

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 04-09-2019

Mødedato Onsdag d. 04. september 2019 kl. 18:05

Mødested Mødelokale B105

Mødedeltagere Sami Gökdemir, Helle Koch, Peter Faarbæk, Birgitte Skovbæk
Johansen, Marjan Ganjjou, Betina Liv Moe (Afbud), Jeanette
Ingemann (Afbud)

Indholdsfortegnelse

Lukket.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - 04-09-2019.....	5
A - Oplæg til Integrationspolitik 2020-2026 - ÆSU.....	6
I - Delegationsplan - Sundheds- og Omsorgscentret - ÆSU.....	7
I - Øget sagstal og personaleressourcer på ældre- og sundhedsområdet - ÆSU.....	8
Meddelelser til og fra administrationen - september 2019.....	13

Punkt 1: Lukket

15/11120

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

19/216

Indstilling

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-09-2019

Godkendt.

Punkt 3: M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - 04-09-2019

19/216

Baggrund

Nyt fra råd, nævn og udvalg. På mødet blev der udleveret notat om snerydning.

Bilag

Referat Seniorrådsmøde 03.06.2019

Tilsynsrapport uanmeldt tilsyn. SYD Hjemmeplejen inkl. Sygepleje

Udvalgstur for Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget d. 26-27. september 2019

Punkt 4: A - Oplæg til Integrationspolitik 2020-2026 - ÆSU

16/19738

Baggrund

Der er udarbejdet et oplæg til en ny Integrationspolitik, som skal gælde i perioden 2020-2026.

Formålet med denne sag er, at fagudvalgene og Økonomiudvalget godkender de mål og indsætter, som ligger indenfor udvalgets område.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender mål og indsætter i oplæg til Integrationspolitikken indenfor det tema, som er relevant for udvalget. Der blev udleveret hørings svar fra Udsatterrådet og Seniorrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-09-2019

Godkendt. Udvalget besluttede, at "så vi styrker dialogen mellem indvandrere og efterkommere" tilføjes mål 30.

Sagsfremstilling

Oplægget til en ny Integrationspolitik er udarbejdet på baggrund af Byrådets temadrøftelse i november 2018, temadrøftelserne i Arbejdsmarkedsudvalget, Fritids- og Kulturudvalget, Institutions- og Skoleudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget i maj 2019, samt Integrationsrådets input til politikken.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende de mål og indsætter, som er relevante for udvalget, under nedenstående tema i Integrationspolitikken:

Tema Et aktivt og sundt liv og en tryk alderdom: Planche 15-16 – de mål og indsætter, der relaterer sig til sundhed og ældre.

Den videre proces

Den 16. september afholdes borgermøde om Integrationspolitikken. På borgermødet vil udvalgsformændene fra Institutions- og Skoleudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget, Fritids- og Kulturudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget indlede en workshop om et udvalgt tema.

Fritids- og Kulturudvalget, der er hovedansvarlig for Integrationspolitikken, vil på oktober-møderækken forholde sig til beslutningerne fra udvalgene og inputtene fra borgermødet.

Politikken sendes i høring efter oktober-møderækken og behandles endeligt i Fritids- og Kulturudvalget og Byrådet på december-møderækken.

Bilag

Oplæg til Integrationspolitik 2020-2026 pr. 29.08.19.pdf

Hørings svar Udsatterrådet

Hørings svar Seniorråd

Punkt 5: I - Delegationsplan - Sundheds- og Omsorgscentret - ÆSU

19/15493

Baggrund

Sundheds- og Ældreudvalget varetager en række politikområder og træffer beslutninger i sager inden for hvert af disse områder. Andre beslutninger træffes af Byrådet eller delegeres til administrationen.

Administrationen præsenterer i denne sag fordeling af beslutningskompetencer indenfor Ældre- og Sundhedsudvalgets bevillingsområde.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender delegationsplan.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-09-2019

Administrationen trækker sagen.

Sagsfremstilling

Formålet med en delegationsplan er at tydeliggøre, hvem der har beslutningskompetencen inden for hvilke områder under Ældre- og Sundhedsudvalgets politikområder. Det har betydning for hvem, der inddrages i hvilke beslutninger, og om Ældre- og Sundhedsudvalget for eksempel kan træffe en beslutning, eller om beslutningen skal træffes i Byrådet.

- Ældre- og Sundhedsudvalget varetager:
- Den umiddelbare forvaltning af kommunens opgaver på ældreområdet, genoptrænings-området samt hjælpemiddelområdet.
- Forvaltning af kommunens opgaver med hensyn til forebyggelse og øvrige sundhedsopgaver over for voksne, herunder ældre.
- Samarbejdet med private og selvejende institutioner inden for udvalgets område.
- Opgaver vedrørende hjælpemidler og boligindretning.

Delegering af den politiske beslutningskompetence følger nedenstående tre overordnede principper.

- Beslutninger der har økonomiske konsekvenser, berører større strategiske indsatser, samt principielle beslutninger varetages af Byrådet. Det vil sige, at det er Byrådet der træffer beslutning om ældreområdets kvalitetsstandarder, politikker inden for ældre og sundhedsområdet, samt indsatser der ikke kan afholdes indenfor udvalgets bevillingsramme.
- Beslutninger der ikke indebærer en økonomisk forpligtelse for Høje-Taastrup Kommune, men vedrører prioriteringer og faglige indsatser, varetages af Ældre- og Sundhedsudvalget. Det vil sige, at fagudvalget kan træffe beslutninger, der giver faglig retning til driften, samt beslutninger om udmøntning af budgetposter, så længe beslutningerne træffes indenfor bevillingens ramme (gælder både den økonomiske ramme og hensigten med bevillingen). Udvalget kan træffe beslutning om udmøntning af §79 puljen og Sundhedsfremmepuljen, men udvalget kan ikke beslutte at anvende de to puljer til andet formål end det formål som Byrådet har truffet beslutning om.
- Beslutninger der relaterer sig til sagsbehandling, individuelle borgersager, samt den daglige drift af tilbud inden for de enkelte bevillinger, varetages som princip af administrationen. Det vil sige, at det er administrationen, der træffer afgørelser/bevilger af ydelser i henhold til lovgrundlag, gældende kvalitetsstandarder, budget og bevillingens hensigt.

Administrationen har gennemgået og beskrevet den nuværende kompetencefordeling der er vedlagt i bilag.

Bilag

Beslutningskompetence i SUOC

Punkt 6: I - Øget sagstal og personaleressourcer på ældre- og sundhedsområdet - ÆSU

18/4675

Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget er i perioden oktober 2018 -marts 2019 løbende blevet orienteret om, at der har været tilført midlertidige ressourcer til sagsbehandling i forbindelse med at sagsbehandlingsfristerne har været udfordret på grund af større implementeringsopgaver. Samtidig ses også en stigende sagsmængde, som det har vist sig, at det ikke er muligt at imødekomme alene med effektiviseringsiltag indenfor den eksisterende personalenormering. Nedenfor præsenteres problemstillingen.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender enten, at

1. opnormere de administrative ressourcer svarende til 1,6 mio. kr. i lønsum, som finansieres af kassen.
2. der udarbejdes et budgetudvidelsesforslag, som oversendes til budgetforhandlingerne.
3. direktionen anmodes om at fremlægge løsningsforslag indenfor den nuværende administrative lønsum for Økonomiudvalget.

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-09-2019

A (3) stiller ændringsforslag om at godkende indstillingspunkt 2, og ændre indstillingspunkt 3 til: “ direktionen anmodes om at finde alternative løsningsforslag”. C (4) stemmer imod. Dermed faldt forslaget.

Udvalget indstiller punkt 3. Direktionen anmodes om en hurtig afklaring. Udvalget ønsker at følge dette tæt.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget blev i oktober 2018 orienteret om de udfordringer, der har været omkring sagsbehandlingstiderne i forbindelse med implementeringen af nyt elektronisk omsorgssystem. Denne udfordring blev løst i 2018 gennem projektmidler afsat til implementering af det nye omsorgssystem. I 2019 er udfordringen i de første 3 måneder imødekommet ved en midlertidig omprioritering af personaleressourcer, så sagsbehandlingsfristerne igen kunne overholdes fra marts 2019.

Ligeledes godkendte Byrådet i maj 2019 en ændring af sagsbehandlingsfristerne på tre områder (særligt komplekse boligændringer og hjælpemidler samt handicapbiler), hvor involvering af eksterne parter betød, at de tidligere sagsbehandlingsfrister, ikke modsvarede den reelle sagsbehandlingstid. Efter Byrådets beslutning har administrationen rettet henvendelse til relevante samarbejdspartnere med henblik på at afdække, hvilke muligheder der er for at nedbringe sagsbehandlingstiden på de nævnte områder. Der afventes fortsat en tilbagemelding.

Imidlertid har den efterfølgende periode vist, at der fortsat er en udfordring med at overholde sagsbehandlingsfristerne idet der fortsat er en markant stigning i antallet af sager og henvendelser de seneste år. Det betyder at den samlede mængde af opgaver på området er øget væsentligt.

Udvikling i sager og henvendelser

Samlet set er antallet af henvendelser steget med 48 % fra 2015 – 2018 som tabellen nedenfor viser. Med henvendelser henvises der til hver gang en borger kontakter til visitationen, dvs. ansøgninger, telefonopkald, mail og lignende.

2015 2016 2017 2018

Antal henvendelser 7.477 7.860 9.191 11.122*

*I 2018 var det kun muligt at trække data for perioden 01-01-2018 – 31-8-2018, på grund af overgangen til nyt IT-system. Tallet er baseret på en fremskrivning af antallet ud fra denne periode hvor der var 7.415 henvendelser.

Stigningen skyldes dels den demografiske udvikling, hvor der fra 2015-2018 ses en stigning i antallet af borgere på 65+ på 478 fra 8.279 til 8.757, hvoraf 202 er 80+.

Samtidig ses der en stigning i andelen af henvendelser, hvor borgere søger råd og vejledning, i forbindelse med en igangværende sag, forud for en ansøgning eller vedrørende støttemuligheder på tværs af fagområder.

Sagsudviklingen følges fortsat nøje og der ses fortsat en stigning i sager. Sagsbehandlingstiderne er således endnu engang vanskelige at overholde på flere områder, trods løbende fokus på optimering af sagsbehandlingen.

Nedenstående tabel viser udviklingen i antal ansøgninger de sidste fire måneder. Tallene er udtryk for det aktuelle antal igangværende sager registreret omkring den første i hver måned. Det er endnu ikke muligt at trække systematisk data over antal sager, gennemsnitlig sagsbehandlingstid og lignende, idet det, grundet tekniske udfordringer, ikke er muligt at genere data i den nye omsorgsjournal. Det forventes at få mulighed for dette i september 2019, hvorefter det vil indgå i ledelsesinformationen.

Igangværende ansøgninger

2019	1. april	2. maj	3. juni	1. juli	Stigning 1- april – 1. juli
Plejebolig	13	9	8	8	-5
Ældrebolig	8	11	9	21	13
Praktisk hjælp	29	38	43	52	23
Træning	27	16	18	22	-5
Handicapbiler	23	25	22	25	2
Boligændringer	8	16	13	20	12
Forbrugsgoder	4	3	3	2	-2
Hjælpe midler	46	65	79	109	63
Kropsbårne hjælpemidler	172	312	293	226	54
I alt**	330	495	488	485	155

**Det bør bemærkes, at der er stor forskel på sagsbehandlingstiden for forskellige typer af ansøgninger. Derfor skal det samlede tal ikke ses som et udtryk for den samlede opgavemængde. Ligeledes behandles en række sager, herunder akutte sager og sager om personlig pleje fra dag til dag eller inden for få dage. En stor del af disse sager fremgår således ikke af tabellen.

Nedenfor ses udviklingen i sager, hvor sagsbehandlingsfristen er overskredet i relation til det samlede antal ansøgninger ved den første i hver måned, fordelt på hjælpemiddelområdet og visitationsområdet (boliger og hjemmepleje). På udvalgmødet den 20-08-2019 i økonomiudvalget præsenteres desuden en samlet fremstilling om sagsbehandlingsfrister på de sociale områder, med udvalgte fokuspunkter herunder kropsbårne hjælpemidler, ældre- og plejeboliger.

	Overskredne sager / samlet antal ansøgninger			
	1. april 2019	1. maj 2019	1. juni 2019	1. juli 2019
Hjælpemidler (inklusive kropsbårne)	118/253	149/421	119/343	81/185
Visitation	7/77	10/99	46 / 78	12 /103

Udover at der ses flere henvendelser, er kompleksiteten i ansøgningerne steget, blandt andet fordi der er et øget krav til helhedssagsbehandling, så sagsbehandleren skal behandle ansøgningen bredere, for at leve op til vejledningspligten. Det betyder, at en ansøgning typisk kræver flere og mere specialiserede ressourcer at håndtere. For ansøgninger om især praktisk hjælp, vil kompleksiteten forventeligt stige yderligere på grund af nye principafgørelser fra Ankestyrelsen, som orienteret om på dette udvalgmøde. Disse vil for eksempel betyde at flere ansøgninger, der tidligere kunne håndteres telefonisk, kræver et hjemmebesøg. Samtidig ses der en tendens til at flere borgere og pårørende er mere oplyste og derfor i større omfang søger vejledning. Derfor er der også blevet opgraderet på dette område. Det stigende antal sager betyder samtidig, at mængden af afledte administrative opgaver, for eksempel fakturering, er øget.

Når en borger bliver bevilget hjemmepleje eller andre ydelser, skal deres behov for støtte revurderes løbende, mindst en gang om året. I 2016 blev der i en etårig periode tilført to årsværk til at løse denne opgave. Derfor blev alle sager revurderet i den periode. Samtidigt blev der i 2017 tilført en ressource til løbende revisitering, men opgaven med at revurdere sager har i en midlertidig periode været nedprioriteret for at imødekomme den øgede sagsmængde. Fremadrettet vil det være nødvendigt at afsætte medarbejderressourcer til dette igen, hvilket vil have betydning for øvrige opgaver, herunder også sagsbehandlingstiden for nye ansøgninger.

Gennemførte effektiviseringer

For at imødekomme ovenstående udfordringer, har administrationen i de seneste år foretaget en række effektiviseringer på området. Medarbejderne involveres systematisk i løbende at identificere uhensigtsmæssige arbejdsgange og muligheder for at effektivisere.

Dette gælder blandt andet en omorganisering, hvor komplekse og lettere sager varetages af to forskellige teams, hvilket har styrket prioriteringen af opgaverne og sikrer, at en stor del af de lettere sager kan afklares med det samme.

Der er ligeledes foretaget en række omorganiseringer i de enkelte teams, fagfællesskaber og distrikter så de i højere grad kan løse hinandens opgaver, for at sager ikke er afhængige af én sagsbehandler og så tiden kan prioriteres, der hvor der er det største behov. I den forbindelse

har der også været fokus på at have de rette medarbejderkompetencer og hvordan de bringes bedst i spil.

Der har desuden været særligt fokus på de områder, hvor sagsbehandlingen er særligt kompleks, herunder bilsager og koordinationen omkring udskrivelser, ligesom behandlende terapeuter har fået mulighed for at bevilge små hjælpemidler direkte.

Afdelingen har en lav personaleomsætning, ligesom sygefraværet ligger under måltallet. Dette ses som et udtryk for en høj social kapital og også høj effektivitet. Der er kontinuerligt fokus på at sikre høj social kapital og et godt arbejdsmiljø.

Sagsbehandlingstiderne følges tæt for at sikre ledelsesoverblik og den bedst mulige prioritering af opgaverne.

Kommende effektiviseringer

Der arbejdes forsat på at effektivisere arbejdsgangene omkring sagsbehandling.

Aktuelt drejer det sig især om at give borgerne bedre muligheder for at søge elektronisk på en række områder, for at lette arbejdsgangene omkring disse og øge fleksibiliteten. Dette implementeres fra august 2019.

Ligeledes arbejdes der på et samarbejde med Borger- og Arbejdsmarkedscentret omkring telefoniske henvendelser, for at frigive tid til sagsbehandling i de perioder, hvor der er få henvendelser.

Medarbejderne er fortsat involveret i løbende at identificere uhensigtsmæssige arbejdsgange og effektiviseringspotentialer i form af forenklingsprojektet i centret.

Medarbejderressourcer og normering

På trods af ovenstående effektiviseringstiltag vurderer administrationen, at de nuværende medarbejderressourcer ikke er tilstrækkeligt til at løse den samlede opgavemængde, der fortsat er stigende, hvilket formentligt også hænger sammen med en øget demografi på ældreområdet.

Der er ansat 19,3 medarbejdere til at løse myndighedsafgørelserne på ældreområdet, som er et område med stigende demografi og et markant antal øgende henvendelser. Området aktivitetstyttes ikke som det øvrige ældreområde. Myndighedsområdet blev i 2015 opnormeret med en fast stilling i til at varetage hjerneskadeområdet og i 2017 blev der opnormeret med en fast stilling til revisitationer.

Nedenstående skema viser den aktuelle normering i årsværk, sammenlignet med udvalgte kommuner, der er sammenlignelige i forhold til alderssammensætning. Dog er Gladsaxe kommune i kommunesocialgruppe tre, mens Høje-Taastrup kommune og Brøndby kommune er i kommunesocialgruppe fire. Som det fremgår i skemaet, er normeringen i Høje-Taastrup en del lavere end i Brøndby, der er mest sammenlignelig i forhold til kommunesocialgruppe og demografi.

Hjælpebidler	4,75	6,1	6,3
Kropsbårne hjælpebidler	4,33***	2	3,3
Personligpleje og praktisk hjælp (træning, ældreboliger og plejeboliger)	6,70	10,2	5,8
Bilsager	***	1,5	1,2
Udskrivningskoordinatorer	2,91	4	3,1
Normering i alt	18,68	23,8	19,3
Indbyggerantal	35.541	69.681	50.676
antal indbyggere pr medarbejder	1902,6	2919	2625,7
Antal ældre (65+****) pr. medarbejder	321,1	479,2	451,55
Antal årlige henvendelser/sager	Kan ikke opgøres	Kan ikke opgøres	11.222 i 2018. Kan ikke opgøres for 2019 på nuværende tidspunkt.

***Det kan være vanskeligt at sammenligne de enkelte områder, da opgaver er fordelt forskelligt i de forskellige kommuner. For eksempel varetages bilsagsbehandlingen i Brøndby under kropsbårne hjælpebidler.

**** For Gladsaxe kommune udregnes for ældre på 67+)

Konklusion

Administrationen foreslår, at der til budget 2020 udarbejdes budgetforslag til at sikre at sagsbehandlingsfristen kan overholdes, både hvad angår personale og fysisk placering. Forslaget sker på baggrund af følgende:

- En løbende stigning i antal sager og henvendelser, samt større kompleksitet i sagsbehandlingen
- Der er løbende foretaget en række effektiviseringer på området. Det vurderes at det på nuværende tidspunkt ikke er muligt at sætte yderligere effektiviseringstiltag i værk udover de allerede planlagte.
- Afdelingens sygefravær er under måltallet og personaleomsætningen er lav og det er derfor ikke muligt at finde væsentligt flere medarbejderressourcer ved at sænke sygefravær eller lignende.
- Normeringen på området er lavere end i Brøndby, der vurderes at være sammenlignelig på relevante parametre.

Økonomi

Indenfor Ældre- og Sundhedsområdets budget, er det ikke muligt at anvise budgetramme til at sikre at sagsbehandlingsfristen kan overholdes. De årlige omkostninger til en sagsbehandler udgør gennemsnitligt 533.000 kr. Det vurderes, at der er behov for yderligere tre fuldtidsstillinger, svarende til cirka 1.600.000 kr. årligt.

Bilag

Høringssvar Seniorrådet

Punkt 7: Meddelelser til og fra administrationen - september 2019

19/216

Baggrund

Bestillinger fra udvalget

- 1) Der er enighed om, at dialogmødet fastholdes i nuværende form, men evalueres efter afholdelsen 07-10-2019.
- 2) Budgetforudsætningerne for budgetforslaget vedr. snerydning som er vedtaget i budgetforlig 2019 eftersendes til udvalget.
- 3) Notat vedr. snerydning der er udleveret til udvalget bliver offentliggjort.
- 3) Administrationen orienterer om, at det ikke er muligt at finde finansiering til livsstils-appen Liva. Hvis der er et politisk ønske herom, skal det håndteres i budgetprocessen ved spørgsmål/svar.

Bilag

Notat vedr. snerydning