

# REFERAT Socialudvalget d. 04-11-2020

**Mødedato** Onsdag d. 04. november 2020 kl. 17:00

**Mødested** Teams

**Mødedeltagere** Esat Senturk, Emil Viskum, Jeanette Ingemann, Marjan Ganjjou, Steffen Mølgaard Jensen, Turan Akbulut, Sabah Abid

## Indholdsfortegnelse

|   |    |
|---|----|
| Godkendelse af dagsorden.....   | 3  |
| Meddelelser - Socialudvalget - november 2020.....   | 4  |
| A - Tilsyn på det specialiserede socialområde for voksne 01-05-2019 til 30-06-2020 - SU.....      | 5  |
| A - Ledelsesinformation vedr. det specialiserede socialområde for voksne november 2020 - SU.....  | 8  |
| I - 2. budgetopfølgning 2020 for Socialudvalget.....  | 10 |
| I - Godkendelse af Hovedstadsregionens afrapportering for Centrale udmeldinger fra Socialstyrelse | 14 |
| I - Godkendelse af Rammeaftale 2021-22 for det højt specialiserede socialområdet og specialunder  | 17 |
| Lukket.....   | 21 |
| Lukket.....   | 22 |
| Underskriftsblad.....   | 23 |

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

19/24943

**Beslutning Socialudvalget den 04-11-2020**

Godkendt.

## **Punkt 2: Meddelelser - Socialudvalget - november 2020**

19/24943

### **Bilag**

Ballerup Benchmark 2019

Ballerup Benchmark 2019.pdf

Væsentlige udgiftsændringer i konkrete borgersager

# **Punkt 3: A - Tilsyn på det specialiserede socialområde for voksne 01-05-2019 til 30-06-2020 - SU**

20/2382

## **Baggrund**

Administrationen orienterer hvert år Socialudvalget om resultaterne af de social- og sundhedsfaglige tilsyn, der er foretaget på det specialiserede socialområde for voksne i Høje-Taastrup Kommune. Afrapporteringen omfatter både kommunale og private tilbud beliggende i kommunen. I denne sag præsenteres udvalget for resultaterne af de offentliggjorte tilsynsrapporter for tilsyn gennemført i perioden 01-05-2019 til 30-06-2020. Det drejer sig om tilsyn med 28 tilbud. Se bilag 1 for en oversigt over tilsynene i perioden.

## **Indstilling**

At Socialudvalget tager redegørelsen til efterretning.

## **Beslutning Socialudvalget den 04-11-2020**

Godkendt. Der blev udleveret hørings svar fra Udsatterrådet.

## **Sagsfremstilling**

Gennemførte tilsyn i perioden 01-05-2019 til 30-06-2020

Der er ført socialfagligt tilsyn på 28 tilbud i Høje-Taastrup Kommune i perioden fra 01-05-2019 til 30-06-2020. Socialtilsynet har gennemført socialfagligt tilsyn på de 19 tilbud. Enkelte tilbud er ikke omfattet af Socialtilsynets tilsyn, og dem fører kommunen selv tilsyn med. Kommunen køber den private leverandør BDO til at bistå med at udarbejde tilsynsmaterialet. BDO har ført ni socialfaglige tilsyn med kommunale og private tilbud i perioden.

Det socialfaglige tilsyn skal vurdere kvaliteten af det enkelte sociale tilbud ud fra en række temaer, f.eks. uddannelse og beskæftigelse, sundhed og trivsel og fysiske rammer. Der er ført tilsyn med 18 kommunale tilbud og 11 private. Seks tilbud har haft mere end ét tilsyn i perioden. 25 af tilsynene har været anmeldt og syv tilsyn har været uanmeldt. Der knytter sig ikke særlige forhold til de uanmeldte tilsyn.

Udover de socialfaglige tilsyn har der været ført sundhedsfagligt tilsyn med seks tilbud i perioden fra 01-05-2019 til 30-06-2020. De sundhedsfaglige tilsyn er ført af enten den private leverandør BDO eller kommunens interne tilsynsførende, som er forankret i Sundheds- og Omsorgscentret. Det sundhedsfaglige tilsyn er målrettet kommunale tilbud, der udfører sundhedsfaglige opgaver, f.eks. medicinbehandling og dosering. Kommunerne har ikke tilsynsforpligtelse over for de private tilbud, der udfører sundhedsfaglige opgaver. Det er Styrelsen for patientsikkerhed, der fører sundhedsfagligt tilsyn med private tilbud. Der indgår derfor ikke en afrapportering af sundhedsfaglige tilsyn over for private tilbud beliggende i kommunen.

Resultater af gennemførte socialfaglige tilsyn i perioden 01-05-2019 til 30-06-2020

Overordnet set vurderer Socialtilsynet og BDO de sociale tilbud beliggende i kommunen positivt. Alle tilbud vurderes at have den nødvendige kvalitet og bedømmes generelt i den øvre kategori af Socialtilsynets femtrins skala, og alle tilbud blev godkendt. Mange tilbud får ros for, at borgerne mødes med høj faglig kvalitet og en anerkendende tilgang, som betyder, at borgerne trives både fysisk og mentalt. Derudover anerkender Socialtilsynet og BDO tilbuddene for, at medarbejderne er kompetente og har et højt fagligt niveau, samtidig med at medarbejderne tilbydes relevant kompetenceudvikling til gavn for borgerne. Socialtilsynet og BDO anerkender ledelsen på tilbuddene for at være kompetent og for at have et højt fokus på fastholdelse og trivsel blandt medarbejderne. Socialtilsynet og BDO peger også på hvilke udviklings- og opmærksomhedspunkter, de enkelte tilbud bør have. De er efterfølgende blevet brugt af den lokale ledelse til forsat at udvikle kvaliteten på tilbuddene.

Administrationen kan se to overordnede tendenser i de udviklingspotentialer, som Socialtilsynet og BDO påpeger.

- Socialtilsynet vurderer, at en række tilbud bør arbejde mere systematisk og konkret med målsætningsarbejdet, herunder hvordan borgeren inddrages i målsætningsarbejdet og hvornår og med hvilket resultat, der følges op på borgerens mål. Sammenfaldende for de tilbud, der vurderes lavere er, at målgruppen for tilbuddene har et lavere kognitivt funktionsniveau. Administrationen forventer, at den pædagogiske metode KRAP (Kognitiv, Ressourceorienteret, Anerkendende Pædagogik) vil give medarbejderne de redskaber, de skal bruge for at understøtte borgerne i højere grad i samarbejdet om borgerens mål. KRAP er i øjeblikket ved at blive implementeret på otte tilbud.
- Socialtilsynet og BDO vurderer nogle tilbud lavere på de fysiske rammer. Der er tale om tilbud, hvor de fysiske rammer f.eks. ikke er tidssvarende til længerevarende boophold, og nogle tilbud mangler plads til både de aktiviteter, der tilbydes og til de borgere, der f.eks. har hjælpemidler som kørestol eller gåstativ. Administrationen har over de senere år løftet udfordringerne over for Byrådet vedrørende de fysiske rammer. Det drejer sig om tilbuddene Pile Allé og Stationsvej, der er små og utidssvarende, tilbuddet Taastrup Torv, der i mindre grad kan rumme borgere med fysiske handicaps, og begrænset plads på kommunens dagtilbud Solgården og aftentilbuddet Værestedet.

Kun et enkelt tilbud, det private botilbud Nørresøgård, stikker ud. Administrationen er orienteret om, at tilbuddet lukker pr. 31-12-2020. Administrationen er i gang med at finde nye løsninger til de borgere fra Høje-Taastrup Kommune, der bor på tilbuddet. Det er kommunens opgave at sikre, at de tre borgere har et nyt tilbud, som fagligt er godkendt til målgruppen og ligger inden for den økonomiske ramme for tilbud til målgruppen, når Nørresøgård lukker. Borgerne er omfattet af regler for frit valg. De har derfor undervejs i processen med at finde et nyt tilbud mulighed for at komme med ønsker til, hvor de gerne vil bo. Borgernes ønsker vil blive taget med i sagsbehandlingen, og vurderet i forhold til om der er ledig plads og om tilbuddet matcher fagligt og økonomisk.

I bilag 2 ses vurderingen af de enkelte tilbud inden for hvert tema. I bilag 3 gennemgås de enkelte temaer ud fra den anerkendelse og de udviklingspotentialer, Socialtilsynet og BDO peger på. Her fremgår det også, hvordan det enkelte tilbud arbejder med deres udviklingspotentialer.

#### Resultater af gennemførte sundhedsfaglige tilsyn i perioden 01-05-2019 til 30-06-2020

Det sundhedsfaglige tilsyn er tidligere varetaget af den private leverandør BDO, men det blev i forbindelse med Budget 2019 politisk besluttet at opgaven skulle overgå til kommunens interne tilsynsførende, som er forankret i Sundheds- og Omsorgscentret. Denne afrapportering indeholder derfor både tilsyn afholdt af BDO og af Høje-Taastrup Kommunes interne tilsynsførende. Der har været ført tilsyn med seks tilbud, heraf det ene af den private leverandør BDO. Alle tilsyn var anmeldt. Der føres tilsyn med tilbuddene hvert andet år. De tilbud, der ikke har fået ført tilsyn i 2019, og som var planlagt til 2020, er indtil videre skubbet til 2021 af hensyn til at begrænse eventuel smittespredning med covid-19 i forbindelse med tilsynsbesøg.

Overordnet set vurderer det interne tilsyn, at tilbuddene kan godkendes med forbehold. Det betyder, at tilbuddene skal iværksætte forbedringstiltag for at sikre, at de kan levere behandling, pleje og støtte, samt skriftlig dokumentation, der lever op til såvel lovgivning, kvalitetsstandarder og gældende retningslinjer, vejledninger og instrukser.

Det er et væsentligt anderledes resultat end de tidligere resultater, tilbuddene har fået af den private leverandør BDO. I tidligere sundhedsfaglige tilsyn vurderede BDO, at tilbuddene levede op til kommunens retningslinjer for medicinhåndtering og medicininstruks, samt at tilbuddene havde en tilfredsstillende og systematisk praksis på området. Tilbuddene scorerede generelt i den øvre kategori af BDOs femtrins skala, og alle tilbud blev godkendt. Administrationen vurderer, at den faglige kvalitet er højere i det tilsyn, kommunens interne tilsynsførende laver, og det afspejler sig i resultaterne. Administrationen er på baggrund af de seneste resultater i gang med at iværksætte en række tiltag, der skal sikre den nødvendige kvalitet i de sundhedsfaglige opgaver.

I tilsynets vurdering, som fremgår af bilag 2, ses en tydelig tendens, som peger på, at alle tilbud skal arbejde mere stringent med den sundhedsfaglige dokumentation af de tolv sygeplejefaglige problemområder. I dag dokumenterer tilbuddene sundhedsfagligt i et fagsystem, som er udviklet til socialfaglig dokumentation. I fagsystemet er der ikke nogen entydigt smarte steder at dokumentere de sundhedsfaglige indsatser, og der er heller ikke nogen systematik i forhold til at gennemgå alle tolv sundhedsfaglige problemområder. Administrationen er i gang med at finde en løsning, der kan systematisere og forenkle den sundhedsfaglige dokumentation, men opgaven har været nedprioriteret henover foråret på grund af mange opgaver på tilbuddene relateret til covid-19. Administrationen er i oktober 2020 gået i gang igen med at finde en løsning.

Administrationen sender desuden løbende medarbejdere på uddannelse i f.eks. medicin håndtering, hvilket skal sikre, at området fortsat har kompetencer til at varetage de sundhedsfaglige opgaver. Det handler både om at vedligeholde kompetencer og at sikre, at medarbejdere med en pædagogisk uddannelse får kompetencer i forhold til et stigende fokus på de sundhedsfaglige opgaver på området. Samtidig har administrationen rekrutteret medarbejdere med sundhedsfaglige kompetencer til de tilbud, der tidligere kun havde medarbejdere med pædagogiske baggrund. I dag er det således kun to af tilbuddene på området, hvor der ikke er ansat medarbejdere med sundhedsfaglige kompetencer.

I bilag 2 ses vurderingen af de enkelte tilbud inden for hvert tema. I bilag 3 gennemgås de enkelte temaer ud fra de udviklingspotentialer, den interne tilsynsførende peger på. Her fremgår det også, hvordan området arbejder med udviklingspotentialerne.

## **Bilag**

Gennemførte tilsyn i perioden 01-05-2019 til 30-06-2020

Gennemgang af vurderinger i socialfaglige og sundhedsfaglige tilsyn i perioden 01-05-2019 til 30-06-2020

Gennemgang af temaer i socialfaglige og sundhedsfaglige tilsyn i perioden 01-05-2019 til 30-06-2020

Høringssvar til SU-møde 04-11-20 pkt. 3A

## **Punkt 4: A - Ledelsesinformation vedr. det specialiserede socialområde for voksne november 2020 - SU**

20/17654

### **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 2. budgetopfølgning 2020. Se bilag for en gennemgang af data inkl. administrationens væsentligste opmærksomhedspunkter og konklusioner.

### **Indstilling**

At Socialudvalget tager sagen til efterretning.

### **Beslutning Socialudvalget den 04-11-2020**

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 indsatsene, 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 perioden. Det er særligt udgifter og aktivitetsudvikling vedr. botilbudspladser, der er årsag til stigningen. Mellem 2019 og 2020 er udgifterne til botilbud og bomiljøer steget med 20 mio. kr. og forklarer derved langt størstedelen af stigningen mellem årene.
- Enhedsudgiften har ligget stabilt i perioden 2016-2020 på stort set alle områder.
- I perioden 2016-2020 har der været en stigning i antallet af borgere inden for de fleste udgiftsintervaller, herunder også de meget dyre borgere, der koster over 2 mio. kr. om året. Mellem 2019 og 2020 er der kommet 6 nye borgere der koster over 2 mio. kr. om året og udgiften til alle borgerne over 2 mio. kr. om året er steget med 14 mio. kr.
- Høje-Taastrup kommune køber 37% af alle botilbudspladser af kommunens egne interne leverandører. Det svarer til 30% af de samlede udgifter til botilbudspladser. 40% købes af private tilbud, hvilket svarer til 33% af udgifterne, mens 19% købes af andre kommuner, hvilket svarer til 28% af udgifterne. De resterende 4% købes af regionale tilbud, hvilket svarer til 9% af udgifterne.
- De realiserede og forventede økonomiske resultater i perioden 2014-2020 af strategien kan opgøres til 41 mio. kr. årligt. Heraf vedrører de 26,9 mio. kr. borgere i kommunens egne tilbud, mens de 14,1 mio. kr. vedrører kommunens køb af eksterne tilbud.
- Nettotilgangen af borgere er faldet i perioden 2016-2019 samlet set.
- Langt de fleste af de indsatser, der blev afsluttet i 2018, havde en varighed på under to år.

Administrationen gør opmærksom på at for så vidt angår data på til- og afgang til området samt varighed af forløb, så opgøres disse kun én gang årligt. Det betyder, at de nyeste data aktuelt er fra 2019 og derfor er identiske med dem, som Socialudvalget blev præsenteret for i forbindelse med 1. BOF 2020. Data for 2020 bliver præsenteret i forbindelse med 1. BOF 2021.

## **Bilag**

Ledelsesinformation til Socialudvalget november 2020

## Punkt 5: I - 2. budgetopfølgning 2020 for Socialudvalget

20/997

### Baggrund

Hermed fremsendes 2. budgetopfølgning til behandling i Socialudvalget. Fagudvalg, Økonomiudvalg og Byråd skal i 2020 behandle to budgetopfølgninger i hhv. maj og november. Budgetopfølgningerne følger op på udvalgets budget og forventede regnskab.

### Indstilling

At Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender 2. budgetopfølgning 2020, herunder:

- 1) tillægsbevilger merforbrug på 9,8 mio. kr.
- 2) godkender de tekniske budgetjusteringer, som ikke påvirker kassen

### Beslutning Socialudvalget den 04-11-2020

Anbefales.

### Sagsfremstilling

Overordnet forventes et merforbrug på 17,8 mio. kr. på serviceudgifter og en merindtægt på 9,3 mio. kr. på refusioner fra særlig dyre enkeltsager. Merforbruget skyldes primært stigende udgifter til botilbud, både fordi der er flere, som behov for botilbud, og fordi borgerne, som bor på botilbud, bliver dyrere.

Tabel 1: Budgetopfølgning for Socialudvalget 2020

|  | Korrigeret | Forventet | Afvigelse | Ansøgt<br>Tillægs-<br>bevilling |
|--|------------|-----------|-----------|---------------------------------|
| Netto mio. kr.                                   | budget     | regnskab  |           |                                 |
| Pension og Boligstøtte                           | 49,4       | 47,4      | -2,0      | -2,0                            |
| Sociale serviceydelser                           | 332,2      | 344,2     | 12,0      | 11,8                            |
| Boligsociale aktiviteter og frivillighedsområdet | 7,1        | 5,7       | -1,5      | 0,0                             |
| I alt  | 388,8      | 397,3     | 8,5       | 9,8                             |
| Heraf  |            |           |           |                                 |
| - Serviceudgifter                                | 351,7      | 369,4     | 17,8      | 19,1                            |
| - Overførselsudgifter mm.                        | 37,1       | 27,8      | -9,3      | -9,3                            |

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

Afrundingsdifferencer kan forekomme

Merforbruget er på 8,5 mio. kr. Alligevel søges der om tillægsbevilling på 9,8 mio. kr. Det skyldes, at et forventet mindreforbrug på 1,5 mio. kr. ikke søges tillægsbevilget men i stedet overført til 2021, da det vedrører et eksternt

finansieret projekt, hvor udgifterne skal tilbagebetales, hvis de ikke bliver brugt. Området har ligesom andre områder været præget af mer- og mindreforbrug på grund af Corona-situationen.

Udvalgets forventede afvigelser gennemgås kort nedenfor.

#### Pension og Boligstøtte

Boligsikring, mindreforbrug på 2,0 mio. kr.

Der er færre borgere, der modtager boligsikring end budgetteret.

#### Sociale serviceydelser

Der forventes et merforbrug på 12,0 mio. kr. vedr. sociale serviceydelser, som primært skyldes et merforbrug på køb af ydelser vedr. botilbud.

Køb af sociale ydelser (Myndighed), merforbrug på 19,9 mio. kr.

Udgifterne til køb af sociale ydelser forventes at være på 370,2 mio. kr. Dermed forventes et merforbrug på 19,9 mio. kr. i forhold til budgettet fordelt på flere områder.

De primære forklaringer på merforbruget er følgende:

- Der har det første halve år af 2020 været ekstraordinær stor tilgang af nye borgere på botilbud, og derudover er flere borgere på botilbud blevet dyrere pga. forværringer i borgerens tilstand. Afvigelsen på botilbud svarer til 21,2 mio. kr. eller ca. 24 helårspersoner.
- Der har været en stor stigning i udgifterne til køb af pladser på krisecentre og forsorghjem, som bl.a. skyldes Corona situationen. Afvigelsen på krisecentre og forsorghjem svarer til 0,7 mio. kr. eller ca. 2 helårspersoner.
- Der har været en mindre tilgang til afklaringspladser (§84) end forventet. Afvigelsen svarer til -2,2 mio. kr. eller ca. 9 færre helårspersoner.
- Budgettet er ved en fejl reduceret med 3,2 mio. kr. vedr. besparelser, som allerede var indregnet og realiseret sidste år.
- Nogle prioriteringsforslag er forsinket i deres implementering.
- Prioriteringsforslag fra budgetforlig 2019 vedr. etablering af fem midlertidige boliger til udslusning af borgere på forsorghjem og krisecentre kan ikke realiseres, da der ikke er fundet nogle løsninger på etableringen af de midlertidige boliger. Prioriteringsforslagets effektivisering på 1,1 mio. kr. må således opgives.

Merforbruget forventes at få betydning for budgetoverholdelsen i 2021, da budgetforudsætningerne for budget 2021 er baseret på budget 2020. Der vil blive fulgt op i forbindelse med 1. budgetopfølgning 2021.

Merforbruget på køb af sociale ydelser lå ved juni-budgetopfølgningen i 2020 på 18,4 mio. kr., hvor det især er 'botilbud', og 'Kvindekrisecentre og forsorghjem', som er steget. De to områder har samlet haft en stigning på 3,0 mio. kr. Omvendt er merforbruget på dagtilbud reduceret med 1,4 mio. kr.

Udførerområdet, mindreforbrug på 0,9 mio. kr.

Udførerområdet forventer samlet et mindreforbrug i 2020 som primært skyldes at:

- Botilbuddet Taxhuset forventer et mindreforbrug på 1,5 mio. kr., på grund af 5 vakante stillinger. Stillingerne har ikke været mulige at besætte grundet Corona.
- Socialområdet for voksne og dagtilbuddet Solgården forventer samlet et merforbrug på 0,5 mio. kr., som skyldes coronarelaterede udgifter.

Refusion på særlig dyre enkeltsager, merindtægt på 7,3 mio. kr.

Det forventes, at der kommer mere refusion vedr. særlig dyre enkeltsager, end der er budgetteret med i 2020.

#### Lokaler til socialpædagogisk støtte

I forbindelse med budget 2020 blev det vedtaget at ændre måden borgere, der bor i egen bolig, kan få socialpædagogisk støtte på. Fremover skal det i højere grad foregå uden for borgerens eget hjem og så vidt muligt i grupper. Til det formål kræves lokaler, men det har ikke været muligt at finde en løsning inden for kommunens egne bygninger. Det har derfor været nødvendigt at indgå et eksternt lejemål. Administrationen foreslår, at merudgiften til lejemålet finansieres ved at øge effektiviseringskravet tilsvarende. På den baggrund er effektiviseringskravet hævet med 0,1 mio. kr. i 2020 og frem. Da der er tale om et midlertidigt lejemål kræves ikke deponering.

#### Boligsociale aktiviteter og frivillighedsområdet

Projekt: URBINAT, mindreforbrug på 1,5 mio. kr.

Enkelte arrangementer er udskudt på grund af Covid-19. Der forventes et mindreforbrug på grund af den tidsmæssige forskydning af projektaktiviteten. Mindreforbruget søges overført til 2022 og 2023 i forbindelse med afslutning af regnskab 2020. Projektet forventes afsluttet i 2023.

De samlede afvigelser og ansøgte tillægsbevillinger kan ses i tabel 2 under "Økonomi".

#### Tekniske budgetjusteringer

Desuden søges Socialudvalgets budget reduceret med -1,2 mio. kr. som følge af:

- Nyt pris- og lønskøn fra KL på -1,2 mio. kr. KL's nyeste skøn for pris- og lønudviklingen er lavere end det, som ligger til grund for budget 2020. Reduktionen påvirker ikke de decentrale institutioners råderum, fordi løn og priser ligger på et lavere niveau end forudsat i budgettet.
- Tilpasning af budget til feriegodtgørelse med -0,4 mio. kr. En mindre del af feriegodtgørelsen er omfattet af den indefrysingsordning, der indgår i den nye ferielov. Den del er ikke blevet udbetalt i april, som den plejer. Institutionerne har derfor tilsvarende for meget budget.
- Ændrede opgaver som følge af ny lovgivning (DUT) medfører ekstra budget på 0,3 mio. kr. til indførelse af ret til overvågning og støtte til borgere, der modtager hjælp efter §95

Budgetjusteringerne kan ses i bilag 1 Tekniske budgetjusteringer.

## Økonomi

Tabel 2: Forventede afvigelser og ansøgte tillægsbevillinger

| Netto mio. kr.                                      | Forventet                     |                                    | Ansøgt<br>tillægsbevilling |
|---|-------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
|   | afvigelse<br>ekskl.<br>Corona | Forventet afvigelse sfa.<br>Corona |                            |
| Pension og Boligstøtte                              | -2,0                          |                                    | -2,0                       |
| Boligsikring  | -2,0                          |                                    | -2,0                       |
| Sociale serviceydelser                              | 11,1                          | 0,9                                | 12,0                       |
| Køb af ydelser (myndighed)                          | 19,2                          | 0,7                                | 19,9                       |
| Udføreområdet                                       | -0,9                          |                                    | -0,9                       |
| Sommerpuljemidler ifm.<br>corona                    |                               | 0,2                                | 0,2                        |
| Udbetalt PL-regulering på Blå<br>Kors               | 0,1                           |                                    |                            |
| Refusion på særlig dyre<br>enkeltsager              | -7,3                          |                                    | -7,3                       |
| Boligsociale aktiviteter<br>og frivillighedsområdet | -1,5                          |                                    |                            |
| Projekt: URBINAT                                    | -1,5                          |                                    |                            |
| I alt   | 7,6                           | 0,9                                | 9,8                        |

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

Afrundingsdifferencer kan forekomme.

## Afsnit uden overskrift

## Bilag

SU - Tekniskbudgetjusteringer til 2. budgetopfølgning 2020

# **Punkt 6: I - Godkendelse af Hovedstadsregionens afrapportering for Centrale udmeldinger fra Socialstyrelsen - ISU, SU**

20/188

## **Baggrund**

Socialstyrelsen udsendte omkring årsskiftet 2019-20 centrale udmeldinger vedrørende tre målgrupper med ønske om, at kommunerne skulle forklare praksis og tilbud på områderne.

Styrelsen bruger udmeldingerne til at vurdere, om tilbuddene på landsplan er tilstrækkeligt specialiserede, eller om der mangler tilbud til en given målgruppe. De tre målgrupper er 'borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse på sikret afdeling', 'udsatte gravide kvinder med skadeligt rusmiddelforbrug' og 'borgere med svære spiseforstyrrelser'.

KKR Hovedstaden har på sit møde 07-09-2020 anbefalet, at kommunerne godkender afrapporteringerne for hovedstadsregionen.

## **Indstilling**

At Institutions- og Skoleudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender

Afrapporteringerne for hovedstadsregionen om de centrale udmeldinger om

- Borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse på sikret afdeling
- Udsatte gravide kvinder med skadeligt rusmiddelforbrug
- Borgere med svære spiseforstyrrelser

## **Beslutning Institutions- og Skoleudvalget den 03-11-2020**

Anbefales.

## **Beslutning Socialudvalget den 04-11-2020**

Anbefales.

## **Sagsfremstilling**

I lighed med tidligere har det fælleskommunale sekretariat under KKR Hovedstaden stået for den indledende dataindsamling fra både de 29 kommuner og de højt specialiserede tilbud i regionen og har også lavet de tre afrapporteringer. Det er sekretariatet, der efter den lovpligtige politiske godkendelse i alle kommunalbestyrelser orienterer Socialstyrelsen herom.

Høje-Taastrup Kommune har i lighed med de øvrige kommuner bidraget til dataindsamlingen. Kommunens erfaringsgrundlag med borgere inden for de tre målgrupper er yderst begrænset, som det også gør sig gældende for alle kommuner i hovedstadsregionen.

Her følger sekretariatets resumé af afrapporteringerne:

1) Borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

De væsentligste udfordringer for kommunerne under ét handler om, at det er en lille og uensartet målgruppe, som gør det svært at opbygge rutiner og praksis. De kommunale sagsbehandlere oplever det uhensigtsmæssigt at skulle agere myndighed og levere socialfaglig indsats samtidig, samt koordinere mellem politi, statsadvokat og psykiatri inden for både sociallovs- og straffe-lovsområderne. Kommunerne oplever vanskeligheder ved at finde botilbud efter servicelovens §108, og belægningen på Kofoedsminde er så høj, at det er en udfordring at finde pladser.

Udfordringerne håndteres i dag bl.a. gennem fagligt samarbejde og koordinering i 'Samrådet for domfældte udviklingshæmmede' samt i regi af KKR's embedsmandsudvalg på det specialiserede socialområde og specialundervisning.

Kommunerne foreslår, at der arbejdes for bedre sammenhæng mellem sociallovgivningen og straffelov, og at myndighedsrollen og retningslinjerne tydeliggøres. Herudover bør finansieringsmodellen ændres, så der bliver større overensstemmelse med princippet om, at 'bestilleren betaler' i stedet for som nu at alle kommunerne betaler en abonnementsordning og derved deles om udgifterne uanset om den enkelte kommune bruger pladserne eller ej.

Høje- Taastrup Kommune oplever også de nævnte udfordringer. Kommunen har indrapporteret 3 borgere i henholdsvis 2018 og 2019. Kommunen er i løbende dialog med Samrådet for domfældte udviklingshæmmede borgere, ved behov for sparring og har fokus på at der bliver arbejdet målrettet med borgerens udvikling på botilbuddet.

## 2) Udsatte gravide kvinder med skadeligt rusmiddelbrug

Målgruppen er så lille, at det kun er få kommuner, som reelt har kunnet videregive erfaringer. På landsplan vurderes at være visiteret 6-9 borgere i målgruppen de seneste tre år. Det er svært at komme i kontakt og få indgang til målgruppen, som afviser tilbud om døgnbehandling og ikke er motiverede for at påbegynde og blive i tilbud.

Kommunerne håndterer udfordringerne gennem højt specialiserede og ressourcekrævende individuelle indsatser med individuel behandling, inddragelse af familie og en lang række samarbejdspartnere, herunder sygeplejersker og psykologer. Der er ofte behov for skærmning samt døgnbemanding ved fødslen. Den håndholdte indsats kræver stort fokus og ressourcer.

På grund af den meget lille målgruppe er det vanskeligt at drive et højt specialiseret tilbud samlet, både fagligt og økonomisk. Der er derfor rettet administrativ henvendelse til Socialstyrelsen med en undren over, at man vælger at benytte en central udmelding for målgruppen. Der er udfordringer med målgruppen, men det havde været mere hensigtsmæssigt at indgå i dialog om f.eks. at tilvejebringe ny viden om området.

Høje-Taastrup Kommune har ikke henvist kvinder i målgruppen til døgnbehandlingstilbud, men som der også bliver peget på i rapporten, er der formentlig et mørketal.

## 3) Borgere med svære spiseforstyrrelser

Målgruppen er lille, og der er derfor ikke opbygget praksis for behandling og medarbejdere dedikeret til behandling i kommunerne. Behandlingen kræver en langvarig indsats fra de involverede, og tidlig udskrivning fra den regionale psykiatri medfører behov for specialiseret behandling fra kommuner og reelt også fra familierne. Der er snitfladeproblematikker og utydelig ansvarsfordeling. Særligt for voksne er spiseforstyrrelsen kombineret med andre udfordringer og psykiske lidelser.

Kommunerne samarbejder tæt med hinanden, almen praksis og behandlingspsykiatrien. Kendskabet til målgruppen og behandling udbredes på netværksmøder, i tværkommunale samarbejder og i regi af KKR Hovedstadens taskforce for spiseforstyrrelser.

Kommunerne foreslår bl.a., at der arbejdes for bedre ansvarsfordeling i servicelovgivning og sundhedsloven, samt at de regionale tilbud udbygges og udvides med videndeling, sparring osv.

Afrapporteringerne vil danne baggrund for kommunernes fremtidige dialog med Socialstyrelsen om sikring af det nødvendige udbud af højt specialiserede tilbud tilpasset målgruppernes specifikke behov.

Høje- Taastrup Kommune har meget lidt erfaring med målgruppen (voksne på 18 år eller derover) men når udfordringen opstår, vil administrationen søge råd og vejledning hos relevante parter for at finde de bedst mulige løsninger sammen med borgeren.

## **Afsnit uden overskrift**

## **Bilag**

Afrapportering vedr. Central Udmelding om Udviklingshæmning og dom

Afrapportering vedr. Central Udmelding om Borgere med svære spiseforstyrrelser.pdf

Afrapportering vedr. Central Udmelding om udsatte gravide med skadeligt rusmiddelforbrug.pdf

# **Punkt 7: I - Godkendelse af Rammeaftale 2021-22 for det højt specialiserede socialområdet og specialundervisning - ISU, SU**

20/188

## **Baggrund**

Kommunerne har ansvaret for koordineringen af det højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområde. Koordinationen omfatter ansvaret for at udarbejde en rammeaftale, hvori kommunerne i hovedstadsregionen sammen med Region Hovedstaden sætter retningen for de kommende års samarbejde om udvikling af faglige indsatser og koordinering af kapacitet og økonomi.

KKR Hovedstaden har på sit møde 07-09-2020 anbefalet, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender Rammeaftale 2021-2022.

## **Indstilling**

At Institutions- og Skoleudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender Rammeaftale 2021-22 for det højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområde.

## **Beslutning Institutions- og Skoleudvalget den 03-11-2020**

Anbefales.

## **Beslutning Socialudvalget den 04-11-2020**

Anbefales.

## **Sagsfremstilling**

KKR Hovedstaden har 07-02 og 19-06-2020 drøftet den politiske fokus for de næste to års samarbejde. Det er formuleret i rammeaftalen og de tilhørende bilag om udviklingsstrategi og styringsaftale. Bilagene rummer det tekniske baggrundsmateriale.

### **Udviklingsstrategi**

Det overordnede udviklingsstrategiske fokus er kvalitet. Dette er afstemt med kvalitetsdagsordenen på psykiatriområdet. Det konkretiseres i arbejdet med to tematiske fokusområder:

1. Fortsat udvikling af tilbudsviften.
2. Kommunale indsatser til borgere med psykiske lidelser.

Tema 1 er en videreførelse af den forrige rammeaftales fokus på tilbudsviften. På baggrund af en afdækning af målgrupper, hvor kommunerne oplevede de største udfordringer med at finde relevante tilbud til, valgte KKR at arbejde videre med målgruppen ”voksne med autismespektrumforstyrrelser”. Det tematiske fokusområde skal sikre, at kommunerne samlet set har de tilbud til borgere i målgruppen, som lever op til kommunernes behov.

Tema 2 vil have fokus på mennesker med psykiske lidelser, der møder et komplekst system, som på tværs af sektorområder ikke altid tilbyder sammenhængende løsninger på tværs af kommuner og region. Derfor vil fokus være på,

hvorvidt kommunerne i Hovedstadsregionen samlet set har de rette tilbud til borgere med psykiske lidelser, som der er behov for. Et fokus vil ligeledes være samarbejdet med psykiatrien og videndeling på tværs.

Brugerorganisationer tænkes inddraget i implementeringen af rammeaftalen gennem et politisk dialogmøde, hvor KKR mødes med Danske Handicaporganisationer og Skole og Forældre. Rammeaftalen vil også indgå i dialogmøderne med Socialtilsyn Hovedstaden og Børnehus Hovedstaden.

På voksenområdet er følgende tilbud i Høje-Taastrup Kommune omfattet af rammeaftalen: Frøgaard Allé (voksne med udviklingshæmning) og Taxhuset (voksne med erhvervet hjerneskade) samt Blå Kors' pensionat (selvejende tilbud til voksne udsat for hjemløshed og hjemløshed). Høje-Taastrup Kommune driver ingen tilbud på børne- og ungeområdet.

Administrationens kommentarer til og vurdering af udviklingsstrategien

På børne- og ungeområdet flugter baggrunden for tema 2 og dets mål om at sikre sammenhængende løsninger med administrationens oplevelser af udfordringerne på området. Høje-Taastrup Kommune deltager allerede i dag i et stort flerårigt satspuljeprosjekt, kaldet STIME, sammen med en række kommuner og Region Hovedstaden. Projektet sætter fokus på, at børn og unge i psykisk mistrivsel og deres forældre får hjælp i deres nærmiljø, inden problemerne vokser sig store. Administrationen fremlægger i øvrigt en orientering til Institutions- og Skoleudvalget i den aktuelle møderække om en ny fælles kommunal-regional puljeansøgning på samme område.

På det specialiserede socialområde for voksne flugter begge temaer med det aktuelle arbejde med tilbudsviften – også til borgere med psykiske lidelser. Der er fortsat fokus på at sikre de rigtige tilbud, og administrationen fremlagde i juni 2020 en sag til byrådet om "Potentialer for justeringer i tilbudsviften på det specialiserede voksenområde." Her præsenterede administrationen et overblik over potentialer og behov for justeringer i eksisterende tilbud og etablering af nye tilbud i Høje-Taastrup Kommune.

Styringsaftale m.v.

Rammeaftalen indeholder også en styringsaftale med fokus på økonomi og kapacitet. Efter flere år med fokus på økonomi og takstudvikling understøtter styringsaftalen KKR's ønske om fokus på kvalitet. Det fremgår af styringsaftalen, at kommunerne blot skal regulere taksterne i forhold til pris- og lønudvikling. Den enkelte kommune skal fremover selvrapportere om eventuelle afvigelse, hvor der tidligere er indhentet detaljerede data fra alle kommuner. I stedet er der i samarbejde med KL udviklet en ny monitoreringsmodel, hvor kommunernes udgifter følges med data fra Danmarks Statistik. Modellen erstatter altså de tidligere takstanalyser og analyser af udgiftsudviklingen. Den nye model giver mulighed for at følge udgifter og mulige forklaringer på ændringer i udgifter i hver enkelt kommune, såvel som for alle kommuner i KKR Hovedstaden under ét. Den hidtidige fokus på at drive effektive tilbud opretholdes.

KKR besluttede tidligere i 2020 at følge et samarbejdsforløb om udvidelse af kapaciteten af eksisterende tilbud og dermed en fælles forpligtelse til at udvikle kapaciteten i offentlig regi. Det skal blandt andet ses som alternativ til, at kommuner bliver nødt til at benytte dyre private tilbud, fordi der ikke findes de nødvendige tilbud i kommunerne. Dette skete i erkendelse af, at der mangler incitament til, at enkeltkommuner investerer i udvikling af specialiserede tilbud og pladser, som man ikke har egne borgere til at fylde op, og som derfor skal benyttes af borgere fra andre kommuner.

Der skal i rammeaftaleperioden arbejdes på at udvikle en ny økonomimodel for et mini-udbud ved etablering af nye pladser. Sigtet med modellen er at forpligte kommunerne til fælles udvikling af nye pladser ved at reducere risici forbundet herved. Modellen bygger på, at kommunerne i en opstartsperiode på op til 3 år kan dele eventuelt underskud, så der skabes driftssikkerhed i opbygningsfasen.

Affødt af regeringens og KLs Økonomaftale 2020 indgår også et fokus på mere gennemsigthed i takststrukturen i styringsaftalen. Der er tale om justering af takstmodellen med opdeling af taksten i en basis- og ydelsestakst og en ændring af finansieringsmodel for sundhedslovsydelser til borgere på botilbud. Sidst men ikke mindst anbefales det, at kommunerne udarbejder en standardkontrakt ved køb/salg af ydelser og indsatser på det specialiserede socialområde. Ændringen af finansieringsmodellen for sundhedslovsydelser involverer lovændringer i sundhedsloven, retssikkerhedsloven og serviceloven. KL forventer, at lovændringerne er forhandlet på plads og kan træde i kraft pr. 1/1 2022.

Administrationens kommentarer til og vurdering af styringsaftalen m.v.

I forbindelse med ændring af fokus fra økonomi og takstudvikling til kvalitet vil administrationen gerne tilføje, at et øget fokus på effekten af indsatsen kan bidrage til at sikre både bedre kvalitet i tilbuddet og at undgå udgiftsstigninger. Den nye monitoreringsmodel giver mulighed for et bedre sammenligningsgrundlag i analyser af udgiftsudviklingen, hvilket er blevet efterspurgt længe.

Udfordringen med udvikling af specialiserede tilbud og pladser og initiativet med udviklingen af en ny økonomimodel for et mini-udbud ved etablering af nye pladser rammer ned i et flerårigt tværkommunalt arbejde om etablering af specialiserede plejepladser. Høje-Taastrup Kommune arbejder sammen med en række andre vestegnskommuner om at indgå et samarbejde om etablering af specialiserede plejepladser til borgere med plejebenhov i kombination med psykiske lidelser og/eller sociale problemer. Administrationen vil følge afprøvningen af økonomimodellen med stor interesse.

I relation til gennemsigthed i takststrukturen vurderer administrationen følgende:

Takstmodellen justeres med opdeling af taksten i en basis og ydelsestakst:

Administrationen har erfaringer med at opdele takster i en basisdel og en ydelsesdel, idet der i dag er differentierede takster på kommunens botilbud Taxhuset. Set fra et udførerperspektiv har det givet et bedre forhandlingsgrundlag over for køberkommunerne. Om differentierede takster giver en bedre eller ringere forhandlingsposition i de sager, hvor kommunen er køber af tilbud, er uvist. Den nye model må forventes at sikre, at hver kommune i højere grad end i dag betaler for de ydelser, den enkelte borger får, hvor der i dag er tale om gennemsnitsberegninger, så man ind i mellem betaler for meget for en borger og andre gange betaler for lidt.

Ændring af finansieringsmodel for sundhedslovsydelser til borgere på botilbud:

Den nye finansieringsmodel vil betyde, at Høje-Taastrup Kommune fremover vil få regninger fra andre kommuner for sundhedsydelser vedrørende borgere, som er placeret på botilbud i andre kommuner. Modellen forventes at betyde, at udgifterne til køb af botilbudsydelser samlet stiger i Høje-Taastrup Kommune. Det skyldes, at kommunen køber flere pladser i andre kommuner, end vi sælger. Modellen vil betyde, at en kommune, som lægger matrikel til botilbud med borgere fra andre kommuner, ikke får ekstraudgifter som følge af sundhedsydelser til andre kommuners borgere.

Anbefaling om brug af en standardkontrakt ved køb/salg af ydelser og indsatser på det specialiserede socialområde:

Administrationen har gennem flere år på børne- og ungeområdet og tillige gennem det sidste år på det specialiserede socialområde for voksne haft fokus på tættere opfølgning og forhandling af kontrakter for at sikre både den faglige

kvalitet, effekten af indsatsen og at reducere udgifter på botilbudsområdet. I den forbindelse arbejder administrationen også på at implementere standardkontrakter.

## **Bilag**

Bilag 1. Teknisk bilag til til Styringsaftale 2021-22

Bilag 2. Teknisk bilag til Udviklingsstrategi 2021-22

Hovedstadsregionens Rammeaftale 2021-2022.pdf

## **Punkt 8: Lukket**

20/1141

## **Punkt 9: Lukket**

19/24943

## **Punkt 10: Underskriftsblad**