

# **REFERAT Social og Sundhed 2022-2025 d. 09-03-2022**

**Mødedato** Onsdag d. 09. marts 2022 kl. 15:00

**Mødested** Mødested: Sundheds- og Frivillighedscenteret, Hovedgaden 46, Hårlev

## Indholdsfortegnelse

Dagsorden - Godkendelse.....	3
Introduktion til fagudvalg om økonomi - SSU - Orientering.....	4
Overførsel af driftsbudgetter til 2022 - Anbefaling.....	5
Budgetprojekter 2021-22 - Orientering.....	7
Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp - Godkendelse.....	8
Kvalitetsstandard for selvudpeget hjælper - Godkendelse.....	11
Rekruttering og fastholdelse - Orientering.....	14
Tværgående Velfærdsprogram - afrapportering af progressionsmålinger og status på Samarbejdsmo	17
Diverse orientering - Social og Sundhed 9. marts 2022.....	21
Godkendelse af referat.....	22

## **Punkt 30: Dagsorden - Godkendelse**

00.01.00-G01-13-21

### **Resume**

Godkendelse af dagsorden.

### **Beslutning**

Dagsordenen blev godkendt.

# **Punkt 31: Introduktion til fagudvalg om økonomi - SSU - Orientering**

00.01.00-A21-3-21

## **Resume**

Medlemmerne af den nye kommunalbestyrelse skal introduceres til arbejdet i fagudvalgene. Som led heri gives på marts-mødet en introduktion til kommunens overordnede økonomistyringsprincipper samt en mere specifik gennemgang af Social og Sundhed's økonomi.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at

1. orienteringen tages til efterretning

## **Beslutning**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Sagens gang**

Social og Sundhed

## **Beskrivelse af sagen**

Som led i forvaltningens introduktion til alle udvalgets områder gives på marts-møderne en introduktion til kommunens overordnede økonomistyringsprincipper samt en mere specifik gennemgang af økonomien på fagudvalgets område.

Introduktionen på Social og Sundhed's område tager udgangspunkt i vedhæftede overblik over udvalgets budget for 2022-2025 samt præsentation på mødet vedrørende Social og Sundhed's økonomi. Derudover vil centrale begreber i den økonomiske styring blive forklaret, jf. vedhæftede ordbog i økonomistyring.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Ikke relevant for sagen

## **Bilag**

Overblik - Budget 2022 - Social og Sundhed

Ordbog i Økonomistyring

Økonomi intro SSU 9.3.2022

## **Punkt 32: Overførsel af driftsbudgetter til 2022 - Anbefaling**

00.32.10-Ø00-3-22

### **Resume**

Udvalget for Social og Sundhed skal tage stilling til overførsel driftsbudgetter til 2022. Udvalgets anbefalinger sendes videre til behandling i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at

1. der overføres et samlet overskud på 0,528 kr. til 2022 på områder med rammeaftaler og løsumsstyring
2. udvalgets anbefalinger sendes videre til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

### **Beslutning**

Anbefales.

### **Sagens gang**

Udvalget for Social og Sundhed

### **Beskrivelse af sagen**

I forbindelse med regnskab 2021 søges der om overførsel af driftsbudgetter til 2022.

På områder med rammeaftaler og løsumsstyring er der et overskud på 0,528 mio. kr., fordelt på følgende områder: (- = overskud / + = underskud):

- Den kommunale genoptræning: 0,080 mio. kr.
- Den kommunale tandpleje: 0,123 mio. kr.
- Den integrerede døgnpleje: -0,550 mio. kr.
- Madservice: -0,127 mio. kr.
- Løsumsstyring: -0,054 mio. kr.

De enkelte institutioners mer/mindreforbrug fremgår af vedlagte bilag om overførsel af rullebeløb. Jf. de økonomiske styringsprincipper er der overførselsadgang mellem årene for overskud på op til 5 pct. af budgetrammen og for underskud op til 2,5 pct. af budgetrammen på områder med overførselsadgang.

Der indstilles overført et mindreforbrug på 0,528 mio. kr. vedrørende rammestyrede områder / løsumsstyring.

Der blev overført et mindreforbrug på 0,943 mio. kr. fra 2020 til 2021.

Corona-udgifter i 2021 og afledte konsekvenser af corona

Corona-virus har påvirket regnskab 2021 og medført økonomiske konsekvenser på en række områder. Ud over de mere direkte økonomiske konsekvenser kan der på nogle områder være afledte konsekvenser for den almindelige drift, som har påvirket regnskab 2021 og overførslerne til 2022.

Der er i forbindelse med opgørelsen af overførslerne til 2022 foretaget vurderinger af overførselsbeløbene, herunder om corona er årsag til mer- og mindreforbrug og at overførte beløb er begrundet i konkrete aktiviteter, som kan/skal afholdes i 2022. Det er gjort efter samme principper, som blev anvendt i forbindelse med regnskab 2021 og ved overførslerne fra 2020 til 2021.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Driftsoverførslerne er en del af regnskab 2021. Sagen har ingen yderligere økonomiske konsekvenser i 2021, da udgifter og indtægter allerede er afholdt.

Overførsler fra 2021 til 2022 gives som tillægsbevillinger i 2022.

## **Bilag**

Drift - Regnskab 2021 - Overførsel til 2022

## **Punkt 33: Budgetprojekter 2021-22 - Orientering**

00.30.10-Ø00-4-20

### **Resume**

Såvel budgetaftalen for 2021 som for 2022 indeholder en række politisk vedtagne projekter eller indsatser. I 2021 blev der senest rapporteret på projekterne i forbindelse med budgetopfølgningen på fagudvalgsmøderne i november 2021. Hermed afrapporteres på 2021-projekterne ligesom der rapporteres på projekterne, der indgår i budgetaftalen for 2022.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at

1. projektoversigten drøftes og tages til efterretning

### **Beslutning**

Orienteringen taget til efterretning.

### **Sagens gang**

Udvalget for Arbejdsmarkedet, Erhverv og Turisme, Udvalget for Børn, Unge og Læring, Udvalget Plan, Miljø og Teknik, Udvalget for Sundhed og Omsorg samt Økonomiudvalget.

### **Beskrivelse af sagen**

Såvel budgetaftalen for 2021 som for 2022 indeholder en række politisk vedtagne projekter eller indsatser. I 2021 blev der senest rapporteret på projekterne i forbindelse med budgetopfølgningen på fagudvalgsmøderne i november 2021. Hermed afrapporteres på 2021-projekterne, ligesom der rapporteres på status for de projekter og indsatser, der indgår i budgetaftalen for 2022.

Projektoversigten omfatter alle politiske udvalg og forelægges således ens i alle udvalg. Det sker i lighed med rapporteringen i 2021.

I oversigten er det markeret om projektet er afsluttet i 2021 eller om det fortsætter eller påbegyndes i 2022. Projekter, som er markeret afsluttet i 2021 vil ikke indgå i fremtidige rapporteringer efter denne.

### **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

### **Bilag**

Budgetprojekter i B2021-22 - status til alle udvalg -rettet.pdf

# **Punkt 34: Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp - Godkendelse**

27.36.00-A00-2-21

## **Resume**

Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp skal revideres mindst én gang årligt. Med denne sag fremlægges et helt nyt udkast til kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp efter servicelovens §§ 83 og 83 a med det formål at gøre kvalitetsstandarderne mere præcis og detaljeret for at opnå en mere ensartet service samt en større gennemsigtighed på området. Den nye kvalitetsstandard ændrer dog stort set ikke på det gældende serviceniveau.

Med sagen lægges der op til, at Social og Sundhedsudvalget sender udkast til kvalitetsstandard i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at

1. kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med høringsfrist den 22. marts 2022.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Sagens gang**

Social og Sundhed

## **Beskrivelse af sagen**

Det følger af lovgivningen, at kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt skal revidere bl.a. kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp. De foregående år er denne kvalitetsstandard alene justeret en smule, men med denne sag fremlægges et helt nyt udkast til kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp efter servicelovens §§ 83 og 83 a.

Når der fremlægges et helt nyt udkast fremfor en revision af den gældende kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, skyldes det, at det er forvaltningens vurdering, at der er behov for en mere præcis og detaljeret kvalitetsstandard for at opnå en mere ensartet service samt en større gennemsigtighed på området. Det er også i overensstemmelse med anbefalingerne fra KLK's rapport fra 2021, hvor KLK desuden opfordrer til, at der udarbejdes nye plejepakker på baggrund af kvalitetsstandarderne (KLK var KL's tidligere konsulentvirksomhed, der i dag er en del af Komponent – Kommunernes Udviklingscenter).

Når kvalitetsstandarderne er vedtaget, sætter den rammen for Stevns Kommunes serviceniveau på området. Forvaltningen vil derfor herefter justere plejepakkerne, så de kommer til at svare til det i kvalitetsstandarderne vedtagne serviceniveau. Såvel kvalitetsstandarderne som plejepakkerne bygger på den fælleskommunale metode for dokumentation og udveksling af data på sundheds- og ældreområdet Fælles Sprog III (FSIII), som kommunerne i fællesskab har forpligtet sig til at anvende.

## **Ændringer**

Udkast til den nye kvalitetsstandard er bygget lidt anderledes op end den gældende. Herunder er den mere detaljeret og formuleret mere præcist.

## Hudpleje

Udkast til ny kvalitetsstandard indeholder i modsætning til den gældende hudpleje som en del af den hjælp, der kan gives i forbindelse med et bad. Der er ikke tale om en udvidelse af den service, der tilbydes i dag, men alene en beskrivelse af, hvad der tilbydes, sådan at alle borgere i kommunen, som er berettiget til bad og hudpleje, tilbydes samme service.

## Hovedrengøring

Hovedrengøring er ikke beskrevet i den gældende kvalitetsstandard, men er tilføjet i udkast til den nye, da Ankestyrelsen har truffet afgørelse om, at kommunerne skal tilbyde hovedrengøring én til to gange om året til de borgere, som ikke selv kan eller har pårørende, der kan hjælpe med dette. Der er ikke tale om en udvidelse af den service, der tilbydes i dag, men en synliggørelse af denne.

## Telefonopringning

Det er i dag ikke muligt at få en opringning fra hjemmeplejen som en del af den bevilligede hjælp. I udkast til den nye kvalitetsstandard er det gjort muligt at få et telefonopkald som en mindre del af den bevilligede hjælp. Der er således tale om en udvidelse af mulighederne for at strukturere hjælpen mere målrettet den enkelte borgers behov. Det er ikke en udvidelse, der vil kræve ekstra ressourcer, da tidsforbruget til opkald forventes opvejet af, at der vil være nogle tilfælde, hvor et telefonopkald kan sættes i stedet for et fysisk besøg, og dermed frigive tid til andre borgere.

## Følge til Dagcenter og Nichen

I udkast til ny kvalitetsstandard fremgår det, at borgere der er visiteret til Dagcenter og til Nichen, kan blive bevilliget hjælp til at blive fulgt derhen af en medarbejder. Det er ikke beskrevet i den gældende kvalitetsstandard, men det har været normal praksis. Følgeskab gælder kun for borgere, der er bosat på en af de nærmere bestemte adresser tæt på Dagcenter og Nichen som beskrevet i udkast til ny kvalitetsstandard. Der er ikke tale om en ændring i den gældende service, men alene en præcisering af, hvad der tilbydes.

## Praktiske indsatser i relation til børn i husstanden

Praktiske indsatser i relation til børn i husstanden er ikke beskrevet i den gældende kvalitetsstandard, men er tilføjet i udkast til den nye, da det er en ydelse, som er omfattet af lovgivningen. I udkast til den nye kvalitetsstandard præciseres det, at forældre, der ikke selv er i stand til at udføre praktiske opgaver relateret til deres børn pga. en væsentlig funktionsnedsættelse, kan få hjælp hertil. Der er ikke tale om en udvidelse af den service, der tilbydes i dag, men en synliggørelse og præcisering af forældres mulighed for hjælp.

## Indkøbsordning

I den gældende kvalitetsstandard er kommunens indkøbsordning upræcist formuleret i forhold til de forskellige geografiske områder. Det er med udkast til den nye kvalitetsstandard præciseret, at indkøbsordningen dækker hele kommunen. Der er således ikke tale om en ændring i den tilbudte service. Forvaltningen arbejder i øjeblikket på at indgå en ny aftale om indkøbsordning med dagligvarebutikkerne, så tilbuddet bliver ensrettet for alle kommunens borgere.

## Yderligere

I udkast til ny kvalitetsstandard er der opregnet områder, der ikke bevilliges hjælp til efter kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp §§ 83 og 83 a. For nogle af disse områder er det dog muligt at søge og få bevilliget hjælp via andre paragraffer, fx servicelovens § 85. Dette er forvaltningen ved visitationen i myndighedsafsnittet behjælpelig med.

## Videre proces

Den videre proces er skitseret nedenfor:

Handling	Tidspunkt	Ansvar
Beslutning i udvalget om at sende udkast til ny kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp i høring i Ældrerådet og Handicaprådet	9. marts 2022	Fagudvalget
Ældrerådet og Handicaprådet afgiver høringssvar	22. marts 2022	Ældrerådet og Handicaprådet
Udvalget vurderer om og i givet fald hvilke ændringer i kvalitetsstandard, Ældrerådets og Handicaprådets høringssvar giver anledning til og vedtager kvalitetsstandard	6. april 2022	Fagudvalget

Da der er tale om en helt ny formulering af kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, lægger forvaltningen op til, at den revideres første gang allerede med udgangen af 2022, dvs. inden den har været i brug i et år, hvorefter den kan revideres årligt.

Den gældende kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp og udkast til den nye kvalitetsstandard er vedlagt som bilag.

## Retsgrundlag

Lov om social service, LBK nr 170 af 24/01/2022, [§ 139](#).

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr 1575 af 27/12/2014.

## Økonomiske konsekvenser og finansiering

Den nye kvalitetsstandard får ingen økonomiske konsekvenser, da ændringerne forventes at kunne indeholdes indenfor det nuværende budget.

## Bilag

Kvalitetsstandard for Sundhed og Omsorg §§ 83 og 83A 2.docx

Udkast til kvalitetstandard for personlig pleje og praktisk hjælp

# Punkt 35: Kvalitetsstandard for selvudpeget hjælper - Godkendelse

27.39.08-P23-1-21

## Resume

Borgere, som er berettiget til støtte til personlig pleje og praktisk hjælp, har med enkelte undtagelser mulighed for selv at udpege en hjælper til at udføre de bevilligede opgaver. Social og Sundhedsudvalget vedtog den 5. januar 2022 at sende første udkast til kvalitetsstandard og vejledning om selvudpeget hjælper i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Høringen gav anledning til enkelte justeringer, som er medtaget i det udkast til kvalitetsstandard, som her fremlægges til vedtagelse i kommunalbestyrelsen.

Kvalitetsstandarden udmønter lovgivningen på området og har til formål at skabe tydelighed og gennemsigtighed for borgerne.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. udkast til kvalitetsstandard og vejledning om selvudpeget hjælper godkendes.

## Beslutning

Anbefales.

## Sagens gang

Social og Sundhed - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen

## Beskrivelse af sagen

Borgere, som er berettiget til støtte til personlig pleje og praktisk hjælp efter § 83 i lov om social service (herefter benævnt serviceloven), har jf. § 94 i samme lov mulighed for selv at udpege en hjælper til at udføre opgaverne.

Social og Sundhedsudvalget vedtog på møde den 5. januar 2022 at sende første udkast til kvalitetsstandard og vejledning om selvudpeget hjælper i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Ældrerådets høringssvar af 17. februar 2022 og Handicaprådets høringssvar af 21. februar 2022 er vedlagt som bilag.

Ældrerådet gør i sit høringssvar opmærksom på, at 26 uger forekommer rådet som en meget lang tid for at færdiggøre en henvendelse om selvudpeget hjælper (med henvisning til s. 6 kvalitetsstandard). Handicaprådet giver udtryk for samme bekymring i deres høringssvar. Når der i kvalitetsstandarden står: "Din henvendelse færdigbehandles indenfor 26 uger", betyder det, at der maksimalt går 26 uger. Fristen er, som de øvrige sagsbehandlingsfrister, vedtaget af kommunalbestyrelsen, høringssvarene giver derfor ikke anledning til ændringer i kvalitetsstandard. Forvaltningen gør i forlængelse heraf opmærksom på, at sagerne altid behandles hurtigst muligt.

Ældrerådet påpeger endvidere i sit høringssvar, at materialet hverken nævner krav om straffeattest eller krav om børneattest. Forvaltningen er enig i, at det bør fremgå af kvalitetsstandard, at der indhentes både straffeattest og børneattest ved ansættelse af selvudpeget hjælper. Det er i forvejen en del af kommunens ansættelsesprocedure. Dette er nu tilføjet i kvalitetsstandard som et ekstra afsnit under overskriften "Ansættelse og aflønning". Ældrerådet afslutter sit høringssvar med, at rådet i øvrigt kan anbefale anvendelsen af kvalitetsstandard.

Handicaprådet efterspørger i sit høringssvar smidighed ved ferie og sygdom, da Handicaprådet oplever, hvor vanskelig rekruteringsituationen kan være. I udkast til kvalitetsstandard står: "Når den valgte hjælper ansættes, skal der samtidig vælges en anden leverandør af § 83 ydelser, som kan overtage opgaverne, hvis din selvudpegede hjælper bliver syg eller skal på ferie. Her har du mulighed for at vælge mellem den kommunal leverandør af hjemmepleje eller en privat leverandør, som er godkendt af kommunen." På den baggrund er det forvaltningens vurdering, at borgere med selvudpeget hjælper er sikret hjælp ved ferie og sygdom, idet de allerede fra starten har valgt, om det er den private leverandør eller den kommunale hjemmepleje, som skal træde til i de tilfælde. Dette høringssvar giver derfor ikke anledning til ændring i kvalitetsstandard.

Høringen har på den baggrund givet anledning til få ændringer, der er indarbejdet i vedhæftede udkast til kvalitetsstandard for selvudpeget hjælper og i nedenstående oversigt over indholdet.

Personen, der er udpeget til hjælper, ansættes af Stevns Kommune, som udarbejder en ansættelseskontrakt. Ansættelseskontrakten beskriver de nærmere vilkår for ansættelsesforholdet. Herunder at der indhentes straffeattest og såfremt der er børn og unge i husstanden også børneattest.

Kvalitetsstandard og vejledning om selvudpeget hjælper har til formål at vejlede de borgere i Stevns Kommune, der har eller overvejer selv at udpege en hjælper til at udføre ovennævnte opgaver.

Kvalitetsstandard sætter rammene for selvudpeget hjælper, så disse bliver tydelige og gennemsigtige for kommunens borgere. Med kvalitetsstandard slås det fast, at udpegning af hjælper kræver kommunens godkendelse, ligesom kvalitetsstandard beskriver krav til hjælperens kompetencer samt undtagelser for godkendelse. Herudover informerer kvalitetsstandard bl.a. om ansættelse, aflønning og arbejdsgivervilkår samt arbejdsmiljø og krav til hjemmet.

Der stilles følgende kompetencekrav til personer, der skal udpeges til hjælper:

- Personen skal være over 18 år
- Kvaliteten af den hjælp, der ydes i hjemmet, skal leve op til de formål og krav, der er beskrevet i kvalitetsstandarderne under § 83 i serviceloven
- Personen skal kunne bestride arbejdet, så de bevilgede ydelser kan udføres på betryggende vis
- Personen skal kunne følge en instruks og yde hjælp til selvhjælp
- Personen skal kunne foretage observationer og give relevant tilbagemelding til visitationen, herunder om generelle forværringer og forbedringer i borgerens tilstand
- Personen skal kunne indfri de uddannelseskrav, der er gældende afhængigt af, hvilken hjælp der udføres
- Brug af hjælpemidler: Ved forflytninger og lignende er det et krav, at hjælperen anvender de hjælpemidler som stilles til rådighed

Hvis de bevilligede ydelser vurderes at kræve særlig sundhedsfaglig viden eller særlige handlinger, eller hvis der forekommer komplicerede plejeforhold, hvor opgaven er så kompleks, at det kræver særlig viden om f.eks. forflytningsteknikker og lignende, er det ikke muligt at benytte en selvudpeget hjælper.

Kvalitetsstandard ændrer ikke på det serviceniveau, der leveres i dag, men den vil bidrage til tydelighed og gennemsigtighed for borgerne og dermed at forbedre forvaltningens kommunikation med borgerne.

I løbet af 2021 har 11 borgere benyttet sig af en selvudpeget hjælper, men pga. fraflytning og dødsfald er antallet ved udgangen af 2021 faldet til 7 borgere. I 2020 benyttede 3 borgere sig af muligheden for en selvudpeget hjælper. Udgifterne var i 2020 på lige under en million kroner, mens de i 2021 forventes at komme op på ca. to millioner kroner.

Vedtagelse af kvalitetsstandard og vejledning om selvudpeget hjælper kræver ikke tilførsel af ressourcer.

Kvalitetsstandard og vejledning om selvudpeget hjælper samt specifik vejledning til borger og selvudpeget hjælper er vedlagt som bilag til sagen.

## **Retsgrundlag**

Lov om social service § 94.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Sagen har ikke økonomiske konsekvenser, da kvalitetsstandarden er en tydeliggørelse af det eksisterende serviceniveau.

## **Bilag**

Udkast til kvalitetsstandard og vejledning om selvudpeget hjælper

Vejledning til borger og selvudpeget hjælper

Ældrerådets høringssvar vedr. kvalitetsstandard for selvudpeget hjælper

Handicaprådets høringssvar vedr. kvalitetsstandard for selvudpeget hjælper

## **Punkt 36: Rekruttering og fastholdelse - Orientering**

27.00.00-A00-1-22

### **Resume**

Sagen er en orientering om, hvordan der arbejdes med at rekruttere og fastholde medarbejderne på ældreområdet, og lægger tillige op til en drøftelse af yderligere perspektiver på rekruttering og fastholdelse, så Stevns Kommune kan ruste sig bedst muligt til fremtidens ældrepleje.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at

1. Orienteringen tages til efterretning
2. Nye perspektiver drøftes

### **Beslutning**

1. Orienteringen taget til efterretning.
2. Udvalget drøftede yderligere perspektiver på sagen, fx velfærdsteknologi, skærmpleje, fritidsjob til unge indenfor området, voksenlærlinge løn, kulturskabelse, kompetenceudvikling.

### **Sagens gang**

Social og Sundhed

### **Beskrivelse af sagen**

Gennem de sidste år er det blevet tiltagende svært at rekruttere nye SOSU-medarbejdere på ældreområdet. Det opleves, at der er færre ansøgere til de ledige stillinger, end der tidligere har været og i nogen tilfælde slet ingen. Især er det svært at få ansat medarbejdere til aften- og weekendvagterne ligesom der er færre ansøgere til sommerferievikariatene.

I en artikel i Altinget d. 25. februar 2020 skriver Formand for Løn- og Personaleudvalget i KL Michael Zielger og Formand for Sundheds- og Ældreudvalget i KL Jette Skriver, at antallet af ældre over 80 år vil stige med 170.000 de næste 10 år samtidig med, at det må forventes, at medarbejderstyrken vil falde med 30%, grundet en stor andel af medarbejderne er over 55 år. Det kalder på en helt særlig opmærksomhed. De mener, der skal kigges særligt på, hvordan man kan rekruttere flere elever og studerende til sundhedsuddannelserne, der skal sættes ind med målrettet efteruddannelse, for at ruste medarbejderne til at imødegå de kommende højere faglige krav og der skal fokuseres på en mere målrettet anvendelse af velfærdsteknologi.

Et rekrutteringssurvey udført af Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering i marts 2021 viste, at der var 1440 forgæves rekrutteringsforsøg til social- og Sundhedsassistentstillinger i Region Sjælland, målt i perioden juni til og med november 2020, svarende til en forgæves rekrutteringsrate på 41%.

Fagbladet FOA fremlagde i en artikel d. 3. november 2021 en undersøgelse med en fremskrivning af behovet for social- og sundhedsmedarbejdere i 2030. FOAs fremskrivning viser, at kommunerne frem mod 2030 på landsplan skal tiltrække mere end 42.000 ansatte indenfor SOSU-området for at holde trit med udviklingen.

Årsagen til dette er, at antallet af ældre borgere stiger, hvilket medfører et øget behov for SOSU'er. Samtidig er op imod en tredjedel af de nuværende SOSU'er over 55 år. Det betyder, at hen ved 20.376 SOSU'ere vil stoppe i perioden frem mod 2030.

FOA har udarbejdet en beregning af, hvad det kommer til at betyde for de enkelte 98 kommuner. Hvis disse holder stik, vil det for Stevns Kommune betyde, at 84 SOSU'er i perioden går på pension, og at det øgede behov for flere stiger med 88 SOSU'er i samme periode. I givet fald skal vi så i alt rekruttere 172 flere SOSU'er frem mod 2030.

Forvaltningen i Sundhed og Omsorg arbejder allerede intenst med at afprøve forskellige metoder til at imødegå dette behov.

Der er flere områder, hvor der skal sættes ind med indsatser for at sikre tilstrækkelig arbejdskraft i fremtiden:

1. Arbejde med at nedsætte sygefraværet
2. Arbejde med at rekruttere nødvendige medarbejdere med de nødvendige kompetencer
3. Arbejde med at fastholde de medarbejdere vi har og udnytte vores ressourcer optimalt
4. Arbejde med at fastholde elever og studerende
5. Andre indsatser

Der arbejdes med følgende indsatser:

#### 1. Sygefravær

Der er indgået en aftale med Center for medarbejderudvikling - en ny måde at se sygefravær på. Det er et koncept, hvor lederne gennemgår en kompetenceudvikling med henblik på at give lederne værktøjer til at skabe en kulturforandring i forhold til sygefravær hos medarbejderne. Værktøjet øger synligheden omkring sygefravær i de enkelte plejegrupper og giver lederne værktøjer til at handle hurtigt ved u hensigtsmæssigt sygefravær.

Desuden opstartes der arbejde med social kapital for at styrke trivslen gennem arbejde med tillid, samarbejdsevne og retfærdighed.

#### 2. Arbejde med at rekruttere de nødvendige medarbejdere med de nødvendige kompetencer

Der arbejdes med kulturforandring blandt ledere og medarbejdere i forhold til at kunne se mulighed for andre faggrupper til at løse specifikke målrettede opgaver. Der er afholdt workshops med alle ledere, TR møder og det skal drøftes på MED-møder med involvering af AMR og øvrige medarbejdere.

Nogle af de nye stillingstyper, der forventes at blive oprettet snarligt er farmakonome til medicinbehandling, sundhedssekretærer til administrative opgaver og rotationsstillinger. Vi har allerede ansat ufaglærte i faste stillinger med henblik på at gå i uddannelse indenfor to år og vi har ansat pensionister og unge i deltidsstillinger.

#### 3. Arbejde med at fastholde de medarbejdere vi har, og udnytte vores ressourcer optimalt

Der arbejdes allerede med social kapital på plejecentrene og det skal ligeledes i gang i hjemmeplejen. Bruttonormering afprøves på to af vores plejecentre, som giver medarbejderne en høj grad af involvering på vagtplanlægning og medfører et mindre behov for vikardækning. Bruttonormering betyder, at der ansættes faste medarbejdere for hele budgettet, hvilket betyder, at medarbejderne selv skal dække alle vagter hele døgnet rundt, året rundt. Der er således ikke afsat budget til vikarer. Der afprøves desuden andre måder at planlægge sommerferie på i alle plejegrupper, så behovet for vikardækning bliver mindre

#### 4. Arbejde med at fastholde elever og studerende

Der er nedsat en arbejdsgruppe som arbejder med de gode elevforløb samt fastholdelse af eleverne. Det gøres ved at kvalificere den måde, vi strukturerer elevforløbene på, så eleverne føler sig imødekommet, set og oplever de er i et lærende miljø. Der arbejdes blandt andet på, om der kan oprettes en elevcafe for eleverne, så de kan mødes med et lærende perspektiv fx hver 14. dag. Og så skal der planlægges workshops for de elever, der er på deres afsluttende semester med henblik på, at orientere dem om vores kommune og ledige stillinger.

#### 5. Andre indsatser

Ud over ovenstående arbejdes der med flere andre ideer, som fx branding, introduktionsprogrammer, fortælling af de gode historier, kompetenceudvikling m.m.

Den overenskomstmæssige løn for SOSU`er er delt op i stedtillæg 0 - 4 for grundlønnen. Det betyder, at der er forskel i grundlønnen alt afhængig af, hvilken kommune og hermed stedtillæg man får. Stevns Kommune ligger på stedtillæg 0, som er det laveste. Forskellen i grundlønnen på stedtillæg 0 og 4 er for en Social- og Sundhedshjælper kr. 1.307,25 pr. måned og for en Social- og Sundhedsassistent er forskellen kr. 1.409,83 pr. måned. Vores nabokommune Køge har stedtillæg 2 og Faxe har stedtillæg 0.

Jf. artikel i Fagbladet FOA d. 13. februar, så ligger Stevns tilsyneladende pænt i forhold til niveauet for lokalløn med et gennemsnit på kr. 1.704,00 pr. måned. Køge og Faxe ligger på omkring kr. 1.200,00. De kommuner som giver mest ligger på knap kr. 3.000,00. De kommuner der giver mindst ligger på under kr. 1.000,00.

### **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

# **Punkt 37: Tværgående Velfærdsprogram - afrapportering af progressionsmålinger og status på Samarbejdsmodellen - Orientering**

00.14.00-A21-1-17

## **Resume**

Tværfagligt Velfærdsprogram (TVP) består af to hovedindsatser: Borgerkonsulentmodellen og Samarbejdsmodellen. I sensommeren 2021 blev en model for progressionsmålinger politisk godkendt, og resultaterne af de første målinger samt status for arbejdet forelægges hermed fagudvalgene, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til orientering.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at

1. orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning fra Børn, Unge og Læring, 8. marts 2022, pkt. 24:**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Beslutning**

Sagen udsættes til næste møde.

## **Sagens gang**

Børn, Unge og Læring - Arbejdsmarked, Erhverv og Turisme - Social og Sundhed - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen

## **Beskrivelse af sagen**

I 2017 startede Stevns Kommune og Region Sjælland et innovationsprojekt for at give borgere med komplekse problemstillinger i både Center for Arbejdsmarked, Center for Børn og Læring og Center for Sundhed og Omsorg en mere helhedsorienteret indsats.

Siden 2018 har Stevns kommune haft et tværgående velfærdsprogram med de to nedenstående modeller, som begge er forankret i Center for Arbejdsmarked. Begge modeller tager udgangspunkt i de ressourcer, som borgeren og borgerens netværk har. Der er afsat 7 samlede årsværk til indsatsen (6½ sagsbehandlerressource og ½ ressource til ledelse).

Det er forvaltningen, der vurderer hvilken model, der bedst matcher borgernes behov, og i begge tilfælde skal borgeren ønske at deltage i samarbejdet.

Kommunalbestyrelsen besluttede i september 2021, at forvaltningen skal lave en afrapportering af indsatsen til det politiske niveau jf. bilag 1. Dette er den første afrapportering.

- 1) Borgerkonsulentmodellen

Det er et intensivt forløb for borgere med komplekse sager. Borgerkonsulentmodellen har 2 målgrupper. En målgruppe der omhandler unge mellem 15-29 år og en målgruppe for familier.

Varigheden af forløbet i borgerkonsulentmodellen for unge er et år og for familier to år. Aktuelt er der i alt 88 borgere, der har tilknyttet en borgerkonsulent fordelt på 40 ungesager, 21 familiesager (voksne borgere med sag i arbejdsmarked) og 27 børnesager. Siden 2018 har i alt 130 borgere haft en borgerkonsulent, hvoraf 109 (84%) er unge mellem 15 og 29 år. Hovedparten (104) er unge over 18 år. De resterende 21 borgere (16 %) udgøres af de voksne fra familiedelen.

Borgerne har én kontaktperson i forvaltningen (deres borgerkonsulent), hvor flere ressourcer stilles til rådighed, herunder flere møder og tættere kontakt, og som koordinerer de forskellige indsatser for den enkelte borger. Borgerkonsulenten både understøtter borgerne med tilbud som virksomhedspraktik, mentorindsats, støttekontaktperson eller lettere familieindsatser ligesom borgerkonsulenten kan træffe afgørelserne i de sager, som borgerne har brug for undervejs i deres forløb.

### *Økonomiske resultater - hovedkonklusioner*

De foreløbige resultater viser, at de gennemsnitlige kvartalsvise driftsudgifter pr. borger, der kommer i arbejde eller uddannelse, falder fra ca. 25.000 kr til ca. 5.000 kr. Det vil sige en årlig besparelse på ca. 80.000 kr. For borgere, der ikke opnår at komme i arbejde eller uddannelse, er der tilsvarende en årlig besparelse på ca. 20.000 kr. jf. bilag 2: 'TVP-afrapportering - Sammendrag'.

Set over en periode kan den samlede økonomiske gevinst ved at flytte borgere fra offentlig forsørgelse til selvforsørgelse vise sig ganske stor. Det er dog usandsynligt, at der er 100 pct. gennemslag på de økonomiske gevinster, da nogle borgere givetvis vil blive ledige igen på et tidspunkt. For en mere detaljeret udfoldelse og gennemgang af de økonomiske resultater af indsatsen henvises til bilag 3: 'TVP-afrapportering'.

### *Beskæftigelsesstatus - hovedkonklusioner*

Borgernes beskæftigelsesstatus måles på én, fire og otte ugers uddannelses- eller beskæftigelsesforløb. Her viser de foreløbige resultater tydeligt, at andelen af borgere i TVP, som kommer i arbejde, uddannelse eller virksomhedspraktik, er stigende i takt med varigheden af deres TVP-forløb jf. bilag 2: 'TVP-afrapportering – Sammendrag'.

Overordnet kan det konkluderes, at når borgere med mindst otte ugers beskæftigelse eller uddannelse opgøres, er andelen lavere end for borgere med mindst én eller fire ugers beskæftigelse eller uddannelse. Den overordnede tendens er imidlertid den samme. Jo længere tid forløbet varer, jo flere borgere kommer i job eller uddannelse i mindst én, fire eller otte uger. For en mere detaljeret udfoldelse og gennemgang af disse målinger henvises til bilag 3: 'TVP-afrapportering'.

Forvaltningen interviewer sammen med udvalgsformanden for Arbejdsmarked, Erhverv og Turisme løbende tilfældigt udvalgte borgere, om deres erfaringer med at have fået en indsats via TVP. Disse borgere er generelt tilfredse med samarbejdet med forvaltningen, fordi de ikke skal forklare det samme flere gange til forskellige afdelinger i forvaltningen. De oplever større fleksibilitet til at løse de udfordringer, som de har, og de føler, at der er en mere ligeværdig dialog.

## 2) Samarbejdsmodellen

Samarbejdsmodellen udfolder og konkretiserer strukturer, arbejdsgange og målsætning for borgere, der har brug for en særlig indsats.

Samarbejdsmodellen er bygget op omkring borgeren og støtter borgeren og de involverede fagpersoner på tværs af forvaltninger i at koordinere mål og indsatser i et struktureret og kontraktbaseret forløb.

Forløbene tager afsæt i netværksmøder, der faciliteres af tovholderen i samarbejdsmodellen. På baggrund af disse møder opstilles fælles mål på tværs af forvaltninger med fokus på, at borgeren bliver selvforsørgende gennem job og/eller uddannelse.

Borgeren beholder i denne indsats sine respektive sagsbehandlere eller kontaktpersoner i de forskellige centre, men tovholderen sørger for en koordineret indsats.

Denne model bruges for borgere med komplekse udfordringer som misbrug, oftest med psykiatriske diagnoser, og ringe tilknytning til arbejdsmarkedet. I samarbejdsmodellen involverer samarbejdet ofte eksterne partnere såsom uddannelsesinstitution/skole, netværk, mentor, sagsbehandler, misbrugsbehandler, psykiatrien m.v.

Aktuelt er der 12 igangværende sager fordelt på 4 familiesager og 8 ungesager, og så er yderligere 2 familier varslet på vej i opstart. Siden opstarten i 2020 har der været i alt 24 sager i samarbejdsmodellen fordelt på 11 familiesager og 13 ungesager.

Samarbejdsmodellen starter helt konkret med et opstartsmøde med borger, sagsbehandler samt en tovholder for at få en status på de igangsatte indsatser og borgerens ønsker. Det aftales desuden med borgeren, hvad der skal gøres mere eller mindre af og om der er behov for nye indsatser. Her udarbejdes et såkaldt netværkskort, og det udpeges, hvem der skal inviteres med til møderne. Det er som oftest en person fra borgernes eget netværk samt de aktører, der er i gang med indsatser. Til selve samarbejds mødet har der indtil nu deltaget mellem 7 og 11 personer.

Resultatet pt. er, at 3 borgere er kommet i uddannelse, 1 borger er på vej i uddannelse, 3 borgere er kommet fra samarbejdsmodellen over i TVP og 1 borger har fået tilkendt førtidspension.

Forvaltningen vurderer på de foreløbige resultater, at væsentlig flere borgere oplever en eller anden form for fremgang i løbet af deres deltagelse i det tværfaglige velfærdsprogram enten i kortvarig eller længerevarende selvforsørgelse undervejs. Forvaltningen kan ikke konkludere på det foreliggende grundlag, i hvilket omfang det skyldes det tværfaglige velfærdsprogram eller om det ville være sket alligevel. De første interviews, som forvaltningen har foretaget, viser også en stor tilfredshed fra borgerne, som er en del af TVP.

Forvaltningen forventer at forelægge næste afrapportering med resultaterne fra TVP i andet halvår 2022.

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

## **Bilag**

Bilag 1. Sagsfremstilling nr. 679 d. 2. september 2021. TVP - progressionsmåling - Beslutning

Bilag 2. TVP-afrapportering - Sammendrag

## Bilag 3. TVP-afrapportering

# **Punkt 38: Diverse orientering - Social og Sundhed 9. marts 2022**

00.01.00-G01-13-21

## **Resume**

Eventuelt/diverse orienteringer.

## **Indstilling**

Emner til drøftelse/efterretning.

## **Beslutning**

1. Ikke noget at bemærke

2-5 Taget til efterretning

## **Beskrivelse af sagen**

Eventuelt, herunder bl.a.:

1. Nyt fra KKR (Kommunekontaktrådet) Se KKR's mødeplan, dagsordener og referater på denne adresse:  
<http://www.kl.dk/Kommunalpolitik1/Kommunekontakttrad/KKR-Sjaelland/>
2. Referat fra ældrerådsmødet den 7. februar 2022
3. Oversigt over vikarforbrug
4. Oversigt over SSU's temadrøftelser, dialogmøder og fokusområder 2022
5. Oversigt over KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 2022, den 23. - 25. maj 2022 i Ålborg. Tema og valg af sessioner

## **Bilag**

Referat fra ældrerådsmøde den 7. februar 2022

SSU temadrøftelser dialogmøder og fokusområder 2022

Vikarforbrug eksterne vikarer pr. 31.12.2022

Orientering om indholdet af Social- og Sundhedspolitisk Forum 24-25 maj 2022

## **Punkt 39: Godkendelse af referat**

00.22.04-I00-1-15

### **Resume**

Underskriftsark for Social og Sundheds møde den 9. marts 2022

### **Beslutning**

.