

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 07-05-2025

Mødedato Onsdag d. 07. maj 2025 kl. 18:00

Mødested Mødelokale 1.14

Mødedeltagere Jeanette Ingemann, Mikael Emanuel, Sabah Abid, Turan Akbulut (Afbud), Maj-Britt Hartvig, Mette Gagner, Thomas Bak (Afbud)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden 07-05-2025.....	3
Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget 07-05-2025.....	4
I - Ændring af lov om tilsyn på ældreområdet, SU, ÆSU.....	5
I - Kvalitetsstandard på ældre- og sundhedsområdet efter ældrelovens ikrafttræden, ÆSU.....	8
I - Ældreloven - Forebyggende hjemmebesøg, ÆSU.....	9
I - Målgruppe Servicelov og Ældrelov pr. 1. juli 2025, ÆSU.....	12
I - Forløb og pakker efter henholdsvis Ældrelov og Servicelov samt takster pr. 1. juli 2025, ÆSU....	14
I - Opfølgning på sagsbehandlingsfrister, AMU, SU, ÆSU, ISU.....	17
Lukket.....	21
Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget 07-05-2025.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden 07-05-2025

24/23527

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-05-2025

Godkendt.

Afbud Turan Akbulut, Thomas Bak

Punkt 2: Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget 07-05-2025

24/23527

Bilag

Status på velfærdsteknologi i SOC 2025

Status på borgernære teams i hjemmeplejen

Lov om lokalplejehjem

Afbud Turan Akbulut, Thomas Bak

Punkt 3: I - Ændring af lov om tilsyn på ældreområdet, SU, ÆSU

25/1309

Baggrund

Den 01-07-2025 træder den ny ældrelov i kraft. Med den følger en række forhold som Byrådet skal tage stilling til. Denne sag skal ses i sammenhæng med de øvrige sager om ældreloven.

Lov om ældretilsyn er en del af det lovkompleks, der er udarbejdet af Ældreministeriet i forbindelse med den nye Ældrelov, som desuden udgør: Lov om lokalplejehjem, lov om friplejeboliger og følgelov om konsekvenser for bl.a. lov om social service. Lov om ældretilsyn træder sammen med Ældreloven i kraft med virkning fra 01-07-2025. Lov om ældretilsyn er en forenkling af tilsynene på ældreområdet. Ved at omlægge de kommunale og nationale tilsyn i et tværkommunalt ældretilsyn og samtilsyn på plejehjem, ønsker man at sikre et lavere tilsyns-tryk på plejeenhederne, sikre sammenhæng mellem forskellige myndighedskrav og lovgivninger og samtidig flytte fokus i tilsynene fra en kontrollerende til en lærende tilgang.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender:

1. At som en del af implementeringen af lov om ældretilsyn, nedlægges de kommunale service- og sundhedslovstilsyn på ældreområdet i Høje- Taastrup Kommune
2. At Ældretilsynets tilsynsrapporter formidles på Høje- Taastrup Kommunes hjemmeside htk.dk og at administrationen udarbejder en meddelelsessag til Ældre- og Sundhedsudvalget, når ældretilsynet er afholdt

At Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender:

1. At som følge af lov om ældretilsyn, nedlægges det kommunale sundhedslovstilsyn på socialområdet
2. At hvis der er ønske om at fortsætte det kommunale sundhedslovstilsyn på socialområdet findes finansieringen hertil indenfor Socialudvalgets ramme

Beslutning Socialudvalget den 07-05-2025

Indstillingens punkt 1 anbefales med den tilføjelse, at der senest i juni 2026 (med henblik på eventuelt Budget 2027) gives en status på, hvordan det går med sundhedsindsatsen på de sociale tilbud og om der har været ført tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed i perioden.

Hermed bortfalder indstillingens punkt 2.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-05-2025

Anbefalet.

Sagsfremstilling

Formålet med den nye lov om ældretilsyn er at sikre kvaliteten i helhedsplejen til de ældre borgere. Loven har til hensigt at støtte plejeenheder gennem en læringsorienteret dialog og ved at tilbyde rådgivning og sparring. Hermed har loven til formål:

1. at forenkle tilsynene på ældreområdet, så der frigives mere tid til pleje og omsorg i kommunerne
2. og at ændre tilgangen til tilsyn, så de skaber læring fremfor kontrol og hjælper plejeenhederne med at skabe forbedringer på baggrund af evt. fund ved tilsynene.

Med loven nedlægges kravet om kommunale servicelovtilsyn

I stedet for de nationale sundheds- og ældretilsyn og de kommunale servicelovtilsyn indføres der med lov om ældretilsyn tværkommunale tilsyn på ældreområdet. De kommunale tilsyns opgaver vil blive overført til det nye, tværkommunale og uafhængige ældretilsyn, som man kender det fra Socialtilsynets model. Formålet med ændringen er at sikre en mere ensartet og høj kvalitet i tilsynet med ældreplejen, på tværs af kommuner. Ændringen skal bidrage til at forbedre kvaliteten af ældreplejen og sikre, at alle ældre borgere modtager den bedst mulige pleje, uanset hvor de bor. Samtidig indføres der samtilsyn på plejehjem, så enhederne modtager tilsyn fra øvrige tilsynsmyndigheder, både ældre- og sundhedsfagligt tilsyn, arbejdstilsyn, brandtilsyn og fødevaretilsyn, på samme dag.

Undersøgelser peger på, at medarbejdere og ledere i kommunerne generelt mener, at der er mange tilsyn på ældreområdet, og at hvert tilsyn er ressourcekrævende og belaster plejeenhederne i forhold til ressourceforbrug. Samtidig betyder de overlappende tilsyn fra både kommunalt og nationalt hold et yderligere ressourceforbrug hos plejeenhederne, som samtidig skal forsøge at navigere i de forskelligartede fagligheder, logikker og hensyn i tilsynene. Det nye tilsyn skal derfor nedsætte kompleksiteten og reducere 'tilsynstrykket' på plejeenhederne og dermed give mere tid til pleje og omsorg. Samtidig vil det frigive administrative ressourcer i kommunerne, der kan anvendes til at understøtte plejeenhederne i implementering af de nye reformer og ændringer (Ældrereform, forenkling af den sundhedsfaglige dokumentation FSIII, sundhedsreform mv.), kompetenceudvikling og kvalitetsforbedringer.

Det tværkommunale tilsyn omfatter kommunale og private leverandører af pleje og omsorg på plejehjem og i hjemme- og sygeplejen. De tværkommunale, uafhængige tilsyn foretages i lighed med modellen for socialtilsyn af udpegede tilsynskommuner på ældreområdet, af tre kommuner i Danmark (Gentofte, Hjørring og Silkeborg). Det tværkommunale tilsyn vil indeholde rådgivning og sparring til plejen og de vil afholde opstartsmøde med alle enheder. Der vil være tale om et risikobaseret tilsyn, hvor alle vil få besøg indenfor fem år.

De tre tilsynskommuner skal derudover oprette en Ældrelinje, hvor man kan henvende sig anonymt med bekymringer om pleje og omsorg som borger, medarbejder, leder eller pårørende. Henvendelser til Ældrelinjen kan udløse et tilsyn på plejeenheden, afhængig af henvendelsens alvorlighed. Det tværkommunale tilsyn vil få mulighed for sanktioner, men sanktionerne skal afspejle den dialogorienterede og lærende tilgang, der er fundamentet i det nye ældretilsyn.

Det tværkommunale ældretilsyn finansieres kommunalt med 32 mio. kr. årligt fordelt til de tre tilsynskommuner på baggrund af ældrebefolkningen i de tilknyttede kommuner. For Høje- Taastrup Kommune vil det forventeligt være i størrelsesorden 320.000 kr. årligt.

Ældretilsynets tilsynsrapporter vil blive lagt på Høje- Taastrup Kommunes hjemmeside htk.dk. Ældre- og Sundhedsudvalget vil modtage en meddelelsessag, når ældretilsynet er afholdt.

Sundhedsfaglige tilsyn på ældre- og socialområdet

Kommunerne er ikke forpligtede til at lave sundhedsfaglige tilsyn. I Høje- Taastrup Kommune har Byrådet vedtaget at indføre sundhedsfaglige tilsyn på ældre og socialområdet. På sundheds- og ældreområdet er disse sundhedsfaglige tilsyn foretaget sammen med det kommunale servicelovtilsyn af en af administrationens sundhedsfaglige medarbejdere. På socialområdet er dette tilsyn i 2024 og 2025 købt af en ekstern leverandør, CareMatch, med kendskab til både det sundhedsfaglige og sociale område.

Da det sundhedsfaglige tilsyn blev indført på socialområdet, blev det besluttet, at tilsynet skulle udføres af medarbejdere fra sundheds- og ældreområdet mod en besparelse på 100.000 kr. på socialområdet. Udgiften til det sundhedsfaglige tilsyn på socialområdet blev hermed flyttet fra Socialudvalgets ramme til Ældre- og Sundhedsudvalgets ramme. Prisen for tilsyn på socialområdet hos den eksterne leverandør er 240.000 kr.

Administrationen anbefaler, at det sundhedsfaglige tilsyn nedlægges både på ældre- og socialområdet i henhold til lov om ældretilsyn, idet det vil være imod hensigten med ældrereform og tilsynsreform, hvis Høje- Taastrup Kommune fortsætter med at have egen tilsynspraksis, og plejeenhederne vil ikke få reduceret tilsynstrykket efter intentionerne. De kommunale sundhedsfaglige tilsyn på ældre- og socialområdet vil således ophøre, mens den fremtidige organisering af de nationale sundhedsfaglige tilsyn på ældre- og socialområdet afventer sundhedsreformens lovgivning på området. Administrationen forventer, at de tiltag, der er taget på socialområdet for at styrke sundhedsfagligheden vil opretholde borgernes patientsikkerhed, mens den fremadrettede organisering afventer. Det er tiltag som yderligere ansættelse af sundhedsfagligt personale og fokus på sundhedsfaglig dokumentation som Socialudvalget blev orienteret om på april mødet i årsberetningen om Tilsyn på det specialiserede voksenområde 2024.

Økonomi

Det tværkommunale ældretilsyn finansieres kommunalt med 32 mio. kr. årligt fordelt til de tre tilsynskommuner på baggrund af ældrebefolkningen i de tilknyttede kommuner. For Høje- Taastrup Kommune vil det forventeligt være i størrelsesordenen 320.000 kr. årligt. Administrationen anbefaler, at finansieringen til det tværkommunale tilsyn findes dels ved at nedlægge det sundhedsfaglige tilsyn på socialområdet, der koster 240.000 kr. årligt og at det resterende beløb på forventeligt 80.000 kr. findes inden for Ældre- og Sundhedsudvalgets ramme ved nedlæggelsen af sundhedstilsynet på ældreområdet samt Høje- Taastrup kommunes tilsynsforpligtelse på servicelovsområdet. Hvis det sundhedsfaglige tilsyn på socialområdet ikke ønskes nedlagt, anbefaler administrationen, at finansieringen af dette findes indenfor Socialudvalgets ramme.

Afbud Turan Akbulut, Thomas Bak

Punkt 4: I - Kvalitetsstandard på ældre- og sundhedsområdet efter ældrelovens ikrafttræden, ÆSU

25/1309

Baggrund

Den 01-07-2025 træder den ny ældrelov i kraft. Med den følger en række forhold som Byrådet skal tage stilling til. Denne sag skal derfor ses i sammenhæng med de øvrige sager om ældreloven. Med ældreloven fjernes statslige krav om at udforme kvalitetsstandarder, værdighedspolitikker og tilsynspolitikker. Denne sag omhandler kommunens kvalitetsstandard på ældre- og sundhedsområdet.

Indstilling

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

1. kvalitetsstandarden på ældre- og sundhedsområdet fortsat formidles til borgerne på Høje- Taastrup Kommunes hjemmeside HTK.dk efter ældreloven, træder i kraft 07-07-2025.
2. kvalitetsstandarden på ældre- og sundhedsområdet, ligesom på de øvrige velfærdsområder, kun forelægges Byrådet til godkendelse, hvis der er behov for væsentlige justeringer

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-05-2025

Anbefalet.

Sagsfremstilling

Med den nye ældrelov frafalder det statslige krav til kommunerne om én gang om året at vedtage en kvalitetsstandard, der beskriver serviceniveauet på ældreområdet i kommunen. Men samtidig beskriver ældrelovens §9, at Byrådet skal sikre, at rammerne for og indholdet af kommunens helhedspleje og omsorgsforløb er tilgængelige for borgerne. Kommunerne kan selv beslutte, hvordan de vil gøre denne beskrivelse tilgængelig for borgerne.

Administrationen anbefaler, at kommunens serviceniveau i forhold til helhedspleje og omsorgsforløb fortsat gøres tilgængeligt for borgerne via kommunens hjemmeside, men at i lighed med kvalitetsstandarderne på de øvrige velfærdsområder, så forelægges Byrådet kun kvalitetsstandarderne til godkendelse, hvis der er behov for væsentlige justeringer, som har betydning for serviceniveauet, fx som følge af lovændringer på området.

Administrationen er i dialog med Senior- og Handicaprådet om, hvordan kvalitetsstandarderne formidles bedst muligt på hjemmesiden og administrationen vil løbende arbejde med at forbedre Høje- Taastrup Kommunes kommunikation af serviceniveauet på baggrund af tilbagemeldinger fra borgere og pårørende.

Afbud Turan Akbulut, Thomas Bak

Punkt 5: I - Ældreloven - Forebyggende hjemmebesøg, ÆSU

25/1309

Baggrund

Den 01-07-2025 træder den ny ældrelov i kraft. Med den følger en række forhold som Byrådet skal tage stilling til. Denne sag skal derfor ses i sammenhæng med de øvrige sager om ældreloven.

Med Ældreloven afskaffes lovkravet om at gennemføre forebyggende hjemmebesøg for ældre borgere på baggrund af specifikke alderskriterier. Kommunerne er fortsat forpligtede til at varetage en generel forebyggende indsats til ældre borgere samt iværksætte opsøgende indsatser som er målrettet borgere, som vurderes at have et forebyggelsespotentiale. I denne sag skal Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet beslutte, hvilke forebyggende indsatser til ældre borgere vi fremover skal levere.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender forslaget til, hvordan den forebyggende indsats over for ældre borgere skal tilrettelægges fra juli 2025.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-05-2025

Anbefalet.

Sagsfremstilling

Forebyggende hjemmebesøg i dag

Indtil Ældreloven træder i kraft er kommunerne forpligtede til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til følgende målgrupper:

- Borgere, som bor alene, i det år de fylder 70 år
- Alle borgere i deres fyldte 75. år og deres fyldte 80. år
- Årligt til alle borgere fra de er 82 år
- Efter behov til borgere i alderen 65-81 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne

Forebyggende hjemmebesøg er en forebyggende og sundhedsfremmende indsats, der skal medvirke til, at ældre borgere oplever større trivsel og tryghed i hverdagen og forebygge ensomhed. Ved hjemmebesøgene, som foretages af forebyggelseskonsulenter, får den ældre råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder. I Høje-Taastrup Kommune tilbydes de ovenstående målgrupper alle et forebyggende hjemmebesøg i eget hjem på nær de 75-årige, som indkaldes til et fælles informationsmøde, hvor der informeres om forebyggelse og forskellige tilbud og aktiviteter i kommunen. Ligeledes får borgere, der for nyligt har mistet deres samlever eller ægtefælle også tilbudt et forebyggende hjemmebesøg 2 måneder efter de har mistet.

Forslag til tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg fremover

Med Ældreloven ændres lovgivningen på området. Kommunerne er stadig forpligtede til at have en forebyggende indsats til kommunens ældre borgere, men der er ikke længere et krav om, at forebyggende hjemmebesøg skal tilbydes til bestemte aldersgrupper på bestemte tidspunkter. Baggrunden for ændringen er et forsøg på at frisætte området, så kommunerne kan tilrettelægge og differentiere den forebyggende indsats efter de ældres behov.

Siden starten af 2025 har kommunens forebyggelseskonsulenterne afprøvet WIPP 360, som er et screeningsværktøj, som er udarbejdet af 7 kommuner i samarbejde med Syddansk Universitet. Screeningsværktøjet kan bruges til at afgøre forskellige målgruppers behov for træning og forebyggelsespotentiale og på baggrund deraf differentiere forebyggelsesindsatsen. I Høje-Taastrup Kommune er der blevet sendt et elektronisk spørgeskema til 101 80-årige borgere. På baggrund af borgernes besvarelse af spørgeskemaet er borgerne enten blevet tilbudt et forebyggende hjemmebesøg, eller at deltage i et forebyggende informationsmøde, eller blevet opfordret til at henvende sig, hvis deres situation ændrer sig.

Indsatsen på forebyggelsesområdet kan fremover organiseres på følgende måde:

- Årligt tilbud om hjemmebesøg i eget hjem til borgere fra de er 86 år. Baggrunden for dette er, at, de ældste i målgruppen for den forebyggende indsats har mere komplekse udfordringer og et større behov for en individuel målrettet indsats.

- Hjemmebesøg efter behov til borgere, der har nået pensionsalderen, som er i særlig risiko for at få nedsat social, fysisk eller psykisk funktionsevne, herunder også borgere, som for nyligt har mistet deres samlever/ægtefælle. Dette gælder også for +60-årige borgere, som er i en livssituation, der minder om borgere der har nået pensionsalderen (jf. Ældrelovens målgruppe).

- Screening af følgende målgrupper ved hjælp af WIPP 360:

- 70 + som bor alene
- 75-årige
- 80-årige
- 82-85-årige

Screeningen af ovenstående målgrupper afgør, hvilket tilbud borgeren får. Det kan være forebyggende hjemmebesøg i eget hjem, forebyggende informationsmøder, afklarende samtale på Sundhedscentret, video/telefonmøder eller gåture

Med Ældreloven får kommunerne mulighed for at differentiere efter behov, idet nogle borgere kan have brug for flere eller længere besøg end tilfældet er i dag, hvor der er afsat en time til alle forebyggende hjemmebesøg. Derudover får kommunerne en metodefrihed på forebyggelsesområdet, som giver mulighed for at afprøve indsatser, som også kan være med til at understøtte netværksdannelse blandt ældre. Ligeledes kan nogle af forebyggelsesindsatserne gennemføres på andre lokaliteter, såsom i kulturhusene.

Årsagen til, at eksempelvis de 75-årige ikke fremover automatisk får et årligt tilbud om forebyggende hjemmebesøg er, at middellevetiden i Danmark siden 1990'erne er steget støt. Det betyder, at antallet af sunde leveår uden sygdom også stiger, så en gennemsnitlig 75-årig i dag er sundere og har et højere funktionsniveau end i 1990.

Baggrunden for at organiseringen af forebyggelsesindsatsen stadig er fortrinsvis aldersbestemt er, at forebyggelseskonsulenterne primært kan fremsøge ældre borgere på baggrund af deres alder. De eneste tilfælde, hvor det ikke er baseret på alder, er i de tilfælde, hvor borgeren har mistet en samlever eller ægtefælle, evt. ved diagnosticering af kronisk sygdom eller når forebyggelseskonsulenterne får en bekymringshenvendelse fra eksempelvis pårørende, naboer, viceværter eller hjemmeplejen.

Ældre- og Sundhedsudvalget vil få en status på den forebyggende indsats over for ældre i tredje kvartal 2026, hvor den nye forebyggende indsats er blevet afprøvet i et års tid.

Økonomi

Omlægningen af de forebyggende hjemmebesøg har ingen konsekvenser for økonomien på forebyggelsesområdet. Der er tale om at omfordele ressourcer, så de målrettes der, hvor behovet er størst.

Afbud Turan Akbulut, Thomas Bak

Punkt 6: I - Målgruppe Servicelov og Ældrelov pr. 1. juli 2025, ÆSU

25/1309

Baggrund

Den 01-07-2025 træder den ny ældrelov i kraft. Med den følger en række forhold som Byrådet skal tage stilling til. Denne sag skal derfor ses i sammenhæng med de øvrige sager om ældreloven.

Som led i Ældrereformen skal kommunerne tage stilling til målgruppen af borgere som kan modtage ydelser efter Ældreloven, da denne også omfatter ældre der ikke er nået folkepensionsalderen, men har en livssituation der ligner ældre der er nået Folkepensionsalderen.

Indstilling

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

1. ældre borgere over 60 år med behov for personlig pleje og praktisk hjælp i dagligdagen kan være omfattet af Ældreloven pr. 01-07-2025.
2. borgere under 60 år, fortsat er omfattet af Serviceloven efter den 01-07-2025, selvom de har behov for personlig og praktisk hjælp i hverdagen.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-05-2025

Anbefalet.

Sagsfremstilling

Med den nye ældrelov, der træder i kraft 01-07-2025, skal kommunerne fremover tilbyde personlig pleje og praktisk hjælp, samt rehabilitering og træning både efter Serviceloven og Ældreloven.

Borgerne kan pr. 01-07-2025 ikke både være omfattet af Serviceloven og Ældreloven.

I paragraf 2 stk. 2 i Ældreloven står:

”Loven finder også anvendelse for ældre personer, som opholder sig lovligt her i landet, og som ikke har nået folkepensionsalderen, når det efter en samlet vurdering af personens livssituation vurderes, at behovet for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse, svarer til det behov, som ældre personer der har nået folkepensionsalderen kan have, jf. stk. 1”

Det er administrationens vurdering, at borgere som er 60 år eller ældre, kan opfattes som værende en del af den ældre befolkning. Der er i flere overenskomster indført en ret til seniordage ved det fyldte 60 år. Man kan også stille op som kandidat til Seniorrådet når man er fyldt 60 år. Der er herved flere sammenhænge hvor det henviser til, at man tilhører den ældre del af befolkningen når man er fyldt 60 år.

Det anbefales derfor, at borgere over 60 år kan være omfattet af Ældreloven, men at der skal foretages en samlet vurdering af borgernes livssituation, inden det afgøres hvilken lovgivning borgerne bedst er hjulpet med at være omfattet af.

Borgere under 60 år, som har behov for personlig pleje og praktisk hjælp, har ofte mere komplekse problemstillinger, som betyder at de også kan have gavn af andre tilbud i serviceloven end personlig og praktisk hjælp, rehabilitering og træning, det kan f.eks. være ledsagelse og hjemmevejledning.

Afbud Turan Akbulut, Thomas Bak

Punkt 7: I - Forløb og pakker efter henholdsvis Ældrelov og Servicelov samt takster pr. 1. juli 2025, ÆSU

25/1309

Baggrund

Den 01-07-2025 træder den ny ældrelov i kraft. Med den følger en række forhold som Byrådet skal tage stilling til. Denne sag skal derfor ses i sammenhæng med de øvrige sager om ældreloven.

Som led i Ældrereformen skal Byrådet beslutte rammen for de forløb borgerne skal tilbydes efter Ældreloven, samt beslutte rammen omkring Serviceloven fremadrettet for de borgere der er omfattet af denne efter 01-07-2025.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender:

1. de 7 indstillede forløb efter Ældreloven pr. 01-07-2025.
2. de 7 indstillede pakker efter Serviceloven pr. 01-07-2025.
3. tøjvask og indkøb fortsætter med to underleverandører.
4. træning implementeres som en trænings ret på træningsenhed eller i eget hjem, hvad angår borgere omfattet af Ældreloven og fortsætter som hidtil hvad angår borgere omfattet af Serviceloven

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-05-2025

Anbefalet.

Sagsfremstilling

Ældrelov

I Ældreloven står følgende:

”Kommunalbestyrelsen træffer beslutning om, hvilke tilbud om helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb der skal tilbydes efter § 10, herunder rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning af tilbuddene.

Stk. 2. Helhedspleje efter stk. 1 omfatter følgende:

- 1) Personlig hjælp og pleje.
- 2) Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet.
- 3) Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

I Serviceloven tilbydes borgerne ovenstående indsatser efter §83 som omfatter personlig pleje og praktisk hjælp i hjemmet, §83a som omfatter rehabilitering efter funktionsfald samt §86 a og b som omfatter genoptræning og vedligeholdende træning.

Baggrund

På Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10-04-2024, fik Ældre- og Sundhedsudvalget en status på reorganisering af rehabiliteringsindsatsen. I sagen blev udvalget præsenteret for en ny pakkestruktur med i alt 7 fleksible plejepakker, som fremover både skulle indeholde personlig pleje og rehabilitering (§83 og 83a) og gøre rehabiliteringsindsatsen mere effektiv. De to pakker som indeholder praktisk hjælp, fortsatte uændret og bliver på nuværende tidspunkt visiteret ud over plejepakkerne. Ændring var afledt af Byrådets beslutning i forbindelse med prioriteringsforslag for budget 2023-2026 om reorganisering af rehabiliteringsindsatsen.

Pakkerne blev implementeret i juni måned 2024.

Erfaringerne med den nye struktur har været positive og administrationen vurderer derfor at det vil være hensigtsmæssigt at bygge videre på denne struktur med mindre ændringer, både hvad angår Ældrelov og Servicelov. Administrationens anbefalinger til mindre ændringer præsenteres nedenfor.

Ændringer som følge af Ældreloven

Jævnfør §9 I ældreloven skal de nye få forløb indeholde både personlig pleje og praktisk hjælp, samt rehabilitering og genoptræning.

Det vil derfor blive nødvendigt at indarbejde de to praktisk hjælp pakker i de nye forløb, samt lægge de to praktisk hjælp pakker sammen til en pakke, da Ældreloven lægger vægt på at det er få forløb.

De nuværende 7 pakker foreslås reduceret til 6 forløb/pakker, hvor to af plejepakkerne lægges sammen. Forløb/pakker vil fremover indeholde både personlig pleje og praktisk hjælp, samt rehabilitering. Der indføres desuden et praktisk hjælp forløb/pakke indeholdende praktisk hjælp og rehabiliteringsindsatsen.

Det er administrationens vurdering, at det vil være en fordel for både borgere og medarbejdere hvis rammen om forløb efter Ældrelov og pakker efter Servicelov bliver den samme. For borgerne vil fordelene være, at de ikke skal forholde sig til et nyt forløb når de når Folkepensionsalderen og derefter er omfattet af Ældreloven.

Underleverandører og særligt om Træningsindsatsen

I bemærkninger til lovforslaget skriver Ældreministeren at det er hendes opfattelse, at de nye regler ikke vil ændre på gældende retstilstand, hvorefter kommunalbestyrelsen har mulighed for at benytte underleverandører ved levering af det kommunale tilbud.

Den nuværende status hvad angår to leverandører af henholdsvis tøjvask og indkøbsordning, kan derfor fortsætte uændret, dog med den ændring af borgere der fremover får tildelt hjælp efter Ældreloven får tildelt ydelserne efter denne.

Den nuværende organisering af træningsindsatsen i Høje-Taastrup Kommune er yderst velfungerende. Der er tilbud på Espens Vænge, hvor borgerne træner på hold og har gavn af dette som en del af træningen og et tilbud om Træning i eget hjem til de borgere der har behov for et sådant tilbud, via den velfærdsteknologiske løsning DigiRehab.

Administrationen anbefaler derfor at den nuværende organisering af selve træningsindsatsen fortsætter, dog med den ændring at det fremadrettet er leverandørerne og ikke Myndighed, der bestiller et træningsforløb efter dialog med borgerne, hvis borgene er omfattet af Ældreloven.

Administrationen anbefaler at den nuværende visitationspraksis for borgere omfattet af Serviceloven bibeholdes hvad angår genoptræning og vedligeholdende træning. Flere borgere omfattet af Serviceloven hvad angår træning, er ikke i målgruppen for personlig pleje og praktisk hjælp. Det er derfor mest hensigtsmæssigt, at der stadig træffes afgørelser specifikt for genoptræningsområdet, hvad angår Serviceloven.

Økonomi

Ændringer skal ske indenfor gældende ramme.

Afbud Turan Akbulut, Thomas Bak

Punkt 8: I - Opfølgning på sagsbehandlingsfrister, AMU, SU, ÆSU, ISU.

25/6376

Baggrund

I denne sag redegøres for udviklingen i overholdelse af sagsbehandlingsfrister på tværs af myndighedsområderne under den sociale lovgivning i andet halvår af 2024, samt udviklingen indenfor borgerrådgiverens opmærksomhedspunkter, som er genvurdering og hjemviste sager. Som borgerrådgiveren angiver i sin beretning for 2024, så er sagsbehandlingsfristerne udfordret på det specialiserede børne- og ungeområde samt ydelsesområdet. På de genvurderede og hjemviste sager, så overholdes sagsbehandlingsfristerne i hovedparten af sagerne.

Opfølgning udarbejdes som afvigelsesrapportering, jf. Økonomiudvalgets beslutning fra januar 2024.

Indstilling

1. At Institutions- og Skoleudvalget, Socialudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Økonomiudvalget tager udviklingen til efterretning.
2. At evalueringen af nye sagsbehandlingsfrister udskydes fra juni til september 2025.

Der blev udleveret høringssvar fra Udsatterådet.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 07-05-2025

Anbefalet.

Beslutning Socialudvalget den 07-05-2025

Godkendt.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-05-2025

Anbefalet.

Sagsfremstilling

Afvigelsesrapporteringen for 2. halvår af 2024 bygger på et bredt udtræk af sagsbehandlingsfrister efter de kriterier for udvælgelse, som Økonomiudvalget besluttede i januar 2024. Det vil sige, at opgørelsen fremstiller de sagsområder;

- Hvor et flertal af sagerne ikke overholder sagsbehandlingsfristen.
- Hvor volumen er mere end 2 sager pr. måned.
- Der overskrider en lovbestemt frist.
- Der har borgerrådgiverens opmærksomhed.

I tabellen nedenfor opgøres de 6 sagsområder, hvor sagsbehandlingsfristen ikke kan overholdes, og på linje med forrige opgørelser, så redegøres der for udviklingen under tabellen.

Oversigt over sagsbehandlingsfrister, der er udfordret i 2. halvår af 2024

Sagsområde	Antal sager der overholder	Antal sager der overskrider	Sagsbehandlingsfrist
------------	----------------------------	-----------------------------	----------------------

	sagsfristen	sagsfristen	
Børnefaglig undersøgelse*	32	55	4 måneder.
Tabt arbejdsfortjeneste (Nye sager)	8	21	12 uger.
Merudgifter	10	18	12 uger (8 uger for eksisterende sager)
Ungestøtte	7	13	17,5 år (alder)
Enkeltydelser	5	8	6 uger.
Kontanthjælp	5	9	4 uger.

*Lovbestemt sagsbehandlingsfrist

Handleplan for udfordrede sagsområder på familie- og børneområdet

Fristoverholdelsen for børnefaglige undersøgelser (BFU) er fortsat udfordret, idet kun 37 pct. af BFU'er i 2. halvår 2024 blev afsluttet inden for den lovbestemte frist på 4 måneder. Det er en fremgang sammenlignet med 1. halvår 2024, hvor det var 27 pct. I en lille andel af de overskredne BFU'er er der tale om en lovlig fristudskydelse, fordi der er foretaget en foreløbig vurdering, mens der afventes dokumentation fra eksempelvis Børnehuset eller psykiatrien.

Udfordringerne med at overholde sagsbehandlingsfristen for BFU'er skyldes for det første en generel sagsstigning i 2024 på 11 pct. svarende til 160 flere sager. Dertil kommer en høj kompleksitet i mange af sagerne og dermed mange vinkler, som skal undersøges forud for, at der kan træffes afgørelse. For det andet er der med barnets lov indført en række nye lovkrav, som har medført et øget ressourcetræk i sagerne. Det er særligt krav om øget inddragelse af børn og unge, gennemførelse af screening i alle sager samt krav om to myndighedsrådgivere på flere sagskridt.

Fristoverholdelsen for tabt arbejdsfortjeneste og merudgifter er også udfordret. Dette skyldes, at antallet af ansøgninger om tabt arbejdsfortjeneste og merudgifter er steget betydeligt i 2024. Det samlede antal sager er steget med 27 pct. i 2024, og specifikt for tabt arbejdsfortjeneste er antallet af ansøgninger i nye sager fordoblet sammenlignet med tidligere år (fra ca. 50 pr. år til ca. 100 i 2024).

Fristoverholdelsen for ungestøtte (tidligere 'efterværn') er 35 pct. i 2. halvår 2024. Dette er en ny frist, som er vedtaget af Byrådet i juni 2024. Fristen indebærer, at vurderingen af ungestøtte skal foretages senest ved 17,5 år. Administrationen er efterfølgende blevet opmærksom på, at det i en lang række sager er mere hensigtsmæssigt fagligt og ud fra et borgerperspektiv at foretage vurderingen senere end 17,5 år, da det for mange unge er for tidligt at starte samtalen om hvad der skal ske i det voksne liv. Derfor er fristen kun overholdt i 35 pct. af sagerne. Ved den aftalte evaluering af de nye sagsbehandlingsfrister, vil denne sagsfrist indgå.

Administrationen har iværksat en række initiativer for at nedbringe sagsbehandlingstiderne og styrke fristoverholdelsen:

- Omorganisering og implementering af nye arbejdsgange for at styrke sagsbehandlingen
- Opnormering af ledelsen i Specialrådgivningen, der behandler ansøgninger om tabt arbejdsfortjeneste og merudgifter.

- Ansættelse af ekstern vikar til at gennemføre børnefaglige undersøgelser og nedbringe sagsbehandlingstiden herpå.
- Ansættelse af en ekstra børne- og ungerådgiver med midler fra direktionens pulje.

Endelig har Byrådet i april besluttet at tilvejebringe en ekstra ressource til sagsbehandlingen i Specialrådgivningen ved midlertidig konvertering af en fremskudt børne- og ungerådgiver til en børne- og ungerådgiver med myndighedsfunktion i Specialrådgivningen.

Handleplan for enkelttydelser og kontanthjælp

Administrationen oplever en stigning i borgere, som søger om økonomisk hjælp til betaling af diverse udgifter. Sagerne på de to områder bliver stadig mere komplekse og kræver omfattende dokumentation og vurdering, hvilket kan forlænge sagsbehandlingstiden. I tillæg til stigningen i borgerhenvendelser, så har administrationen i 2. halvår af 2024 haft et stort forberedelsesarbejde omkring den kommende kontanthjælpsreform. Administrationen informerede i marts om betydningen af reformen i Arbejdsmarkedsudvalget, Institutions- og Skoleudvalget samt Socialudvalget.

Administrationen har iværksat følgende initiativer for at nedbringe sagsbehandlingstiderne:

- Omorganisering af opgaver i administrationen med ny arbejdsgang med registrering i fællesskema på tværs af enheden.
- Indføring af ny systematik for fast opfølgning og faglig understøttelse.

Borgerrådgiverens opmærksomhedspunkter: Genvurderinger og hjemviste sager

Der har ifølge borgerrådgiveren været en række sager i 2023, hvor der er sket overskridelser af de lovbestemte frister for genvurdering efter klage (fire uger) og efter hjemvisning fra Ankestyrelsen (samme frist som ved ny ansøgning). Nedenfor ses udviklingen for sagsfristoverholdelsen for genvurdering og hjemviste sager i første halvår af 2024.

Tabel: Genvurderinger og afgørelser i hjemviste sager i 2. halvår 2024

Myndighedsområde	Genvurderede klager		Hjemviste sager	
	Overholdte	Overskredne	Overholdte	Overskredne
Social- og Arbejdsmarked	15	0	1	1
Det sociale børne- og ungeområde	9	7	*	*
Ydelsesområdet	11	3	3	2
Sundhed og Ældre	25	1	1	0

* For 2024 kan fristoverholdelsen for genbehandling af hjemviste sager ikke opgøres grundet en registreringsfejl. Administrationen er i gang med at implementere en ny registrerings- og opfølgingspraksis til at rette op på dette fremadrettet.

Det fremgår af ovenstående af ovenstående tabel, at administrationen i hovedparten af genvurderinger og hjemviste sager overholder de gældende sagsbehandlingsfrister. Administrationen har kendskab til 4 hjemviste sager på det sociale børne- og ungeområde, som beklageligvis ikke er blevet registreret. Det overordnede billede er det samme som efter første halvår af 2024, hvor administrationen ligeledes overholdt hovedparten af de fastsatte sagsbehandlingsfrister.

Evaluering af nye sagsbehandlingsfrister

Da Byrådet vedtog sagsbehandlingsfrister på tværs af socialområdet i januar 2024 og efter Barnets lov i juni 2024, så blev der tilføjet yderligere ca. 40 sagsbehandlingsfrister. Ved vedtagelsen blev det aftalt, at et udsnit af de nye sagsbehandlingsfrister skal evalueres, når der er et sammenligningsgrundlag blandt andre kommuner, og vi kender de fulde effekter af ændringerne i lovgivningen. I november måned besluttede Økonomiudvalget at evaluere tabt arbejdsfortjeneste, merudgifter, ungestøtte og handicapbiler i juni. Sagsfristerne blev udvalgt i konsultation med borgerrådgiveren. Det er administrationens indstilling, at evalueringen udskydes til september 2025, for at administrationen har et mere retvisende billede af implementering af lovgivningen med dertilhørende arbejdsgange, samt basis for sammenligning med udvalgte kommuner.

Bilag

Høringssvar ÆSU-møde den 7. maj 2025, pkt. 8

Afbud Thomas Bak

Punkt 9: Lukket

24/23527

Afbud Turan Akbulut, Thomas Bak

Punkt 10: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget 07-05-2025

24/23527

Baggrund

Godkendelsesark

Mødedato onsdag den 7. maj 2025

Udvalg Ældre- og
Sundhedsudvalget

Møde Dagsorden

Dagsordenpunkt 10 - Underskriftsblad - Ældre- og
Sundhedsudvalget 07-05-2025

Bruger

Jeanette Ingemann

Maj-Britt Hartvig

Mette Gagner

Mikael Emanuel

Sabah Abid

Status

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Dato for godkendelse

onsdag den 7. maj 2025

onsdag den 7. maj 2025

onsdag den 7. maj 2025

onsdag den 7. maj 2025

torsdag den 8. maj 2025

Afbud Turan Akbulut, Thomas Bak