

REFERAT Udsatterådet d. 30-06-2020

Mødedato Tirsdag d. 30. juni 2020 kl. 14:00

Mødested Rød 2, Prøvestenen

Mødedeltagere Lotte Kragelund, Bente Borg Donkin, Anne Josephsen, Susanne
Schiffer, Stephan Nielsen, Lene Lindberg, Pia Frederiksen, Robert
Christiansen, Josephine Nielsen, Jette Nørgaard
Rosenkrantz, Marianne Kierkegaard, Dorte Christensen, Ib Worm

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Nyt værested, status v/Dorte.....	4
Orientering: Tilsyn på det specialiserede socialområde 2019.....	5
Orientering: Socialtilsyn Hovedstadens tilsynsrapporter 2019.....	12
Orientering: Magtanvendelser i 2019.....	18
Beslutning: Budgetforslag 2021-2024 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	23
Beslutning: Budgetforslag 2021-2024 Social- og Beskæftigelsesudvalget.....	27
Orientering: Særlig Social Indsats, siden 11. marts 2020.....	33
Eventuelt.....	35

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Sagen afgøres i:

Udsatterådet

Punkt 2: Nyt værested, status v/Dorte

Sagen afgøres i:

Udsatterådet

Punkt 3: Orientering: Tilsyn på det specialiserede socialområde 2019

20/253

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Der er i 2019 gennemført tilsyn på det specialiserede socialområde i Helsingør Kommune.

Denne sag vil orientere om indholdet og resultaterne af tre slags tilsyn:

1. De sundhedsfaglige tilsyn udført eksternt af BDO.
2. Risikobaseret tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed.
3. Reaktivt tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed.

I 2009 besluttede det daværende Socialudvalg, at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på Helsingør Kommunes sociale botilbud. Formålet med tilsynene er, at sikre de sundhedsfaglige kompetencer og kvalitet for at øge patientsikkerheden på botilbuddene. De sundhedsfaglige tilsyn er ført eksternt af BDO i 2019. BDO førte tilsyn på syv botilbud i Helsingør Kommune.

Styrelsen for Patientsikkerhed udførte et risikobaseret tilsyn i Bofællesskabet Anna Anchersvej 1-43 den 15. august 2019.

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte et reaktivt tilsyn vedr. et konkret patientforløb på Bostedet Kronborgsund med henblik på, at vurdere den generelle patientsikkerhed på bostedet Kronborgsund den 31. oktober 2019.

I en selvstændig sag bliver der yderligere orienteret om tilsyn af Socialtilsyn Hovedstaden.

I denne sag orienterer Center for Særlig Social Indsats om indholdet og resultaterne af de sundhedsfaglige tilsyn, et risikobaseret og et reaktivt tilsyn i 2019.

Sanne Haugaard, stabskonsulent, deltager under punktet.

Retsgrundlag

Alle sociale tilbud skal overholde Sundhedsloven, men det er ikke et krav i lovgivningen, at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på de sociale botilbud.

I 2017 indførte Styrelsen for Patientsikkerhed de risikobaserede tilsyn, der i indhold og form, minder meget om de sundhedsfaglige tilsyn. De risikobaserede tilsyn er ikke årlige, da tilbuddene udtrækkes til tilsyn. Det vil være op til den enkelte kommune, om de, ud over de risikobaserede tilsyn, vil fortsætte med sundhedsfaglige tilsyn årligt.

Bestemmelserne om sundhedsfaglige tilsyn findes i Sundhedsloven § 220.

Bestemmelserne om reaktive tilsyn findes i Sundhedsloven § 213.

Relation til vision og tværgående politikker

Tilsyn understøtter Helsingør Kommunes sundhedspolitik for 2017-2022, ”Lev godt og længe”.

Sagsfremstilling

1. Sundhedsfaglige tilsyn udført af BDO

De sundhedsfaglige tilsyn tager udgangspunkt i Styrelsen for Patientsikkerheds målepunkter. Tilsynene omfatter de sundhedsfaglige instrukser på botilbuddet, de sygeplejefaglige optegnelser, sundhedsfaglig dokumentation, medicinhåndtering, adgangen til sundhedsfaglige ydelser og patientrettigheder.

Som eksempler på fokusområder kan nævnes: Om den enkelte beboers sygeplejefaglige dokumentation er tilstrækkelig, om medicinhåndteringen sker korrekt, og om patientrettighederne overholdes ved, at der er indhentet informeret samtykke til behandling og videregivelse af helbredsoplysninger. Herudover er der fokus på andre sundhedsrelaterede forhold, fx om retningslinjer for hygiejne overholdes, og om alle beboere får vurderet deres ernæringsbehov og behov for aktivitet og mobilitet.

BDO foretager som udgangspunkt anmeldte tilsyn.

1.1. Hvordan skal scoren forstås?

På tilsynet vurderer BDO de enkelte botilbud på en skala fra 1 til 5. I skema 1 ses, hvad de forskellige scorer betyder.

Skema 1

Score	Forklaring
1	Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger
2	Tilsynet har fundet fejl og mangler, som kun samlet indebærer meget ringe risiko for patientsikkerheden
3	Tilsynet har fundet fejl og mangler, som kan indebære risiko for patientsikkerheden
4	Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden
5	Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden og som har givet anledning til alvorlig kritik

1.2. Resultater for 2019

Resultaterne fra de sundhedsfaglige tilsyn 2019 fremgår af skema 2.

Skema 2

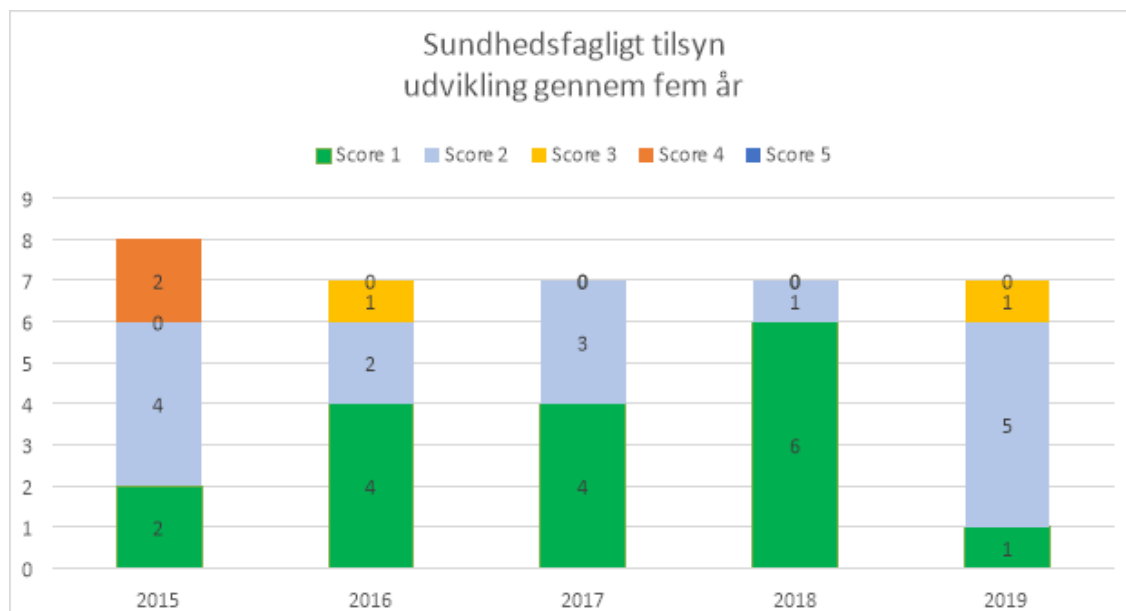
Tilbud	Score
Ældrefællesskabet, Vinkeldamsvej	2
Vinkeldamsvej 12-19	3
Anna Anchers Vej 23-43	2
Teglhuset	1
Valhalla	2
Kronborghus	2
Kronborgsund	2

På botilbuddene bor der samlet set cirka 82 borgere. Hovedparten af disse borgere har komplekse og omfattende sundhedsmæssige problematikker.

1.3. Udvikling de seneste fem år

Af nedenstående søjlediagram fremgår udviklingen af vurderingerne på tilbuddene gennem de seneste fem år. Den grønne er den højeste score. Som vi kan se, er den begyndt at fylde mere og mere over årene og har erstattet nogle af de lavere scorer. I 2019 er tendensen dog vendt en smule, hvor den lyseblå, som viser score 2, er blevet givet flest gange. Samlet set har der været en positiv udvikling på botilbuddene i Helsingør Kommune i forhold til den sundhedsfaglige kvalitet frem til 2018, hvorefter der i 2019 har været en lille tilbagegang. Det er dog stadig primært de to højeste scorer, der er blevet givet.

Der er kommet større krav til dokumentationen på botilbuddene, hvilket har indflydelse på, at tallene er faldet lidt, da de fleste af kommentarerne fra BDO handlede om manglende dokumentation. Dette vil der være større fokus på fremadrettet. Desuden er den tilsynsførende enhed skiftet til BDO, hvilket også kan have en betydning for, hvordan tilbuddene vurderes.



Den overordnede positive udvikling på de socialpædagogiske tilbud i Helsingør Kommune frem til 2018 skyldes blandt andet et øget fokus på den sundhedsfaglige kvalitet, både på leder- og medarbejderniveau. Det har medført, at der ved de tilkøbte sundhedsfaglige tilsyn på botilbuddene i Helsingør Kommune, er opnået gode scoringer gennem de seneste 5 år. Fra at de socialpædagogiske tilbud primært var koncentreret om pædagogiske tiltag og metoder, er der gennem de senere år blevet skærpet fokus på det sundhedsfaglige perspektiv og på det ansvar botilbuddene har i forhold til patientsikkerhed. Det har medført skærpede krav til dokumentationen på botilbuddene, hvilket vi også kan se på de lavere scoringer i 2019. Det kræver derfor fortsat fokus, at sikre patientsikkerheden på botilbuddene.

Medarbejdere og ledere på de socialpædagogiske botilbud har arbejdet målrettet med at integrere det sundhedsfaglige perspektiv i det pædagogiske arbejde gennem forskellige tiltag. Heriblandt kan nævnes ansættelse af sundhedsfagligt personale på botilbuddene. Med den længere levealder, ser vi flere sundhedsmæssige udfordringer, som forudsætter flere sundhedsfaglige kompetencer på området.

Center for Særlig Social Indsats har en sundhedsfaglig koordinator, der sætter yderligere fokus på det sundhedsfaglige arbejde på botilbuddene. Patientsikkerheden bliver dagligt gennemgået af den sundhedsfaglige koordinator, med fokus på, at dokumentationen bliver udført efter Styrelsen for Patientsikkerheds anbefalinger. Desuden er der en sundhedsfaglig erfa-gruppe på tværs af botilbuddene, der sørger for at instrukser, vejledninger og nye arbejdsgange bliver lavet ens på alle botilbud, så der bliver sikret ensartethed på tværs af botilbuddene.

1.4. Opfølgning på sundhedsfaglige tilsyn

Den sundhedsfaglige koordinator og en stabskonsulent fra Center for Særlig Social Indsats vil tage på besøg hos udvalgte tilbud for at følge op på tilsynet og kommentarerne fra BDO.

1.5. Sundhedsfaglige tilsyn tidligere og fremadrettet

I 2017 indførte Styrelsen for Patientsikkerhed de risikobaserede tilsyn. I 2018 fortsatte Helsingør Kommune med de årlige sundhedsfaglige tilsyn fra en sundhedsfaglig ekstern konsulent.

Den sundhedsfaglige konsulent, der tidligere har foretaget de sundhedsfaglige tilsyn i Helsingør Kommune, ophørte med at føre tilsyn i 2018. Social- og Beskæftigelsesudvalget besluttede derfor, at BDO skulle varetage de sundhedsfaglige tilsyn i 2019. BDO er også dem, der foretager tilsyn på sundheds- og omsorgsområdet, hvorved der nu er et mere sammenligneligt tilsyn.

Center for Særlig Social Indsats har også indgået kontrakt med BDO som tilsynsførende enhed i 2020.

2. Risikobaseret tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Den 1. januar 2017 blev Styrelsen for Patientsikkerheds frekvensbaserede tilsyn omlagt til et risikobaseret tilsyn. Det indebærer, at styrelsen ved tilrettelæggelsen af tilsyn og læringsaktiviteter overordnet lægger vægt på indsatsområder og behandlingssteder, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden og tager hensyn til behandling af særligt svage og sårbare grupper. Styrelsen udvælger behandlingssteder til tilsyn, dels ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden, dels på stikprøvebasis som led i afdækningen af risikoprofilen for forskellige typer af behandlingssteder.

Der blev gennemført et risikobaseret tilsyn i Bofællesskabet Anna Anchersvej 1-43 den 15. august 2019.

Styrelsen anvender en rangskala til den samlede vurdering.

Skalaen, der anvendes, har fire trin: ”ingen” - ”mindre” - ”større” – ”kritiske” problemer af betydning for patientsikkerheden.

Det risikobaserede tilsyn i Bofællesskabet Anna Anchersvej 1-43 blev placeret i kategorien: mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. På baggrund af tilsynet vurderer styrelsen, at behandlingsstedet fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik.

Styrelsen har i vurderingen lagt vægt på, at langt de fleste målpunkter var opfyldt. De mangler, der blev fundet i relation til journalføring, medicin håndtering samt den manglende instruks, blev vurderet til, at organisationen let kunne indfri henstillingerne efter styrelsens vejledning.

Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn tager udgangspunkt i nationale fokusområder. I 2019 var der især fokus på: ”diagnostisk og behandling med fokus på det kirurgiske område og den sårbare patient”.

3. Reaktivt tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører reaktive tilsyn, når der er en særlig og konkret bekymring for patientsikkerheden på det pågældende behandlingssted.

Den 31. oktober 2019 har styrelsen gennemført et reaktivt tilsyn vedr. et konkret patientforløb på bostedet Kronborgsund med henblik på, at vurdere den generelle patientsikkerhed på bostedet Kronborgsund.

Styrelsen har efter gennemgang af forholdene på behandlingsstedet den 31. oktober 2019 vurderet, at behandlingsstedet falder i kategorien: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Styrelsen vurderer, at problemerne dog er i et omfang, der kræver en handleplan. Kronborgsund udfærdigede efter tilsynet en handleplan, der beskriver en handling for hvert af de målepunkter, tilsynet havde en bemærkning til. I handleplanen er der desuden angivet en dato for, hvornår handlingerne udføres.

Det er styrelsens vurdering, at behandlingsstedet kan rette op på disse forhold ved at efterkomme henstillingen i handleplanen. Styrelsen har afsluttet tilsynet.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges til orientering i:

- Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 31. marts 2020.
- Handicaprådet den 1. april 2020.
- Udsatterådet den 26. juni 2020.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 11-03-2020

Ib Kirkegaard (O) var mødt som stedfortræder for Marlene Harpsøe (O).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Marlene Harpsøe

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 12-05-2020

Orientering foretaget.

Bilag

- 1: Tilsynsrapport Ældrefællesskabet Vinkeldamsvej 2019
- 2: Tilsynsrapport Vinkeldamsvej 12-19 2019
- 3: Tilsynsrapport Valhalla 2019
- 4: Tilsynsrapport Teglluset 2019
- 5: Tilsynsrapport Kronborgsund 2019

6: Tilsynsrapport Kronborghus 2019

7: Tilsynsrapport Anna Anchersvej 23-43 2019

8: Tilsynsrapport Anna Anchersvej 1-43 2019

9: Tilsynsrapport Kronborgsund 2019

Punkt 4: Orientering: Socialtilsyn Hovedstadens tilsynsrapporter 2019

19/3266

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Socialtilsyn Hovedstaden har siden 1. januar 2014 ført tilsyn med socialtilbud, f.eks. botilbud, plejefamilier og rusmiddelbehandling i Region Hovedstaden.

I 2019 har Socialtilsyn Hovedstaden afholdt ét uanmeldt tilsyn på CROS og fire anmeldte på Teglluset, SPUC, Kronborghus/Kronborgsund samt Wisborg, Sudergade og Broen.

I denne sag orienterer Center for Særlig Social Indsats om resultaterne af tilsynene.

Sanne Haugaard, stabskonsulent, deltager under punktet.

Retsgrundlag

Lov om social service.

Lov om socialtilsyn.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

1. Socialtilsynets kvalitetsmodel

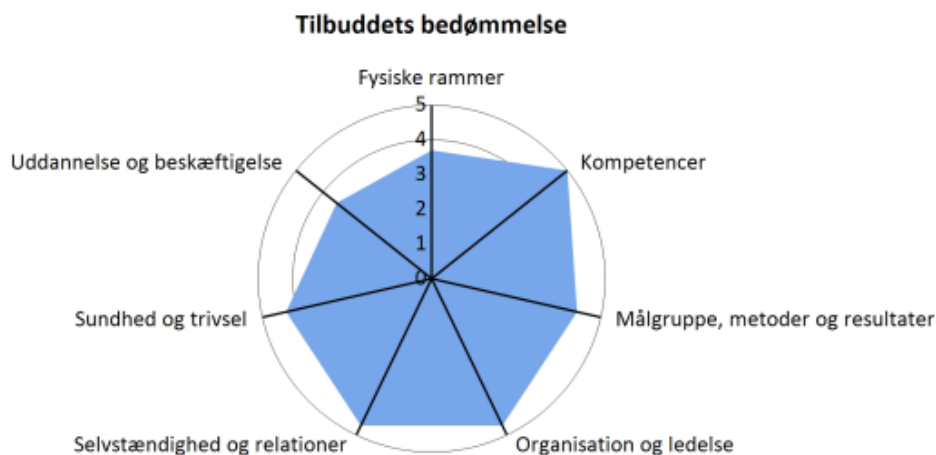
Socialtilsynet arbejder ud fra en kvalitetsmodel, der består af nedenstående syv temaer:

- *Selvstændighed og relationer* – at understøtte at borgerne indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv.
- *Uddannelse og beskæftigelse* - at borgerne inkluderes i samfundslivet.
- *Målgruppe, metoder og resultater* - at der er et klart mål med indsatsen og at tilbuddets pædagogiske metoder medvirker til borgerens udvikling og trivsel.
- *Organisation og ledelse* – at tilbuddet er hensigtsmæssigt organiseret og at ledelsen driver tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt.
- *Kompetencer* - at medarbejderne er uddannede, har relevant erfaring og viden.
- *Fysiske rammer* - de fysiske rammer er en central ramme for borgernes liv og indsatsen.
- *Sundhed og trivsel* – at socialtilsynet har fokus på borgernes trivsel og borgerinddragelse.

I den enkelte tilsynsrapport er ovenstående temaer indarbejdet i hvad Socialtilsynet betegner som et ”spindelvæv”.

2. Kort resume af Socialtilsynets samlede vurdering i tilsynsrapporten af kvaliteten i tilbuddene

2.1. SPUC



2.1.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets forstander, stedfortræder og afdelingsledere har fagfaglige og ledelsesmæssige relevante uddannelser, erfaringer og sikrer tilbuddets drift.

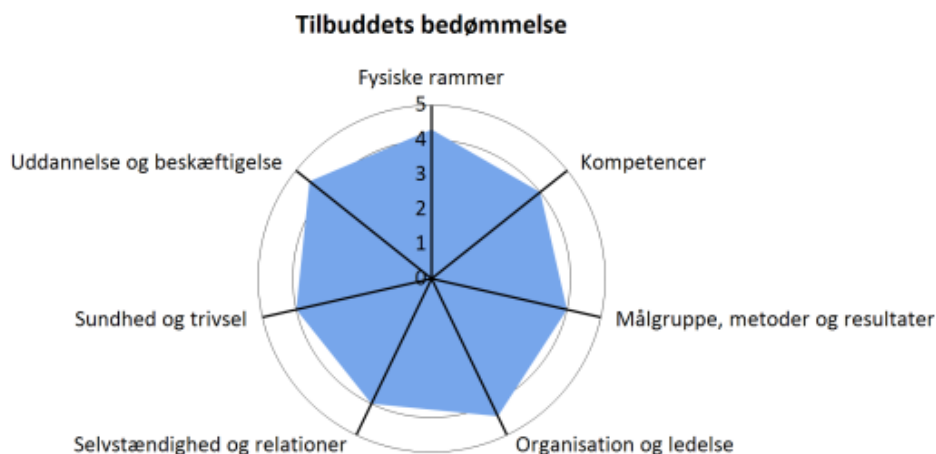
2.1.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at borgerne oplever at være selvbestemmende i egne forhold og giver eksempler på positive resultater, de har opnået som følge af den støtte, de har modtaget i tilbuddet. Borgerne giver udtryk for at de trives.

2.1.3. Kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejderne er kompetente med relevant uddannelse, erfaring samt stort kendskab til målgruppen og dennes behov.

2.2. CROS



2.2.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ledes fagligt kompetent igennem en tydelig ledelsesstil og en konsolideret organisation. Det vurderes desuden, at der ses en klar overordnet ansvars- og opgavefordeling i ledelsen, hvilket er med til at sikre en overordnet tryghed for drift og udvikling hos medarbejderne.

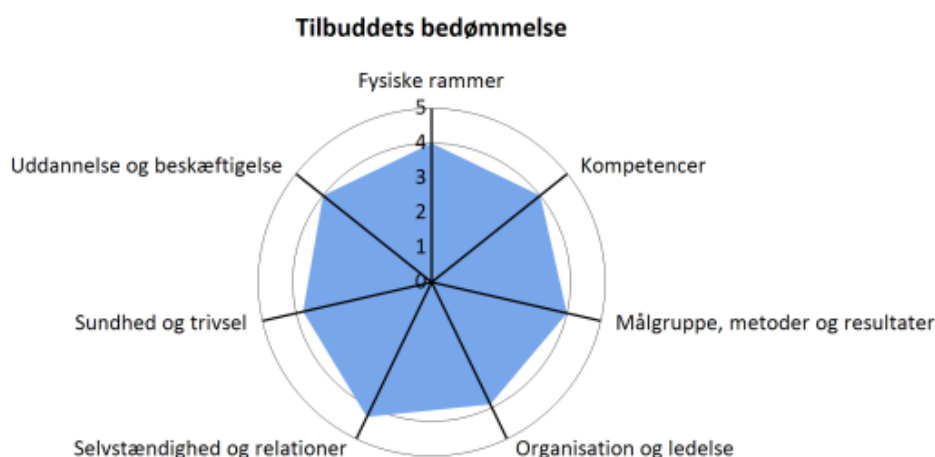
2.2.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at borgerne grundlæggende trives i tilbuddet, set i forhold til deres forudsætninger og samlede situation. Socialtilsynet er dog samtidig opmærksom på, at nogle borgere i afdeling Valhalla har udviklet problemstillinger af somatisk karakter.

2.2.3. Kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne fremstår generelt både erfarne i forhold til deres borgeres støttebehov samt med et højt engagement i borgernes liv. Dette afspejles i interview med borgerne.

2.3. Kronborghus/Kronborgsund



2.3.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse er faglig kompetent og har erfaring med ledelse, organisationer og tilbuddets målgruppe. Socialtilsynet vurderer, at ledelsen har strategier og visioner for tilbuddets drift, der sikrer fagligt kompetente medarbejdere, som kan varetage målgruppens varierende behov.

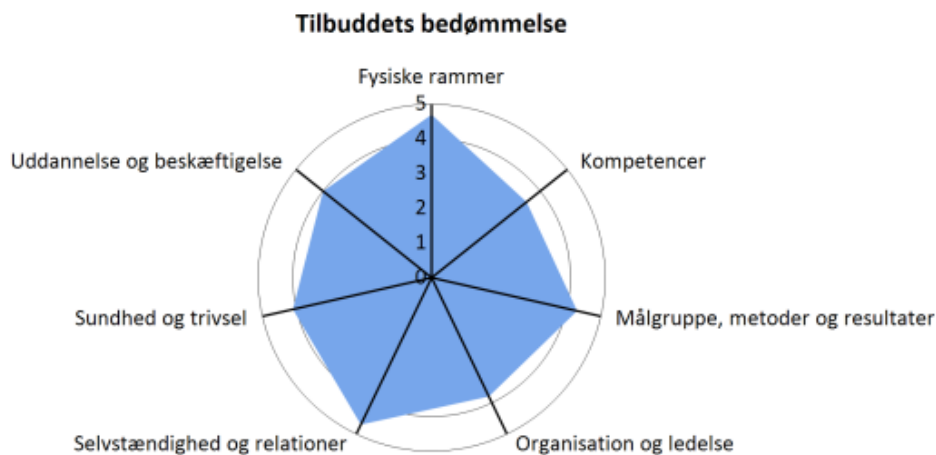
2.3.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med udgangspunkt i kvalitetsmodellen, samlet set har en kvalitet, som sikrer borgernes trivsel, udvikling og sikkerhed. Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddet har et fortløbende fokus på at sikre borgernes med- og selvbestemmelse, samt deres trivsel og sundhed. Dog ser socialtilsynet et højt antal af registreret fysisk og psykisk vold, som til tider kan påvirke trivslen hos nogle borgere. Socialtilsynet vil have fokus på dette fremadrettet.

2.3.3. Kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne på Kronborghus og Kronborgsund har relevant uddannelse inden for det pædagogiske og sundhedsfaglige område samt besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets faglige tilgange og metoder.

2.4. Tegllhuset



2.4.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at Tegllhuset ledes fagligt ansvarligt. Tilbuddets ledelse understøtter drift og udvikling. Ledelsen har, med den nye organisering og relativt store medarbejderflow det første år, taget nogle ledelsesmæssige beslutninger, der vurderes at være hensigtsmæssige set i forhold til driften og tilbuddets faglige kvalitet.

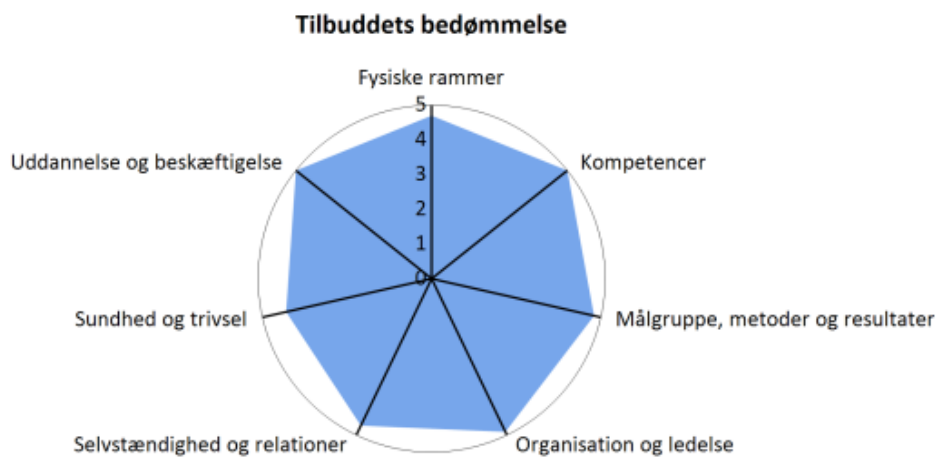
2.4.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at borgerne overordnet trives. Tegllhuset understøtter borgerens mulighed for trivsel og udvikling på en lang række parametre, der relaterer sig til temaerne uddannelse og beskæftigelse samt selvstændighed og relationer.

2.4.3. Kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at medarbejdernes kompetencer og faglige kvalifikationer står i relevant forhold til borgernes behov og understøtter, at borgerne modtager individuelt tilrettelagt støtte, alt efter den enkelte borgers behov, ønsker og forudsætninger.

2.5. Wisborg, Sudergade og Broen



2.5.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en faglig kompetent ledelse med fokus på kontinuerlig udvikling af den pædagogiske støtte tilbuddet er budgetteret til at yde beboerne. Det indgår i socialtilsynets vurdering, at beboerne beskriver daglig leder som lydhør og imødekommende ved henvendelse.

2.5.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse og medarbejdere understøtter beboernes

sundhed og trivsel. Samtidig noterer socialtilsynet sig, at der netop er tale om understøttelse og motivations fremme omkring eksempelvis sund kost og motion, samtidig med beboerne har udstrakt selvbestemmelsesret, herunder ret til både til- og fravalg.

2.5.3. Kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere har relevante social- og sundhedsfaglige

kompetencer, der står i forhold til tilbuddets tilgange og metoder, og som afspejler beboernes udfordringer og støttebehov.

3. Bemærkninger til tilsynene

SPUC ligger lidt lavere end de andre botilbud i forhold til beskæftigelse. Socialtilsynet vurderer, at indsatserne på SPUC tager udgangspunkt i tæt samarbejde med borgerne, men at indsatsen i mindre grad tager udgangspunkt i konkrete individuelle mål for indsatsen. SPUC er grundlæggende ikke enige med tilsynet om, at det er bostedet, der skal opstille individuelle mål for borgerens beskæftigelse. Botilbuddets indikator vil konstant være lav, da medarbejderne fra SPUC ikke er sammen med borgeren på dagtilbud eller reelt har indflydelse på indsatsen der. De mål SPUC opstiller sammen med borgeren, kan handle om motivation til at passe sit arbejde eller få støtte til at ønske andre funktioner i sit arbejde mv.

Kronborghus/Kronborgsund registrerer alt omkring vold og trusler, også de mindre episoder. Målgruppen er bred og derfor kan der indimellem opstå gnidninger imellem borgerne. Personalet har fokus på at nedbringe episoderne med viden om egen adfærd samt hvordan man ved observation og den rette pædagogiske indsats, kan forebygge episoder i at opstå. Alle medarbejdere (og vikarer) gennemfører et tredages kursus i Low Arousal.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges til orientering i Handicaprådet den 1. april 2020 og i Udsatterådet den 26. juni 2020.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 11-03-2020

Ib Kirkegaard (O) var mødt som stedfortræder for Marlene Harpsøe (O).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Marlene Harpsøe

Bilag

- 1: Tilsynsrapport Kronborghus - Kronborgsund 2019
- 2: Tilsynsrapport CROS 2019
- 3: Tilsynsrapport SPUC 2019
- 4: Tilsynsrapport Teglluset 2019
- 5: Tilsynsrapport Wisborg, Sudergade og Broen 2019

Punkt 5: Orientering: Magtanvendelser i 2019

20/3557

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Som udgangspunkt har ethvert menneske, efter grundloven, en personlig frihed til at bestemme over sig selv.

Begrænsninger i denne selvbestemmelsesret, skal have hjemmel i lov, og skal være begrundet i tungtvejende hensyn.

I serviceloven findes hjemmel til at begrænse den personlige frihed. Reglerne kan finde anvendelse over for personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, når der ydes hjælp efter servicelovens bestemmelser.

Der skal ske registrering og indberetning, når reglerne bringes i anvendelse.

Indberetning sker, blandt andet, til den kommunalbestyrelse, der varetager det personrettede tilsyn med den pågældende borger, jf. servicelovens § 148.

Det er kommunalbestyrelsens ansvar at følge udviklingen af anvendelse af magt og andre indgreb i den personlige frihed i forhold til de borgere, som kommunalbestyrelsen har ansvar for, jf. den sociale retssikkerhedslov §§ 9 og 9b.

En beretning skal årligt forelægges kommunalbestyrelsen, hvilket sker ved denne orientering om magtanvendelser for Center for Sundhed og Omsorg og Center for Særlig Social Indsats samt orientering om ny lovgivning på området gældende fra 2020.

Retsgrundlag

Servicelovens dagældende kapitel 24. Der er trådt nye regler i kraft pr. 1 januar 2020.

Dagældende bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter lov om social service.

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, §§ 9 og 9b.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Magtanvendelse efter serviceloven sker overvejende i to hovedgrupper.

Den ene gruppe er ældre personer med en demenssygdom eller lignende, og den anden gruppe er psykisk syge eller udviklingshæmmede personer.

De to grupper hører i kommunalt regi til i henholdsvis Center for Sundhed og Omsorg og Center for Særlig Social Indsats.

De fleste muligheder for anvendelse af magt er målrettet personer, der på grund af en demenssygdom eller lignende, udsætter sig selv eller andre for personskade af en vis alvorlighed.

På det specialiserede socialområde er hovedområdet for magtanvendelse akut nødvendig fastholdelse eller føren, der i sagens natur ikke kan afvente forudgående tilladelse.

Indberetninger om magtanvendelse i 2019 er opgjort for hvert af de to centre og fremgår af sagens bilag.

1. Regler om magtanvendelse

Ethvert menneske har ret til at bestemme over sig selv. Mennesker er frie til at foretage til- og fravalg – uanset, hvad andre måtte mene om disse valg. Det gælder som udgangspunkt også for mennesker, der ikke kan overskue konsekvenserne af deres valg.

Kommunen har omsorgspligt over for personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Pligten indebærer, at kommunen skal tilbyde en særlig indsats til sådanne personer – men iværksættelse og gennemførelse af hjælp og omsorg kan som udgangspunkt ikke ske ved tvang, mod den enkeltes vilje.

Når der, med hjemmel i serviceloven, er behov og grundlag for anvendelse af magt/tvang, kræver det normalt en forudgående tilladelse fra enten kommunen (myndigheden) eller statsforvaltningen, der pr. 1. april 2019 blev erstattet af Familieretshuset.

En tilladelse er tidsbegrænset, og det er et vilkår, at der i perioden arbejdes på, at tvang fremadrettet kan undgås.

Hver gang en tilladelse anvendes, skal det registreres.

1.1. Nye regler pr. 1. januar 2020

På baggrund af en bred national politisk aftale om revision af reglerne om magtanvendelse, er der pr. 1. januar 2020 trådt en række nye og ændrede regler om magtanvendelse i kraft.

Kort fortalt indebærer de nye regler en større opdeling således, at nogle regler gælder fælles for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, andre regler gælder kun for voksne med demens og endelig er der regler, som kun gælder for voksne, hvor den nedsatte psykiske funktionsevne, ikke er en konsekvens af demens fx autisme. For voksne med demens gives øget mulighed for at foretage indgreb i selvbestemmelsesretten med afsæt i omsorgsforpligtelsen. Fx giver de nye regler mulighed for, at personalet kortvarigt kan fastholde en person i personlig hygiejne-situationer, hvis det er nødvendigt. Der skal samtidig udarbejdes en handleplan, hvor det beskrives, hvordan kortvarigt fastholdelse kan undgås i fremtiden.

Derudover fremgår det blandt andet af den nye formålsbestemmelse, at: ”*anvendelse af magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten må alene ske for at sikre personens omsorg, værdighed og tryghed eller tilgodesee hensynet til fællesskabet på bo- eller dagtilbuddet eller hensynet til andre*”. Det nye er blandt andet, at der kan foretages magtanvendelser af hensyn til fællesskabet og andre, hvilket ikke var tilfældet i de gamle regler.

2. Indberetning om magtanvendelser 2019 fra Center for Sundhed og Omsorg

I 2019 er der på ældreområdet indberettet følgende magtanvendelser (tallet i parentes er tallet for 2018):

- Personlige alarm- og pejlesystemer, særlige døråbnere, tilbageholdelse i boligen samt beskyttelsesmidler 0 (3).
- Akut fastholdelse og føren – herunder uansøgt fastholdelse i hygiejnesituationer 5 (10).
- Fastholdelse i hygiejnesituationer der er søgt tilladelse til 1 (6).
- Flytning af personer med demens eller lignende, som ikke kan give informeret samtykke til optagelse i særlige botilbud 2 (1).

Center for Sundhed og Omsorg har kontinuerligt fokus på magtanvendelsesområdet i følgende indsatser:

2.1. Demensindsats

Som led i den strategiske handleplan ”Vi er fælles om demens i Helsingør Kommune” har der i 2019 været et kompetenceløft for næsten 800 sundhedsfaglige medarbejdere, hvor vi har arbejdet med at kompetenceudvikle medarbejdere i personcentreret omsorg. Personalet er blandt andet undervist i, hvordan de ved hjælp af kendskab til borgerens livshistorie, reaktioner, rutiner, ønsker og behov kan forebygge situationer, hvor det bliver nødvendigt at bruge magt.

2.2. Demenskoordinatorer

Der er ansat demenskoordinatorer på alle enheder i Center for Sundhed og Omsorg. Demenskoordinatorerne har løbende fokus på at sikre forebyggelse af magtanvendelser bl.a. gennem anvendelse af personcentreret omsorg, handleplaner samt indberetning. På netværksmøder har der været undervisning om indberetning og lovgivning om magtanvendelser.

2.3. Dokumentationsindsats

I Center for Sundhed og Omsorg er der et generelt fokus på dokumentationsindsatsen, herunder indberetning og dokumentation af magtanvendelser, som omsorgssystemet Nexus understøtter. Demenskoordinatorerne har fokus på at udførlige indberetninger og dokumentation, udover at være lovpligtige, også er et vigtigt redskab til læring blandt

medarbejderne. Som led i hver indberetning, skal der udarbejdes en pædagogisk handleplan til forebyggelse af gentagne magtanvendelser.

2.4. Rådgivning og orientering om magtanvendelser

Demenskoordinator i myndigheden, Forebyggelse og Visitation, tilbyder rådgivning og undervisning til demenskoordinatorer og ledere vedrørende magtanvendelser. Der er afholdt temadag med en jurist om nye regler for magtanvendelser for demenskoordinatorer og ledere i Center for Sundhed og Omsorg.

I 2020 arbejdes videre med implementering af den Nationale Demenshandlingsplan, personcentreret omsorg og de nye regler i magtanvendelser. Som opfølgning på de nye regler afholdes temamøde for demenskoordinatorerne samt temadrøftelse for driftslederne med fokus på læring af magtanvendelser i 2019, og de nye reglers betydning for ledelsesopgaven.

3. Bemærkninger fra Center for Særlig Social Indsats

I 2019 er der på Center for Særlig Social Indsats' område indberettet følgende magtanvendelser (tallet i parentes er tallet for 2018):

- Personlig alarm, pejlesystem, fastholdelse i hygiejnesituationer mv. 0 (0).
- Akut nødvendig magtanvendelse i form af fastholdelse eller føren 10 (19).
- Registrering og indberetning af optagelse i særlige botilbud 3 (0).

Det bemærkes, at én borger alene står for 8 af de 10 akutte nødvendige magtanvendelser. Borgeren har været anbragt på et eksternt botilbud. Borgeren er blevet psykisk dårligere, hvorfor magtanvendelserne har været nødvendige.

Center for Særlig Social Indsats registrerer alt omkring vold og trusler også de mindre episoder. Der er fokus på at nedbringe antallet af episoder. Personalet arbejder blandt andet på viden omkring egne signaler og adfærd, så man via den pædagogiske indsats kan bestræbe sig på at forebygge.

Der er fra såvel kommunens, som Socialtilsynets side løbende opmærksomhed på omfanget af magtanvendelser.

Den enkelte rådgiver vurderer løbende, om der er behov for ændring af tilbud og indsatser til borgerne, og i vurderingen indgår eventuelle magtanvendelser.

Pr. 1. januar 2020 er der trådt nye regler i kraft, hvilket jurist Birgitte Krohn Madsen har drøftet med lederne i Center for Særlig Social Indsats på et ledermøde den 12. februar 2020. Der er mulighed for, at Birgitte Krohn Madsen kan tage ud på de enkelte tilbud og drøfte de nye regler med medarbejderne, hvis der er behov for det.

4. Afsluttende bemærkninger

Der er generelt i kommunen fokus på at sikre, at alle medarbejdere på de relevante områder, har viden om reglerne om magtanvendelse.

Plejhjem, hjemmepleje og botilbud har i den forbindelse stående mulighed for generel og konkret sparring med og undervisning fra administrationen.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi- eller personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges såvel Omsorgs- og Sundhedsudvalget, som Social- og Beskæftigelsesudvalget, samt efterfølgende Seniorrådet, Udsatterrådet og Handicaprådet til orientering.

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation, Center for Særlig Social Indsats samt Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 11-03-2020

Ib Kirkegaard (O) var mødt som stedfortræder for Marlene Harpsøe (O).

Orientering foretaget.

Ikke til stede: Ib Kirkegaard.

Fraværende:

Marlene Harpsøe

Kristina Kongsted

Bilag

1: Magtanvendelser 2019 - Center for Sundhed og Omsorg

2: Magtanvendelser 2019 - Center for Særlig Social Indsats

Punkt 6: Beslutning: Budgetforslag 2021-2024 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget

20/13744

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Som led i budgetprocessen skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget drøfte udvalgets budgetforslag for 2021-2024. Udvalgets budgetforslag vil indgå i det samlede budgetmateriale til budgetforhandlingerne for 2021-2024.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal drøfte forslag til nye driftsopgaver, nye anlægsopgaver og endelig prioriteringskataloget på udvalgets budgetområder.

Leder Mikkel Elkjær, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

Næstformanden i C-MED i Center for Sundhed og Omsorg er inviteret til punktet.

Retsgrundlag

Den kommunale Styrelseslov samt Byrådets budgetproces for budget 2021-2024.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingør Kommunes Økonomiske politik.

Sagsfremstilling

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetforslag for budget 2021-2024 omfatter:

1. Budgetforslag for 2021-2024 inkl. tekniske driftskorrekationer.
2. Forslag til nye serviceopgaver.
3. Anlægsforslag til budget 2021-2024.
4. Forslag til prioriteringskatalog.
5. Budgetområdebeskrivelser

Udvalget har følgende budgetområder:

- Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre
- Budgetområde 621 - Sundhed

Der er knyttet flere bilag til sagen. Bilagene vil indgå i det samlede budgetmateriale som Byrådet vil modtage i budgetmapperne før sommerferien.

1. Budgetforslag for 2021-2024 inkl. tekniske driftskorrekationer

Det samlede budgetforslag for Omsorgs- og Sundhedsudvalget udgør i 2021-2024 949.771.000 kr. i 2021 stigende til 957.015.000 kr. i 2024, jf. tabel 1 nedenfor.

Tabel 1. Budgetforslag 2021-2024 inkl. tekniske driftskorrekationer fordelt på budgetområder

1.000 kr.	2021	2022	2023	2024
Basisbudget	953.529	957.991	960.804	960.804
<i>Driftskorrekationer, servicedrift:</i>	-3.758	-3.787	-3.789	-3.789
619 Omsorg og Ældre	-3.783	-3.812	-3.814	-3.814
621 Sundhed	25	25	25	25
<i>Driftskorrekationer, ikke servicedrift:</i>	0	0	0	0
619 Omsorg og Ældre	0	0	0	0
621 Sundhed	0	0	0	0
<i>Driftskorrekationer i alt</i>	-3.758	-3.787	-3.789	-3.789
Budgetforslag i alt	949.771	954.204	957.015	957.015

Samlet set er der på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område udarbejdet driftskorrekationer i 2021 på -3.758.000 kr. De væsentligste ændringer er nævnt nedenfor.

Udmøntning af strategisk omstilling med -3.263.000 kr., ændret pris- og lønfremskrivning med -594.000 kr., nyt udbud af indkøbsordning for hjemmeboende borgere med 300.000 kr., opfølgning på sygeplejeindsatser fra budget 2020-2023 med -137.000 kr. samt en udgiftsneutral omplacering på -64.000 kr. til Nexus opgavemodul, som flyttes fra Center for Sundhed og Omsorg til IT.

Konsekvenserne af økonomiaftalen mellem regeringen og KL, den endelige pris- og lønfremskrivning af budgetterne samt lov- og cirkulæreprogrammet er først endeligt kendt i starten af juli, og vil herefter blive indarbejdet i budgetforslaget.

På budgetområde 619 Omsorg og Ældre skal budgettildelingsmodellerne for henholdsvis hjemmeplejen og plejehjemmene genberegnes. Denne genberegning vil finde sted inden sommerferien og konsekvenserne af opdateringerne af budgettildelingsmodellerne vil indgå, som driftskorrekationer i budgetmapperne 2021-2024.

For oversigt og uddybning af driftskorrekationer se bilag 1.

2. Forslag til nye servicedriftsopgaver

Center for Sundhed og Omsorg har udarbejdet en række forslag til nye servicedriftsopgaver til budget 2021-2024 på 6.432.000 kr. hvert år på udvalgets budgetområder, jf. tabel 2 nedenfor.

Tabel 2. Forslag til nye servicedriftsopgaver

1.000 kr.	2021	2022	2022	2023
619 Omsorg og Ældre	4.932	4.932	4.932	4.932
621 Sundhed	1.500	1.500	1.500	1.500
I alt	6.432	6.432	6.432	6.432

Forslagene til nye servicedriftsopgaver er beskrevet i bilag 2a og 2b.

Herudover er der i bilag 4 og 5 vedlagt budgetområdebeskrivelser for udvalgets budgetområder.

3. Anlægsforslag til budget 2021-2024

Der er pt. ingen forslag til nye anlægsopgaver på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område.

4. Prioriteringskatalog til budget 2021-2024

I Prioriteringskataloget skal der findes forslag for i alt 2 % af servicedriftsbudgettet, svarende til et måltal på -13.050.000 kr. på udvalgets område. Der er samlet fundet forslag på

-8.065.000 kr. i 2021 og med -12.949.000 kr. de efterfølgende år på udvalgets område. Måltallet på -13.050.000 kr. er således opnået, jf. tabel 3. nedenfor.

Kataloget beskriver opgaver der helt eller delvist kan reduceres. Udvalget skal godkende at prioriteringskataloget indgår i det videre budgetmateriale.

Tabel 3. Forslag til nye prioriteringskatalog

1.000 kr.	2021	2022	2022	2023
Prioriteringsforslag	-8.065	-12.949	-12.949	-12.949
619 Omsorg og Ældre	-7.837	-12.721	-12.721	-12.721
621 Sundhed	-228	-228	-228	-228
I alt	-8.065	-12.949	-12.949	-12.949

Forslagene til prioriteringskataloget er beskrevet i bilag 3a og 3b.

Der vil blive fremlagt et yderligere forslag til servicereduktion, så måltallet for udvalget nås.

Økonomi/Personaleforhold

Jf. sagsfremstillingen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til høring i C-MED i Center for Sundhed og Omsorg. Eventuelle udtalelser vil foreligge til udvalgsrådet. Herudover er sagen til høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

1. at driftskorrekktionerne i udvalgets budgetforslag 2021-2024 godkendes.
2. at Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender de forslag til nye driftsopgaver, som udvalget ønsker skal indgå i processen for budget 2021-2024.
3. at Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender, at prioriteringskataloget indgår i det videre budgetmateriale.

Bilag

- 1: Driftskorrekktionsoversigt til budget 2021-2024
- 2a: Oversigt over forslag til nye serviceopgaver på OSU
- 2b: Forslag til nye serviceopgaver - budget 2021-2024
- 3a: Oversigt over prioriteringsforslag for OSU
- 3b: Prioriteringsforslag for OSU
- 4: Budgetområdebeskrivelse 621 - Sundhed til budget 2021-2024
- 5: Budgetområdebeskrivelse 619 Omsorg og Ældre

Punkt 7: Beslutning: Budgetforslag 2021-2024 Social- og Beskæftigelsesudvalget

20/14972

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Som led i budgetprocessen skal Social- og Beskæftigelsesudvalget drøfte udvalgets budgetforslag for 2021-2024. Udvalgets budgetforslag vil indgå i det samlede budgetmateriale til budgetforhandlingerne for 2021-2024.

Social- og Beskæftigelsesudvalget skal drøfte forslag til nye driftsopgaver, nye anlægsopgaver og endelig prioriteringskataloget på udvalgets budgetområder.

Leder Mikkel Elkjær, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

Næstformændene i C-MED i Centrene Særlig Social Indsats, Job, Borgerservice og Digitalisering samt Børn, Unge- og Familier er inviteret til punktet.

Retsgrundlag

Den kommunale Styrelseslov samt Byrådets budgetproces for budget 2021-2024.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingør Kommunes Økonomiske politik.

Sagsfremstilling

Social- og Beskæftigelsesudvalgets budgetforslag for budget 2021-2024 omfatter:

1. Budgetforslag for 2021-2024 inkl. tekniske driftskorrektioner.
2. Forslag til nye servicedriftsopgaver.
3. Anlægsforslag til budget 2021-2024.
4. Forslag til prioriteringskatalog.
5. Budgetområdebeskrivelser

Udvalget har følgende budgetområder:

- Budgetområde 714 Ungeenheden
- Budgetområde 718 Særlig Social Indsats
- Budgetområde 722 Beskæftigelse og Anden Social Service

Der er knyttet flere bilag til sagen. Bilagene vil indgå i det samlede budgetmateriale, som Byrådet vil modtage i budgetmapperne før sommerferien.

[1. Budgetforslag for 2021-2024 inkl. tekniske driftskorrektioner](#)

Det samlede budgetforslag for Social- og Beskæftigelsesudvalget udgør i 2021-2024 henholdsvis 1.248.282.000 kr. i 2021, 1.255.177.000 kr. i 2022, 1.256.251.000 kr. i 2023 og 1.254.850.000 kr. i 2024, jf. tabel 1 nedenfor.

Tabel 1. Budgetforslag 2021-2024 inkl. tekniske driftskorrekationer fordelt på budgetområder

1.000 kr.	2021	2022	2023	2024
Basisbudget	1.240.849	1.244.561	1.244.537	1.244.537
<i>Driftskorrekationer, servicedrift:</i>	-14.221	-14.219	-14.219	-14.219
714 Ungeenheden	751	753	753	753
718 Særlig Social Indsats	-15.793	-15.793	-15.793	-15.793
722 Beskæftigelse og Anden Social Service	821	821	821	821
<i>Driftskorrekationer, ikke servicedrift:</i>	21.654	24.835	25.933	24.532
714 Ungeenheden	0	0	0	0
718 Særlig Social Indsats	-8.000	-8.000	-8.000	-8.000
722 Beskæftigelse og Anden Social service	29.654	32.835	33.933	32.532
<i>Driftskorrekationer i alt</i>	7.433	10.616	11.714	10.313
Budgetforslag i alt	1.248.282	1.255.177	1.256.251	1.254.850

Samlet set er der på Social- og Beskæftigelsesudvalgets område udarbejdet driftskorrekationer i 2021-2024 på det rammestyrede område på -14.221.000 kr. i 2021 og -14.219.000 kr. i 2022 til 2024. Disse ændringer skyldes hovedsageligt at der er omplaceret en række udgifter vedr. Ungeløsningen i det sammenhængende borgerforløb til andre områder, da løsningen er nedlagt.

På det ikke rammestyrede område er der udarbejdet driftskorrekationer på 21.654.000 kr. i 2021, 24.835.000 kr. i 2022, 25.933.000 kr. i 2023 og 24.532.000 kr. i 2024.

Ændringen på det ikke rammestyrede område skyldes hovedsageligt følgende:

- Ændrede refusionsregler vedrørende særligt dyre enkeltsager giver en forventet merindtægt på budgetområde 718 på 8.000.000 kr.
- Udgifter til førtidspensionister. Samlet er der en forventning om ca. 100 flere førtidspensionister end ved budgetlægningen 2020. Den forventede merudgift i 2021 er 16.000.000 kr. Udgiften til førtidspension skal ses i sammenhæng med udgifterne til øvrige grupper af ydelsesmodtagere, da langt de fleste førtidspensionister ville modtage en anden ydelse, hvis ikke de blev bevilliget førtidspension. Forventningerne til udviklingen af den samlede gruppe af ydelsesmodtagere er ikke medtaget på nuværende tidspunkt på grund af COVID-19, hvilket er bekræftet nedenfor.
- Budget til Seniorpension. Pr 1. januar 2020 har det været muligt at få tilkendt seniorpension.

Jobcenteret forventer at 70 helsårspersoner i 2020, 150 i 2021, 175 i 2022 og 190 fra 2023 og frem vil få tilkendt en seniorpension i Helsingør Kommune. Udgiften hertil forventes at være 21.000.000 kr. i 2021. Denne udgift skal ses i sammenhæng med udviklingen for andre ydelser, f.eks. kontanthjælp, ledighedsydelse og fleksjob, hvor de fleste borgere til seniorpension vil komme fra. De forventede mindreudgifter på andre ydelser bl.a. som følge af seniorpension er 8.000.000 kr.

Helsingør Kommune vil i udgangspunktet blive kompenseret for de stigende udgifter til førtidspensionister via budgetgarantien. Den samlede kompensation afhænger dog af den samlede udvikling i alle kommuner, og Helsingør Kommune kan derfor godt opleve en for lav kompensation, hvis udgiftsudviklingen i landets øvrige kommuner har været mere positiv. Helsingør Kommune forventer ligeledes at blive kompenseret for merudgiften til seniorpension via budgetgarantien, da kommunernes udgift til seniorpension ikke tidligere har været indregnet i budgetgarantien

Udover ovenstående ændringer vil der efterfølgende blive udarbejdet en budgetneutral omplacering mellem det rammestyrede og det ikke rammestyrede område vedr. FGU. Det skønnes, at der skal flyttes mellem 1.000.000 kr. og 2.000.000 kr. fra det rammestyrede område til det ikke rammestyrede område, der dækker forsørgelsesydelsen for de unge på FGU. Administrationen er i øjeblikket i gang med sammen med FGU at udrede økonomien og det fremtidige betalingsflow. Når økonomien er udredt vil der blive udarbejdet en korrektion.

Konsekvenserne af den stigende ledighed som følge af COVID-19 er ikke indregnet i budget 2021. Denne indarbejdes, når økonomiaftalen mellem regeringen og KL foreligger. Denne forventes først endeligt kendt i starten af juli måned. I forbindelse med økonomiaftalen indarbejdes der også den endelige pris- og lønfremskrivning af budgetterne samt konsekvenserne af lov- og cirkulærepragrammet

For oversigt og uddybning af driftskorrektioner se bilag 1 og 2.

2. Forslag til nye servicedriftsopgaver

Der er udarbejdet en række forslag til nye servicedriftsopgaver til budget 2021-2024 på henholdsvis 1.250.000 kr. i 2021 og 500.000 kr. i 2022 og frem., jf. tabel 2 nedenfor. Social- og Beskæftigelsesudvalget skal på mødet drøfte yderligere forslag til budgetønsker på beskæftigelsesområdet.

Tabel 2. Forslag til nye servicedriftsopgaver

1.000 kr.	2021	2022	2022	2023
718 Særlig Social Indsats	1.250	500	500	500
I alt	1.250	500	500	500

Forslagene til nye servicedriftsopgaver er beskrevet i bilag 3.

Herudover er der i bilag 6 vedlagt budgetområdebeskrivelser for udvalgets budgetområder.

3. Anlægsforslag til budget 2021-2024

I nedenstående tabel fremgår anlægsforslagene for udvalgets budgetområder

Der foreligger 1 forslag til nyt anlægsprojekt med foreløbige overslagstal under udvalgets budgetområder, jf. tabel 3. Bilag 4 viser et samlet overblik over de enkelte forslag.

Tabel 3. Forslag til nye anlægsprojekter

Budget- Område	Anlæg kr:1.000	2021	2022	2023	2024
	<i>Social- og Beskæftigelsesudvalget</i>	20.000	0	0	0
718	<i>Særlig Social Indsats</i>				
	SSI boliger Bøgehøjgård. Flere scenarier (5 - 15 mio. kr.)	20.000	0	0	0

Beskrivelse af de nye anlægsforslag fremgår af bilag 4.

4. Prioriteringskatalog til budget 2021-2024

I Prioriteringskataloget er der forslag for i alt 2 % af servicedriftsbudgettet, svarende til 663.000 kroner for budgetområde 714, 6.391.000 kr. for budgetområde 718, og 596.000 kroner for budgetområde 722, i alt 7.650.000 kr. Der er samlet fundet forslag for 5.035.000 kroner i 2021 og 8.231.000 kroner i 2022, når forslagene slår fuldt igennem. I 2021 mangler der altså 2.615.000 kroner for at måltallet er opfyldt, mens der i 2022 og frem er fundet 581.000 kroner mere end måltallet. Byrådet kan anvende dette til at skabe balance med, såfremt der er behov herfor. Kataloget beskriver opgaver, der helt eller delvist kan reduceres. Udvalget skal godkende at prioriteringskataloget indgår i det videre budgetmateriale.

Udvalget bidrager med prioriteringsforslag til budget 2021-2024 på henholdsvis 5.031.000 kr. i 2021 og 8.231.000 kr. i 2022 og frem, på udvalgets budgetområder, jf. tabel 4 nedenfor.

Tabel 4. Forslag til nye prioriteringskatalog

1.000 kr.	2021	2022	2022	2023
<i>Prioriteringsforslag</i>	-5.035	-8.231	-8.231	-8.231
714 Ungeenheden	-433	-663	-663	-663
718 Særlig Social Indsats	-3.578	-6.317	-6.317	-6.317
722 Beskæftigelse og Anden Social Service	-1.024	-1.251	-1.251	-1.251
I alt	-5.035	-8.231	-8.231	-8.231

Forslagene til prioriteringskataloget er beskrevet i bilag 5.

Til orientering får Social- og Beskæftigelsesudvalget også forslag til nye serviceopgaver samt forslag til prioriteringskataloget for de dele af budgetområde 826 Administration, som har afledte konsekvenser på Social- og Beskæftigelsesudvalgets budgetområder. Tabel 5 viser konsekvenser af disse forslag for udvalgets budgetområder. Social- og Beskæftigelsesudvalget har ikke mulighed for, at prioritere i disse forslag, da de hører under Økonomiudvalget. Forslagene fremgår af bilag 7.

Tabel 5. Forslag til prioriteringskatalog samt driftsønsker på budgetområde 826

kr.1.000	2021	2022	2021	2022
Forslag til prioriteringskatalog samlet	-708	-1.250	-1.250	-1.250
pf826JBT-002 Nedlæggelse af virksomhedskonsulent stilling	-230	-460	-460	-460
pf826JBT-003 Nedlæggelse af en jobkonsulentstilling	-230	-460	-460	-460
pf826JBT-004 Nedlæggelse af vagt i Borgerservice	-248	-330	-330	-330
Forslag til driftsønsker 826	650	250	250	250
Ø826JBT-001 Flere møder i Rehabiliteringsteamet	650	250	250	250

Økonomi/Personaleforhold

Social- og Beskæftigelsesudvalgets budgetforslag vil med denne sag blive løftet med 7.433.000 kr. i 2021 og dette løft vil indgå i kommunens samlede budgetforslag for 2021 til 2024. Sagen har ikke umiddelbart nogen personalemæssige konsekvenser.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til høring i C-MED i Centrene Særlig Social Indsats, Job, Borgerservice og Digitalisering samt Børn, Unge- og Familier. Eventuelle synspunkter og forslag vil foreligge til udvalgsrådet.

Herudover er sagen til høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats, Center for Job Borgerservice og Teknologi og Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

1. at driftskorrekktionerne i udvalgets budgetforslag 2021-2024 godkendes jf. tabel 1.
2. at Social- og Beskæftigelsesudvalget godkender de forslag til nye driftsopgaver, som udvalget ønsker skal indgå i processen for budget 2021-2024 jf. tabel 2.
3. at Social- og Beskæftigelsesudvalget godkender de anlægforslag, som udvalget ønsker skal indgå i processen for budget 2021-2024 jf. tabel 3
4. at Social- og Beskæftigelsesudvalget godkender, at prioriteringskataloget indgår i det videre budgetmateriale jf. tabel 4.

Bilag

- 1: Driftskorrektionsoversigt til SBU
- 2: Beskrivelse af driftkorrektioner SBU
- 3: Forslag til nye opgaver
- 4: Anlægsønske 718
- 5: prioriteringskatalog SBU
- 6: Budget materiale JBT 826
- 7: Vedr. hørings svar fra Udsatterådet

Punkt 8: Orientering: Særlig Social Indsats, siden 11. marts 2020

20/11615

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Den 11. marts 2020 indførte regeringen en række tiltag med henblik på at reducere smittespredningen med COVID-19 i det danske samfund. Det har haft stor betydning for såvel borgere som medarbejdere på det specialiserede socialområde.

En stor del af de borgere, som Center for Særlig Social Indsats understøtter og samarbejder med, er helbredsmæssigt i risikogruppen for COVID-19, hvorfor udgangspunktet var, at lukke ned for al ”ikke kritisk” kontakt. Det betød at CABAS samt værestederne lukkede helt ned – og at den socialpædagogiske vejledning indledningsvist blev begrænset i forhold til fysisk kontakt.

Center for Særlig Social Indsats har haft et konstant fokus på, at Helsingør Kommune har en særlig forpligtelse over for borgere med betydelig funktionsnedsættelse, psykiske lidelse eller særlige sociale problemer. Det er borgere, som kan have behov for særlig støtte i forhold til deres hverdag. Derfor er der siden den 12. marts 2020 løbende taget genvurderinger i forhold til centerets funktioner. I denne sag orienteres Social- og Beskæftigelsesudvalget om kommende genvurderinger/tilpasninger på Center for Særlig Social Indsats’ område.

Retsgrundlag

Lov om social service.

Relation til vision og tværgående politikker

”Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.”

Sagsfremstilling

Målgruppen, som Center for Særlig Social Indsats understøtter og samarbejder med, er særligt udsat og mange er tillige i risikogruppen for COVID-19. Derfor har Centeret siden den 11. marts 2020 haft et markant fokus på, hvordan vi bedst muligt understøtter særligt udsatte borgere, samtidig med at smitterisikoen for COVID-19 skulle begrænses.

Drift

Størstedelen af Center for Særlig Social Indsats’ drift har fortsat under krisen:

- Administrationen har været fuldt ud arbejdsdygtig, men har arbejdet hjemmefra.
- Bostederne har været i drift med enkelte modifikationer.
- Den socialpædagogiske vejledning er løbende blevet tilpasset. Medio marts blev mange samtaler holdt via telefon eller over videokonference, men da nedlukningen af Danmark blev forlænget, blev antallet af vejledninger med fysisk repræsentation opjusteret.
- Vinternatherberget blev via byrådsbeslutning den 30. marts 2020 forlænget til og med udgangen af april, med mulighed for at forlænge ind i maj måned ved behov.
- Rusmiddelcenter og dertilhørende funktioner har været åbent i et vist omfang (medicin udleveret ved lugen mv.)
- SKP (Støttekontakt person ordningen, som er i dialog med borgere med misbrug, hjemløshed mv.) har været i beredskab og har været synlige i gadebilledet.
- Helsingung og Helsingbo, har haft dialog løbende med de unge. I Helsingung har man fjernundervist, men åbner den 20. april 2020 op for fysiske møder med de særligt udsatte unge.

Af hensyn til smitterisikoen har følgende steder *ikke* været i drift:

- CABAS (medarbejderne er dog udlånt til Center for Særlig Social Indsats og Center for Sundhed og Omsorg og afvikler aktiviteter på plejecentre og bosteder).
- Væresteder, herunder Vinkeldammen, Værestedet Liv og 17A. Bemærk, at det fortsat er muligt at vaske tøj på 17A.

Center for Særlig Social Indsats har i de følgende dage/uger blik på en delvis genåbning af værestederne. Det har været muligt at holde disse lukkede et par uger, men med meget sårbare målgrupper, er det nu blevet tid til at lukke en tilpasset version af værestederne op. Der pågår nu et arbejde med at se på, hvordan den delvise tilpasning skal foregå.

Ud over smitterisikoen for både borgere og medarbejdere, skal der ses på fysiske muligheder, rengøringsressourcer mv. Det er pt. ikke vurderingen, at der kan genåbnes på samme måde som før. Værestederne vil blive tilpasset den nuværende situation, og kun varetage de mest kritiske funktioner. Det er pt. vurderingen, at værestederne kun kan være åbne i et begrænset timetal og med max 10 personer, inklusiv personalet. Der skal også ses på, hvilken brugerskare, som kan anvende den tilpassede version af værestederne. Her vil borgerens samlede vilkår blive taget i betragtning. Værestedet Vinkeldammen er, ligesom Værestedet Liv, normalt placeret på Vinkeldamsvej, som midlertidigt anvendes som beredskab i forhold til udskrevne borgere smittet med COVID-19. Værestederne har åbent henholdsvis om formiddagen og om eftermiddagen og deler pt. samme lokaler. Dette tænkes også muligt, hvis Social- og Beskæftigelsesudvalget godkender Fiolgade 17 som midlertidige lokaler.

Center for Særlig Social Indsats ser pt. også på muligheden for at lukke dele af STU (særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse) op igen (I CABAS' regi). Eleverne modtager pt. fjernundervisning. Inden for de nuværende restriktioner er det dog muligt, at lukke fysisk op, hvis det vurderes, at elever med særlige behov bør modtage undervisning i de vante fysiske rammer. Der pågår pt. en gennemgang af eleverne samt deres behov.

Det vurderes pt. ikke muligt, at lukke øvrigt CABAS op. Primært fordi en stor del af CABAS borger-medarbejdere er i risikogruppen, eller bor på bosteder hvor der er stor risiko for smittespredning. Derfor ses CABAS fortsat som værende en del af regeringens nedlukning indtil 10. maj 2020, eller indtil der kommer nye udmeldinger derom.

Økonomi/Personaleforhold

Helsingør Kommune fører løbende regnskab i forhold til ekstra udgifter som følge af COVID-19. Center for Særlig Social Indsats har også udgifter. De store udgifter ligger særligt på Vinternatherberget og på tab af indtægt på CABAS.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet og i Udsatterådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 19-04-2020

Orientering foretaget.

Fraværende:

Mahmed Naghdiani

Punkt 9: Eventuelt

Sagen afgøres i:

Udsatterådet