

REFERAT Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget d. 21-03-2018

Mødedato Onsdag d. 21. marts 2018 kl. 08:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Lukket: Plejeområdet - forlængelse af kontrakter eller genudbud.....	3
Lukket: Forlængelse af kontrakt for tøjvaskordning for borgere i eget hjem.....	4
Udvalgshandlingsplan - 2. drøftelse.....	5
Godkendelse af kvalitetsstandard for det sociale akuttilbud.....	6
Orientering om den lokale indsats for borgere, som har en kombination af psykiske udfordringer og	8
Godkendelse af kvalitetsstandard for støtte til borgere med dobbeltbelastning.....	10
Orientering om den afsluttende evaluering af de sociale akuttilbud.....	12
Trivsel, sundhed og sygdom i Greve Kommune - sundhedsprofil 2017.....	14
Ledelsesinformation - rapport med aktivitetstal og nøgletal.....	16
Faglig risikostyring i 2018 i Center for Sundhed & Pleje.....	17
Afgivelse af regnskab 2017 til revisionen.....	20
Orientering om budget 2019-2022.....	23
Orientering fra administrationen.....	25
Meddelelser fra formanden/gensidig orientering.....	26
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2018.....	27

Punkt 1: Lukket: Plejeområdet - forlængelse af kontrakter eller genudbud

Punkt 2: Lukket: Forlængelse af kontrakt for tøjvaskordning for borgere i eget hjem

Punkt 3: Udvalgshandlingsplan - 2. drøftelse

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

Social-, Sundheds-, og Psykiatriudvalget bad om, at det fremgår af udviklingshandlingsplanen, at der skal arbejdes med uvisiterede tilbud for unge psykiske syge samt udviklingshæmmede.

Sagsfremstilling

3. Udvalgshandlingsplan - 2. drøftelse

Sagsnr.: 253-2017-36466 Dok.nr.: 253-2018-34660 *Åbent*

Sagsprocedure

Alle fagudvalg

Resume

Udvalgshandlingsplanen til opfølgning på punkter i konstitueringsaftalen er behandlet første gang på udvalgsmøde i februar måned 2018. Udvalgshandlingsplanen er efterfølgende revideret med udvalgets tilbagemeldinger og drøftelser. Hermed forelægges revideret udvalgshandlingsplan til udvalgets videre drøftelse.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at fagudvalgene drøfter udvalgshandlingsplanens indhold og giver eventuelle input hertil inden for udvalgets område.

Sagsbeskrivelse

Til opfølgning på punkter i konstitueringsaftalen er der udarbejdet udvalgshandlingsplaner for alle udvalg. Formålet er, at skabe overblik over, hvilke større politiske emner, de enkelte udvalg arbejder med i byrådsperioden.

Efter første behandling i alle udvalg er de enkelte udvalgs tilbagemeldinger og drøftelser indføjet i den enkelte udvalgshandlingsplan. Det sker med henblik på videre drøftelser på møder i marts 2018 og endelig godkendelse af udvalgets handlingsplan på møder i april 2018.

Udvalgshandlingsplanen er vedhæftet sagen. Revideret indhold er markeret med rød skrift.

Økonomiske konsekvenser

Nogle af punkterne i udvalgshandlingsplanerne vil skulle indgå i budgetprocessen. Det er angivet under de oprindelige punkter, hvor det vurderes at blive aktuelt.

Tidsplan

Når fagudvalget har drøftet udvalgshandlingsplanen på herværende møde reviderer administrationen indholdet igen afhængig af udvalgets tilbagemeldinger. Udvalgshandlingsplanen færdigbehandles på møde i april 2018. Herefter genbesøges handlingsplanen efterhånden, som arbejdet med strategiske målsætninger falder på plads.

Bilag

253-2018-35270 SSPU fagudvalgshandlingsplan bilag til 2. beh

Bilag

SSPU fagudvalgshandlingsplan bilag til 2. beh

Punkt 4: Godkendelse af kvalitetsstandarden for det sociale akuttilbud

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

Anbefales med den bemærkning, at udvalget anbefaler, at samspillet med psykiatrien beskrives i kvalitetsstandarden samt, at der udarbejdes forslag til en evaluering af det sociale akuttilbud.

Sagsfremstilling

4. Godkendelse af kvalitetsstandarden for det sociale akuttilbud

Sagsnr.: 253-2018-4965 Dok.nr.: 253-2018-21594 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

I denne sag skal der tages stilling til godkendelse af kvalitetsstandarden for det sociale akuttilbud. Kvalitetsstandarden beskriver serviceniveau og indhold i Akuttilbuddet, som pr. 1. januar 2018 er blevet en del af Greve Kommunes permanente tilbud.

Indstilling

Center for Job & Socialservice indstiller, at kvalitetsstandarden for det sociale akuttilbud efter Servicelovens § 82c godkendes.

Sagsbeskrivelse

Akuttilbuddet er et tilbud til borgere i en akut psykisk eller social krise, som kan ringe eller møde op i Akuttilbuddet og få støtte, omsorg og rådgivning. Derudover tilbyder Akuttilbuddet rådgivning til pårørende til personer i akut psykisk eller social krise. Det kræver ingen visitation/henvisning at benytte Akuttilbuddet, og borgere kan henvende sig anonymt. Akuttilbuddet har åbent alle ugens dage kl. 15-08 og holder til i Aktivhuset i Freyas Kvarter.

Kvalitetsstandarden for det sociale akuttilbud

Greve Kommune har siden 2011 udarbejdet kvalitetsstandarder på det specialiserede voksenområde. Formålet med kvalitetsstandarderne er at give rådgivere, politikere og borgere et overblik over hvilket serviceniveau, der er i Greve Kommune. Pr. 1. januar 2018 er der tilføjet en ny paragraf i Lov om social service – § 82c – der giver kommunerne mulighed for at oprette og drive sociale akuttilbud. I og med Byrådet den 1. maj 2017 besluttede at gøre Akuttilbuddet permanent pr. 1. januar 2018, hvor projektperioden udløb, er det relevant at udarbejde en kvalitetsstandard for tilbuddet.

I det følgende præsenteres de væsentligste dele af kvalitetsstandarden for det sociale akuttilbud. Kvalitetsstandarden kan læses i sin helhed i bilaget.

Formål med Akuttilbuddet:

- Borgere, der står i en akut psykisk eller social krise, modtager støtte, omsorg og rådgivning.
- Støtten forebygger, at krisen udvikler sig til en langvarig og fastlåst situation samt forebygger eller forkorter eventuelle indlæggelser på et psykiatrisk hospital.
- Pårørende til borgere i akut psykisk eller social krise får råd og vejledning.

Målgruppe:

Målgruppen er borgere over 18 år, som er i en akut psykisk eller social krise, eksempelvis på grund skilsmisse, afskedigelse, angst, ensomhed eller andet, hvilket giver anledning til behov for akut hjælp. Målgruppen er også pårørende til borgere i akut psykisk eller social krise, som har brug for råd og vejledning.

Akuttilbuddet tilbyder:

- Samtaler i Akuttilbuddet: Borgeren kan møde op i Akuttilbuddet uden forudgående aftale, og modtage akut støtte, omsorg og rådgivning.
- Samtaler over telefonen: Borgeren kan ringe til Akuttilbuddets telefon, og modtage akut støtte, omsorg og rådgivning.
- Samtaler i borgerens hjem: Borgeren kan i helt særlige tilfælde modtage besøg i hjemmet.

Der tages udgangspunkt i den situation borgeren står i, og i fællesskab med borgeren vurderes det, hvad der er den bedste hjælp her og nu. Akutmedarbejderen kan eksempelvis hjælpe borgeren med at komme i kontakt med netværket, kan holde møde med netværket og guide borgeren til rette hjælp og støtte.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser

Lovgrundlag

Lov om social service § 82c.

Kommunikation

Kvalitetsstandarden har været til høring i Handicaprådet og deres høringssvar vil blive medbragt til mødet i Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Kvalitetsstandarden offentliggøres på Greve.dk, når den er godkendt af Byrådet.

Tidsplan

Kvalitetsstandarden træder i kraft, når Byrådet har godkendt den.

Bilag

253-2018-30324 Kvalitetsstandarden_for_det_sociale_akuttilbud

Bilag

Kvalitetsstandarden_for_det_sociale_akuttilbud

Punkt 5: Orientering om den lokale indsats for borgere, som har en kombination af psykiske udfordringer og misbrugsproblematikker

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

5. Orientering om den lokale indsats for borgere, som har en kombination af psykiske udfordringer og misbrugsproblematikker

Sagsnr.: 253-2017-21337 Dok.nr.: 253-2018-34459 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I juli 2017 omlagde Center for Job & Socialservice støtte efter Lov om social service § 85 til borgere, der både har et misbrug og en psykisk lidelse. Omlægningen betød, at støtten fra juli 2017 blev givet som en intern støtte i Pædagogisk Psykiatrisk Vejledningscenter i stedet for eksternt tilkøb. I denne sag orienteres om de foreløbige erfaringer med den lokale indsats.

Indstilling

Center for Job & Socialservice indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Center for Job & Socialservice omlagde i juli 2017 indsatsen for borgere med dobbeltbelastning, det vil sige borgere med både et misbrug og en psykisk lidelse, hvilket Social- og Sundhedsudvalget mundtligt blev orienteret om i august 2017. Borgere med dobbeltbelastning har behov for og krav på en indsats efter Servicelovens § 85 om socialpædagogisk støtte, men er ofte ikke i stand til at benytte de eksisterende tilbud i kommunen. Derfor blev der tidligere købt ekstern støtte til nogle af disse borgere. Grundet den fortsatte stigning i antallet af borgere med dobbeltbelastning samt behovet for at indsatsen blev tværgående og mere omfattende, omlagde Center for Job & Socialservice derfor indsatsen for disse borgere i juli 2017. Dette skete på baggrund af centrets beregninger, som viste, at de fem borgere, der var visiteret til ekstern støtte, samlet set kostede 535.000 kr. årligt (107.000 kr. pr. borger), og at etablering af tilsvarende indsats i Pædagogisk Psykiatrisk Vejledningscenter, med ansættelse af en vejleder, ville koste omkring 500.000 kr. årligt. Greve Kommunes egen indsats giver både en bedre økonomi og samtidig kan der ydes støtte til flere borgere – aktuelt er 12 borgere visiteret til indsatsen.

Den omlagte indsats består af individuel vejledning til de borgere, der er visiteret til dette. Den visiterede individuelle vejledning varetages af en fuldtidsmedarbejder, der både har kendskab til misbrug og psykiatriske problemstillinger. Centralt i indsatsen er den helhedsorienterede tilgang til borgerne og det tværgående samarbejde mellem forskellige fagpersoner i Greve Kommune. Formålet er at motivere og støtte borgerne i at komme i behandling for deres sindslidelse og/eller misbrug, samt at borgerne bliver mere selvhjulpne og får en øget livskvalitet. På sigt er det målet, at borgerne bliver i stand til at klare sig selv eller benytte Greve Kommunes øvrige tilbud.

Indsatsen er desuden styrket, idet der samtidig er etableret tilbuddet ”Kom Ind”, som også omfatter borgere uden visitation. Kom Ind har åbent hver mandag kl. 10-15, hvor borgere kan komme ind fra gaden og få råd og vejledning (efter Servicelovens § 85 om socialpædagogisk støtte). Kom Ind er bemandet med samme medarbejder, der også står for den visiterede individuelle vejledning. Derudover er der en rådgiver tilstede samt besøg fra forskellige fagpersoner, som eksempelvis fortæller om gældsrådgivning, angst, sund kost og motion. Kom Ind holder til på Rådhusolmen 5, i Pædagogisk Psykiatrisk Vejledningscenter.

Fakta:

- 12 borgere er visiteret til individuel vejledning.
- Der kommer gennemsnitligt syv borgere hver mandag i Kom Ind (ca. halvdelen af borgerne er også visiteret til individuel vejledning).
- Siden opstarten i juli 2017, har der været 178 brugerbesøg i Kom Ind. Heraf var 69 mænd og 94 kvinder (ved 15 besøg blev kønnet ikke registreret).

- De fleste borgere er mellem 30-50 år.

Resultater fra første halvår med den lokale indsats for dobbeltbelastede

Den interne evaluering af den visiterede individuelle vejledning og Kom Ind viser, at flere borgere end tidligere får en mere helhedsorienteret støtte til deres komplekse problemstillinger. Af opnåede resultater kan nævnes, at borgere eksempelvis:

- Er kommet i behandling for deres misbrug/sindslidelse
- Har fået betalt huslejerestance/har undgået udsættelse af bolig
- Har været hos psykiater/psykiatrisk klinik/psykiatrisk akutmodtagelse/tandlæge med støtte
- Har været på workshop om angst i Pædagogisk Psykiatrisk Vejledningscenter
- Er begyndt at gå op i deres personlige hygiejne

Borgerne har stor gavn af at være sammen med ligesindede og får et netværk via Kom Ind. Borgernes tilbagemelding er, at de føler sig lyttet til og rummet, og at Kom Ind giver dem tryghed.

Lovgrundlag

Lov om social service § 85.

Økonomiske konsekvenser

Budgettet er flyttet fra køb af ekstern støtte, til intern indsats.

Kommunikation

Kom Ind er beskrevet i oversigten over socialpsykiatriske tilbud i Greve Kommune, som ligger på kommunens hjemmeside.

Punkt 6: Godkendelse af kvalitetsstandard for støtte til borgere med dobbeltbelastning

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

Anbefales.

Sagsfremstilling

6. Godkendelse af kvalitetsstandard for støtte til borgere med dobbeltbelastning

Sagsnr.: 253-2018-7326 Dok.nr.: 253-2018-34498 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

I denne sag skal der tages stilling til godkendelse af kvalitetsstandarden for støtte til borgere med dobbeltbelastning - det vil sige borgere, som både har et misbrug og en psykisk lidelse. Støtten gives efter Lov om social service § 85 (socialpædagogisk støtte). Kvalitetsstandarden er et supplement til den kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte som Greve Kommune allerede har, og giver en specifik beskrivelse af serviceniveau og indhold i den særlige støtte, der gives til borgere med dobbeltbelastning.

Indstilling

Center for Job & Socialservice indstiller, at kvalitetsstandarden for støtte til borgere med dobbeltbelastning efter Servicelovens § 85 godkendes.

Sagsbeskrivelse

Greve Kommune har siden 2011 udarbejdet kvalitetsstandarder på det specialiserede voksenområde. Formålet med kvalitetsstandarderne er at give rådgivere, politikere og borgere et overblik over hvilket serviceniveau, der er i Greve Kommune. I og med at støtten til borgere med dobbeltbelastning – det vil sige borgere med både et misbrug og en psykisk lidelse – er blevet en del af Greve Kommunes faste tilbud, er det relevant at udarbejde en kvalitetsstandard for støtten. Støtten gives efter Lov om social service § 85 (socialpædagogisk støtte). Kvalitetsstandarden er et supplement til den kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte som Greve Kommune allerede har, og giver en specifik beskrivelse af serviceniveau og indhold i den særlige støtte, der gives til borgere med dobbeltbelastning.

Støtten til borgere med dobbeltbelastning består af to dele: Dels visiteret individuel vejledning og dels det uvisiterede tilbud ”Kom Ind”. Visiteret individuel vejledning er vejledning som borgere kan visiteres til efter behov, og som gives udover den vejledning de kan få i Kom Ind. Visiteret individuel vejledning bevilges i form af Pakke 3 ”Vejledning – let støtte”, jf. Kvalitetsstandarden for socialpædagogisk støtte. Tilbuddet Kom Ind har åbent hver mandag kl. 10-15, hvor borgerne kan komme ind fra gaden og få råd og vejledning (der kræves ikke henvisning/visitation). Støtten til borgere med dobbeltbelastning er målrettet borgere, som ikke er i stand til at benytte de øvrige tilbud i kommunen. Borgere, der kan benytte andre tilbud, henvises til disse tilbud.

Kvalitetsstandarden for støtte til borgere med dobbeltbelastning

I det følgende præsenteres de væsentligste dele af kvalitetsstandarden for støtte til borgere med dobbeltbelastning. Kvalitetsstandarden kan læses i sin helhed i bilaget.

Formål med støtte til borgere med dobbeltbelastning:

- Borgeren bliver støttet og motiveret for at komme i eller fortsætte behandling for sin sindslidelse og/eller misbrug.
- Borgeren bliver informeret om og bliver i stand til at benytte Greve Kommunes øvrige tilbud.
- Borgeren bliver mere selvhjulpne og opnår større selvstændighed og livskvalitet.

Målgruppe:

Målgruppen for støtten er borgere med dobbeltbelastning, det vil sige med både psykiske lidelser samt et stof- og/eller alkoholmisbrug. Målgruppen er de borgere, som ikke kan benytte sig af de øvrige tilbud i Pædagogisk Psykiatrisk Vejledningscenter, på grund af deres dobbeltbelastning.

Indhold i støtten:

Støtten til borgere med dobbeltbelastning består af to dele. Dels tilbuddet ”Kom Ind”, som har åbent hver mandag, hvor borgerne kan komme ind fra gaden og få råd og vejledning (der kræves ikke visitation), og dels individuel vejledning til de borgere, der er visiteret til dette.

Lovgrundlag

Lov om social service § 85.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Kommunikation

Kvalitetsstandarden har været til høring i Handicaprådet, og deres høringssvar vil blive medbragt til mødet i Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Kvalitetsstandarden offentliggøres på Greve.dk, når den er godkendt af Byrådet.

Tidsplan

Kvalitetsstandarden træder i kraft, når Byrådet har godkendt den.

Bilag

253-2018-34740 Kvalitetsstandarden for støtte til borgere med dobbeltbelastning

Bilag

Kvalitetsstandarden for støtte til borgere med dobbeltbelastning

Punkt 7: Orientering om den afsluttende evaluering af de sociale akuttilbud

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

7. Orientering om den afsluttende evaluering af de sociale akuttilbud

Sagsnr.: 253-2014-19632 Dok.nr.: 253-2018-23607 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Siden februar 2015 har Greve Kommune drevet Akuttilbuddet, som er et tilbud om støtte og rådgivning til borgere i psykisk og social krise. Akuttilbuddet startede som en del af et landsdækkende projekt om sociale akuttilbud under Socialstyrelsen, og Byrådet besluttede den 1. maj 2017 at gøre Akuttilbuddet permanent pr. 1. januar 2018, hvor projektperioden udløb. I denne sag orienteres om den afsluttende evaluering af de sociale akuttilbud.

Indstilling

Center for Job & Socialservice indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Akuttilbuddet startede som et projekt i februar 2015 med støtte fra Socialstyrelsen, som har bevilget i alt 3.087.502 kr. i projektperioden. Akuttilbuddet er et tilbud til borgere i en akut psykisk eller social krise, som kan ringe eller møde op i Akuttilbuddet og få støtte, omsorg og rådgivning. Derudover tilbyder Akuttilbuddet rådgivning til pårørende til personer i akut psykisk eller social krise. Det kræver ingen visitation/henvisning at benytte Akuttilbuddet, og borgere kan henvende sig anonymt. Med gennemsnitligt 117 henvendelser om måneden er Akuttilbuddet en vigtig forebyggende indsats, der medvirker til at afhjælpe den krise, som borgen oplever.

Afsluttende evaluering af de sociale akuttilbud i de 14 deltagende kommuner

I forbindelse med Byrådets beslutning om at gøre Akuttilbuddet til et permanent tilbud, blev der fremlagt resultater fra Socialstyrelsens foreløbige evaluering samt en intern evaluering i Akuttilbuddet. Efterfølgende har Socialstyrelsen lavet en afsluttende evaluering. Den viser blandt andet, at borgere, der har benyttet sig af de sociale akuttilbud mener, at tilbuddet øger deres tryghed og understøtter dem i en velfungerende hverdag i eget hjem. Flere borgere udtrykker dertil, at muligheden for at ringe døgnet rundt er betryggende i sig selv, selvom de ikke altid benytter muligheden. Udover borgernes positive vurderinger af akuttilbuddene viser evalueringen også, at borgerne har færre indlæggelser og disse samtidig er af kortere varighed i tiden efter deres første henvendelse til akuttilbuddene, sammenlignet med tiden op til første henvendelse.

I det følgende præsenteres resultater fra Socialstyrelsens afsluttende præsentation af data fra projektets registreringer (præsentationen er vedlagt som bilag).

- De største årsager til henvendelse i akuttilbuddene generelt: Ensomhed/social isolation 38 %, angst/nervøsitet 32 %, håbløshed/manglende overskud 20 %, konflikter 17 %.
- Generelt i akuttilbuddene kom 95 % af henvendelserne fra borgeren selv, 3 % fra pårørende og 2 % fra andre.
- Generelt i akuttilbuddene kom 66 % af henvendelserne fra kvinder og 34 % fra mænd.
- Akuttilbuddet i Greve Kommune har 5. flest borgerhenvendelser blandt de 14 kommuner, og antallet af henvendelser er let stigende.
- Greves Akuttilbud har i gennemsnit haft 117 henvendelser om måneden – flest om aftenen og natten.
- Greves Akuttilbud: 42 % af henvendelserne kom fra en person i ”let krise”, 17 % fra en person i ”middelsvær krise”, 2 % fra en person i ”alvorlig krise”, og 40 % var ”anden ikke-kriserelateret henvendelse”.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser

Lovgrundlag

Lov om Socialservice § 82c.

Kommunikation

Der har været information til borgerne om, at Akuttilbuddet er blevet permanent og har ændret åbningstider i en pressemeddelelse i januar 2018, ligesom der informeres om Akuttilbuddet i Sydkysten i dette forår. Derudover er andre samarbejdspartnere orienteret, herunder læger og Region Sjælland.

Bilag

253-2018- 23598	Socialstyrelsens afsluttende præsentation af data fra sociale akuttilbud Nov. 2017
--------------------	---

Bilag

Socialstyrelsens afsluttende præsentation af data fra sociale akuttilbud Nov. 2017

Punkt 8: Trivsel, sundhed og sygdom i Greve Kommune - sundhedsprofil 2017

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

8. Trivsel, sundhed og sygdom i Greve Kommune - sundhedsprofil 2017

Sagsnr.: 253-2018-8366 Dok.nr.: 253-2018-39033 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Resume

I sagen orienteres om offentliggørelse af resultatet af Sundhedsprofil 2017, der er en landsdækkende undersøgelse af danskernes trivsel, sundhed og sygdom. Sundhedsprofil 2017 viser, at mange Greveborgere har en sundhedstilstand, der på kortere og længere sigt vil medføre store kommunale udgifter. Der ses en positiv fremgang på nogle områder, fx problematisk alkoholadfærd. Samtidigt går udviklingen den forkerte retning på flere områder, blandt andet 'tilfredshed med livet', 'mentalt helbred' og 'rygning blandt unge'.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Resultatet af Sundhedsprofil 2017 blev offentliggjort uge 10, 2018. Spørgeskemaundersøgelsen af danskernes trivsel, sundhed og sygdom blev gennemført i hele landet foråret 2017. 1.200 Greveborgere 16+ år har besvaret et spørgeskema med 96 spørgsmål. Greve Kommune har den 3. højeste svarprocent blandt kommunerne i Region Sjælland.

Undersøgelsen gennemføres hvert 4. år og laves i et samarbejde mellem regioner, kommuner, Sundhedsstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed. På baggrund af undersøgelsen er der udarbejdet en national rapport samt regionale rapporter med kommuneopdelte data. Rapporten for Region Sjælland og tilhørende kommuner er vedlagt som bilag.

Rapporten viser en positiv fremgang på nogle områder, fx "problematisk alkoholadfærd". Samtidigt går udviklingen den forkerte retning på flere områder, blandt andet "tilfredshed med livet", "mentalt helbred" og "rygning blandt unge". Generelt skal data for udviklingen fra 2013 til 2017 i Greve Kommune dog fortolkes med forsigtighed, da kommuneopdelingen øger usikkerheden af data. Helt overordnet viser rapporten, at der generelt ses en social ulighed i sundhed. Den sociale ulighed i sundhed ses, når data opdeles på uddannelse og erhvervstilknytning. Den sociale ulighed i sundhed ses også mellem kommunerne i Region Sjælland. Således ligger Greve Kommune generelt set bedre end gennemsnittet for Region Sjælland.

Udvalgte indikatorer præsenteres nedenfor (kapitel og sidetal i parentes refererer til vedlagte rapport).

Helbred og trivsel (kap. 3, s. 37)

Fire ud af fem Greveborgere (82 pct., s. 43) er tilfredse med livet, og lige så mange vurderer deres helbred som godt (85 pct., s. 48). Andelen af Greveborgere, der er tilfredse med livet, er dog faldet signifikant siden 2013, hvor hele 88 pct. var tilfredse med livet (s. 43). Både mentalt (11,6 pct., s. 54) og fysisk (9,5 pct., s. 54) oplever mange Greveborgere, at de har et dårligt helbred. Fx føler 25 pct. (s. 61) af befolkningen i Greve Kommune sig stressede mod 20 pct. i 2013. Generelt har yngre et dårligere mentalt helbred og føler sig mere stressede (s. 59) end ældre. Der ses en markant stigning i andelen af unge, som har et dårligt mentalt helbred. Således har én ud af fire (25,5 pct.) unge kvinder mellem 16 og 24 år et dårligt mentalt helbred. Knap én ud af fem (17,0 pct.) unge mænd mellem 25 og 34 år et dårligt mentalt helbred.

Langvarige sygdomme og multisygdom (kap. 4, s. 75)

Mange Greveborgere lever med sygdomme. To ud af tre borgere (63 pct., s. 108) har mindst en langvarig sygdom, fx har 5,3 pct. diabetes (s. 86) og 10,3 pct. (s. 98) har en længerevarende psykisk lidelse. Mere end hver tredje (36 pct., s. 108) har mindst to sygdomme (multisygdom).

Sociale relationer og ensomhed (kap. 5, s. 125)

10,2 pct. (s. 134) har sjælden kontakt med venner og 6,7 pct. (s. 145) føler sig ensomme. Unge mellem 16 og 34 år føler sig i højere grad uønsket alene (s. 138) eller ensomme (s. 143).

Kost (kap. 6, s. 161)

Langt størstedelen af Greveborgerne (83 pct., s. 168) efterlever ikke kostenbefalinger vedrørende frugt, grønt og fisk, og 15 pct. (s. 168) har et decideret usundt kostmønster.

Vægt (kap. 7, p. 189)

Mere end halvdelen (53 pct., s. 196) af Greveborgere 16+ år er overvægtige, heraf er 16 pct. (s. 196) svært overvægtige. Således er overvægt mere almindeligt end normalvægt. Samme udvikling ses i hele landet.

Rygning (kap. 8, s. 211)

Generelt ses i Region Sjælland, at andelen af borgere, der ryger hver dag, ikke længere falder. Udviklingen i Greve Kommune vurderes at være den samme, selvom andelen af Greveborgere, der ryger dagligt, er 15 pct. (s. 222) i 2017 mod 17 pct. (s. 222) i 2013. Denne ændring er dog ikke-signifikant, og derfor vurderes andelen af daglig rygere for Greve Kommune at være uændret. Der ses en stigning i andelen af unge, fx dem mellem 16 og 24 år, der ryger dagligt i Region Sjælland, fra 16,0 pct. i 2013 til 17,9 pct. [1]

Alkohol og euforiserende stoffer (kap. 9, s. 251)

For Region Sjælland samlet set, ses et fald i andelen af borgere med problematisk alkoholadfærd fra 21 pct. i 2013 til 19 pct. i 2017 (s. 267). Der ses en lignende udvikling i Greve Kommune med et fald, som dog ikke er signifikant, fra 22 pct. i 2013 til 20 pct. i 2017.

På landsplan ses et markant fald i andelen af unge mellem 16 og 24 år, der overskrider Sundhedsstyrelsens højrisikogrænse vedr. alkohol. Samme markante positive udvikling ses dog ikke blandt unge i Region Sjælland, hvor der dog ses et fald i andelen af unge, der overskrider Sundhedsstyrelsens højrisikogrænse, fra 12,1 pct. i 2013 til 11,2 pct. i 2017. [2]

Fysisk aktivitet og stillesiddende tid (kap. 10, s. 283)

32 pct. (s. 293) af Greveborgere er fysisk inaktive eller utilstrækkeligt fysisk aktive i fritiden.

Søvn (kap. 11, s. 325)

12 pct. (s. 338) af Greveborgere sover dårligt, og 9,8 pct. (s. 333) sover under seks timer dagligt på hverdage.

Økonomiske konsekvenser

Sundhedsprofil 2017 viser, at mange Greveborgere har en sundhedstilstand, der på kortere og længere sigt vil medføre store kommunale udgifter samt tabte leveår for Greveborgere. Kommunale udgifter inkluderer blandt andet udgifter til kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet, overførselsindkomster, hjælpeforanstaltninger til børn og unge samt udgifter til pleje og omsorg.

Tidsplan

Når Sundhedsstyrelsen har offentliggjort de reviderede faglige anbefalinger til kommunernes forebyggelsesarbejde på tværs af alle kommunale fagcentre vil Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget blive præsenteret herfor. Heri vil indgå yderligere analyse og talmateriale fra Sundhedsprofil 2017.

Bilag

253-2018-39287 Finalrapport.Sundhedsprofil2017

[1] Aldersopdelte data for dagligrygere kan findes på <http://www.danskernessundhed.dk/>

[2] Aldersopdelte data for alkoholforbrug kan findes på <http://www.danskernessundhed.dk/>

Bilag

Finalrapport.Sundhedsprofil2017

Punkt 9: Ledelsesinformation - rapport med aktivitetstal og nøgletal

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

9. Ledelsesinformation - rapport med aktivitetstal og nøgletal

Sagsnr.: 253-2018-5649 Dok.nr.: 253-2018-24488 *Åbent*

Sagsprocedure

Alle fagudvalg

Resume

Udvalget får præsenteret 1. version af en ledelsesinformationsrapport, som skal understøtte dialogen mellem den politiske og administrative ledelse.

Indstilling

Center for Økonomi, Center for Job- & Socialservice og Center for Sundhed & Pleje indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsbeskrivelse

Rapporten indeholder en kombination af aktivitetstal, sagsbehandlingstider og nøgletal.

Den skal bidrage til at give et fælles billede af vigtige tal på udvalgets område. Flere af tallene har tidligere været vist i selvstændige sagsfremstillinger eller andre sammenhænge. I rapporten er tallene samlet, så de kan ses i sammenhæng, fastholdes over tid og er lettere at genfinde.

I flere af rapporterne til fagudvalgene er anvendt tal fra FLIS (Fælleskommunalt Ledelsesinformationssystem). Den store fordel er, at det giver mulighed for at se Greve Kommunes tal sammenlignet med andre kommuner og at rapporterne automatisk opdateres, når der er nye tal på området.

Tidsplan

Udvalget får rapporten at se hvert halve år.

I slutningen af 2018 vil administrationen evaluere rapporten og planlægge videreudvikling til brug for styringen i 2019.

Bilag

253-2018-36451 Udvalgsrapport_Social-,_Sundheds-_og_Psykiatriudvalget_

Bilag

Udvalgsrapport_Social-,_Sundheds-_og_Psykiatriudvalget_

Punkt 10: Faglig risikostyring i 2018 i Center for Sundhed & Pleje

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

10. Faglig risikostyring i 2018 i Center for Sundhed & Pleje

Sagsnr.: 253-2018-5932 Dok.nr.: 253-2018-27648 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Resume

For at minimere risikoen for at der sker skade på borgere, personale eller organisation, undersøger Greve Kommune hvert år en række risikoområder. Det undersøges ud fra klager, magtanvendelser, rapporterede utilsigtede hændelser og andre undersøgelser. Risikostyringen samler nogle indsatsområder, som Center for Sundhed & Pleje vil arbejde videre med i 2018. I sagen orienteres udvalget om indsatsområderne.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget bliver en gang om året orienteret om risikostyring, herunder årsrapporterne for utilsigtede hændelser, klager og magtanvendelser.

Indsatserne nedenfor er fremkommet på baggrund af årsrapporterne for 2017 vedrørende utilsigtede hændelser, klager og magtanvendelser samt evalueringer af kvalitetsmålinger. Årsrapporterne for de enkelte områder er vedhæftet som bilag.

Fokuspunkter i 2018

Status på akkreditering på Den Danske Kvalitetsmodel

Center for Sundhed & Pleje blev i 2016 akkrediteret efter Den Danske Kvalitetsmodel. Akkrediteringen gælder frem til medio 2019. Derefter kan det besluttes, om der skal gennemføres en fornyet akkreditering. Standarderne i modellen er en systematisk metode for ledelsen til at sikre, at arbejdet og procedurer overholder gældende lovgivning og Sundhedsaftalen med regionen. Herudover bliver kvaliteten systematisk monitoreret og evalueret. I 2018 er målet at følge og vurdere kvaliteten på en mere effektiv måde.

I sikre hænder

Center for Sundhed & Pleje har siden efteråret 2016 deltaget i det nationale program "I sikre hænder" i samarbejde med Dansk Selskab for Patientsikkerhed. En del af programmet omfatter etablering af en forbedret platform for kvalitetsarbejdet. Hvert plejecenter og hjemmeplejeområde har i 2017 etableret ét eller flere forbedringsteam bestående af tre til seks medarbejdere. Forbedringsteamet bidrager i det daglige med at udvikle, afprøve og evaluere nye arbejdsgange, der kan forbedre kvaliteten for borgerne. En del af målene omhandler at inddrage borgere og pårørende i det forebyggende arbejde.

Medicinhåndtering

Center for Sundhed & Pleje deltager i programmet "I sikre hænder - Medicinpakken", der skal reducere antallet af medicinfejl med 50 procent. Programmet indeholder nogle nye arbejdsgange omkring at håndtere medicin. For eksempel bliver borgernes medicin sammenlignet med de nationale anbefalinger fra Institut for Rationel Farmakoterapi, IRF, og personalet gennemfører nogle ekstra tjek ved medicinhåndteringen.

Tryksår

Center for Sundhed & Pleje ønsker at reducere antallet af tryksår i ældreplejen med 75 procent inden 2019.

For at undersøge det mål indgår Greve Kommune i projektet "I Sikre Hænder – Tryksårspakken". Borgerne kan undgå tryksår, hvis de får den rette pleje og behandling, og personalet konsekvent og systematisk anvender alle elementerne i tryksårspakken.

Der er allerede målbare forbedringer flere steder. For eksempel har Nældebjerg plejecenter opnået over 260 dage uden nyopståede tryksår, mod tidligere 20-30 dage mellem tryksår. En gennemgående metode er daglige personalestyrede tavlemøder, hvor personalet får overblik over borgere med et eller flere risikoområder. I 2018 fortsætter arbejdet med tryksårspakken.

Hygiejne

I 2016 besluttede Kvalitetsrådet i Center for Sundhed & Pleje, at der fra 2017 skulle være fokus på uniformshygiejne to gange om året. Det sker dels ved at gennemføre e-learning blandt alt plejepersonale en gang om året, og dels ved en

fokusuge i hygiejne en gang om året. Kun 85 procent af personalet havde ved forespørgsel gennemført e-learning i håndhygiejne. Målet var 95 procent. I 2018 forventes hygiejnen igen vurderet ved intern survey, herefter tager Kvalitetsrådet stilling til den videre indsats. Lederne vil i 2018 have ekstra fokus på uniformshygiejnen i hverdagen.

Magtanvendelser

Der blev registreret 23 hændelser med magtanvendelse i 2017. Der er et fald i at anvende personlige alarm- og plejesystemer (fx GPS og ringemåtter) fra 32 i 2016 til nul i 2017. Antallet af magtanvendelser, hvor borgere enten blev akut fastholdt/ført væk eller ført til deres bolig, er faldet med 30 procent. Akut fastholdelse eller føreren af borger efter §126 var nødvendig 19 gange i 2017 mod 26 gange i 2016. Antallet af magtanvendelser, hvor borger er fastholdt i hygiejnesituation, hvor der endnu ikke var søgt eller givet tilladelse fra borgerens handlekommune jf. §126 a, er registreret fire gange i 2017, mod seks gange i 2016. Alle de borgere, der har et personligt alarm-og pejlesystem (GPS), har samtykket til brugen af dette.

Center for Sundhed & Pleje forventer, gennem projektet personcentreret omsorg at give sundhedsfagligt personale yderligere kompetenceløft ift. borgere, der er ramt af demens, som vil medvirke til færre magtanvendelser.

Tidlig opsporing af begyndende sygdom (TOBS)

TOBS er et sikkerhedssystem, der skal opdage, når borgere er ved at udvikle begyndende sygdom, således at behandling kan starte så tidligt som muligt, inden borgeren når at blive alvorligt syg. I 2018 skal TOBS indgå i de daglige tavlemøder for at sikre hurtig og korrekt opfølgning.

Sikker mundtlig kommunikation (ISBAR)

ISBAR er et sikkerhedssystem, der skal sikre, at vigtig viden om dårlige borgere bliver videreformidlet på en sikker måde. ISBAR er en tjekliste, der anvendes ved mundtlig kommunikation mellem sundhedspersoner om en dårlig borger. Manglende ISBAR har været medvirkende årsag til flere alvorlige utilsigtede hændelser i 2017. I 2018 skal ISBAR principperne anvendes i sundhedspersonalets kommunikation om dårlige borgere. Kvalitetsrådet har besluttet, at sygeplejerskerne skal efterspørge brugen af ISBAR, når der kommunikeres om dårlige borgere.

Ændringsskemaet / Triage

Ændringsskemaet er vores sikkerhedssystem, der skal sikre, at vi opdager små ændringer i borgerens fysiske, psykiske og sociale færdigheder, der opstår over tid. Små ændringer som personalet ikke nødvendigvis bemærker i hverdagen. Ændringsskemaet er udviklet på baggrund af erfaringer. Det er oprindeligt målrettet Social- og sundhedshjælpere, for at sikre denne medarbejdergruppe et effektivt værktøj til at opdage ændringer i borgerens adfærd. Samtidig skal det hjælpe social- og sundhedshjælperne med at sætte ord på borgernes ændringer overfor social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker. I 2018 skal ændringsskemaet indgå i de daglige tavlemøder for at sikre hurtig og korrekt opfølgning.

Urinvejsinfektioner

Kvalitetsrådet har besluttet, at antallet af urinvejsinfektioner monitoreres ved at følge antallet af rapporterede utilsigtede hændelser. Ved tegn på udvikling følges op i Kvalitetsrådet.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Lovgrundlag

Service lov, Sundheds lov, Den Danske Kvalitetsmodel DDKM, standard 1.2.2

Bilag

253-2018-28559 Årsrapport UTH 2017

253-2018-28554 Risikostyring 2018

253-2018-28557 Årsrapport Magtanvendelser 2017

253-2018-28556 Årsrapport Klager 2017

Bilag

Årsrapport UTH 2017

Risikostyring 2018

Årsrapport Magtanvendelser 2017

Punkt 11: Afgivelse af regnskab 2017 til revisionen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

Anbefales.

Sagsfremstilling

11. Afgivelse af regnskab 2017 til revisionen

Sagsnr.: 253-2017-885 Dok.nr.: 253-2018-33664 *Åbent*

Sagsprocedure

Alle fagudvalg, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Greve Kommunes årsregnskab 2017 skal i henhold til den kommunale styrelseslov behandles i Økonomiudvalget samt Byrådet. Byrådet afgiver herefter årsregnskabet til revisionens gennemgang og påtegning.

Indstilling

Center for Økonomi indstiller, at årsregnskab 2017 for udvalgets område videresendes til Byrådet, der afgiver det samlede regnskab til revisionens gennemgang og påtegning.

Sagsbeskrivelse

Center for Økonomi har i samarbejde med centrene udarbejdet årsregnskabet for 2017, jf. den udsendte og godkendte tidsplan, samt efter gældende regler fra Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Regnskabet aflægges ud fra den udvalgsstruktur der var i 2017. Det nuværende udvalg, der budgetmæssigt dækker mest af det daværende udvalg, behandler årsregnskabet.

Når regnskabet er behandlet i fagudvalgene, Økonomiudvalget samt Byrådet, bliver årsregnskabet afgivet til Revisionen. Efter revisionens gennemgang fremlægges årsregnskabet sammen med revisionens årsberetning og administrationens besvarelser til Byrådets godkendelse.

Hovedtallene for regnskabet ser således ud:

Beløb i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2017	Tillægsbevillinger og omplaceringer 2017	Overførsler til 2017	Korrigeret budget 2017	Forbrug 2017
Skatter m.v. i alt	2.810.750	0	0	2.810.750	2.810.357
Driftsvirksomhed i alt incl.					
Forsyningsvirksomhed	-2.745.354	31.200	-30.775	-2.744.929	-2.711.610
Renter	-3.667	0	0	-3.667	-573
Ordinært driftsresultat	61.730	31.200	-30.775	62.154	98.175
Anlægsvirksomhed ekskl. køb og salg af jord	-137.111	-72.806	-11.211	-221.128	-212.780
Anlæg, køb og salg af jord	76.590	30.576	25.609	132.775	45.433
Resultat i alt	1.209	-11.030	-16.377	-26.199	-69.173

+ = indtægter, - =
udgifter

Det ordinære driftsresultat udgør et overskud på 98,2 mio. kr. mod et oprindeligt forventet overskud på 61,7 mio. kr., hvilket er en forbedring på 36 mio. kr.

Servicerammen isoleret set er overskredet med 3,6 mio. kr. ud af et nedjusteret oprindeligt budget på 1.999 mio. kr., hvilket svarer til en overskridelse på 0,2%.

På anlæg ekskl. køb og salg af jord har gennemførelsesprocenten i gennemsnit de seneste 5 år ligget på 74, og gennemsnitsforbruget er på 121 mio. kr. Flere anlægsprojekter er gennem årene blevet overført til efterfølgende år. I 2017 har der været stor fokus på at få gennemført de anlægsprojekter, der var budgetteret med. Med et anlægsforbrug på 213 mio. kr. ud af et korrigeret budget på 221 mio. kr. har der været en meget høj gennemførelsesprocent på 96.

For anlæg vedrørende køb og salg af jord mangler indtægter for 87,3 mio. kr. i forhold til forventet ved korrigeret budget. Modsat den høje gennemførelsesprocent på anlæg er der således gennemført for lidt salg. Kombinationen af højt anlæg og et lavt salgsniveau er problematisk, da det slår ud i et negativt resultat på 69 mio. kr. for 2017 samlet set. Indhentes de manglende salgsindtægter ikke i løbet af 2018 vil det resultere i en varig reduktion af kommunens kassebeholdning.

Den gennemsnitlige kassebeholdning opgjort efter kassekreditreglen er pr. 31. december 2017 på 235 mio. kr.

Nettoudgifter på udvalgsområder

Beløb i mio. kr.	Oprindeligt budget 2017	Tillægs- bevillinger 2017	Korr. budget 2017	Regnskab 2017	Afvigelser til korrigeret budget 2017
Økonomi- og Planudvalget	-367,41	5,24	-362,18	-350,45	-11,73
Teknik- og Miljøudvalget	-141,65	-2,74	-144,39	-138,90	-5,49
Børne- og Ungeudvalget	-842,51	-31,51	-874,02	-872,56	-1,47
Kultur- og Fritidsudvalget	-100,45	23,20	-77,25	-73,91	-3,34
Social- og Sundhedsudvalget	-730,28	-9,48	-739,76	-742,64	2,88
Vækst- og Beskæftigelsesudvalget	-563,02	15,62	-547,41	-534,09	-13,32
Trygheds- og Integrationsudvalget	-0,02	0,10	0,08	0,93	-0,85
I alt	-2.745,35	0,42	-2.744,93	-2.711,61	-33,32

+ = indtægter, - =
udgifter

Nettodriftsudgifterne udgør 2.711,61 mio. kr. samlet for Greve Kommune, hvilket er 33,32 mio. kr. mindre end forventet i det korrigerede budget.

Forklaringer til de enkelte budgetområder under hvert udvalg, er specificeret i regnskabet.

Social- og Sundhedsudvalget

- Social- og Sundhedsudvalget består af fire budgetområder.

Beløb i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2017	Omlægninger 2017	Tillægsbevillinger 2017	Korrigeret budget 2017	Regnskab 2017	Afvigelse til korrigeret budget 2017
Retsbestemte sikringsydelser	-44.106		1.677	-42.429	-43.093	664
Voksne og handicap	-203.062	0	-5.628	-208.690	-210.886	2.196
Hjemmepleje	-284.807	2.465	-4.993	-287.335	-289.074	1.739
Sundhed	-198.303	-2.465	-540	-201.308	-199.590	-1.718
Social- og Sundhedsudvalget	-730.278	0	-9.484	-739.762	-742.643	2.881

+ = indtægter, - = udgifter

Regnskabet for Social- og Sundhedsudvalget viser i 2017 et merforbrug på 2,9 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, idet der er forbrugt 742,6 mio. kr. sammenholdt med et korrigeret budget på 739,8 mio. kr.

Udvalget har et merforbrug på blandt andet botilbud for personer med særlige behov, herunder udgifter til krisecentre og herberg, hvortil borgere selv retter henvendelse. Det samlede merforbrug skyldes tillige området for plejeydelser, idet antallet af borgere med komplekse forløb er steget.

Lovgrundlag

Økonomi- og Indenrigsministeriets Bekendtgørelse om kommunens budget- og regnskabsvæsen, revision mv.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser forbundet med afgivelse af årsregnskabet til revisionen.

Kommunikation

Når det reviderede regnskab er godkendt, offentliggøres det fulde regnskab på kommunens hjemmeside. Ligeledes vil der komme en regnskabsannonce i lokalavisen i forbindelse med offentliggørelsen.

Tidsplan

Udvalgene behandler regnskabsbemærkningerne til egne budgetområder på deres møder ultimo marts 2018. Kommunens samlede årsregnskab 2017 behandles i Økonomiudvalget den 9. april 2018 og i Byrådet den 23. april 2018, hvorefter det afgives til revisionen til gennemgang og påtegning.

Efter revisionens gennemgang fremlægges årsregnskabet sammen med revisionens årsberetning og administrationens besvarelser til de udvalg som har fået revisionsbemærkninger og samlet til Økonomiudvalgets samt Byrådets godkendelse på maj/juni-møderækken.

Bilag

253-2018-35395 SSU Udvalgsberetning

Bilag

SSU Udvalgsberetning

Punkt 12: Orientering om budget 2019-2022

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

1. -2.: Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

12. Orientering om budget 2019-2022

Sagsnr.: 253-2018-6600 Dok.nr.: 253-2018-37910 *Åbent*

Sagsprocedure

Alle fagudvalg og Økonomiudvalget.

Resume

I sagen forelægges oversigt over forslag til tiltag og analyser til budget 2019-2022 samt potentialekatalog med udvalgte KL-nøgletal til udvalgets orientering.

Indstilling

Center for Økonomi indstiller,

- 1. at udvalget tager oversigt over forslag til tiltag og analyser til budget 2019-2022 inden for eget område til efterretning*
- 2. at udvalget tager potentialekataloget til budget 2019-2022 inden for eget område til efterretning.*

Sagsbeskrivelse

Byrådet besluttede på mødet den 5. februar 2018 budgetprocessen og prioriteringsrummet til budget 2019-2022. Måltallet for prioriteringsrummet blev godkendt på 80 mio. kr. i 2019 stigende til 125 mio. kr. i 2022.

For at kunne imødesee en økonomisk udfordring af den størrelsesorden har administrationen igangsat et arbejde med at identificere områder med mulighed for markante strukturelle omlægninger og tilpasninger.

I denne sag forelægges en samlet oversigt med større tiltag og analyser til budget 2019-2022. På de forskellige fagområder er angivet temaer/områder som hen over den kommende tid bliver genstand for en gennemlysning og analysering. Oversigten er vedlagt i sin helhed som bilag.

Frem mod sommerferien 2018 arbejder administrationen med at analysere og vurdere de konkrete områder skitseret i oversigten, herunder også med en vurdering af det økonomiske potentiale knyttet til de respektive forslag. De færdige analyser og forslag forelægges til fagudvalgenes orientering på møderne ultimo maj sammen med øvrige budgetforslag – herunder de øvrige ”mindre” prioriteringsrumsforslag. Enkelte forslag kan have en sådan karakter og omfang, at en færdig analyse først foreligger til brug for budgetlægningen for 2020-2023.

KL udsender hvert år i januar måned nøgletalsrapporten ”Kend din kommune – brug nøgletal i styringen”. I denne rapport fremgår en lang række nøgletal af forskellig karakter, fordelt ud på en bred palet af kommunale områder. Nøgletallene er af forskellige typer, som fx ”udgiftsnøgletal – kr. pr. enhed”, ”andelsnøgletal – hvor mange x af y” mv.

Administrationen har udarbejdet et potentialekatalog på de nøgletal, der er direkte udgiftsbaseret. I potentialekataloget er årsagerne bag Greve Kommunes placering ikke søgt afdækket. Der kan således være mange grunde til en given placering og mange årsager til, hvorfor et potentiale ikke er realiserbart. Potentialekataloget er tænkt som et eventuelt inspirationskatalog. Dette kunne også være i forbindelse med et benchmarking-forløb med kommuner, hvis placeringen umiddelbart er indikator for en anden praksis.

Potentialekataloget og den fulde nøgletalsrapport ”Kend din kommune 2018” er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser forbundet med orienteringssagen.

Tidsplan

9. april 2018: Økonomiudvalgets budgettemamøde med status på budgetarbejdet 2019-2022 inkl. større tiltag og analyser
Maj 2018: Fagudvalgene orienteres om forslag og analyser samt øvrige budgetforslag
16. august: Budgetmaterialet 2019-2022 offentliggøres

Bilag

253-2018-40619 Potentialekatalog, budget 2019-2022

253-2018-40618 Oversigt over forslag til tiltag og analyser, budget 2019-2022

253-2018-33240 Kend din kommune 2018 - KL nøgletalsrapport

Bilag

Potentialekatalog, budget 2019-2022

Oversigt over forslag til tiltag og analyser, budget 2019-2022

Kend din kommune 2018 - KL nøgletalsrapport

Punkt 13: Orientering fra administrationen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

- Administrationen orienterer borgerne om, hvordan en eventuelt strejke og/eller lockout vil påvirke ældreområdet i Greve Kommune.
- Jørgen Norrid, formand for Ældre Sagen i Greve, fratræder som formand i marts måned 2018.

Sagsfremstilling

13. Orientering fra administrationen

Sagsnr.: 253-2018-2329 Dok.nr.: 253-2018-23343 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Indstilling

Center for Politik, Organisation og Borgerbetjening indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Administrationen vil kort orientere om:

- Vangeleddet
- Projektet "Sikre hænder"

Bilag

253-2018-42758 Referat GS 190318

253-2018-44676 Høringssvar fra DH til SSPU Det Sociale Akuttilbud

253-2018-44674 Høringssvar fra DH til SSPU støtte til borgere med dobbeltbelastning

Bilag

Referat GS 190318

Høringssvar fra DH til SSPU Det Sociale Akuttilbud

Høringssvar fra DH til SSPU støtte til borgere med dobbeltbelastning

Punkt 14: Meddelelser fra formanden/gensidig orientering

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

- Formanden orienterede om et afholdt møde med Seniorrådet.
- Udvalgets medlemmer orienterede om den sundhedskonference, der blev afholdt i Roskilde den 20. marts 2018.
- Udvalget drøftede rundturen til plejecentrene mv. den 12. marts 2018.

Sagsfremstilling

14. Meddelelser fra formanden/gensidig orientering

Sagsnr.: 253-2018-2331 Dok.nr.: 253-2018-23362 *Åbent*

Sagsprocedure

Social- Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Sagsbeskrivelse

Orientering fra formanden.

Punkt 15: Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2018

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 21. marts 2018:

Ikke til stede: Ingen

- Formanden orienterede om, at hun ikke kan deltage på udvalgs mødet den 2. maj 2018.
- Byrådet afholder den 14. maj 2018 fælles dialogmøde med høringsberettigede råd og nævn som led i en ny form for budgetdialog.
- Udvalget bad om at få en temadrøftelse om sundhed på september mødet.

Sagsfremstilling

15. Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2018

Sagsnr.: 253-2018-2332 Dok.nr.: 253-2018-23363 *Åbent*

Sagsprocedure

Social- Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Indstilling

Center for Politik, Organisation og Borgerbetjening indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

2018

Marts	
12. marts	Rundtur til pjececentre inkl. temadrøftelse om Demensområdet
20. marts	Den politiske sundhedskonference, Region Sjælland.
21. marts	Fællesudvalgsmøde med Bygnings- Trafik- og Miljøudvalget. Opfølgning på turen til ældreboliger den 26. februar 2018
Maj	
2. maj	Udvalgsmøde inkl. temadrøftelse om det specialiserede socialområde inkl. udbygningsplan
17. – 18. maj	KL's Social- og sundhedspolitiske forum
30. maj	Møde med Seniorrådet og Handicaprådet om budget 2019 eller sundhedsområdet.
August	
15. august	Udvalgsmøde
September	
12. september	Udvalgsmøde
Oktober	
10. oktober	Udvalgsmøde inkl. temamøde om Vangeledet. Mødet foreslås afholdt på Vangeledet.

November	
21. november	Udvalgsmøde