

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 05-09-2022

Mødedato Mandag d. 05. september 2022 kl. 15:30

Mødested Selskabslokalet Odensvej 151

Mødedeltagere - Ole Rørbæk Jensen (A) - , - Brian Kjær (A) - , - Tina Nymann (A) -
- Karl Falden (A) - , - Mette Hardam (V) - , - Jan Bjeldbak (V) - , -
Thomas Hjort (DF) -

Indholdsfortegnelse

Besøg på Bofællesskabet Odinsvej, Frederikshavn.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Godkendelse af reviderede retningslinjer for uddeling af tilskud til frivilligt socialt arbejde.....	7
Orientering om økonomien på SOSU elevområdet i Center for Sundhed og Pleje.....	10
Udviklingsforslag til nuværende klippekortsordning.....	15
Orientering om Sundhedsreformen - Et sammenhængende - nært og stærkt sundhedsvæsen.....	19
Orientering vedrørende Danmarkskort over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter i klagesager 2021.	23
September 2022 - Orientering til Social- og Sundhedsudvalget.....	27
Underskriftsside.....	29

Punkt 1: Besøg på Bofællesskabet Odinsvej, Frederikshavn

EMN-2022-01399

1 (Åben) Besøg på Bofællesskabet Odinsvej, Frederikshavn

Sags ID: EMN-2022-01399

Ansvarligt center: Direktionssekretariat

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Som led i introduktionen af Social- og Sundhedsudvalget besøges forud for dagens møde:

- Bofællesskabet Asgaard, Odinsvej 169-177.

Leder, TR og AMR deltager i rundvisningen.

Indstilling

-

Beslutninger:

Programmet gennemført.

Bilag

.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

EMN-2021-05674

2 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sags ID: EMN-2021-05674

Ansvarligt center: Direktionssekretariat

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Dagsorden til Social- og Sundhedsudvalget skal godkendes.

Indstilling

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

.

Punkt 3: Godkendelse af reviderede retningslinjer for uddeling af tilskud til frivilligt socialt arbejde

EMN-2022-02093

Bilag

Bilag - Forslag til reviderede §18 retningslinjer

3 (Åben) Godkendelse af reviderede retningslinjer for uddeling af tilskud til frivilligt socialt arbejde

Sags ID: EMN-2022-02093

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgets møde d. 4. april 2022, efterspurgte udvalget en revidering og forenkling af retningslinjerne for uddeling af tilskud til frivilligt socialt arbejde efter Servicelovens §18.

Administrationen er i gang med det forberedende arbejde ift. en større revidering af retningslinjerne, som udvalget vil blive præsenteret for på et senere tidspunkt.

Formålet med revideringen er et ønske om regelforenkling og afbureaukratisering, samt gøre ansøgningsprocessen nemmere for foreningerne.

Administrationen vurderer, at der er en del ændringer, som med fordel kan implementeres hurtigst muligt. Disse ændringsforslag præsenteres i denne sagsfremstilling. Ændringerne foreslås med virkning fra kommende ansøgningsrunde, hvor der er ansøgningsfrist 1. november 2022.

Såfremt udvalget godkender ændringerne, annonceres disse i september 2022.

Det drejer sig om følgende ændringer:

- Mulighed for, at tage hensyn til om foreninger/aktiviteter er placeret i landdistrikter. Her tænkes særligt mulighed for, at se bort fra antal borgere som aktiviteten kommer til gode.
- Forenkling af ansøgningsproces:
 - Fjernelse af krav om, at vedtægter skal vedlægges ansøgning.
 - Fjernelse af krav om, at regnskab skal vedlægges ansøgning. I stedet indsættes mulighed hvor ansøger kan krydse af, om foreningen har likvide midler over 125.000 kr. I så fald skal foreningen vedlægge regnskab.
 - Budgetskabelon tilføjes ansøgningsskemaet.
- Forenkling af behandling af ansøgninger:
 - Ændring af beløbsgrænse for bevillinger, som behandles administrativt. Beløbsgrænsen foreslås hæves fra 10.000 kr. til 15.000 kr.
 -
- Forenkling af afrapportering:

- Beløbsgrænse for bevillinger hvor der skal indsendes regnskab hæves fra 10.000 kr. til 15.000 kr. Foreninger som er bevilget under 15.000 kr. kan udtages til at indsende regnskab ved stikprøvekontrol.

Herudover foreslår administrationen, at antallet af ansøgningsrunder ændres fra to til én årligt, med ansøgningsfrist 1. november. Denne ændring bør varsles i god tid, hvorfor den bør annonceres nu, men først træde i kraft i 2024.

Forslag til retningslinjer, hvor de ovenstående ændringer indgår, er vedlagt som bilag. Ændringerne er markeret med gult.

En repræsentant fra administrationen deltager på mødet.

Indstilling

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender de reviderede retningslinjer.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

1. Bilag - Forslag til reviderede §18 retningslinjer (DokumentID: 6817529 - EMN-2022-02093)

Punkt 4: Orientering om økonomien på SOSU elevområdet i Center for Sundhed og Pleje

EMN-2022-03165

4 (Åben) Orientering om økonomien på SOSU elevområdet i Center for Sundhed og Pleje

Sags ID: EMN-2022-02319

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

SOSU elevområdet har i de senere år været i en stor forandring. Fra en dimensionering på 67 elever i 2019 hvor der i alt var 104 elevforløb til en dimensionering fra 2020 på 115 elever og aktuelt 263 aktive elevforløb i 2022.

Indsatsen på området er drevet med det formål, at SOSU uddannelsespladserne i Kommunen er attraktive, således at der er tilstrækkeligt med kvalificerede ansøgere til de antal elevpladser som dimensioneringen foreskriver.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 5. september 2022 vil leder for Center for Sundhed og Plejes Sekretariat, Maika Nikolajsen, redegøre for, hvordan økonomien på SOSU uddannelsesområdet er bygget op og give en status herpå. Derudover vil der være en orientering om hvordan udviklingen i antallet af elever har været i de senere år, samt hvilke tiltag Center for Sundhed og Pleje (CSP) har iværksat/iværksætter for at styre området og sikre budgetoverholdelse fremadrettet.

Dimensioneringen på SOSU elevområdet

Udviklingen i dimensioneringen og antallet af ansatte SOSU elever fra 2019 frem til d.22.06.2022 ses nedenfor. Vi forventer at opnå dimensioneringen på SSA optag i løbet af sidste del af 2022:

År	Dimensio- nering SSH (jf. KKR)	Antal ansatte SSH elever	Dimensio- nering SSA (jf. KKR)	Antal ansatte SSA elever	Samlet dimensio- nering jf. KKR)	Samlet antal SSH og SSA elevforløb i året
2019	27	33	40	47	67	104
2020	38	40	77	77	115	194
2021	38	48	77	79	115	219
2022	38	45	77	67	115	263 d. 23. maj 2022

Den øgede dimensionering bevirker, at vi forventer at uddanne tilstrækkeligt med personale nu og i de kommende år, i forhold til den forventede naturlige afgang af plejepersonale.

Økonomien på SOSU elevområdet

SOSU elevområdet er forankret i CSP. Budgettet i 2022 er på 23,2 mio. kr., og dækker primært løn til eleverne. Alene lønudgiften til elever når dimensioneringen er opfyldt udgør 31,7 mio. kr.

Siden 2020 har SOSU elevområdet gradvist fået øget budgettet, på baggrund af at dimensioneringen i 2019 steg fra 67 til 115 elever om året:

År	Budgettilførsel ift. budget 2019
2020	2 mio.
2021	3,5 mio.
2022 og frem	4,5 mio. + 0,9 mio. kr.

I de tidligere år har vi ikke set den fulde effekt økonomisk, idet vi dels ikke har set den fulde effekt af dimensioneringen og der er tilført eksterne puljemidler.

I 2021 blev der fx tilført eksterne puljemidler fra Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen på 2,9 mio. kr.

Idet uddannelsesforløbene strækker sig over flere kalenderår, vil fx SSA uddannelsen der går over 3 kalenderår blive beregnet med 12 måneder i år 1 og 2 og 10 måneder i år 3. Den øgede dimensionering i 2019 så vi derfor først fuld effekt af i 2021.

Bemærk, at beregninger på elevområdet altid er baseret på estimater, idet det ikke vides hvor mange der gennemfører den påbegyndte uddannelse, skifter uddannelse fra SSA til SSH eller omvendt, og hvor mange der stopper før endt uddannelse.

På elevområdet søges forskellige typer af refusion; AUB (Arbejdsgivernes Uddannelsesbidrag) som kompenserer arbejdsgiveren for lønudgiften imens eleven er på skoleophold, VEL (voksenelevløn) og VLL (voksenlærløneløn). Beregningen af forventet indtægt i refusioner er behæftet på estimater jf. ovenstående afsnit.

I 2020-2021 blev der udbetalt en AUB bonus for indgåede sammenhængende elevforløb, dvs. et grundforløb efterfulgt af et hovedforløb. Her indgik CSP en del aftaler og modtog bonusmidler, som skal anvendes til ekstraordinære tiltag på elevområdet, dvs. midlerne indgår ikke i nedenstående økonomiske overblik.

Af budgettet anvendes årligt 2,7 mio. kr. til øvrige udgifter. Heraf anvendes der 1,6 mio. kr. til funktionstillæg til ca. 30 praktikvejledere i plejegrupperne. Det resterende beløb anvendes til administration, kørsel til eleverne og øvrige udgifter.

Udgiften til de 2 uddannelseskonsulenter afholdes af centerchefens konto.

CSP har i 2022 fået budgettilført 4 mio. kr., hvoraf de 0,9 mio. kr. er allokeret til elevområdet. De 0,5 mio. kr. til uddannelse af ufaglærte ansatte. De resterende 0,4 mio. kr. er udmøntet til en administrativ medarbejder til SOSU-elevområdet, i erkendelsen af at det kræver en del administrative ressourcer at drifte elevområdet. Samtidigt frigør det tid fra uddannelseskonsulenterne til direkte elevrettede opgaver.

Samlet overblik 2022

Årligt budget inkl. ekstra budgettilførsel på 0,9 mio. kr.	23,2 mio.kr.
Estimerede lønninger til SOSU elever fratrukket indtægt i AUB, VEL og VLL refusion	31,7 mio. kr.
Øvrige udgifter på SOSU elev området	2,7 mio. kr.
Indtægt fra puljen: Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen	6.2 mio. kr.
Samlet estimeret merforbrug 2022	5 mio. kr.

Fremadrettet styring og budgettiltag

Det aktuelle merforbrug på området betyder, at CSP i resten af 2022 vil have et særligt skærpet fokus på driften af elevområdet.

Generelt er området komplekst styringsmæssigt, da der fx aktuelt er 36 forskellige skolepraktikplaner som uddannelseskonsulenterne skal navigere i. Derudover er økonomien svær at beregne præcist da vi aldrig ved hvor stort et frafald eller forlængede forløb der bliver.

Refusioner

Der er sat fuld fokus på at søge både AUB- og voksenlærlingerefusion siden maj 2022. Det betyder at der samlet er søgt om refusion for ca. 1 mio. kr., som forventes udbetalt til Kommunen inden for de kommende måneder. Status er at vi nu er fuld ud med ift. at søge refusioner.

Fokuseret tildeling af elevtyper fra medio 2022

Med baggrund i den nuværende økonomiske situation på elevområdet sættes der fra medio 2022 særligt fokus på hvor mange af de forskellige elevtyper vi kan optage inden for dimensioneringen. Herunder også en vurdering af hvor mange elever vi kan ansætte i sammenhængende forløb. De sammenhængene forløb er effektive rent rekruttering og fastholdelsesmæssigt, men på SSH uddannelsen er det ikke et decideret krav hvorfor der allerede fra augustoptaget 2022 er fokus på at minimere antallet af ansatte elever i sammenhængende forløb.

I efteråret 2022 vil CSP have en dialog med Brønderslev Kommune, som har en budgetmodel på elevområdet, hvor de kan beregne hvor mange af de forskellige elevtyper de kan ansætte inden for budgettet.

Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

Punkt 5: Udviklingsforslag til nuværende klippekortsordning

EMN-2022-03135

5 (Åben) Udviklingsforslag til nuværende klippekortsordning

Sags ID: EMN-2022-03135

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget behandlede den 8. august 2022 sag vedr. forslag til "Alternativer for nuværende klippekortsordning", som omhandlede en række alternative forslag til bibeholdelse af klippekortsordning.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet, at centrene udfærdigede et mere detaljeret udkast til de 3 udviklingsforslag – med henblik på endelig godkendelse.

Center for Sundhed og Pleje og Center for Social- og Sundhedsområdet har i forslagene vægtet følgende formål at:

- 1) Modvirke ensomhed med særligt fokus på de ældre borgere, som har et begrænset netværk
- 2) Koble indsatsen til den frivillige indsats, som bl.a. understøttes via §18-midlerne (midler til frivilligt socialt arbejde)
- 3) Reducere administration af ordningerne og -
- 4) bygge videre på gode erfaringer fra tidligere og nuværende udviklingsprojekter

Nedenstående forslag er i tråd med verdensmålene for *Sundhed og trivsel*, og *Bæredygtige byer og lokalsamfund*.

Forslag 1 Hjemmeplejen (fritvalgsområdet) – styrkelse af foreningslivet

Som et alternativt forslag kan en del af midlerne afsættes til at udføre klippekortet på en ny måde i samarbejde med andre aktører, f.eks. foreninger.

Det kan f.eks. foregå ved at borgere i den nuværende ordning kan kontakte den forening, som vil indgå en aftale og levere "klip" i dialog med borgeren. Nogle foreninger har allerede besøgstjenester, og disse foreninger kunne tænkes ind i et evt. mere formaliseret samarbejde.

En sådan ordning vil forhåbentlig kunne medvirke til at reducere rekrutteringsudfordringer ved nuværende leverandører, og vil måske kunne danne et grundlag for en mere permanent relation mellem borger og foreninger. Relationsdannelse kan ske ved, at borgeren bliver interesseret i aktivt at være en del af foreningslivet. På den måde kan ensomhed evt. reduceres og den mentale sundhed styrkes.

Midlerne kan evt. tænkes sammen med § 18 puljen, og anvendes som en ansøgningspulje med det specifikke formål at levere "klip", og vil kunne søges af interesserede foreninger og besluttet af udvalget.

Dette forslag kan realiseres inden for en økonomisk ramme på mellem 0,5 – 0,7 mio. kr.

Forslag 2 Hjemmeplejen (fritvalgsområdet) – aktivitetscentre som omdrejningspunkt

I Projekt "Styrk fællesskabet" er der opnået gode resultater og erfaringer med fokus på ensomme ældre i eget hjem. Indsatsen har haft stor fokus på inddragelse af civilsamfundet med det formål, at forebygge og hjælpe ensomme ældre, så de kunne blive i eget hjem så længe som muligt.

Derfor ønskes der midler til, at ansætte personale i form af "lægge liv til årene"

(fleksjob på lille timetal) på aktivitetscentrene, som kan varetage klippekortsordningen. *"Lægge liv til årene" er medvirkende til at fastholde medarbejdere som bliver visiteret til et fleksjob, og som ikke længere kan varetage opgaver i hjemme- og sygeplejen.*

Indsatsen bliver i et tæt samspil med leverandører af hjemmepleje i Frederikshavn Kommune, som giver besked til aktivitetscentrene med de borgere, der har behov for en ekstra indsats og hjælp fx med at komme til lægen, komme på ture, på indkøb osv.

I dette forslag visiteres ikke længere til klip i Visitationen.

Borgerne, der kan modtage klip, udvælges ikke efter de nuværende kriterier.

Der er således medarbejdere i hjemmeplejen, der vurderer hvilke borgere, der kan drage nytte af indsatsen. I dag er det Visitationen, der vurderer borgerens behov for en indsats.

Dette forslag kan realiseres inden for en økonomisk ramme mellem 0,7 – 1,1 mio. kr.

Forslag 3 På plejacentrene - brobyggere

På plejacentrene ønskes det at nytænke klippekortsordningen ved at sætte større fokus på inddragelse af civilsamfundet.

I tråd med den tankegang igangsatte det tidligere socialudvalg et udviklingsarbejde om at afprøve afholdelse af fællesskabsråd 2 gange om året på hvert plejecenter med fokus på inddragelse af beboere, pårørende og civilsamfundet. Indsatsen er startet ud i Skagen, og skal evalueres i efteråret med håbet om, at udrulle indsatsen på alle plejecentre.

Dertil er der i projekt "Hjemlighed", som udløber 30 april 2023 ansat 4 brobyggere med det formål, at bygge bro imellem plejacentrene og civilsamfundet, samt kunne *være med til at opfylde flere af beboernes ønsker for at skabe mere hjemlighed.* Brobyggeren er også en stor del af fællesskabsrådene, hvor de har en stor andel i at igangsætte de ønskede initiativer, der besluttet i fællesskabsrådet.

I dette forslag ønskes det, at kunne anvende midler til at forlænge ansættelsen af 2 brobyggere, som kan forsætte med at drive indsatserne og samarbejdet med civilsamfundet.

Den økonomiske ramme er 1,0 mio. kr. svarende til to stillinger.

Ovenstående bliver præsenteret med cases på mødet af Centerchef for Sundhed- og Pleje Jytte E. Thøgersen samt Centerchef for Social- og Sundhed Henrik Hugo Pedersen.

Evaluerings:

At overgå fra de nuværende klippekortsordninger til nytænkte former - realiseret inden for en reduceret økonomisk ramme – og med fokus på at bygge videre på positive erfaringer fra

udviklingsprojektet, 'Styrket samarbejde med lokalsamfund' er et udviklingsarbejde, der med fordel kan tilrettelægges som prøvehandling.

Indsatsen evalueres i forhold til fastsatte mål. Det foreslås, at udviklingsarbejdet evalueres i begyndelse af 2024 med henblik på justering og eventuelle ændringer.

Indstilling

Center for Sundhed og Pleje samt Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller:

- At Social- og Sundhedsudvalget drøfter de 3 udviklingsforslag og sætte retning for den videre proces.
- Sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet inden der træffes endelig beslutning.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

.

Punkt 6: Orientering om Sundhedsreformen - Et sammenhængende - nært og stærkt sundhedsvæsen

EMN-2022-02948

Bilag

Aftale - Et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen (1)

Aftale-mellem-regeringen-danske-regioner-og-kl-om-udmoentning-og-implementering-af-en-sundhedsreform

6 (Åben) Orientering om Sundhedsreformen - Et sammenhængende - nært og stærkt sundhedsvæsen

Sags ID: EMN-2022-02948

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling Resumé

Den 20. maj 2022 indgik et bredt flertal i Folketinget en aftale om en sundhedsreform, der skal løfte indsatsen i det nære sundhedsvæsen og gøre sundhedsvæsenet mere robust.

13. juni blev regeringen, KL og Danske Regioner enige om udmøntningen af de 2,4 mia. kr. samlet frem til 2029 og herefter 340,4 mio. kr. årligt, der blev aftalt med reformen. Desuden er der aftalt udmøntning af en pulje på 4 mia. kr. i perioden 2023-2028 til op til 25 nærhospitaller.

Social- og Sundhedsudvalget orienteres her om Sundhedsreformen samt dens udmøntning og implementering.

Formålet med sundhedsreformen

Den demografiske udvikling med flere ældre og flere med kroniske sygdomme og psykiske lidelser og samtidigt færre i den arbejdsdygtige alder udgør en grundlæggende udfordring for sundhedsvæsenet. Derfor er der behov for en omstilling i sundhedsvæsenet med en styrket indsats i det nære sundhedsvæsen, der skal aflaste sygehusene og forebygge indlæggelser for at kunne imødegå stigningen i antallet af ældre borgere og plejekrævende borgere med kroniske sygdomme. Der skal i højere grad være fokus på det samlede patientforløb, og særligt forløb der går på tværs i sundhedsvæsenet. Det gælder fx den ældre medicinske patient, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiske lidelser. Det store fokus på den nødvendige specialisering af sygehusene har betydet mindre fokus på, krav til og investeringer i de nære sundhedstilbud, som derfor ikke har gennemgået samme udvikling som på sygehusområdet. Styrket kvalitet i den nære sundhedsindsats skal bidrage til mere social og geografisk lighed i sundhed.

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om, at omstillingen bl.a. skal bidrage til, at færre borgere genindlægges, hvis det kunne være forebygget, samt at der på sygehuset er tid og kapacitet til de patienter, som har brug for indlæggelse og sygehusbehandling. Et centralt led i omstillingen er derfor at styrke kvaliteten i den nære sundhedsindsats. I en tid, hvor der er mangel på arbejdskraft, er det afgørende, at parterne bidrager til at udvikle nye patientforløb, hvor der sættes på brug af telemedicin og forebyggelse. Så borgeren hjælpes til at tage vare på egen sygdom og udnytte de digitale muligheder til at mestre egen sygdom og kommunikere let og smidigt med sundhedsvæsenet.

Økonomi

Regeringen, Danske Regioner og KL er på baggrund af den politiske aftale om en sundhedsreform enige om en fælles plan for udmøntning og implementering heraf. Med aftalen udmøntes samlet 2,4 mia. kr. til kommuner og regioner i perioden 2022-2029 og herefter 340,4 mio. kr. årligt. Midlerne fordeler sig med 1,5 mia. kr. til kommunerne i 2022-2029 og 230,4 mio. kr. varigt og 830,9 mio. kr. til regionerne i 2022-2029, 110 mio. kr. varigt. Desuden er aftalt rammerne for en pulje på 4 mia. kr. i perioden 2023-2028 til nærhospitalet, inklusive en delramme på 500 mio. kr. vedr. it, teknologi og udstyr til hjemmebehandling og sammenhæng mellem sektorer.

Initiativer

Med planen udmøntes de afsatte midler til initiativer inden for følgende temaer:

1. Omstilling til det nære sundhedsvæsen
2. Flere læger til almen praksis og bedre lægedækning
3. Data og digitalisering skal understøtte kvalitet og et fleksibelt og nært sundhedsvæsen
4. Hurtig og mere målrettet indsats i hele landet
5. Sundhedspersonalet i centrum – tid til kerneopgaven gennem god ledelse, bedre organisering og smartere opgaveløsning
6. Mere lighed i sundhed

Omstilling

Parterne er med planen enige om, at der skal ske en omstilling af sundhedsvæsenet med fokus på indsatser i det nære sundhedsvæsen, herunder almen praksis, samtidig med, at kvaliteten i det nære løftes. Omstillingen indebærer strukturelle tiltag, der skal sikre sammenhæng for patienterne på tværs af sundhedsvæsenet og et styrket samarbejde mellem sygehus, kommune og almen praksis. Det gælder bl.a. nye formaliserede sundhedsklynger omkring akutsygehusene. Parterne er enige om, at sundhedsklyngerne skal være en drivende kraft i omstillingen.

Kommission for robusthed

Der er nedsat en kommission for robusthed i sundhedsvæsenet, der skal komme med konkrete anbefalinger til, hvordan der kan sikres mere personale med mere tid til kerneopgaven.

Årlig status

Der er med den politiske aftale om sundhedsreformen enighed om en række målsætninger, som initiativerne skal understøtte. Der skal årligt gøres status for udviklingen i målsætninger samt udmøntningen af initiativerne, herunder særligt på implementering af omstillingen til det nære sundhedsvæsen.

Indstilling

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

Beslutninger:
Godkendt.

Bilag

1. Aftale - Et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen (1) (DokumentID: 6767020 - EMN-2022-02948)
2. Aftale-mellem-regeringen-danske-regioner-og-kl-om-udmoentning-og-implementering-af-en-sundhedsreform (DokumentID: 6767092 - EMN-2022-02948)

Punkt 7: Orientering vedrørende Danmarkskort over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter i klagesager 2021

EMN-2022-01101

7 (Åben) Orientering vedrørende Danmarkskort over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter i klagesager 2021

Sags ID: EMN-2022-01101

Ansvarligt center: Familie

Beslutningskompetence
BUU/SOU/BR

Sagsfremstilling

I 2018 indførte Børne- og Socialministeren "Danmarkskort" over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter i klagesager på socialområdet, som skal til årlig behandling i Byrådet.

Danmarkskort over omgørelsesprocenter 2021

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse: Ankestyrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer for den, der har klaget.
- Hjemvisning: Hvis der for eksempel mangler oplysninger i en sag, sender Ankestyrelsen den tilbage til myndigheden. Det hedder at hjemvise en sag og betyder, at myndigheden skal genoptage sagen og afgøre den på ny. Det betyder ikke nødvendigvis, at afgørelsen bliver ændret, når sagen hjemvises.
- Ændring: Ankestyrelsen er helt eller delvist uenige i afgørelsen og ændrer den.

Når en afgørelse enten hjemvises eller ændres kaldes det, at kommunens afgørelse bliver omgjort. Omgørelsesprocenten viser dermed, hvor mange af de sager, der er påklaget til Ankestyrelsen, der bliver enten hjemvist eller ændret.

Frederikshavn Kommune ift. landsgennemsnittet

Børne- og Socialministerens "Danmarkskort" for 2021 viser både omgørelsesprocenten som landsgennemsnit og data fra hver enkelt kommune.

Nedenstående tabel viser, hvordan Frederikshavn Kommune placerer sig i forhold til landsgennemsnittet:

Område	Omgørelsesprocent Frederikshavn Kommune	Omgørelsesprocent Landsgennemsnit
Socialområdet generelt <i>Her indgår alle bestemmelser i Serviceloven, hvor der er</i>	31 % (26 sager) Heraf: Hjemviste: 15 sager (18%) Ændrede: 11 sager (13%)	31,8%

<i>kommunal klageadgang. Det vil sige også de bestemmelser, der beskrives i nedenstående ift. voksenhandicap- og børnehandicapområdet. Indeholdt i socialområdet generelt er således også f.eks. sager vedr. hjælpe midler.</i>	Antal afgørelser: 83 (heraf 57 stadfæstede) Se kort	
Børnehandicapområdet <i>Pasningstilbud, hjemmetræning, merudgiftsydelse, tabt arbejdsfortjeneste, personlig hjælp og ledsagelse.</i>	57% (8 sager) Heraf: Hjemviste: 6 sager (43%) Ændrede: 2 sager (14%) Antal afgørelser: 14 (heraf 6 stadfæstede) Se kort	35,9%
Voksenhandicapområdet <i>§ 95 Kontant tilskud, § 96 Borgerstyret personlig assistance, § 97 Ledsageordning og § 100 Merudgifter</i>	50% (1 sag) Heraf: Hjemviste: 0 Ændrede: 1 sag (50%) Antal afgørelser: 2 (heraf 1 stadfæstet) Se kort	34,3%

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter viser, at socialområdet generelt ligger på niveau med landsgennemsnittet i 2021. Frederiksgavn kommune har en omgørelsesprocent på 31%, hvor landsgennemsnittet er på 31.8%

Børnehandicapområdet i Frederikshavn Kommune har en omgørelsesprocent på 57%, hvilket ligger et stykke over landsgennemsnittet på 35,9%. Trods den øgede procent ift. sidste år skal det bemærkes, at der er færre sager i alt der er påklaget til Ankestyrelsen. Børnehandicapområdet traf 452 afgørelser i alt i 2021. Der blev klaget over 14 og 8 af dem blev omgjort af Ankestyrelsen. Så selvom procenten er høj, er det ganske få sager det reelt drejer sig om.

Voksenhandicapområdet har ligeledes en omgørelsesprocent (50%), der er væsentligt højere end landsgennemsnittet (34,3%). Der er dog kun tale om 1 sag, der bliver ændret, så også her gælder det, at

selvom procenten er højere end sidste år, er der færre sager, der er omgjort. I de tidligere år, har der været omkring 10 klagesager om året.

Skærpede krav til Kommunalbestyrelsens opfølgning

Pr. 1. juli 2022 gælder ny lov, der skærper kravene til Kommunalbestyrelsens opfølgning på Danmarks-kortet. Bl.a. skal Kommunalbestyrelsen forholde sig til om der skal udarbejdes en handleplan for opfølgning på den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen og hvis det ikke vurderes nødvendigt, skal Ankestyrelsen orienteres. Der er ikke fastsat krav om hvornår omgørelsesprocenten tilsiger at der skal laves en handleplan, ligesom der heller ikke er formkrav til handleplanen. Center for Familie og Center for Social- og Sundhedsområdet vurderer, at der ikke er brug for at udarbejde en handleplan. Set i lyset af hvor mange afgørelser der træffes på området, er det stadig et relativt lavt antal der påklages og endnu færre der omgøres. Den juridiske kvalitet af afgørelserne er et kontinuerligt fokuspunkt, som indarbejdes løbende i procedurer og retningslinjer til medarbejderne i begge centre.

Sagen sendes efterfølgende til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Familie og Center for Social og Sundhedsområdet indstiller, at Socialudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget

1. godkender, at der ikke udarbejdes handleplan, men fortsat arbejdes med den juridiske kvalitet via kontinuerlig tilpasning af procedurer og retningslinjer
2. tager orienteringen til efterretning
3. videresender sagen til Byrådet til efterretning

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

.

Punkt 8: September 2022 - Orientering til Social- og Sundhedsudvalget

EMN-2021-05679

8 (Åben) September 2022 - Orientering til Social- og Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2021-05679

Ansvarligt center: Direktionssekretariat

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Diverse information/orientering fra Social- og Sundhedsudvalgets område:

- Orientering om praksisophør og annoncering af kapacitet (praktiserende læge)
- 4. stik på plejecentrene
- Flytning af fysioterapeutisk kapacitet.

Indstilling

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

.

Punkt 9: Underskriftsside

EMN-2021-05411

9 (Åben) Underskriftsside

Sags ID: EMN-2021-05411

Ansvarligt center: Direktionssekretariat

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

Indstilling

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at udvalget godkender beslutningsprotokollen.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

.