

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 13-08-2024

Mødedato Tirsdag d. 13. august 2024 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 1.S.05

Mødedeltagere Jens Szabo, Jesper Arbo Frederiksen, Karen Schack
Lindemann, Thomas Cordtz, Frank W. Damgaard, Sebastian
Støckler, Malene Ringberg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om vedligeholdelse af plejecentre og kommunens ældreboliger.....	4
Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og forslag til organisering af fremtidens sundhedsvæ	5
Åben Rådgivning - nyt tilbud på det specialiserede voksenområde.....	8
Behandling af Social, Bolig- og Ældreministeriets danmarkskort.....	10
Praktikbesøg og dialogmøder 2024.....	15
Forberedelse af temamøde hos Mestring og Rådgivning på FLOK.....	17
2. Meddelelser.....	18
3. Eventuelt.....	19
4. Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-84-23

Resumé

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

Sagsfremstilling

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at dagsorden for mødet godkendes.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende dagsorden.

Fraværende:

Sebastian Støckler

Fraværende Sebastian Støckler

Punkt 2: Orientering om vedligeholdelse af plejecentre og kommunens ældreboliger

82.07.00-G01-2-24

Resumé

Med denne sag gives en orientering om vedligehold på kommunens ældreboliger og plejecentre, herunder særligt Plejecenter Søndervang.

Sagsfremstilling

På mødet deltager chefen for Anlæg og Ejendomme Henrik Littau-Jensen med et oplæg.

Indstilling

Chefen for Anlæg og Ejendomme indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at orienteringen tages til efterretning
- at udvalget på et senere møde får en nærmere status om vedligehold på de øvrige plejecentre, ældreboliger og handicapboliger, som ligger under udvalgets område.

Fraværende:

Sebastian Støckler

Bilag

Bygningsvedligehold

Fraværende Sebastian Støckler

Punkt 3: Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og forslag til organisering af fremtidens sundhedsvæsen

29.00.00-A00-2-24

Resumé

Udvalget orienteres om Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller for fremtidens organisering af sundhedsvæsenet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedsstrukturkommissionen, som blev nedsat af regeringen i marts 2023, har haft til opgave at opstille forskellige modeller for organiseringen af fremtidens sundhedsvæsenet.

Den 11. juni 2024 præsenterede kommissionen sine anbefalinger og forslag til modeller på et pressemøde.

Modellerne skal understøtte et forebyggende og sammenhængende sundhedsvæsen præget af lighed, nærhed og en bæredygtig organisering. Modellerne skal samtidig tage højde for, at der på tværs af landet er forskellige forudsætninger for at levere sundheds- og behandlingstilbud, og de skal bidrage til en markant omstilling af sundhedsvæsenet, så det primære sundhedsvæsen bliver styrket og tager større ansvar for flere patienter.

Sundhedsstrukturkommissionen præsenterer i alt tre modeller for forvaltningsstrukturen og opgaveplacering i sundhedsvæsenet og seks generelle anbefalinger til den fremtidige organisering, som er uafhængige af valget af forvaltningsmodel. Til anbefalingerne knytter sig en række konkrete forslag.

Anbefalinger og modeller for organisering af sundhedsvæsenet

Sundhedsstrukturkommissionen præsenterede seks tværgående anbefalinger, som bør føres ud i livet, uanset hvilken model, man politisk vælger at pege på.

Sundhedsstrukturkommissionens tværgående anbefalinger:

1. Kapacitetsudvidelse og ændret organisering af det almenmedicinske tilbud. En betydelig kapacitetsudvidelse af det almenmedicinske tilbud (dvs. praktiserende læger og almenmedicinske lægeklinikker) inden for rammerne af en ændret organisering. Formålet er, at udviklingen af det almenmedicinske tilbud afspejler patienternes stigende behov for sundhedsydelse og tilgængelighed i det primære sundhedsvæsen. Derfor skal de ansvarlige myndigheders kompetence til at påvirke udviklingen styrkes.
2. Ny organisering af arbejdet med digitalisering og data i sundhedsvæsenet. En ny organisering skal være med til at sikre større national beslutnings- og eksekveringskraft og fælles prioritering og retning for digitalisering og brug af data i sundhedsvæsenet.
3. Tilpasset fordeling af ressourcer i sundhedsvæsenet. En national sundhedsplan skal sætte en strategisk retning for tiltag, der sikrer tilpasning af ressourcefordelingen mellem både det primære og sekundære sundhedsvæsen og geografisk på tværs af landet.
4. Ændringer af organiseringen og samarbejdet på psykiatriområdet. Psykiatrien integreres organisatorisk med det samlede sygehusvæsen, for at understøtte en styrket sammenhæng for den enkelte og et løft af kvaliteten i den tværgående indsats for mennesker med psykiske lidelser.
5. Tilpasning af de organisatoriske rammer for de praktiserende speciallæger. Tilpasning skal understøtte en effektiv brug af de samlede speciallægerressourcer i omstillingen af sundhedsvæsenet.
6. Implementering. På baggrund af de politiske beslutninger om den fremtidige struktur for sundhedsområdet oprettes et reformsekretariat under Indenrigs- og sundhedsministeren, som med afsæt i en national implementeringsplan følger implementeringen af de enkelte initiativer og understøtter den decentrale implementering.

Sundhedsstrukturkommissionen tre modeller for indretningen af fremtidens sundhedsvæsen:

De tre modeller adskiller sig indbyrdes i forhold til, om sundhedsvæsenet har en decentral eller en national politisk ledelse, og i forhold til, om der sker en større samling af opgaver indenfor sundheds- og ældreområdet eller en mindre eller ingen opgavesamling.

Model 1: Kommissionen foreslår at nedlægge regionerne og etablere 8-10 sundheds- og omsorgsregioner, som ledes af folkevalgte politikere. Ansvarsområderne bliver sygehuse og psykiatri, almenmedicinske tilbud, øvrige praksissektor samt store dele af det kommunale sundheds- og ældreområde. Herunder nedsættes der nærudvalg under hvert regionsråd.

Model 2: Kommissionen foreslår at nedlægge regionerne og indføre et såkaldt "statsligt enhedssundhedsvæsen". Ledelsen bliver en forankring hos en ansvarlig minister. Ansvarsområdet vil være planlægning af sygehusområdet, en national sundhedsplan, sygehuse og psykiatri, almenmedicinske tilbud, øvrige praksissektor samt store dele af det kommunale sundheds- og ældreområde.

Model 3: Kommissionen foreslår enten at beholde de fem regioner eller reducere dem til tre. I modellen foreslår kommissionen at lave mindre justeringer, som skal mindske nogle af de udfordringer, der er i den nuværende model. Der nedsættes - lige som i de andre modeller - nærudvalg.

Den videre proces

Regeringen forventer at præsentere sit udspil til fremtidens sundhedsvæsen efter høringsperioden den 6. august 2024.

Vedlagt er:

- Faktaark - anbefalinger og tværgående forslag - Sundhedsstrukturkommissionen
- Faktaark - Forvaltningsmodeller - Sundhedsstrukturkommissionen
- Sammenfatning - Sundhedsstrukturkommissionen
- KLs baggrundsnotat om Sundhedsstrukturkommissionens modeller og temaer.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog

- at tage orienteringen til efterretning.

Link til høringssvar: [Link til høringssvar](#)

Fraværende:

Sebastian Støckler

Bilag

KLs baggrundsnotat om Sundhedsstrukturkommissionens modeller og temaer.pdf

Sammenfatning - Sundhedsstrukturkommissionen.pdf

Faktaark - anbefalinger og tværgående forslag - Sundhedsstrukturkommissionen.pdf

Faktaark - Forvaltningsmodeller - Sundhedsstrukturkommissionen.pdf

Fraværende Sebastian Støckler

Punkt 4: Åben Rådgivning - nyt tilbud på det specialiserede voksenområde

27.00.00-P20-4-23

Resumé

Med henblik på godkendelse behandles med denne sag med forslag om at oprette et tilbud om Åben Rådgivning efter Servicelovens § 12; et tidligt og forebyggende tilbud til borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer.

Sagsfremstilling

Baggrund

På temamøder i Arbejdsmarkedsudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget hhv. den 4. juni og 6. juni 2024 blev udvalgene præsenteret for et forslag til udviklingen af tilbudsviften og forebyggende indsatser på indsatstrappen på det specialiserede voksenområde i et 10 års perspektiv. Som en del af denne plan blev udvalgene præsenteret for et forslag om Åben Rådgivning efter Servicelovens § 12 (råd og vejledning), som et tidligt og forebyggende tilbud til borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer.

Efterfølgende besluttede udvalgene på de ordinære møder den 4. og 6. juni, at der på møderne i august i Sundheds- og Omsorgsudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget fremlægges en særskilt sag omkring Åben Rådgivning mhp. opstart i 2024.

Forslaget om Åben Rådgivning er udarbejdet på baggrund af budgetaftalen 2024-2027, hvor Bostøtterne i Arbejdsmarked og Social fik reduceret budgettet med 850.000 kr. årligt fra 2024. Reduktionen skulle findes ved at nedbringe behovet for bostøtte efter Servicelovens § 85 (socialpædagogisk støtte) og i højere grad at tilbyde borgerne midlertidige og forebyggende indsatser efter Serviceloven § 82b (midlertidig individuel støtte). Forslaget er efterfølgende blevet tænkt ind som en del af den samlede plan for udviklingen af det specialiserede socialområde på tværs af Fagsekretariatene Arbejdsmarked og Social samt Sundhed-, Omsorg og Handicap.

Formål

Forslaget indebærer, at der etableres et tilbud om åben rådgivning og vejledning til alle borgere i Skanderborg Kommune over 18 år med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, som oplever udfordringer i hverdagslivet, og som er motiveret for, at der skal ske en forandring i deres liv.

Formålet med tilbuddet er:

- at borgeren hjælpes til at leve et så selvstændigt og meningsfuldt liv som muligt
- at borgeren hjælpes med at få fodfæste i fællesskaber (job, uddannelse, foreninger, netværk), så vedkommende kan udfolde sit potentiale for det gode liv
- at bygge bro til relevante fællesskaber, civilsamfundstilbud og andre tilbud og indsatser, som kan hjælpe borgeren
- at hjælpe borgeren tidligt og forebygge sociale problemer og udsathed
- at tilbyde borgeren en fleksibel og relevant indsats, som målretter sig efter det konkrete ønske eller den konkrete udfordring, borgeren kommer med.

Indsatsen vil være én af de mindst omfattende kommunale servicelovsindsatser på indsatstrappen og have et stærkt forebyggende sigte. Det forventes, at forslaget kan nedbringe behovet for bostøtte både efter servicelovens § 85 (socialpædagogisk støtte) og efter Servicelovens § 82b (midlertidig individuel støtte).

Formålet med tilbuddet er i overensstemmelse med byrådets Social- og Værdighedspolitik.

Beskrivelse af tilbuddet

Åben Rådgivning tager udgangspunkt i en recovery-orienteret rehabiliterende tilgang, hvor borgerens ønsker, håb og drømme er udgangspunktet for indsatsen. Recovery-orienteret rehabilitering er en faglig tilgang, der har fokus på at styrke borgernes muligheder for at komme sig og leve et så meningsfuldt og selvstændigt liv som muligt.

Borgeren tilbydes altid den mindst omfattende indsats og hjælpes til at leve et så meningsfuldt og selvstændigt liv som muligt så tæt på et almindeligt hverdagsliv som muligt. Borgerens netværk og civilsamfundet inddrages altid i det omfang, det er muligt.

Det foreslås, at Åben Rådgivning i en opstartsfasen har åbent for henvendelser to dage om ugen i fire timer. Det skal løbende evalueres, om åbningstiden er passende, eller om den skal justeres. Borgeren kan enten komme direkte fra gaden i åbningstiden eller booke en tid i et online bookingsystem. Der vil som udgangspunkt være minimum to medarbejdere tilgængelige i åbningstiden med tværfaglig baggrund, som begge deltager i den første samtale med borgeren, så vi sikrer en tværfaglig og helhedsorienteret indsats.

Hvis borgeren har behov for mere end én samtale, laves der aftale med én af medarbejderne om de efterfølgende samtaler. Borgeren kan som udgangspunkt tilbydes op til otte samtaler i en periode på op til et år. Det skal løbende evalueres, om omfanget er passende, eller om det skal justeres. Borgeren kan dog altid henvende sig igen, selvom kontakten har været afsluttet. Hvis borgeren har behov for et mere kontinuert forløb, kan teamet i den åbne rådgivning visitere borgeren til bostøtte efter enten servicelovens § 82a (gruppeforløb), § 82b (midlertidig individuel støtte) eller servicelovens § 85 (socialpædagogisk støtte).

Tilbuddet placeres i pavillon 7 på Sølund i nærhed til FLOK, hvor kommunens foreningstilbud og frivillighedstilbud er let tilgængelige. Tilbuddet bemannes af et tværfagligt team bestående af fx sagsbehandlere, socialfaglige medarbejdere og evt. en peermedarbejder (en medarbejder, der selv har erfaringer med at komme sig over psykisk sygdom). Teamet bemander åbningstiden på skift.

Betydning for borgere

Nogle borgere vil blive tilbudt en indsats i åben rådgivning som et alternativ til bostøtte efter servicelovens § 82b (midlertidig individuel støtte). Det forventes også, at borgere, der modtager bostøtte efter servicelovens § 85 (socialpædagogisk støtte) kan afsluttes tidligere, da muligheden for at henvende sig i et åbent rådgivningstilbud kan skabe en trykthed for borgerne, så de i højere grad kan klare sig selv uden fast støtte.

Betydning for medarbejdere

Tilbuddet bemannes på skift af et lille team af medarbejdere fra forskellige afdelinger. Der er altid to medarbejdere med tværfaglig baggrund tilgængelige i åbningstiden, som så vidt muligt tager første samtale med borgeren sammen. Én afdelingsleder bliver ansvarlig for ledelsen af selve tilbuddet. Medarbejderne rekrutteres så vidt muligt til tilbuddet med udgangspunkt i motivation og kompetencer.

Økonomi

Åben Rådgivning etableres inden for eksisterende budget ved at omlægge opgaver fra både bostøtteafdelinger og myndighedsafdelinger til den åbne rådgivning. Der vil være etableringsomkostninger med bl.a. tilpasning af den fysiske ramme i pavillon 7. Udgifterne hertil finansieres indenfor nuværende budgetramme.

Indstilling

Chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller

- at forslag om etablering af tilbud om Åben Rådgivning i Skanderborg Kommune efter servicelovens § 12 (rådgivning til personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige problemer) godkendes
- at forslaget sendes i lovpligtig høring i Handicap- og Psykiatrirådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra Chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap med bemærkning om, at kendskab til tilbuddet skal udbredes.

Fraværende:

Sebastian Støckler

Fraværende Sebastian Støckler

Punkt 5: Behandling af Social, Bolig- og Ældreministeriets danmarkskort

27.69.04-A00-1-18

Resumé

Med denne sag behandles Social-, Bolig- og Ældreministeriets danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet. Med behandlingen af danmarkskortet tages der eksplicit stilling til, om der skal udarbejdes en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Sagsfremstilling

Behandling af danmarkskortet

Danmarkskortet blev sidst behandlet politisk i Skanderborg Kommune i august-september 2023. Danmarkskortet viser alle kommuner og andelen af kommunens omgjorte sager – dvs. sager der er hjemvist eller ændret ved Ankestyrelsen – indenfor social-, voksenhandicap- og børnehandicapområderne.

Det følger af retssikkerhedslovens § 79 b, at Byrådet inden udgangen af det år, hvor Social-, Bolig- og Ældreministeriet offentliggør danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet, skal behandle danmarkskortet på et møde i Byrådet. Kravet indebærer, at der hvert år skal ske en aktiv politisk drøftelse af danmarkskortet. I 2022 blev der vedtaget skærpede krav til Byrådets behandling af danmarkskortet. De skærpede krav trådte i kraft den 1. juni 2022.

Kravene betyder, at:

- Byrådet i forbindelse med behandlingen af danmarkskortet eksplicit skal tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.
- Referat fra byrådsmødet, hvor danmarkskortet har været behandlet, skal fremsendes til Ankestyrelsen senest fire uger efter behandlingen.
- Byrådet skal oplyse Ankestyrelsen om, hvorvidt Byrådet har besluttet at udarbejde en handlingsplan.
- Byrådet skal, såfremt der ikke iværksættes en handlingsplan, senest fire uger efter Byrådets behandling orientere Ankestyrelsen med en beskrivelse af baggrunden for, at Byrådet har valgt ikke at iværksætte en handlingsplan.

Hvis Byrådet har besluttet at udarbejde en handlingsplan, skal denne ikke sendes ind til Ankestyrelsen.

Det danmarkskort, der er offentliggjort i 2024, og som omhandler omgørelsesprocenterne for 2023, skal derfor behandles på et byrådsmøde inden udgangen af 2024. Det senest offentliggjorte danmarkskort kan findes på [Social-, Bolig og Ældreministeriets hjemmeside](#)

Præcisering vedrørende Ankestyrelsens beregning af omgørelsesprocenten

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse: Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse, og der foretages ingen ændringer.
- Ændring/ophævelse: Ankestyrelsen er helt eller delvis uenig i kommunens afgørelse og ændrer/ophæver den.
- Hjemvisning til fornyet behandling: Hvis der eksempelvis mangler oplysninger, som Ankestyrelsen ikke selv kan indhente, sender styrelsen sagen tilbage til myndigheden, der herefter skal genoptage sagen og afgøre den på ny.

Omgørelsesprocenten udregnes således ud fra den del af det samlede antal sager, som påklages til Ankestyrelsen. Den viser dermed ikke noget om kvaliteten i den store andel af sager, der ikke behandles af Ankestyrelsen. Det fremgår af vejledningen til danmarkskortet, at omgørelsesprocenterne således ikke kan bruges som grundlag for en vurdering af den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling. I vedhæftede læsevejledning fra Social-, Bolig og Ældreministeriet er beregningen af omgørelsesprocenterne nærmere beskrevet.

Omgørelsesprocenterne for Skanderborg Kommune

Danmarkskortet over omgørelsesprocenterne udarbejdes inden for tre områder - socialområdet som helhed, børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet. De to sidstnævnte indeholder en række specifikke paragraffer i serviceloven.

Nedenstående tabeller viser udviklingen i omgørelsesprocenterne igennem de seneste år.

Socialområdet

Kortet viser følgende:

		2021	2022	2023
Socialområdet generelt for Skanderborg Kommune	Afgørelser i alt	126 stk.	105 stk.	108 stk.
	Omgørelsesprocent	39 %	47 %	35 %
	- Heraf ændrede eller ophævede	6 %	6 %	10 %
	- Heraf hjemviste	33 %	41 %	25 %
	Stadfæstelsesprocent	61 %	53 %	65 %
Omgørelsesprocent for socialområdet generelt på landsplan		32 %	38 %	39 %

Kilde: Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

Kommentar til omgørelsesprocenterne

Tallene vedrørende det sociale område omfatter alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang, dvs. både børne- og voksenområdet. Ankestyrelsens samlede antal afgørelser kan således ses i forhold til det samlede antal sager i Skanderborg Kommune i 2023. Her har Skanderborg Kommune samlet behandlet mere end 11.600 sager på socialområdet. Ankestyrelsen har truffet afgørelser i 108 sager. Det svarer til 0,9 % af det samlede antal sager i Skanderborg Kommune. Af de 108 sager har Ankestyrelsen omgjort og dermed enten ændret eller hjemvist 38 afgørelser. Det svarer til 0,3 % af det samlede antal sager.

Skanderborg Kommune arbejder aktivt med afgørelserne fra Ankestyrelsen. Afgørelserne bruges til at identificere eventuelle indsatsområder. Der er en særlig opmærksomhed på at udtrække generel læring fra sager, som hjemvises til fornyet behandling.

Børnehandicap

Kortet viser følgende:

		2021	2022	2023
Børnehandicapområdet for Skanderborg Kommune	Afgørelser i alt	47 stk.	23 stk.	46 stk.
	Omgørelsesprocent	30 %	30 %	46 %
	- Heraf ændrede eller ophævede	2 %	0 %	11 %
	- Heraf hjemviste	28 %	30 %	35 %
	Stadfæstelsesprocent	70 %	70 %	54 %
Omgørelsesprocent for børnehandicapområdet på landsplan		36 %	49 %	48 %

Kilde: Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

Kommentar til tallene for børnehandicap

I 2023 er der i Skanderborg Kommune behandlet 108 sager i Ankestyrelsen på socialområdet, og her relaterer 46 af ankesagerne sig til Myndighed, Børn og Unge specifikt på handicapområdet.

Der er i Myndighed, Børn og Unge samlet set truffet 1.671 afgørelser i 2023 på socialområdet, og af disse vedrører 505 af afgørelserne sig specifikt til handicapområdet.

I henhold til de 46 ankesager har Ankestyrelsen stadfæstet 25 sager, hjemvist 16 sager og ændret/ophævet 5 sager. De 46 sager er anket til Ankestyrelsen, hvilket svarer til, at 9,1 % af alle afgørelser truffet i 2023 er anket til Ankestyrelsen. Set i forhold til det samlede antal afgørelser i 2023, svarer omgørelsessagerne til, at Ankestyrelsen har omgjort 3,1 % af alle afgørelser truffet i 2023.

Sagstallet som udgør omgørelsesprocenten på de 46 % er dermed de resterende 21 sager, svarende til de 5 ændrede/ophævede sager og de 16 hjemviste sager. Aktuelt ses det fortsat, at omgørelsesprocenterne på børnehandicapområdet i Skanderborg Kommune ligger bedre end landsgennemsnittet.

I forhold til tallene fra 2022 er der i 2023 truffet 526 flere afgørelser i Myndighed, Børn og Unge på socialområdet, og specifikt på handicapområdet er der truffet 99 flere afgørelser. Der er anket 23 flere sager i 2023 end i 2022. Disse 23 sager fordeler sig med en stigning på 9 stadfæstede sager, 9 hjemviste sager og 5 ændrede/ophævede sager.

Børnehandicapområdet arbejder løbende med at imødekomme og tilgodese ændrede/skærpede krav til sagsbehandlingen og dokumentationen, samtidig med en optagethed af at reducere omgørelsesprocenten i ankesagerne. Ligeledes arbejdes der fortsat med at finde det rette niveau i sagerne vedrørende Barnets Lov §§ 86 og 87 (merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste), hvor lovgivningen er kompleks, og Ankestyrelsen samtidig har et skærpet fokus på, at sagerne er oplyst tilstrækkeligt.

Som i resten af landets kommuner er børnehandicapområdet fortsat udfordret med arbejdet på handicapområdet, særligt med indsatser i forhold til børn med psykiske udfordringer. Ligeledes ses der en stigning af børn med skolefravær, hvor der er behov for bevilling af tabt arbejdsfortjeneste til forældre for at passe deres børn hjemme.

Voksenhandicap

Kortet viser følgende:

		2021	2022	2023
Voksenhandicapområdet for Skanderborg Kommune	Afgørelser i alt	33 stk.	32 stk.	19 stk.
	Omgørelsesprocent	55 %	56 %	32 %
	- Heraf ændrede eller ophævede	6 %	13 %	11 %
	- Heraf hjemviste	48 %	44 %	21 %
	Stadfæstelsesprocent	45 %	44 %	68 %
Omgørelsesprocent for Voksenhandicapområdet på landsplan		34 %	39 %	37 %

Kilde: Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

Kommentar fra voksenhandicap

Skanderborg Kommune har samlet i 2023 behandlet 149 sager på voksenhandicapområdet.

Omgørelsesprocenten udgøres af 6 sager:

- 2 sager om borgerstyret personlig assistance efter § 96 i serviceloven, som er hjemvist til fornyet behandling
- 2 sager om merudgifter efter § 100 i serviceloven, som er hjemvist til fornyet behandling
- 2 sager om merudgifter efter § 100 i serviceloven, hvor kommunens afgørelse er blevet ændret.

Der er på disse to sagsområder løbende et fokus på at løfte kvaliteten i sagsbehandlingen, og det vurderes ikke, at der ud over omgørelserne kan konstateres generelle mangler i sagsbehandlingen.

Generelt kan det bemærkes, at ansøgning om og sagsbehandling vedrørende merudgifter § 100 i serviceloven er udfordrende for borgere og sagsbehandlere. I rammeaftalen mellem regeringen (SVM) og Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti samt Radikale Venstre om udvikling af handicapområdet fra den 2. maj 2024 er det aftalt, at der skal udformes og indføres en ny model for udmåling af merudgiftsydelser. Den nye model skal medvirke til større gennemsigtighed, større retssikkerhed for borgerne samt en mere enkel og mindre tidskrævende sagsbehandling.

Initiativer i forbindelse med danmarkskortet - handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling

Som nævnt først i sagen skal Byrådet i forbindelse med behandlingen af danmarkskortet eksplicit tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Det foreslås, at nedenstående initiativer og aktiviteter udgør Skanderborg Kommunes handlingsplan. Det skal bemærkes, at der både er tale om en fortsættelse af igangværende initiativer og etablering af nye.

Generelle initiativer

Alle afdelinger i både Sundhed, Omsorg og Handicap, Børn og Unge samt Arbejdsmarked og Social bruger alle behandlede sager til at lære af. De medtages på fagmøder, og alle sagsbehandlere gøres opmærksom på, hvilken læring der er af sagen.

Skanderborg Kommune anvender et obligatorisk e-læringskursus om God Forvaltningspraksis for alle medarbejdere - i første omgang på Fælleden. Kurset er obligatorisk og igangsat af koncernledelsen. Kurset giver medarbejderne indblik i centrale emner inden for god forvaltningspraksis. Med eksempler, cases og øvelser trænes de i god forvaltningspraksis, og hvordan de helt konkret lever op til god forvaltningspraksis i det daglige arbejde. Undervejs lærer de, hvordan de som medarbejdere i det offentlige sikrer, at alle arbejdsopgaver lever op til reglerne og rammerne for god forvaltningspraksis. Det centrale er, at de kender til reglerne og lovgivningen og ved, hvordan de skal behandle de sager, de arbejder med. Kurset udsendes automatisk, og skal gennemføres med test én gang årligt.

Børn og ungeområdet - initiativer

Skanderborg Kommune har i Specialrådgivningen i Børn og Unge et særligt projekt "Familien i Fokus". Der arbejdes her med et mere indgående kendskab og i et tættere samarbejde med børnene/de unge og deres forældre. Erfaringer fra andre steder, hvor man har arbejdet med tilgangen, viser blandt andet en markant øget tilfredshed hos familierne, en øget kvalitet i sagsbehandlingen og bedre samarbejdsrelationer.

Derudover har børne- og ungeområdet i samarbejde med skoler opstartet et projekt med det formål at mindske skolefravær og tabt arbejdsfortjeneste.

I Myndighed i Børn og Unge foretages endvidere ledelsestilsyn i et udsnit af sagerne, herunder også i sager vedrørende Barnets Lov §§ 86 og 87 (merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste).

Voksenområdet - initiativer

I Specialrådgivningen i Sundhed, Omsorg og Handicap arbejdes der med en generel gennemgang af alle sager med henblik på at sikre korrekt visitation og korrekt sagsbehandling.

Som et specifikt indsatsområde sættes fokus på borgerstyret personlig assistance efter servicelovens §§ 95 og 96. Her indhentes viden og erfaringer ved anden kommune med et større borgergrundlag og derfor en mere særskilt og specialiseret sagsbehandling. Denne indhentning af viden og erfaringer skal medvirke til yderligere kvalificering af sagsbehandlingen og bygger oven på deltagelse i undervisningsforløb ved Ankestyrelsen i september 2023.

I forhold til merudgiftsbestemmelsen efter servicelovens § 100 deltager nye sagsbehandlere løbende i kursusforløb hos en specialist på området, og der er taget initiativ til dialog med Ankestyrelsen med henblik på tydeligere rammer og kvalificering af sagsbehandlingen på området.

Der er generelt et stort fokus på tværkommunal deling af erfaring og viden:

- En til to gange om året afholdes erfa-møder med de øvrige kommuner i Region Midtjylland, hvor myndighedsområderne drøfter erfaringer og deler viden om sagsbehandlingen - særligt i forhold til merudgiftsbestemmelsen og borgerstyret personlig assistance.
- Leder af specialrådgivningen indgår i tværkommunal erfa-gruppe for ledere.
- Sagsbehandlerne indgår i forskellige netværk og sparringsfora på tværs af kommuner, og der er en stor opmærksomhed på at række ud efter sparring og viden - også i andre kommuner, når der opstår problemstillinger eller spørgsmål, som giver faglige udfordringer.

Sagen behandles i Direktionen, Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget, inden den fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Dialog og høring

Handicap- og Psykiatrirådet samt Seniorrådet får orientering om danmarkskortet på rådsmøderne i september/oktober 2024 efter behandlingen i Byrådet.

Forudgående beslutninger

Beslutning fra Direktionen, 21. maj 2024, pkt. 150:

Direktionen vedtog

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge indstiller,

- at de beskrevne initiativer udgør Byrådets handlingsplan for området
- at referat fra Byrådets behandling den 4. september 2024 fremsendes til Ankestyrelsen med oplysning om, at Byrådet har vedtaget at udarbejde ovenstående handlingsplan.

Sagen fremsendes til Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget, inden den fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge.

Sagen fremsendes til Arbejdsmarkedsudvalget, Børne- og Ungdomsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Fraværende:

Sebastian Støckler

Bilag

Læsevejledning_til_danmarkskort_over_omgoerelsesprocenter_off_2022_0

Fraværende Sebastian Støckler

Punkt 6: Praktikbesøg og dialogmøder 2024

00.01.00-A00-81-18

Resumé

Med dette punkt drøfter Sundheds- og Omsorgsudvalget gennemførelse af praktikbesøg og dialogmøder samt efterfølgende temamøde i Byrådet i forhold til strategisporet "En kommune hvor alle er med".

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog den 28. april 2021 anbefalinger fra strategisporet "En kommune hvor alle er med". Målgruppen omhandler borgere med komplekse og ofte mangfoldige problemstillinger med behov for professionelle og specialiserede indsatser.

For at sikre rammerne for bedre kommunikation og tæt dialog med borgerne i målgruppen, så deres input kan bruges i arbejdet med politikkontrol og politikformulering, vedtog Byrådet,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget hvert år sikrer, at der arrangeres praktikbesøg for Byrådet hos de opsøgende medarbejdere, gadesygeplejerske og Rusmiddelcenter
- at Sundheds- og Omsorgsudvalget sikrer, at der efter gennemførte praktikbesøg afvikles et temamøde i Byrådet, hvor blandt andre de opsøgende medarbejdere inviteres til en drøftelse, da de ofte ser hele familierne i deres arbejde.

Byrådet evaluerede de afviklede praktikbesøg og dialogmøder den 31. august 2022. Byrådet vedtog,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget planlægger fremtidige praktikbesøg og dialogmøder samt efterfølgende temamøder i Byrådet, så der alene gennemføres praktikbesøg og dialogmøder for Byrådet i 1. og 3. år i byrådsperioden
- at besøgene gennemføres i andet halvår med efterfølgende temamøder i Byrådet
- at der arbejdes med en bredere målgruppe i besøgene eventuelt også med fokus på dialog med medarbejderne i tilbuddet.

Formålet med besøg og dialog er at give Byrådet et indblik i verden set fra borgernes side og et indtryk af det arbejde, der i dag udføres på området samt skabe det bedste rum til dialog med borgerne.

Der er en bevidsthed om, at besøgene og dialogen skal udforme sig på måder, der bedst tager hensyn til de udfordringer og problemstillinger borgerne i denne gruppe har. Besøg/dialog gennemføres derfor i mindre grupper og gerne i trygge rammer, hvor borgerne er, eller hvor de er vant til at komme.

Praktikbesøgene arrangeres med stor omhu af de faglige medarbejdere på områderne, så de deltagende politikeres mulighed for at indgå i dialog og få viden på praktikbesøgene sker med respekt for og hensyn til de borgere, det omhandler. Meget afgøres af den enkelte borgers dagsform.

Der udbydes praktikbesøg/dialogmøder på følgende områder:

- Med den opsøgende indsats (Støtte- og kontaktpersonordning) på arbejde
- Psykiatribrobyggeren i Arbejdsmarked og Social
- Opsøgende tilbud til ensomme og udsatte ældre
- Bostøtte i socialpsykiatrien – Sundhed, Omsorg og Handicap
- Aktivitets- og samværstilbuddet Væksthuset
- Bostøtterne – Arbejdsmarked og Social
- Jobpartnere
- JobNu kollegiet
- Rusmiddelcenteret.

Praktikbesøgene afvikles i september/oktober måned. For at mindske det administrative arbejde med praktikbesøg og dialogmøder arrangeres disse alene efter tilkendegivet ønske fra byrådsmedlemmer. Der sendes den 15. august en mail til Byrådet, hvor alle senest den 26. august bedes tilkendegive, hvis man ønsker at deltage i et dialogmøde/praktikbesøg.

Herefter kontakter lederne fra de ønskede tilbud de konkrete politikere med henblik på at lave individuelle konkrete aftaler mellem de interesserede byrådsmedlemmer og de enkelte tilbud.

På byrådets temamøde den 24. oktober 2024 drøfter Byrådet oplevelserne fra praktikbesøg og dialogmøder, samt hvordan de kan tænkes ind i forhold til politikkontrol og politikformulering i fagudvalg.

På mødet den 5. november 2024 drøfter Sundheds- og Omsorgsudvalget, om de gennemførte praktikbesøg og dialogmøder samt efterfølgende temamøde i Byrådet giver Byrådet et indblik i verden set fra borgernes side og et indtryk af det arbejde, der i dag udføres på området samt skaber det bedste rum til dialog. Herudover drøfter udvalget om besøgene sikrer rammerne for bedre kommunikation og tæt dialog med borgerne i målgruppen, så deres input kan bruges i arbejdet med politikkontrol og politikformulering.

På baggrund af politikkontrollen beslutter udvalget, om det giver anledning til indstilling af ændringer til Byrådet.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter den planlagte gennemførelse af praktikbesøg og dialogmøder samt efterfølgende temamøde i Byrådet i forhold til strategisporet "En kommune hvor alle er med".

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at praktikbesøg og dialogmøder samt efterfølgende temamøde i Byrådet i forhold til strategisporet "En kommune hvor alle er med" gennemføres som planlagt, dog med tilføjelse af bosteder og bofællesskaber under Skanderborg Fællesskaberne som besøgs mulighed.

Fraværende:

Sebastian Støckler

Fraværende:

Sebastian Støckler

Fraværende Sebastian Støckler

Punkt 7: Forberedelse af temamøde hos Mestring og Rådgivning på FLOK

27.00.00-P00-6-22

Resumé

Med denne sag forbereder Sundheds- og Omsorgsudvalget temamøde den 1. oktober 2024 hos Mestring og Rådgivning på FLOK.

Sagsfremstilling

I Sundheds- og Omsorgsudvalgets årsplan for 2024 er det fastlagt, at der skal være et temamøde hos Mestring og Rådgivning på FLOK.

Besøget og temamødet vil finde sted den 1. oktober i tidsrummet kl. 14.00-16.00. Sagen er sat på dagsordenen for, at udvalget kan forberede besøget og temamødet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har med fastlæggelsen af temamødet ønsket en politikkontrol på indsatserne efter indflytningen i de nye rammer på FLOK.

Der lægges op til følgende program og indhold:

1. Rundvisning i de nye rammer på FLOK

2. Oplæg og dialog

- Mestring og Rådgivning i FLOK - hvad er det nye?
 - Fortællinger om forandringen og de nye muligheder for samarbejde med almene fællesskaber, det frivillige arbejde og andre relevante parter.
- Hvorfor giver forandringen mening?
 - Et historisk blik på kerneopgaven: fra borgeren i centrum til borgeren ved roret, hvor borgeren er aktør og partner.
- Hvordan ser det ud i praksis?
 - Om arbejdet med re-orientering - hvor recovery og rehabilitering er pejlemærker for tilbuddets mindset, faglighed og organisering.

Fra Mestring og Rådgivning deltager leder Heidi M. Bak og faglig leder Hanne Ramsbøl. Der arbejdes endvidere på, at borgere indgår aktivt ved rundvisning samt oplæg og dialog.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget forbereder temamødet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at temamødet gennemføres som planlagt.

Fraværende:

Sebastian Støckler

Fraværende Sebastian Støckler

Punkt 8: 2. Meddelelser

00.01.00-A00-84-23

Sagsfremstilling

Der orienteres om følgende:

- KL Ældre- og Sundhedskonference den 10. oktober 2024
- Flytning af temamøde fra september til oktober - besøg på FLOK
- Fællesmøde med Kultur,- Fritids- og Idrætsudvalget samt Folkeoplysningsudvalget den 28. august
- Orientering om styringsdialog med boligselskabet Domea omkring Baunegaarden og de øvrige bygninger i afdelingen
- Overgang til nyt dagsordenssystem - herunder Forudgående beslutninger og Åbne beslutninger
- Dialogmøde med ungdomsuddannelserne i efteråret
- Invitation til at besøge aktivitetscentret på bo- og aktivitetstilbuddet Landsbyen Sølund
- Ankestyrelsens principafgørelse vedr. Servicelovens §102
- Annullering af udbud på udbringning af mad
- Brand på Fællesskabets Hus
- UTH på Plejecenter Præstehaven
- Mulig pressedækning fra TV2.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning
- at der arrangeres et besøg for Sundheds- og Omsorgsudvalget på aktivitetscentret på bo- og aktivitetstilbuddet Landsbyen Sølund.

Fraværende:

Sebastian Støckler

Fraværende Sebastian Støckler

Punkt 9: 3. Eventuelt

00.01.00-A00-84-23

Sagsfremstilling

Den dynamiske årsplan er vedhæftet som bilag

Beslutning

Intet at bemærke.

Fraværende:

Sebastian Støckler

Bilag

Dynamisk årsplan for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2024

Fraværende Sebastian Støckler

Punkt 10: 4. Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol

00.01.00-A00-84-23

Sagsfremstilling

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

Beslutningsprotokollen godkendes og underskrives ved afslutning af mødet af de tilstedeværende udvalgsmedlemmer. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" øverst til venstre i First Agenda.

Bemærk, at godkendelse ikke kan fortrydes.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog

- at godkende protokollen.

Fraværende:

Sebastian Støckler

Fraværende Sebastian Støckler