

REFERAT Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 06-06-2024

Mødedato Torsdag d. 06. juni 2024 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 234, Brønderslev Rådhus

Indholdsfortegnelse

Fraværende.....	3
Bemærkninger/ændringer til dagsordnen.....	4
Orienteringssag om anbefalinger fra ekspertudvalg 2024 på socialområdet og rammeaftale på handi	5
Kommunal forsikring af frivillige i Sundhed og Velfærd.....	7
Årsrapport for velfærdsteknologi 2023.....	10
Orientering om projekt ”Røgfrihed for alle”.....	11
Dataoverblik – Diabetes i Region Nordjylland 2023.....	12
Godkendelse: Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse o	14
Opmærksomhedsliste til budget 2025.....	15
Ønsker til budget 2025.....	16
Investering i hjemløseindsatsen.....	17
Rehabiliteringstilbud til borgere med åreforsnævring i benene.....	19
Opgørelse over udgifter til tomgangshusleje på kommunale botilbud i Sundhed og Velfærd.....	20
Sagsbehandlingstider i Sundhed og Velfærd.....	22
Orientering.....	24
Lukket: Oversigt over dyre sager på det specialiserede socialområde.....	25
Lukket: Orientering fra Ankestyrelsen.....	26
Lukket: Orientering.....	27
Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol.....	28

Punkt 1: Fraværende

00.22.04-P35-21-21

Resumé

Sagsforløb: SHS

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Margit Chemnitz var fraværende.

Mathias Christensen forlod mødet kl. 14.30, og deltog ikke i punkterne 7 samt 10 til 18.

Punkt 2: Bemærkninger/ændringer til dagsordnen

00.22.04-P35-21-21

Resumé

Sagsforløb: SHS

Sagsfremstilling

Eventuelle bemærkninger/ændringer til dagsordenen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Margit Chemnitz var fraværende.

Punkt 3: Orienteringssag om anbefalinger fra ekspertudvalg 2024 på socialområdet og rammeaftale på handicapområdet 2024

00.01.00-G01-12-23

Resumé

Sagsforløb: SHS/BE/HAR

Orientering om henholdsvis Ekspertudvalgets endelige anbefalinger om ændringer for socialområdet i Danmark samt orientering om den nye rammeaftale på handicapområdet.

Ekspertudvalget på socialområdet præsenterede i 2023 sin første delrapport med foreløbige anbefalinger til en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet, og er nu klar med sin endelige rapport. Der præsenteres 19 anbefalinger i rapporten, inddelt i 5 spor.

Regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Alternativet har i maj måned 2024 indgået en rammeaftale på handicapområdet. Af aftalen fremgår en række initiativer, som efterfølgende skal undersøges nærmere. Flere af disse initiativer har sammenhæng med ekspertudvalgets anbefalinger.

Som led i forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2025 har regeringen og KL i maj indgået en delaftale om det specialiserede socialområde. Aftalen indebærer, at der skal arbejdes videre med at realisere 11 af ekspertudvalgets anbefalinger.

Sagen fremsendes til Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget og Handicaprådet til orientering.

Konsulent Anne Juul Jensen deltager under dette punkt.

Sagsfremstilling

Regeringen og KL nedsatte i forbindelse med aftalen om kommunernes økonomi for 2022 et ekspertudvalg. Udvalget skal give anbefalinger til at sikre en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet. Udvalget består af repræsentanter fra bl.a. forskningsinstitutioner, organisationer og myndigheder. De samlede udgifter til socialområdet på landsplan har været stigende fra 53,1 mia. kr. i 2018 til 57,8 mia. kr. i 2022. Stigningen har været størst på voksenområdet, hvor udgifterne er steget med 3,7 mia. kr. (10%). Særligt udpeges botilbudsområdet som omkostningsfyldt for kommunerne. Ekspertudvalget vurderer, at der er en række elementer, som hindrer udvikling, økonomisk bæredygtighed og effektiv socialpolitik i dag.

I den første delrapport præsenterede Ekspertudvalget 11 anbefalinger, heraf havde fem anbefalinger karakter af pejlemærker for Ekspertudvalgets videre arbejde. Regeringen og KL nåede dengang til enighed om, at arbejde videre 6 af disse anbefalinger.

Ekspertudvalget har i den endelige rapport udarbejdet 19 anbefalinger (eksklusiv de 6 konkrete anbefalingerne fra delrapport 1). Som led i forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2025 har regeringen og KL i maj indgået en delaftale om det specialiserede socialområde. Aftalen indebærer, at der skal arbejdes videre med at realisere 11 af ekspertudvalgets anbefalinger. En række af initiativerne forudsætter lovændringer og yderligere udboring af konkrete modeller, arbejdet skal derfor drøftes løbende.

Regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Alternativet har i maj måned 2024 indgået en rammeaftale på handicapområdet. Af aftalen fremgår en række initiativer, som efterfølgende skal undersøges nærmere. Flere af disse initiativer har sammenhæng med ekspertudvalgets anbefalinger.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget og Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Til efterretning.

Margit Chemnitz var fraværende.

Bilag

Anbefalinger fra Ekspertudvalg og Rammeaftale handicapområdet SHS juni 2024 - Kopi

Rammeaftale på handicapområdet 2024

Bilag 1 - Aftalte initiativer (bilag til økonomiaftale)

Tranæs-rapport: Anbefalinger_til_en_bæredygtig_faglig_og_økonomisk_udvikling_på_socialområdet

Aftaletekst mellem regeringen og KL

Punkt 4: Kommunal forsikring af frivillige i Sundhed og Velfærd

83.15.15-P05-1-23

Resumé

Sagsforløb: SHS/ÆO/SHS

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd har undersøgt muligheden for kommunal forsikring af frivillige.

Social-, Handicap- og Sundhedsudvalgets skal tage stilling til, hvorvidt Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd fremadrettet skal tilbyde forsikring af frivillige, som yder en frivillige indsats inden for plejecenter-, handicap- og psykiatriområdet.

Konsulent, Anne Juul Jensen, deltager under dette punkt kl. 13:30.

Sagsfremstilling

I Danmark er der ingen specifik lovgivning, der pålægger kommuner at forsikre frivillige. Der er dog en enkelt undtagelse, som gælder den lovpligtige arbejdsskadeforsikring. Her har kommunen og regionen en juridisk forpligtelse til at tegne en sådan forsikring (eller dække de frivillige på tilsvarende vis via en selvforsikrings-ordning) for frivillige, som løser særlige typer af opgaver, hvor de er i et ansættelseslignende forhold, hvor kommunen har egentlige instruktionsbeføjelser.

Kommunerne har fra den 1. juli 2017 kunnet vælge at tegne en kollektiv ulykkes- og ansvarsforsikring for de frivillige, der laver en frivillig indsats, da de ikke er dækket af arbejdsskadeforsikringen. Tegner kommunen ikke en kollektiv ulykkes- og ansvarsforsikring, er det den frivilliges egen forsikring, der skal dække, i de tilfælde hvor der er tale om en frivillig indsats. Flere kommuner som Århus, Skanderborg, Assens, Varde og Solrød har valgt at tegne en ansvars- og ulykkesforsikring for kommunens frivillige, som yder en frivillig indsats.

Med forsikring af frivillige, vil det sikre, at de frivillige er dækket, hvis de kommer til skade eller gør skade på andre i forbindelse med det frivillige arbejde. Det vil også signalere, at kommunen værdsætter og anerkender de frivilliges bidrag til områderne. En sådan forsikring vil dog ikke dække de frivilliges egne ting eller transportmidler, så de frivillige bør stadig være opmærksomme på deres egen private forsikring.

Indhentede tilbud

Kommunen har modtaget to tilbud fra Gjensidige Forsikring henholdsvis ansvarsforsikring og ulykkesforsikring for frivillige indsatser.

Ansvarsforsikring

For forsikringen gælder der en årlig minimumspræmie på 5.000 kr. Frivillige indsatser der omfattes af dækningen, er frivillige indsatser inden for plejecenter-, handicap- og psykiatriområdet i forsikringstagerens interesse, der udføres af borgere udenfor foreningsregi. Der gælder en selvrisiko på 10.000 kr. pr. forsikringsbegivenhed.

Ulykkesforsikring

For forsikringen gælder der en årlig minimumspræmie på 5.000 kr. Ulykkesforsikringen dækker personer, der udfører en frivillig indsats som defineret af Arbejdsmarkedets Erhvervsforsikring inden for plejecenter-, handicap- og psykiatriområdet.

Træffes der beslutning om at forsikre alle borgere som yder en frivillig indsats i tilknytning til den kommunale opgaveløsning, ønsker Fagforvaltningen at stille krav om, at der er indgået en aftale mellem den enkelte frivillig og institutionen om, at der skal ydes en frivillig indsats og at ulykken sker i forbindelse med udøvelsen af den frivillige indsats. For at undgå evt. misforståelser anbefales det, at der laves en skriftlig aftale. Desuden skal der være truffet aftale med den frivillige om omfanget og arten af den frivillige arbejde/den frivillige indsats.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget beslutter, at Fagforvaltningen skal tilbyde forsikring af frivillige, som yder en frivillige indsats inden for plejecenter-, handicap- og psykiatriområdet.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Beslutning fra Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget, 15. januar 2024, pkt. 3.

Ole Jespersgaard var fraværende.

Forvaltningens forslag godkendt.

Beslutning fra Ældreomsorgsudvalget, 7. februar 2024, pkt. 4.

Beslutning:

Udsat.

Supplerende sagsfremstilling til Social-, Handicap- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2024:

Den 15. januar 2024 godkendte Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget, at fagforvaltningen fremadrettet skulle tilbyde forsikring af frivillige, som yder en frivillig indsats indenfor plejecenter-, handicap- og psykiatriområdet. Den årlige minimumspræmie for henholdsvis ansvarsforsikring og ulykkesforsikring var på 5.000 kr.

Inden sagen skulle behandles på Ældreomsorgsudvalgets møde blev forvaltningen opmærksom på, at frivillige indenfor aktivitets- og frivilligområdet ikke var omfattet af tilbuddet. Dette betød, at der skulle indhentes et nyt tilbud, som udover de få frivillige på plejecenter-, handicap- og psykiatriområdet, også skulle omfatte de ca. 158 frivillige på Aktivitet- og Frivilligområdet.

Nu er der indhentet et nyt tilbud fra Gjensidige, som medfører en prisstigning i den årlige præmie. Med det nye tilbud dækker forsikringen frivillig indsats inden for plejecenterområdet, aktivitets- og frivilligområdet samt handicap- og psykiatriområdet.

Ansvarsforsikring:

For forsikringen gælder der en årlig minimumspræmie på 38.188 kr. Frivillige indsatser der omfattes af dækningen, er frivillige indsatser inden for plejecenterområdet, aktivitets- og frivilligområdet samt handicap- og psykiatriområdet i forsikringstagerens interesse, der udføres af borgere udenfor foreningsregi. Der gælder en selvrisiko på 10.000 kr. pr. forsikringsbegivenhed. Skadesforsikringsafgiften beregnes som 1,1 % i tillæg til den årlige præmie.

Ulykkesforsikring:

For forsikringen gælder der en årlig minimumspræmie på 53.222 kr. Ulykkesforsikringen dækker personer, der udfører en frivillig indsats som defineret af Arbejdsmarkedets Erhvervsforsikring inden for plejecenterområdet, aktivitets- og frivilligområdet samt handicap- og psykiatriområdet.

Træffes der beslutning om at forsikre alle borgere, som yder en frivillig indsats i tilknytning til den kommunale opgaveløsning, ønsker fagforvaltningen at stille krav om, at der er indgået en aftale mellem den enkelte frivillig og institutionen om, at der skal ydes en frivillig indsats og at ulykken sker i forbindelse med udøvelsen af den frivillige indsats. For at undgå evt. misforståelser anbefales det, at der laves en skriftlig aftale. Desuden skal der være truffet aftale med den frivillige om omfanget og arten af den frivillige indsats.

De specifikke udgifter for de enkelte områder fremgår af bilag.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget beslutter, om Brønderslev Kommune skal tilbyde forsikring af frivillige, som yder en frivillig indsats inden for plejecenterområdet, aktivitets- og frivilligområdet samt handicap- og psykiatriområdet.

Beslutning

Udvalget kan godkende forsikring af frivillige indenfor eget udvalgsområde.

Margit Chemnitz var fraværende.

Bilag

Ansvar EA Kommune Frivillige indsatser Brønderslev 2024

Ulykke Brønderslev Kommune Frivillig Indsatser Tilbud 2024

Bilag Beregninger for police, fordeling af udgifter pr. område

Punkt 5: Årsrapport for velfærdsteknologi 2023

27.60.14-K07-1-24

Resumé

Sagsforløb: ÆR/SHS//HAR/DIR/ÆO

Hvert år samles alle de velfærdsteknologiske tiltag, der har været i Brønderslev Kommune i det foregående år, i en årsrapport.

Sagen fremsendes til Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget til orientering.

Konsulent, Anne-Cathrine Kvist Visborg, deltager under dette punkt kl. 13:45.

Sagsfremstilling

Den velfærdsteknologiske årsrapport for 2023 indeholder en beskrivelse af de nye velfærdsteknologiske projekter, der blev igangsat i 2023 samt de tiltag, der er planlagt til 2024. Derudover indeholder årsrapporten en liste over de kontinuerlige opgaver, der er i forhold til velfærdsteknologien samt opfølgning på udvalgte projekter fra tidligere år.

At arbejde med velfærdsteknologi er en dynamisk proces, der handler om meget mere end blot at udvælge en teknologi og drifte den. Markedet ændrer sig hele tiden – nye udbydere kommer til, produkter udgår, lovgivningen ændrer sig, behovene skifter og firmaer går konkurs for blot at nævne nogle af de parametre, der indgår i arbejdet. Det gør det velfærdsteknologiske arbejde levende og kræver kontinuerligt fokus og ajourføring.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet, Direktionen og Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Beslutning fra Ældrerådet, den 29. maj 2024, punkt 9:

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Beslutning

Til efterretning.

Margit Chemnitz var fraværende.

Bilag

Årsrapport for velfærdsteknologi 2023

Punkt 6: Orientering om projekt ”Røgfrihed for alle”

27.12.00-P20-2-20

Resumé

Sagsforløb: SHS

Projekt ”Røgfrihed for alle” (2021-2024) er et samarbejde mellem Sundhedsområdet, Socialpsykiatrien og Ungecentret støttet af Sundhedsstyrelsens pulje ’Styrket rygestoptilbud til særlige grupper’.

Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres om status på projektet.

Leder af Sundhedsområdet, Helle Rasmussen, deltager under dette punkt kl. 14:15.

Sagsfremstilling

Projekt ”Røgfrihed for alle” (2021-2024) er et samarbejde mellem Sundhedsområdet, Socialpsykiatrien og Ungecentret støttet af Sundhedsstyrelsens pulje ’Styrket rygestoptilbud til særlige grupper’. Der er bevilget et tilskud på i alt 1.964.400 kr., hvor størstedelen af midlerne er gået til at frikøbe rygestoprådgivere, projektledelse og vederlagsfri rygestopmedicin til borgerne. Puljemidlerne forventes opbrugt ved udgangen af 2024.

Formålet med projektet er at udvikle og styrke samarbejdet om kommunens forebyggelsesindsats med tilpassede rygestopforløb og vederlagsfri rygestopmedicin. Målgruppen er udsatte borgere med psykiske lidelser og andre sociale problemer der ryger, og ønsker hjælp til at reducere eller stoppe med at ryge.

Igennem projektperioden er der tilbudt rygestopforløb på Hedebo, i Det Blå Hus, i Sundhedscentrene i øst og vest, telefonisk samt i borgers eget hjem. Disse tilbud kører kontinuerligt og afvikles parvis med rygestoprådgivere fra både socialpsykiatrien og sundhedscentrene. Alle borgere i aktivt rygestopforløb er blevet tilbudt vederlagsfri rygestopmedicin, og det har været helt afgørende for målgruppens deltagelse, fastholdelse og resultater.

Forankring og fortsættelse af rygestopindsatsen i socialpsykiatrien

Gennem projekt ’Røgfrihed for alle’ er det lykkedes at etablere et velfungerende samarbejde på tværs af sundhedsområdet og socialpsykiatrien, der har resulteret i, at en stor gruppe psykisk sårbare borgere, er lykkedes med at gennemføre rygestopforløb eller reducere deres tobaksforbrug væsentligt.

Forvaltningen for Sundhed og Velfærd forslår, at Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Økonomi og finansiering

I projektperioden 2021-2024 har indsatsen været støttet med puljemidler fra Sundhedsstyrelsen. Der er bevilget et tilskud på i alt 1.964.400 kr., hvor størstedelen af midlerne er gået til at frikøbe rygestoprådgivere, projektledelse og vederlagsfri rygestopmedicin til borgerne. Puljemidlerne forventes opbrugt ved udgangen af 2024.

Beslutning

Til efterretning.

Margit Chemnitz var fraværende.

Bilag

Præsentation røgfrihed for alle - 06.06.2024

Notat om projekt Røgfrihed for alle

Punkt 7: Dataoverblik – Diabetes i Region Nordjylland 2023

29.09.04-P20-1-23

Resumé

Sagsforløb: SHS

I efteråret 2023 udsendte Steno Diabetes Center en rapport over forekomsten af borgere med type 1 og type 2 diabetes på kommuneniveau.

Dataoverblikket giver de forskellige aktører i sundhedsvæsenet – sygehuse, læger og kommuner – der arbejder med personer med diabetes, relevant viden om målgruppen og om hvordan udviklingen ser ud.

Rapporten fremsendes til Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget til orientering.

Leder af Sundhedsområdet, Helle Rasmussen, deltager under dette punkt kl. 14:30. Her gives en status på Brønderslev Kommunes tilbud til borgere med forhøjet langtidsblodsukker.

Sagsfremstilling

Det fremgår af Dataoverblikket, at alle kommuner i Sundhedsklynge Nord har en højere forekomst af type 2-diabetes end det regionale gennemsnit. Der er sket en stigning på mellem 38 % og 44 % i antallet af personer med type-2 diabetes fra 2015 til 2023. Brønderslev er den nordjyske kommune med den største procentvise stigning på 44 % i regionen – svarende til en stigning i antallet af borgere med type 2 diabetes fra 1.589 i 2015 til 2.285 i 2023. Der var i 2021 175 nydiagnosticerede med type 2 diabetes i Brønderslev Kommune. Samme år fik vi 99 borgere med type 2 diabetes henvist til et diabetes-rehabiliteringsforløb.

Det er en udfordring, at mange går rundt med type 2-diabetes uden at vide det. Endnu flere har forhøjet langtidsblodsukker, som er et forstadium til type 2-diabetes. Forskning har vist, at for hver gang der er 100 mennesker med diagnosen type 2-diabetes, vil der være 32, som har diabetes uden at vide det, og yderligere 150 personer, som har forhøjet langtidsblodsukker. 30-40 % af de personer, der har forhøjet langtidsblodsukker, vil udvikle type 2-diabetes indenfor 3-4 år. Det er baggrunden for, at vi i Brønderslev Kommune i de sidste 3 år har haft et målrettet tilbud til borgere med forhøjet langtidsblodsukker (prædiabetes). Der henvises ca. 30 borgere om året til dette tilbud.

Det er ca. halvdelen af personerne med type 2 diabetes, der er i den erhvervsaktive alder i Brønderslev Kommune, og der er lidt flere mænd end kvinder.

Personer med type 2 diabetes har en risiko for at udvikle en række senfølger og komplikationer, som påvirker den individuelle livskvalitet. Ved en velreguleret type 2-diabetes, kan man forebygge og/eller udskyde senfølgerne. I Brønderslev Kommune har 45 % personerne med type 2 diabetes samtidig hjertekar sygdom eller kronisk nyresygdom - svarende til 1.021 personer i 1. kvartal 2023.

Der er store samfundsøkonomiske omkostninger ved diabetes.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Til efterretning.

Margit Chemnitz var fraværende.

Mathias Christensen forlod mødet kl. 14.30, og deltog ikke i punkterne 7 samt 10 til 18.

Bilag

Prædiabetes tilbud i Brønderslev Kommune

Dataoverblik Diabetes i Region Nordjylland september 2023

Punkt 8: Godkendelse: Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse og i ambulante forløb

29.30.00-P27-1-22

Resumé

Sagsforløb: SHS/ÆO

Sundhedssamarbejdsudvalget har den 2. april 2024 godkendt en revideret ”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb”. Aftalen er godkendt med mulighed for efterfølgende politisk godkendelse i de enkelte kommuner.

Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget og Ældreomsorgsudvalget skal tage stilling til om aftalen kan endelig godkendes med henblik på at aftalen kan træde i kraft pr. 1. januar 2025.

Sagsfremstilling

En tværsektoriel arbejdsgruppe har udarbejdet en revideret ”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb” (tidligere Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning). Et udkast til aftalen var i december 2023/ januar 2024 i høring hos aftaleparterne, hvorefter en tilrettet version af aftalen blev godkendt administrativt af Strategisk Sundhedsforum den 8. marts 2024 og politisk af Sundhedssamarbejdsudvalget den 2. april 2024.

Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget behandlede sagen den 15. januar 2024 og Ældreomsorgsudvalget behandlede sagen den 17. januar 2024.

Ved godkendelsen i Sundhedssamarbejdsudvalget blev det aftalt, at hvis det vurderes nødvendigt, kan de enkelte aftaleparter behandle aftalen lokalt for endelig politisk godkendelse.

Såfremt aftalen godkendes endeligt, vil den træde i kraft den 1. januar 2025. Forberedelse af implementeringen af aftalen igangsættes inden aftalen træder i kraft – der nedsættes en tværsektoriel følgegruppe til dette formål.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget og Ældreomsorgsudvalget godkender Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse og i ambulante forløb.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Økonomi og finansiering

Forvaltningen har i den administrative behandling af sagen været opmærksom på, at en ændring af udskrivningsvinduet forventeligt vil medføre en merudgift i forhold til det forudsatte i budget 2024. Beløbet er med nogen usikkerhed estimeret til ca. 1 mio. kr., og det er ikke tydeligt, i hvilket omfang der vil være modgående besparelser i den nye aftale. Flere af de øvrige kommuner har tilsvarende vurdering.

Beslutning

Godkendt under forudsætning af, at ekstraudgifterne kan finansieres i budget 2025.

Margit Chemnitz var fraværende.

Bilag

Notat - Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse og i ambulante

Punkt 9: Opmærksomhedsliste til budget 2025

00.30.00-G01-7-24

Resumé

Sagsforløb: SHS

Ifølge budgetprocessen for budget 2025 skal fagudvalgene drøfte og indstille punkter fra opmærksomhedslisten til det videre budgetarbejde.

Sagsfremstilling

Ifølge budgetprocessen for budget 2025 skal fagudvalgene tage stilling til forslag til ændringer til budgettet. Disse ændringsforslag samles på en opmærksomhedsliste.

Det drejer sig om følgende typer af ændringer:

- Ændrede forudsætninger på overførselsudgifterne
- Ændrede forudsætninger på serviceudgifterne

Udgangspunktet er, at der beregnes mer-/mindreudgifter for kommunen, så der opretholdes et uændret serviceniveau.

Punkterne fra opmærksomhedslisten behandles i forhandlingsudvalget (ØK samt liste Ø, F og I) den 28. august 2024, hvor det politisk beslutes, hvilke punkter der skal indarbejdes i budgetforslaget til 1. behandling.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget drøfter og godkender punkterne fra opmærksomhedslisten.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Til efterretning. Sagen genoptages på udvalgs møde i august.

Margit Chemnitz var fraværende.

Bilag

Opmærksomhedsliste til Budget 2025 fra Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Punkt 10: Ønsker til budget 2025

00.30.00-G01-7-24

Resumé

Sagsforløb: SHS

Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget skal drøfte forslag til ønsker til budget 2025.

Sagsfremstilling

Til brug for budget 2025 foreslås en drøftelse af udvalgets ønsker til budget 2025. Med afsæt i drøftelsen udarbejdes et notat, som forelægges udvalget på møde i august.

Fagforvaltningen har udarbejdet en liste med forslag til ønsker, som udvalget foreslås at tage stilling til.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget drøfter ønsker til budget 2025.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Til efterretning. Sagen genoptages på udvalgmøde i august.

Margit Chemnitz var fraværende.

Mathias Christensen forlod mødet kl. 14.30, og deltog ikke i punkterne 7 samt 10 til 18.

Bilag

Ønskeliste til Budget 2025 fra Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Punkt 11: Investering i hjemløseindsatsen

27.36.14-A26-1-23

Resumé

Sagsforløb: SHS/HAR

Der er trådt en lovændring – Serviceloven § 85 a - i kraft, som vedrører omlægning af den nuværende hjemløseindsats. Lovændringen kan få betydelige økonomiske konsekvenser for kommunen, såfremt der ikke iværksættes tiltag til nedbringelse af antallet og varigheden af ophold på forsorgshjem.

Sagen fremsendes til Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Social-, Handicap- og Sundhedsudvalgets beslutning sendes i høring i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Den 1. oktober 2023 trådte der en lovændring i kraft, som vedrører omlægning af hjemløseindsatsen. Lovændringen medfører en række ændringer i rammerne om kommunernes hjemløseindsats. Blandt andet medfører lovændringen, at statsrefusion for ophold på forsorgshjem afskaffes for ophold over 90 dage i løbet af et år. Der er dog en overgangsordning til den 31. marts 2026, hvor det er 120 dage, der gælder, i stedet for 90 dage.

Før lovændringen trådte i kraft blev der givet 50 % statsrefusion af udgifterne til ophold på forsorgshjem uanset varighed. Lovændringen kan derfor få betydelige økonomiske konsekvenser for kommunen, såfremt der ikke iværksættes tiltag til nedbringelse af antallet og varigheden af ophold på forsorgshjem. Der foreslås derfor ansat en medarbejder i Visitationen til denne opgave.

Kommunen vil fremover få refusion for midlertidige ophold og socialpædagogisk støtte leveret efter den nye bestemmelse, Serviceloven § 85 a. Formålet med lovændringen er, at markant færre borgere skal være hjemløse og at der arbejdes målrettet for at gøre op med langvarig hjemløshed.

Det er et krav i loven, at den socialpædagogiske støtte leveres efter de specialiserede støttemetoder fra Housing First-tilgangen, som er en helhedsorienteret tilgang til hjemløshed, hvor borgeren tilbydes en selvstændig bolig og samtidig modtager en individuelt tilrettelagt bostøtte. Derudover skal der udarbejdes handleplaner, for at kommunen kan få borgeren ud fra et forsorgshjem.

Kommunen modtager ca. 1,5 mio. kr. i kompensation for tabt refusion jf. Lov- og Cirkulæreprogrammet. I bilaget fremgår fordelingen af midlerne til UngeCentret og Visitationen og antallet af forsorgshjemssager i 2021, 2022 og 2023.

Der pågår lignende processer i flere kommuner. Eksempelvis har Hjørring og Frederikshavn Kommune ansat en medarbejder til denne opgave.

Iværksættelse af tiltag

Der er nedsat en styregruppe med repræsentanter fra Visitationen, UngeCentret, Socialpædagogisk Støtte team, Borgerservice og Jobcentret, hvis formål er at understøtte det gode samarbejde om forsorgshjemssager og sikre at opgaverne prioriteres i afdelingerne og at der dermed handles hurtigt i sagerne.

I forbindelse med forsorgshjemssager er der et stort koordineret samarbejde mellem rådgiver og støtteperson, som kræver stor fleksibilitet og timing for at sikre den nødvendige støtte for, at borger bliver etableret i egen bolig og får den nødvendige hjælp til at fastholde denne struktur.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår,

- at de tilførte midler fra Lov- og Cirkulæreprogrammet til Visitationen disponeres således, at der ansættes en medarbejder i Visitationen til at styrke indsatsen både med kontrol, udarbejdelse af handleplaner for den enkelte borger jf. lovgivningen og til at sikre, at der handles hurtigt i sagerne, og
- at Social-, Handicap- og Sundhedsudvalgets beslutning sendes i høring i Handicaprådet.

Personalemæssige konsekvenser

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at der ansættes en medarbejder i Visitationen til at styrke indsatsen på hjemløseområdet.

Økonomi og finansiering

Sagen er gennemgået og økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

Beslutning

Forvaltningens forslag godkendt. Der følges op på indsatsen 1 år efter ansættelsen af en ny medarbejder.

Margit Chemnitz var fraværende.

Mathias Christensen forlod mødet kl. 14.30, og deltog ikke i punkterne 7 samt 10 til 18.

Bilag

Bilag

Punkt 12: Rehabiliteringstilbud til borgere med åreforsnævring i benene

29.09.04-P20-1-22

Resumé

Sagsforløb: SHS

Byrådet ønsker i budgetaftalen 2024 at etablere et rehabiliteringstilbud for borgere med åreforsnævring i benene. Tilbuddet skal i videst muligt omfang ses i sammenhæng med de eksisterende rehabiliteringstilbud.

Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til om forslag til tilrettelæggelse af tilbuddet til borgere med åreforsnævring i benene kan godkendes.

Sagsfremstilling

Der har gennem de sidste år været taget forskellige initiativer til at foreslå at få etableret et rehabiliteringstilbud i kommunerne til borgere med åreforsnævring i benene – både i Strategisk Sundhedsforum og i Sundhedsklynge Nord. Det er ikke lykkedes.

Byrådet besluttede i budget 2024 følgende:

"Byrådet ønsker at etablere et rehabiliteringstilbud for borgere med åreforsnævring i benene. Tilbuddet skal i videst muligt omfang ses sammen med de eksisterende rehabiliteringstilbud."

Situationen er derfor nu den, at borgere med diagnosen Claudicatio Intermittens (åreforsnævring i benene) ved udskrivelse fra sygehuset, får en almen genoptræningsplan, hvis de har et lægefagligt vurderet genoptræningsbehov. I genoptræningsplanen kan lægen notere, hvis borger har behov for patientundervisning, kostvejledning eller rygestop.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at denne opgave løses ved at genoptræningsplanen bevilges fra Visitationen svarende til niveau 3, og løftes i træningsområdet. Der gives superviseret træning på løbebånd 3 gange om ugen i 12 uger jf. de faglige anbefalinger. Der er samtidig fokus på at motivere til supplerende gangtræning på egen hånd, samt til at fortsætte træningen efter endt forløb i sundhedscenteret.

Ved opstart af genoptræningsforløbet afdækkes det, om borger har behov for patientundervisning, kostvejledning og rygestop. Ved behov herfor tilbydes borgere at deltage på undervisningen på det igangværende hjerterehabiliteringsforløb, som også omfatter kostundervisning, samt deltagelse på et rygestophold.

Region Nordjylland forventer, at det årlige antal genoptræningsplaner på borgere med åreforsnævring i benene gennemsnitligt vil være 9 borgere til Brønderslev Kommune. Udgifterne til genoptræningsplanerne forventes afholdt indenfor visitationens ramme til genoptræning.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget godkender tilbuddet til borgere med åreforsnævring i benene.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Godkendt.

Margit Chemnitz var fraværende.

Mathias Christensen forlod mødet kl. 14.30, og deltog ikke i punkterne 7 samt 10 til 18.

Punkt 13: Opgørelse over udgifter til tomgangshusleje på kommunale botilbud i Sundhed og Velfærd

27.45.08-P07-1-21

Resumé

Sagsforløb: SHS

Social- og Sundhedsudvalget har på møde den 3. juni 2021 bedt om at få en oversigt over det specialiserede områdes udgifter på huslejetab på egne kommunale botilbud.

Sagsfremstilling

På botilbud drevet efter Almen Boligloven (ABL) udløses der tomgangshusleje, som kommunen er forpligtet til at betale, når boliger ikke er udlejet til borgere. Hedebo drives efter Servicelovens (SEL) §§ 107 og 108. Her genereres der ikke tomgangshusleje.

I forbindelse med budgetforhandling 2024 er der tildelt budget på 503.277 kr. årligt til dækning af tomgangshuslejen.

Der laves månedsvis en oversigt over de tomme pladser på kommunale botilbud. Denne sendes til sagsbehandlere i UngeCentret og Visitationen, og sættes på dagsordenen til Visitationsudvalgsmøde. Formålet er at fastholde fokus på tomme pladser i egne kommunale tilbud.

Antal tomme pladser

Tilbud	Normering	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal
Nordstjernen - ABL § 105	30	2			
Sirius - ALB § 105	4	0			
Brandur Allé 5 og 11 - ALB § 105	17	0			
Lundagervej - ALB § 105*	10	2			
Lundagervej - ABL § 107**	2	2			
Stenumgård - ABL § 105	7	1			
Hedebo - SEL §§ 107 og 108***	25	6			
Thorvaldsensvej 12 og 14 - ABL § 105	11	1			
I alt		14			

* Normeringen vil falde med 2 pladser, da de fremadrettet vil blive drevet efter SEL § 107

**Der er ingen tomgangshusleje på de 2 pladser, da de drives efter SEL § 107

***Der er ingen tomgangshusleje på Hedebo, da stedet drives efter SEL §§ 107 og 108

Tomgangshusleje 2024

Budget 2024	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	I alt 2023	Merforbrug
503.277	110.968					

Hvis denne tendens fortsætter for resten af året, forventes der et forbrug på området på ca. 0,5 mio. kr.

Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget har på mødet den 13. marts 2023 besluttet at fagforvaltningen skal bestræbe sig på at komme ned på max 10 tomme pladser pr. måned i løbet af 2024. Det er en mindre overskridelse i antal af tomgangspladser i 1. kvartal 2024. Der er fortsat fokus på at holde tomgangspladserne på det beskrevne minimum.

Udgiften til Bogfinkevej er udgår ved udgangen af 2023.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Til efterretning.

Margit Chemnitz var fraværende.

Mathias Christensen forlod mødet kl. 14.30, og deltog ikke i punkterne 7 samt 10 til 18.

Punkt 14: Sagsbehandlingstider i Sundhed og Velfærd

00.01.00-P05-5-14

Resumé

Sagsforløb: SHS

Orientering om status på overholdelse af de sagsbehandlingstider, der er politisk vedtaget for Sundhed og Velfærd.

Sagen fremsendes til Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

I retssikkerhedslovens § 3 er det anført, at kommunen skal behandle spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt. Kommunen skal fastsætte en frist for hvor lang tid, der må gå, før der skal være truffet en afgørelse. Med afgørelse menes her en hel eller delvis bevilling af det ansøgte eller afslag på ansøgning om en ydelse eller service.

Den overordnede målsætning er, at fagforvaltningen behandler ansøgninger så hurtigt, som det er muligt.

Fagforvaltningen kvitterer for modtagelse af en ansøgning om hjælp og/eller støtte hurtigst muligt eller senest 8 dage efter modtagelse af en ansøgning.

Sagsbehandlingstiden opgøres fra det tidspunkt, kommunen modtager en ansøgning, og til en afgørelse er sendt til borgeren. Den samlede sagsbehandlingstid afhænger af, hvor hurtigt en sag kan belyses tilstrækkeligt til, der kan træffes en afgørelse. Det drejer sig i mange sager om indhentelse af informationer fra ansøger og samtykke til indhentelse af oplysninger fra andre instanser i og uden for kommunen f.eks. læger, speciallæger, træningsafdelingen, bostøtteområdet, botilbud. Ved behandling af alle typer ansøgninger vil sagsbehandleren vurdere, om der er behov for at indsætte midlertidig hjælp, mens ansøgningen behandles jf. omsorgsforpligtigelsen.

Sagsbehandlingstiderne er politisk fastsatte. Mange sager vil blive ekspederet hurtigere end de angivne tidsrammer. Såfremt fristen ikke kan overholdes, sikrer sagsbehandleren, at ansøger får skriftlig besked om, hvornår en afgørelse kan forventes. Udgangspunktet er, at sagsbehandlingstiderne overholdes.

Sagsbehandlingstiderne fremgår af kommunens hjemmeside som en del af kvalitetsstandarderne.

Sagsbehandlingstiden

I bilaget er en oversigt over indsatser sagsbehandlet i fagforvaltningen i perioden 1. januar til og med den 31. marts 2024. Rapporten laves i kvartaler.

Af bilag fremgår det, at der er en gennemsnitlig sagsbehandlingstid på 13,6 dage i perioden januar til og med marts i Visitationen, Det Specialiserede Område.

Der er i årets 1. kvartal sagsbehandlet 80 sager. Der er her tale om sager, som er ansøgt og ikke tale om eksisterende sager, hvori der er lavet opfølgning.

I fagforvaltningen er der fokus på overholdelse af sagsbehandlingstiden. Ud af det samlede antal sager overholder 86,67 % af sagerne sagsbehandlingstiden.

Antal sager behandlet, hvor sagsbehandlingstiden er overholdt eller ikke overholdt

Antal sager	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal
Sagsbehandlingstiden overholdt	70			
Sagsbehandlingstiden ikke overholdt	10			
I alt	80			

Der er i alt 10 ansøgninger, der er overskredet i 1. kvartal. Sagsbehandlingen er påbegyndt i alle sager.

- 4 sager er afsluttet umiddelbart efter overskridelsen
- i 6 af sagerne har årsagen været manglende lægelige oplysninger, indlæggelser, aflysninger fra borger eller andet hjælp iværksat under sagsbehandlingen.

I alle sager, hvor sagsbehandlingstiden er overskrevet, er der sendt brev til borger om dette.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Til efterretning.

Margit Chemnitz var fraværende.

Mathias Christensen forlod mødet kl. 14.30, og deltog ikke i punkterne 7 samt 10 til 18.

Bilag

Bilag - Sagsbehandlingstider - Det specialiserede område - maj 2024

Punkt 15: Orientering

00.22.04-P35-21-21

Resumé

Sagsforløb: SHS

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

På baggrund af Ældreomsorgsudvalgets beslutning den 6. marts 2024, punkt 6, tilrettes kvalitetsstandarderne for henholdsvis kommunal genoptræning (Serviceloven §86, stk. 1) og vedligeholdende træning (Serviceloven §86, stk. 2), således at den kommunale leverandør ændres fra Træningsområdet til Rehabiliteringscenter Hellevadlund.

Margit Chemnitz var fraværende.

Mathias Christensen forlod mødet kl. 14.30, og deltog ikke i punkterne 7 samt 10 til 18.

Punkt 16: Lukket: Oversigt over dyre sager på det specialiserede socialområde

27.00.00-P05-2-14

Til efterretning.

Margit Chemnitz var fraværende.

Mathias Christensen forlod mødet kl. 14.30, og deltog ikke i punkterne 7 samt 10 til 18.

Punkt 17: Lukket: Orientering fra Ankestyrelsen

00.01.00-G01-1-24

Til efterretning.

Margit Chemnitz var fraværende.

Mathias Christensen forlod mødet kl. 14.30, og deltog ikke i punkterne 7 samt 10 til 18.

Punkt 18: Lukket: Orientering

00.22.04-P35-21-21

Orientering om Habitus-tilbud.

Orientering om borgersag.

Margit Chemnitz var fraværende.

Mathias Christensen forlod mødet kl. 14.30, og deltog ikke i punkterne 7 samt 10 til 18.

Punkt 19: Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol

00.22.04-P35-21-21

Godkendt.