

REFERAT Udvalget for Social, Sundhed og Ældre - 2022 - 2025 d. 08-05-2023

Mødedato Mandag d. 08. maj 2023 kl. 19:00

Mødested Mødelokale 2, Allerslev

Mødedeltagere Flemming Damgaard Larsen, Birgitte Schytte, Peter Olsen, Henning Nielsen, Ivan Mott, Connie B. Jensen

Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Orientering maj 2023.....	4
SSÆ - Kvalitetsstandard - Individuel handicapkørsel m. hørings svar.....	5
SSÆ - Kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdende træning 2023.....	9
SSÆ - Orientering om erfaringsopsamling fra kompetenceudviklingsforløbet Værdighed i praksis...	10
SSÆ - Risikovurdering og ledelsestilsyn 2023.....	13
SSÆ - Eventuelt.....	16
SSÆ - Godkendelse af referat.....	17

Punkt 1: SSÆ - Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt

Punkt 2: SSÆ - Orientering maj 2023

22-008603

Beslutning

Taget til orientering

Resumé

A. Status vedr. ventelister til plejebolig og ældre-handicapegnet bolig

Link til venteliste til ældre- og handicapegnet bolig:

<https://www.lejre.dk/borger/stotte-og-pleje/bolig-til-aeldre/aeldre-og-handicapbolig/>

Link til venteliste til plejebolig:

<https://www.lejre.dk/borger/stotte-og-pleje/bolig-til-aeldre/plejeboliger/>

B. Referat – Ældrerådet

Referat af seneste møde er vedhæftet som bilag.

C. Referat – Handicaprådet

Referat af seneste møde er vedhæftet som bilag inklusiv oplæg, som var med referatet.

D. Referat - Sundhedsklynge

Referat fra Politisk Forum, Sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus er vedhæftet som bilag.

E. Deltagelse i forskningsprojekt IMAGINE

Center for Velfærd og Omsorg deltager med Ammershøjparken Plejecenter i et forskningsprojekt om at nedsætte risiko for infektioner og mindske brugen af antibiotika på plejecentre. Der er opstart på projektet i juni 2023. Forskningsprojektet foregår i samarbejde med Region Hovedstaden (Herlev & Gentofte Hospital). Kort beskrivelse er vedhæftet som bilag.

Bilag

Ældrerådsmøde referat 230411

Referat Handicaprådsmøde 210323

Bilag til referat fra Handicaprådsmødet

Referat fra politisk møde i sundhedsklyngen

Info om projekt IMAGINE

Punkt 3: SSÆ - Kvalitetsstandard - Individuel handicapkørsel m. høringsvar

22-008341

Beslutning

Indstillingen anbefales.

Resumé

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre drøftede på udvalgets møde den 6. februar 2023 udkast til en revideret kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel efter lov om trafikskaber, § 11 samt de høringsvar, der var indkommet til kvalitetsstandard i høringsperioden.

Udvalget besluttede at sende sagen tilbage til administrationen med et ønske om, at den udsættes til ny behandling.

Administrationen har i mellemtiden revideret kvalitetsstandard yderligere. Det nye udkast forelægges udvalget med denne sag.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel efter lov om trafikskaber, § 11 sendes videre til godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandard for Individuel handicapkørsel blev senest politisk behandlet i december 2017. Den 1. juli 2018 blev retten til individuel handicapkørsel udvidet ved lov til også at omfatte blinde og stærkt svagsynede. Derudover er det, som et resultat af bl.a. Bygge- og Trafikpolitisk Udvalgs arbejde fra den 1. marts 2016, blevet muligt at bruge sin individuelle handicapkørselsordning til alle formål.

Det skal bemærkes, at Visitation & Hjælpebidler hele tiden har behandlet ansøgninger om individuel handicapkørsel efter gældende lovgivning.

Som følge af, at ordningen er udvidet til alle formål, har Visitation & Hjælpebidler oplevet en stigning i antal kørsler, hvilket medfører en stigning i Lejre Kommunes udgift til ordningen samt en stigning i antal borgere, der søger om tillæg til ordningen, primært ekstra ture.

På den baggrund har administrationen udarbejdet forslag til en revideret kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel.

Udvalget besluttede på mødet den 6. februar 2023 at sende sagen tilbage til administrationen med et ønske om, at den udsættes til ny behandling. Administrationen har i mellemtiden revideret kvalitetsstandard yderligere. Det nye udkast forelægges udvalget med denne sag.

Ændringer i serviceniveau

Administrationen har følgende anbefaling til ændring i serviceniveauet vedrørende punkt 10 i forhold til senest godkendte kvalitetsstandard:

Pkt. 10. Tillæg til individuel handicapkørsel

Administrationen oplever et stigende antal ansøgninger om tillæg (særligt ekstra ture) og vurderer på den baggrund, og af hensyn til at overholde den overordnede økonomiske ramme i Visitation og Hjælpe midler, behov for at begrænse muligheden for at søge om tillæg til individuel handicapkørsel.

Det foreslås, at muligheden for at søge om tillæg begrænses til, at der i Lejre Kommune kan bevilges ekstra ture, hvis borgerne er afhængig af ordningen for at bevare en tilknytning til arbejdsmarkedet.

Tillæg til individuel handicapkørsel er ikke en lovbestemt ret men en mulighed, som Trafikselskabet Movia har lagt ud til kommunerne.

Der ses flere eksempler på kommuner, der ikke længere giver mulighed for at søge om tillæg eller begrænser mængden af ture, der kan bevilges. Andre kommuner forventer, at borgerne, som bruger ordningen, selv er ansvarlig for, at de 104 ture, som er inkluderet i ordningen, rækker til et års forbrug.

Administrationen foreslår, at Lejre Kommune følger samme retningslinjer.

Processuelle ændringer

Derudover foreslår administrationen følgende processuelle justeringer i den reviderede kvalitetsstandard:

Indledning

Det præciseres, at kvalitetsstandarden gælder både for borgere, der bor i eget hjem og for borgere, der bor på plejecenter.

Pkt. 4. Hvem kan bevilges individuel handicapkørsel

Det tilføjes, at personkredsen er udvidet til at omfatte blinde og stærkt svagsynede.

Jf. tilsynsudtalelse fra Ankestyrelsen til Aarhus Kommune af 11. august 2021 må kommunerne ikke opstille betingelser for visitation til individuel handicapkørsel, der ikke fremgår af lovgivningen. Ankestyrelsen lægger endvidere vægt på, at det er hensigten med ordningen, at der skal visiteres til individuel handicapkørsel efter typen af handicap, og at dette efter Transportministeriets vurdering betyder, at borgeren ikke skal opfylde to betingelser for at have ret til individuel handicapkørsel.

Hvis en borger er visiteret til et ganghjælpe middel, er borgeren i henhold til bestemmelsen i loven svært bevægelse hæmmet, hvilket har den følge, at borgeren også har svært ved at benytte offentlig transport og dermed er i personkredsen til individuel handicapkørsel.

Det fremgår endvidere, at personer, der har invalidebil ikke er udelukket fra transportordningen.

Følgende kriterier slettes derfor fra den tidligere kvalitetsstandard, da de ikke fremgår af lovgivningen:

- Borgeren skal have en svært nedsat gangfunktion, der er varig eller vurderes til at vare mere end seks måneder
- Borgere skal ikke være bevilget en handicapbil, og selv være i stand til at føre bilen

Pkt. 11. Særlige forhold

Det tilføjes, at Trafikselskabet Movia af hensyn til borgerens sikkerhed har opstillet nogle krav til befordring ad trapper med kørestol, hvilket kan have konsekvenser for, om borgerne kan benytte ordningen.

Pkt. 14. Flytter du til en anden kommune

Borgeren gøres opmærksom på, at bevilling til Individuel handicapkørsel følger med ved flytning til anden kommune. Dette gælder, indtil den nye kommune har truffet en anden afgørelse. I den forbindelse er det vigtigt, at borgeren meddeler flytning til Trafikselskabet Movia og til de involverede kommuner.

Pkt. 17. Ønsker du at klage

Det foreslås, at muligheden for at klage direkte til Trafikselskabet Movia tilføjes, hvis der skulle være behov for at klage over selve kørslen eller den service, Trafikselskabet leverer i forbindelse med kørslen.

Pkt. 18. Hvis du vil i kontakt med en visitor

For at understøtte den digitale udvikling, herunder selvbetjeningsløsninger, ønskes det tilføjet, at der også er mulighed for at kontakte visitor via Borger.dk.

Ordlyd og sprogbrug

Der er lavet ændringer i kvalitetsstandardens ordlyd og sprogbrug. Formålet med ændringerne er at målrette sproget i

kvalitetsstandarden til borgerne, så der kommunikeres i et overskueligt, letforståeligt og imødekommende sprog i tråd med Lejre Kommunes sprogpolitik.

Opsætning og layout

Endelig er der foretaget ændringer i kvalitetsstandardens opsætning og layout. Det sker for at sikre overensstemmelse med opsætning og layout i de øvrige kvalitetsstandarder.

Udkastet til den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt sagen som bilag. Heri fremgår ændringerne fremhævet i sagsfremstillingen med blå skrift.

Udtalelser

Administrationen har modtaget høringssvar fra Handicaprådet og Ældrerådet.

Handicaprådet kommenterer i deres høringssvar følgende til forslag af ændringen i serviceniveau:

- Det anerkendes, at der kan komme en større økonomisk udgift, men Handicaprådet fremhæver samtidig, at det nuværende serviceniveau giver mulighed for, at en gruppe mennesker, der har svært ved at bevæge sig "frit omkring", ikke bliver isoleret. I denne henseende peger de både på muligheden for at have et arbejdsliv, komme til behandlinger samt have et aktivt socialt liv. Derudover mener Handicaprådet, at besparelsen må forventes at være begrænset, da det drejer sig om 17 borgere, som har ansøgt om ekstra ture. Handicaprådet foreslår, at der tages individuelt hensyn i stedet for en overordnet begrænsning.

Handicaprådet kommenterer i deres høringssvar følgende til forslagene omkring processuelle ændringer:

- Punkt 4: Der ses positivt på ændringen, som præciserer, hvem der kan bevilges handicapkørsel.
- Punkt 11: At det foreslås, at der gives oplysninger om Movias krav, eller hvor man finder dem.
- Punkt 14: Det ville være hensigtsmæssigt, at den modtagne kommune hurtigst muligt kontaktede nytilflyttede borgere for at meddele, om ordningen fortsætter, og om der er andre kvalitetsstandarder i den nye kommune.
- Der er ingen bemærkninger til punkt 17 og 18.
- Handicaprådet forventer, at den endelige udgave vil ligge let tilgængelig på Lejre.dk, og at den er til at få læst op.

Ældrerådet kommenterer i deres høringssvar følgende til ændringen af serviceniveau:

- At det bemærkes, at det ikke fremover vil være muligt at søge ekstra ture, medmindre det er nødvendigt for at bevare sin tilknytning til arbejdsmarkedet. Ældrerådet anbefaler, at det fremover også er muligt at søge ekstra ture til kørsel til f.eks. lægebesøg, tandlæge, fysioterapeut og lignende, som ikke dækkes efter anden lovgivning.

Ældrerådet ser derudover med tilfredshed på:

- at ordningen stadig kan bruges til alle formål, inklusiv kørsel til f.eks. lægebesøg, tandlæge, fysioterapeut og lignende, som ikke dækkes efter anden lovgivning,
- at ordningen også omhandler blinde eller stærkt svagsynede,
- at der kan gives en midlertidig bevilling for en periode af 6 måneder,
- at ordningen kan bruges på alle årets dage og hele døgnet rundt,
- at ordningen følger med ved flytning til anden kommune,
- at der kan bevilges ekstra ture, hvis det er nødvendigt for at bevare tilknytningen til arbejdsmarkedet.

De fulde høringssvar fremgår af bilag 2 og bilag 3.

Administrationens vurdering

Administrationen tager høringssvarene fra Handicaprådet og Ældrerådet til efterretning samt forslag til præciseringer givet af Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

På baggrund af Handicaprådets forslag vedrørende punkt 11 har administrationen tilføjet kontaktoplysninger til Trafikselskabet Movia, så det er muligt at få oplyst de aktuelle krav til befordring ad trapper med kørestol. Ændringen er markeret med gult i bilag 1 - Revideret udkast, kvalitetsstandard Individuel handicapkørsel - Lov om trafikelskaber § 11. Udvalgets ønske til præcisering omkring digital fremsendelse af ansøgningsskemaer, punkt 3 og punkt 10, samt eksempel på pris for at være med i ordningen, punkt 13, er markeret med grøn.

Administrationen er opmærksom på både Handicaprådets og Ældrerådets forbehold for ændringen af serviceniveauet. Det er dog fortsat administrationens vurdering, at man bør lave en ændring, der følger samme retningslinjer som andre

kommuner, der forventer, at borgerne, som brugere af ordningen, selv er ansvarlige for, at de 104 ture, som er inkluderet i ordningen, rækker til et års forbrug. Dog med den mulighed at søge om ekstra ture for at bevare sin tilknytning til arbejdsmarkedet.

Administrationen har ikke på forhånd mulighed for at styre denne udgift, og det vil være en ubekendt faktor for økonomien, og det vil derfor også være vanskeligt at stoppe op med kort varsel ved uhensigtsmæssige stigninger. Det fastholdes derfor at anbefale, at Lejre Kommune lægger sig op ad den gældende lovgivning på samme måde som andre kommuner.

Økonomi og finansiering

En kørsel i ordningen indeholder en egenbetaling fra borgeren samt medfinansiering fra Lejre Kommune. Borgerens pris er fastlagt, hvorimod Lejre Kommunes udgift er variabel. Ifølge Trafikselskabet Movia vil systemet altid søge efter den billigste bil i den aktuelle situation.

En kørsel bliver omkostningsfordelt blandt andet ud fra vognens pris, turens længde, hjælpemidler og servicetid. Trafikselskabet oplever, at der er færre vogne til rådighed på grund af mangel på chauffører, og derfor kommer vogne med en dyrere timepris i spil.

Trafikselskabet er forpligtet til at sikre forsyningssikkerheden, og derfor kan nogle ture bliver dyrere. Administrationen har et eksempel på, at en sammenlignelig tur fra Ejby til Amager svinger i pris fra 214,58 kr. til kr. 1.139,49 kr.

Det er vanskeligt at anslå de økonomiske konsekvenser grundet de mange variabler. Samlet set er den økonomiske ramme i Visitation og Hjælpemidler presset, hvilket det nuværende serviceniveau i kvalitetsstandarden er en del af.

Bilag

Bilag 1 - Revideret udkast, kvalitetsstandard Individuel flexhandicapkørsel - Lov om trafik marts 2023

Bilag 2 - Høringssvar vedr. Individuel handicapkørsel høringssvar, Ældrerådet

Bilag 3 - Høringssvar vedr. kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel, Handicaprådet

Punkt 4: SSÆ - Kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdende træning 2023

23-002704

Beslutning

Indstillingen tiltrådt.

Resumé

Kvalitetsstandarder for kommunal genoptræning og vedligeholdende træning efter Servicelovens § 86 skal ifølge lovgivning fra Sundheds- og Ældreministeriet udarbejdes mindst én gang om året.

Med denne sag forelægges udvalget kvalitetsstandard for 2023 med henblik på beslutning i udvalget om at sende den i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at kvalitetsstandarden sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Servicelovens § 86.

Administrationen vurderer ikke, at der på nuværende tidspunkt er behov for ændringer i kvalitetsstandarden, som senest blev godkendt i 2022. Beskrivelsen af, og serviceniveauet i, den nuværende kvalitetsstandard lever op til behovet for genoptræning hos borgerne. Samtidig beskriver kvalitetsstandardens rammen i visiteringsprocessen.

Administrationen har tilpasset kvalitetsstandardens jf. de seneste ønsker for præcisering omkring digital fremsendelse af ansøgning.

Kvalitetsstandardens er vedhæftet sagen som bilag.

Administrationens vurdering

Det er administrationens anbefaling, at kvalitetsstandardens sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Bilag

Kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdende træning jf SEL §86 2023

Punkt 5: SSÆ - Orientering om erfaringsopsamling fra kompetenceudviklingsforløbet Værdighed i praksis

23-002598

Beslutning

Indstillingen tiltrådt.

Resumé

Som led i budgetaftalen 2021-24 for Lejre Kommune blev der afsat 400.000 kr. til at understøtte arbejdet med at sikre borgerne en værdig ældrepleje gennem udvikling af kommunikation og omsorgskultur tæt på praksis.

Udvalget besluttede på møde den 5. maj 2021, at midlerne skulle anvendes til at gennemføre det praksisnære kompetenceudviklingsforløb "Værdighed i praksis" for ledere og medarbejdere på alle kommunens tre plejecentre og i hjemmeplejen. Som en del af den beslutning besluttede udvalget også, at der efter forløbets afslutning skulle laves en erfaringsopsamling.

Forløbet er nu afsluttet, og i dette dagsordenspunkt orienteres udvalget om resultaterne fra den gennemførte erfaringsopsamling.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager orienteringen om erfaringsopsamlingen fra kompetenceudviklingsforløbet "Værdighed i praksis" til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Med afsæt i budgetaftalen 2021-24 besluttede udvalget på møde den 5. maj 2021 at gennemføre et praksisnært kompetenceudviklingsforløb for medarbejdere og ledere på kommunes tre plejecentre og i hjemmeplejen. Der blev i budgetaftalen afsat 400.000 kr. til forløbet, som blev fordelt med 100.000 kr. til hver af de tre plejecentre og 100.000 kr. til hjemmeplejen.

Formålet med forløbet var at understøtte medarbejdere og lederes kontinuerlige arbejde med at sikre en professionel, respektfuld og værdig hjælp og pleje gennem udvikling af kommunikation og kultur tæt på praksis.

Udvikling af forløb og anvendte metoder

Administrationen indgik aftale med den eksterne leverandør Altiden, som i tæt samarbejde med ledere og centrale medarbejdere i Center for Velfærd og Omsorg planlagde kompetenceudviklingsforløbet "Værdighed i praksis". Forløbet skulle styrke en samlet omsorgskultur, hvor der gennem faglig refleksion og et fælles sprog arbejdes systematisk med at afdække og understøtte trivsel og værdighed med afsæt i borgernes og de pårørendes behov.

Konkret er der metodisk og læringsmæssigt bl.a. taget afsæt i personcentreret omsorg, som er en anerkendt og praksisnær tilgang til arbejdet med værdighed i ældreplejen.

Praksisnær læring og metoder

Konkret er der metodisk og læringsmæssigt bl.a. taget afsæt i personcentreret omsorg, som er en anerkendt og praksisnær tilgang til arbejdet med værdighed i ældreplejen.

Kompetenceudviklingsforløbet var tilrettelagt som fire selvstændige forløb, hvor de overordnede rammer og de anvendte metoder og tilgange var gennemgående, men det konkrete indhold og fokus blev skræddersyet ift. de aktuelle behov og udfordringer, der opleves på hvert enkelt af de tre plejecentre og i hjemmeplejen.

Forløbet blev gennemført i praksis på selve arbejdspladsen, hvor det indgik som en integreret del af den daglige drift og i en vekselvirkning mellem introduktion til teori, afprøvning i praksis og coachende supervision.

Kompetenceudviklingsforløbet startede i august måned 2021 med fælles kick-off for ledere og centrale nøglepersoner fra hvert af de tre plejecentre og hjemmeplejen. Det sidste forløb blev afsluttet i januar 2023.

Ved forløbets afslutning er der gennemført en erfaringsopsamling, og de overordnede resultater fra denne præstenteres i denne sag og i selve rapporten, som er vedlagt sagen som bilag.

Formål

Formålet med erfaringsopsamlingen er at give et indblik i, hvordan midler afsat til arbejdet med borgernes værdighed i ældreplejen fra budgetaftalen 2021-24, er udmøntet i praksis, og hvordan kompetenceudviklingsforløbet er blevet oplevet hos medarbejdere og ledere i deres dagligdag – det gælder både ift. det rent faglige indhold samt ift. selve tilrettelæggelsen og gennemførelsen af forløbet i hverdagen. Det er ikke ambitionen med erfaringsopsamlingen, at den giver et fuldstændigt billede af alle deltageres oplevelse af forløbet og dets virkning. Erfaringsopsamlingen kan derimod bruges til at skabe læring om gennemførelse af et kompetenceudviklingsforløb af denne karakter - samt tydeliggøre behov, tendenser, erfaringer, udfordringer og fokusområder, der kan bygges videre på i det fortsatte arbejde med at understøtte borgere og pårørende med værdighed i Lejre Kommune gennem arbejdet med personcentreret omsorg.

Resultater fra erfaringsopsamlingen bygger på 56 spørgeskemaer fra alle involverede plejeenheder og en række opfølgende interviews med medarbejdere og ledere fra kommunens tre plejecentre samt hjemmeplejen.

Pointer fra erfaringsopsamlingen

Resultaterne i den gennemførte erfaringsopsamling tyder samlet set på, at forløbet generelt har bidraget positivt til mere værdighed i praksis – både direkte i relation til samarbejde med borger og pårørende, men også internt i det daglige samarbejde mellem ledere og medarbejdere. Erfaringsopsamlingen peger også på, at der fortsat er behov for at videreudvikle og fastholde det tillærte.

I interviews peger medarbejdere og ledere på en række gevinster og også anbefalinger til det fremadrettede arbejde med værdighed med afsæt i deres aktuelle oplevelse af, hvor behov og potentiale er størst.

Gevinster:

- Fokus på den socialpædagogiske indsats og ”det hele menneske”
- Øget fælles faglig refleksion og et fælles fagligt sprog
- Værktøjer som er lette at anvende i praksis
- Styrket fastholdelse og rekruttering
- Fokus på potentiale i beboerkonferencer
- Øget fokus på det gode samarbejde med pårørende
- Bedre arbejdsmiljø
- Fokus på værdighed i ledelse
- Opmærksomhed på tillid som forudsætning for læring.

Anbefalinger:

- Vedvarende fokus på at implementere og vedligeholde
- Særlig fokus på potentialet i at metoderne kan bruges til alle former for samarbejde; beboere, pårørende, medarbejdere, ledere.
- Udbrede det til øvrige afdelinger i Center for Velfærd og Omsorg
- Behov for nøglepersoner eller en form for forandringsagenter
- Bruge det til yderligere at styrke fastholdelse og rekruttering

Administrationens vurdering

Resultaterne fra den gennemførte erfaringsopsamling indgår som viden i arbejde med værdighed i ældreplejen, herunder aktuelt i det kommende arbejde med revidering af kommunens værdighedspolitik. Center for Velfærd og Omsorg vil endvidere drøfte erfaringer og anbefalinger med henblik på en prioritering af indsatser og aftaler om implementering og opfølgninger, herunder med et særligt fokus på, hvordan viden fastholdes og gives videre til nye medarbejdere i forbindelse med deres opstart i Lejre Kommune.

Flere af de redskaber, som kompetenceudviklingen har givet, er allerede i brug, og der er fokus på at gøre endnu mere brug af dem systematisk. Herunder især i forhold til at arbejde med beboer- og borgerkonferencer samt generelt i forhold til det daglige arbejde med den personcentrerede omsorg, både for borger der bor hjemme, beboer på plejecentre og pårørende.

Sideløbende med kompetenceudviklingen har der været et forløb med projektet "Hjemlighed i praksis", som har en naturlig sammenhæng med kompetenceudviklingsforløbet "Værdighed i praksis". Her er samtalekort til brug ved indflytningsamtaler blevet udviklet, og der er arbejdet med systematik, ensartethed og struktur hvad angår afvikling af indflytningsamtaler. Dette bidrager til, at personale, borger og pårørende lærer hinanden bedre at kende, så indflytningen forløber godt og bliver en god oplevelse, og plejecentret bliver til et trygt hjem for borgeren.

Bilag

SSÆ - erfaringsopsamling Værdighed i Praksis.

Punkt 6: SSÆ - Risikovurdering og ledelsestilsyn 2023

23-002657

Beslutning

Indstillingen tiltrådt.

Resumé

I januar 2022 trådte en ny revisionsbekendtgørelse i kraft omkring ledelsestilsyn, hvilket indebærer en ændret praksis omkring måden at føre ledelsestilsyn på inden for beskæftigelses- og socialområdet i Lejre Kommune.

Ændringerne betyder blandt andet, at ledelsestilsynet skal fastlægges ud fra risikovurderinger, der skal fastlægge sandsynligheden for, at en given hændelse indtræffer, og hvilken konsekvens den i givet fald vil have.

I denne sag orienteres Udvalget for Social, Sundhed & Ældre om resultatet af risikovurderingerne på Voksensocialområdet inden for Center for Job, Social & Integration, og § 100-området - merudgifter - inden for Center for Velfærd & Omsorg, og de deraf afledte fokuspunkter for ledelsestilsynene i 2023.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Lejre Kommune skal føre tilsyn med kommunale opgaver efter beskæftigelseslovgivningen og sociallovgivningen samt lov om retssikkerhed og administration på det sociale område mv.

Kommunen har pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, både med hensyn til indholdet af tilbuddene og den måde, opgaverne udføres på.

Formålet med tilsynet er;

- at sikre, at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunen har truffet
- at hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde
- at kommunen, på de områder hvor den kan få refusion eller økonomisk tilskud fra staten, ikke hjemtager mere statsrefusion end den er berettiget til

Der er udarbejdet en procedure for ledelsestilsyn og risikovurdering i Lejre Kommune. Se bilag.

Det er ikke nyt, at kommunerne skal føre ledelsestilsyn, men det er nyt, at ledelsestilsynet skal tage afsæt i risikovurderinger, for at sikre så fokuserede og dækkende tilsyn som muligt.

Risikovurderingerne skal være med til at sikre, at ledelsen har et relevant grundlag at tilrettelægge ledelsestilsynet og have øget fokus de steder for risiko er væsentlige.

For Center for Job og Social, Center for Borgerservice og digitalisering (ydelsesområdet) og Center for Velfærd og Omsorg er der for 2023 lavet risikovurderinger, som i sit fulde omfang er præsenteret i de respektive udvalgs bilag til sagen, hvor det også fremgår hvilke konkrete ydelsestyper og tilbud/opgaver, der er omfattet.

Med afsæt i de konkrete risikovurderinger, er der udpeget fokusområder og emner for ledelsestilsynene.

Efter ledelsestilsynene vurderes det med hvilken frekvens, der skal følges op med nye ledelsestilsyn inden for de konkrete områder, og risikovurderingerne opdateres. Opfølgning kan ske pr. måned, pr. kvartal eller med anden hyppighed.

I nedenstående gives en kort opsummering af de væsentligste resultater af risikovurderingen for voksensocialområdet og Velfærd- og Omsorgsområdet, og de deraf afledte fokusområder for ledelsestilsynet for 2023.

Risikovurderingen indebærer en placering i kategorierne stor risiko (rød), mellem risiko (gul), eller lav risiko (grøn).

For de målgrupper som er i rød, vil der blive lavet månedligt ledelsestilsyn. For de målgrupper, der er i gul, vil der blive lavet kvartalsvise ledelsestilsyn og for de målgrupper, der er i grøn, vil der blive lavet halvårslige ledelsestilsyn. Den tætte opfølgning på de røde målgrupper, kombineret med de handlinger der sættes i gang, forventes at kunne medføre, at målgruppen flytter sig til en lavere risikogruppe.

Voksensocialområdet:

På voksensocialområdet er foretaget risikovurderinger af særligt dyre enkeltsager, krise- og herbergsophold, midlertidige og længerevarende botilbud. Særligt dyre enkeltsager samt krise- og herbergsophold er vurderet som højrisikosager og vil på den baggrund følges op hver måned, indtil et ledelsestilsyn bekræfter, at identificerede eller potentielle fejl og mangler er rettet op, eller ikke længere sker. Identificerede fejl og mangler på krise- og herbergsophold er rettet mod egenbetaling, afgørelse og klagevejledning. For særligt dyre enkeltsager er der ikke identificeret fejl, men risikoen er høj ved fejl, som derfor kræver hyppig opfølgning for at sikre korrekt statsrefusion.

Botilbudssagerne vil på baggrund af risikovurdering og risikobaseret ledelsestilsyn Q1, 23 følges op kvartalsvist. Identificerede fejl har tilknytning til sagsbehandling foretaget på baggrund af forældede tjeklister, frem for opdaterede arbejdsgange. Der er udarbejdet et årshjul 2023 med henblik på at få udfærdiget arbejdsgange på samtlige målgrupper inden for det specialiserede voksenområde.

På Velfærd & Omsorgsområdets er der foretaget følgende risikovurdering på § 100 (merudgifter);

- Nuværende arbejdsgang er mangelfuld
- Organiseringen på området er sårbar. To nye medarbejdere, der ikke har kendskab til området, hvoraf den ene har langtidsfravær
- Området er aktuelt tilknyttet konsulent til udgangen af maj 2023, der tidligere har siddet alene med området, og derfor ikke har haft mulighed for at sparre med kollega eller leder
- § 100 merudgift er sammensat, og den faglige sværhedsgrad vurderes over middel. Ansøgninger kan variere meget, hvilket bevirker, at det tager lang tid for den enkelte sagsbehandler at danne referencegrundlag på området.

Med en risikovurdering, der er i gul kategori følger et kvartalsvis ledelsestilsyn af området.

Kommunens revision skal gennemgå både risikovurderinger og ledelsestilsynene og resultaterne heraf.

Som noget nyt vil dele af revisionsresultaterne efter en godkendelsesproces blive offentliggjort på en offentlig digital revisionsmodel "Kommunal Revision". Dette for at sikre gennemsigtighed ud mod kommunens borgere og modtagere af evt. ydelser. Offentliggørelsen tager afsæt i konkrete målepunkter, som også ledelsestilsynet tager afsæt i.

Administrationens vurdering

Den ændrede bekendtgørelse har stor ressourcemæssig betydning for de berørte forvaltningsområder, da der på flere områder er indlagt nye arbejdsgange og opgaver.

Opgaven med at udforme risikovurderinger tager tid, men det er særligt den ændrede frekvens, hvormed der skal foretages ledelsestilsyn, der ledelsesmæssigt er ressourcetungt. Der er tale om en massiv administrativ opgave, både i forhold til udarbejdelse af risikovurderingerne samt den markant øgede kadence for ledelsestilsyn. Endvidere er det nyt at skulle arbejde med risikobaserede ledelsestilsyn, og det vil naturligvis have en vis indkøringstid, før det er indarbejdet som en almindelig ledelsesmæssig praksis i forhold til tilsynsopgaven. Det er væsentligt, at der arbejdes med at nedbringe fejl og mangler, således at ressourcerne til tilsynsopgaven kan minimeres.

Offentliggørelse af dele af revisionsresultaterne er også en ny praksis. Derfor vil administrationen have fokus på, hvad betydningen af en sådan offentliggørelse vil have for Lejre Kommune.

Økonomi og finansiering

Opgaven med risikovurderinger og de deraf afledte ledelsestilsyn er en markant stor opgave, men det specifikke ressourcetræk, herunder tidsomfanget af opgaven, kan administrationen endnu ikke endeligt vurdere.

Bilag

Ledelsestilsyn risikovurdering §100 - merudgifter 1. kvartal 2023 CVO

Procedure for ledelsestilsyn

Punkt 7: SSÆ - Eventuelt

Beslutning

Intet under dette punkt.

Punkt 8: SSÆ - Godkendelse af referat