

# **REFERAT Social og Ældreudvalget 2022-2025 d. 09-08-2022**

**Mødedato**           Tirsdag d. 09. august 2022 kl. 13:00

**Mødested**           Mødelokale 2

**Mødedeltagere**   Lone Akselsen, Vagn Top, Jeanette Sandberg, Rie Nielsen, Knud Søby, Tine Grau Poulsen, Poul-Erik Svendsen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Demensstrategi.....	4
2. totalopfølgning 2022 - Social og Ældreudvalget.....	6
Politisk ledelsesinformation - august.....	8
Demografimodel på Ældreområdet.....	9
Forslag til disponering af NGF-midler - Social og Ældreudvalget.....	11
Budget 2023: Orientering om forslag relateret til de tekniske budgetkorrektioner.....	12
Retning og grundlag for Social- og Ældreudvalgets arbejde med Vision 2030 og politikudvikling....	14
Orientering om ophævelse af påbud ved Center for Rehabilitering og Akutpleje.....	16
Kvalitetsstandard for befordring til vaccinationssted i forbindelse med vaccination mod COVID-19	18
Danmarkskort over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter 2021.....	20
Orientering.....	23
Eventuelt.....	24

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

### **Beslutning Social og Ældreudvalget den 09-08-2022**

Dagsordenen godkendt.

Lone Akselsen var fraværende

## Punkt 2: Demensstrategi

22/12087

### Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller:

- At input til en ny demensstrategi drøftes.
- At procesplan for en ny demensstrategi for Assens Kommune godkendes.

### Beslutningstema

Den nuværende demensstrategi blev besluttet af byrådet i 2017 og løb til udgangen af 2020. I december 2020 orienteres det daværende Social og Sundhedsudvalg om, at strategien forlænges til 2021. Derfor skal der udarbejdes en ny demensstrategi.

### Sagsfremstilling

Demens er en fællesbetegnelse for en række sygdomme i hjernen, som er kendetegnet ved erhvervet kognitivt svigt, svigt af følelsesmæssig kontrol og svigtende evne til at udføre praktiske daglige aktiviteter. I Danmark lider omkring 80.000 mennesker af demenssygdom, og der konstateres omkring 14.000 nye tilfælde årligt. Hyppigheden af demens stiger stærkt med alderen.

Den nye demensstrategi skal sætte retning for kommunens indsats på området. Behov og efterspørgsel på målrettede og fleksible tilbud vil stige i tiden frem. Udgangspunktet er godt i den gældende demensstrategi, som lægger sig tæt op ad den "Nationale Handleplan for Demens", som er gældende frem mod 2025. Den skal samtidig understøtte Vision 2030 og vores politikker inden for Værdighed, Sundhed og Aktivt Medborgerskab.

Assens Kommune modtog i 2022 ca. 4,2 mio. kr. i puljemidler fra Socialstyrelsen til et projekt omkring styrkelse af et demensvenligt samfund. Et af projektets formål er via feltarbejde med interview af borgere og pårørende at indsamle viden og erfaring omkring behov.

Administrationen foreslår, at

- Målgruppen udvides fra mennesker med demens til også at omhandle mennesker med demenslignende symptomer (flere grupper kan have glæde af indsatser til borgere, der har eller er berørt af demens)
- Strategien sætter fokus på livet før diagnosen (der er lang ventetid på udredning og nogle ønsker ikke en udredning)
- Strategien sætter fokus på, hvordan familien støttes bedst
- Strategien sætter fokus på Civilsamfundets aktiviteter og handlemåder
- Der tilhørende strategien udarbejdes årlige handlingsplaner og resultatopfølgning, som behandles politisk

Administrationen foreslår følgende proces for udarbejdelse af den nye demensstrategi:

16. august 2022 – Oplæg til Ældrerådet om indsigt fra feltstudier samt drøftelse af input til strategien
15. september 2022 – Nationalt Demenstopmøde / Opmærksomhed på om der er landsdækkende tendenser, som skal indarbejdes i strategien
4. oktober 2022 – Høringsudkast til ny strategi behandles i udvalget
5. oktober 2022 til 21. november 2022 – Strategien sendes i offentlig høring og til Ældreråd
2. december 2022 – Strategi og hørings svar behandles i udvalget

f) 21. december 2022 – Vedtagelse af strategi i Byrådet

Projektmedarbejderne Nanna K. Mortensen og Henrik L. Johannesen samt Anne Grete Pilgaard, leder af Aktivitet, Forebyggelse og Demens, vil på mødet give en foreløbig præsentation af deres indsigt fra feltarbejdet. Udvalget drøfter på baggrund af præsentationen input til demensstrategien.

## **Økonomi**

Inden for udvalgets ramme.

## **Beslutningskompetence**

Social og Ældreudvalget

## **Beslutning Social og Ældreudvalget den 09-08-2022**

Social og Ældreudvalget

- drøftede input til en ny demensstrategi
- godkendte procesplan for en ny demensstrategi for Assens Kommune.

## **Punkt 3: 2. totalopfølgning 2022 - Social og Ældreudvalget**

22/1252

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at 2. totalopfølgning 2022 tages til efterretning.

### **Beslutningstema**

Der gennemføres tre totalopfølgninger i 2022. 2. totalopfølgning foretages pr. 31. maj 2022, og forelægges her til politisk behandling.

### **Sagsfremstilling**

Totalopfølgningen omfatter drift og anlæg.

#### **DRIFT**

Samlet set viser 2. totalopfølgning for Social og Ældreudvalget, at der forventes et merforbrug på 15.997.000 kr.

Merforbruget kan i overvejende grad henføres til overførte driftsunderskud fra 2021 primært begrundet i fravær relateret til Covid-19 og rekrutteringsudfordringer, merudgifter vedrørende social- og sundhedsuddannelser samt fortsatte merudgifter til Covid-19 relateret fravær i 2022.

Der forventes merforbrug på 13.276.000 kr. vedrørende de decentrale områder for ældre, hjemmepleje og sundhed, og merforbrug på henholdsvis 4.191.000 kr. og 1.720.000 kr. for myndighedsområderne Sundhed og Social.

Der forventes mindreforbrug på 425.000 kr. vedrørende decentrale områder på socialområdet og på 2.765.000 kr. vedrørende sikringsydelse.

Det samlede merforbrug på områder med overførselsadgang under Social og Ældreudvalget udgør 12.642.000 kr., mens det samlede merforbrug på områder uden overførselsadgang under Social og Ældreudvalget udgør 4.718.000 kr.

Det samlede resultat for 2. totalopfølgning på tværs af udvalg viser et mindreforbrug på driften under ét. Herudover modtages der i forbindelse med midtvejsreguleringen for 2022 kompensation fra staten for de stigende priser og for Covid-19 relaterede merudgifter. Der vil derfor ikke på nuværende tidspunkt blive iværksat udgiftsreducerende tiltag i 2022, ud over de tiltag der allerede er beskrevet under Social og Ældreudvalget.

#### **ANLÆG**

Der forventes et mindreforbrug på 1.825.000 kr. i forhold til det korrigerede budget. Det forventede forbrug for året er på 3.880.000 kr., svarende til 68,01% af det korrigerede budget på 5.705.000 kr. Der forventes overført 1.675.000 kr. til 2023.

### **Lovgrundlag**

Styrelseslovens §40.

## Økonomi

### DRIFT

(i 1.000 kr.)	Forventet regnskab	Korr. budget	Oprindeligt budget	Afvigelse til korr. budget	Tillægsbevilling søges	Overførsel til 2023
SÆU - med overførselsadgang	449.173	436.531	339.259	12.642	0	12.845
SÆU - uden overførselsadgang	363.026	358.308	462.421	4.718	0	0
Overførselsudgifter	36.365	37.728	37.728	-1.363	0	0
SÆU drift i alt	848.564	832.567	839.408	15.997	0	12.845

### ANLÆG

(i 1.000 kr.)	Forventet regnskab	Korr. budget	Oprindeligt budget	Afvigelse til korr. budget	Tillægsbevilling søges	Overførsel til 2023
Social og ældre	3.880	5.705	4.625	-1.825	0	-1.675
SÆU anlæg i alt	3.880	5.705	4.625	-1.825	0	-1.675

## Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

### Beslutning Social og Ældreudvalget den 09-08-2022

Social og Ældreudvalget tog 2. totalopfølgning 2022 til efterretning.

Social og Ældreudvalget bemærker samtidigt, at set ud fra kommunens samlede totalopfølgning må det forventes, at Social og Ældreudvalget kompenseres for det beskrevne merforbrug relateret til Covid-19 og sosu-uddannelserne.

## Bilag

Samlet notat 2. totalopfølgning

SÆU 2. totalopfølgning

Udvikling fra 1. totalopfølgning til 2. totalopfølgning

## **Punkt 4: Politisk ledelsesinformation - august**

22/6857

### **Indstilling**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til udvalget, at politisk ledelsesinformation tages til efterretning

### **Beslutningstema**

Politisk ledelsesinformation Social- og Ældreudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Den politiske ledelsesinformation beskriver aktuel kendt aktivitet i forhold til budget inden for dele af udvalgets område.

Supplerende ses demografiudvikling.

Ledelsesinformationen bygger på data for de første 7-8 måneder og kan ikke sammenlignes med de kvartalsvise totalopfølgninger, da ledelsesinformationen indikerer udviklingen i enten mængder eller udgifter inden for dele af Social- og Ældreudvalgets område. De øvrige områder følges løbende og beskrives yderligere i totalopfølgningerne.

Nærværende ledelsesinformation indikerer, at:

- Antallet af ældre borgere i Assens Kommune er stigende over de næste 10 år. Demografi-modellen viser en stigning i antal borgere over 65 år på 12% fra 2022-2032. Aktuelt indgår demografimodellen i forbindelse med budgetarbejdet.
- Udviklingen i de samlede timer i hjemmeplejen er inden for det budgetterede i årets første 7 måneder.
- Udgifter til hjælpemidler er samlet set over budget de første 7 måneder men ligger under sidste års forbrug.
- Inden for det specialiserede voksenområde rettes opmærksomheden særligt mod psykiatriområdet, som også nationalt set oplever en tilvækst. Der gøres opmærksom på, at på grund af datamæssige udfordringer er usikkerhederne omkring det specialiserede voksenområde større end vanligt.

### **Lovgrundlag**

Styrelsesloven

### **Beslutningskompetence**

Social og Ældreudvalget

### **Beslutning Social og Ældreudvalget den 09-08-2022**

Social og Ældreudvalget tog politisk ledelsesinformation til efterretning.

### **Bilag**

Politisk ledelsesinformation - SÆU den 9. august 2022

## Punkt 5: Demografimodel på Ældreområdet

20/5042

### Indstilling

Direktør for Social og Sundhed indstiller, at udvalget tager orientering om demografimodel på Ældreområdet til efterretning.

### Beslutningstema

Demografimodel som reguleringsprincip for den årlige budgetlægning inden for ældreområdet samt sammenhængen til gældende kvalitetsstandarder inden for området.

### Sagsfremstilling

Størstedelen af landets kommuner anvender en demografimodel på ældreområdet.

I forbindelse med godkendelsen af den økonomiske politik i Byrådet den 29. januar 2020 blev det besluttet, at der på myndighedsområdet ældre skulle udarbejdes en demografimodel, som reguleringsprincip i forbindelse med udarbejdelsen af det tekniske driftsbudget. Dermed videreføres det politisk godkendte service-/udgiftsniveau pr. borger inden for målgruppen.

Demografimodellen tager konkret afsæt i det kendte udgifts- og aktivitetsniveau og den forventede befolkningsudvikling. Ved en forventning om et stigende antal ældre vil budgettet blive forhøjet – og omvendt.

Demografimodellen tager konkret afsæt i det kendte udgifts- og aktivitetsniveau og den forventede befolkningsudvikling. Ved en forventning om et stigende antal ældre vil budgettet blive forhøjet – og omvendt.

Den udarbejdede demografimodel i Assens Kommune bygger tilnærmelsesvis på de erfaringer og metodevalg, som Esbjerg Kommune og VIVE tog i deres arbejde med at udforme en demografimodel inden for ældreområdet. Det skal bemærkes, at der er foretaget faglige og økonomiske justeringer i modellen fra Esbjerg Kommune, så den udarbejdede model afspejler forholdene i Assens Kommune.

Arbejdet med demografimodellen for Assens Kommune har indeholdt fire hovedelementer:

- Afgrænsning af modellens delområder
- Afgrænsning af variable udgifter som reguleres i modellen,
- Fordeling af udgifter på forskellige aldersgrupper samt
- Beregning af enhedsbeløb for forskellige aldersgrupper.

Modellens delområder er afgrænset til hjemmeplejen, sygeplejen samt hjælpemidler, idet aktivitetsdata herfor er valide og tilgængelige i fagsystemer. Kommunens aktivitetsdata giver en viden om hvor mange aktiviteter der udføres i en afgrænset aldersgruppe. De variable udgifter er interessante i en demografimodel, da det er disse udgifter der reguleres i forhold til ændringer i mængderne. Der har derfor pågået et minutøst arbejde i at opdele udgifterne i variable eller faste. Af variable kan nævnes udgifter til fagpersonale mens en fast udgift eksempelvis er elever. Alle disse metodevalg og mellemregninger har medført, at der kan beregnes enhedsbeløb for hver aldersgruppe, som herefter, med afsæt i befolkningsprognosen, angiver den demografiske påvirkning.

Demografimodellens enhedsbeløb for budget 2023 for de enkelte aldersgrupper er gengivet herunder:

Aldersgrupper	Hjemmeplejen	Sygeplejen	Hjælpe midler	I alt
0-64 år	446	220	1	667
65-69 år	2.220	634	585	3.439
70-74 år	2.386	882	1.339	4.607
75-79 år	6.345	1.802	1.611	9.758
80-84 år	11.474	2.461	2.108	16.043
85-89 år	26.794	4.122	2.713	33.629
90-94 år	41.274	3.307	2.996	47.577
95+ år	65.251	4.036	4.552	73.839

Der er i demografimodellen ikke indregnet konsekvenserne af ændringer i sygehusenes udskrivningspraksis, udviklingen i diagnosetyper, effektiviseringer samt opgaveflytningen mellem kommuner og regioner. Ligeledes har arbejdet med demografimodellen medført, at træningsområdet foreløbigt er udeladt på grund af aktivitetsdatas begrænsninger. Endelig er regulering for den sunde aldring udeladt i modellen, idet erfaringer inden for området viser, at den sunde aldring kun påvirker udgiftsniveauet marginalt.

Demografimodellen blev indført fra og med 2021. For årene 2021-2023 er der sket en samlet forhøjelse af budgetterne til hjemmeplejen, sygeplejen og hjælpemidler med 9,4 mio. kr. som følge af den demografiske udvikling. Der forventes at ske en yderligere tilvækst på 10,3 mio. kr. for årene 2024-2026.

Det skal i den sammenhæng bemærkes, at udgifter til hjælpemidler er steget mere end den demografiske udvikling. Der er i den forbindelse sket en særskilt forhøjelse af budgettet til hjælpemidler, som ligger ud over den demografiske udvikling. Som eksempel er der i Budget 2023 indlagt en særskilt budgetudvidelse til hjælpemidler på 2 mio. kr.

Det skal afslutningsvis pointeres, at der ikke er aftalt en efterregulering af det opgjorte demografibehov i forbindelse med regnskabsafslutningen. Begrundelsen er, at de faktiske udgifter vil afspejle den reelle befolkningsudvikling/aktivitet og det politisk godkendte serviceniveau. Et eventuelt mer- eller mindreforbrug behandles politisk i forbindelse med regnskabsafslutningen.

## **Beslutning Social og Ældreudvalget den 09-08-2022**

Social og Ældreudvalget tog orientering om demografimodel på Ældreområdet til efterretning.

## **Punkt 6: Forslag til disponering af NGF-midler - Social og Ældreudvalget**

22/1683

### **Indstilling**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at forslag til udmøntning af NGF-midlerne under udvalgets område godkendes og oversendes til den videre budgetproces.

### **Beslutningstema**

Økonomiudvalget traf den 11. april beslutning om at igangsætte proces for udmøntning af i alt 8.570.000 kr. af NGF-midlerne, herunder om rammerne for udmøntningen. Med udgangspunkt i udvalgets drøftelser af disponering af NGF-midlerne den 14. juni, har administrationen udarbejdet forslag til, hvordan midlerne kan udmøntes. Sagen forelægges derfor nu udvalget til sidste behandling forud for MED-kvalificering og efterfølgende præsentation på budgetseminaret. Efterfølgende vil forslaget indgå i de videre budgetforhandlinger.

### **Sagsfremstilling**

Økonomiudvalget vedtog, i tråd med budgetaftalen for 2022, at rammen for udmøntning af midlerne er, at midlerne i særlig grad skal realisere erhvervs- og vækstpolitikken,

sundhedspolitikken samt natur- og friluftspolitikken. I tillæg hertil tilkendegav Økonomiudvalget, at særligt forslag inden for rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, rehabilitering og nye arbejds gange, samt forebyggelse og tidlig indsats prioriteres. Samtidig vedtog Økonomiudvalget den økonomiske ramme mellem udvalgene.

Udvalgets overordnede ramme er Sundhedspolitikken og udvalget kan stille forslag for i alt 2,5 mio. kr.

Udvalget drøftede forslag til disponering af midlerne den 14. juni. På baggrund af udvalgets drøftelse har administrationen udarbejdet ét forslag som disponerer alle midlerne til modernisering og indretning af Center for Rehabilitering og Akutpleje i Vissenbjerg (se bilag).

Formålet er, at indrette centeret således de fysiske rammer understøtter intentionerne i den nye Sundhedsreform, den generelle udvikling i det nære sundhedsvæsen samt sundhedspolitikken fokus på kommunens kronikerindsats. Ved en modernisering vil centeret ligeledes fremstå som en attraktiv arbejdsplads til gavn for almindelig fastholdelse og rekruttering. Social og Ældreudvalget har tidligere på året besøgt centeret.

MED-behandling af forslag

Efter endelig behandling i udvalget vil forslaget kvalificeres i MED-organisationen forud for Byrådets budgetseminar.

### **Beslutningskompetence**

Social og Ældreudvalget.

### **Beslutning Social og Ældreudvalget den 09-08-2022**

Social og Ældreudvalget godkendte forslag til udmøntning af NGF-midlerne under udvalgets område og oversender forslaget til den videre budgetproces.

### **Bilag**

NGF-blok - Modernisering og indretning af Center for Rehabilitering og Akutpleje, Vissenbjerg.pdf.pdf

# Punkt 7: Budget 2023: Orientering om forslag relateret til de tekniske budgetkorrektioner

22/5771

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at orientering om forslag relateret til de tekniske budgetkorrektioner på driften for budget 2023-2026 tages til efterretning.

## Beslutningstema

Økonomiudvalget traf den 20. juni beslutning om ikke at igangsætte et arbejde med at etablere et økonomisk råderum, men at der fra administrationens side arbejdes på at reducere de tekniske korrektioner på det specialiserede socialområde med samlet 11,5 mio. kr. Dertil vil Direktionen nedbringe de samlede ubalance i 2023 på 10 mio. kr. Sagen forelægges til udvalgets orientering. Forslagene vil efterfølgende præsenteres på budgetseminaret og vil efterfølgende indgå i den videre budgetproces.

## Sagsfremstilling

Det specialiserede socialområde

Kommunerne har over et oplevet stor vækst i udgifterne på det specialiserede socialområde gennem de seneste år. Aktuelt viser de tekniske budgetkorrektioner også en udgiftsstigning i 2023 i Assens Kommune på 21,4 mio. kr. ud fra kendt aktuel aktivitet. Assens Kommunes udgiftsniveau ligger over udgiftsniveauet i sammenlignelige fynske kommuner.

I den nyligt indgåede Økonomiaftale mellem Regeringen og KL kompenseres kommunerne imidlertid ikke for den oplevede og forventede opdrift, uagtet, at det har været et centralt forhandlingstema. Det tilkendegives i Økonomiaftalen, at kommunerne skal have fokus på den faglige og økonomiske udvikling. I forlængelse af forrige aftale om kommunernes økonomi (for 2022) har Regeringen og KL nedsat et ekspertudvalg på socialområdet, der skal give anbefalinger til, hvordan der fremadrettet kan sikres en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på området – anbefalinger, der ifølge parterne skal udgøre et vigtigt bidrag i de videre drøftelser om udviklingen af det specialiserede socialområde i kommunerne. Ekspertudvalget første afrapportering afventer.

Administrationen har gennem længere tid arbejdet med området med henblik på at bremse de stigende udgifter. På den baggrund, samt med henvisning til kommunale benchmark, vurderes muligt at nedskrive de tekniske korrektioner inden for det specialiserede voksenområde med i alt 7,5 mio. kr. og med 4,0 mio. kr. på det specialiserede børne- og ungeområde. Med de tekniske korrektioner tilføres dermed samlet 10 mio. kr. til det specialiserede socialområde i budget 2023.

Balance i basisbudgettet

Med de nedskrevne tekniske budgetkorrektioner på det specialiserede socialområde opnås en samlet ubalance på 10 mio. kr. For at sikre et basisbudget i balance forelægger administrationen forslag, der samlet nedskriver budgettet med 10 mio. kr. i 2023.

MED-kvalificering

Budgetmaterialet forelægges til kvalificering i MED-organisationen den 8.-9. august. Bemærkninger fra MED-organisationen vil således indgå i det materiale Byrådet modtager forud for budgetseminaret.

## Beslutningskompetence

Social- og Ældreudvalget

## **Beslutning Social og Ældreudvalget den 09-08-2022**

Social og Ældreudvalget tog orientering om forslag relateret til de tekniske budgetkorrektioner på driften for budget 2023-2026 til efterretning.

# **Punkt 8: Retning og grundlag for Social- og Ældreudvalgets arbejde med Vision 2030 og politikudvikling**

22/11966

## **Indstilling**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at Social- og Ældreudvalget godkender ”retning for politikudvikling og visionsarbejde”.

## **Beslutningstema**

Retning og grundlag for udvalgets arbejde med Vision 2030 og udvalgets primære politikker.

## **Sagsfremstilling**

Social- og Ældreudvalget arbejder primært med Vision 2030's tema ”Det gode liv skaber vi sammen”. Visionsarbejdet understøttes af fire politikker; Handicappolitik, Sundhedspolitik, Værdighedspolitik og Politik for aktivt medborgerskab.

Social- og Ældreudvalget har igennem første kvartal arbejdet med en omfattende introduktion til udvalgets område via præsentationer af den administrative struktur; Socialområdet, Ældre og Sundhed og Ældre og Sygepleje. I forbindelse med præsentationer har udvalget ligeledes besøgt en række tilbud. I forbindelse med præsentationerne drøftede udvalget de enkelte områder i relation til Vision 2030 og det virkelighedsbillede, som kan betegnes ”velfærdsklemme” og kendetegnes ved følgende overskrifter; markant flere borgere over 80 år, stigende udgiftspres på det specialiserede socialområde, vigende arbejdskraft, stigende faglig kompleksitet og accelereret udvikling i det nære sundhedsvæsen, stigende forventninger og stram kommunal økonomi. Dertil står udvalget over for arbejdet med sundhedsreform, kommende handicap- og psykiatriudspil og ældrelov.

En politisk retning for nuværende udvalgsperiode og prioritering på baggrund af ovenstående fremgår som bilag i illustration. Illustrationen læses således, at udvalget har udpeget fire hovedemner, som skal karakterisere politikudvikling og visionsarbejde. Det betyder, at udvalgets handlinger i udgangspunktet tager sit afsæt heri for at omsætte politikker og vision til virkelighed og som svar på velfærdsklemmen. Hver af de fire hovedtemaer rummer en række underpunkter, som udvalget løbende konkretiserer i forbindelse med udvalgs møderne.

De 4 hovedtemaer er: Rehabilitering som paradigme, Sagsbehandling, Frivillighed og lokalsamfund samt Rekruttering og fastholdelse.

## **Økonomi**

Inden for udvalgets ramme.

## **Beslutningskompetence**

Social- og Ældreudvalget.

## **Beslutning Social og Ældreudvalget den 09-08-2022**

Social og Ældreudvalget godkendte ”retning for politikudvikling og visionsarbejde”.

## **Bilag**

Retning og grundlag SÆU - illustration

# **Punkt 9: Orientering om ophævelse af påbud ved Center for Rehabilitering og Akutpleje**

22/3840

## **Indstilling**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutningstema**

Orientering om, at Styrelsen for Patientsikkerhed har ophævet påbud af 7. september 2021 ved Center for Rehabilitering og Akutpleje.

## **Sagsfremstilling**

### Baggrund

Styrelsen for Patientsikkerhed gav 7. september 2021 påbud til Center for Rehabilitering og Akutpleje om at sikre forsvarlig medicinbehandling, systematisk sygeplejefaglige vurdering, tilstrækkelig journalføring, indhentelse af samtykke og forsvarlig hygiejne.

På baggrund af påbuddet blev der straks udarbejdet og iværksat en omfattende handlingsplan.

Social- og Sundhedsudvalget blev orienteret om tilsyn og handlingsplan i hhv. september og oktober 2021.

Efter et opfølgende sundhedsfagligt tilsyn i januar 2022 fastholdt Styrelsen for Patientsikkerhed påbuddet. Styrelsen anerkendte Center for Rehabilitering og Akutplejes planlægning og iværksættelse af tiltag. Styrelsen fandt det dog ikke dokumenteret, at tiltagene på daværende tidspunkt havde haft den tilstrækkelige virkning.

Social- og Ældreudvalget blev orienteret herom 8. marts 2022.

### Ophævelse af påbud

3. maj 2022 var Styrelsen for Patientsikkerhed på et opfølgende tilsynsbesøg på Center for Rehabilitering og Akutpleje.

Styrelsen konstaterede, at Center for Rehabilitering og Akutpleje havde arbejdet målrettet med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden, og at alle de målepunkter, der tidligere var konstateret mangler i, nu var opfyldte.

Det er på den baggrund styrelsens vurdering, at behandlingsstedet opfylder kravene til medicinbehandling, sygeplejefaglige vurdering, journalføring, informeret samtykke og samtykke til videregivelse af helbredsoplysninger samt hygiejne.

Fortsat udviklingsarbejde på Center for Rehabilitering og Akutpleje

Der arbejdes fortsat intensivt med udvikling og implementering af nye tiltag ved Center for Rehabilitering, herunder bl.a. organisering, mødestruktur, dokumentation, procedurebeskrivelser, kompetenceudvikling, læringskultur, egenkontrol mv.

Senest er der sat fokus på faglig ledelsesinformation, faglig overlevering efter ophold på Center for Rehabilitering og Akutpleje og ny døgnrytmeplan.

Pr. 1. april 2022 er Lene Hauberg Andersen fastansat som leder for Center for Rehabilitering og Akutpleje.

## **Beslutningskompetence**

Social- og Ældreudvalget.

### **Beslutning Social og Ældreudvalget den 09-08-2022**

Social og Ældreudvalget tog orienteringen til efterretning.

# **Punkt 10: Kvalitetsstandard for befordring til vaccinationssted i forbindelse med vaccination mod COVID-19**

20/4632

## **Indstilling**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at der tilbydes kørsel i overensstemmelse med udkast til ny kvalitetsstandard for befordring til vaccinationssted i forbindelse med vaccination mod COVID-19.

## **Beslutningstema**

Midlertidig kvalitetsstandard for befordring til vaccinationssted i forbindelse med vaccination mod COVID-19.

## **Sagsfremstilling**

Vaccination mod COVID-19 forventes tilbudt fra 15. september 2022 til de ældste personer i Danmark. Fra 1. oktober 2022 forventes herudover påbegyndelse af vaccination mod COVID-19 af alle personer fra 50 år.

Sundhedsministeriet, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening har 29. juni 2022 indgået Aftale om kommunal hjælp til vaccination af borgere på plejehjem og borgere fra 65 år med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne mod COVID-19 mv.

Af aftalen fremgår bl.a. at kommunerne opfordres til så vidt muligt at yde supplerende kommunale indsatser for at hjælpe borgere omfattet af aftalen – herunder ”transport til borgere fra 65 år med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne i det omfang, der er behov for at borgeren transporteres til et vaccinationssted, jf. Sundhedsstyrelsens vejledninger.”

Administrationen har udarbejdet et udkast til kvalitetsstandard for befordring til vaccinationssted i forbindelse med vaccination mod COVID-19 i overensstemmelse med ovennævnte aftale.

Det skal bemærkes, at det er under afklaring med KL, hvorvidt aftalen også omfatter aldersgruppen 50-64 årige.

Ifølge Sundhedsstyrelsen kan vaccination mod influenza og pneumokokker som udgangspunkt gennemføres samtidigt med vaccination mod COVID-10, men vaccination mod COVID-19 afventer ikke de andre vacciner. Kvalitetsstandard for befordring til vaccinationssted gælder for vaccination mod COVID-19. Der ydes således kun befordring til vaccination mod influenza og pneumokokker, såfremt disse gennemføres samtidigt med vaccination mod COVID-19.

Aftalen mellem KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet udløber 1. december 2022.

## **Historik**

Byrådet besluttede 24. juni 2020, at Assens Kommune ikke yder tilskud til individuel befordring jf. serviceloven § 117. I perioden januar 2021 - april 2022 har Assens Kommune dog haft en kvalitetsstandard for befordring til vaccination mod COVID-19. Kvalitetsstandard er blevet justeret flere gange i løbet af pandemien i overensstemmelse med de gældende retningslinjer og aftaler på området.

Administrationen orienterer Ældreråd og Handicapråd om byrådets beslutning.

## **Lovgrundlag**

Det er lagt til grund, at kommunalbestyrelsen i medfør af servicelovens § 117, stk. 1 kan beslutte at yde tilskud til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for transport med individuelle transportmidler.

## **Økonomi**

Det fremgår af Aftale om kommunal hjælp til vaccination af borgere på plejehjem og borgere fra 65 år med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne mod COVID-19 mv., at kommunernes udgifter forbundet med hjælp til borgere, som ifm. vaccination har behov for hjælp til f.eks. tidsbestilling, transport, ledsagelse, opringning m.v., refunderes på et samlet aktstykke (bloktilskudsfordelt) for 2022 inden udgangen af 2022.

## **Beslutningskompetence**

Byrådet.

## **Beslutning Social og Ældreudvalget den 09-08-2022**

Social og Ældreudvalget indstiller, at der tilbydes kørsel i overensstemmelse med udkast til ny kvalitetsstandard for befordring til vaccinationssted i forbindelse med vaccination mod COVID-19.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard for befordring til vaccinationssted ifm. vaccination mod COVID-19 - udkast

Aftale om kommunal hjælp til vaccination 29. juni 2022

# Punkt 11: Danmarkskort over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter 2021

22/3650

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at Social- og Ældreministeriets danmarkskort over omgørelsesprocenter tages til efterretning.

## Beslutningstema

En gang årligt offentliggør Social- og Ældreministeriet tre danmarkskort, som viser omgørelsesprocenter for Ankestyrelsens afgørelser i klagesager på socialområdet.

Kommunalbestyrelsen skal behandle danmarkskortene inden udgange af det år, hvor omgørelsesprocenterne offentliggøres.

## Sagsfremstilling

Danmarkskort over omgørelsesprocenter består af tre danmarkskort for hhv. socialområdet, voksenhandicapområdet og børnehandicapområdet.

Danmarkskortet for socialområdet omhandler alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang, dvs. både børne- og voksenområdet. Danmarkskortene for voksen- og børnehandicapområderne omhandler udvalgte bestemmelser og udgør en delmængde af danmarkskortet for socialområdet generelt.

### Assens Kommune - socialområdet

	2019	2020	2021
Antal afgørelser	57	68	59
Antal omgjorte sager	21	24	12
Omgørelsesprocent	37%	35%	20%

Som det fremgår af tabellen, har Ankestyrelsen i 2021 omgjort 12 sager fra Assens Kommune på socialområdet. Antallet af omgjorte sager halveret i 2021 i forhold til 2020.

Tal fra Danmarks Statistik viser, at borgere bosat i Assens kommune i 2020 modtog 1.880 ydelser efter de pågældende paragraffer.

National omgørelsesprocent for socialområdet i 2021 er 31,8 %.

### Assens Kommune – voksenhandicapområdet

	2019	2020	2021
Antal afgørelser	9	7	4

Antal omgjorte sager	4	1	1
Omgørelsesprocent	44%	14%	25%

Som det fremgår af tabellen, har Ankestyrelsen omgjort én sag fra Assens Kommune i 2021.

Tal fra Danmarks Statistik viser, at borgere bosat i Assens kommune i 2020 modtog 182 ydelser efter de pågældende paragraffer på voksenhandicapområdet.

National omgørelsesprocent for voksenhandicapområdet i 2021 er 34,3 %.

Assens Kommune – børnehandicapområdet

	2019	2020	2021
Antal afgørelser	4	3	4
Antal omgjorte sager	1	2	0
Omgørelsesprocent	25%	67%	0%

Ankestyrelsen har omgjort nul sager fra Assens Kommunen i 2021 vedr. de pågældende paragraffer på børnehandicapområdet.

Tal fra Danmarks Statistik viser, at borgere bosat i Assens kommune i 2020 modtog 68 ydelser efter de pågældende paragraffer.

National omgørelsesprocent for børnehandicapområdet 35,9 %.

På Social- og Ældreministeriets hjemmeside sm.dk findes de tre danmarkskort i en interaktiv udgave, hvor man kan se omgørelsesprocenter for alle kommuner, kommunernes eventuelle bemærkninger samt en læsevejledning til danmarkskortet.

Sagen behandles også i Uddannelse, Børn og Familieudvalget.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service.

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område

## **Beslutningskompetence**

Byrådet.

## **Beslutning Social og Ældreudvalget den 09-08-2022**

Social og Ældreudvalget tog Social- og Ældreministeriets danmarkskort over omgørelsesprocenter til efterretning.

### **Bilag**

Notat: Danmarkskort 2021 - Assens Kommune

Læsevejledning til danmarkskort over omgørelsesprocenter i klagesager.pdf

## **Punkt 12: Orientering**

### **Sagsfremstilling**

1. Endelig aftale af 21. juni 2022 om udbredelse af velfærdsaftaler på ældreområdet.

Regeringen og en række partier har den 21. juni 2022 indgået aftale om, at de vil invitere alle landets kommuner til at indgå velfærdsaftaler, hvor medarbejdere, ledere og borgere sættes fri fra gældende regler på enten dagtilbuds- folkeskole- eller ældreområdet med henblik på at skabe større lokalt handlerum og udvikle velfærden.

Aftalen er vedlagt som bilag.

2. Tilsynsbesøg Bostedet Lindebjerg ved Styrelsen for Patientsikkerhed

Sundhedsfagligt tilsyn blev gennemført den 20.06.22 på Bostedet Lindebjerg. På baggrund af tilsynet gav Styrelsen for Patientsikkerhed den 03.08.22 påbud til Bostedet Lindebjerg om:

- at sikre forsvarlig medicinhåndtering, herunder implementering af instruks herom
- at sikre, at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå
- at sikre tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af instruks herom.

På baggrund heraf vil Lindebjergs ledelse og enhedens sygeplejerske udarbejde en handleplan, som har til formål at sikre at påbuddet kan imødekommes. Afdelingsleder Carsten Petterson deltager heri.

Udvalget behandler ovenstående og handleplan på udvalgs mødet i september.

### **Beslutning Social og Ældreudvalget den 09-08-2022**

Social og Ældreudvalget tager orienteringerne til efterretning.

### **Bilag**

Endelig aftale om udbredelse af velfærdsaftaler på ældreområdet-3.pdf

## **Punkt 13: Eventuell**