REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 21-08-2024

Mødedato Onsdag d. 21. august 2024 kl. 08:30

Mødested Aktiv Centret, Brorsonsvej 12, 7400 Herning (Lokale 3)

Indholdsfortegnelse

Besøg Aktiv Centret 3
Orientering om sundhedsstrukturkommissionens rapport 4
Pulje til faste teams i ældreplejen 6
Hjælpemiddeldepotet - godkendelse af anlægsregnskab 7
Udvidelse af Skovlyset 8
Justering af Handicap og Psykiatris anvendelse af servicelovens §79 og §104 10
Behandling af omgørelsesprocent i Ankestyrelsen 2023 12
Kontaktmøder 2025 16
Generel orientering 17
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer 18
Lukket: Aftalesag 19

Punkt 55: Besøg Aktiv Centret

00.01.10-A00-1-24

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X						

Sagsbehandler: - Karin Locander

Øvrige sagsbehandlere: -

Resume

Der gennemføres besøg på Aktiv Centret, Brorsonsvej 12, Herning.

Sagsfremstilling

I forbindelse med udvalgsmødet gives en orientering om aktiviteterne på Aktiv Centret. I forbindelse med orienteringen gives en rundvisning på centret.

Indstilling
Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at orientering om Aktiv Centret tages til efterretning.

Beslutning

Til efterretning.

Punkt 56: Orientering om sundhedsstrukturkommissionens rapport

29.00.00-A00-1-24

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X						

Sagsbehandler: - Louise Theilgaard Nikolajsen

Øvrige sagsbehandlere: -

Resume

Regeringen nedsatte den 28. marts 2023 Sundhedsstrukturkommissionen, der har haft til opgave at udarbejde et beslutningsgrundlag, der opstiller forskellige modeller for organiseringen af fremtidens sundhedsvæsen. I alt er nu udarbejdet seks tværgående anbefalinger og tre modeller for forvaltningsstrukturen og opgaveplacering i sundhedsvæsenet. I sagen opsummeres de væsentligste elementer i de tværgående anbefalinger og i de tre forvaltningsmodeller.

Det forventes, at Regeringen fremlægger udspil ultimo august 2024.

Sagsfremstilling

Vi ser ind i en fremtid, hvor der kommer langt flere ældre, og langt flere borgere vil leve med én eller flere kroniske sygdomme. Samtidig bliver det sværere at rekruttere, særligt blandt de grupper, som fylder meget på sundheds- og ældreområdet.

Sundhedsstrukturkomissionen har udarbejdet følgende tværgående anbefalinger og forvaltningsmodeller.

Anbefalinger - som er uafhængige af modelvalg

1. Betydelig kapacitetsudvidelse af almen praksis indenfor rammerne af en ændret organisering. Formålet med anbefalingen er, at tilgængeligheden til praktiserende læger afspejler det stigende behov for sundhedsydelser blandt borgerne.

2. Ny national organisering af arbejdet med digitalisering og data i sundhedsvæsenet. Formålet er at øge forudsætningen for et sammenhængende sundhedsvæsen gennem digitalisering. For eksempel anbefales det, at ansvaret for både de regionale og kommunale journalsystemer er statsligt.

3. En national sundhedsplan skal sikre balance i ressource-fordelingen mellem det nære sundhedsvæsen og sygehusene, for at flere borgere kan have forløb i det nære sundhedsvæsen. Derudover skal en ensartet kvalitet sikres ved hjælp af flere nationale kvalitetsstandarder.

4. Psykiatrien skal integreres organisatorisk med det samlede sygehusvæsen for at understøtte en styrket sammenhæng for den enkelte og et løft af kvaliteten i den tværgående indsats for mennesker med psykiske lidelser.

5. De organisatoriske rammer for privatpraktiserende speciallægetilbud skal tilpasses, for at patienter med størst behov prioriteres først, uagtet geografi og private sundhedsforsikringer.

6. Kommissionen peger på at der er væsentlige implementeringsomkostninger forbundet med væsentlige ændringer af sundhedsvæsenet.

Model 1 - **Regionalt enhedssundhedsvæsen med sundheds- og omsorgsregioner**. I model 1 nedlægges de nuværende regioner og erstattes af 8-10 sundheds- og omsorgsregioner. Hver sundheds- og omsorgsregion ledes af 21-25 politikere samt et nærudvalg som dækker et geografisk delområde i sundheds- og omsorgsregionen.

Nærudvalget har til opgave at understøtte udviklingen af det nære sundhedsvæsen og have fokus på de lokale problemer og behov indenfor sundheds- og omsorgsregionerne. De nye sundheds- og omsorgsregioner får det samlede ansvar for sygehus, almen praktiserende læger og den øvrige praksissektor efter sundhedsloven (speciallægetilbud undtaget).
En "væsentlig del" af kommunernes nuværende opgaver på sundheds- og ældreområdet overføres til de nye sundheds- og omsorgsregioner der tillægges drifts- og politisk ansvar. De eksisterende sundhedsklynger nedlægges, da de ikke er relevante i en model, der samler opgaver på sundheds- og ældreområdet under samme myndighed.

Model 2 - **Sundhed og Omsorg Danmark**. I model 2 nedlægges regionerne, og staten overtager myndigheds- og driftsansvaret for sygehuse, de praktiserende læger og den øvrige praksissektor efter sundhedsloven. Derudover får staten myndigheds- og driftsansvar for "en række opgaver på sundheds- og ældreområdet, som i dag bliver løst af de kommunerne". Der etableres en central bestyrelse og driftsorganisation under det ansvarlige ministerium, som har det overordnede driftsansvar. Den daglige drift varetages af 8-10 decentrale, administrative enheder med en decentral bestyrelse og direktion for hver enhed.

Model 3 - **Sundhedsregioner**. I model 3 kan der ske en mindre samling af opgaver på sundheds- og ældreområdet. Denne model fokuserer i højere grad
på andre forslag end opgavesammenlægning, der skal understøtte sammenhæng for borgerne. En større del af opgaveløsningen sker i det primære sundhedsvæsen fremfor på sygehusene. Modellen indeholder flere statslige krav til kommunernes indsats på sundhedsområdet samt et fokus på incitamenter for kommunernes prioritering af effektive forebyggelses- og plejeindsatser. Desuden indebærer modellen en grundlæggende forandring af de nuværende sundhedsklynger og forslag til ændringer af regionernes politiske styreform med blandt andet oprettelse af geografisk forankrede nærudvalg.

Indstilling
Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Sundhedsstruktur-kommissionens rapport - Sammenfatning

Punkt 57: Pulje til faste teams i ældreplejen

27.36.00-P20-1-24

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X						

Sagsbehandler: -

Øvrige sagsbehandlere: -

Resume

Herning Kommune har givet tilsagn om at modtage tilskud til "Faste teams i ældreplejen". Kommunen modtager i alt 5.797.526 kr. i perioden 20. juni 2024 til 31. december 2027 fra Social- og Boligstyrelsen. Midlerne skal anvendes til udvikling og udbredelse af faste teams i ældreplejen med henblik på styrke kontinuitet og helhed i plejen.

Sagsfremstilling

Tilskuddet skal anvendes til at afprøve en fælles og tværfaglig samarbejds- og mødemodel for medarbejderne med borgerne/beboerne i centrum.

Målene er:

- øget kontinuitet i fremmødet hos borgeren
- sammenhængende og koordinerede forløb
- at borgere og pårørende involveres og informeres
- at antallet af besøg hos borgerne reduceres - fordi opgaver løses fleksibelt og tværfagligt

Dermed forventes desuden en mere effektiv udnyttelse af de faglige ressourcer.

I efteråret 2024 igangsættes arbejdet med prøvehandlinger i et geografisk afgrænset område for at opbygge relevante erfaringer, inden det forventes udrullet og implementeret i hele organisationen medio 2027.

Indstilling
Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

at der meddeles en indtægts- og udgiftsbevilling svarende til 298.000 kr. i 2024, 2.161.526 kr. i 2025, 2.181.000 kr. i 2026 og 1.157.000 kr. i 2027

at de bevillingsmæssige konsekvenser medtages i førstkommende budgetopfølgningssag.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 58: Hjælpemiddeldepotet - godkendelse af anlægsregnskab

27.60.00-P00-1-19

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X					X	X

Øvrige sagsbehandlere: Anna Kjærgaard Stokholm, Jens Bech Vestergaard, Jan Märcher

Resume

På byrådsmødet den 4. oktober 2022 frigav Byrådet anlægsbevilling til etablering af nyt hjælpemiddeldepot. Med dette punkt fremlægges anlægsregnskabet for etableringen.

Sagsfremstilling

På mødet den 18. maj 2022 fik Social- og Sundhedsudvalget en orientering om behovet for et nyt hjælpemiddeldepot i Herning Kommune.

Administrationen vurderede at et køb af ejendommen Dueoddevej 4, vil være mest fordelagtig på lang sigt, frem for at bruge økonomiske ressourcer på reparation af de gamle bygninger på Wedelsborgvej 8, som var nedslidte, og generelt i meget dårlig stand. Samtidig anbefalede administrationen, at værnemiddellageret, der på daværende tidspunkt havde til huse i lejede lokaler flyttede sammen med hjælpemiddeldepotet. Det blev anbefalet, fordi en etablering i egne lokaler ville give færre bindinger og større handlefrihed i forhold til at benytte lejede lokaler.

Administrationen udarbejdede derfor forslag til at etablere et nyt hjælpemiddel- og værnemiddeldepot i andre lokaler. I den forbindelse blev Social- og Sundhedsudvalget på mødet den 21. september 2022 præsenteret for en konkret mulighed for køb af ejendommen Dueoddevej 4 i Herning, med henblik på anvendelse af bygningen til drift af både værnemiddel- og hjælpemiddeldepot. På byrådsmødet den 4. oktober 2022 meddelte Byrådet anlægs- og udgiftsbevilling og gav tilladelse til køb af ejendommen på Dueoddevej 4.

Klargøringen af de nye lokaler på Dueoddevej 4 blev igangsat efter 1.december 2022 og i perioden januar - februar 2023 flyttede Hjælpemiddeldepotet i de nye lokaler.

Økonomi

Anlægsregnskab:
Jf. økonomisystemet kan projektets samlede udgifter specificeres således:

Stednr.:	Betegnelse:	Bevilling:	Regnskab:	Forskel:
Servicedel:	Ekskl. moms:			
541 098	Servicearealer	13.900.000	13.837.169	-62.831
	I alt	13.900.000	13.837.169	-62.831
Netto investering for Herning Kommune	**I alt**	**13.900.000**	**13.837.169**	**-62.831**

Bemærkninger til anlægsregnskabet: Nettoudgiften for hele projektet er 13,837 mio. kr. mod bevillingens 13,900 mio. kr. Det vil sige en mindreudgift på 0,063 mio. kr.

Indstilling
Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at anlægsregnskabet for hjælpemiddel- og værnemiddeldepot godkendes

at 0,063 mio. kr. tilgår kassen.

Beslutning

Anbefales godkendt som indstillet.

Punkt 59: Udvidelse af Skovlyset

82.06.00-P00-7-23

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X					X	X

Sagsbehandler: Peter Sønderby

Øvrige sagsbehandlere: Anna Kjærgaard Stokholm

Resume

Med dette punkt fremlægges programoplæg vedrørende udvidelse af Skovlyset til udvalgets godkendelse. Med punktet søges desuden frigivelse af en del af anlægsbevillingen med henblik på igangsættelse af projektet.

Sagsfremstilling

Udvidelsen af Skovlyset er et led i Handicap og Psykiatris udviklingsplan, hvor et af sporene er en kapacitetsplan. Via kapacitetspladsen arbejdes der på at sikre, at der er tilstrækkelig og ledig kapacitet, når borgere fra Herning Kommune får brug for et botilbud. Der ses et stigende behov for midlertidige pladser, der f.eks. kan bruges til forebyggelse af en psykiatrisk indlæggelse, til stabilisering efter indlæggelse eller til tidlig og massiv støtte før borgernes behov evt. udvikler sig til noget mere permanent.

Programoplægget, som er vedlagt som bilag, indeholder et forslag til byggeri af seks midlertidige boliger ved Skovlyset til voksne over 18 år. Heraf vil nogle af boligerne blive botilbud efter §107 i Serviceloven, som er midlertidigt botilbud til unge og voksne over 18 år, der har betydelige fysiske, psykiske eller sociale udfordringer, som gør, at personen her og nu ikke er i stand til at tage vare på eget liv. Foruden boligerne er der fællesarealer og tilhørende servicearealer. Byggeriet er på i alt 450 m2.

Boligerne bliver med et værelse på ca. 41 m2 med tilhørende terrasse/altan på ca. 7 m2, dertil kommer et fælles opholdsareal for beboerne på 52 m2. Serviceareal og personalefaciliteter omfatter 134 m2 indeholdende kontor-, møde- og dokumentationsrum samt behandlerrum og medicinrum.

Arealet der ønskes bygget på, og som er den eneste mulige placering på grunden, er underlagt skovbyggelinjen, hvorfor der kræves en dispensation fra denne for at kunne opnå byggetilladelse. Der er i forbindelse med tidligere udvidelser på grunden givet dispensation, og projektet vil blive planlagt med den mindst mulige påvirkning af de naturværdier der er på grunden.

Der søges om frigivelse af en del af anlægsbevilling svarende til 2 mio. kr. med henblik på igangsættelse af projektets forarbejde. Midlerne finansieres via Handicap og Psykiatris investeringspulje.

Økonomi

Den samlede vurdering er, at byggeriet af de 6 boliger inkl. fælles- og servicearealer i alt vil koste ca. 12,6 mio. kr. ekskl. moms. Der ansøges om frigivelse af 2 mio. kr. til opstart af projektet.

Indstilling
Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at udvalget godkender idéoplægget med henblik på udarbejdelse af byggeprogram

at udvalget godkender, at der indhentes tilbud på rådgiverydelsen via Herning Kommunes rammeaftaler

at udvalget godkender at byggeopgaven udbydes i hovedentreprise med tildelingskriterierne pris, funktionalitet, kvalitet og bæredygtighed

at der frigives 2.000.000 kr. fra stednummer 552098 til igangsættelse af forarbejde for projektet.

Beslutning

Anbefales godkendt som indstillet.

Bilag

Skovlyset - Idéoplæg august 2024

Punkt 60: Justering af Handicap og Psykiatris anvendelse af servicelovens §79 og §104

27.54.08-A00-1-24

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X						

Sagsbehandler: -

Øvrige sagsbehandlere: -

Resume

Social-, Ældre- og Boligministeriet har skrevet til alle landets kommuner med en præcisering af, hvilke regler der gælder for aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens §104 og generelle aktiverende tilbud efter servicelovens §79. Præciseringen fra ministeriet betyder, at Handicap og Psykiatri skal justere lovhjemmelen for tre tilbud.
På dagens møde orienterer forvaltningen Social og Sundhedsudvalget om sagen og fremsætter persongrupper for de tre tilbud til godkendelse.

Sagsfremstilling

Social-, Ældre- og Boligministeriet har skrevet til alle landets kommuner med en præcisering af, hvilke regler der gælder for aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens §104 og generelle aktiverende tilbud efter servicelovens §79. Det præciseres især, at aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens §104 altid forudsætter forudgående visitation. Aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens §104 kan dermed ikke være åbne for borgere, som ikke er visiteret til tilbuddet.

Det har konsekvenser for tre tilbud i Handicap og Psykiatri, som er åbne for borgere uden visitation, og som hidtil blevet betegnet som aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens §104:

- Bo- og Støttecenter Hernings Café på Dueoddevej
- Polaris Center Hernings Kulturhus og Livsstilshus med aktiviteter i Søndergade og på Skovvænget

Handicap og psykiatri har justeret lovhjemlen for de tre tilbud, som fremover vil have hjemmel i servicelovens §79, som er kommunale tilbud med et aktiverende og forebyggende sigte. Justeringen medfører en administrativ forenkling og har ingen konsekvenser for borgerne.

Retningslinjer for benyttelse af tilbuddene
Det fremgår af servicelovens §79, at der skal fastsættes retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene, og at disse skal godkendes politisk.

Forvaltningen foreslår, at der ikke ændres i de nuværende retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene, så tilbuddene også fremover kan benyttes af disse personer:

- Bo- og Støttecenter Hernings Café er et tilbud til borgere i Herning Kommune med en aktuel eller tidligere visitation til bostøtte fra handicapområdet, samt borgere med udviklingshandicap eller autisme og støtte fra "Èn Indgang".
- Polaris Center Hernings Kulturhus og Livsstilshus er tilbud til borgere i Herning Kommune med psykisk sårbarhed eller psykiske lidelser, med eller uden visitation til anden støtte fra psykiatriområdet.

Økonomi

Justeringen fra servicelovens §104 til §79 har ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling
Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at orienteringen om justering fra servicelovens §104 til §79 tages til efterretning

at retningslinjerne for, hvilke persongrupper der kan benytte de tre tilbud, godkendes.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 61: Behandling af omgørelsesprocent i Ankestyrelsen 2023

27.69.52-I02-1-24

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
	X	X					X	X

Øvrige sagsbehandlere: Signe L. Eggers-Weber, Jonas Røge

Resume

Social-, Bolig- og Ældreministeriet offentliggør hvert år et Danmarkskort over kommunernes omgørelsesprocenter på socialområdet i sager påklaget til Ankestyrelsen. Danmarkskortet for 2023 er offentliggjort 6. juni 2024. Byrådet skal behandle Danmarkskortet. Det skal ske inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenterne på socialområdet offentliggøres (retssikkerhedsloven § 79 b, stk. 1).

Byrådet skal i forbindelse med behandlingen tage stilling til, om der er behov for at udarbejde en handlingsplan. En eventuel handlingsplan skal pege på tiltag, der styrker den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling (retssikkerhedsloven § 79 b, stk. 2 og 3).

Der indstilles til, at Danmarkskortet over omgørelsesprocenter 2023 drøftes, tages til efterretning, og at det meddeles Ankestyrelsen, at der ikke iværksættes en handlingsplan.

Sagsfremstilling

Når en borger klager over en kommunal afgørelse på socialområdet, er det Ankestyrelsen, der behandler klagen. Omgørelsesprocenten viser andelen af realitetsbehandlede klagesager i Ankestyrelsen, som ændres, ophæves eller hjemvises.

Der er 3 Danmarkskort: Et for socialområdet generelt, et for børnehandicapområdet og et for voksenhandicapområdet.

Kortet for børnehandicapområdet og kortet for voksenhandicapområdet udgør ikke tilsammen det generelle kort. I det generelle kort indgår flere bestemmelser.

Socialområdet generelt
Her indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang. Det vil sige både børneområdet og voksenområdet. Kortet for socialområdet generelt indeholder de bestemmelser, der også indgår i de specifikke danmarkskort for henholdsvis voksenhandicapområdet og børnehandicapområdet. Derudover indgår en række andre bestemmelser på tværs af børne- og voksenområdet. Sager om tvangsmæssige foranstaltninger over for børn og unge (for eksempel tvangsanbringelser) samt tvangsadoption indgår ikke.

På landsplan er omgørelsesprocenten i 2023 38,5 % på socialområdet generelt. I 2022 var omgørelsesprocenten 37,5 % på landsplan.

I forhold til Herning Kommune har Ankestyrelsen i 2023 truffet 118 afgørelser. Omgørelsesprocenten er 39 %. I 2022 var omgørelsesprocenten for Herning Kommune 34,3 %. Stigningen i omgørelsesprocenten følger dermed landstendensen, omend den er lidt højere i Herning end på landsplan.

Tabellen nedenfor viser omgjorte afgørelser. Herunder om der er tale om ændrede/ophævede afgørelser, eller om kommunen er blevet bedt om at behandle sagen på ny. Den viser tallene på landsplan og Herning Kommune samt opdelt på børne- og voksenområdet for det samlede socialområde.

Socialområdet generelt	Afgørelser i alt	Omgjorte afgørelser i alt	Heraf ændret/ophævet afgørelse	Heraf kommunen bedt om at behandle sagen på ny
På landsplan i alt	7.913	3.049 38,5 %	775 9,8 %	2.274 28,7 %
På landsplan voksenområdet	3.520	1.295 36,8 %	218 6,2 %	1.077 30,6 %
På landsplan børneområdet	4.393	1.754 39,9 %	557 12,7 %	1.197 27,2 %
Herning Kommune i alt	118	46 39,0 %	6 5,1 %	40 33,9 %
Herning Kommune voksenområdet	51	20 39,2 %	3 5,9 %	17 33,3 %
Herning Kommune børneområdet	67	26 38,8 %	3 4,5 %	23 34,3 %

Kortet kan ses på Social-, Bolig- og Ældreministeriets hjemmeside:
https://www.sm.dk/danmarkskort/2024/jun/omgoerelsesprocenter-paa-socialomraadet-i-2023

Børnehandicapområdet
Kortet specifikt for børnehandicapområdet omfatter alene følgende paragraffer i serviceloven:

- Pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§ 32, 32a, 36, 39-40
- Merudgiftsydelse § 41
- Tabt arbejdsfortjeneste §§ 42- 43
- Personlig hjælp og ledsagelse §§ 44 - 45

På børnehandicapområdet i 2023 var omgørelsesprocenten på landsplan 48,4 %. I 2022 var omgørelsesprocenten 48,8 %.

I forhold til Herning Kommune har Ankestyrelsen i 2023 truffet 33 afgørelser, der vedrører de nævnte paragraffer på børnehandicapområdet. Omgørelsesprocenten er 51,5 % (17 ud af 33 sager). I 2022 var omgørelsesprocenten 36,0 % (9 ud af 25 sager).

Tabellen nedenfor viser omgjorte afgørelser. Herunder om der er tale om ændrede/ophævede afgørelser, eller om kommunen er blevet bedt om at behandle sagen på ny. Den viser tallene på landsplan og Herning Kommune for børnehandicapområdet.

Børnehandicapområdet	Afgørelser i alt	Omgjorte afgørelser i alt	Heraf ændret/ophævet afgørelse	Heraf kommunen bedt om at behandle sagen på ny
Landsplan	2.143	1.038 48,4 %	248 11,6 %	790 36,9 %
Herning Kommune	33	17 51,5 %	1 3,0 %	16 48,5 %

Kortet kan ses her: https://www.sm.dk/danmarkskort/2024/jun/omgoerelsesprocenter-paa-boernehandicapomraadet-i-2023

Børn og Forebyggelse, Børn og Unge, har i 2023 truffet knap 900 afgørelser vedrørende ca. 450 børn i forhold til de omfattede paragraffer.

Voksenhandicapområdet
Kortet specifikt for særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet omfatter alene følgende paragraffer i serviceloven:

- Voksne - kontante tilskud § 95
- Voksne - borgerstyret personlig assistance § 96
- Voksne - ledsageordning § 97
- Voksne - merudgifter § 100

På voksenhandicapområdet i 2023 var omgørelsesprocenten på landsplan på 37,0 %. I 2022 var omgørelsesprocenten 38,9 %.

I forhold til Herning Kommune har Ankestyrelsen i 2023 truffet 9 afgørelser, der vedrører de nævnte paragraffer på voksenhandicapområdet. Omgørelsesprocenten er 55,6 % (5 ud af i alt 9 afgørelser). I 2022 var omgørelsesprocenten 27,3 % (3 ud af i alt 11 afgørelser).

Tabellen nedenfor viser omgjorte afgørelser. Herunder om der er tale om ændrede/ophævede afgørelser, eller om kommunen er blevet bedt om at behandle sagen på ny. Den viser tallene på landsplan og Herning Kommune for voksenhandicapområdet.

Voksenhandicapområdet	Afgørelser i alt	Omgjorte afgørelser i alt	Heraf ændret/ophævet afgørelse	Heraf kommunen bedt om at behandle sagen på ny
Landsplan	664	246 37,0 %	35 5,3 %	211 31,8 %
Herning Kommune	9	5 55,6 %	1 11,1 %	4 44,4 %

Kortet kan ses her: https://www.sm.dk/danmarkskort/2024/jun/omgoerelsesprocenter-paa-voksenhandicapomraadet-i-2023

Stillingtagen til behov for handlingsplan
Byrådet skal tage stilling til, om der er behov for at lave en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Hvis Byrådet beslutter, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal Ankestyrelsen orienteres om det. Ankestyrelsen kan herefter pålægge kommunen at lave en handlingsplan. Det vil ske, hvis omgørelsesprocenterne på socialområdet og Ankestyrelsens øvrige kendskab til sagsbehandlingen i kommunen tilsiger det.

Der er endnu ingen praksis på området for, hvornår der skal laves en handlingsplan. Der arbejdes løbende med at forbedre kvaliteten i sagsbehandlingen på både børne- og voksenområdet. Omgørelsesprocenten skal ses i forhold til dels det samlede antal sager, Ankestyrelsen har behandlet. Dels det samlede antal afgørelser, kommunen har truffet, herunder også de afgørelser, der ikke klages over.

I Aftale om kommunernes økonomi for 2025 foreslås det at tilbagerulle forpligtelsen til særskilt at tage stilling til, hvorvidt der skal udarbejdes en handlingsplan til sikring af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Dette krav forventes derfor at bortfalde til næste år.

Sagen behandles i Handicaprådets møde den 22. august 2024.

Indstilling
Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at Danmarkskortet over omgørelsesprocenter 2023 drøftes

at Danmarkskortet over omgørelsesprocenter 2023 tages til efterretning

at det meddeles Ankestyrelsen, at der ikke iværksættes en handlingsplan.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 62: Kontaktmøder 2025

27.00.00-A00-2-14

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X						

Øvrige sagsbehandlere: -

Resume

Social- og Sundhedsudvalget anmodes om at fastlægge datoer for udvalgets kontaktmøder 2025 med de decentrale ledere.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har i tidligere år holdt årligt kontaktmøde med decentrale ledere inden for hvert af områderne Sundhed og Ældre og Handicap og Psykiatri. Møderne holdes på de decentrale enheder.

Administrationen foreslår, at kontaktmøderne i 2025 holdes i forlængelse af møder i Social- og Sundhedsudvalget på følgende datoer:

- Handicap og Psykiatri: onsdag den 9. april.
- Sundhed og Ældre: onsdag den 28. maj

Både udvalgsmøder og kontaktmøder holdes decentralt:

Udvalgsmøde: kl. 8.30 - 12.00
Frokost: kl. 12.00 - 12.30
Kontaktmøde: kl. 12.30 - 15.00.

Indstilling
Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at de foreslåede datoer for kontaktmøder godkendes.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 63: Generel orientering

00.00.00-G01-2-22

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X						

Øvrige sagsbehandlere: -

Resume

Med punktet "Generel orientering" orienteres Social- og Sundhedsudvalget om det, som er aktuelt og relevant på områderne under udvalget. Punktet opfanger og samler relevante tiltag, indsatser, undersøgelser og lignende, som kan have interesse for Social og Sundhedsudvalget. Punktet er med henblik på orientering og giver udvalget mulighed for at få punkter med på senere udvalgsdagsordner.

Indstilling
Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Administrationen orienterede om personalesag.

Punkt 64: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer

00.00.00-P19-1-22

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X						

Øvrige sagsbehandlere: -

Beslutning

Michael Thomsen ønskede en orientering om pressesager med påstande om tyveri i hjemmeplejen.

Punkt 65: Lukket: Aftalesag

27.00.00-A00-7-16