

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 08-06-2023

Mødedato Torsdag d. 08. juni 2023 kl. 18:30

Mødested Mødelokale 1.14

Mødedeltagere Jeanette Ingemann, Mikael Emanuel, Nina Strøm Tønnes, Turan Akbulut, Maj-Britt Hartvig, Özdes Durukan, Thomas Bak

Indholdsfortegnelse

Lukket.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Meddelelser - Ældre-og Sundhedsudvalget - juni 2023.....	5
A - Styrket indsats på demensområdet - ÆSU.....	6
A - Status på sundhedsfremmepuljen 2022 - ÆSU.....	8
A - Hjemlighed på plejehjem - ÆSU.....	11
A - Høringssvar til Sundhedsaftale 2024-27 - ÆSU.....	13
I - Sagsbehandlingstider 2. halvår 2022- AMU, ÆSU, ISU, SU, ØU.....	15
Lukket.....	20
Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget - juni 2023.....	21

Punkt 1: Lukket

23/9146

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

22/21671

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-06-2023

Godkendt.

Punkt 3: Meddelelser - Ældre-og Sundhedsudvalget - juni 2023

22/21671

Bilag

Ungeprofilundersøgelsen 2022/23

Referat Seniorrådsmøde 27.03.2023

Dialogmøde om Budget 2024

Punkt 4: A - Styrket indsats på demensområdet - ÆSU

23/9017

Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget har udtrykt ønske om, at det undersøges, om der er behov for en styrket indsats for borgere med demenssygdom i forhold til fysisk og plejemæssig kapacitet samt aflastningsmuligheder for de pårørende. På baggrund af en indledende temadrøftelse på junimødet skal Ældre- og Sundhedsudvalget tage stilling til, hvorvidt der skal udarbejdes et budgetforslag til budget 2024-27 vedrørende demensområdet.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at der skal udarbejdes et budgetforslag vedrørende styrket demensindsats til budget 2024-27.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-06-2023

Godkendt.

Sagsfremstilling

Aflastningstilbud til pårørende

Som pårørende til en borger med en demenssygdom i Høje-Taastrup Kommune er der forskellige muligheder for at blive aflastet i hverdagen, hvis den pårørende har brug for det for fortsat at kunne pleje borgeren med en demenssygdom i eget hjem.

Som pårørende kan du få afløsning i hjemmet, hvor der kommer en medarbejder og er sammen med borgeren med en demenssygdom, mens den pårørende for eksempel går til en ugentlig aktivitet eller handler. Dette kan foregå i dag- og aften timerne. Som udgangspunkt kan den pårørende få afløsning tre gange om ugen.

Derudover har kommunen demensdaghjemmet Anemonen, hvor borgeren med en demenssygdom kan komme to til tre dage om ugen i dagtimerne. Der er plads til at visitere i alt 30 hjemmeboende borgere til demensdaghjemmet. I demensdaghjemmet er der et dagligt fremmøde på i alt 12 borgere og borgerne kommer i gennemsnit på daghjemmet to gange om ugen.

Hvis man som pårørende skal på ferie eller lignende er der mulighed for, at borgeren med en demenssygdom kan få et døgnaflastningsophold på et af kommunens plejehjem tre gange om året i op til to uger ad gangen.

Efterspørgsel på daghjemspladser

Pt. er der 30 borgere tilknyttet Anemonen. Igennem de seneste år har der været stor efterspørgsel på daghjemspladserne på Anemonen og der er pt. 25 borgere på venteliste til at få en daghjemsplads. Der er desværre ikke muligheder for at udvide det daglige fremmøde på Anemonen. Der er derfor behov for at undersøge nærmere, hvordan kommunen kan imødekomme det stigende behov for aflastning på demensområdet. Ønsket om at imødekomme det stigende behov for aflastning er også i tråd med mange borgeres og pårørendes ønsker om, at borgeren med en demenssygdom kan være længst muligt i eget hjem. Aflastning af den pårørende to gange om ugen gør det muligt for den pårørende fortsat at pleje borgeren i eget hjem.

Skærmede plejehjemspladser

En skærmet plejehjemsplads er et tilbud til borgere med en demenssygdom, som har brug for varig pleje hele døgnet. De skærmede plejehjemspladser er indrettet, så de er demensvenlige og personalet har en særlig viden om demens. Der er ikke stor forskel på de somatiske plejehjemspladser og de skærmede plejehjemspladser, men indretning på de skærmede afdelinger er anderledes og der er en højere personalenormering på de skærmede afdelinger, da beboerne på disse afsnit har særlige behov grundet deres demenssygdom.

Der er pt. en stigende efterspørgsel på skærmede plejehjemspladser. Og i betragtning af den ændrede demografi, hvor der bliver flere ældre, som også lever længere, vil der forventeligt være flere borgere med en demenssygdom fremover. Derfor er der behov for at undersøge nærmere, hvorvidt der er behov for at ændre på den nuværende fordeling af somatiske og skærmede plejehjemspladser, herunder budgetimplikationerne ved en sådan ændring.

Det er i tråd med kommunens værdighedspolitik at sikre, at både borgere med demenssygdomme og pårørende kan få den støtte og hjælp, som passer til deres behov.

Punkt 5: A - Status på sundhedsfremmepuljen 2022 - ÆSU

13/27347

Baggrund

I maj 2022 blev Ældre- og Sundhedsudvalget orienteret om, hvordan sundhedsfremmepuljen var blevet anvendt i 2021. Denne sag er status på anvendelsen af sundhedsfremmepuljen i 2022 og en orientering om den forventede anvendelse af puljen i 2023.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-06-2023

Godkendt.

Sagsfremstilling

Sundhedsfremmepuljen har til formål at understøtte indsatser, som øger den generelle sundhedstilstand og fremmer ligheden i sundhed blandt kommunens borgere. Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte i november 2014 kriterierne for anvendelse af puljen, og at administrationen forvalter midlerne i puljen. Intentionen med puljen er, at den skal bruges til at sikre kontinuitet gennem faste indsatser og til at prioritere hurtig udvikling af nye indsatser, hvis der er behov for dette.

Anvendelsen af midlerne i sundhedsfremmepuljen kan overordnet fordeles ud på tre hovedområder:

1. Strategisk og tværsektorielt arbejde, da kommunen har visse tværsektorielle forpligtelser.
2. Faste lønninger af sundhedskonsulenter for at sikre kontinuitet, vidensopbygning, relationsdannelse og de øvrige fordele, der er ved at have faste medarbejdere på forebyggelsesområdet.
3. Direkte borgernære forebyggelsesindsatser indenfor de områder, som med fordel kan adresseres ifølge data over sundhedstilstanden blandt borgerne i kommunen (for eksempel sundhedsprofilen). Dette gælder både længerevarende indsatser og afgrænsede indsatser.

Puljen var i 2022 på 1.767.000 kr., som er blevet anvendt inden for følgende tre temaer:

- A. Børne- og ungdomsindsatser
- B. Tværgående samarbejde og abonnementer
- C. Implementering af sundhedspolitik ved direkte forebyggelse

I det nedenstående præsenteres, hvordan midlerne er blevet anvendt inden for de tre temaer.

Ad A) Børne- og ungdomsindsatser, 334.000 kr.

Denne post har dækket udgifter i forbindelse med overvægtsindsatsen "Let livet", som er et tilbud til børn, unge og familier med overvægt som udfordring. Let Livet har fokus på at give børn og deres familier struktur i hverdagen, etablere sunde vaner ud fra en helhedsorienteret tilgang med fokus på søvn, kost og motion samt at skabe brobygning til foreningslivet.

Ad B) Tværgående samarbejde og abonnemeter, 646.000 kr.

I regi af bl.a. det nære sundhedsvæsen er der forskellige udgifter til projekt- og fællessekretariater, der finansieres af sundhedsfremmepuljen. Det omhandler blandt andet samarbejder på tværs af kommunerne på Vestegnen og regionen om sundhed. Eksempelvis "Klar livet – uden røg og rusmidler", der gennem partnerskab med ungdomsuddannelserne understøtter bedre rammer for unges sundhed og trivsel i hverdagen. I Høje- Taastrup Kommune er der indgået partnerskab med de to gymnasier, der bl.a. har fået støtte til implementering af røgfri skoletid, sundhedssamtaler med eleverne og sundheds-events på skolerne.

Sundhedsfremmepuljen finansierer også det obligatoriske samarbejde med kommunens praktiserende læger, herunder aflønning af praksiskonsulent og deltagelse i det Kommunalt Lægelige Udvalg.

Ad C) Implementering af sundhedspolitikken via direkte forebyggelse, 662.000 kr.

Denne post dækker udgifter til sundhedskonsulenter, som arbejder med direkte forebyggelse, dvs. den borgerrelaterede indsats i forhold til rygestop, alkoholforebyggelse, fysisk aktivitet, sund kost med mere.

I 2022 har sundhedskonsulenterne haft fokus på at udvikle tilbuddene, så de appellerer til flere målgrupper herunder sårbare borgere. Der er flere virtuelle sundhedstilbud til borgerne samt øget mulighed for at få telefonisk vejledning i forhold til kost, motion og rygestop.

Derudover har sundhedskonsulenterne afholdt forskellige aktiviteter i de udsatte boligområder, såsom diabetesforløb for borgere med anden etnisk baggrund end dansk, rygestop- og motionsforløb og samarbejde med de fremskudte jobindsatser om sundhedsindsatser til deres målgrupper.

Sundhedskonsulenterne har haft et stort fokus på det tværgående samarbejde, herunder "Kom og Vær med" projektet, som er et brobygningsprojekt mellem Sundhedscentret, Jobcentret og Fritid og Kulturcentret, der handler om at lette borgerens overgang fra sundhedstilbud til andre idræts- og motionstilbud i kommunen.

Mindreforbrug

Der har været et mindreforbrug i puljen på 125.000 kr. i 2022, hvilket primært skyldes refusioner i forhold til sundhedskonsulenternes løn og at der ikke er gennemført seksualundervisning på ungdomsuddannelserne i 2022.

Anvendelse af midlerne i 2023

Sundhedsfremmepuljen i 2023 er på i alt 1.848.000 kr. Størstedelen af midlerne i sundhedsfremmepuljen i 2023 skal bruges til at videreføre sundhedsindsatserne fra 2022. Socialudvalget har i januar 2023 godkendt, at Sundhedsfællesskabet fra 2023 finansieres indenfor Social og Arbejdsmarkedscenterets ramme. Det frigiver midler i puljen til andre aktiviteter. Der er indgået aftaler for seksualundervisning med ungdomsuddannelserne i 2023. Denne undervisning foretages af medarbejdere fra sundhedstjenesten. Derudover bruges midler fra puljen til at medfinansiere sekretariatsfunktionen for Sundhedsklynge Syd. Og som noget nyt øremærkes et fast beløb i puljen til afprøvning af nye tværgående forebyggelses- og sundhedsfremmende aktiviteter. På den måde sikres det både, at Sundhedsfremmepuljens formål om at igangsætte og afprøve nye aktiviteter bliver overholdt, men det kan også være med til - i endnu højere grad - at understøtte kommunens sundhedspolitik og den kommende udviklingsstrategi, der har fokus på fællesskaber, herunder fremme af sunde fællesskaber.

Hvis forebyggelsen og sundhedsfremme i Høje- Taastrup Kommune for alvor skal styrkes, er der behov for, at forebyggelse tænkes ind og løftes på tværs af alle fagcentre i kommunen. For at motivere fagcentrene til i endnu højere grad at afprøve nye forebyggelsesinitiativer, der understøtter sundhedsfremme og øger trivslen gennem eksempelvis nye fællesskaber, ønsker administrationen at udbyde nogle af sundhedsfremmepuljens midler, så de kan søges på tværs.

Aktiviteter, kommer i betragtning, hvis de er forankret i minimum to fagcentre – og gerne i samarbejde med borgerne; har fokus på sundhed og fællesskaber – gerne på tværs af generationer - samt er afgrænset som enkeltstående aktivitet, fx ved brug for starthjælp og/eller ønske om at afprøve noget i mindre skala, inden udbredelse og forankring i større skala.

Bilag

høring 5A sundhedsfremmepuljen.pdf

Punkt 6: A - Hjemlighed på plejehjem - ÆSU

22/1149

Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget fik på udvalgsmødet i februar 2023 en opfølgning på dialogmøderne om hjemlighed, som blev afholdt på fire ud af kommunens fem plejehjem i efteråret 2023. På udvalgsmødet bad Ældre- og Sundhedsudvalget administrationen om at undersøge muligheden for at afholde en bagedag på plejehjemmene. Denne sag er en tilbagemelding på forespørgslen om afholdelse af bagedage samt en opfølgning på dialogmødet om hjemlighed, som i april 2023 blev afholdt på Torstorp Plejehjem.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-06-2023

Godkendt.

Sagsfremstilling

Bagedag

Ældre- og Sundhedsudvalget bad på udvalgsmødet i februar administrationen om at undersøge muligheden for at igangsætte en bagedag på kommunens plejehjem sammen med skoler, klubber, FGU og/eller frivillige.

Administrationen har efterfølgende undersøgt muligheden for at afholde bagedage på kommunens plejehjem. Hver morgen bages der brød på kommunens fem plejehjem, så der dufter af nybagt brød. Af og til bages der kager og lignende. Dog er det de færreste beboere, der er i stand til at deltage i bagningen grundet deres helbred og der er stramme hygiejneregler, der skal opfyldes, hvis beboerne skal deltage.

I tillæg hertil vurderer administrationen, at hvis klubber, skoler, FGU mv. skal komme og bage på plejehjemmene, så vil det kræve yderligere personaleressourcer at koordinere dette arbejde og sikre at hygiejnereglerne opfyldes. Samlet set vurderer administrationen, at forslaget intention om at understøtte hjemlighed, hygge og aktivitet tilvejebringes på anden vis. Administrationen foreslår, at plejehjemmene fortsat vil have fokus på at bage kager og brød. Blandt andet har plejehjemmene aftalt med køkkenet på Henriksdal at de af og til kan få leveret kagedej, så kagerne kan bages på plejehjemmene.

Plejehjemmene har et løbende fokus på at rekruttere voksne frivillige til plejehjemmene, som blandt andet kan gå ture med beboerne og deltage i forskellige aktiviteter. Det er dog en udfordring at rekruttere nok frivillige.

Dialogmøde på Torstorp Plejehjem

I april måned blev der afholdt et velbesøgt dialogmøde på Torstorp Plejehjem om hjemlighed, hvor der var omkring 25 deltagere, herunder beboere, repræsentanter fra Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældre Sagen samt Seniorrådet.

På mødet fortalte ledelsen, hvordan de arbejder med at skabe hjemlighed på plejehjemmet, hvorefter deltagerne drøftede i mindre grupper, hvordan man kan gøre plejehjemmet mere hjemligt. Afslutningsvis var der en præsentation i plenum af, hvad der var blevet drøftet i de forskellige grupper.

Mange af drøftelserne omhandlede, at det er forskelligt, hvad de forskellige beboere oplever som hjemligt og at hjemlighed først og fremmest er en følelse af nærvær. Dette er i tråd med de drøftelser om hjemlighed, der har været på de fire andre plejehjem i kommunen.

Der var nogle forslag som ikke kan realiseres indenfor den nuværende ramme blandt andet ønsker om et højere rengøringsniveau og flere aktiviteter i weekender og helligdage.

Torstorp Plejehjem vil arbejde videre med nedenstående forslag, som fremkom på mødet:

- Nærvær: At personalet får endnu større opmærksomhed på at skabe hjemlighed gennem nærvær og små aktiviteter
- Sikre beboerne indflydelse i forhold til maden: Personalet skal have et større fokus på at spørge beboerne om de har ønsker til madplanen for de kommende måneder.
- Siddekomfort: I forbindelse med længere arrangementer skal personalet have fokus på at der er havehynder eller lignende, så beboerne kan sidde blødt på stolene
- Bagning: Af og til få leveret kagedej, hvor kagerne bages på Torstorp.

I tillæg hertil var der et forslag om, at politikerne skulle deltage i bruger/pårørendemøderne på plejehjemmene. Disse møder afholdes først eller midt på eftermiddagen og omhandler primært den daglige drift. Det vil ikke vil være hensigtsmæssigt at flytte disse møder til sidst på eftermiddagen, da beboerne er for trætte. Administrationen foreslår, at politikerne fortsat kommer på besøg på plejehjemmene eller i praktik.

Bilag

Høring 6A hjemlighed.pdf

Punkt 7: A - Høringssvar til Sundhedsaftale 2024-27 - ÆSU

23/8488

Baggrund

De 29 hovedstadskommuner og Region Hovedstaden skal indgå en sundhedsaftale for perioden 2024-2027. Aftalen skal styrke samarbejdet om de borgere, som har forløb på tværs af region, kommuner og almen praksis. I denne sag præsenteres hovedelementerne i høringsversionen af Sundhedsaftale 2024-27 samt Høje-Taastrup Kommunes høringssvar.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Godkender Høje-Taastrup Kommunes høringssvar til Sundhedsaftalen

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-06-2023

Godkendt.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftale 2024-27

Kommuner, almen praksis og region løfter forskellige opgaver på sundhedsområdet. Men mange borgere har behov for indsatser på tværs af sektorgrænserne, hvor det er en fælles opgave at sikre en sammenhængende indsats gennem et velfungerende og forpligtende samarbejde. Sundhedsaftalen udgør rammen for dette samarbejde og gælder for en 4-årig periode (se bilag 1).

?Sundhedsaftalen for 2024 – 2027 er en politisk aftale med fokus på de områder, som kommuner, region og almen praksis vil udvikle i perioden. Samarbejdet på tværs om den enkelte borger bygger fortsat på en lang række underaftaler, vejledninger mv., som fortsat vil være gældende. Sundhedsaftalen skal sikre rammerne for at løfte det fælles ansvar for sundhed sammen ud fra nedenstående fælles visioner:

- 1) Styrket sammenhæng i borgerens forløb
- 2) Mere lighed i sundhed
- 3) Tættere samspil med borgeren
- 4) Bedre brug af ressourcerne

I den nye sundhedsaftale er der udvalgt tre nedenstående fokusområder, hvor der er et særligt stort behov og potentiale for at udvikle det tværsektorielle samarbejde om sundhed:

- Sammen om børn og unges sundhed
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom

Det politiske ansvar for arbejdet med Sundhedsaftalen er forankret i Sundhedskoordinationsudvalget, som er sammensat af politiske repræsentanter fra kommunerne, regionen og almen praksis

Høringssvar

Administrationen har i udarbejdelsen af høringssvaret til Sundhedsaftale 2024-27 taget udgangspunkt i det fælleskommunale høringssvar, som det fælleskommunale Sundhedssekretariat har udarbejdet på baggrund af inputs fra kommunerne i Hovedstadsregionen (se bilag 2). Derudover har administrationen involveret relevante fagcentre i udarbejdelsen af høringssvaret.

Administrationen vurderer ikke, at arbejdet med tidligere sundhedsaftale er færdiggjort, bl.a. grundet Covid-19. Derfor bakker kommunen op om at bygge ovenpå gode erfaringer, herunder at videreføre visioner og fokusområder fra den nuværende sundhedsaftale.

Særligt bakker kommunen op om:

- 1) Prioritering af børne- og unge-området i gensidig respekt for hinandens tilbud, visitationsansvar mv.
- 2) Understøttelse af sundhedsklyngernes fælles ansvar for borgerne og patienter og det lokale politiske handlerum
- 3) At forebyggelse bliver tænkt ind i alle indsatser, som et tværgående tema
- 4) Prioritering af psykiatrien og udsatte borgere
- 5) Fælles fokus på prioritering af knappe ressourcer på tværs af sundhedsvæsenet.

Videre proces

Efter høringsfristens udløb 09-06 2023 udarbejdes der et endeligt forslag til Sundhedsaftale 2024-27, som efterfølgende skal godkendes i Sundhedssamarbejdsudvalget i oktober. Herefter skal den endelige sundhedsaftale godkendes i regionen og de 29 kommuner i regionen. Administrationen forventer, at den endelige aftale skal godkendes af Byrådet i december 2023.

Sundhedsaftalen er fleksibel, hvilket betyder, at de konkrete initiativer defineres nærmere i aftaleperioden med input fra fagfolk, forskere, brugere og politikere.

Bilag

Høringsudkast til Sundhedsaftale 2024 -2027.pdf

Høringssvar - Sundhedsaftalen 2024-27 - Høje- Taastrup Kommune

Høring 7A Sundhedsaftale.pdf

Punkt 8: I - Sagsbehandlingstider 2. halvår 2022- AMU, ÆSU, ISU, SU, ØU

22/10096

Baggrund

Siden 2019 har Økonomiudvalget halvårligt fulgt op på sagsbehandlingstiderne for 12 udvalgte områder. Ved udgangen af 2022 er fire områder udfordret i forhold til at overholde deres sagsbehandlingsfrister, og der konstateres en stor stigning i antallet af sager på især arbejdsmarkedsområdet. Administrationen vil ledsage denne sag med en temadrøftelse på økonomiudvalget om udviklingen på myndighedsområdet.

Indstilling

At Socialudvalget, Institutions- og Skoleudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Økonomiudvalget tager sagen til efterretning.

Der blev udleveret høringssvar fra Handicaprådet og Udsatterådet.

Beslutning Institutions- og Skoleudvalget den 07-06-2023

Anbefalet.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 08-06-2023

Anbefales.

Beslutning Socialudvalget den 08-06-2023

Anbefales.

Fraværende:

Sabah Abid

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-06-2023

Anbefales. Udvalget ønsker sag om genbevilling af hjælpemidler.

Sagsfremstilling

I første halvår af 2022 kunne der konstateres en stor stigning i antallet af sager på ældreområdet og det specialiserede børneområde, hvilket udfordrede sagsbehandlingstiderne. Omvendt så vi et fald antallet af sager på arbejdsmarkedsområdet. I andet halvår ses en stigning på 6 procent i ansøgninger på tværs af nedenstående sagsområder, og særligt trukket op af de arbejdsmarkedsrelaterede ydelser som er tæt på fordoblet i forhold til 1. halvår af 2022.

Samlet set er der behandlet 2.373 sager på tværs af områderne, og kigger vi 3 år tilbage, så er antallet af sager steget med 15 procent i perioden. På områderne for længerevarende botilbud, kompensation for tabt arbejdsfortjeneste, ansøgning til ældrebolig samt hjælpemidler er andelen af overskredne sager høj. Ved sidste opgørelse var det ansøgninger til midlertidige botilbud, merudgifter til børnefamilier samt ældreboliger, der var udfordret. Vi ser således forskellige udsving på forskellige sagsområder over tid.

Udsvingene i sagsområder med en høj andel af overskredne sagsbehandlingsfrister er på nogle områder konjunkturbestemte, mens andre vedrører interne personaleforhold og effekter af handletiltag eller nye organiseringsformer. Dertil kommer, at nedenstående opgørelse kun vedrører en lille andel af de sagsstammer, som administrationen behandler. I praksis er det dog svært at adskille et område fra et andet, da eksempelvis andre ydelser

bliver prioriteret ved akut behov. Derfor har administrationen arbejdet på en drøftelse af udviklingen på nedenstående myndighedsområder, som kan belyse de forskellige aspekter og handletiltag i forhold til sagsbehandlingstiderne. Derfor vil administrationen gerne præsentere Økonomiudvalget for en temadrøftelse om emnet, som ledsages af sagen.

Sagsbehandlingstider juli-december 2022

Område §§	Antal sager der overholder sagsfristen	Antal sager der overskrider sagsfristen	Sagsbehandlingsfrist
Længerevarende botilbud	0	3	3 måneder (ved 1. gangs visitation)
Midlertidige botilbud	4	2	3 måneder (ved 1. gangs visitation)
Merudgifter	9	8	12 uger
Kontanthjælp	249	164	4 uger
Enkeltydelser	188	51	6 uger
Behandling i Rehabiliteringsteamet	185	0	6 måneder
Merudgifter til børn § 41	2	1	12 uger (nye ansøgninger)
Tabt arbejdsfortjeneste § 42	3	11	12 uger (nye ansøgninger)
Aflastning § 44	0	0	8 uger
Plejeboliger	119	9	Enkle sager: 7 arbejdsdage Komplekse sager: 2 måneder
Ældreboliger	83	125	Enkle sager: 7 arbejdsdage Komplekse sager: 2 måneder
Hjælpemidler (kropsbårne)	444	713	6 uger. 4 uger ved genbevilling

Botilbud og merudgifter:

Fordelingen mellem overholdelse og overskridelse af sagsbehandlingsfrist er nogenlunde stabil fra sidste opgørelse. En del af overskridelserne er betinget af, at sagsbehandler afventer oplysninger fra borgere eller samarbejdspartnere, som forlænger sagsbehandlingen. Samtidig har området været præget af et stort opgavepres både i forhold til sager om merudgifter, men også øvrige sagsbehandlingsområder, som medarbejderne sidder med.

Alle sager om længerevarende botilbud har overskredet sagsbehandlingsfristen. Forklaringen er dels sagsbehandlerskift, dels aflyste møder på grund af sygdom hos samarbejdspartnere, samt udfordringer med at finde et egnet tilbud til borgeren. For midlertidige botilbud er der sket en fremgang, hvor ingen sager ved sidste opgørelse overholdt fristen.

Handlingstiltag:

Sagsbehandlingen på merudgifter er igennem de seneste år blevet forankret hos to sagsbehandlere, hvilket har haft positiv effekt på overholdelse af sagsbehandlingsfristen. Der er dog fortsat fokus på, hvorvidt de afsatte ressourcer modsvarer opgavens omfang, og om organiseringen af opgaven kan styrkes.

Vurderingen er, at den nye organisering af sagsbehandlingen på blandt andet botilbud, som blev igangsat i maj 2022, har haft en positiv effekt på styringen af opgaverne, herunder fokus på overholdelse af sagsbehandlingsfrister. I efteråret 2022 var enheden dog fortsat i en implementeringsproces. Forventningen er, at organiseringen fremadrettet vil forebygge overskridelse af sagsbehandlingsfrister.

Administrationen kan derudover blive mere præcis på hvad sagsbehandlingstiden til botilbud betyder. Retssikkerhedsloven og afgørelser fra Ankestyrelse og Ombudsmand præciserer, at sagsbehandlingstid defineres fra ansøgning til afgørelse. Imidlertid har administrationen benyttet en praksis hvor sagsbehandlingstiden inkluderer tiden frem til der er fundet et egnet botilbud. Administrationen vil præcisere, at sagsbehandlingstiden gælder fra ansøgning til afgørelse om målgruppe. Det er forventningen, at flere sager om botilbud vil kunne overholde sagsbehandlingsfristen, men samtidig vil administrationen gøre en indsats for at oplyse borgeren om den forventede tidshorisont for at finde et godt match mellem borgerens behov og mulige botilbud.

Kontanthjælp og enkeltydelser og behandling i rehabiliteringsteamet:

I flere af de sager, hvor sagsbehandlingstiden er overskredet, ses det, at overskridelsen handler om få dage og op til en uge. Det omhandler 56 sager på kontanthjælpsområdet og 12 sager på enkeltydelsesområdet. Administrationen vurderer fortsat sagsbehandlingsfristen som retvisende, da den gennemsnitlige sagsbehandlingstid er henholdsvis 26 dage for kontanthjælp (fristen er op til 4 uger) og 31 dage for enkeltydelser (fristen er op til 6 uger) og således indenfor fristen.

Der er på kontant – og uddannelsesområdet sket en væsentlig stigning i ansøgninger om økonomisk hjælp til forsørgelse, hvor der i 1. halvår 2022 var 127 mod 249 ansøgninger i 2. halvår 2022. Samme stigning ses på enkeltydelsesområdet, hvor der i 1. halvår var 81 mod 188 ansøgninger i 2. halvår 2022.

Implementering og ibrugtagning af det nye system Kommunale Ydelser (KY) tager fortsat tid fra sagsbehandlingen, og ydelsessystemet er stadig behæftet med fejl, og disse fejl forsinker sagsbehandlingen. Der pågår kontinuerligt dialog med leverandør om fejl og mangler i systemet.

Der er fortsat sager, hvor sagsbehandlingstiden ikke kan overholdes, da borgerne ikke fremsender den nødvendige dokumentation rettidigt. Administrationen er opmærksom på at kontakte borgerne i de sager, hvor dokumentationen mangler.

Ligesom ovenstående ydelser på arbejdsmarkedsområdet afholdes der også flere rehabiliteringsmøder. Der har i 2. halvår af 2022 været behandlet 184 sager i rehabiliteringsteamet mod 115 i årets første halvdel.

Handlingstiltag:

Ydelsesområdet har siden 2021 været berørt af manglende ressourcer grundet sygdom og barsel, og 01-11-2022 blev afdelingen fuldtallig. I starten af januar 2023 blev området opnormeret med en medarbejder.

I lyset af de mange kontanthjælpssager, der afgøres i umiddelbar forlængelse af sagsbehandlingsfristens udløb, så kan det overvejes, om sagsbehandlingsfristen skal hæves med en uge. I lyset af at der nu er fuld bemanning, vil administrationen dog først gerne afsøge,

hvordan sagsbehandlingen kan optimeres før der indstilles til en revideret sagsbehandlingsfrist. Der er sat initiativer i gang til dette.

For at få sagerne oplyst ind, og dermed undgå at sagerne trækker unødigt ud, så er der 3 trin i forhold til oplysning af borgerne. For det første deltager Ydelsesservice ved borgerens første møde med Jobcentret. Hvis borgeren møder i Borgerservice og har spørgsmål til ydelser, så træder Ydelsesservice til og rådgiver. Fra 15-08-2022 har en medarbejder fra Ydelsesservice én dag ugentlig været tilknyttet Strax-huset med henblik på råd og vejledning i forbindelse med ansøgning om forsørgelse eller enkeltydelser for at minimere fejl i selve ansøgningen.

Tabt arbejdsfortjeneste, merudgifter til børn og aflastning:

Familieafdelingens opgavevaretagelse og fristoverholdelse var i 2. halvår 2022 præget af en fortsat vækst i antal underretninger og sager. Hertil kom personaleomsætning grundet barsel og opsigelser.

Som beskrevet i sag på Institutions- og Skoleudvalget 'Status for presset på serviceniveauet på det børnesociale område april 2023', der fremlægges samtidig med denne sag, traf Byrådet i december 2022 beslutning om at omstille fire årsværk til øget rådgiverkapacitet. Årsagen hertil var, at administrationen gennem en længere periode havde været presset på overholdelsen af både lovfastsatte og lokale frister, og at der ikke var udsigt til bedring.

Forventningen var, at omstillingen ville få en positiv effekt på sagsbehandlingstiden. Desværre har rekrutteringsforholdene vist sig ikke at være så gode som ønskeligt, så det har kun været muligt at besætte tre af de fire årsværk. Der udestår rekruttering af det sidste årsværk til Specialteamet, som løfter myndighedsopgaverne på børnehandicapområdet, hvor Ankestyrelsen opgør udfaldet af klagebehandlingen til brug for det såkaldte Danmarkskort.

Som også omtalt i ovenstående sag er opnormeringen af Akutteamet er blevet "spist" op af nye underretninger, så arbejdspresset her er fortsat højt. Trods opnormeringen er det gennemsnitlige sagsantal fortsat højt, dels fordi de to nye rådgivere er under indkøring, dels fordi der er kommet nye opsigelser. Netto er det samlede antal medarbejdere i Familieafdelingen ikke øget.

Handletiltag:

I sagen omtales flere initiativer i Familieafdelingen, hvor en mere effektiv sagsfordeling og en tydelig ledelsesmæssig prioritering forventes at indvirke positivt på sagsbehandlingstiden. Ved sagsfordelingen vil der blive taget hensyn til sagsbehandlernes erfaring og anciennitet, og med fokus på at opretholde et godt arbejdsmiljø.

Da der ved målgruppevurderinger desværre stadig opleves lang besvarelsestid, når kommunen rekvirerer statusattester fra eksempelvis psykiatrien og læger, vil afdelingen forsat inddrage forældrene og opfordre dem til at fremsende den seneste status eller en eventuel journal direkte. Det vil kunne afhjælpe nogle af de oplevede udfordringer med NetForvaltning Sundhed, der er et it-kommunikationsmiddel mellem kommunerne og regionerne.

Pleje- og ældreboliger samt kropsbårne hjælpemidler:

For ældreboliger ses fortsat en høj andel af sager hvor sagsbehandlingsfristen ikke er overholdt. Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid er 76 dage for ældreboliger og 21 dage for plejeboliger.

Ansøgning om ældrebolig overstiger dermed fristen på to måneder. Baggrunden for dette er især en fortsat stigning i antallet af ansøgninger om ældreboliger. Antallet af ansøgninger er steget 7 % fra første halvår 2022 til andet halvår 2022.

Samtidig ses en stigning på ældreområdet generelt, da der kommer flere ældre og flere ældre med komplekse behov. Visse ansøgninger, eksempelvis personlig pleje, kan være nødvendige at behandle akut, hvorfor det kan have betydning for mulighederne for at overholde andre frister, idet der skabes et afledt efterslæb.

For kropsbårne hjælpemidler ses en stigning i antal ansøgning på 13% siden første halvår 2022.

Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid for nye ansøgninger hvor sagsbehandlingsfrist er overholdt er for nye ansøgninger 8 dage og genbevillinger 3,5 dage. Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid for sager hvor sagsbehandlingsfrist er overskredet er for nye ansøgninger 70 dage (sagsbehandlingsfrist er 42 dage) og for genbevillinger 50 dage (sagsbehandlingsfrist er 28 dage).

Handlingstiltag:

I lyset af stigningerne af ansøgninger på hele ældreområdet, samt den øgede kompleksitet i sagerne så er der brug for en drøftelse af hvordan indsatsen tilrettelægges fremadrettet. Der er tilført en ekstra medarbejder til hjælpemiddelområdet resten af året for at få nogle af sagspuklerne ekspederet. Bevilling for en flerårig periode, i stedet for 1-årige bevillinger, vil ligeledes blive taget i brug for relevante kropsbårne hjælpemidler. Derudover har administrationen lavet en omorganisering således at medarbejderne har større overblik over, hvilken rækkefølge ventende sager bør prioriteres. Det er gjort for at sikre, at flest mulige sager bliver håndteret inden for sagsbehandlingsfristen. Der er desuden arbejdet med straksbevilling af hjælpemidler enten fysisk en gang om ugen på hjælpemiddeldepotet eller telefonisk til administrationen.

Der arbejdes på at implementere robotteknologi, som skønnes at kunne effektivisere sagsbehandlingen svarende til to timer om ugen. Det er for tidligt at vurdere effekten og de fremadrettede perspektiver endnu.

Bilag

Sagsbehandlingstider 2. halvår 2022- AMU, ÆSU, ISU, SU, ØU

Høringssvar til ISU - Pkt. 9.I. - Sagsbehandlingstider 2. halvår 2022- AMU, ÆSU, ISU, SU, ØU

Høringssvar til SU - Pkt. 6.I. - Sagsbehandlingstider 2. halvår 2022- AMU, ÆSU, ISU, SU, ØU

Høringssvar til ÆSU - pkt. 8.I. - Sagsbehandlingstider 2. halvår 2022- AMU, ÆSU, ISU, SU, ØU

Høringssvar til AMU - Pkt. 5.I. - Sagsbehandlingstider 2. halvår 2022- AMU, ÆSU, ISU, SU, ØU

Punkt 9: Lukket

22/21671

Punkt 10: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget - juni 2023