

REFERAT Socialudvalget d. 07-05-2025

Mødedato Onsdag d. 07. maj 2025 kl. 17:00

Mødested Mødelokale 1.14

Mødedeltagere Esat Sentürk, Maj-Britt Hartvig, Emil Viskum, Jeanette Ingemann, Nina Strøm Tønnes, Mikael Emanuel, Sabah Abid

Indholdsfortegnelse

Lukket.....	3
Godkendelse af dagsorden 07-05-2025.....	4
Meddelelser - Socialudvalget 07-05-2025.....	5
A - Ankestyrelsens Handicapbarometer 2024 - SU.....	6
I - Fælleskommunal afrapportering af Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding om gravide m	8
I - Ændring af lov om tilsyn på ældreområdet, SU, ÆSU.....	10
I - Byggeregnskab for 10 mindre familieboliger - Hedebo Afd. 6 (skema C) - SU.....	13
I - Opfølgning på sagsbehandlingsfrister, AMU, SU, ÆSU, ISU.....	15
Lukket.....	19
Lukket.....	20
Underskriftsblad - Socialudvalget 07-05-2025.....	21

Punkt 1: Lukket

25/6118

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden 07-05-2025

24/23527

Beslutning Socialudvalget den 07-05-2025

Godkendt.

Punkt 3: Meddelelser - Socialudvalget 07-05-2025

24/23527

Bilag

Ensomhed

Punkt 4: A - Ankestyrelsens Handicapbarometer 2024 - SU

25/5206

Baggrund

For at styrke retssikkerheden for borgere med handicap gennemfører Ankestyrelsen en landsdækkende måling af juridisk sagsbehandlingskvalitet på udvalgte bestemmelser på voksen- og børnehandicapområdet. Den landsdækkende måling kaldes Handicapbarometeret. I perioden 2022-2025 vil Ankestyrelsen gennemgå upåklagede sager fra alle landets kommuner på fire udvalgte sagsområder for at give et overordnet og generaliserbart billede af kvaliteten i sagsbehandlingen.

Sidste år udkom den første undersøgelse Handicapbarometeret 2023, der omhandlede sager om ledsagelse efter § 97 i Serviceloven. Socialudvalget blev orienteret om undersøgelsen på september-mødet 2024. I marts 2025 udkom Ankestyrelsen med Handicapbarometeret 2024 for voksne, der omhandler dækning af merudgifter til voksne efter Servicelovens § 100. Dækning af merudgifter til børn behandles i en særskilt undersøgelse. I 2025 er fokus dækning af tabt arbejdsfortjeneste efter Barnets Lov § 87.

Denne sag præsenterer kun resultaterne fra Handicapbarometeret 2024 på voksenområdet. Undersøgelsen viser, at landets kommuner i størstedelen af sagerne om merudgifter overholder de retlige krav. Høje-Taastrup Kommune ligger i undersøgelsen bedre end landsgennemsnittet idet der ikke har været bemærkninger fra Ankestyrelsen til de sager, der er indsendt fra kommunen.

Indstilling

At Socialudvalget tager sagen til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 07-05-2025

Godkendt.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsens Handicapbarometer 2024 omhandler § 100 i Serviceloven – merudgiftsydelser. Merudgiftsydelser er økonomisk støtte, som personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne kan få fra den kommune, som de bor i. Formålet med støtten er at hjælpe med at dække de ekstra udgifter, der opstår på grund af borgerens funktionsnedsættelse. Det kan for eksempel være udgifter til medicin eller transport.

Ankestyrelsen har behandlet i alt 385 afslags- og bevillingssager om merudgifter til voksne, hvor Høje-Taastrup Kommune har bidraget med 4 sager. Ankestyrelsens Handicapbarometer viser, at de retlige krav i størstedelen af sagerne overholdes på tværs af landets kommuner, og Ankestyrelsen registrerer få retlige mangler. Når der ses retlige mangler, er der oftest tale om utilstrækkelig sagsoplysning.

Sager om merudgiftsydelser i Høje-Taastrup Kommune

I forhold til de 4 indsendte sager fra Høje-Taastrup Kommune, har Ankestyrelsen ingen bemærkninger. Det betyder, at Ankestyrelsen vurderer, at kommunen sagsbehandler efter reglerne, og der ikke er fundet nogle fejl.

Ankestyrelsens tilbagemelding ligger i tråd med resultaterne af administrationens eget interne ledelsestilsyn, hvor det også fremgår, at der generelt på merudgiftsområdet sker sagsbehandling i overensstemmelse med reglerne. Dog har kommunens revision bemærket, at der i 4 ud af 5 sager ikke er fundet dokumentation for, at der i forbindelse med sagsbehandlingen er sket en helhedsvurdering. Det betyder, at revisionen vurderer at det ikke er tilstrækkelig

dokumenteret, hvorvidt udgiften til merudgifter kan dækkes via andre bestemmelser i anden lovgivning eller ej. Revisionens bemærkninger er taget til efterretning, og der vil være fokus på det i kommende ledelsestilsyn.

Administrationen vurderer, at der ikke er brug for at iværksætte yderligere tiltag på baggrund af Handicapbarometret 2024. Administrationen vil fortsat følge området via internt ledelsestilsyn og løbende revision.

Nye regler om merudgiftsområdet

Som en del af de nye nationale aftaler på socialområdet, blev der i januar 2025 indgået en politisk aftale om en ny model for merudgiftsydelse mellem Regeringen og Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre.

Formålet med den nye aftale er at skabe en model, der er lettere for kommunen at administrere og mere enkel og gennemsælgelig for borgerne. Ydelsen omdøbes kompensationsydelsen og taksterne simplificeres, så det skulle blive lettere for administrationen at afgøre sagen.

Lovforslaget er i øjeblikket i høring med forventet ikrafttræden 01-07-2025.

Punkt 5: I - Fælleskommunal afrapportering af Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding om gravide med skadeligt rusmiddelbrug - SU

20/2274

Baggrund

Social- og Boligstyrelsen har kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsætter, hvor der efter styrelsens vurdering er behov for øget fokus på, om der er tilstrækkelige og de rigtige tilbud. Det sker ved at udsende såkaldte centrale udmeldinger.

Styrelsen udsendte i maj 2024 en fornyet behandling af sin centrale udmelding om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug. Kommunerne bedes om at koordinere og konkretisere et løsningsforslag med hensyn til tilbudsstrukturen til målgruppen i den enkelte region.

Det er vurderet, at der skulle udarbejdes en afrapportering på tværs af alle 98 kommuner, da opgaven med etablering af en døgnbehandlingsindsats til målgruppen ikke hører til i kommunalt regi.

KKR Hovedstaden behandlede den fælleskommunale afrapportering 11-04-2025 og anbefaler, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender den.

Indstilling

At Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender den fælleskommunale afrapportering på den centrale udmelding om gravide med skadeligt rusmiddelbrug.

Beslutning Socialudvalget den 07-05-2025

Anbefalet.

Sagsfremstilling

I 2019 bad styrelsen via en central udmelding i første omgang kommunerne i regi af de fem KKR-områder om at forholde sig til målgruppen af udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandlingsindsatser.

Kommunerne meldte blandt andet tilbage, at de på grund af styrelsens definition af, at målgruppen skulle have behov for døgnbehandlingsindsatser, kun havde kendskab til meget få kvinder i målgruppen. Høje-Taastrup Kommune havde hverken den gang eller i dag kendskab til nogen og oplyste, at kommunen samarbejder med familieambulatorierne i de få sager, der var erindring om. Styrelsen anslår i sin 2024-udmelding, at der årligt på landsplan er tale om 80-100 kvinder.

I 2022 bad styrelsen igen kommunerne om en opdateret beskrivelse af aktuelle indsætter og forslag til fremadrettede indsatsmodeller. Kommunerne svarede her bl.a., at kvinder i målgruppen altid tilbydes en helhedsorienteret, tværfaglig og individuel indsats.

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse fra kommunerne har der på tværs af de fem KKR-områder været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe.

Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering er enige om, at målgruppen af udsatte gravide med rusmiddelbrug er en sårbar gruppe, der har brug for specialiseret hjælp.

Det er kommunernes vurdering, at eventuelle døgntilbud til målgruppen af gravide med et rusmiddelforbrug bør lægges i regionalt regi i tilknytning til familieambulatorierne. En forudsætning for oprettelse af døgnpladser til målgruppen og dennes familie er, at det sker ved fuld statslig finansiering.

I forbindelse med udformning af den fælles afrapportering har kommunerne været i kontakt med flere familieambulatorier i regionerne. Kommunerne er her blevet bekræftet i, at familieambulatorierne har de rette, højt specialiserede, kompetencer til at iværksætte indsatser for målgruppen, samt at de har et kendskab til kvinderne, hvorfor et døgntilbud til målgruppen bør åbnes i regi af familieambulatorierne.

Afrapporteringen behandles i de fem KKR-områder i april 2025 og skal derefter behandles i kommunerne.

Afrapporteringen skal sendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31-05 -2025.

Bilag

Anmodning fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug

Fælleskommunal afrapportering om fornyet behandling vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug

Punkt 6: I - Ændring af lov om tilsyn på ældreområdet, SU, ÆSU

25/1309

Baggrund

Den 1. juli 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 1. juli 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, der træder i kraft den 1. juli 2025, 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 både 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.

Punkt 7: I - Byggeregnskab for 10 mindre familieboliger - Hedebo Afd. 6 (skema C) - SU

22/22241

Baggrund

Hedebo Almene Boligselskab fremsender ansøgning om godkendelse af byggeregnskabet (skema C) for 10 almene familieboliger på Vesterled i Fløng til borgere med lav indkomst.

Byrådet skal meddele tilsagn om offentlig støtte ved planlægning af støttet byggeri (skema A). Når projektet har været i udbud og byggeomkostningerne er kendte, skal Byrådet godkende anskaffelsessummen (skema B). Ved projektets afslutning godkendes byggeregnskabet af Byrådet (skema C).

Indstilling

At Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender:

1. Byggeregnskabet (skema C) med en endelig anskaffelsessum på 12.862.000 kr.
2. Kommunalt grundkapitallån på 8% af anskaffelsessummen svarende til 1.029.000 kr.
3. Huslejen er 1.483 kr./m² ekskl. forbrug.
4. Der ydes en regaranti for den del af lånet, som på tidspunktet for lånets optagelse har pantesikkerhed ud over 60 pct. af ejendommens værdi.

Beslutning Socialudvalget den 07-05-2025

Anbefalet.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte i april 2023 opførelsen af 10 familieboliger på Vesterled (skema A). Projektet blev udbudt og skema B efterfølgende godkendt af Byrådet 25-10-2023.

Byggeriet er ibrugtaget og Hedebo Almene Boligselskab fremsender nu byggeregnskabet.

Anskaffelsessummen for de 10 boliger bliver i alt 12.862.000 kr., der fordeler sig på følgende udgifter:

	Skema A	Skema B	Skema C
Grundudgifter	2.690.000	2.490.000	2.325.000
kr.		kr.	kr.
Håndværkerudgifter	8.787.000	8.987.000	8.967.000
kr.		kr.	kr.
Omkostninger, gebyr	1.607.000	1.607.000	1.570.000
kr.		kr.	kr.
I alt	13.084.000	13.084.000	12.862.000
kr.		kr.	kr.

Anskaffelsessummen finansieres med 90 % realkreditbelåning, 8 % kommunal grundkapital og 2 % beboerindskud.

Huslejen er 1.483 kr./m² om året ekskl. forbrugsudgifter og 1.643 kr./m² om året inkl. forbrugsudgifter. Dette svarer til henholdsvis 4.943 kr. ekskl. forbrugsudgifter og 5.476 inkl. forbrugsudgifter om måneden.

Anskaffelsessummen på 12.862.000 kr. ligger under det af staten fastsatte maksimumsbeløb, hvor den fulde udnyttelse vil give en anskaffelsessum på 13.322.000 kr.

Økonomi

Den kommunale forpligtelse omfatter:

1. Et grundkapitallån på 8 % af anskaffelsessummen svarende til 1.029.000 kr. Lånet er rente og afdragsfrit i indtil 50 år efter ejendommens ibrugtagelse.
2. Garanti for den del af lånet, som på tidspunktet for lånets optagelse har pantsikkerhed ud over 60 pct. af ejendommens værdi.

Bilag

Skema C - 10 mindre familieboliger.pdf

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 sagsskridt.

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 SU-møde den 7. maj 2025, pkt. 8

Punkt 9: Lukket

25/1272

Punkt 10: Lukket

24/23527

Punkt 11: Underskriftsblad - Socialudvalget 07-05-2025

24/23527