

REFERAT Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 d. 09-11-2022

Mødedato	Onsdag d. 09. november 2022 kl. 07:30
Mødested	Mødelokale F1
Mødedeltagere	Jesper Holdflod Pallesen, Lisbeth Skov, Anders Damm-Frydenberg (Afbud), Bettina Løgager, Emil Ulrik Andersen

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Meddelelser.....	4
Kvalitetsstandarder Ældre- og Sundhed 2023.....	5
Aktivitet på plejecentrene.....	7
Ældretilsyn 2022 af plejecentre og Hjemmeplejen.....	10
Status for udgifts- og ansættelsesstop.....	13
Stillingtagen til behov for handleplan på baggrund af den årlig behandling af danmarkskortet.....	15
Rammeaftale 2023-2024 for det specialiserede socialområde og specialundervisning.....	17
Godkendelse af finansieringsmodel af sekretariatsbetjening til Sundhedsklynge Nord.....	19
Underskriftark: Godkendelse af beslutningsprotokol.....	21

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 09-11-2022

Ingen.

Afbud Anders Damm-Frydenberg

Punkt 2: Meddelelser

Sagsbeskrivelse

-Generel information

- Besøg af leder fra de midlertidige pladser (DMP), som fortæller om udviklingsarbejdet.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 09-11-2022

Taget til efterretning.

Afbud Anders Damm-Frydenberg

Punkt 3: Kvalitetsstandarder Ældre- og Sundhed 2023

22/18779

Punkttype

Beslutning

Tema

Byrådet skal årligt vedtage det kommende års kvalitetsstandarder på ældre- og sundhedsområdet.

I sagen anmodes udvalget om at indstille kvalitetsstandarderne for 2023 godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

Kompetence

Byrådet har kompetencen til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Kvalitetsstandarderne for personlig pleje og praktisk hjælp i henhold til §83 og §83a i Lov om Social Service samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning i henhold til § 86 i Lov om Social Service, skal mindst én gang årligt godkendes af byrådet.

Herudover skal kvalitetsstandarderne godkendes, såfremt der er ændringer i serviceniveauet. Der er følgende ændringer i Kvalitetsstandarderne for 2023, begrundet i politisk vedtaget beslutning om besparelser i Ældre og Sundhed:

- Klippekortordningen er fjernet, idet der i budgetforliget er besluttet, at denne ordning udgår.
- Aktivitetstilbud til hjemmeboende er ændret til, at der kan være fremmøde i 4 dage, da det er besluttet at der fremadrettet til være åbent 4 dage om uge i stedet for 5 dage om ugen.

Yderligere er der følgende ændringer:

- Kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdende træning er der ændret i kriterierne, da der ifølge lovgivningen ikke er hjemmel til at definere målgruppen som alders- eller førtidspensionist, der er i stedet indskrevet ”fortrinsvis ældre mennesker” i dette kriterium.
- De nye åbningstider på Rådhuset, gældende fra april 2022, er indført.
- Der er enkelte sproglige rettelser markeret med rødt, se vedlagte bilag (oversigt over præciseringer i kvalitetsstandarder).
- Kvalitetsstandarderne, der indeholder takster, er opdateret.

Ud over de af KL anbefalede kvalitetsstandarder på praktisk og personlig hjælp samt træning, indeholder dokumentet kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, hjemmesygepleje, hjælpemidler/forbrugsgoder, plejebolig, ældrebolig, IT-og kropsbårne hjælpemidler og støtte til bil.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at udvalget indstiller kvalitetsstandarderne godkendt i byrådet.

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Seniorråd og Handicapråd

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 09-11-2022

Udvalget indstiller kvalitetstandarterne godkendt i byrådet.

Bilag

Kvalitetsstandarder 2023 sag 2218779.pdf

Oversigt over præciseringer i kvalitetsstandarder 2023.DOCX

Seniorrådets høringssvar til pkt. 3 Kvalitetsstandarder 2023 Ældre- og Sundhed

Afbud Anders Damm-Frydenberg

Punkt 4: Aktivitet på plejecentrene

22/19313

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Beslutning

Tema

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget skal i denne sag fastlægge rammen for, hvordan aktivitetsindsatsen på plejecentrene skal organiseres.

Kompetence

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

I budget 2023-30 er det besluttet at omlægge den nuværende klippekortsordning. De individuelle klip bortfalder og i stedet prioriteres ressourcer til to aktivitetsmedarbejdere, der skal stå for primært fælles aktiviteter, underholdning, fester mv på plejecentrene. Aktivitetsmedarbejdernes indsats er et supplement til de aktiviteter mv. som plejepersonalet og eleverne allerede varetager på nuværende tidspunkt.

Nærværende sag omhandler, hvordan rammen for beslutningen kan omsættes i praksis jf. budgettets tekst.

Formålet med omlægning er at sikre fællesaktiviteter på plejecentrene, når den individuelle klippekortsordning ophører.

Ansættelse af to tværgående aktivitetsmedarbejdere

Ved ansættelse af to aktivitetsmedarbejdere, som udelukkende har denne opgave, sikres leveringen af ydelsen undtagen, når de to medarbejdere er fraværende.

Medarbejderne vil skulle være ledelsesmæssigt tilknyttet en eller to ledere fra ét eller to af centrene og vil dermed have begrænset nærværende ledelse.

For at sikre effektiv udnyttelse af medarbejdertimerne vil de skulle have fremmøde eftermiddag og aften, idet borgerne generelt er optaget med personlige og praktiske opgaver morgen og formiddag.

Ordningen vil kræve oplæring af aktivitetsmedarbejderne på de enkelte centre ift. at lære de enkelte beboere - og deres særlige behov at kende eksempelvis viden om, hvordan borgere med demensdiagnoser kan aktiveres. Endvidere skal medarbejderne sætte sig ind i stedets kultur, fysisk rammer og danne relationer til de øvrige medarbejdere.

Det vil kræve øget koordinering, når et center har brug for en aktivitetsmedarbejder eksempelvis på traditionsdage og højtider, idet ikke alle centrene vil kunne blive tilgodeset samtidig med en aktivitetsmedarbejder.

Endvidere vil borgerne skulle forholde sig til endnu en medarbejder, som kun har sporadisk fremmøde på centret. I tilfælde af dage, hvor centret må benytte prioriteringstrekanten, fordi der er akut opstået sygdom, vil aktivitetsmedarbejderen ikke nødvendigvis kunne deltage i de nødvendige plejeopgaver grundet manglende kendskab til beboerne og af hensyn til ansættelsens karakter.

Forvaltningen har erfaring med, at det ikke er optimalt, hverken for medarbejder eller leder, at en medarbejder går på tværs og løfter opgaver. Denne erfaring oparbejdet i den nuværende klippekortsordning, hvor to centre deler en medarbejder og tidligere kendt under den gamle organisering med et centre og 5 afdelinger, hvor udviklingssygeplejerskerne og administrative medarbejdere var/er tværgående.

Ansættes der to aktivitetsmedarbejdere med en terapeut faglig baggrund vil det svare til, at der er 59 antal timer pr uge til aktivitet jævnfør den gennemsnitlige lønudgift opgivet på Kommunerne og regionernes løndatakontor (KRL). Fordelt på de enkelte plejecentre svarer det til, at Lyngehus andel er 11 timer, Engholms andel 12 timer, Skovvangs andel er 15 timer,

Mimosens andel er 8 timer og Demensplejecenter Skovvangs andel er 13 timer. Svarende til 38 timer pr. uge på somatiske centre og 21 timer pr. uge på demensplejecentrene.

Ansættelse af aktivitetsmedarbejdere lokalt på de 5 centrene

Ved ansættelse af aktivitetsmedarbejdere lokalt på de 5 centrene, eksempelvis ved, at timerne fordeles i de enkelte grupper/teams på få personer, vurderer Forvaltningen, at det vil fordele fastholdelse af allerede ansat personale, der får mulighed for at udføre andre opgaver end opgaver, der er knyttet til pleje og omsorg.

Det vil øget fleksibiliteten for planlægning af aktiviteter, som kan passes ind i forhold til borgernes behov og fordeles på ugens eftermiddagstimer. Borgerne vil opleve mere kontinuitet og helhedspleje, hvis det ikke er en medarbejder, der kommer "udefra" for at varetage aktiviteterne.

Lokale ansættelser vil være tidsbesparende ift. koordinering, deltagelse i møder, skabe relationer til øvrige medarbejdere, kulturen m.m., idet medarbejderen allerede er ansat på centret.

Ved af fordele timerne på alle centrene vurderer Forvaltningen, at der kommer overensstemmelse mellem tidligere politiske beslutningen om øget nærværende ledelse og at plejecentrene er selvstændige virksomheder.

Ansættes der aktivitetsmedarbejdere med en faglig baggrund inden for pleje og omsorg, svarer det til, at der er 71 (SSA-niveau) - 76 (SSH-niveau) timer om ugen til aktivitet. Fordelt på de enkelte plejecentre svarer det til, at Lyngehus andel er 13-14 timer, Engholms andel er 15-16 timer, Skovvangs andel er 18-19 timer, Mimosens andel er 9-10 timer og Demensplejecenter Skovvangs andel er 16-17 timer.

Beslutningen har betydning for de medarbejdere, der pt. er ansat som klippekortsmedarbejdere. Såfremt, der laves en beslutning om to medarbejdere i en tværgående funktion, vil det betyde, at flere af de ansatte medarbejdere vil skulle vilkårsændres eller afskediges, idet det ikke vurderes, at nogen af de allerede ansatte vil kunne varetage denne tværgående funktion med den kompleksitet og faglighed, som det vil kræve.

Administrationens forslag

Administrationen forslår at udvalget beslutter

1. at der ansættes to aktivitetsmedarbejdere, som går på tværs af de 5 plejecentre
2. at midlerne fordeles på de 5 plejecentre, som selv varetager aktivitetsopgaven inden for den økonomiske ramme, der er givet.

Økonomi og finansiering

Der er afsat 850.000 årligt.

Ud fra de gennemsnitlige priser på Kommunernes og Regionernes løndatakontor (KRL) og fordelingsnøglen på de enkeltplejerecentre vil der kunne ansættes svarende til nedenstående:

Antal timer pr uge der kan ansættes for pr plejerecentre for det afsatte beløb.

	SSH- timer	SSA- timer	Ergoterapeut- timer
Skovvang	19	18	15
Engholm	16	15	12
Lyngehus	14	13	11
Mimosen	10	9	8
DPC	17	16	13

Dialog/høring

Handicap- og seniorrådet

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 09-11-2022

Udvalget godkendte forslag 2.

Bilag

Seniorrådets høringssvar til pkt. 4 Aktivitet på plejecentrene

Afbud Anders Damm-Frydenberg

Punkt 5: Ældretilsyn 2022 af plejecentre og Hjemmeplejen

22/584

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Orientering

Tema

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2022 afholdt Ældretilsyn på Lyngeshus Plejecenter, Skovvang Plejecenter og i Hjemmeplejen i Allerød kommune. Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører løbende tilsyn ud fra en vurdering af hvor de finder der kan være størst risiko, for at den personlige hjælp, omsorg og pleje ikke har den fornødne kvalitet.

Sagsbeskrivelse

Der føres forskellige tilsyn ved eksterne leverandør:

De Kommunale tilsyn udføres af Akkrediteringsraadgiverne og er at føre tilsyn med, om opgaverne på ældreområdet løses i overensstemmelse med: Den gældende sociale lovgivning, Allerød Kommunes vedtagne serviceniveau og den konkrete afgørelse, der er truffet for den enkelte borger. Disse tilsyn blev sidst afleveret til udvalget den 31.8.2022.

Tilsyn ved styrelsen for patientsikkerhed udfører to slags tilsyn. Et sundhedsfagligt tilsyn og et socialt- og plejefagligt tilsyn. Denne sag omhandler det socialt- og plejefaglige tilsyn (også kaldt Ældretilsynet), hvor Styrelsen for Patientsikkerhed skal føre tilsyn med den personlige hjælp, omsorg og pleje efter §§ 83-87, som ydes på kommunale og private enheder, i henhold servicelovens § 150.

Ældretilsyn var oprindeligt en 4 årig forsøgsordning, der udsprang af SATS-puljeaftalen for 2018-21, tilsynet er forlænget til og med 2024. Tilsynet skal supplere de andre tilsyn på ældreområdet: De kommunale tilsyn og Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn.

Der er tale om organisatoriske tilsyn. Dvs. det er tilsyn med plejeeenheder og ikke med den enkelte medarbejder. Tilsynet er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§ 83 – 87, som handler om:

- personlig og praktisk hjælp og madservice
- rehabiliteringsforløb
- aflastning og afløsning og midlertidige ophold
- socialpædagogisk bistand
- genoptræning og vedligeholdelsestræning

Tilsynet har gennemgået omsorgsjournaler, interviewet borgere og pårørende, samt ledelsen og medarbejdere, og foretaget observationer af adfærd og kommunikation.

Tilsynet med Lyngeshus Plejecenter vurderer at der er mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet:

- Styrelsen vurderede at den tværfaglige organisering og dokumentationspraksis understøtter kernopgaverne og at arbejdsgange og metoder sikrer en rehabiliterende og sammenhængende indsats i plejen af borgerne. Borgerne får hjælp til at leve det liv de ønsker og har mulighed for sociale kontakter og aktiviteter.
- Styrelsen efterspørger en fast praksis for dokumentation af borgernes ønsker til livets afslutning
- Der observeres enkelte mangler i den social- og plejefaglige dokumentation af særlige behov for pleje og bistand i forbindelse med misbrug
- Procedure og arbejdsgange for genoptræning og vedligeholdelsestræning var mangelfuldt implementeret.

Den opfølgende indsats: For at sikre kendskab til borgernes ønsker ved livet afslutning samt dokumentation omkring behov for hjælp til borgere med misbrug, har Lyngehus Plejecenter styrket introduktionen i CURA og planlægger en grundlæggende uddannelse i dokumentation af alle medarbejdere i samarbejde med Engholm Plejecenter, en grundlæggende uddannelse i dokumentation af alle medarbejdere, når den økonomiske situation tillader det.

Den røde tråd fra genoptræning til plejecentrene er en udfordring på tværs af alle centre og genoptræning, og en tværgående arbejdsgruppe i kommunen arbejder på at sikre en øget vidensdeling mellem terapeuter og medarbejdere i CURA, det elektroniske omsorgssystem.

Tilsynet med Skovvang Plejecenter vurderer at der er mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet:

- Styrelsen vurderer at den tværfaglige organisering i plejeenheden understøtter borgernes livskvalitet og selvbestemmelse i hverdagen, og at der er arbejdsgange og metoder, der sikrer en rehabiliterende tilgang og sammenhængende indsatser i plejen.
- Styrelsen efterspørger en fast praksis for dokumentation af borgernes ønsker til livets afslutning
- Én medarbejder har ikke kunnet redegøre for mål med genoptrænings- og vedligeholdelses-træning og for hvordan træningsanbefalingerne inddrages hos relevante og konkrete borgere.
- En pårørende til en borger med demens oplever ikke at der tages højde for borgerens særlige behov, styrelsen vurderer at det er en enkeltstående situation med en afløser i plejen, og at andre borgere og pårørende oplevede at plejen tog højde for særlige behov.
- En anden pårørende bekymrede sig for manglende fokus på ændringer i en borgers tilstand, men tilsynet fandt dokumentation, såvel som systematik i opsporing og opfølgning på borger.
- Tilsynet har observeret ét tilfælde af manglende sammenhæng mellem den metode medarbejderne beskriver i kontakten med en borger og praksis, og at der hos samme borger manglede beskrivelse af konkret magtforebyggelse.

Den opfølgende indsats: Skovvang Plejecenter har efterfølgende udarbejdet og afviklet kurser i CURA, for at sikre at dokumentation af beboernes ønsker til den sidste tid er kendt og tilgængelig, samt i hvordan de genoptrænende terapeuters notater skal afspejle sig i planlægning og tilgang hos borgerne.

I forbindelse med den rehabiliterende indsats er det generelle vidensniveau omkring personcentreret omsorg øget, og der er undervist ud fra den konkrete situation, for at sikre at vigtig viden og livshistorie indgår i beboernes besøgsplaner. Enkelte borgere med demens trives bedre i andre rammer, og de støttes med tilbud demensvenlig bolig.

Tilsynet med Hjemmeplejen vurderer at der er mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet:

- Styrelsen vurderer at Hjemmeplejen arbejder tværfagligt og systematisk med forebyggelse og har relevante faglige arbejdsgange med støtte til borger med særlige behov og tilbud, samt rehabilitering og træning efter behov. Den tværfaglige organisering og dokumentationspraksis sikrer borgerne hjælp og pleje, og medarbejderne kan redegøre for hvordan de samarbejder med den enkelte borger og inddrager pårørende efter behov.
- Borgerne oplevede væsentlige udsving og forsinkelser i tiden for hvornår de modtog hjælp og at de skal bruge ressourcer på at vejlede de mange forskellige afløsere i deres hjem, og at det fylder for pårørende og har betydning for borgerens livskvalitet og hverdagsliv. To ud af tre borgere gav udtryk for, at der hos ikke fastansat personale, kan forekomme en uhensigtsmæssig tone og adfærd.
- En enkelte borger oplyste der ikke havde været dialog med borger om meningsfulde og individuelle aktiviteter, i det borgeren ikke kom ud på terrassen for at spise, når vejret var til det.

Den opfølgende indsats: Hjemmeplejen har styrket indsatsen for at klæde afløsere bedre på, således at de kender besøgsplan og hvilken hjælp borgerne konkret skal have inden besøget. Yderligere understreges at der naturligvis skal tales pænt til borgerne.

Kontinuitet og meningsfulde daglige aktiviteter er en vigtig del af projekt 'Fælles om opgaven – sammen om borgeren', der også omfatter kompetenceøgning hos medarbejderne i de selvstyrende tværfaglige teams. Målet er at borgerne føler sig set og hørt, samtidig med at medarbejderne får større indflydelse på deres arbejdsdag. Det første team starter den nye arbejds metode pr. 1. november og de bedste resultater implementeres i de øvrige team i efteråret 2023. Rekruttering og fastholdelse er en del af Strategi for den fremtidige indsats i Ældre og Sundhed, hvor en øget fleksibilitet og indflydelse skal medvirke til at rekruttere og fastholde medarbejdere.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, orienteringen tages til efterretning.

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Seniorråd og Handicapråd

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 09-11-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Ældretilsyn Lyngehus Plejecenter 2022

Ældretilsyn Skovvang Plejecenter 2022

Ældretilsyn Hjemmepleje og træning 2022.pdf

Seniorrådets høringssvar til pkt. 5 Ældretilsyn 2022 af plejecentre og Hjemmeplejen

Afbud Anders Damm-Frydenberg

Punkt 6: Status for udgifts- og ansættelsesstop

22/17694

Punkttype

Orientering.

Tema

Byrådet besluttede den 25. august 2022 udgifts- og ansættelsesstop for resten af regnskabsår 2022. Økonomiudvalget og fagudvalgene orienteres løbende om særlige aktiviteter eller serviceydelser, der standses eller udskydes.

Sagsbeskrivelse

Udgifts- og ansættelsesstoppet indebærer, at alle udgifter standses, med mindre de må betragtes som nødvendige eller uomgængelige. Der kan også være tale om udgifter eller ansættelser der kan have konsekvenser for serviceniveauet, eller beror på tidligere byrådsbeslutninger. Udgifts- og ansættelsesstoppet blev skønnet til at medføre en likviditetsforbedring i 2022 på 10-15 mio. kr.

Der er relativt lidt nyt at sige om udgifts- og ansættelsesstoppet siden sidste Økonomiudvalgsmøde.

Det er delegeret til direktionen at udmønte udgifts- og ansættelsesstoppet, hvilket fortsat sker efter de 10 principper, der blev fremlagt på Økonomiudvalgsmødet i september.

Økonomiudvalget og fagudvalgene er blevet orienteret om eksempler på udgifter, som er standset eller udskudt som følge af udgifts- og ansættelsesstoppet. Der orienteres ligeledes om eksempler på dette møde.

De første likviditets- og forbrugstal kan først trækkes ultimo måneden og altså efter at dagsordenen til Økonomiudvalget er udsendt. Det er således for tidligt at vurdere, hvilken styrkelse af likviditeten, som udgifts- og ansættelsesstoppet indtil videre har medført.

Formålet med udgifts- og ansættelsesstoppet er at styrke kommunens likviditet. Byrådet træffer endelig beslutning om hvilke standsede udgifter der skal tilføres kassebeholdningen, i forbindelse med overførselssagen fra 2022 til 2023. Her vil der være mulighed for at ansøge om dispensationer også i forhold til de standsede udgifter. Med mindre byrådet i overførselssagen i april 2023 giver dispensation, vil alle mindreforbrug opnået under udgifts- og ansættelsesstoppet derfor tilgå kassebeholdningen.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Økonomi og finansiering

Beslutning Økonomiudvalget 2022-2025 den 04-10-2022

Økonomiudvalget tog orienteringen taget til efterretning.

Jørgen Johansen, Thomas Frisch og Vibeke Højberg stemte imod.

Beslutning Miljø-, Erhvervs- og Byudvalget 2022-2025 den 08-11-2022

Formanden satte til afstemning at orienteringen tages til efterretning:

- Miki Dam Larsen, Anders Glümer og Esben Buchwald stemte for
- Erik Lund og Torbjørn Barfod stemte imod.

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 07-11-2022

Sagen genoptages på det kommende møde.

Beslutning Kultur-, Idræts- og Fritidsudvalget 2022-2025 den 09-11-2022

Formanden satte til afstemning at orienteringen tages til efterretning:

- Merethe Them Kjøhlholm og Michael Nørregaard stemte for.
- Jørgen Johansen stemte i mod.

Fraværende:

Theodore Gbouable

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 09-11-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud Anders Damm-Frydenberg

Punkt 7: Stillingtagen til behov for handleplan på baggrund af den årlig behandling af danmarkskortet

22/15769

Punkttype

Beslutning

Tema

Social- og Ældreministeriet offentliggør hvert år Danmarkskort over omgørelsesprocenter i Ankestyrelsens klagesager vedrørende socialområdet.

På baggrund af ændringer i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale området skal byrådet tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan for styrkelsen af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling af Danmarkskortet.

Kompetence

Byrådet har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Den 30. og 31. august 2022 fik fagudvalgene fremlagt danmarkskortet for sagsbehandling i 2021 til orientering, og den 20. september blev det fremlagt til orientering i byrådet.

Ankestyrelsen har den 13. september 2022 meddelt kommunerne, at Folketinget har indgået aftale om at afsætte midler til at styrke borgernes retssikkerhed.

Aftalen om øget retssikkerhed betyder, at kravene til kommunalbestyrelsen behandling af danmarkskortet er skærpet for at øge det kommunalpolitiske fokus på at styrke retssikkerheden og kvaliteten i kommunernes sagsbehandling på socialområdet.

Af Lov om retssikkerhed og administration på det sociale området fremgår nu følgende:

”Kommunalbestyrelsen skal i forbindelse med behandlingen efter stk. 1, tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan for styrkelsen af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Beslutter kommunalbestyrelsen, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal kommunalbestyrelsen orientere Ankestyrelsen herom”.

Kommunen skal senest 4 uger efter byrådets behandling af sagen indsende referat og orientering om, hvorvidt der er udarbejdet en handlingsplan, og hvorfor der i givet fald ikke er udarbejdet en sådan. Loven trådte i kraft 1. juli 2022 og ankestyrelsen har den 13. september 2022 rettet henvendelse til landets kommuner om ændringen.

En handleplan kan f.eks. omfatte tiltag til at styrke den juridiske kvalitet afgørelserne.

På baggrund af drøftelserne i fagudvalgene den 30. og 31. august 2022 har Forvaltningen iværksat procedure/handleplan i forhold til opfølgning på afgørelser fra Ankestyrelsen. Der er således igangsat arbejde med at udvikle en systematisk opsamling af fælles læring og justering af praksis i forhold til afgørelse fra 2022.

Den nyansatte Borgerrådgiver vil også indgå i arbejdet med opfølgning på praksis.

Fagudvalgene vil i foråret 2023 få en status på arbejdet med opfølgning på afgørelser fra Ankestyrelsen.

Baggrund for danmarkskortet

Når en borger klager over en kommunal afgørelse på social- og beskæftigelsesområdet, er det Ankestyrelsen, der behandler klagen. Ankestyrelsen opgør hvert år, hvor mange sager den enkelte kommune har fået omgjort.

Omgørelsesprocenten viser andelen af behandlede klagesager i Ankestyrelse, som ændres, ophæves eller hjemvises. Omgørelsesprocenten viser dermed, hvorvidt de der klager, enten har ret i deres klage, eller har ret til at få genbehandlet deres sag.

Omgørelsesprocenter baserer sig på statistikker fra Ankestyrelsen, og opererer med fire typer afgørelser:

- Stadfæstelse: Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse
- Ændring/ophævelse: Ankestyrelsen vurderer at afgørelsen er forkert, og ophæver kommunens afgørelse.
- Hjemvisning: Ankestyrelsen sender sagen tilbage til kommunen, som er førsteinstans. Kommunen skal behandle sagen og afgøre den igen. Grunden til, at en sag hjemvises, kan for eksempel være, at der mangler oplysninger, eller at der er sket alvorlige sagsbehandlingsfejl.
- Afvisning/henvisning: Ankestyrelsen behandler ikke klagen. Det kan for eksempel være, fordi borgeren har klaget for sent, beslutter at opgive klagen eller klagen sendes videre til en anden instans.

Omgørelsesprocenterne bliver vist i form af tre danmarkskort;

- 1) Et kort der handler om det generelle socialområde,
- 2) et kort der handler specifikt om voksenhandicapområdet, og
- 3) et kort der handler specifikt om børnehandicapområdet.

Link til danmarkskort: [Danmarkskort](#).

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til byrådet, at der ikke udarbejdes yderligere handleplaner for 2021, da der allerede er iværksat arbejde med systematisk opsamling for afgørelser i 2022.

Dialog/høring

Handicaprådet

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 07-11-2022

Forslaget om ikke at udarbejde yderligere handleplan indstilles godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 09-11-2022

Forslaget om ikke at udarbejde yderligere handleplan indstilles godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

Afbud Anders Damm-Frydenberg

Punkt 8: Rammeaftale 2023-2024 for det specialiserede socialområde og specialundervisning

08/2766

Sagen afgøres i:

Allerød Byråd 2022-2025

Punktttype

Beslutning

Tema

Børne- og Skoleudvalget og Sundheds- og Velfærdsudvalget anmodes om, at indstille rammeaftalen for 2023-2024 godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

Kompetence

Byrådet har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Kommunalbestyrelserne har ansvaret for udarbejdelse af en Rammeaftale for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning. KKR Hovedstaden varetager opgaven på vegne af kommunerne.

Fristen for indsendelse af Rammeaftale 2023-2024 til Socialstyrelsen er den 1. december 2022. Rammeaftalen skal derfor være behandlet i kommunerne og regionen senest den 30. november 2022.

KKR Hovedstaden godkendte på sit møde den 9. september 2022 rammeaftalen. Det overordnede udviklingsstrategiske fokus i Rammeaftalen 2023-2024 er kvalitet, og der arbejdes i forlængelse heraf videre med to fokusområder, samt fortsættelse af takstafalen fra tidligere år og aftalen om overhead på 6 pct.

Rammeaftale 2023-2024, der også omfatter to tekniske bilag, er vedlagt sagen.

Fokusområde 1: Udvikling af relevant og aktuel tilbudsvifte

I en årrække har hovedstadskommunerne i fællesskab haft fokus på udvikling af vores fælles tilbudsvifte, fordi kommunerne oplever udfordringer med at finde pladser til særlige målgrupper. I første omgang er fokus på at etablere pladser til målgruppen af borgere med autismespektrumforstyrrelser i kombination med adfærdsudfordringer. Fremadrettet indebærer fokusområdet: 1) Afdækning af udfordringer og løsninger på kommunernes anlægsudfordringer på det specialiserede socialområde, 2) brug af økonomimodellen til etablering af nye tilbud til samme målgruppe samt 3) afdækning af målgrupper, som kommunerne oplever udfordringer med at finde pladser til.

Fokusområde 2: Kommunale indsatser til borgere med psykiske lidelser

Det overordnede mål med fokusområdet er fortsat at sikre et fælleskommunalt fokus på kvalitet i socialpsykiatrien. Fokusområdet skal være med til at øge borgerens oplevelse af sammenhæng mellem at være indlagt på psykiatrisk i behandlingspsykiatrien i regionalt regi og modtage støtte gennem servicelovsindsatser i kommunerne. Der vil fortsat være fokus på, hvor fælleskommunale løsninger kan være med til at sikre, at oplevelsen af sammenhæng for borgerne øges.

Det er herudover forventningen, at evalueringen af det specialiserede socialområde (2022) skal danne grundlag for en national specialeplanlægning, som skal sikre højere grad af specialisering og kvalitet. Der kan være behov for at tage hensyn til specialeplanlægningen i rammeaftalesamarbejdet.

Aftale om udvikling i udgifter pr. dag 2023-2024

Kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden har igen indgået en aftale om udviklingen i udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning. Aftalen har siden 2019 været at udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet hvert år maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen.

Kommunerne i hovedstadsregionen har derudover fortsat frem mod 2024 et mål om en overheadprocent på 6 procent. Hvis man fraviger det aftalte, skal man indrapportere forklaringerne til Fælleskommunalt sekretariat for det specialiserede socialområde, når der årligt følges op på udviklingen.

Rammeaftale 2023-2024 indeholder desuden bl.a. den fælles økonomimodel til oprettelse af pladser til udvalgte målgrupper samt den årlige Monitoreringsrapport, som følger udviklingen i udgifter, målgrupper mv. i hovedstadsregionen.

Det er Forvaltningens opfattelse, at rammeaftalens indhold er genkendelig ift. lokale udfordringer i Allerød og hænger fint sammen med udviklingsretningen på det specialiserede børne- og voksenområde og specialundervisning i Allerød Kommune

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at udvalget indstiller den 2-årige rammeaftale godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Handicaprådet

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 07-11-2022

Rammeaftale indstilles godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 09-11-2022

Rammeaftale indstilles godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

Bilag

Rammeaftale 2023-2024 - Hovedstadsregionens Rammeaftale 2023-2024.pdf

Bilag 1 til Rammeaftale 2023-2024 Styringsdel.pdf

Bilag 2 til Rammeaftale 2023-2024 Udviklingsdel.pdf

Afbud Anders Damm-Frydenberg

Punkt 9: Godkendelse af finansieringsmodel af sekretariatsbetjening til Sundhedsklynge Nord

22/20067

Punkttype

Beslutning

Tema

Denne sag er til samtidig beslutning i kommunerne som er en del af Sundhedsklynge Nord (Allerød, Hørsholm, Fredensborg, Helsingør, Gribskov, Halsnæs, Frederikssund og Hillerød).

Byrådet skal godkende finansieringsmodel af sekretariatsbetjening til Sundhedsklynge Nord.

Sagsbeskrivelse

Sekretariatsbetjening af Sundhedsklynge Nord skal være med til at understøtte både den politiske og faglige sundhedsklynge administrativt i deres opgavevaretagelse samt sikre sammenhæng og koordination mellem sundhedsaftalens aktører.

KKR Hovedstaden har den 21. juni 2022 drøftet den fælleskommunale organisering omkring sundhedsklyngerne i hovedstadsområdet. KKR Hovedstadsen estimerer det nødvendigt, at kommunerne prioriterer omkring ½ årsværk til den lokale sekretariatsbetjening i klyngen og herunder samarbejdet med regionen. Der opfordres til at aftale lokalt i klyngen, hvis det er nødvendigt med ny fælles, kommunal finansiering af denne sekretariatsfunktion. Den lokale koordinering og sekretariatsbetjening er en ny opgave, som ikke kan varetages af eksisterende fælleskommunale ressourcer.

Sundhedsklynge Nords otte kommuner anbefaler administrativt, at sekretariatsbetjeningen både omfatter den politiske sundhedsklynge samt den faglige sundhedsklynge.

Sekretariatsbetjeningen af Sundhedsklynge Nord deles mellem formandskabet, dvs. Region Hovedstaden og Hillerød Kommune.

Efter den politiske behandling af medfinansieringen af sekretariatsbetjeningen vil Hillerød Kommune opkræve beløbet hos den enkelte kommune. Indtil der træffes anden politisk beslutning i byrådene, opkræver Hillerød Kommune beløbet en gang årligt (4. kvartal), så længe sundhedsklyngesamarbejdet er etableret og Hillerød Kommune varetager den kommunale sekretariatsfunktion.

Opfølgning på sekretariatsbetjeningen

Den faglige sundhedsklynge evaluerer sekretariatsbetjeningen af Sundhedsklynge Nord mundtligt, herunder opgavevaretagelse og erfaringsbaseret ressourceforbrug medio 2023. Herefter kan der i fællesskab træffes beslutning om eventuel justering af sekretariatsbetjeningen.

Opgavevaretagelsen vil være stor og der vil være mange nye arbejdsgange og samarbejder der skal skabes, og derfor er det vurderingen, at sekretariatsbetjeningen fra kommunal side skal varetages på chefkonsulentniveau eller tilsvarende, da der er behov for stor erfaring og indsigt inden for sundhedsområdet, specifikt udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Baggrunden for klyngesamarbejdet er, at Regeringen indgik en bred politisk aftale om en sundhedsreform den 20. maj 2022. Som en del af sundhedsreformen er der pr. 1. juli 2022 etableret politiske sundhedsklynger omkring hvert af landets 21 akuthospitaler. I Nordsjælland er Sundhedsklynge Nord etableret med deltagelse af Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm kommuner, Nordsjællands Hospital, regionens psykiatri, brugerrepræsentanter samt to repræsentanter fra almen praksis.

Forslag:

- der afsættes et halvt årsværk til den kommunale sekretariatsbetjening af Sundhedsklynge Nord.

- Allerød Kommune medfinansierer sekretariatsbetjeningen ud fra en fordelingsnøgle mellem de otte nordsjællandske kommuner på baggrund af kommunernes indbyggertal i 2. kvartal 2022.
- Allerød Kommune medfinansierer 14.644 kr. i 2022, og 29.287 kr. fra 2023.

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler at ovenstående forslag godkendes.

Økonomi og finansiering

Udgiften kan afholdes indenfor budgettet.

I tabellen fremgår de estimerede udgifter for de enkelte kommuner ift. sekretariatsbetjening svarende til et halvt årsværk. Udgifter er fordelt på baggrund af kommunernes indbyggertal i 2. kvartal 2022.

Et helt årsværk udgør på baggrund af gennemsnitlige lønudgifter for en chefkonsulent 740.000 kr. (Djof lønstatistik) og indeholder ikke udgifter til overhead (kompetenceudvikling, computer mv.).

For 2022 vil der være tale om halvårsvirkning.

Kommune	Indbyggertal i 2. kvartal 2022	Befolkningsandel	Årlig udgifter til sekretariatsbetjening i kr.
Allerød	25.876	7,9 %	29.287
Fredensborg	41.337	12,6 %	46.786
Frederikssund	45.905	14 %	51.956
Gribskov	41.269	12, 6 %	46.709
Halsnæs	31.433	9, 6 %	35.577
Helsingør	62.947	19,3 %	71.245
Hillerød	53.405	16,3 %	60.445
Hørsholm	24.735	7,6 %	27.996
I alt	326.907	100 %	370.000

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 09-11-2022

Udvalget indstiller forslaget godkendt i byrådet.

Afbud Anders Damm-Frydenberg

Punkt 10: Underskriftark: Godkendelse af beslutningsprotokol

22/15350

Sagsbeskrivelse

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

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

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 09-11-2022

Udvalget godkendt protokollen.

Afbud Anders Damm-Frydenberg