

REFERAT Socialudvalget d. 05-05-2021

Mødedato	Onsdag d. 05. maj 2021 kl. 17:00
Mødested	Teams-møde
Mødedeltagere	Esat Senturk, Emil Viskum, Jeanette Ingemann, Marjan Ganjjou, Turan Akbulut, Sabah Abid, Maj-Britt Hartvig

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser - Socialudvalget - maj 2021.....	4
A - Utsigtete hændelser 2020 - SU, ÆSU.....	5
A - Ledelsesinformation vedr. det specialiserede socialområde for voksne - april 2021 - SU.....	12
I - 1. budgetopfølgning 2021 for Socialudvalget.....	13
I - Revision af kvalitetsstandarde for socialpædagogisk støtte og for opsøgende støtte- og kontaktp	16
I - Tryghedsaftale for udviklingen af Charlottekvarteret - SU.....	19
I - Medfinansiering til social- og økonomisk rådgivningsfunktion - SU.....	20
Lukket.....	22
Lukket.....	23
Underskriftsblad.....	24

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

20/22278

Beslutning Socialudvalget den 05-05-2021

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser - Socialudvalget - maj 2021

20/22278

Bilag

Status på udviklingsprojektet URBINAT

Væsentlige udgiftsændringer i konkrete borgersager

Punkt 3: A - Utilsigtede hændelser 2020 - SU, ÆSU

20/3300

Baggrund

Siden 2010 har alle kommuner været forpligtede til at rapportere utilsigtede hændelser til Styrelsen for Patientsikkerhed. Utilsigtede hændelser er begivenheder eller fejl, der potentielt kan skade eller skader borgeren, og som ikke skyldes borgerens sygdom. I det følgende præsenteres en gennemgang af utilsigtede hændelser for 2020, samt hvordan der arbejdes med at forebygge utilsigtede hændelser.

Indstilling

At Socialudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2021

Godkendt.

Beslutning Socialudvalget den 05-05-2021

Godkendt.

Sagsfremstilling

Utilsigtede hændelser er først og fremmest et redskab til systematisk at lære af hændelser og fejl og dermed styrke patientsikkerheden. Hændelserne inddeles i alvorsgrad og kategori og kommunerne er forpligtede til at rapportere utilsigtede hændelser inden for følgende fire områder, uanset hvor alvorlig hændelsen er:

- Sektorovergange (for eksempel manglende information til/fra hospitalet ved indlæggelser).
- Medicinering (for eksempel hvis en borger ikke får sin medicin eller får forkert dosis).
- Infektioner (for eksempel urinvejsinfektioner hos borgere, der får hjælp til personlig hygiejne eller hvis flere beboere på et plejecenter eller et bosted får mave/tarminfektioner).
- Patientuheld (for eksempel fald, der kunne være undgået ved et faldtjek eller ved at være opmærksom på forhold der kan øge faldrisikoen hos faldtruede borger, herunder væske).

Hændelserne inddeles i fem alvorsgrader: Ingen skade, mild skade, moderat skade samt alvorlige og dødelige hændelser. Alle alvorlige og dødelige hændelser skal rapporteres og analyseres, uanset kategori.

Utilsigtede hændelser som udgangspunkt for systematisk læring

Utilsigtede hændelser er et læringsredskab for medarbejderne, der skal understøtte en systematisk læring og på den måde forebygge, at lignende hændelser sker igen.

For at arbejdet med utilsigtede hændelser kan fungere optimalt, er det vigtigt, at den enkelte medarbejder kan se værdien i læringsmetoden og er tryk ved, at registreringer bruges til læring fremfor kontrol eller sanktionering.

I praksis kan man skelne mellem tre former for hændelser. Hændelser der ikke bliver opdaget, hændelser der bliver opdaget, men ikke bliver rapporteret og hændelser der opdages og rapporteres. Det er alene den sidste kategori der kan bruges til læring og derfor er det vigtigt med et løbende fokus på, at kunne identificere hændelser og at sikre, at de rapporteres. På landsplan er der bred enighed om, at utilsigtede hændelser generelt er underreporteret. Derfor kan en stigning i antallet af utilsigtede hændelser i mange tilfælde betragtes som positiv, hvis det vurderes at være en stigning i antallet af rapporterede utilsigtede hændelser og ikke en generel stigning i det samlede antal hændelser.

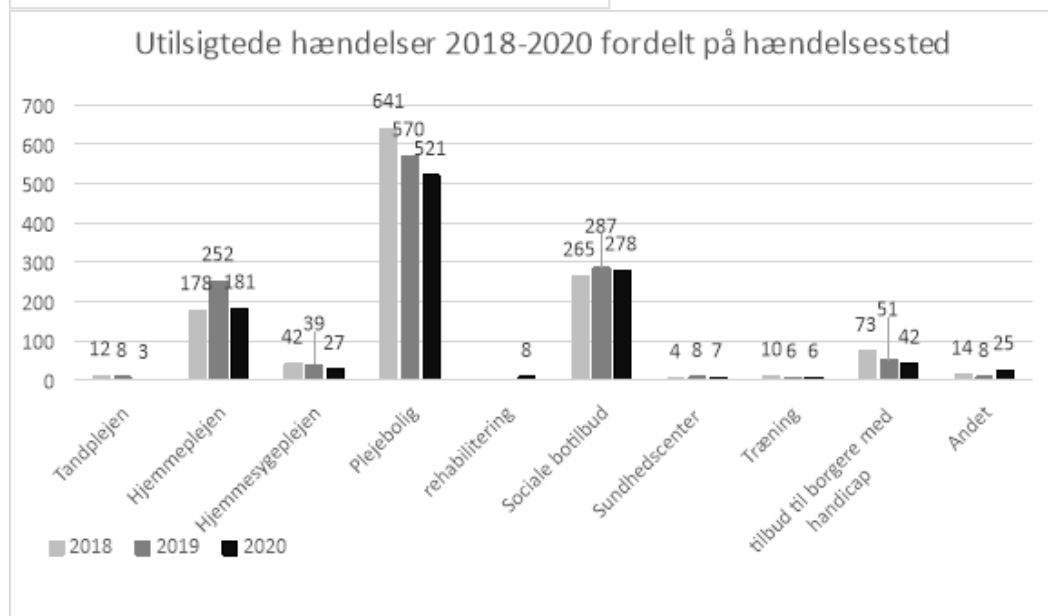
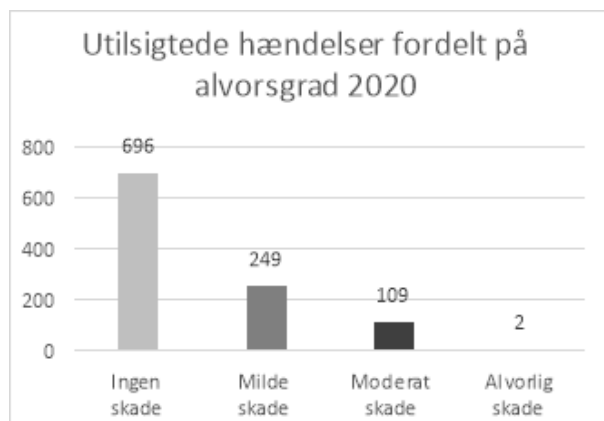
Utilsigtede hændelser bruges til at skabe et systematisk overblik over, hvilke hændelser der opstår hyppigst, hvorfor og under hvilke omstændigheder. Med den viden kan man sætte målrettet ind med forbedringstiltag, der hvor behovet er størst. Alle alvorlige og dødelige hændelser analyseres, for at forebygge lignende situationer. Det samme sker når der ses mønstre i rapporteringen eller gråzoner, for eksempel når samme type rapporteres mange gange, hvis samme enhed har mange ensartede hændelser eller lignende.

Alle enheder modtager regelmæssigt en samlet oversigt over utilsigtede hændelser, så der lokalt kan identificeres, hvor der særligt bør sættes ind. To gange årligt er der møder på tværs af enten alle enheder eller sammenlignelige enheder, for eksempel alle plejecentre, for at kunne dele viden og erfaringer, samt identificere tværgående indsatsområder. Sidstnævnte har dog ikke fundet sted i 2020 på grund af Corona situationen, idet der ikke har været ressourcer hertil.

Utilsigtede hændelser i 2020

Det samlede antal utilsigtede hændelser har ligget stabilt de senest år. I 2020 er der imidlertid sket et fald på 103 i forhold til 2019, hvilket svarer til et fald på 10,5 %. Det bør bemærkes, at der er mindre afvigelser i data vedrørende utilsigtede hændelser, der skyldes forskellige rapporteringsformer og kategoriseringer. Nedenfor ses udviklingen i antallet af utilsigtede hændelser samt fordeling på hhv. kategori, alvorsgrad og hændelsessted samt fordelingen af hændelser der vedrører medicin, da der ses flest hændelser på dette område.

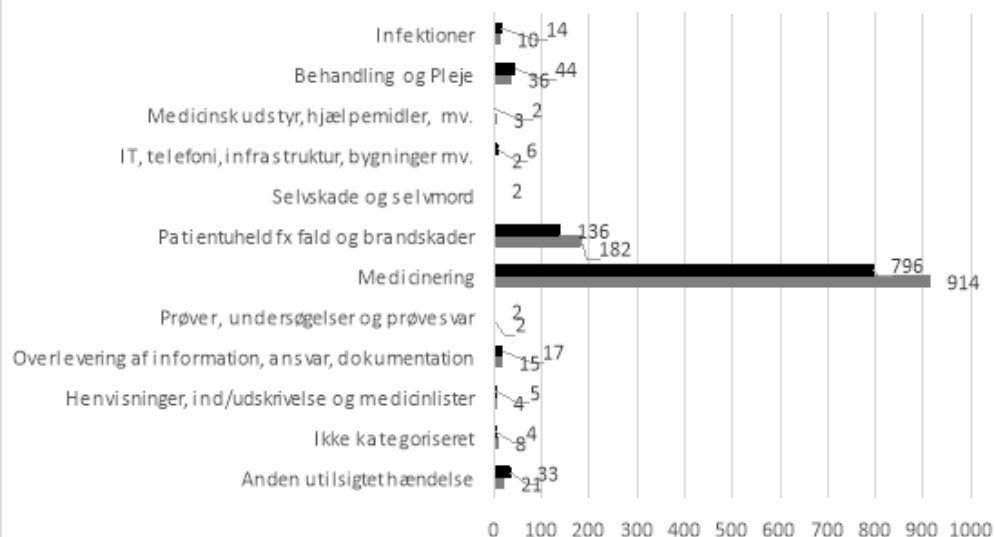
Der har over de seneste år været stort fokus på at styrke arbejdsgangene omkring sikker medicinhandling, hvilket administrationen vurderer er en del af forklaringen på faldet i 2020. Det kan dog ikke udelukkes at faldet samtidig også kan skyldes, at der i 2020 har været meget stort fokus på Covid-19 og arbejdsgange i forbindelse med dette, hvilket kan have medført et mindre fokus på indrapportering af utilsigtede hændelser.

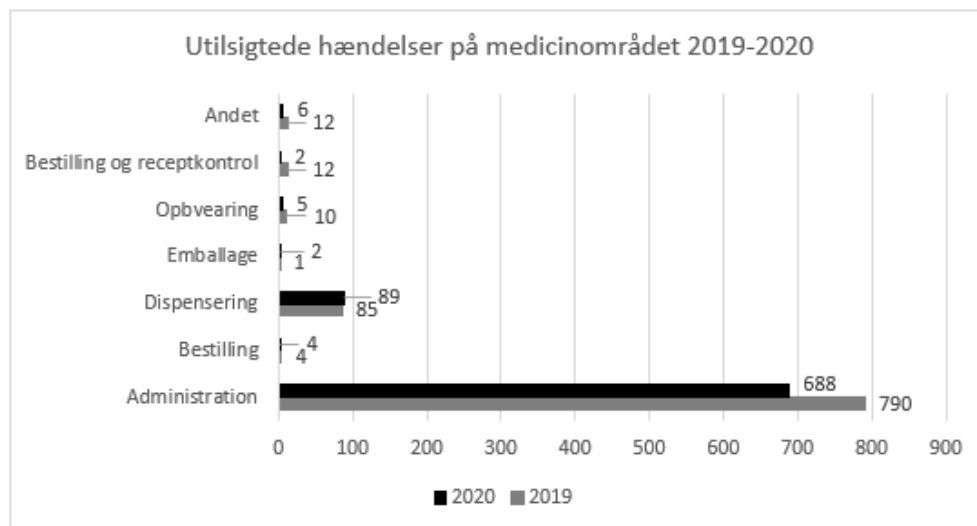


Størstedelen af hændelserne i 2020 er enten uden skade (63 %) eller med mild skade (22,7 %). Der har i 2020 været to alvorlige hændelser og der har ikke været nogle dødelige hændelser. De alvorlige hændelser er uddybet i et særskilt afsnit.

Utilsigtede hændelser 2019-2020 fordelt på kategori

■ 2020 ■ 2019





Samlet set rapporteres der flest hændelser på medicinområdet. Således udgør dette i 2020 72,4 % af det samlede antal utilsigtede hændelser, hvoraf størstedelen er i forbindelse med medicinadministration, det vil sige når medicinen gives til borgeren. Dette skal ses i lyset af, at der håndteres medicin mange gange dagligt. Som et eksempel vil alle beboere på et plejecenter typisk have behov for hjælp til medicin flere gange dagligt. Bor der fx 60 beboere, der alle får medicin tre gange dagligt, vil der alene her blive givet medicin 65.700 gange på et år.

Alvorlige hændelser

Begge alvorlige hændelser vedrører fald og drejer sig om to beboere på forskellige plejecentre. I begge tilfælde er der foretaget en analyse af hændelsen med deltagelse fra relevante ledere og medarbejdere, samt risikomanageren, der har det overordnede ansvar for håndteringen af utilsigtede hændelser.

I begge tilfælde er der i den forbindelse arbejdet med at sikre tidlig faldscreening af beboere, der er faldtruede. Ved en faldscreening undersøger man de forhold, der kan påvirke borgerens risiko for at falde, f.eks. indretning, medicin, væskeindtag eller lign. Derudover har der med udgangspunkt i analyserne været fokus på, hvordan man med en pædagogisk tilgang kan støtte borgere og minimere risikoen for fald i situationer, hvor de ønsker at klare mest muligt selv.

I det ene tilfælde var der tale om en borger der ikke tidligere var faldet og som havde en sensor, der viste sig ikke at være sat korrekt, hvorfor der udover ovenstående også har været fokus på korrekt brug af sensorer, for at undgå at fald ikke opdages med det samme.

Forebyggelse af utilsigtede hændelser

Arbejdet med at forebygge og inddæmme smitte med COVID-19 har medført et øget fokus på hygiejne og dermed også styrket arbejdet med at forebygge utilsigtede hændelser, særligt i forhold til infektioner.

På både sundheds- og ældreområdet og social- og handicapområdet har Covid-19 i 2020 medført mange nye eller ændrede arbejdsgange og opgaver. Ligeledes har vilkårene for at implementere nye forbedringstiltag og læring blandt andet i forbindelse med utilsigtede hændelser været vanskeliggjort. Således er nogle planlagte tiltag blevet udskudt, herunder blandt andet implementeringen af samlerapportering, ligesom der kun i begrænset omfang er gennemført tilsyn.

Omvendt har Covid-19 givet et kompetenceløft og øget fokus på hygiejne og korrekt brug af værnemidler. Der vurderes, at dette har haft en positiv effekt i forhold til utilsigtede hændelser i forbindelse med infektioner generelt set. Dette gælder både på ældreområdet og social- og handicapområdet

Forebyggelse af utilsigtede hændelser på ældreområdet i 2020

Der har i 2020 fortsat været løbende fokus på at følge op på utilsigtede hændelser lokalt på plejecentrene og i hjemmeplejen i relevante mødefora, herunder fx triage, Lokalmed og personalemøder. Der er fokus på at de utilsigtede hændelser anvendes til læring og til at sætte fokus på, hvor der er behov for ændrede arbejdsgange.

Ligeledes arbejdes systematisk med egenkontrol af medicindispensering og regelmæssige audits, hvor medicinhandling og -dokumentation gennemgås.

Der arbejdes aktuelt på flere plejecentre på at sikre en større systematik omkring faldudredning med henblik på at forebygge fald. Dette sker blandt andet gennem et større fokus på fald triage-møder og inddragelse af plejecentrenes sygeplejersker.

På medicinområdet arbejdes med at sikre korrekt beskrivelse i borgernes besøgsplaner af, hvordan medicin gives forsvarligt, ligesom der løbende er fokus på at optimere arbejdsgange og undervisning i instrukser når der identificeres flere af samme fejltype.

På Henriksdal Plejecenter er der etableret aflåst medicinrum og aflåste medicinvogne, der er vurderet at have styrket sikkerheden omkring medicinadministration. Ligeledes er der indført en fast arbejdsgang med tjek af medicinadministration i hver vagt, så der systematisk kontrolleres for, at medicin er givet korrekt og til tiden ved tjek af medicinvogne og dokumentation. Implementering af medicinrum og medicinvogne på Birkehøj Plejecentre er dog forsinket på grund af Corona. Med udgangspunkt i erfaringerne herfra vurderes det, hvilke tiltag der eventuelt kan implementeres på de øvrige plejecentre, hvilket dog også afhænger af de fysiske rammer på det enkelte sted.

Forebyggelse af utilsigtede hændelser på social- og handicapområdet i 2020

I Taxhuset har medarbejdere med social- og sundhedsfaglig samt pædagogisk baggrund i 2020 anvendt de nye kompetencer opnået ved uddannelse i 2019. Der har blandt andet været fokus på etablerede systemer i forhold til opbevaring og udlevering af medicin. Utilsigtede hændelser er fortsat på dagsordenen til personalemøder, hvor de

gennemgås ud fra et læringsperspektiv – både utilsigtede hændelser i forbindelse med medicin men også i forhold til fald mv.

På det specialiserede socialområde for voksne arbejdes der fortsat med systematisk revidering af de sundhedsfaglige instrukser, mindst en gang årligt. Området har i 2020 afdækket muligheder for implementering af en løsning til dokumentation af de tolv sundhedsfaglige problemområder. I dag dokumenterer tilbuddene sundhedsfagligt i et fagsystem, som er udviklet til socialfaglig dokumentation, hvilket ikke giver optimale forudsætninger for dokumentationen. Der er aktuelt fundet en mulig løsning, der kan systematisere og forenkle den sundhedsfaglige dokumentation. På grund af opgaver relateret til Covid-19 er implementeringen dog udskudt til sensommeren 2021.

For at opkvalificere medarbejdere på handicapområdet, der primært har pædagogisk baggrund, blev der planlagt et sundhedsfagligt basiskursus. Kurset er skræddersyet til områdets medarbejders behov i samarbejde med det lokale apotek, der også afholder kurset, der varer fem dage. Det har på grund af Corona kun været muligt at afholde kursus for det første hold. Øvrige to hold er flyttet til første halvår 2021.

Det sundhedsfaglige tilsyn på området blev i 2019 hjemtaget, så det er Høje-Taastrup kommunes sundhedsfaglige tilsynsførende, der varetager alle tilsyn. På grund af fokus på Corona er der ikke gennemført tilsyn på socialområdet i 2020. Ældre- og Sundhedsudvalget samt Socialudvalget har i april 2020 godkendt, at tilsynene genoptages i 2022. På baggrund af de tilsyn, der er gennemført i 2019 vurderes det dog fortsat, at hjemtagelsen giver en styrket mulighed for opfølgning og læring på baggrund af tilsynene i samarbejde med de tilsynsførende.

Planlagte tiltag til forebyggelse af utilsigtede hændelser I 2021

Det har grundet Corona-situationen ikke været muligt i 2020 at implementere samlerapportering for utilsigtede hændelser på udvalgte områder som planlagt. Samlerapportering er et redskab til forenklet indrapportering der samtidig kan understøtte læring. Implementeringen af dette forventes påbegyndt i 2021. På ældreområdet vil der derudover være fokus på kompetenceudvikling indenfor dokumentation for social- og sundhedshjælpere og for nye medarbejdere.

I 2021 implementerer det specialiserede socialområde for voksne en metode til dokumentation af de tolv sundhedsfaglige problemområder.

Taxhuset vil fortsat i 2021 have fokus på at utilsigtede hændelser anvendes til læring. Den faglige koordinator vil på personalemøder lave brush-up, så alle medarbejdere, også nyansatte, får viden om baggrund og formål med arbejdet med utilsigtede hændelser og hvordan de konkret skal indrapportere utilsigtede hændelser. Hændelser vil fortsat blive behandlet på personalemøde for at opnå læring.

Handicap- og psykiatriområdet har også utilsigtede hændelser på dagsordenen på personalemøder, så de løbende bliver behandlet og der opnås læring. På handicapområdet vil der i 2021 være fokus på at drage nytte af de gode erfaringer fra arbejdet med Patientsikkerhedskonceptet ”I Sikre Hænder” på psykiatriområdet, så derfor indføres konceptet også på handicapområdet. Implementeringen sættes i gang i andet halvår 2021. Det sundhedsfaglige kursus for pædagogisk personale på handicapområdet, der var planlagt til afvikling i 2020, vil fortsætte i 2021 for de resterende to hold, i alt 40 medarbejdere.

Punkt 4: A - Ledelsesinformation vedr. det specialiserede socialområde for voksne - april 2021 - SU

21/6195

Baggrund

Administrationen har gennem længere tid arbejdet med at etablere gode data vedr. udgifter og aktiviteter på det specialiserede socialområde for voksne, så det nu er muligt løbende at følge udviklingen på området i forbindelse med de to årlige budgetopfølgninger.

I denne sag opdateres Socialudvalget med data fra 1. budgetopfølgning 2021. Se bilag 1 for en gennemgang af data inkl. administrationens væsentligste opmærksomhedspunkter og konklusioner.

Indstilling

At Socialudvalget tager sagen til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 05-05-2021

Godkendt.

Sagsfremstilling

Administrationen har udvalgt de data, som er mest centrale for at følge og forstå udgifts- og aktivitetsudviklingen på det specialiserede socialområde for voksne. Samtidig skal data følge resultaterne af strategien for området, som handler om at reducere tilgangen til området, øge afgang fra området og opnå øget effekt af indsatserne, så varigheden af forløbene forkortes eller støttebehovet for den enkelte borger reduceres på en måde, hvor det samtidig fagligt understøtter den enkelte borgers progression og udviklingsmål.

Samlet set viser data at:

- Udgifterne på området er steget siden 2008, hvilket primært skyldes et stigende antal borgere i periode. Det er særligt udgifter vedr. botilbudspladser, der er årsag til udgiftsstigningen på området. Mellem 2020 og 2021 er udgifterne til botilbud og bomiljøer steget med 22 mio. kr. og botilbudsområdet forklarer derved langt størstedelen af stigningen mellem årene.
- Enhedsudgiften har ligget stabilt i perioden 2016-2021 på stort set alle områder.
- I perioden 2016-2021 har der været en stigning i antallet af borgere inden for de fleste udgiftsintervaller, herunder også de meget dyre borgere. F.eks. er der i perioden 2019-2021 kommet 7 nye borgere til, der koster over 2 mio. kr. om året og 2 nye borgere til, der koster over 3 mio. kr. om året.
- Høje-Taastrup Kommune købte i 2020 26% af alle indsatser af kommunens egne interne leverandører. Resten købes af andre kommuner, regioner eller private leverandører. Det er især indsatserne, som købes hos private leverandører som er steget fra 2019 til 2020. I 2020 købte Høje-Taastrup Kommune 40% af alle indsatser hos private leverandører.
- De økonomiske resultater af Plan for det specialiserede socialområde i perioden 2014-2021 kan opgøres til 27,8 mio. kr. årligt for så vidt angår borgere i kommunens egne tilbud og 14,5 mio. kr. årligt for så vidt angår kommunens køb af eksterne tilbud.
- Nettotilgangen af borgere på bo- og dagtilbudsområdet er stabil over de seneste tre år.
- Langt de fleste af de indsatser, der blev afsluttet i 2020, havde en varighed på under to år.

Bilag

Bilag 1: Ledelsesinformation til Socialudvalget april 2021

Punkt 5: I - 1. budgetopfølgning 2021 for Socialudvalget

20/21228

Baggrund

Herved fremsendes 1. budgetopfølgning til behandling i Socialudvalget. Fagudvalg, Økonomiudvalg og Byråd skal behandle budgetopfølgninger i maj og november. Budgetopfølgningerne følger op på udvalgets budget og forventede regnskab.

Indstilling

At Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender 1. budgetopfølgning.

Beslutning Socialudvalget den 05-05-2021

Anbefales.

Sagsfremstilling

Overordnet forventes et merforbrug på 45,3 mio. kr. på serviceudgifter. Merforbruget skyldes primært stigende udgifter til botilbud, både fordi der er flere med behov for botilbud, og fordi borgerne, som bor på botilbud, bliver dyrere.

Afvigelsen er relativ stor til trods for, at der allerede er taget højde for, at handletiltag igangsættes. Derfor vil der også blive iværksat kontrolleret ansættelses- og forbrugsstop, som udmøntes under hensyn til det gældende serviceniveau.

Tabel 1: Budgetopfølgning for Socialudvalget

Politikområde (Netto mio. kr.)	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Ansøgt tillægsbevilling 2021
Pension og Boligstøtte	49,7	49,7	0,0	0,0
Sociale serviceydelser	335,8	380,9	45,1	0,0
Boligsociale aktiviteter og frivillighedsområdet	5,0	5,0	0,0	0,0
I alt	390,5	435,6	45,1	0,0
Heraf				
- Serviceudgifter	369,6	414,9	45,3	0,0
- Overførselsudgifter mm.	20,9	20,7	-0,2	0,0

Note: (+) = mindreindtægter og merudgifter og (-) = merindtægter og mindreudgifter.
Afrundingsdifferencer kan forekomme

Udvalgets forventede afvigelser gennemgås kort nedenfor.

Pension og Boligstøtte

Der forventes ikke nogen afvigelser på nuværende tidspunkt.

Sociale serviceydelser

Der forventes et merforbrug på 45,1 mio. kr. vedr. sociale serviceydelser, som primært skyldes følgende 3 punkter:

Køb af sociale ydelser (Myndighed)

- Der forventes et merforbrug på botilbudsområdet svarende til 32,0 mio. kr. som skyldes:
 - o en ekstraordinær stor ny tilgang i 2020, samt at flere borgere i 2020 er blevet dyrere pga. forværringer i borgerens tilstand. Den nye tilgang og forværringen fra 2020 har fået helårseffekt i 2021 og skaber dermed et merforbrug svarende til 19,1 mio. kr.
 - o ny kendt tilgang i 2021 svarende til 8,7 mio. kr.
 - o ny forventende tilgang i resten af 2021 svarende til 4,1 mio. kr.
- Der forventes et merforbrug på dagtilbudsområdet svarende til 3,6 mio. kr. som skyldes:
 - o ny tilgang i 2020 som får helårseffekt i 2021 svarende til 1,1, mio. kr.
 - o ny forventet tilgang i 2021 svarende til 2,4 mio. kr.
- Der forventes et merforbrug på socialpædagogisk støtte og aflastning svarende til 5,3 mio. kr. som primært skyldes et forventet merforbrug grundet det nyoprettede tilbud 'Døgnstøtte i egen bolig', som skal medføre en besparelse på botilbud.
- Der forventes et merforbrug på Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) svarende til 2,0 mio. kr. som skyldes en allerede visiteret borger, som er kommet primo 2021, samt en yderligere ny borger i 2021, som er i på vej til visitation.

Der er i merforbruget på 44,8 mio. kr. til køb af ydelser medregnet en forventet nettobesparelse svarende til -5,1 mio. kr.

Udslusning af borgere fra forsorgshjem og krisecentre

Prioriteringsforslaget 'Udslusning af borgere fra forsorgshjem og krisecentre' fra budget 2019-22 forventes ikke udmøntet eftersom, der ikke kommer en løsning på etablering af midlertidige boliger, som var en forudsætning for, at prioriteringsforslaget kunne realiseres. Projektet søges derfor nulstillet fra 2021 og frem. Nulstillingen omhandler en nettobevilling på 1,1 mio. kr. og kræver en finansiering fra kassen.

Ingen ledige pladser på botilbuddet Pile Allé

Botilbuddet Pile Allé har i flere år haft én ledig plads. I forbindelse med budgetprocessen for 2021-24 blev der bevilliget 0,9 mio. kr. til at dække indtægtstab på den forventede ledige plads i 2021. Det er nu lykkedes at besætte den ledige plads i hele 2021 og frem, og der forventes derfor en merindtægt på botilbuddet på 0,9 mio. kr.

Der vil på området blive lavet kontrolleret ansættelses- og forbrugsbegrænsning, for at forsøge at få nedbragt områdets forventede merforbrug.

Merforbruget forventes at få betydning for budgetoverholdelsen i 2022, da budgetforudsætningerne for budget 2022 er baseret på budget 2021. Der vil blive fulgt op i forbindelse med 2. budgetopfølgning 2021.

Orientering om status for implementering af nyt serviceniveau for borgere i Beskyttet beskæftigelse og Aktivitets- og samværstilbud.

I januar 2021 blev sagen ”Status for implementering af nyt serviceniveau for borgere i Beskyttet beskæftigelse og Aktivitets- og samværstilbud” behandlet af Socialudvalget. I den forbindelse blev det lovet at man i 1. Budgetopfølgning 2021 ville redegøre for størrelsen af den realiserede besparelse. Den forventede besparelse som følge af det nye serviceniveau var på -2,4 mio. kr. Administrationen har undersøgt udgiften til de borgere, som var visiteret til enten Beskyttet Beskæftigelse eller Aktivitets- og Samværstilbud i 2018 og sammenlignet med udgiften til de samme borgere i 2020 (faste 2020 priser). Undersøgelsen har vist at der er sket en udgiftsreduktion på -2,2 mio. kr. Derudover kan det konstateres, at det stigende antal borgere, som visiteres til botilbud, ikke har ført til en lige så høj stigning i dagtilbud, selvom der er tale om samme gruppe af borgere. Administrationen konkluderer derfor, at den forventede besparelse på -2,4 mio. kr. vedr. det nye serviceniveau er realiseret.

Boligsociale aktiviteter og frivillighedsområdet
Der forventes ikke nogen afvigelser på nuværende tidspunkt.

Økonomi

Tabel 2: Forventede afvigelser og ansøgte tillægsbevillinger

Netto mio. kr.	Forventet afvigelse ekskl. Corona	Forventet afvigelse sfa. Corona	Ansøgt tillægsbevilling
Pension og Boligstøtte	0,0	0,0	0,0
Sociale serviceydelser	45,1	0,0	0,0
Køb af ydelser (myndighed)	44,8		0,0
Prioriteringsforslaget 'Udslusning af borgere fra forsorgshjem og krisecentre'	1,1		0,0
Udfører området	0,1		0,0
Ingen ledige pladser på botilbuddet Pile Allé	-0,9		0,0
Boligsociale aktiviteter og frivillighedsområdet	0,0	0,0	0,0
I alt	45,1	0,0	0,0

Note: (+) = mindreindtægter og merudgifter og (-) = merindtægter og mindreudgifter.
Afrundingsdifferencer kan forekomme.

Oversigt

Punkt 6: I - Revision af kvalitetsstandarder for socialpædagogisk støtte og for opsøgende støtte- og kontaktperson på det specialiserede socialområde for voksne - SU

20/4687

Baggrund

Høje-Taastrup Kommunes kvalitetsstandarder på det specialiserede socialområde for voksne blev første gang vedtaget af Byrådet i september 2012. Der har løbende været foretaget justeringer, som er blevet præsenteret politisk. Nu laver administrationen en konsekvent gennemgang af samtlige kvalitetsstandarder for at sikre, at de er opdaterede ud fra gældende lov, at formidlingen af kvalitetsstandarderne er borgerrettet, og at de understøtter områdets fokus på den rehabiliterende tilgang, hvor den enkelte borger tilbydes en helhedsorienteret indsats, der afspejler vedkommendes behov.

En revision af kvalitetsstandarderne er desuden en af de prioriterede handlinger på baggrund af et analyseforløb som det specialiserede socialområde for voksne har deltaget i med den nationale Taskforce-Handicap.

Indstilling

at Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender kvalitetsstandarderne:

1. Socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85
2. Opsøgende støtte- og kontaktperson efter servicelovens § 99

Beslutning Socialudvalget den 05-05-2021

Anbefales.

Sagsfremstilling

Høje-Taastrup Kommunes kvalitetsstandarder på det specialiserede socialområde for voksne indeholder en oversigt over det politisk besluttede serviceniveau for en række ydelser efter serviceloven, § 141 i sundhedsloven, samt Lov om specialundervisning for voksne.

Formålet med Høje-Taastrup Kommunes kvalitetsstandarder er at sikre ensartethed og tydelighed i sagsbehandlingen og visitationen til de enkelte ydelser. Den enkelte kvalitetsstandard skal sikre en forventningsafstemning mellem kommunen og dens borgere, samt overensstemmelse mellem den enkelte borgers oplevede behov, den visiterede ydelse og det, kommunen konkret leverer. Samtidig er kvalitetsstandarderne et vigtigt fagligt arbejdsredskab for ledere og medarbejdere, der træffer afgørelser om tildeling af ydelser på området.

Efter Byrådets godkendelse vil kvalitetsstandarderne være tilgængelige på kommunens hjemmeside - i første omgang som en del af et samlet katalog. Administrationen vil på sigt lægge kvalitetsstandarderne enkeltvis på relevante sider for at sikre, at adgangen til kvalitetsstandarderne bliver mere borgervenlig og tilgængelig. I den forbindelse vil der også blive taget endelig stilling til layout. Administrationen reviderer ca. 20 standarder over ca. et år og kan have behov for at rette i form og sprogbrug løbende, så kvalitetsstandarderne fremstår ensartede. Der kan derfor ske mindre ændringer i teksten på de kvalitetsstandarder, Byrådet godkender nu – og senere. Er der ændringer, der har betydning for serviceniveauet, vil kvalitetsstandarden blive lagt op til godkendelse igen.

Efter sommerferien går administrationen i dialog med både Udsatteråd og Handicapråd om forskellige muligheder, der kan sikre at borgerne får nemmere adgang til viden om den hjælp og støtte kommunen kan tilbyde til voksne over 18 år,

herunder kvalitetsstandarderne. Baggrunden er Handicaprådets tilbagemelding om behov for mere inddragelse af borgerperspektivet.

På grund af travlhed i organisationen vil der nu være en pause med revision af standarder frem til efter sommerferien. Administrationen forventer de resterende kvalitetsstandarder er klar til politisk behandling fra oktober og 2-3 måneder frem. Der mangler at blive revideret syv standarder ud af de oprindelige 20 kvalitetsstandarder.

Kort om revisionen af kvalitetsstandarderne Socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85 og Opsøgende støtte- og kontaktperson efter servicelovens § 99

I kvalitetsstandarden for socialpædagogisk støtte er det sket en række ændringer:

- Det er præciseret at støtten også kan fås over telefon, sms eller via virtuelle møder.
- Det er præciseret at en borger kan have ret til at få sin støtte med i forbindelse med kortere ophold uden for hjemmet, f.eks. ferier og udflugter. Administrationen vurderer ikke, at det vil betyde en stor stigning i efterspørgslen på at få sin støtte med – ligesom det i praksis vil være begrænset hvor ofte den individuelle konkrete vurdering af borgerens situation vil resultere i at borgeren får sin støtte med.
- Det er præciseret at opgaver af praktisk karakter, som borgeren har brug for hjælp til at få udført i dagligdagen ikke indgår, ligesom personlig hjælp og pleje, hvor borgeren har behov for, at der er en hjælper til stede, der guider borgeren eller løser opgaven for borgeren, hvis borgeren ikke selv kan, heller ikke indgår. Det ændrer ikke ved kommunen forpligtelse overfor borgeren, men denne type hjælp skal i stedet bevilges efter Servicelovens § 83, som er Ældre – og Sundhedsudvalgets ressortområde.
- Det fremgår nu under ”omfang”, at også borgere der har brug for omfattende støtte, kan få støtten i egen bolig. Det afspejler det nye tilbud i tilbudsviften på det specialiserede socialområde for voksne, der giver mulighed for fleksibel støtte og døgnstøtte i egen bolig. Tilbuddet, som hedder SPIR (Socialpædagogisk innovativt relationsarbejde), er blevet etableret på baggrund af et budgetforslag, som blev godkendt som led i budget 2021.

I kvalitetsstandarden for opsøgende støtte- og kontaktperson efter servicelovens § 99 er der sket en opdatering ud fra gældende lov og med fokus på borgerrettet kommunikation.

Beskrivelse af Socialpædagogisk støtte efter serviceloven § 85

Socialpædagogisk støtte henvender sig til borgere, som er fyldt 18 år og som har betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller har særlige sociale problemer. Borgeren har svært ved at klare sin hverdag og har behov for hjælp, omsorg, støtte eller optræning og hjælp til udvikling af færdigheder, så borgeren kan leve et så selvstændigt liv som muligt i egen bolig.

Omfanget af støtten afhænger af borgerens udfordringer og kan variere fra én gang om måneden og op til flere gange om dagen og i aften og nattetimer.

Revisionen af kvalitetsstandarden for Socialpædagogisk støtte efter serviceloven § 85 forventes ikke at have økonomiske konsekvenser.

Beskrivelse af opsøgende støtte- og kontaktperson efter servicelovens § 99

Tilbuddet om opsøgende støtte og kontakt henvender sig til borgere, som er over 18 år og som ikke trives og er uden kontakt til samfundet. Det kan for eksempel være, at borgeren lever isoleret i sin bolig, ikke kan opholde sig i sin bolig, eller er hjemløs. Ofte vil henvendelser om opsøgende støtte og kontakt komme fra netværk, naboer eller andre, der er blevet opmærksomme på en borger, der ikke trives.

Formålet med opsøgende støtte og kontakt er at skabe kontakt til borgeren, som har brug for hjælp til at opbygge og bevare kontakt til omverdenen. Støtte- og kontaktpersonen hjælper med at bygge bro til familie og netværk og til samfundets muligheder og tilbud ud fra borgerens ønsker og behov. Støtten er fleksibel og kan justeres op og ned efter behov, og støtten kan være tilbagevendende i kortere eller længere perioder.

Revisionen af kvalitetsstandarden for opsøgende støtte- og kontaktperson efter servicelovens § 99 forventes ikke at have økonomiske konsekvenser.

Bilag

Endeligt udkast kvalitetsstandard § 85

Endeligt udkast kvalitetsstandard § 99

Punkt 7: I - Tryghedsaftale for udviklingen af Charlotteskvarteret - SU

19/4767

Baggrund

På baggrund af udviklingsplanen for Charlotteskvarteret, godkendt af byrådet 21-04-2020, har DFB, VIBO og Høje-Taastrup kommune i fællesskab udarbejdet en tryghedsaftale for realiseringen af udviklingsplanen, som der skal tages stilling til i denne sag.

Indstilling

At Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet, godkender tryghedsaftalen mellem VIBO, DFB Charlottesgården og Høje-Taastrup kommune

Beslutning Socialudvalget den 05-05-2021

Anbefales, idet B (1) og C (4) stiller et ændringsforslag om, at det tilføjes, at :

1. Muligheder for at bevare en fodboldbane i området skal undersøges
2. Der skal arbejdes på at opnå enighed om at løse parkeringsproblemerne i området

Ø (1) stemte imod. A (1) undlod at stemme

Sagsfremstilling

DFB, VIBO og Høje-Taastrup kommune har i samarbejde udarbejdet en udviklingsplan for Charlotteskvarteret. Udviklingsplanen er et bud på, hvordan der kan arbejdes med forbindelser, grønne rum, fortætningspotentialer, funktioner og aktivitetsmuligheder, der understøtter det gode hverdagsliv i Charlotteskvarteret og en bedre sammenhæng med resten af byen.

Udviklingsplanen realiseres bedst i samarbejde, men det er vigtigt at nævne, at det er henholdsvis boligafdelingernes afdelingsmøder og Byrådet, der skal tage stilling til om eller hvornår de vil tage udviklingsplanens idéer og udviklingspotentialer videre på deres egne arealer. Tryghedsaftalen handler om hvilke aftaler der gælder, hvis parterne ønsker at gå videre med udviklingspotentialerne i udviklingsplanen. Tryghedsaftalen imødekommer bl.a. et ønske fra boligorganisationerne om at nedjustere de fortætningsmuligheder der er peget på i udviklingsplanen, så bebyggelsestætheden samlet set kan blive max 40% i stedet for 50%, som var foreslået af rådgiveren for udviklingsplanen.

I aftalen fremgår også Byrådets intention med udviklingen af Charlotteskvarteret, som en bydel i bevægelse, der er fysisk, socialt og oplevelsesmæssigt integreret i Hedehusene med en stærk kobling til NærHeden. Byrådet forpligter sig derfor i aftalen på at arbejde for etablering af et bevægelseshus ved Hedehushallen, der kan være en katalysator for det aktive og fællesskabsorienterede liv i Hedehusene, samt på at arbejde for en opgradering af loopet fra byparken til og med tunnelen under jernbanen mellem NærHeden og Charlotteskvarteret, så forbindelse opleves tryk og attraktiv. Begge dele indgår som en del af hovedgrebet i udviklingsplanen.

Bilag

Tryghedsaftale_Charlotteskvarteret_120421.pdf

Punkt 8: I - Medfinansiering til social- og økonomisk rådgivningsfunktion - SU

21/3403

Baggrund

I denne sag skal der tages stilling til medfinansiering af en social- og økonomisk rådgivningsfunktion for at forebygge udsættelser og restancesager samt at vejlede særligt sårbare beboere i Gadehavegård og Taastrupgaard.

Indstilling

At Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender

1. At der afsættes 72.250 kr. i 2021 til kommunens medfinansiering af en social- og økonomisk rådgivningsfunktion i Gadehavegård og Taastrupgård, der starter op i anden halvdel af 2021. Beløbet finansieres indenfor rammen
2. At der i budgettet indarbejdes en udgiftsbevilling på 144.500 kr. årligt i 2022, 2023 og 2024, til kommunens medfinansiering af rådgivningsfunktionen

Beslutning Socialudvalget den 05-05-2021

Anbefales.

Sagsfremstilling

Der har fra 2016 til december 2020 været ansat én medarbejder til en rådgivningsfunktion i Charlotteager, Gadehavegård og Taastrupgaard, for at forebygge udsættelse og restancesager. Rådgivningsfunktionen blev finansieret af Landsbyggefonden, boligorganisationerne DFB/Domea.dk, VIBO og AKB/KAB, samt Høje-Taastrup Kommune. Landsbyggefonden kan dog ikke støtte funktionen fremadrettet, da de boligsociale midler på landsplan er blevet væsentligt beskåret.

DFB/Domea.dk og AKB/KAB vurderer, at der stadigvæk er et stort behov for at kunne rådgive og vejlede beboere for at forebygge udsættelse og restancesager, ikke mindst i forbindelse med de store genhusningsopgaver i Gadehavegård og Taastrupgaard, der er et led i udmøntningen af parallelsamfundslovgivningen. Derfor skal der i denne sag tages stilling til en ny rådgivningsfunktion med særligt fokus på Taastrupgaard og Gadehavegård.

VIBO har ikke ønsket at deltage i samarbejdet fremadrettet.

Boligorganisationerne foreslår, at der oprettes nye rådgivningsfunktioner, hvor der ansættes én medarbejder i AKB/KAB og én medarbejder i DFB/Domea.dk til at varetage rådgivningsfunktionen. Ansættelsen i boligorganisationerne/administrationerne sikrer adgang til data om, hvilke beboere, der har behov for rådgivning og et tæt samarbejde med genhusningsafdelingerne i hhv. DFB/Domea.dk og AKB/KAB. Derudover giver det mulighed for tæt samspil med driften i boligafdelingerne.

Rådgivningsfunktionen forudsætter også et tæt samarbejde med fx ydelsen, familieafdelingen og det udekørende team i Høje-Taastrup Kommune.

DFB/Domea.dk samt AKB/KAB vil gerne finansiere ordningen med hver ca. 529.750 kr. (i alt 1.059.500 kr.) årligt, svarende til to fuldtidsstillinger hvis Høje-Taastrup Kommune kan støtte ordningen i en periode frem til 2025 med 144.500 kr. årligt., fordelt med 72.250 kr. til hver.

Økonomi

Der afsættes 72.250 kr. i 2021 til kommunens medfinansiering af rådgivningsfunktionen. Beløbet finansieres indenfor rammen.

I budgettet indarbejdes en udgiftsbevilling på 144.500 kr. årligt i 2022, 2023 og 2024, til kommunes medfinansiering af rådgivningsfunktionen.

Alternativt kan beslutningen om at prioritere medfinansiering til rådgivningsfunktionen udskydes til budgetforhandlingerne, og at der således i stedet udarbejdes et prioriteringsbidrag. Den beslutning betyder dog, at igangsættelsen af funktionen må udskydes til 2022.

Punkt 9: Lukket

21/1274

Punkt 10: Lukket

20/22278

Punkt 11: Underskriftsblad