

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 15-09-2021

Mødedato Onsdag d. 15. september 2021 kl. 16:00

Mødested Møderum M1.14

Mødedeltagere Vicky Holst Rasmussen, Bettina Zarp, Carina Buurskov, Helle Anna Elisabeth Nielsen, Henriette Thirup-Bielefeldt, Hamad Mahmoud (Afbud), Charlotte Haagendrup, Tina Wils, Søren Trier Høisgaard, Tine Vesterby Sørensen

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Godkendelse af dagsorden..... | 3 |
| Aftale med Region H. om IV-behandling i kommunalt regi - beslutning..... | 4 |
| Ændring af tilbudsnavne på socialområdet - orientering..... | 6 |
| Proces efter borgerdialoger på handicapområdet 30. august 2021 - orientering..... | 7 |
| Årets 2. budgetopfølgning (SSU) - beslutning..... | 8 |
| Orienteringspunkter..... | 11 |

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-09-2021

Hamad Mahmoud (A) havde meldt afbud.

Charlotte Haagendrup (C) var fraværende under behandlingen af punkt 1.

Godkendt.

Punkt 2: Aftale med Region H. om IV-behandling i kommunalt regi - beslutning

21/13827

Beslutningstema

På baggrund af Sundhedsaftalen 2019-2023, er der nu udarbejdet en fælles aftale mellem Region H. og kommunerne om intravenøs (IV) behandling til borgere i eget hjem. Det skal beslattes, om Egedal Kommune vil tiltræde aftalen.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Aftale om IV-behandling i kommunalt regi godkendes.
2. At alle nye henvisninger af korttarmspatienter afvises, så længe der er politisk uenighed om, hvem der skal finansiere opgaven.

Sagsfremstilling

Indgåelse af en IV-aftale er et pejlemærke i Sundhedsaftale 2019-2023, og en særskilt signaturindsats, som er aftalt mellem Region Hovedstaden og KKR Hovedstaden.

IV-aftalen skal sikre høj faglig kvalitet, patientsikkerhed og sammenhæng i forløb for borgere i IV-behandling, i kommunalt regi, på delegation fra hospitalet. Grundprincippet for samarbejdet er, at ingen borgere skal opleve ubegrundede overgange eller unødvendige indlæggelser.

KKR Hovedstaden har godkendt aftale om intravenøs (IV) behandling til borgere i kommunalt regi den 16. juni 2021. IV-behandling er behandling med medicin eller væske, der gives direkte i en blodåre, via et drop. Borgere i hovedstadskommunerne kan, med aftalen, modtage nogle typer IV-behandling i eller tæt på eget hjem, hvor det vil være kommunale sygeplejersker, der udfører behandlingen. Dermed kan de undgå ambulante besøg på hospitalet i den periode, behandlingen varer.

Ifølge aftalen beholder hospitalerne finansierings- og behandlingsansvaret for IV-behandlingen. Aftalen afgrænser målgrupper og forudsætninger for, at IV-behandling kan ske i kommunalt regi. En væsentlig del af aftalen er en takstmodel, der fastsætter den takst, som regionen skal afregne med kommunerne for at løse opgaven. Modellen tager afsæt i kommunernes konkrete erfaringer med IV-behandling og reelle udgifter hertil. Det har været et bærende princip, at takstafregningen skal være enkel at administrere, og ikke give anledning til lokale diskussioner mellem kommuner og hospitaler.

Aftalen træder i kraft den 4. oktober 2021 og bliver evalueret efter to år.

Der udestår en afklaring af afregning for korttarmspatienter der modtager flydende ernæring, herunder IV medicinsk behandling og IV væskebehandling, i kommunalt regi.

Korttarmspatienter

Der er ikke opnået enighed mellem regionen og kommunerne angående behandling med flydende ernæring, og herunder IV-væske- og medicinbehandling til korttarmspatienter. Kommunerne vurderer, at der er tale om sygehusbehandling i hjemmet, og dermed en regional opgave, hvor hospitalet har behandlings- og finansieringsansvaret. Det er derfor nødvendigt at indgå aftale om behandlingen med regionen, før hospitalerne kan delegere opgaven til kommunerne.

En sådan aftale skal indeholde afregning af kommunerne for de udgifter, der forbundet med varetagelse af behandlingen i kommunalt regi, da kommunerne ikke må varetage sygehusopgaver vederlagsfrit, jf. opgavefordelingsprincippet. Udgifterne til varetagelse af behandlingen i kommunalt regi anslås at være ca. 800.000 kr. årligt pr. patient.

Behandling af korttarmspatienter i kommunalt regi er ikke omfattet af aftalen om IV-behandling i kommunalt regi, indtil der er opnået enighed om ansvarsfordelingen og dermed aftalt en takst. Dermed kan den enkelte kommune beslutte at afvise, at varetage behandlingen, indtil der er fundet en løsning, eller varetage behandlingen uden en aftale og uden finansiering fra regionen.

KKR Hovedstaden anbefaler, at aftalen om IV-behandling, i kommunalt regi, tiltrædes på trods af, at afklaringen omkring behandling af korttarmspatienter udestår. KKR opfordrer de 29 kommuner til at afvise alle nyhenviste korttarmspatienter, så længe der er politisk uenighed om, hvem der skal finansiere opgaven.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-09-2021

Anbefalet.

Bilag

Aftale om IV-behandling i kommunalt regi KKR Hovedstaden

Punkt 3: Ændring af tilbudsnavne på socialområdet - orientering

21/14462

Beslutningstema

Udvalget orienteres om ændring af tilbudsnavne på socialområdet.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgsmødet, den 5. maj 2021, orienterede administrationen om oprettelsen af et nyt team, der skal rådgive og støtte forældre. Under den efterfølgende debat, i Social- og Sundhedsudvalget, var der et ønske om at finde et nyt og mere sigende navn, end det foreslåede.

Administrationen har derfor valgt at skifte navnet, hvilket satte gang i ændringer af flere tilbudsnavne på socialområdet. De nye navne skal gøre det mere klart for borgere, og for samarbejdspartnere internt såvel som eksternt, hvad de forskellige tilbud dækker over. Navneændringer er i tråd med administrationens nye strategi på socialområdet, hvor en af målsætningerne er; ”Vi kommunikerer klart og konstruktivt, så borgerne guides og føler sig trygge, i mødet med kommunen”.

Administrationen har været i dialog med medarbejdere og ledere, og har på baggrund af dialogen besluttet følgende nye navne til de sociale tilbud:

- 1) Familiesupporten, tidligere kaldet Åben Rådgivning til Unge og Familier. Man kan som forælder ringe til Familiesupporten om alt fra almindelige opdragelsesspørgsmål til større bekymringer for sit barn eller unges trivsel. Rådgivningen af unge foregår i regi af Ung Egedal og kommer til at hedde Ungesupporten.
- 2) Egedal Ungehus, tidligere kaldet Egedal Familiehus. Egedal Ungehus er en døgninstitution, hvis målgruppe er unge mellem 14 og 22 år.
- 3) Egedal Familiehus, tidligere kaldet Socialpædagogisk Center Tofteparken, BUF (Børn, Unge og Familier). Egedal Familiehus udfører forebyggende, såvel som indgribende indsatser, fx samtalegrupper og kurser, familiebehandling, praktisk-pædagogisk støtte i hjemmet, støttet og overvåget samvær, samt kontaktpersonopgaver.

Navneændringer er realiseret pr. 1. august 2021.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgerdialog

Der er igangsat orientering om navneændringerne i Lokalavisen, på sociale medier, på Egenettet samt Aula og Family. Der vil snarest blive sat nye navneskilte op ved de respektive tilbud.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-09-2021

Taget til efterretning.

Punkt 4: Proces efter borgerdialoger på handicapområdet 30. august 2021 - orientering

21/16345

Beslutningstema

På baggrund af borgerdialogerne, den 30. august 2021, mellem borgere med handicap, deres pårørende og administrationen, orienteres Social- og Sundhedsudvalget om processen frem mod udvalgsrådet i oktober, hvor udkast til handleplan på handicapområdet 2021-2022 skal drøftes.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orientering om processen efter borgerdialogerne den 30. august 2021, frem mod Social- og Sundhedsudvalgsrådet i oktober, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På baggrund af mange kritiske tilkendegivelser om kommunens opgaveløsning på handicapområdet, valgte administrationen at indbyde til to dialogmøder den 30. august 2021 – et for henholdsvis forældre til børn med handicap, samt pårørende til handicappede børn, og et møde for borgere med handicap, samt pårørende til borgere med handicap.

Formålet med møderne var at invitere til en dialog, hvor administrationen kunne lære af borgernes erfaringer og få input til, hvilke procedurer og tilgange, borgerne vurderede, kunne gøres bedre.

Administrationen har efterfølgende udarbejdet et udkast til en handleplan, med vores egne observationer og betragtninger, ud fra de to dialogmøder samt på baggrund af løbende input fra borgere op til dialogmøderne.

Udkastet er, som lovet på dialogmøderne, sendt til deltagerne og til udvalget. Foruden udkast til handleplanen, er der vedlagt et brev til borgerne, der opfordrer til feedback på udkastet.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde i oktober 2021, fremlægges tilbagemeldinger fra borgerne, som modtages inden den 27. september 2021, samt redigeret udkast til handleplanen. Formålet er, at Social- og Sundhedsudvalget kan drøfte udkastet til handleplanen i lyset af borgernes kommentarer, og at handleplanen efter drøftelsen kan godkendes politisk.

Konsekvenser for budgettet

Handleplanen skal iværksættes inden for det gældende budget.

Borgerdialog

Administrationen modtager gerne tilbagemeldinger på handleplan, og generelt, i forhold til det specialiserede socialområde, også efter 27. september 2021.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-09-2021

Taget til efterretning.

Punkt 5: Årets 2. budgetopfølgning (SSU) - beslutning

21/15711

Beslutningstema

På baggrund af årets 2. politiske budgetopfølgning skal det besluttes, om resultatet af budgetopfølgningen kan godkendes.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Byrådet, under Social- og Sundhedsudvalgets område, godkender:

1. Tillægsbevilling og omplaceringer til Center for Myndighed og Social Service for 28,102 mio. kr.
2. Tillægsbevilling og omplaceringer til Center for Sundhed og Omsorg for 4,460 mio. kr.
3. Den fremlagte statusmåling på udmøntning af tiltag i budgetaftalen for 2021-24, jf. bilag 1.

Sagsfremstilling

Årets 2. budgetopfølgning afspejler, at der er flere ekstraordinære forhold, som aktuelt udfordrer økonomien. De særlige forhold knytter sig til udviklingen på det specialiserede socialområde, håndteringen af COVID-19, et kraftigt stigende børnetal, samt en nedregulering af bloktilskuddet fra staten med afsæt i en midtvejsregulering i årets økonomiaftale.

Hovedårsagerne til merudgifterne på driften er således følgende:

- Udgiftspres på det specialiserede socialområde som beskrevet i den analyse, der er gennemført med afsæt i budgettet for 2021 (29 mio. kr. ift. købsbudgettet, der i en vis grad modsvares af et mindreforbrug på 2 mio. kr., ift. boligydelse inden for det samlede budget, til Center for Myndighed og Social Service. Den resterende budgetudfordring på i alt 27 mio. kr. opvejes delvist finansieringsmæssigt af merindtægter fra den centrale refusionsordning på 13 mio. kr. under Center for Administrativ Service).
- COVID-relaterede merudgifter – såvel ift. serviceudgifterne (11,1 mio. kr.) som ift. indkomstoverførslerne (13,6 mio. kr.), herunder særligt sygedagpenge. Førstnævnte modsvares til dels af, at de resterende midler i COVID-19-puljen fra budget 2021 lægges i kassen.
- Fortsat stigende børnetal og derved afledte merudgifter til daginstitutionsområdet (5,7 mio. kr.)

Analysen af det specialiserede socialområde, som blev gennemført i foråret 2021 viser således, at Egedal Kommune – ligesom andre kommuner - har stigende udgifter særligt til unge med diagnoser og voksne med handicap. KL påpegede i økonomiforhandlingerne, at der er en udfordring på området svarende til 5,5 mia. kr. på landsplan.

Der er imidlertid ikke prioriteret nye midler til kommunerne til denne opgave. Ikke desto mindre er der i denne budgetopfølgning lagt op til at prioritere 27 mio. kr. i nye midler til området, hvilket betyder at bevillingerne dækker det aktivitetsniveau og priser, der aktuelt er på området. Bevillingen skal finansieringsmæssigt ses i sammenhæng med stigende statslig refusion for særligt dyre enkeltsager på op mod 13 mio. kr., der indgår som en indtægtsbevilling under Center for Administrativ Service.

Egedal Kommune har herudover under hele COVID-19-håndteringen prioriteret i videst muligt omfang at opretholde en normal drift, og have corona-relaterede udgifter på toppen heraf. Det lykkedes i regnskab 2020 i modsætning til landstendensen. Og det er fortsat tilgangen her i 2021. Der afsættes på den baggrund godt 11 mio. kr. i serviceudgifter til en styrket indsats ift. rengøring samt meropgaver på særligt ældre-, daginstitutionso- og skoleområdet. Endvidere afsættes 13,6 mio. kr. på overførselsområdet til borgere på sygedagpenge.

Merudgifterne til sygedagpenge skyldes flere særskilte forhold, der kan henføres til COVID-19. Særligt den suspendede beskæftigelsesindsats med manglende jobafklaring og ledighed, der afstedkommer sygdomsforløb. Merudgiften skal samtidigt ses i lyset af mindreudgifter på beskæftigelsesområdet i 2020, og mindreudgifter i budgetopfølgning 1 på over 4 mio. kr. til den beskæftigelsesrettede indsats, som følge af COVID-19.

Egedal Kommune oplever samtidig at være en vækstkommune, hvilket også har afspejlet sig i høje salgsindtægter fra byudvikling de senere år. Egedal er en attraktiv bosætningskommune for familier med små børn. Det betyder samtidig, at der er flere børn med behov for dagtilbudspladser end forventet på baggrund af befolkningsprognosen for 2021. På den baggrund søges om at øge bevillingen til dagtilbudsområdet med i alt 5,7 mio. kr.

På trods af en vis kompensation til merudgifterne forbundet med COVID-19 og presset på sygedagpengeområdet, skal Egedal samlet set aflevere 11 mio. kr. i bloktilskuddet til staten. Det skyldes blandt andet at udviklingen i ledigheden på landsplan samlet set er gunstigere end oprindeligt forudsat i økonomiaftalen for 2021. Den gunstige ledighedsudvikling er dog ikke fuldt slået igennem i hovedstadsområdet. Samtidigt indgår en regulering af udgifter til dagpenge i 2020. Kommunen skal aflevere knap 7 mio. kr. som modsvares af et tilsvarende mindreforbrug i regnskab 2020, der tidligere er tilgået kommunekassen.

Hovedtallene i budgetopfølgningen

Tabel 1 viser, hvordan kommunens økonomi i form af de fire økonomiske nøgletal påvirkes af de ansøgte tillægsbevillinger, jf. indstillingen:

Tabel 1 Nøgletal i forhold til Byrådets økonomiske politik

| Hele mio. kr. | Mål i Økonomisk Politik | Oprindeligt budget | Korrigeret budget | Forventet regnskab |
|-------------------------------|--|--------------------|-------------------|--------------------|
| Overskud på driftsbalancen | Mindst 138 | 138 | 132 | 83 |
| Serviceudgifter | Overholdelse af udmeldt ramme | 1.974 | 1.985 | 2.028 |
| Anlægsudgifter (brutto) | 120 mio. kr. under indtryk af samlet anlægsramme | 160 | 224 | 225 |
| Gennemsnitlig kassebeholdning | 100-125 mio. kr. | 525 | 528 | 503 |

Helt overordnet falder overskuddet på driftsbalancen med knap 50 mio. kr. som følge af de ansøgte tillægsbevillinger til merudgifter på driften og mindreindtægterne efter midtvejsregulering af statstilskud.

De aktuelle forventninger til serviceudgifterne udgør 2.028 mio. kr. Det er 54 mio. kr. højere end oprindeligt budgetlagt, og det er ca. 40 mio. kr. højere end det sigtepunkt for regnskabet, som KL har udsendt (hvor budgettet er korrigeret for merudgifter forbundet med ny lovgivning m.v.). En forværring af kommunens økonomiske situation i den størrelsesorden er under normale omstændigheder yderst problematisk, men hænger sammen med de beskrevne ekstraordinære omstændigheder. Samtidig vurderes der i år begrænset risikoen for en sanktion fra statslige side ift. et merforbrug på service, bl.a. på baggrund af COVID-19-håndteringen.

Kommunens bruttoanlægsudgifter stiger til 225 mio. kr. Der er 65 mio. kr. højere end oprindeligt budgetlagt, og én mio. kr. højere end korrigeret budget.

Årets gennemsnitlige kassebeholdning falder som følge af budgetopfølgningen med 25 mio. kr.

Udmøntning af prioriteringer til budget 2021-24

Der foretages i budgetopfølgningen en statusmåling på udmøntningen af de politiske initiativer, som er indeholdt i budgettet for 2021-24 for de enkelte udvalg, jf. sagens bilag 1.

Særligt om bevillinger under udvalget

Center for Arbejdsmarked og Ydelse: Budgettet forventes overholdt.

Center for Myndighed og Service: Der søges tillægsbevilling for 27,4 mio. kr. hvoraf 0,4 mio. kr. vedrører udmøntning af DUT-midler, og derved finansieres af staten. Den reelle tillægsbevilling udgør derved 27 mio. kr. som er beskrevet i analysen af det specialiserede socialområde. De 27 mio. kr. består reelt af 29 mio. kr., men reduceres til 27 mio. kr. da der omplaceres 2 mio. kr. fra budgettet for Boligydelse. Tillægsbevilling skal ses i sammenhæng med merindtægter fra den centrale refusionsordning på 13 mio. kr.

Desuden foretages en teknisk omplacering, hvor der tilbageføres midler fra CSO til drift af CURA på 499.177 kr. samt bidrag til finansiering af projektlederløn på 253.875 kr. for CURA.

Center for Sundhed og Omsorg: Der søges tillægsbevilling for 5,2 mio. kr., hvoraf 1,2 mio. kr. vedrører udmøntning af DUT-midler, og derved finansieres af staten. Den reelle tillægsbevilling udgør derved 4,0 mio. kr.

Baggrunden for tillægsbevillingen er centrets COVID-udgifter. Udgifterne udmønter sig i 1,3 mio. kr. til vaccinationer, 0,9 mio. kr. til opretholdelse af podede klinik på rådhuset, 0,2 mio. kr. til isolationsfaciliteter samt 0,7 mio. kr. i udgifter til sundheds- og træningsteamet blandt andet til behandling af eftervirkningerne. De resterende 0,9 mio. kr. skyldes et markant pres på den visiterede tid til personlig pleje og sygepleje. Der er indikationer på, at en del af stigningen skyldes, at nogle borgere er blevet dårligere under Corona-nedlukningen, og at hospitalerne grundet af COVID-19-pres har udkrevet borgere med et stort pleje- og behandlingsbehov til kommunen.

Fra økonomiaftalen er der udmøntet 1,2 mio. kr., hvoraf 0,8 mio. kr. er givet i ”Udmøntning af stimuli til oplevelsesindustrien gennem kommunerne”, samt 0,4 mio. kr. i regeringens sommer- og erhvervspakke angående ”Styrkelse af fysisk og mental rehabilitering og kulturtilbud til sårbare ældre og til personer med handicap”. Derudover er der i forbindelse med finansloven bevilliget 1,4 mio. kr. til Egedal kommune i indeværende år til ”Flere hænder og højere faglighed i ældreplejen”. Bevillingen bliver udmøntet som puljemidler, hvorfor der både er en indtægts- og udgiftsbevilling, der tilsammen giver nul.

Der søges herudover om omplaceringer af 0,8 mio. kr., der skyldes, at omplaceringen af IT-omsorgssystemet CURA tilbageføres. I stedet konteres IT-udgifterne efter en fordelingsnøgle.

Center for Skole og Dagtilbud: Budgettet forventes overholdt.

Konsekvenser for budgettet

Samlet set falder overskuddet på driftsbalancen med 50 mio. kr. og den gennemsnitlige kassebeholdning falder med 25 mio. kr.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-09-2021

Anbefalet.

Bilag

Implementeringsark budgetopfølgning 2 SSU

Center for Arbejdsmarked og Ydelse SSU

Center for Myndighed og Social Service SSU

Center for Sundhed og Omsorg SSU

Center for Skole og Dagtilbud SSU

Punkt 6: Orienteringspunkter

Beslutningstema

Orientering til Social- og Sundhedsudvalget.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Administration og formand orienterer om følgende:

1. Status på COVID-19 situationen.
2. Status på Socialtandplejen.
3. Nye oplysninger om ventelisten til plejeboliger pr. 17. august 2021:

7 borgere venter på den generelle venteliste. Borgerne har ventet mellem 1 – 40 dage. Dette betyder, at Egedal Kommune overholder plejeboligggarantien.

21 borgere venter på den specifikke venteliste. Dette betyder, at der er 21 borgere, som ønsker at bo på et specifikt plejecenter/plejebolig.

De specifikt ventende borgere har i gennemsnit ventet i 116 dage.

0 borgere venter på en særlig demens/skærmet bolig.

Orientering om ledige plejeboliger

Der er 1 ledig plejebolig, på plejecenter Egeparken, ud af 72 plejeboliger. Denne er ikke frigivet til anvisning.

Der er 0 ledige plejeboliger, på plejecenter Damgårdsparken, ud af 41 boliger.

Der er 0 ledige plejeboliger, på plejecenter Porsebakken, ud af 48 boliger.

Der er 4 ledige demens plejeboliger, på plejecenter Engbo, ud af 16 boliger.
3 boliger er frigivet til anvisning. 1 bolig er endnu ikke frigivet til anvisning.

Der er 2 ledige demens plejeboliger, på plejecenter Solkrogen, ud af 17 boliger.
Begge boliger er frigivet til anvisning.

Der er, i alt, 7 ledige plejeboliger ud af kommunens i alt 194 plejeboliger.
Heraf er 6 af boligerne demens plejeboliger.

Boligerne frigives i takt med Skifterettens individuelle sagsbehandling.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-09-2021

Taget til efterretning.