

REFERAT Udvalget for Social, Sundhed og Ældre - 2022 - 2025 d. 06-05-2024

Mødedato Mandag d. 06. maj 2024 kl. 18:00

Mødested Mødelokale 2, Allerslev

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

Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Orientering maj 2024.....	4
SSÆ - Frivilligarrangementer.....	5
SSÆ - Programorganisering "Fremtidens sundheds- og ældreindsats".....	7
SSÆ - KL's teknologipartnerskab, skærmbesøg i hjemme- og sygeplejen og digitalt understøttet tra	9
BU/SSÆ - Fælleskommunale forpligtende principper på socialområdet.....	12
SSÆ - Driftstilsyn botilbuddet Bramsnæsvig 2024 - med høringssvar.....	15
BU/SSÆ/JAI - Status på kvartalsplaner på ledelsestilsyn.....	19
SSÆ - Eventuelt.....	22
SSÆ - Godkendelse af referat.....	23

Punkt 1: SSÆ - Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt

Punkt 2: SSÆ - Orientering maj 2024

23-008549

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 fra seneste møde er vedlagt som bilag 1.

C. Referat fra møde i sundhedsklyngen – Politisk Forum

Referatet samt bilag fra mødet i Politisk Forum i sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus den 23. april 2024 kan findes her: [HOL Sundhedsklynge Politisk Forum - Virtuelt \(Teams\).jf. link i outlook-invitationen \(regionsjaelland.dk\)](#).

D. Orientering om Genoptræningens samarbejde med PROgrez om superviseret gangtræning

Genoptræningen i Lejre Kommune har indgået aftale om deltagelse i implementeringsprojekt med henblik på superviseret gangtræning til borgere med claudicatio intermittens (vindueskiggersyndrom).

Claudicatio intermittens er en tilstand af åreforsnævring i de perifære blodkar i benene, som medfører svært nedsat gangfunktion og deraf følgende tab af selvstændighed i dagligdagen for borgeren. I yderste konsekvens kan tilstanden, hvis den ikke behandles, føre til behov for amputation. Intensiv gangtræning har vist sig særdeles effektiv til behandlingen af claudicatio intermittens i forskning (og anekdotisk i praksis). I den forbindelse kører forsknings- og implementeringsenheden nu et implementeringsprojekt for kommuner i Region Sjælland. Projektet har til formål at afdække, hvordan denne forskning kan oversættes til praksis i forskellige kommunale kontekster.

Praktisk betyder deltagelse i projektet, at genoptræningens terapeuter modtager uddannelse og sparring i at levere intensiv superviseret gangtræning ved PROgrez. Vi leverer data på vores borgerforløb retur til en samlet database i PROgrez (i stil med GLA:D-databasen for artrose). PROgrez udarbejder en årlig rapport fra databasen, som gør det muligt at sammenholde vores resultater med dem fra de øvrige kommuner, og forhåbentlig drage nyttig læring heraf.

Bilag

Bilag 1 - Ældrerådet, Referat 09.04.2024

Punkt 3: SSÆ - Frivilligarrangementer

24-002128

Beslutning

Indstillingen tiltrådt

Resumé

På udvalgsrådet i Social, Sundhed & Ældre den 5. februar 2024 blev indstillingen om en frivillig uge godkendt med en bemærkning om, at udvalget ønsker, at der arbejdes videre på et arrangement, som har særligt fokus på udvalgets målgrupper.

Med denne sag fremlægges et forslag til arrangementer for frivillige, som i 2024 er en udvidelse af den etablerede frivilligbrunch for aktivitetscentrene, hvor frivillige tilknyttet kommunens plejehjem også inviteres.

Derudover beskriver sagen et oplæg til, at der i 2025 fortsættes med frivilligbrunchen og yderligere afholdelse af et arrangement, hvor alle frivillige indenfor udvalgets målgrupper inviteres.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget godkender den foreslåede organisering af frivillige arrangementer for udvalgets målgrupper.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

Sagsfremstilling

Ved udvalgsrådet i Social, Sundhed og Ældre den 5. februar 2024 blev indstillingen om en frivillig uge godkendt med en bemærkning om, at udvalget ønsker, at der arbejdes videre på et arrangement, som har særligt fokus på udvalgets målgrupper.

Med denne sag fremlægges et forslag til arrangementer for frivillige, som i 2024 er en udvidelse af den etablerede frivilligbrunch for aktivitetscentrenes frivillige samt et bud på, hvordan der fremadrettet kan laves arrangementer for frivillige for udvalgets målgrupper, som led i den frivilliguge, som Center for Kultur og Fritid arrangerer på tværs af Lejre Kommune.

Udvidet frivilligbrunch 2024

På Center for Velfærd og Omsorg's (CVO) område er der taget en beslutning om at udvide brunchen for frivillige i 2024, så det udover frivillige fra aktivitetscentrene også omfatter frivillige tilknyttet kommunens tre plejehjem. Udvidelsen kan afholdes indenfor de planlagte rammer til frivilligbrunchen i 2024, hvor der er afsat ekstra 20.000 kr.

Hvalsø Plejehjem har 10 frivillige tilknyttet, som henholdsvis cykelpiloter, bankedamer, underviser i hyggedans og en musiker. Plejehjemmet Ammershøjparken har 8 frivillige tilknyttet, som henholdsvis er relateret til kirken, gymnastik og besøgsvenner gennem Røde Kors. Plejehjemmet Bøgebakken har 30 frivillige, som hhv. er skubbere, kor, cykelansvarlige, vågetjeneste og Bøgebakkens venner.

Årets frivilligbrunch er planlagt til torsdag den 7. november 2024 og det samlede deltagerantal er ca. 250. Det bliver tilmelding efter først-til-mølle princippet, men som udgangspunkt, er der plads til alle i forhold til det antal frivillige, der er angivet fra henholdsvis plejehjem og aktivitetscentre. Foreløbigt program er vedlagt som bilag 1.

Arrangementer for frivillige fra 2025 og frem

I 2025 nedskaleres frivilligbrunchen igen til samme niveau som i 2023 og tidligere. Den vil således fortsat afholdes årligt for aktivitetscentrenes frivillige, hvilket er i overensstemmelse med, at udvalget tidligere har givet udtryk for, at denne brunch ikke ændres til et større arrangement for alle frivillige indenfor udvalgets målgrupper. Frivilligbrunchen vil blive afholdt i 2. kvartal fremadrettet, så de to arrangementer bliver fordelt mere ligeligt ud over året i forhold til nu, hvor der er frivilliguge i september og brunch i starten af november.

Såfremt udvalget ønsker, at der fra 2025 yderligere afholdes et selvstændigt arrangement for frivillige inden for udvalgets målgrupper, vil det kræve, at der afsættes selvstændig finansiering til dette.

Et arrangement for ca. 200 frivillige med underholdning og en 3-retters menu, 2 glas vin samt kaffe vurderes til at koste omkring 100.000 kr. Dertil skal lægges underholdning, pynt, annoncering med videre. Administrationen estimerer på den baggrund, at et samlet budget på 150.000 kr. er nødvendigt. Her ud over kommer den anvendte administrative tid for at etablere og afholde arrangementet.

Såfremt der afsættes selvstændig finansiering, vil administrationen på baggrund af dette fremlægge forskellige muligheder for at afholde et arrangement til politisk beslutning, indenfor den økonomisk afsatte ramme.

Administrationen anbefaler, at et sådan arrangement planlægges i frivilligugen i september 2025, som udvalget har været med til at vedtage. Der bør dog være en opmærksomhed på, at et arrangement ikke falder sammen med andre lignende arrangementer i samme uge. Endvidere anbefaler administrationen, at der i frivillig ugen og i forbindelse med et evt. arrangement sættes fokus på rekruttering af frivillige.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at udvalgets frivillige målgrupper kan imødekommes med frivilligbrunchen samt arrangementerne i frivilligugen.

Såfremt indstillingen godkendes med ønske om et større arrangement for frivillige indenfor udvalgets målgrupper, skal der afsættes midler specifikt til dette, da det ikke kan afholdes under CVO's budget.

Økonomi og finansiering

Finansiering 2024

Der er afsat 20.000 kr. ekstra til brunchen i 2024, og beløbet er derfor 60.000 kr., hvor midlerne fordeles således:

Brunch til maksimum 250 personer a 207 kr. i Karleby Forsamlingshus: 51.750kr.

Oplægsholder: 15.000 kr. (Estimeret).

Udgifter udover det afsatte beløb på 60.000 kr. finansieres af aktivitetscentrenes overførselsmidler.

Finansiering 2025

40.000 kr. til brunch for frivillige på aktivitetscentrene, som finansieres af aktivitetscentrenes budgetramme.

150.000 kr. til et frivillig-arrangement med underholdning og bispisning, vin og kaffe for udvalgets målgrupper. Hvis sagen tiltrædes, skal udvalget finde midler til dette arrangement og endvidere skal påregnes et ikke uvæsentligt tidsforbrug i administrationen i forbindelse med arrangementet.

Bilag

Udkast til program for frivillig brunch 2024

Punkt 4: SSÆ - Programorganisering "Fremtidens sundheds- og ældreindsats"

24-002005

Beslutning

Indstillingen tiltrådt.

Præsentationen fra mødet er vedhæftet som bilag.

Resumé

I Lejre Kommunes budgetaftale fra 2024-27 blev det besluttet at igangsætte en udvikling af sundheds- og ældreområdet til fremtidens velfærd og ældrepleje. Lejre Kommune står som andre kommuner overfor en fremtid med et stort udgifts- og aktivitetspres på ældre- og sundhedsområdet blandt andet som følge af flere ældre, rekrutteringsudfordringer, og en stigende kompleksitet i borgernes sundhedstilstand. Det stiller store krav til organisering og tilrettelæggelse af driften og kræver et kontinuerligt fokus på udvikling, digitalisering og implementering af effektfulde løsninger, der kan ruste Lejre Kommune til fremtiden.

I sagen præsenteres udvalget for administrationens forslag til en programorganisering af fremtidens sundheds- og ældreindsatser, som forelægges udvalget til godkendelse.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget godkender programorganiseringen af fremtidens sundheds- og ældreindsatser i Lejre Kommune med henblik på implementering i 2025.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

De seneste år har Lejre Kommune haft fokus på at styrke den faglige kvalitet på sundheds- og ældreområdet blandt andet gennem fokus på værdighed i praksis, udvikling af nære sundhedstilbud, arbejdet med sundhedsklynger og en opdatering af dokumentationssystemer. Resultatet af indsatserne ses tydeligt blandt andet i form af tilsynsrapporterne fra hjemmepleje, sygeplejen og plejehjem. Center for Velfærd og Omsorg (CVO) har således været inde i en flot udvikling, men der er behov for, at vi forbereder os til de fremtidige udfordringer.

I Lejre Kommunes budgetaftale fra 2024-27 blev det besluttet at igangsætte en udvikling af sundheds- og ældreområdet til fremtidens velfærd og ældrepleje. Ligesom andre kommuner står Lejre Kommune overfor en fremtid med et stort udgifts- og aktivitetspres på ældre- og sundhedsområdet blandt andet som følge af flere ældre, rekrutteringsudfordringer, og en stigende kompleksitet i borgernes sundhedstilstand. Tal fra "Befolkningsprognose til budget 2025-28 for Lejre Kommune" viser blandt andet, at antallet af borgere over 80 år stiger fra 1605 personer i 2023 til 2499 personer i 2034, hvilket svarer til en stigning på 56 % for denne aldersgruppe (Se bilag 1A). Det stiller alt sammen store krav til organisering og tilrettelæggelse af pleje, træning, omsorg og forebyggelse, og kræver et kontinuerligt fokus på omstilling, udvikling, digitalisering og implementering af effektfulde løsninger, der kan ruste Lejre Kommune til fremtiden.

Etablering af programorganisering

På den baggrund foreslår administrationen derfor, at der etableres en programorganisering under overskriften "Fremtidens sundheds- og ældreindsats". Programorganiseringen skal skabe den nødvendige organisatoriske ramme til at sikre en fortsat god udvikling på sundheds- og ældreområdet, hvor der arbejdes endnu mere systematisk og effektivt med udviklingsindsatser og prioritering af disse i respekt for faglighed og daglig drift.

Løsningsspor og udviklingsindsatser:

Det foreslås, at programorganiseringen bygges op omkring følgende fem løsningsspor:

- IT og digitalisering
- Rekruttering og tilknytning
- Faglig kvalitet og kompetenceudvikling
- Forebyggelse
- Optimering og udvikling af eksisterende indsætter.

Løsningssporene tilknyttes igangværende og kommende udviklingsindsætter, som skal prioriteres. Nogle udviklingsindsætter er allerede søsat og lokalt defineret, for eksempel med afsæt i de seneste års budgetaftaler i Lejre Kommune – og andre vil forventeligt løbende komme til og defineres ud fra nationale krav, anbefalinger og aftaler, blandt andet som følge af arbejdet i Robusthedskommissionen, Sundhedsstrukturkommissionen, en ny national ældrelov samt en aftale om mere behandling i eget hjem mellem KL, Danske Regioner og regeringen.

Referencegruppe af praksiseksperter

Som led i programorganiseringen etableres en referencegruppe af praksiseksperter, hvor borgerinddragelse og faglige input fra blandt andet forskere og relevante videnspersoner herunder også lokale videnspersoner inddrages for at kvalificere aktuelle og kommende indsætter.

Programorganiseringen, herunder løsningsspor og kendte udviklingsindsætter, er skitseret i bilag 1, som er vedlagt sagen.

Såfremt udvalget godkender den skitserede programorganisering, etableres denne med afsæt i forventet tidsplan nedenfor.

Forventet tidsplan

Forberedelse, 3-4. kvartal 2024

- Rammesætning af fastlæggelse af organisering.
- Nedsættelse af programmets referencegruppe, herunder godkendelse af kommissorium og deltagere.

Implementering, 2025

- Løbende orientering af udvalget om fremdrift i program og indsætter.
- Planlægning og afholdelse af to referencegruppemøder årligt (forventeligt 1. og 3. kvartal).

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at programorganiseringen "Fremtidens sundheds- og ældreindsatser" vil skabe den nødvendige organisatoriske ramme til at sikre en fortsat god udvikling på sundheds- og ældreområdet, hvor der - med respekt for faglighed og drift - arbejdes endnu mere systematisk og effektivt med udviklingsindsætter og prioritering af disse.

Det er derfor administrationens anbefaling, at udvalget godkender programorganiseringen som skitseret i bilag 1 med henblik på implementering i 2025.

Økonomi og finansiering

Udgifter forbundet med etablering af programorganiseringen forventes at kunne afholdes indenfor Center for Velfærd & Omsorgs nuværende driftsbudget. Sagen har derfor ikke økonomiske konsekvenser.

Bilag

Bilag 1A Befolkningsudvikling i Lejre Kommune for borgere over 80 år

Notat fremtidens sundheds- og ældreindsatser 15.4.2024

Oplæg programorganisering.pdf

Punkt 5: SSÆ - KL's teknologipartnerskab, skærmbesøg i hjemme- og sygeplejen og digitalt understøttet træning

24-000951

Beslutning

Indstillingen tiltrådt.

Resumé

På udvalgs møde den 6. marts 2023 blev Udvalget for Social, Sundhed & Ældre orienteret om Lejre Kommunes deltagelse i KL's teknologipartnerskab, hvor formålet blandt andet er at introducere til velfærdsteknologiske løsninger, der er under afprøvning eller er taget i brug i andre kommuner. Lejre Kommune deltager i tre spor.

I sagen her orienteres udvalget om arbejdet med de to spor, der omhandler henholdsvis digitalt understøttet træning samt skærmbesøg i hjemme- og sygeplejen.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager orienteringen om arbejdet med prøvehandlinger for digitalt understøttet træning og skærmbesøg i Center for Velfærd & Omsorg i Lejre Kommune til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

Sagsfremstilling

I kommunerne står vi overfor nogle store udfordringer de kommende år, blandt andet med flere plejekrævende ældre, udfordringer med rekruttering af medarbejdere samt borgere, der vil have stigende kompleksitet i deres sundhedstilstand. I overensstemmelse med Lejre Kommunes digitaliseringspolitik, er der derfor behov for, at vi sætter yderligere tryk på digitaliseringen, som både kan bidrage til at frigive hænder og skabe god og moderne velfærd for borgerne.

Som udvalget er blevet orienteret om på mødet den 6. marts 2023, deltager Center for Velfærd og Omsorg (CVO) på den baggrund i KL's teknologipartnerskab, hvor formålet blandt andet er at blive introduceret til velfærdsteknologiske løsninger, der er under afprøvning eller er taget i brug i andre kommuner.

Lejre Kommune deltager i tre spor i teknologipartnerskabet:

- Digitalt understøttet træning
- Skærmbesøg i hjemme- og sygeplejen
- Etablering og skalering af automatiseringsindsatsen

I denne sag orienteres udvalget kun om arbejdet med prøvehandlinger for henholdsvis digitalt understøttet træning samt skærmbesøg i hjemme- og sygeplejen. Det tredje spor omhandler etablering og skalering af automatiseringsindsatsen, hvor fokus er at automatisere gentagne eller manuelle arbejdsgange i vores kommunale drift, for eksempel i vores regnskabssystem for at reducere manuelle fejl og fremskynde behandlingstiden. Dette spor ligger under Center for Borgerservice og Digitalisering, og er derfor ikke en del af denne orienteringssag.

Erfaringer fra andre kommuner

Ud over deltagelse i teknologipartnerskabet har administrationen yderligere, som en del af planlægningen af prøvehandlingerne i de to spor, indhentet erfaringer fra andre kommuner, som gennem flere år har gjort sig erfaringer med teknologierne i praksis. Der er i den forbindelse blandt andet holdt sparringsmøder med Holbæk Kommune og Hillerød Kommune. Erfaringerne fra andre kommuner peger på, at implementeringen af nye teknologier er en kulturændring hos borgere og medarbejdere, der tager lang tid, og at der er behov for et stort og kontinuerligt ledelsesfokus i alle processer. Derudover opstår der nye behov i forhold til at sikre IT-support til at understøtte den øgede brug af IT i den daglige drift, samt sikre nødvendig dataindsamling.

På baggrund af erfaringsopsamlingen er der planlagt prøvehandlinger for henholdsvis skærmbesøg i hjemme- og sygeplejen og digital understøttet træning, inden løsningerne implementeres bredt i CVO. Nedenfor beskrives de to

prøvehandlinger enkeltvis.

Skærmbesøg i hjemme- og sygeplejen

Skærmbesøg er en faglig metode, hvor borgeren taler med en medarbejder fra hjemme- eller sygeplejen via en videoforbindelse på en tablet, som borgeren har fået udleveret. Her kan medarbejderen for eksempel guide borgeren i at tage sin medicin eller hente sin frokost i køleskabet. På den måde oplever mange borgere, at de kan klare hverdagens opgaver mere selvstændigt, og at de i højere grad mestrer eget liv.

Erfaringerne fra andre kommuner er, at nogle borgere er skeptiske overfor skærmbesøg i begyndelsen. Den skepsis erstattes dog oftest af tilfredshed, når de bliver fortrolige med metoden. Borgerne giver udtryk for, at de oplever nærvær og tryk i at blive understøttet i at klare ting selv og en højere grad af frihed, da flere besøg afvikles til aftalt tid, og at de ofte modtager skærmbesøget af den samme medarbejder. Indsatsen kan på sigt forventes at spare medarbejderne tid, ved kortere besøg og mindre transporttid, samtidig med, at de hyppigere er i kontakt med borgerne og får mere fleksibilitet i arbejdsdagen.

Lejre Kommune har endnu ingen erfaringer med skærmbesøg, og derfor startes op med en prøvehandling i Distrikt Lejre, hvor skærmbesøg afprøves med 15 borgerskærme. Efter prøvehandlingen gennemføres en evaluering med fokus på borgere og medarbejders oplevelser og hvilke effekter det har på økonomi og ressource træk. Evalueringen forelægges udvalget.

Prøvehandlingen

Prøvehandlingen foretages af Distrikt Lejres hjemme- og sygeplejegruppe. Skærmbesøg tilbydes kun til borgere, hvor det fagligt er vurderet, at borgerne er i stand til at modtage besøg via skærm. I prøvehandlingen er skærmbesøg et frivilligt tilbud, som borgerne kan takke nej til. Der er indkøbt 15 borgertablets, da målet er, at der kan være 15 borgere ad gangen, som får deres ydelser via skærm. Det er medarbejdere, der kender borgerne, og som er klædt på til at finde de borgere, hvor det er meningsfuldt at teste skærmbesøg. Den enkelte borger modtager en tablet, som en medarbejder fra hjemme- eller sygeplejen kommer ud og installerer og derefter viser, hvordan den virker. På en sikker forbindelse kan personalet ringe med en videoforbindelse til borgeren. Med prøvehandlingen opnås erfaring med, hvilke ydelser der er oplagte at give via skærm, samt hvad der på sigt er realistisk i forhold til antal borgere i Lejre Kommune.

Tidsplan for prøvehandlingen skærmbesøg

Fase 1: Forberedelse - fra oktober 2023 til maj 2024.

- Indkøb og klargøring af IT-løsning og sammenkobling til dokumentationssystem
- Indkøb og klargøring af borger- og medarbejdertablets
- Fastlægge organisering og arbejdsgange i praksis, herunder for eksempel dokumentation
- Kompetenceudvikling af medarbejderne til at gennemføre det gode skærmbesøg (både teknik og samtale via skærm).

Fase 2: Prøvehandling - maj 2024 til februar 2025.

- Miniprøvehandling fra maj-juli 2024 med 3 tablets for at få flest mulige børnesygdomme af vejen (4 medarbejdere).
- Kick off og kompetenceudvikling i august.
- Prøvehandling med 15 tablets fra august 2024 til februar 2025 (4-10 medarbejdere).
- Løbende monitorering og tilpasning af prøvehandlingen på baggrund af data.

Fase 3: Evaluering og justering af indsatsen - marts 2025 til maj 2025.

- Udarbejdelse af evaluering, som fremlægges udvalget forventeligt i 2. kvartal 2025.
- Politisk beslutning om fremtidig drift og skalering.

Digitalt Understøttet Træning

Digitalt Understøttet træning (DUT) er en faglig metode, hvor borgerne kan varetage egen træning ved hjælp af en digital træningsplanlægnings- og øvelsesdatabase. Borgeren kan selv, i samarbejde med træningspersonale, benytte træningsplanlæggeren direkte på egen tablet eller mobiltelefon. Alternativt kan træningen gennemføres på papir for borgeren og digitalt for medarbejderen, hvis borgeren ikke er fortrolig med eller har adgang til egen tablet eller mobil.

Prøvehandlingen

I forbindelse med deltagelse i spor om Digitalt Understøttet Træning i KL's Teknologipartnerskab, er der igangsat en prøvehandling, hvor formålet er at forebygge efterfølgende funktionstab for borgere efter hjemkomst fra midlertidigt (rehab-) ophold på Grønnehave. Derudover er målet at give borgere redskaber til selv at varetage egen træning, og at gøre det muligt for borgerne at leve et så selvstændigt og aktivt liv som muligt, også på den lange bane. Mange borgere har svært ved at fastholde og få fulgt op på opnåede resultater af genoptræning. Med denne prøvehandling sættes der derfor specifikt ind på dette aspekt af borgernes sundhed og mål om selvstændig og aktiv livsførelse.

I praksis er prøvehandlingen forankret i Rehabiliteringsteamet under Genoptræning, Sundhed og Forebyggelse, og baseres på systemet Exorlive, der allerede er velkendt i Genoptræningen. Personalet i Rehabiliteringsteamet tilbyder borgere et forløb i eget hjem efter ophold på midlertidigt ophold på Grønnehave. Det forventes, at antallet af forløb vil være meget begrænset (estimeret mellem 20 og 40 borgerforløb i prøvehandlingens løbetid) qua den snævre målgruppe. Formålet med dette valg er at muliggøre læring i dybden - både organisatorisk og praktisk. Det er en ny måde at organisere og levere træning på, hvilket nødvendiggør en stor grad af erfaringsindsamling og refleksion over den afprøvede praksis.

I forløbet er der fokus på at give borgeren redskaber til at varetage sin egen fysiske aktivitet og træning fremadrettet. Borgerforløbene forventes at foregå som superviseret træning to gange om ugen i de første uger, med hurtig udfasning af supervision i takt med, at borger opnår kompetencer og tryghed i varetagelse af egen træning. Træningen kan efterfølgende fjernunderstøttes ved hjælp af Exorlive og telefonisk kontakt til borger. Antal superviserede sessioner med fysisk tilstedeværelse fra rehabiliteringspersonale vil, i det enkelte forløb, bero på en samlet faglig vurdering af behov og borgers præferencer.

Prøvehandlingen foretages inden for de eksisterende rammer i Genoptræning, Sundhed og Forebyggelse.

Der formodes på sigt at være et skaleringspotentiale i forhold til kommunens øvrige borgere, med henblik på at forebygge funktionstab tidligt, og dermed bidrage til at afværge en del af den demografiske udfordring, der ses over de næste år. Her vil hjemmepleje, forebyggende sygepleje, rehabilitering og genoptræning med fordel kunne tænkes ind. Nedenfor angives tidsplan for prøvehandlingen.

Tidsplan for prøvehandlingen digitalt understøttet træning

Fase 1: Undersøgelse og afklaring - fra marts 2023 til december 2023:

- Afdækning af mulige produkter med inddragelse af erfaringer gjort i forbindelse med KL's teknologipartnerskab og i Sundhedsklyngen.
- Kontraktindgåelse med Exorlive

Fase 2: Prøvehandling - februar 2024 til januar 2025:

- Miniprøvehandling i rehabiliteringsteam.
- Løbende monitorering.

Fase 3: Evaluering og skalering - februar 2025 - maj 2025:

- Udarbejdelse af evaluering med borger- og medarbejder perspektiv, som fremlægges udvalget forventeligt i 2. kvartal 2025.
- Politisk beslutning om fremtidig drift og skalering.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at arbejdet med prøvehandling på områderne for digitalt understøttet træning og skærmbesøg i hjemmepleje- og sygeplejen er i overensstemmelse med kommunes digitaliseringspolitik, og potentielt kan bidrage til at imødekomme fremtidige udfordringer på ældre- og sundhedsområdet, både ved at frigive hænder og skabe god og moderne velfærd for borgerne.

Administrationen anbefaler på den baggrund, at udvalget tager orienteringen om prøvehandling for digitalt understøttet træning og skærmbesøg i hjemme - og sygeplejen til efterretning.

Økonomi og finansiering

Udgifter forbundet med prøvehandling for henholdsvis skærmbesøg og digitalt understøttet træning forventes at kunne afholdes indenfor CVO's nuværende driftsbudget. Sagen har derfor ingen økonomiske konsekvenser.

Punkt 6: BU/SSÆ - Fælleskommunale forpligtende principper på socialområdet

24-003094

Beslutning

Ad. 1) Udvalget drøftede principperne og afgav deres bemærkninger.

Ad. 2) Drøftet.

Ad. 3) Taget til efterretning.

Resumé

KKR Sjælland (kommunekontaktråd) har iværksat et udviklingsprogram, som har til formål at imødegå den kraftige udgiftsstigning på det specialiserede socialområde gennem kvalitetsudvikling og styring i et forpligtende tværkommunalt perspektiv.

I regi af udviklingsprogrammet er der nu udviklet en råskitse til 3 fælleskommunale principper for et mere forpligtende og tæt samarbejde mellem regionens 17 kommuner.

Udvalget for Børn & Ungdom (BU) og Udvalget for Social, Sundhed & Ældre (SSÆ) skal med denne sag drøfte de 3 fælleskommunale principper med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland.

Tilbagemeldingen vil efterfølgende indgå som rettesnor i det videre arbejde med principperne. Det forventes, at KKR behandler et endeligt fælles principprogram inden sommeren 2024, og at det efterfølgende kommer til politisk beslutning i de respektive kommuner i august/september 2024.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Udvalget for Børn & Ungdom og Udvalget for Social, Sundhed & Ældre drøfter og kommenterer de tre fælleskommunale principper med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland.
2. at Udvalget for Børn & Ungdom og Udvalget for Social, Sundhed & Ældre drøfter og kommenterer de i sagen tre skitserede dilemmaer med henblik på tilbagemelding til Styregruppen for Rammeaftale Sjælland.
3. at Udvalget for Børn & Ungdom og Udvalget for Social, Sundhed & Ældre tager orienteringen om den videre proces til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Børn & Ungdom og Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Styregruppen for Rammeaftale Sjælland er tovholder for udviklingsprogrammet, som arbejder efter 3 mål: 1) Genetablere et konkurrencebaseret marked for køb og salg af specialiserede botilbud på socialområdet, 2) Styrke kvaliteten af borgerindsatsen, og 3) Knække kommunernes stigende udgiftskurver på området.

Udviklingsprogrammet bygger på en hypotese om, at radikale positive forandringer på socialområdet forudsætter et tæt fælleskommunalt forpligtende samarbejde blandt kommunerne i Region Sjælland. Styregruppen for Rammeaftale Sjælland har derfor formuleret en råskitse til forslag til 3 fælleskommunale principper, som er sendt til drøftelse i regionens 17 kommuners fagudvalg på det specialiserede socialområde for henholdsvis børn og voksne med henblik på bred forankring og videreudvikling. De tre fælleskommunale principper er:

Fælles om kontrakter og takster, herunder:

- Standardkontrakter er obligatoriske. Ingen andre kontraktformer må anvendes
- Alle kontrakter indgås med henblik på ophold af kortere varighed
- Slut med tilkøbsdelsler. De 17 kommuner afregner alene ud fra gennemskuelig takstoversigt

- Fælles beregningsmodel og åbenhed om beregningsgrundlag skaber gennemsigtighed i takster, hvilket frigiver arbejdstid til at øge kvaliteten og styrke det tværkommunale samarbejde.

Fælles om kvalitet, herunder:

- Vi anvender fælles principper for sagsbehandling: Task Forcens 4 pejlemærker og Ankestyrelsens sagsbarometer
- Ingen sagsbehandlere kan købe private eller regionale tilbud uden at de kommunale tilbud har været afdækket
- Vi er forpligtet til at overholde kvalitetsstandarder og procedure inden for visitation jf. Socialstyrelsens Task Force
- Vi har en fælles sagsproces om valg af tilbud: Tilbudsportal og Dialog med andre kommuner
- Vi anvender en fælles kvalitetsmodel i de tilbud, vi driver (Udfører).

Fælles om botilbud, herunder:

- Ingen kommuner lukker eller åbner tilbud, uden at det som minimum har været drøftet i K17
- Ingen tilbud lukkes, uden at en eventuelt ommærkning som minimum har været drøftet i K17
- Vi går sammen om en fælles økonomimodel, som sikrer underskudsgaranti de første 3 år af et tilbuds levetid.
- Ingen kommuner opretter enkeltmandstilbud, uden at afsøge om andre kommuner kan være med i et tilbud.
- Styrket fælleskommunalt samarbejde med aktører fra andre sektorer, herunder Privat-Offentlig samarbejde (OPS), fonde og selvejende not-for-profit organisationer

Principperne er udviklet på baggrund af anbefalingerne fra en række analyser blandt andet foretaget af Komponent, Regeringens nedsatte ekspertudvalg m.fl. i 2022 og 2023. Konklusionerne i disse analyser kan kortfattet siges at være;

- Stort set alle kommuner oplever udgiftsvækst forårsaget af vækst i både mængde og pris. Udgiftsstigninger ses særligt for komplekse borgere og på private tilbud
- Køb af døgninstitutioner (børn og unge) og botilbud (voksen) er den primære udgiftsdriver på området
- Der er målgrupper, hvor det er vanskeligt at finde passende botilbud. Det gælder især multiple diagnoser, udadreagerende adfærd, selvskadende adfærd, skadeligt forbrug af rusmidler m.m.
- Der er potentiale for et tættere mellemkommunalt samarbejde i forhold til aftaler med private leverandører og i forhold til etablering af tilbud til målgrupper, hvor det er vanskeligt at finde gode løsninger.

Dilemmaer til forberedelse før, og drøftelse på mødet

Forslaget til principper kan have vidtspændende konsekvenser, som rækker ind over det kommunale selvstyre. Som forberedelse til mødet bør hver især derfor forholde sig til følgende dilemmaer med henblik på at udveksle holdninger og afgive vinkler på, at kommunen:

- Afgiver indflydelse til det kommunale fællesskab
- Stiller med en økonomisk underskudsgaranti ved åbning af nye fælleskommunale tilbud til små målgrupper med komplekse behov
- Etablerer eller afprøver nye styrings- og organiseringsformer af botilbudsområdet - for eksempel § 60 selskaber eller brugerkommunebestyrelser m.fl.

Den videre proces

Med udviklingsprogrammets tre principper vil der blive sat en større kulturforandringsproces i gang, og det er derfor nødvendigt at få vendt og drejet alle sten i videreudviklingen af principperne. Udover involveringen af de 17 kommuners fagudvalg har Styregruppen for Rammeaftale Sjælland derfor iværksat en proces med involvering af:

- De 17 kommuners direktorer
- De 17 kommuners chefer og direktører
- Faglige netværk
- Myndighedslederne fra regionens 17 kommuner

Processens tidsplan er, at der foreligger et politisk beslutningsgrundlag for principperne til godkendelse i KKR Sjælland før sommeren 2024, og til politisk godkendelse i hver enkelt kommune i august/september 2024. Styregruppen for Rammeaftale Sjælland vil løbende orientere kommunens fagudvalg om det videre arbejde med at skabe et endeligt politisk beslutningsgrundlag.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at det iværksatte udviklingsprogram med fælles kommunale forpligtende principper, som blandt andet har til formål at imødegå den kraftige udgiftsstigning på det specialiserede socialområde, kan være en vigtig forudsætning for at håndtere udfordringerne på området.

Det er afgørende, at kommunerne står sammen om løsninger på de store udfordringer på det specialiserede socialområde.

Sagens forløb

06/05/2024 Udvalget for Børn og Ungdom - 2022-2025

Ad 1. og 2.) Drøftet.

Ad 3.) Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Råudkast til Fælleskommunale principper marts 2024

Punkt 7: SSÆ - Driftstilsyn botilbuddet Bramsnæsvig 2024 - med høringsvar

24-001868

Beslutning

Indstillingen tiltrådt med bemærkning om, at udvalget forventer, at der arbejdes aktivt med tilsynets anbefalinger.

Resumé

Socialtilsyn Øst gennemførte den 16. januar 2024 et anmeldt tilsyn i Botilbuddet Bramsnæsvig, med afsluttet rapport den 19. februar 2024.

Tilsynsrapporten har været i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet og fremlægges her med høringsvar.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget godkender tilsynsrapporten

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Socialtilsynets årlige tilsyn er struktureret efter 7 temaer:

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgruppe, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledelse
6. Kompetencer
7. Fysiske rammer

Socialtilsynet udvælger hvert år temaer, der er særligt fokus på. Ved dette tilsyn har der været fokus på:

- Tema 4 - Sundhed og trivsel
- Tema 5 - Organisation og ledelse

Øvrige temavurderinger er overført fra tidligere tilsyn, og der er ikke ændret i teksten, ligesom eventuelle udviklingsmål videreføres. Alle temaer indgår fortsat i den samlede vurdering og vil fremgå på Tilbudsportalen.

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Det er Socialtilsynets vurdering, at Botilbuddet Bramsnæsvig samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet, der skal til for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service samt barnets lov.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad arbejder fagligt kompetent med at skabe kvalitet på tværs af kvalitetsmodellens temaer, idet tilbuddets indsats i høj grad medvirker til trivsel hos borgerne og resulterer i udvikling hos målgruppen.

Socialtilsynet vurderer hertil, at:

- Tilbuddet i høj grad har organiseret sig hensigtsmæssigt i forhold til at skabe en gennemgående kvalitet og sammenhæng mellem døgn-, samværs- og beskæftigelsestilbud til gavn for borgerne.
- Tilbuddet i høj grad har en ansvarlig og kompetent ledelse, der har relevant fokus på tilbuddets strategiske, faglige, administrative samt økonomiske drift og udvikling.

- Tilbuddets ledelse i høj grad formår at skabe et robust fagmiljø, der understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen.
- Tilbuddets medarbejdere i høj grad har de nødvendige faglige, personlige og relationelle kompetencer, samt at tilbuddets ledelse i høj grad relevant understøtter løbende kompetenceudvikling.
- Tilbuddets målgruppe i høj grad er veldefineret, og metoder og tilgange er relevante og i høj grad forankrede i praksis.
- Tilbuddets fysiske rammer i meget høj grad er velholdte og velegnede til målgruppen.

Tema 4: Sundhed og trivsel (bedømmelse 4,9 ud af 5)

Socialtilsynet vurderer, at:

- Botilbuddet Bramsnæsvig i meget høj grad understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.
- Borgerne i meget høj grad trives i tilbuddet.
- Tilbuddet i meget høj grad respekterer borgernes værdighed, autonomi og integritet.
- Tilbuddet i meget høj grad tilrettelægger dagligdagen med et relevant hensyn til borgernes ønsker og behov.
- Tilbuddet i middel grad forebygger, håndterer og dokumenterer magtanvendelser.
- Tilbuddet i meget høj grad forebygger, håndterer og dokumenterer vold og overgreb.

Det vægtes i bedømmelsen, at:

- Tilbuddet i meget høj grad understøtter borgernes selv- og medbestemmelse.
- Borgerne inddrages i og har indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov.
- Tilbuddet i meget høj grad understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.
- Tilbuddet støtter borgernes adgang til relevante sundhedsydelser.
- Tilbuddets viden og indsats vedrørende borgernes fysiske og mentale sundhed modsvarer borgernes behov.

Udviklingspunkt

Socialtilsynet foreslår, at tilbuddet sikrer, at der minimum afholdes et årligt fællesmøde for alle medarbejdere, herunder ikke-fastansatte medarbejdere og vikarer, hvor håndtering, retningslinjer og procedurer vedrørende magtanvendelser gennemgås. Dette for at sikre opdatering og kendskab til gældende regler og procedure i forhold til håndtering af magtanvendelse.

Endvidere foreslår Socialtilsynet, at tilbuddet har fokus på at fremme drøftelse og løbende refleksion omkring gråzoner, skjult magt med videre i forhold til arbejdet med magtanvendelse.

Tema 5: Organisation og ledelse (bedømmelse 4,7 ud af 5)

Socialtilsynet vurderer, at:

- Tilbuddet i meget høj grad har en kompetent og ansvarlig ledelse.
- Tilbuddets organisering og bemanning i høj grad er hensigtsmæssig og understøtter, at borgerne trives i tilbuddet.
- Tilbuddets ledelse i høj grad har fokus på tilbuddets strategiske udvikling.
- Tilbuddets ledelse i høj grad prioriterer relevant uddannede medarbejdere og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.
- Tilbuddets ledelse i høj grad prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel for medarbejderne.

Det vægtes i bedømmelsen, at:

- Tilbuddet har en kompetent ledelse.
- Tilbuddet benytter sig af ekstern faglig supervision eller anden form for sparring for ledelse og medarbejdere.
- Tilbuddets daglige drift i høj grad varetages kompetent.
- Borgerne har tilstrækkelig kontakt til medarbejdere med relevante kompetencer.
- Personalegennemstrømningen på tilbuddet er på niveau med sammenlignelige arbejdspladser.
- Sygefraværet blandt medarbejderne er på niveau med sammenlignelige arbejdspladser.
- Tilbuddets brug af ikke-fastansatte medarbejdere er hensigtsmæssig i forhold til at sikre tilrettelæggelse og udøve en systematisk pædagogisk indsats.

Socialtilsynet har ingen udviklingspunkter til temaet.

Opfølgning på udviklingspunkter fra tidligere tilsyn

Tema 1: Uddannelse og beskæftigelse

Socialtilsynet har anbefalet et udviklingspunkt til Bramsnæsvig:

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet opstiller mål for understøttelse af borgernes beskæftigelse eller anden dagaktivitet, så vidt muligt i samarbejde med borgeren. Det anbefales, at målene jævnlige og systematisk justeres og evalueres skriftligt i den enkelte borgers handleplan.

- Socialtilsynet foreslår, at tilbuddet fortsat har fokus på opstilling af mål for understøttelse af borgernes beskæftigelse samt en systematisk dokumentation og evalueringspraksis, hvorfor udviklingspunktet videreføres.

Socialtilsynets vurdering af kvaliteten i Botilbuddet Bramsnæsvig på de 7 temaer gældende for 2024:



Botilbuddet er omfattet af Lejre Kommunes handicappolitik.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

Udtalelser

Der er kommet høringssvar fra Ældrerådet:

Ældrerådet finder det vigtigt fortsat at have fokus på Socialtilsynets forslag til de beskrevne udviklingspunkter i praksis. Ældrerådet anerkender de positive indsatser bl.a. vedrørende faglig udvikling for ledere og medarbejdere, fokus på arbejdsmiljø, samarbejdsaftale med hjemmeplejen om sundhedsfaglige områder og forebyggelse af helbredsproblemer vedrørende borgerne.

Der er kommet høringssvar fra Handicaprådet:

Handicaprådet har ikke nogen bemærkninger til det aktuelle tilsyn.

Handicaprådet bemærker, at vurderingen og beskrivelsen af temaet om uddannelse og beskæftigelse ikke har ændret sig de sidste 3 år.

Høringssvarene er vedlagt som bilag.

Administrationens vurdering

Det er korrekt, når Handicaprådet bemærker, at der ikke er lavet en ny vurdering af temaet Uddannelse og beskæftigelse de sidste tre år. Temaet har ikke været udvalgt til fokusområde i tilsynet siden 2021. Det er Socialtilsyn Øst, der udvælger, hvilke temaer der skal have særligt fokus. Praksis er, at sidst gældende temavurdering videreføres, indtil der laves en ny temavurdering.

Administrationen tager høringsvarene til efterretning.

Administrationen vurderer, at tilsynsrapporten beskriver de faktiske forhold i Botilbuddet Bramsnæsvig i De sociale tilbud for borgere med udviklingshandicap.

Bilag

Høringsvar handicaprådet

Høringsvar ældrerådet

Punkt 8: BU/SSÆ/JAI - Status på kvartalsplaner på ledelsestilsyn

24-002111

Beslutning

Indstillingen anbefales.

Resumé

På kommunalbestyrelsesmøde den 26. juni 2023 blev det - i forbindelse med godkendelse af det endelige årsregnskab for 2022 - besluttet, at Økonomiudvalget skal have en kvartalsvis status på fremdriften på de områder, der er kommet revisionsbemærkninger på. Sagerne forelægges ligeledes i de relevante fagudvalg.

I denne sag forelægges udvalgene ledelsestilsynene og handleplanerne for 1. kvartal 2024, samt får de nye risikovurderinger, der ligger til grund for de kontrolspørgsmål, ledelsestilsynene tager udgangspunkt i inden for beskæftigelses- og socialområderne i Lejre Kommune.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutningskompetence

Økonomiudvalget

Sagsfremstilling

Inden for beskæftigelses- og socialområderne i Lejre Kommune er der siden årsskiftet 2023 blevet foretaget risikobaseret ledelsestilsyn med baggrund i den nye revisionsbekendtgørelse for 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 refusion, end den er berettiget til

Ledelsestilsynene tager afsæt i en risikovurdering, der skal være med til at sikre, at ledelsen har et relevant grundlag at tilrettelægge ledelsestilsynet efter, og sikrer et øget fokus der, hvor risikoen er væsentlig. Dette kan der læses mere om i sagen fra udvalgs møde i Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 8. maj 2023, sag nr. 6.

Risikovurderingerne skal udarbejdes en gang årligt, men der skal også tages stilling til, om risikovurderingen skal opdateres/ændres efter hvert gennemført ledelsestilsyn. Risikovurderingerne, der blandt andet tager udgangspunkt i en række centralt fastsatte kontrolpunkter fra Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR) samt øvrige lokale ledelsesmæssige fokuspunkter, danner grundlag for det udførte ledelsestilsyn.

De nye risikovurderinger for 2024 er vedlagt sagen som bilag. Gældende for disse nye risikovurderinger er, at de indeholder nye og flere kontrolpunkter, hvilket betyder, at de månedlige eller kvartalsvise ledelsestilsyn indeholder flere og nye spørgsmål. Med nye og flere kontrolpunkter for ledelsestilsynene er der en større sandsynlighed for at finde fejl, og det betyder, at man ikke fuldstændigt kan sammenligne de nye målinger fra 2024 med resultaterne fra 2023.

De nye handleplaner for 1. kvartal 2024 har fået et nyt udseende, og de er bygget op på en lidt anden måde end sidste års handleplaner. Handleplanerne er nu lavet i Excel. De enkelte afdelinger har hver deres Excel-ark, hvori de enkelte tilsynsområder (paragrafområder) med dertilhørende kontrolspørgsmål er beskrevet på hver deres fane i Excel-arket.

En anden ændring i handleplanerne er, at der ved ledelsestilsynene nu skelnes mellem gamle og nye sager. En sådan skelnen i de sager, der bliver udtaget til ledelsestilsynet, skal være med til at tydeliggøre effekten af ledelsestilsynene.

Gamle fejl er fejl, der er lavet for mere end 12 måneder siden.

Nye fejl er fejl, der er lavet inden for de seneste 12 måneder.

Og så er der grænsetilfældene:

Hvis en fejl stadig re-produceres, så bliver den regnet som en ny fejl, uanset hvornår den er opstået. Et eksempel herpå kunne være, at hvis en opfølgning skal laves hvert år, og ikke er blevet lavet siden 2020, så vil den fortsat tælle som en ny fejl, fordi administrationen fortsætter med at lave fejlen, indtil der er lavet en opfølgning.

Er der derimod en fejl i form af en mangel i sagen, som knytter sig til for eksempel selve afgørelsen, og seneste afgørelse er lavet i 2020, så betegner vi det som en gammel fejl. Et eksempel herpå kunne være, at der i en afgørelse har manglet et tidspunkt for næste opfølgning.

Endelig er der lavet et pilesystem, der skal gøre det nemmere at overskue, hvorvidt der siden sidste ledelsestilsyn er sket en stigning (rød pil), et fald (grøn pil) eller en status quo (gul pil) i antallet af fejl inden for de enkelte kontrolspørgsmål.

Til resultatet af ledelsestilsynene for 1. kvartal 2024 følger nedenstående bemærkninger fra de fem tilsynsområder:

Center for Velfærd & Omsorg (Visitationen): Der er en positiv fremdrift på området, men stadig en del fejl i ældre sager vedrørende løbende merudgifter, som ikke er blevet revurderet. Disse sager vil blive opprioriteret. Endvidere er medarbejderkompetencerne på området blevet forbedret, og ugentlige møder mellem medarbejdere og leder fastholdes med fokus på området.

Jobcenter: Generelt indeholder ledelsestilsynet i 2024 inden for Jobcentret væsentligt flere kontrolspørgsmål, hvilket betyder en stigning i antal fejl. Det skal dog nævnes, at en række af disse fejl er fejltyper, der ikke har refusionsmæssig betydning.

Endvidere skal det nævnes, at inden for dagpengeområdet er der færre fejl, og ledelsestilsynet bliver nu udført kvartalsvis i stedet for sidste års månedlige tilsyn.

Familierådgivningen: Familierådgivningens kontrolspørgsmål er de samme som sidste år, og derfor er tallene sammenlignelige. På trods af relativt mange fejl inden for merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste går det den rette vej, da der generelt er færre fejl på området. Der arbejdes kontinuerligt med at forbedre området gennem et stort ledelsesmæssigt fokus.

Unge og Voksne med Særlige Behov: Generelt ses et fald i antal fejl på det specialiserede socialområde for voksne. Den største forskel ses på identificerede fejl indenfor § 109 krisecentre og § 110 forsorgshjem. Her har afdelingen gennemført et handlingstiltag for at skærpe kvaliteten i sagsbehandlingen ved at samle sagshåndteringen i en tidlig indsats ved ny hjemløse- og misbrugskoordinerende funktion pr. 1. februar 2024. Dette fortsætter som handleplansindsats.

Der ses fortsat fejl i målgruppevurderinger, hvad angår konkret stillingtagen til mindre indgribende indsatser på tværs af botilbud og støtte i eget hjem. Her er handlingstiltaget igangværende implementering af VUM 2.0, som er en metode til sagsbehandling på myndighedsområdet for voksne med handicap, psykiske vanskeligheder eller sociale problemer. VUM 2.0 har hovedfokus på udredning af funktionsevne og vurdering af støttebehov. Metoden understøtter systematisk sagsbehandling og hjælper rådgiverne i de enkelte sagsfaser, herunder stillingtagen til om støttebehovet kan dækkes i det civile samfund, og sigter efter størst mulig mestring og selvstændiggørelse.

Afdelingens rådgivere er derudover i færd med genopretning af samtlige sager på baggrund af prioriteringsprincipper og årshjul for opfølgning. Genopretningen forløber over de næste 2 år og understøttes med opstart af Ankestyrelsens taskforce-forløb i august 2024.

Borgerservice: Den nye opgørelsesmetode betyder, som tidligere nævnt, at resultaterne fra dette ledelsestilsyn ikke direkte kan sammenlignes med resultaterne fra sidste ledelsestilsyn, men dette første kvartal kan danne grundlag for en sammenligning for de kommende kvartaler.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at arbejdet med de risikobaserede ledelsestilsyn giver den administrative ledelse et værktøj til løbende at udpege risikoområder og til at arbejde systematisk med fejl og mangler.

Endvidere er det administrationens vurdering, at konceptet for de risikobaserede ledelsestilsyn og de deraf udførte ledelseskontroller er i overensstemmelse med revisionsbekendtgørelsens nye krav om det risikobaserede ledelsestilsyn.

Effekten af ledelsestilsynene, hvad angår at mindske antallet af fejl i de udpegede sagsområder, er en længerevarende og ressourcerelevende proces, hvilket også tydeligt fremgår af de fremlagte kvartalsvise afrapporteringer og statusbemærkningerne hertil. Ændringen i opdelingen af sager i nye og gamle forventes at kunne medføre, at det hurtigere kan spores, om de igangsatte initiativer har effekt.

Sagens forløb

06/05/2024 Udvalget for Børn og Ungdom - 2022-2025
Indstillingen anbefales.

Bilag

Bilag 1 - Risikovurdering BS 2024

Bilag 2 - Risikovurdering CVO 2024

Bilag 3 - Risikovurdering UVSB 2024

Bilag 4 - Risikovurdering JC 2024

Bilag 5 - Risikovurdering FR 2024

Bilag 6 - Q1 - Handleplan - CVO

Bilag 7 - Q1 - Handleplan - UVSB

Bilag 8 - Q1 - Handleplan - FR

Bilag 9 - Q1 - Handleplan - CBD

Bilag 10 - Q1 - Handleplan - JC

Punkt 9: SSÆ - Eventuelt

Beslutning

Intet under dette punkt.

Punkt 10: SSÆ - Godkendelse af referat

Beslutning