppen 65 år og derover i Tårnby Kommune over de næste 10 år. Antallet af borgere i hhv. ”behovsgruppen” og gruppen af 70 årige, der er alene-boende vil dog variere fra år til år. Ifølge Danmarks Statistik er der pr. juli 2019, 129 70-årige, der er alene-boende i Tårnby Kommune (svarende til ca. 30 % af hele aldersgruppen).

Tårnby Kommune hele kommune – Aldersgruppe:	2019	2023	2028
65-69 år	2265	2354	2486
70 år	433	404	418
71-74 år	1846	1593	1691
75 år	377	437	352
76-79 år	1145	1484	1345
80 år	229	280	352
81 år	212	215	346
82+ år	1527	1511	1769
Total	8034	8278	8759
Stigning i % ift. 2019		3,0	5,8

Tabel 2. Udvikling af antallet af ældre fordelt på aldersgrupper 2019-2028. Kilde: Danmarks Statistik

## Lovgrundlag

Lov om social service § 79 a.

## Økonomi

Ændringen af aldersgrænsen for behovsbesøg vil frigøre tid fra de 81-årige. Denne tid vil fremadrettet kunne anvendes til hjemmebesøg til alene-boende 70 årige. Ændringerne i lov om social service vurderes således på nuværende grundlag samlet set ikke at medføre merudgifter, og kan derfor holdes inden for eksisterende budget.

## Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at orienteringen tages til efterretning

Kam

## Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019

Taget til efterretning.

## Bilag

Lov om ændring af lov om social service..pdf

## **Punkt 14: Hjemløsestrategien - Status og finansiering**

18/16036

### **Resumé**

Kommunens hjemløsestrategi blev tiltrådt i starten af 2019. I denne sag skal der tages stilling til finansiering af anbefalingerne.

Det indstilles, at finansieringen findes ved at tilbyde 10 borgere på forsorghjem egen bolig, hvorved udgifterne til forsorghjem reduceres. Reduktionen kan således finansiere tiltag i strategien. Der er indgået særskilt aftale vedr. disse boliger, som der henvises til.

### **Uddybende bemærkninger**

Antallet af hjemløse har de seneste år været stigende på landsplan. For Tårnbys vedkommende viste den seneste hjemløseoptælling en stigning på knap 30 pct. fra 2015 til 2017. Den negative udvikling skabte et behov for en samlet strategi på området.

Strategiens seks overordnede målsætninger er konkretiseret i seks anbefalinger, der samlet set skal udmønte en mere evidensbaseret indsats og Housing First tilgang på området.

Housing First tager udgangspunkt i, at borgeren får en bolig som det første. En stabil boligsituation er forudsætningen for at stabilisere og forbedre fx psykisk sygdom, misbrug og det sociale netværk.

Anbefalingerne gennemgås her, men er nærmere uddybet og beskrevet i bilag 1 (Notat vedr. status og finansiering).

### **Anbefalinger**

1. Forvaltningen anbefaler at implementere de evidensbaserede metoderne Intensiv Case Management (ICM) og Critical Time Intervention (CTI) i socialpsykiatrien og tilbyde denne støtte til hjemløse, der flytter i egen bolig.

Det anbefales at afsætte en fuldtidsstilling til formålet, svarende til 0,5 mio.

2. Forvaltningen anbefaler, at der indføres opfølgning hver tredje måned for indskrevne på forsorghjem. Første opfølgning sker inden for 14 dage efter indskrivning.

Det anbefales at der etableres en hjemløsekoordinator i Handicap og Psykiatricentret. Timerne findes inden for normeringen, men der afsættes midler til et funktionstillæg, svarende til 60.000 kr.

3. Forvaltningen anbefaler, at de eksisterende akutpladser på Televænget målrettes unge borgere – med sindslidelser - under 30 år som alternativ til forsorghjem. Akutpladserne skal sikre, at borgere med sindslidelser og særlige sociale

problemer i akutte situationer tilbydes ophold for at opnå stabilitet i omgivelserne og optræne færdigheder samt mestre den psykosociale tilstand, så beboeren i løbet af kort tid bliver i stand til at mestre tilværelsen i egen bolig. Akutpladserne er blevet anvendt siden deres etablering til bl.a. dette formål som forsøg, men også til en bredere aldersgruppe end 30 år, og erfaringerne er positive og beboerne giver positive tilbagemeldinger.

4. Forvaltningen anbefaler, at samarbejdet tager afsæt i én plan for at sikre en helhedsorienteret indsats og styrke fokus på arbejdsmarkedskontakt for hjemløse. Der udarbejdes samarbejdsaftaler med Ungeenheden Tårnby ultimo 2019, som fastlægger rammerne for samarbejdet. Ambitionen om én fælles plan for hjemløse bliver i den forbindelse indarbejdet som et særskilt fokusområde.

5. Der er indgået særskilt aftale vedr. 10 boliger, som skal tilbydes borgere, der bor på forsorgshjem. Idet omfang der er ledig pensionistboliger (blandt dem der ikke er handicap indrettet) kan disse bl.a. anvendes som udslusningsbolig fra forsorgshjem.

Der er indledt forhandling vedr. brug af ejendommen på Ryumgårdvej 10 med henblik på, at denne benyttes til ophold for boligløse (dvs. hjemløse uden væsentlige særlige sociale problemer). Det anbefales at der afsættes 300.000 kr. til driftsudgifter. Eventuelle anlægsomkostninger i forbindelse med ombygning/ tilbygning er ikke medregnet – Der fremsendes særskilt sag omkring dette.

6. Forvaltningen anbefaler, at der etableres et åbent tilbud med pædagogisk støtte samt råd og vejledning til hjemløse i tilknytning til Aktivitetscentret.

Det anbefales at der afsættes en fuldtidsstilling til varetagelse af et åbent tilbud til hjemløse i kommunens nuværende rammer på Aktivitetscentret, svarende til 0,5 mio.

Det åbne tilbud implementeres, når de øvrige anbefalinger er igangsat. Der er således tale om, at midlerne frigives i takt med at den forventede besparelse indfries. Dette forventes at ske i første halvdel af 2020.

## **Borgerinddragelse**

De 6 anbefalinger sker på baggrund af erfaringer fra det midlertidige hjemløseprojekt i 2017.

## **Høring**

Handicaprådet er høringsberettiget.

## **Økonomi**

Der afsættes 1 mio. kr. til løn og 0,3 mio. kr. til drift. Finansieringen findes ved at reducere udgifterne til forsorgshjem med 3,6 mio. og indtægterne med 1,8 mio. (statsrefusion) – altså netto 1,8 mio. kr. reduktion. Samlet set er der tale om en besparelse på 0,5 mio i Budget 2020 og overslagsårene.

Helårlig finansieringsplan

Udgifter	Lønudgifter	Driftsudgifter	I alt
----------	-------------	----------------	-------

Opnormering af socialpædagogisk personale	485.000	0	485.000
Hjemløsekoordinator (inden for nuværende normering i myndigheden)	60.000	0	60.000
Akutboligerne på Televænget	0	0	0
En samlet plan	0	0	0
Anvendelse af Ryumgård	0	300.000	300.000
Opnormering til åbent tilbud med støtte	485.000	0	485.000
Omkostninger	1.030.000	300.000	1.330.000
Besparelse	Driftsudgifter	Driftsindtægter	I alt
10 borgere færre på forsorgshjem	3.680.000	-1.840.000	1.840.000
Besparelse	3.680.000	-1.840.000	1.840.000
Besparelse ved ny indsats			510.000

Beregningerne er foretaget ud fra en cost-saving analyse, som viser at driftsudgifterne ved en ny indsats opvejes af sparede omkostninger. Finansieringsplanen indebærer, at omkostninger forbundet med anbefaling 6 (etablering af åbent tilbud) frigives i takt med, at de forventede besparelser effektueres. Opnormering i forbindelse med det åbne tilbud forventes medio 2020.

Samtlige udgifter og indtægter er omfattet af servicedriftsrammen, men den samlede finansiering indeholder en omlægning fra drift til løn og en opnormering på i alt 2,0 årsværk, når tiltagene er fuldt indfasat.

Den samlede besparelse skal ses i sammenhæng med forudsætningen om, at 10 boliger er uden omkostninger for kommunen, og til rådighed pr. d. 01.01.2020.

## Påtegning

Den 6. august 2019

Organisations- og Personaleafdelingen anbefaler, at stillingen som hjemløsekoordinator defineres som en specialiststilling med en tilsvarende lønsammensætning. Dette vil give omtrent den ønskede lønforskel, i forhold til en almindelig sagsbehandlerstilling.

## Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Økonomiudvalget,

1. at godkende status på hjemløsestrategien

2. at godkende finansiering af hjemløsestrategien jf. økonomiafsnittet, gældende fra budget 2020, inklusiv opnormering på 2,0 årsværk.
3. at den ene stilling besættes i takt med at udgifterne til Forsorgshjem reduceres, således at disse kan finansiere lønudgiften.

/kam

### **Beslutning i Økonomiudvalget den 14-08-2019**

Indstillingen tiltrådt.

Sagen sendes til orientering for Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget.

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Notat vedr. status og finansiering

# Punkt 15: Budgetopfølgning og statistik på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område - juli 2019

18/32323

## Resumé

Der fremlægges sag til efterretning vedrørende den økonomiske udvikling og forventede regnskabsskøn på udvalgets servicedriftsområder på baggrund af 7 måneders forbrug i 2019.

## Uddybende bemærkninger

Med udgangspunkt i 7 måneders forbrug for 2019, forventes der på nuværende tidspunkt en budgetudfordring på udvalgets områder samlet set på 5 mio. kr. i 2019.

Budgetudfordringen kan isoleres til voksenhandicapområdet, hvor der fortsat forventes udgiftspres på køb af botilbud, hvor enhedsprisen forventes højere end budgetteret. Forventningen er på nuværende tidspunkt en budgetudfordring på 7 mio. kr. på området.

Derudover forventes et merforbrug på hjemmepleje på ca. 2 mio. kr., der dog dækkes af mindreforbruget på det øvrige ældreområde.

På serviceområderne Plejehjem og Hjælpebidler forventes et samlet mindreforbrug på 4 mio. kr., og det bidrager således også til at imødegå udfordringen på handicapområdet.

Hjemmeplejeområdet har særligt været udfordret af skiftet af omsorgssystem, som har medført, at der ikke har været retvisende ledelsesinformation før juni måned. Ledelsesinformationen dokumenterer nu, at udskiftningen af IT-system og overgang fra visitation i pakker til ydelser har medført et højere niveau af visiterede timer svarende til 10-11 % i første halvår af 2019. Derfor er igangsat en proces, hvor registreringerne rettes til.

Som rapporteret på tidligere budgetopfølgninger har forvaltningen udarbejdet en samlet redegørelse vedr. udfordringer i hjemmeplejen. Denne er fremlagt Økonomiudvalget den 14. august 2019.

De øvrige servicedriftsområder forventes samlet set at udvise budgetbalance i 2019.

## Økonomi

Efter 7 måneders forbrug er det overordnede billede, at der er forbrugt følgende af budgettet:

Nettoforbrugsprocent juli 2018: 49,93 %

Nettoforbrugsprocent juli 2019: 51,87 %

## Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at sagen tages til efterretning

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Budgetopfølgning ultimo juli 2019

Statistik på handicapområdet 2019

Statistik på ældreområdet 2019

Statistik fritvalgsområdet 2019

Statistik på sundhedsområdet 2019

## **Punkt 16: Eventuelt**

19/15718

**Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26-08-2019**

Ingen bemærkninger.