

Høringsmateriale budget 2020-2023

Fra Sundheds-, Ældre- og Handicap

Til Handicaprådet



Kapitel 4.6

Øget tilgang til substitutionsbehandling og vikar for lægekonsulent

Overordnet type:	DRIFT
Budgettype:	Omprioriteringer indenfor rammen
Udgiftstype:	Serviceudgift
Udvalg:	SÆH
Sektor:	Handicap
Serviceområde (valgfrit):	Interne tilbud
Kontonr.:	5440300008

Virkning i periode 2020-2023 (i mio. kr.)

	2020	2021	2022	2023
Budget ændring	0,700	0,700	0,700	0,700

Resumé (til brug i overblik og prioriteringsmodel)

Øget tilgang af borgere til substitutionsbehandling samt anvendelse af lægefaglig vikar kræver en årlig forhøjelse af budgettet til substitutionsudlevering.

Beskrivelse

En øget tilgang af borgere til substitutionsbehandling – fra ca. gennemsnitligt 80 borgere i løbende behandling til ca. gennemsnitligt 110 borgere i behandling - har siden 2018 nødvendiggjort en tilførelse af flere sundhedsfaglige personaleressourcer til substitutionsbehandlingen. Aktuelt svarende til 30 timer ugentligt eller 400.000 kr. årligt.

Samtidig iværksættes flere såkaldte gentagne behandlingsforløb, idet der er kommet strengere krav fra Styrelsen for Patientsikkerhed til, hvor længe borgerne kan udeblive fra behandling, før behandlingen skal genopstartes.

Som følge af den øgede tilgang af borgere i behandling er udgifterne til substitutionspræparater steget med 150.000 kr. årligt, idet kommunen er forpligtet til at afholde udgifterne til den medicinske behandling.

I forbindelse med at kommunens lægekonsulent i 2018 opsagde sin funktion, var det ikke muligt at rekruttere en ny lægekonsulent til opgaven. Kommunens lægekonsulent foretager den lægefaglige vurdering og visiterer til substitutionsbehandling. Hjørring Kommune var derfor nødt til at lave aftale med lægefagligt vikarbureau om varetagelse af opgaven, hvilket medfører en årlig merudgift på 150.000 kr. årligt.

Økonomien samlet:

1 ekstra medarbejder	400.000 kr. pr. år
Ekstra medicinudgifter	150.000 kr. pr. år
<u>Lægekonsulent</u>	<u>150.000 kr. pr. år</u>
I alt	700.000 kr. pr. år.



Kapitel 4.7

Investering i nedbringelse af udgifter til forsorgshjem

Overordnet type:	DRIFT
Budgettype:	Omprioriteringer indenfor rammen
Udgiftstype:	Serviceudgift
Udvalg:	SÆH
Sektor:	
Serviceområde (valgfrit):	
Kontonr.:	6571501501

Virkning i periode 2020-2023 (i mio. kr.)				
	2020	2021	2022	2023
Budget ændring	0,450	0,450	0,450	0,450

Resumé (til brug i overblik og prioriteringsmodel)

Hjørring Kommune oplever en stigning i udgifterne til forsorgshjem. For at bringe balance i udgifterne på udsatteområdet foreslås det at øge fokus på forebyggelse og koordinering af indsatser på tværs af forvaltningerne ved at opnormere i Myndighed Handicap med en koordinator til udsatteområdet.

Beskrivelse

Hjørring Kommune oplever en stigning i udgifterne til forsorgshjem, og der er ikke budgetbalance på området. Ved at investere i en tættere opfølgning er det vurderingen, at ubalancen og merforbruget på sigt kan nedbringes.

Forsorgshjem er midlertidige, landsdækkende botilbud efter servicelovens § 110 til sårbare og udsatte borgere med akut behov for et botilbud. Det er det enkelte forsorgshjems leder (og ikke kommunen), der træffer afgørelse om optagelse og udskrivning fra botilbuddet.

Det er kommunerne, der har det samlede ansvar for borgernes indsats og betaler udgifterne til indsatsen. Staten refunderer 50 % af kommunernes udgifter til ophold og afledte ydelser som følge af, at kommunerne ikke træffer afgørelse om borgernes ind- og udskrivning på tilbuddene.

SÆH-udvalget blev på møde den 20. marts 2019 forelagt en analyse af Hjørring Kommunes udgifter relateret til forsorgshjem. Analysen viste bl.a. at:

- Nettoudgifterne til forsorgshjem i Hjørring Kommune er steget fra 3,1 mio. kr. i 2015 til 6,3 mio. kr. i 2018, hvilket svarer til en stigning på 102 %.
- Antallet af borgere der tager ophold på forsorgshjem er steget fra 79 borgere i 2015 til 94 borgere i 2018, hvilket svarer til en stigning på 19 %.
- Andelen af udgifter til private leverandører er steget fra 15 % i 2015 til 35 % i 2018. Borgertallet på de private forsorgshjem er i relation til dette steget med 161 % fra 2015 til 2018, mens borgertallet på de kommunale forsorgshjem er faldet med 33 % i perioden.
- Udgiften pr. borger er steget fra 37.500 kr. i 2015 til 66.800 kr. i 2018, svarende til en stigning på 78 %.
- Den gennemsnitlige opholdstid pr. borger er steget fra 52 dage i 2015 til 91 dage i 2018.



Udgiftsstigningen på forsorgshjemsområdet kan forklares ved, at der generelt ses en stigende efterspørgsel efter forsorgshjem fra udsatte borgere. Derudover opholder borgerne sig generelt i længere tid på forsorgshjem.

Øget fokus på udsatteområdet

Ved at øge fokus på området forventes det, at udgifterne forbundet med forsorgshjem kan reduceres. Heri medregnes et fald i leveringen af unødige indsatser, dvs. indsatser der tildeles borgere, men ikke giver tilstrækkelige positive resultater for borgeren.

Effekten forventes realiseret både i form af forebyggelse, hvor færre borgere tager ophold på forsorgshjem, og i form af afkortning af ophold.

Der har været nedsat en arbejdsgruppe på tværs af SÆH, Jobcentret og Ydelseskontoret, der har set på den nuværende praksis i forhold til borgere på forsorgshjem, på tværs af forvaltninger, samt undersøgt, hvordan dette arbejde kan styrkes yderligere. Dette med henblik på at skabe bedre rehabiliterende og sammenhængende borgerforløb til fordel for den enkelte borger og samtidig nedbringe udgifterne på området.

Arbejdsgruppen er kommet med følgende anbefalinger:

- Der er behov for en overordnet kommunal strategi for forsorgshjemsområdet, der sikrer en gennemgående systematik i samarbejdet og koordineringen på området på tværs af forvaltningerne.
- Grundet målgruppens kompleksitet er der behov for mere fleksibilitet i de eksisterende tilbud, så de bedre kan tilpasses den enkelte borger.
- Bedre samarbejde med eksterne aktører, eksempelvis i forhold til borgere med psykiske og/eller sociale problemer kombineret med et misbrug.
- Fokus på kompetenceudvikling af medarbejderne i de forskellige forvaltninger.

På baggrund af arbejdsgruppens anbefalinger foreslås det at opnormere i Myndighed Handicap med en koordinator med fokus på udsatteområdet. Koordinatoren skal kunne reagere hurtigt, når en borger tager ophold på forsorgshjem eller er i risiko for at tage ophold på forsorgshjem, og, i samarbejde med Jobcentret, koordinere de indsatser, der tilbydes borgeren før og efter et ophold på forsorgshjem.

Formålet med koordinatoren er at styrke den tværgående koordinering af arbejdet med forsorgshjemsområdet, så flere borgere enten undgår ophold på forsorgshjem eller har kortere ophold. Med koordinatorens mulighed for at fokusere på målgruppen og tætte kontakt til Jobcenteret, vil det blive muligt at tilbyde borgerne mere fleksible tilbud, der tager højde for målgruppens kompleksitet og udfordringer. Hermed vil der kunne opnås mere sammenhængende, målrettede og rehabiliterende borgerforløb for udsatte borgere, der har taget ophold på forsorgshjem eller er i risiko for at tage ophold på forsorgshjem.

En mere målrettet og koordineret indsats på tværs af forvaltningerne vil hindre sideløbende ukoordinerede forløb i flere forvaltninger og dermed mindske udgifterne til området.

Koordinatorstillingen kan oprettes ved at investere 0,45 mio. kr. i Myndighed Handicap.

Personalemæssige konsekvenser

Koordinatorstillingen vil tilføre én normering til Myndighed Handicap. Koordinatorstillingen kan evt. deles mellem to medarbejdere for ikke at gøre funktionen for sårbar.



4.20 Konsekvenser ved bortfald af tilskud fra AU til Myndighed Handicap og bostøtteområdet

Overordnet type:	DRIFT
Budgettype:	Udvidelsesønsker (ufinansierede)
Udgiftstype:	Serviceudgift
Udvalg:	SÆH
Sektor:	Handicap
Serviceområde (valgfrit):	
Kontonr.:	5510106506

Virkning i periode 2020-2023 (i mio. kr.)

	2020	2021	2022	2023
Budget ændring	1,480	1,970	1,970	1,970

('-' = budgetreduktion / '+' = budgettilførsel)

Resumé (til brug i overblik og prioriteringsmodel)

Som led i arbejdsmarkedsrådets tilpasning af deres investeringsstrategi, indstilles arbejdsmarkedsrådets investeringer i Myndighed Handicap og bostøtteområdet (og herunder Den Gode Modtagelse). En reduktion i finansieringen fra arbejdsmarkedsrådets Investeringsstrategi vil enten indebære en reduktion i tilbuddene på SÆH-området eller et behov for at finde kompenserende finansiering.

Beskrivelse

Hidtil har SÆH-området indgået i arbejdsmarkedsrådets Investeringsstrategi som leverandør af forskellige tilbud på bl.a. det sociale område. Arbejdsmarkedsrådets tilpasning af indsatserne i Investeringsstrategien medfører imidlertid, at de indstiller investeringerne til SÆH-området i forhold til sagsbehandling i Myndighed Handicap og indsats på bostøtteområdet (og herunder Den Gode Modtagelse).

En reduktion i finansieringen fra arbejdsmarkedsrådets Investeringsstrategi vil enten indebære en reduktion i tilbuddene på SÆH-området eller et behov for at finde kompenserende finansiering.

Investeringsstrategiens indvirkning på Myndighed Handicap

Den tværgående styregruppe besluttede i 2016 at disponere 0,83 mio. kr. årligt fra investeringsrammen til SÆH i forbindelse med et stigende opgavepres hos Myndighed Handicap, bl.a. som følge af Investeringsstrategien. De tilførte midler har medført, at sagsbehandlerne i Myndighed Handicap kan opretholde en acceptabel sagsbehandlingstid på nye sager og har en mere tæt og hyppig opfølgning samt koordinering med borgere, der omfattes af Investeringsstrategien. Endvidere er midlerne med til at understøtte indsatsen vedrørende Styrket Borgerkontakt på bostøtteområdet.

Den manglende finansiering på 0,83 mio. kr. årligt vil medføre en stigning i sagsbehandlingstiden i Myndighed Handicap, og muligheden for opfølgning af borgerne vil mindskes. På sigt kan dette forventes at medføre øgede udgifter for SÆH, fordi det



bl.a. ikke vil være muligt at revisitere borgere indenfor den fastsatte tidsramme.

Investeringsstrategiens indvirkning på bostøtten og Den Gode Modtagelse

Som følge af den styrkede indsats på arbejdsmarkedsområdet besluttede styregruppen for arbejdsrettet rehabilitering i 2015 at disponere 1,14 mio. kr. årligt fra investeringsrammen til SÆH i forbindelse med øget aktivitet på bostøtteområdet.

For at imødekomme stigningen i bostøttetimer og den deraf følgende økonomiske udfordring i SÆH, vedtog Byrådet at oprette Den Gode Modtagelse i forbindelse med Budget 2017. Med oprettelsen af Den Gode Modtagelse har borgere i målgruppen fået et alternativt tilbud til bostøtte. Tilgangen til Den Gode Modtagelse har været stødt stigende, hvilket har medført, at antallet af borgere, der modtager traditionel bostøtte, løbende er blevet reduceret. Samtidigt blev der i forbindelse med Budget 2019 vedtaget en ændring i serviceniveauet, gennem nedlæggelse af pakke 1 og en indskrænkning i omfanget af støtte i de øvrige pakker, for derved at begrænse stigningen i udgifterne på handicapområdet.

SÆH-området oplever fortsat, at arbejdsmarkedsområdet i høj grad henviser borgere til indsatser via Den Gode Modtagelse og bostøtten. 50 % af de 415 borgere, der i 2018 blev henvist til Den Gode Modtagelse, havde således tilknytning til Jobcentret.

Antallet af borgere i målgruppen for Den Gode Modtagelse forventes ikke at blive påvirket af arbejdsmarkedsrådets reduktion i tilskud til området.

Konsekvenser ved bortfald af tilskud fra arbejdsmarkedsområdet

Tabel 1 viser de budgetlagte besparelser på Den Gode Modtagelse og bostøttepakker, der blev vedtaget som en del af Byrådets reduktionskatalog i forbindelse med Budget 2019:

Tabel 1

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Den Gode Modtagelse	-2,0	-4,0	-4,0	-4,0	-4,0	-4,0
Pakkeændring i bostøtten	0	0	0	-3,3	-3,8	-3,8
I alt	-2,0	-4,0	-4,0	-7,3	-7,8	-7,8

Konsekvensen af at skære yderligere i støtten til bostøtte og Den Gode Modtagelse vil være en forlænget sagsbehandlingstid i Myndighed Handicap, en reduktion i indholdet i indsatserne i Den Gode Modtagelse, og yderligere nedsættelse af omfanget af bostøtte i form af nedskæring i pakkerne. Med den reduktion der allerede er vedtaget, og er i gang med at blive implementeret, vil det få alvorlige konsekvenser for målgruppen.

En nedskæring af antallet af sagsbehandlere i Myndighed Handicap vil endvidere medføre et øget arbejdspress på de resterende sagsbehandlere, hvilket forventes at have en negativ indflydelse på arbejdsmiljøet.

For at kunne opretholde det eksisterende serviceniveau, er der derfor behov for at tilføre



midler til Myndighed Handicap og bostøtteområdet svarende til
arbejdsmarkedsrådets hidtidige investeringer.
