

# **Ældre- og Handicapudvalget**

## **Beslutningsprotokol**

**07-01-2016 12:30**  
**D116**

**Afbud fra:**

.

# Indholdsfortegnelse

1 (Offentlig) Godkendelse af dagsorden.....	3
2 (Offentlig) Drøftelse af forslag til årsplan for Ældre- og Handicapudvalget i 2016 .....	4
3 (Offentlig) Orientering om status på Det gode liv - strategi for udvikling og specialisering .....	5
4 (Fortrolig) Botilbud voksenhandicap .....	7
5 (Offentlig) Drøftelse af risikoanalyse af budget 2016 for for Ældre- og Handicapområdet .....	8
6 (Offentlig) Godkendelse af ændret budgettildelingsmodel for plejecentre .....	10
7 (Fortrolig) Godkendelse af prækvalifikationsresultatet i forbindelse med konkurrenceudsættelsen af to plejecentre .....	12
8 (Fortrolig) Godkendelse af udbudsmaterialet til konkurrenceudsættelsen af to plejecentre .....	13
9 (Offentlig) Orientering om brugerundersøgelsen i hjemmeplejen 2015 .....	14
10 (Offentlig) Analyse af Silkeborg Kommunes sundhedsindsats og sundhedsudgifter.	17
11 (Offentlig) Til orientering .....	19
12 (Offentlig) Underskriftsside .....	20

# 1 (Offentlig) Godkendelse af dagsorden

Sagsbehandler: Dr10730

SagsID: EMN-2015-14137

## Beslutning

Godkendt

**Ej til stede**

./

## Tidligere beslutninger

...

## Sagen

## Beskrivelse af sagen

Dagsordenen skal godkendes.

## 2 (Offentlig) Drøftelse af forslag til årsplan for Ældre- og Handicapudvalget i 2016

Sagsbehandler: Dr10730

SagsID: EMN-2014-07141

### Resume

Ældre- og Handicapudvalget bedes drøfte forslag til årsplan for udvalgets arbejde i 2016.

### Indstilling

Handicap- og Psykiatrichefen samt Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældre- og Handicapudvalget,

- at udvalget drøfter forslag til årsplan for 2016

### Beslutning

Årsplanen godkendt

### Ej til stede

,  
.

### Tidligere beslutninger

...

### Sagen

### Beskrivelse af sagen

Årsplanen for Ældre- og Handicapudvalgets arbejde skal overskueliggøre udvalgets møder og arrangementer i 2016. Årsplanen er udarbejdet som et styringsredskab i forhold til planlægningen af de ordinære møder, temamøder, dialogmøder m.v.

### Bilag

1 (Årsplan for Ældre og Handicapudvalget 2016 - 4630878)

# 3 (Offentlig) Orientering om status på Det gode liv - strategi for udvikling og specialisering

Sagsbehandler: Dr25247

SagsID: EMN-2015-14346

## Resume

I foråret 2015 var næsten 200 mennesker med til at udvikle strategien "Det gode liv – strategi for udvikling og specialisering". Strategien skitserer en række fokusområder og konkrete initiativer, som skal understøtte det gode liv for borgere med handicap eller psykisk sygdom i Silkeborg Kommune. Dette er en status i forhold til implementeringen af de enkelte initiativer.

## Indstilling

Handicap- og psykiatrichefen indstiller til Børne- og Ungeudvalget, Ældre- og Handicapudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget,

- at orienteringen tages til efterretning

## Beslutning

Til efterretning

**Ej til stede**

,  
.

## Tidligere beslutninger

**Udvalg:** Børne- og Ungeudvalget **Dato:** 01-12-2015

Indstillingen godkendt.

**Ej til stede**

,  
.

**Udvalg:** Sundheds- og Forebyggelsesudvalget **Dato:** 08-12-2015

Taget til efterretning.

**Ej til stede**

Mustafa Kellegöz.

## Sagen

## Beskrivelse af sagen

I en omfattende dialogproces med borgere, pårørende, frivillige, organisationer og virksomheder er der blevet udarbejdet en udvikling- og specialiseringsstrategi for Handicap- og Psykiatri: "Det gode liv". Strategien er blevet politisk behandlet og godkendt i september 2015.

Strategiens formål er at understøtte "det gode liv" for borgere i Silkeborg Kommune med handicap eller psykisk sygdom.

I dialogen blev behovet for fokus på *højt specialiserede tilbud til de svageste* understreget, som et centralt pejlemærke sammen med *meningsfulde fællesskaber, plads til individet og sammenhængende indsatser*. Der blev endvidere fremsat en lang række forslag og ønsker til konkrete initiativer og nye samarbejdsformer.

Ud fra udviklingstendenser, efterspørgsel i forhold til den aktuelle tilbudsvifte samt pejlemærker og forslag til konkrete initiativer er der identificeret fire overordnede målsætninger:

- *Flere muligheder for og med borgerne*  
Hvordan der kan skabes nye muligheder for og med borgerne – blandt andet gennem tidlig og åben dialog om ideer og behov – i samspil mellem forskellige aktører.
- *Bedre sammenhæng*  
Hvordan sammenhæng i sagsbehandling, sammenhæng på tværs af sektorer, sammenhæng for familien og i forhold til borgerens liv i øvrigt kan styrkes – bl.a. gennem mere netværksbaserede tilgange i sagsbehandlingen og gennem tidlig og bred information til borgere
- *Bred vifte af tilbud i nærmiljøet*  
Hvordan den lokale vifte af tilbud kan udvides for at imødegå ændringer i målgruppernes behov bedst muligt. Der lægges op til, at kommunen selv skal udvikle og drive flere tilbud i nærmiljøet i forhold til målgrupper, hvor efterspørgslen lokalt er tilstrækkelig.
- *Faglige forbilleder*  
Hvordan kvaliteten i indsatserne kan videreudvikles med afsæt i et højt ambitionsniveau om at gå forrest i den faglige udvikling. Der lægges op til en tilgang der både skal rumme forsøg og udviklingstiltag og have stort fokus på evidensbaserede tilgange.

Inden for hvert af fokuspunkterne er der en række konkrete initiativer. Status på implementeringen af de enkelte initiativer fremgår af bilaget.

## Borgerinddragelse

Der afholdes opfølgende dialogarrangementer med henblik på at drøfte de forskellige initiativer samt evt. nye muligheder.

## Bilag

1 (Specialiseringsstrategi initiativer og status nov. 2015 - 4628920)

## **4 (Fortrolig) Botilbud voksenhandicap**

Sagsbehandler: Dr20770

SagsID: EMN-2015-02529

# 5 (Offentlig) Drøftelse af risikoanalyse af budget 2016 for for Ældre- og Handicapområdet

Sagsbehandler: Dr22251

SagsID: EMN-2015-01221

## Resume

I december er der udarbejdet risikoanalyse, hvori sandsynligheden for budgetoverskridelser i 2016 vurderes. Risikoanalyse for bevilling 73 Ældreområdet og bevilling 78 Fritvalgsområdet (hjemmeplejen) samt bevilling 74 Handicap fremlægges til drøftelse.

## Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen og Handicap- og Psykiatrichefen indstiller til Ældre- og Handicapudvalget,

- at risikoanalysen drøftes

## Beslutning

Til efterretning

### Ej til stede

,  
.

## Tidligere beslutninger

...

## Sagen

## Beskrivelse af sagen

Risikoanalysen danner udgangspunktet for Ældre- og Handicapudvalgets drøftelse af den samlede budgetoverholdelse samt eventuelle forslag til korrigerende handlinger for budgetåret 2016 med henblik på at imødegå eventuelle risici.

Risikoanalysen vil løbende blive opdateret i forbindelse med den normale budgetopfølgning, som sker tre gange årligt.

Risikoanalysen viser:

<b>1.000 kr.</b>	<b>Budget 2016</b>	<b>Forventet regnskab 2016</b>	<b>Sandsynlighed</b> (meget høj, høj, osv.)	<b>Væsentlighed</b> (0-1 mio. kr., 1-5 mio. kr. osv.)
Bevilling 73 Ældreområdet og	598.333	602.424	Høj sandsynlig	Mere end 1 mio. kr.



bevilling 78 Fritvalgsområdet (hjemmeplejen)				
Bevilling 74 Handicap	255.083	257.083	Meget høj	1-5 mio. kr.

### **Bevilling 73 Ældreområdet og bevilling 78 Fritvalgsområdet (hjemmeplejen)**

For bevilling 73 Ældreområdet og bevilling 78 Fritvalgsområdet (hjemmeplejen) viser risikoanalysen, at regnskab 2016 med høj sandsynlighed kan overstige (oprindelig) budget 2016 med 4,1 mio. kr. Vurderingen af det forventede merforbrug kan primært henføres til følgende forhold: Fripleshjemmet Kjellerup, sygeplejen samt endnu ikke omprioriterede midler inden for ældreområdet.

For uddybning se bilaget, Risikoanalyse bevilling 73 Ældreområdet og bevilling 78 Fritvalgsområdet (hjemmeplejen) i forhold til budgetoverholdelse i 2016.

### **Bevilling 74 Handicap**

For bevilling 74 Handicap viser risikoanalysen en meget høj sandsynlighed for et merforbrug på mellem 1-5 mio. kr. Det forventede merforbrug skyldes tilgang af borgere med døgndækket Borgerstyret Personlig Assistance (BPA). Endvidere at der i budgetforudsætningerne indregnet en effektivisering på 2 mio. kr. som følge af analyser af døgntilbudsområdet samt dagtilbudsområdet. Disse effektiviseringer får ikke fuld helårvirkning i 2016.

For uddybning se bilaget, Risikoanalyse bevilling 74 Handicap i forhold til budgetoverholdelse i 2016.

## **Bilag**

1 (Risikoanalyse bevilling 73 Ældreområdet og bevilling 78 Fritvalgsområdet i forhold til budgetoverholdelse i 2016 - 4713254)

2 (Risikoanalyse bevilling 74 Handicap i forhold til budgetoverholdelse i 2016 - 4686978)

# 6 (Offentlig) Godkendelse af ændret budgettildelingsmodel for plejecentre

Sagsbehandler: dr16815

SagsID: EMN-2015-14460

## Resume

Der ønskes en mere simpel model for afregning af plejecentrene, som samtidig skal sikre større budgetsikkerhed. Den nuværende pakkeafregningsmodel foreslås derfor afløst af en model hvor budget tildeles på baggrund af en fast takst i forhold til det normerede antal pladser på de enkelte plejecentre.

## Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældre- og Handicapudvalget,

- at udvalget godkender ny budgettildelingsmodel for plejecentre

## Beslutning

Sagen udsat

**Ej til stede**

/'  
.

## Tidligere beslutninger

...

## Sagen

## Beskrivelse af sagen

- Den **eksisterende budgettildelingsmodel** består af to dele: En fast tildeling og en pakkeafregningsdel. I 2015 er fordelingen således:
  - Fast tildeling: 139 mio. kr. ~ 46 %
  - Pakkeafregning: 165 mio. kr. ~ 54 %
- Forslaget til **den nye budgettildelingsmodel** tager udgangspunkt i, at pakkeafregningen afløses af tildeling på baggrund af en fast takst i forhold til det normerede antal pladser på de enkelte plejecentre. Der bliver desuden reserveret et beløb på 3 mio. kr. til afholdelse af udgifter til plejehjemsbeboere med ekstraordinære behov.

- Beskrivelse af håndtering af afregningsdelen af budgettet:
  - Plejecentersektionen fordeler i udgangspunktet budgettet til de enkelte plejecentre efter antal pladser. I tillæg hertil vil der løbende blive foretaget omfordeling af budget på baggrund af forskelle i plejetyngde samt forskelle i driftsvilkår (fx små plejecentre).
  - Udgifter til ægtefæller afholdes inden for det faste budget.
  - Plejecentersektionen administrerer det reserverede beløb på 3 mio. kr. Der vil blive udarbejdet kriterier for, hvornår de enkelte plejecentre kan få del i denne pulje.
  
- Plejetyngden vil fortsat skulle dokumenteres og det skal i den forbindelse afklares, om dette kan gøres på mindre administrativ tung vis. Det foreslås, at funktionsevnevurderingen benyttes som indikator for plejetyngde.

➤ **Fordele/ulemper ved den nye model**

- Set fra et decentralt perspektiv:
  - Budgetsikkerheden øges – Plejecentrene er garanteret en større del af budgettet fra årets start.
  - Mindre fokus på at beskrive/dokumentere plejetyngden som udgangspunkt for tildeling af bestemte pakker.
  - Løser ikke udfordringen med, at små plejecentre er dyrere at drive grundet højere enhedsomkostninger – Disse vil derfor stadig have svært ved at få økonomien til at hænge sammen.
  
- Set fra et centralt perspektiv:
  - Da budgettet kendes på forhånd, vil eventuelt korrigerende handlinger ved regnskabsbalancer kunne iværksættes med det samme.
  - Mulighed for at afholde uforudsete/ikke-planlagte udgifter via det reserverede beløb på 3 mio. kr.

## **7 (Fortrolig) Godkendelse af prækvalifikationsresultatet i forbindelse med konkurrenceudsættelsen af to plejecentre**

Sagsbehandler: Dr23978

SagsID: EMN-2014-07396

## **8 (Fortrolig) Godkendelse af udbudsmaterialet til konkurrenceudsættelsen af to plejecentre**

Sagsbehandler: DR23897

SagsID: EMN-2014-07396

# 9 (Offentlig) Orientering om brugerundersøgelsen i hjemmeplejen 2015

Sagsbehandler: Dr23714

SagsID: EMN-2015-02875

## Resume

I juni 2015 gennemførte Sundheds- og Omsorgsafdelingen en brugerundersøgelse i hjemmeplejen med henblik på at undersøge borgernes oplevelse af den leverede kvalitet. Skabelonen for brugerundersøgelsen var spørgeskemaet på Tilfredshedsportalen

## Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældre- og Handicapudvalget,

- at orienteringen tages til efterretning

## Beslutning

Til efterretning

### Ej til stede

,  
.

## Tidligere beslutninger

...

## Sagen

## Beskrivelse af sagen

I juni 2015 gennemførte Sundheds- og Omsorgsafdelingen en brugerundersøgelse i hjemmeplejen med henblik på at undersøge borgernes oplevelse af den leverede kvalitet. Til gennemførelse af brugerundersøgelsen brugte vi et spørgeskema fra Tilfredshedsportalen og tilføjede egne aktuelle spørgsmål.

Tilfredshedsportalen er et koncept for sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser, som stilles til rådighed for kommunerne. Tilfredshedsportalen består af forskellige spørgeskemaer. Der er tale om et fleksibelt koncept med et overskueligt antal faste spørgsmål, som kan suppleres med valgfrie spørgsmål.

Formålet med Tilfredshedsportalen er at understøtte kommunernes arbejde med at udvikle kvaliteten af ydelserne. Det kan kommunerne gøre ved at lære af dem, der har de samme rammebetingelser, men opnår højere tilfredshed. Derved understøttes den lokale kvalitetsudvikling, fx ved at identificere leverandører, der gør det særlig godt, og som andre derfor kan lære af.

Brugerundersøgelsen blev gennemført via telefoninterviews. I alt blev 1366 borgere kontaktet og af dem gennemførte 607 borgere brugerundersøgelsen.

Som afslutning på analysen af brugerundersøgelsen laves en gennemsnitsberegning af borgernes tilfredshed med den ydelse, de modtager. I Silkeborg Kommune er den gennemsnitlige tilfredshed på 4,25 ud af en skala fra 1-5. Den samlede tilfredshed for hele Region Midtjylland er på 4,10.

Blandt hovedresultaterne fandt vi samlet set blandt både den kommunale og de private leverandører blandt andet, at:

- 89 % af borgerne er tilfredse eller meget tilfredse med hjælpen til den personlige pleje. I 2010 var tallet på 94 %, så der er sket et lille fald i tilfredsheden
- 61 % af borgerne deltager altid eller ofte selv i den personlige pleje i samarbejde med hjælperen
- 88 % af borgerne er tilfredse eller meget tilfredse med den praktiske hjælp. I 2010 var tallet ligeledes 88 %. Der er således en uforandret høj tilfredshed med den praktiske hjælp
- 41 % deltager ofte eller altid i det praktiske arbejde
- 99 % af borgerne er tilfredse eller meget tilfredse med de hjælpere, der kommer i deres hjem
- 88 % af borgerne er tilfredse eller meget tilfredse med den leverede mad. I brugerundersøgelsen fra 2010 indgik tilfredsheden med maden ikke som en del af undersøgelsen

Undersøgelsen har også afdækket, hvor ofte borgerne i hjemmeplejen deltager i aktiviteter, kendskabet til aktiviteter i lokalområdet samt spørgsmål om deres netværk og helbred. Derudover er der spurgt ind til, hvorvidt borgerne med udgangspunkt i mestring oplever at blive mere selvhjulpne. Disse spørgsmål er nye i forhold til brugerundersøgelsen på fritvalgsområdet fra 2010. Blandt resultaterne fandt vi blandt andet, at:

- 25 % af borgerne oplever at kunne klare flere af de daglige gøremål selv, mens 60 % oplever, at det er uforandret. I de tilknyttede kommentarer til dette fremgår det, at mange af borgerne oplever at være blevet dårligere og generelt ikke have overskud og/eller kræfter til at bidrage aktivt til den personlige pleje og praktiske hjælp
- 68 % af borgerne kender til aktiviteterne i deres lokalområde, men kun 34 % af borgerne bruger aktiviteterne. Borgerne angiver for 50 % vedkommende, som de primære årsager til ikke at deltage, at det skyldes deres fysik. 33 % ønsker ikke at deltage i aktiviteter
- 78 % af borgerne oplever, at de i nogen grad eller i høj grad har nogen at dele hverdagens sorger og glæder med. 65 % af borgerne oplyser, at de mindst en gang ugentligt eller oftere deltager i aktiviteter med pårørende, familie eller venner
- 29 % af borgerne synes deres helbred er godt. 39 % beskriver deres helbred som værende mindre godt

Hele undersøgelsen og analysen kan læses i det vedhæftede dokument, hvor det ligeledes er muligt at læse, hvordan tilfredsheden fordeler sig blandt den kommunale leverandør og de private leverandører.

Tilfredsheden med hjemmeplejen er højt i Silkeborg Kommune, men på baggrund af undersøgelsen er der særligt tre udviklingsområder, som har betydning for den samlede tilfredshed. De tre indsætter vil være fokusområder både i den kommunale hjemmepleje og hos de private leverandører.

- Hvordan sikrer vi, at der er en tydelig forventningsafstemning mellem Visitationen og borgerne? Og mellem hjemmeplejeleverandøren og borgeren? Det kan blandt andet dreje sig om, hvordan vi får tydeliggjort, hvilken hjælp den enkelte borger kan få, og under hvilke forudsætninger, denne hjælp bevilges. Det kan også dreje sig om, hvordan leverandøren i sit møde med borgerne løbende får afstemt forventningen til, hvordan den bevilgede hjælp gives.
- Hvordan italesætter vi Mestring over for borgerne? Hvordan sikrer vi os, at borgerne forstår, hvad Mestring er i hverdagen? Hvordan sikrer vi os, at Mestring foregår tværfagligt på tværs af borgeren, så alle, både borgeren og fagpersoner, har det samme mål?
- Hvordan introducerer vi og oplærer vikarer til at kunne varetage opgaven, så borgerne oplever en ensartet indsats af høj kvalitet

## **Borgerinddragelse**

Brugerundersøgelsen sendes til orientering i Ældrerådet samt hjemmeplejeleverandørerne. Der udarbejdes desuden en pressemeddelelse til Midtjyllands Avis.

## **Bilag**

1 (Brugerundersøgelse i hjemmeplejen 2015 - 4719642)



# 10 (Offentlig) Analyse af Silkeborg Kommunes sundhedsindsats og sundhedsudgifter

Sagsbehandler: Dr23975

SagsID: EMN-2015-03277

## Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Ældre- og Handicapudvalget,

- at analysen af Silkeborg Kommunes sundhedsindsats og sundhedsudgifter drøftes

## Beslutning

udsat

### Ej til stede

,  
.

## Tidligere beslutninger

**Udvalg:** Sundheds- og Forebyggelsesudvalget    **Dato:** 20-10-2015

Sagen er drøftet og der arbejdes videre med følgende:

1. Udviklingen vil fortsat blive fulgt i forhold til at vurdere effekten af sundhedsindsatserne.
2. Nøgletal vedrørende den aktivitetsbestemte medfinansiering og indlæggelser.
3. Nøgletal vedrørende indlæggelser af kendte borgere.
4. Dialog med Hospitalsenheden Midt omkring registreringspraksis.
5. Der arrangeres et møde mellem Hospitalsenheden Midt, praksiskonsulent og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, når de endelige tal for 2015 foreligger.

### Ej til stede

,  
.

**Udvalg:** Ældre- og Handicapudvalget    **Dato:** 05-11-2015

Sagen udsat

### Ej til stede

,  
Morten Høegh og Teresa Jørgensen

## Sagen

## Supplerende beskrivelse af sagen

Analysen af Silkeborg Kommunes sundhedsindsats og sundhedsudgifter er tidligere blevet drøftet i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 20. oktober 2015 og har været på dagsordenen i Ældre- og Handicapudvalget 5. november 2015.

## Beskrivelse af sagen

Analysen af Silkeborg Kommunes sundhedsindsats og sundhedsudgifter viser, at Silkeborg Kommune i forhold til et landsgennemsnit ligger højt hvad angår:

- Akutte genindlæggelser samt den kommunale medfinansiering hertil
- Potentielt forebyggelige indlæggelser samt den kommunale medfinansiering hertil
- Akutte medicinske korttidsindlæggelser samt den kommunale medfinansiering hertil

Det ses dog, hvad angår potentielt forebyggelige indlæggelser, akutte medicinske korttidsindlæggelser samt akutte genindlæggelser, for borgere kendte af Silkeborg Kommune, at antal og den kommunale medfinansiering hertil er faldende, når der også ses på 2015 (1. halvår) og ikke kun hele år. Noget tyder altså på, at sundhedsindsatsen i Silkeborg Kommune virker.

## Bilag

1 (Rapport Analyse af Silkeborg Kommunes sundhedsindsats og sundhedsudgifter - 4489161)

# 11 (Offentlig) Til orientering

Sagsbehandler: Dr10730

SagsID: EMN-2015-14137

## Beslutning

Orientering om procesplan for plejeboligplan på ældreområdet  
Brev fra Sophie Løhde om udarbejdelse af værdighedspolitik

### Ej til stede

/'  
.

## Tidligere beslutninger

...

## Sagen

## Beskrivelse af sagen

Eventuelle emner til udvalgets orientering.

## 12 (Offentlig) Underskriftsside

Sagsbehandler: Dr10730

SagsID: EMN-2015-14137

### Beslutning

Godkendt

**Ej til stede**

,'  
.

### Tidligere beslutninger

...

### Sagen

### Beskrivelse af sagen

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem oprette en kommentar og dele den med mødeadministratoren.

**TRYK HER FOR AT GODKENDE**



