

Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021s møde den 09. august 2021

Byrådssalen kl. 08.15

Referat

87 - Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

88 - Ramme for Sundhedspolitikken 2022-26

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 7. juni følgende tre temaer i den nye sundhedspolitik på baggrund af en inddragelsesproces i foråret 2021:

1. Forebyggelse og sundhedsfremme
2. Mental Sundhed
3. Det nære sundhedsvæsen

Samtidig besluttede udvalget at fremskynde tidsplanen for færdiggørelse af sundhedspolitikken, således at udvalget får forelagt et færdigt udkast til sundhedspolitikken til godkendelse i oktober 2021 med henblik på at sende politikken i høring og endelig godkendelse af Social- og Sundhedsudvalget og Byrådet i december 2021. Se vedhæftede reviderede tids- og procesplan.

Med denne sag præsenteres en ramme for den nye sundhedspolitik. Rammebeskrivelsen skal danne grundlag for en drøftelse af indhold i den endelige Sundhedspolitik, herunder politikens form og længde.

Forslag til ramme for den kommende sundhedspolitik

Med afsæt i ovenstående beslutninger har administrationen udarbejdet en ramme for den kommende sundhedspolitik vedr. politikens titel, vision, indhold og form (rammen er vedlagt sagen). Rammen har til formål at forventningsafstemme politikens form og indhold set i lyset af den forholdsvis korte formuleringsperiode.

På den baggrund foreslås det i rammen bl.a., at:

- Sundhedspolitikens forslag til titel bliver: "Sammen om Sundhed – Frederikssund Kommunes sundhedspolitik 2022-26." Titlen understreger, at borgernes sundhed er et mål, vi når sammen med borgerne selv og gennem et internt tværfagligt samarbejde i kommunen, samt et eksternt tværsektorielt samarbejde med de praktiserende læger, hospitaler, frivillige foreninger og andre sundhedsaktører. Social- og Sundhedsudvalget vedtog den 1. marts 2021, at politikken skal gælde i perioden 2022–26.
- Politikken tilstræbes at være kortfattet og skrives i et lettilgængeligt sprog, som henvender sig til borgerne, medarbejderne og eksterne samarbejdspartnere. Sundhedspolitikken skal danne afsæt for udviklingsretning og prioritering af arbejdet med at fremme sundhed og skabe et trygt og sammenhængende sundhedsvæsen i politikperioden. I de kommende år konkretiseres politikken gennem politisk vedtagne, konkrete, tematiske og flerårige handleplaner. Handleplanerne tager afsæt i politikens målsætninger.
- Sundhedspolitikken opbygges med udgangspunkt i de tre ovennævnte temaer. Hvert tema indeholder et baggrundsafsnit og få klare mål og illustreres desuden med grafiske elementer med borgercitater, aktuelle billeder og nøgletal. Efter inspiration fra Fritidspolitikken er temaernes overskrifter skrevet ud fra et ønske om at skabe levende og nærværende rammesætning af temaerne. Temaet Sundhedsfremme og Forebyggelse har overskriften "Når vejen er ligetil", temaet
- Politikken er tværgående og har målsætninger for borgere i alle aldre. Således flugter politikens målsætninger vedrørende børn og unge med den kommende Børne- og Ungepolitik, ligesom Sundhedspolitikken korresponderer med Fritidspolitikken på overlappende emner som fx ensomhed og fællesskaber.
- Frederikssund Byråd har besluttet, at alle politikker i skal indeholde en reference til FN's verdensmål, hvorfor sundhedspolitikken også indeholder et afsnit herom.

Vedhæftet er rammen for en ny sundhedspolitik, revideret tids- og procesplan samt en foreløbig kortlægning af kommunens sundhedstilstand.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet synes, det er positivt, at der lægges op til inddragelse af alle relevante parter herunder de frivillige foreninger, og at titlen "Sammen om sundhed" også afspejler dette. Det er vigtigt, at sproget er kortfattet og lettilgængeligt og at der er tale om en tværgående politik, som rummer alle aldersgrupper. I forhold til de enkelte temaer henviser vi til vores tidligere høringssvar (til mødet 7.6 og tidligere).

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager tids- og procesplan til efterretning. Oplægget til Sundhedspolitik 2022-2026 indeholder mange gode forslag til målsætninger. Vi går ud fra at der arbejdes videre med indhold og mål.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchef for Center for Forebyggelse og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Rammen for den kommende sundhedspolitik godkendes som arbejdsgrundlag for udarbejdelse af det endelige udkast til sundhedspolitikken 2022-2026.

Beslutning

Godkendt.

- [Bilag Revideret Tids- og Procesplan juni 2021](#)
- [Bilag Ramme for ny sundhedspolitik 2022-2026](#)
- [Bilag Foreløbig kortlægning af sundhedstilstanden i Frederikssund Kommune](#)

[89 - Status for implementering af Plan for udvikling af Sundhedsplejen 2020-2023](#)

Sagsfremstilling

Denne sag forelægges Social- og Sundhedsudvalget med henblik på, at udvalget tager orientering om status på indsatser i Sundhedsplejens udviklingsplan 2021 til efterretning.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 10. august 2020 Plan for udvikling af Sundhedsplejen (bilag vedlagt). Målet med planen er:

- At alle børn og unge har en sund opvækst med gode forudsætninger for et sundt voksenliv
- At børn, unge og deres forældre oplever en god og professionel service, der tager afsæt i det enkelte barns sundhed og trivsel
- At Sundhedsplejens faglige miljø og kvalitet udvikles optimalt
- At Sundhedsplejen fortsat bidrager til et konstruktivt og veludbygget samarbejde omkring børn og unges udvikling

Planen for udvikling af Sundhedsplejen er gældende for perioden 2020-2023. Den består af ovenstående 9 udviklingstiltag med 2-3 dertilhørende anbefalinger til hver, samt en tidsramme for implementering.

Planen opstiller ni anbefalinger, som danner afsæt for udviklingen af Sundhedsplejen i de kommende år med tilhørende initiativer. Se vedlagte bilag.

Status på planen for udvikling af Sundhedsplejen 2020-2023

Der er udarbejdet en status for implementeringen af Planen for udvikling af Sundhedsplejen (bilag vedlagt). Implementeringen er i høj grad påvirket af Covid-19. Tidsplanen for flere anbefalinger er derfor revideret i vedlagte bilag. Særligt er udviklingsarbejdet i Sundhedsplejen udsat grundet Covid-19.

Covid-19 har også påvirket Sundhedsplejens aktiviteter på skolerne, da eleverne i en stor del af året har været hjemsendte. Sundhedsstyrelsens restriktioner og forsamlingsforbud har generelt påvirket gennemførelsen af gruppetilbud. Dertil har Sundhedsplejen bidraget i andre indsatser under Covid-19 end sundhedsplejens kerneydelser. Det gælder bl.a. pødested, tilsyn med pødesteder, smitteopsporing mv.

Sundhedsplejen flyttede i april 2021 til nye lokaler på Frederikssund Hospital. Sundhedsplejen er i gang med at finde sig til rette i de nye lokaler og med de muligheder for borgerrettede aktiviteter og bedre fagligt samarbejde og sparring flytningen skaber. I efteråret 2021 planlægges en samarbejdsaftale med Nordsjællands Hospital. Samplacering af jordemødre og sundhedsplejersker skal ses som et udviklingsprojekt sammen med Nordsjællands Hospital forud for et tværsektorielt sundhedshus i 2024. Der er desuden planlagt åbning af et Åbent-hus tilbud ultimo august 2021. To sundhedsplejersker er i 2020 uddannet som amme-vejledere og skal fungere som ressourcepersoner for resten af sundhedsplejerskegruppen og i det nye Åbent-hus tilbud.

To projekter, der skal mindske andelen af børn og unge i med overvægt, er igangsat. Sundhedsplejen har i løbet af 2020/21 udviklet og planlagt indsatser til det 5-årige implementeringsprojekt "Børneliv i Sund Balance". Aalborg, Albertslund og Frederikssund kommuner deltager i projektet og de planlagte indsatser påbegyndes efter sommerferien. Social- og Sundhedsudvalgets får en status på "Børneliv i Sund Balance" til september 2021. I forbindelse med projektet opstartes en ammeindsats med opringninger til udvalgte familier med fokus på amning. Derudover deltager Sundhedsplejen i Hot-projektet i samarbejde med Holbæk Sygehus. Projektet skal undersøge to forskellige behandlinger af overvægt hos børn. Sundhedsplejens rekruttering af børn til projektet starter op til august.

Der arbejdes også med en mere formaliseret indsats til familier, som har mistet et barn. Forløbet af dette tilbud er fortsat i udviklingsfasen.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer snarest muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Sundhedsplejen vedrører børn fra 0-17 år. Ikke vores målgruppe – derfor ingen bemærkninger til dette punkt på dagsordenen.

Økonomi

Orientering om status på indsatser i Sundhedsplejens udviklingsplan har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchef for Sundhed og Forebyggelse indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orientering om status på plan for udvikling af sundhedsplejen 2020-2023 tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning, og udvalget ønsker en opfølgning på handleplanen om et år. Udvalget ønsker at besøge Sundhedsplejen på Frederikssund Hospital i november 2021 i forbindelse med et udvalgs møde.

- plan for udvikling af sundhedsplejen - Status 2021
- Rapport_sundhedsplejen plan endeligt godkendt 12.11.2020

90 - Budgetanalyse vedr. sundhedshus i Frederikssund

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2021-2024 aftalte aftalepartierne at understøtte udviklingen af et fælles sundhedshus på Dybendal, Frederikssund Hospital i samarbejde med regionen. Aftalepartierne besluttede i forlængelse heraf at igangsætte en budgetanalyse, der belyser, hvilke yderligere funktioner, der med fordel kan indgå i et fælles sundhedshus. Formålet er at klæde Frederikssund Kommune på til en konkret dialog med regionen om etablering af sundhedshuset. Med afsæt i denne aftale godkendte Social- og Sundhedsudvalget den 1. marts 2021 et kommissorium for analysen (vedlagt sagen), som dannede baggrund for administrationens aftale med konsulentfirmaet A-2 om at gennemføre analysen i foråret 2021.

På budgetseminariet den 24. juni 2021 fik Byrådet mundtligt præsenteret de foreløbige resultater af analysen. Social- og Sundhedsudvalget forelægges nu den endelige analyse af muligheder og potentialer for Frederikssund Kommunes deltagelse i et kommende tværsektorielt sundhedshus, samt en kort status på regionens sideløbende politiske proces vedr. sundhedshuset.

Analyse af potentialerne i et sundhedshus i Frederikssund

Budgetanalysens resultater er helt overordnet, at der er store potentialer både i forhold til at skabe bedre og mere trygge forløb for borgerne og i forhold til at skabe et bredere og tættere samarbejde både tværsektorielt med regionen og internt mellem kommunens sundhedstilbud. Derudover ses potentialer i forhold til arealoptimering og mindre transport for borgerne. Analysen tager udgangspunkt i tre mulige modeller, som varierer i omfang og arealbehov, og som afhænger af de politiske ambitioner i forhold til at brede potentialerne i sundhedshuset ud til forskellige kommunale tilbuds borgere og brugere. Den endelige budgetanalyse vedlægges sagen.

Sideløbende med budgetanalysen har Center for Sundhed og Forebyggelse samt Center for Ejendomme og IT været i dialog med Region Hovedstaden om, hvilke muligheder de bygningsmæssige rammer på Frederikssund Hospital rummer i forhold til at indfri de potentialer, budgetanalysen peger på. Materiale fra dialogen er vedlagt budgetmappen, og indeholder helt overordnede overvejelser om bygningens potentialer. Konkretisering af et eventuelt fremtidigt samarbejde i og omkring bygningen udestår dermed.

Analysen peger således på, at der er store potentialer i forbindelse med etablering af et sundhedshus i Frederikssund. Det udestår imidlertid, hvilket omfang et eventuelt nyt sundhedshus vil skulle have, samt en afklaring af den kommende ejer- og ledelsesmodel, herunder hvordan samarbejdet med regionen konkret vil skulle se ud. Det indstilles derfor, at analysen oversendes til budgetforhandlingerne med henblik på at fastlægge de videre rammer for arbejdet.

Regional proces om etablering af sundhedshuse i Region Hovedstaden

Som en del af hospitals- og psykiatriplan 2020 blev det aftalt at etablere sundhedshuse med en akutklinik i Helsingør og Frederikssund. Formålet med sundhedshusene er et stærkt nært sundhedsvæsen, som kan supplere den indsats, borgerne får på hospitalerne. Regionen har samtidig en målsætning om så mange patientforløb i sundhedshusene, som konkret efterspørges af borgerne, og som er fagligt velbegrundet. Regionens sundhedsudvalg og udvalget for forebyggelse og sammenhæng besluttede i juni 2021, at tilbuddene i sundhedshusene skal imødekomme fire patientgrupper: Ambulante patienter med kroniske sygdomme, gravide og småbørnsfamilier, børn og unge, samt patienter med skader – i praksis en regional akutklinik. Inden sagen sendes til godkendelse i Regionsrådet, har underudvalgene bedt om at få uddybet mulighederne for flere tilbud til børn i sundhedshusene. Sagen forventes behandlet og godkendt i Regionsrådet i august 2021.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer snarest muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet synes, det er positivt, at det påtænkte sundhedshus vil kunne skabe bedre og mere trygge forløb samt mindre transport for borgerne, samt at der vil kunne skabes et tættere samarbejde med regionen og internt mellem kommunens sundhedstilbud. Handicaprådet er enig i de 4 patientgrupper. I forhold til akutklinikken er der i den grad behov for akut psykiatrisk krisehjælp i kommunen. Der er behov for et døgnbemandet akuttilbud, hvor borgere med psykisk

sygdom og pårørende uden visitation kan få hjælp, støtte og vejledning af erfarne social-og sundhedsmedarbejdere, når det brænder på og derved forhindre alvorlig sygdom, indlæggelse og selvmord.

Ældrerådets hørings svar:

I budgetaftalen for 2021-2024 aftalte aftalepartierne at understøtte udviklingen af det fælles sundhedshus på Dybendal i samarbejde med regionen.

Aftalepartierne besluttede i forlængelse heraf at igangsætte en budgetanalyse, der belyser, hvilke funktioner, der med fordel kan indgå i et fælles sundhedshus. Byrådet er medio juni mundtligt orienteret om de foreløbige resultater af analysen.

Analysen peger på, at der er store potentialer i forbindelse med et sundhedshus i Frederikssund.

Det udestår imidlertid, hvilket omfang et evt. nyt sundhedshus vil skulle have, samt en afklaring af ejer-og ledelsesmodel.

Administrationen indstiller, at afrapporteringen oversendes til budgetforhandlingerne mhp. rammesætning af det videre arbejde.

Ældrerådet skønner, at Ældrerådets målgruppe umiddelbart er dækket via de 4 patientgrupper, som regionen har besluttet, at tilbuddene i sundhedshusene skal imødekomme.

Ældrerådet har ikke yderligere bemærkninger til sagen på nuværende tidspunkt

Økonomi

Afrapportering om muligheder og potentialer for deltagelse i et tværsektorielt sundhedshus og oversendelse heraf til budgetforhandlingerne har ingen særskilte bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Sundhed og Forebyggelse indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Afrapporteringen oversendes til budgetforhandlingerne med henblik på rammesætning af det videre arbejde med etablering af et sundhedshus i Frederikssund.

Beslutning

Udvalget oversender rapporten til Byrådet til budgetforhandlingerne for 2022-2025.

- [kommissorium-til-budgetanalyse-af-nyt-sundhedshus](#)
- [Budgetanalyse sundhedshus 2021-08-04.pdf](#)
- [Ledelsesresume - budgetanalyse sundhedshus 2021-08-04.pdf](#)

91 - Høringssvar vedr. praksisplan for almen praksis

Sagsfremstilling

Frederikssund Kommune er blandt en række andre høringsparter inviteret til at afgive høringssvar i forbindelse med høringen om den kommende Almen praksisplan 2021 i Region Hovedstaden. Social- og Sundhedsudvalget forelægges udkast til høringssvar med henblik på at fremsende et endeligt høringssvar inden for høringsfristen den 16. august 2021. Høringssvaret fremsendes regionen inden for høringsfristen med forbehold for Byrådets godkendelse.

Praksisplanen sætter rammen for den fælles vision og målsætninger for udviklingen af almen praksis i den kommende planperiode. Der udarbejdes en praksisplan i hver valgperiode. Praksisplanen er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og almen praksis. Praksisplanen skal understøtte almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen og bl.a. medvirke til at sikre sundhedsaftalens gennemførelse. Udkastet til praksisplanen er udarbejdet af Praksisplanudvalget (politiske repræsentanter for almen praksis, kommunerne og regionen) med bidrag undervejs fra Patientinddragelsesudvalget.

Udkastet til praksisplanen er tænkt som en enkel og fokuseret politisk plan inden for to overordnede temaer: 1) lægedækning og kapacitet samt 2) kvalitet og samarbejde mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen. Ambitionen er at skabe en dynamisk plan, hvor indsatserne løbende udvikles og implementeres smed udgangspunkt i drøftelser i Praksisplanudvalget. Planen indeholder derfor en vision og 12 målsætninger, hvor bl.a. fokus på særligt fokus på sårbare borgere fremhæves.

Høringssvar vedr. udkast til praksisplan for almen praksis

Social- og Sundhedsudvalget drøftede input til praksisplanen den 2. marts 2020 - høringssvaret blev derefter behandlet i både Velfærdsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet. Den 10. august 2020 behandlede Social- og Sundhedsudvalget supplerende bemærkninger til praktiskplanen i anledning af, at kommunale repræsentanter i Praksisplanudvalget i en henvendelse havde bedt

kommunerne herom. Anmodningen kom i forlængelse af den første høring, som blev gennemført i perioden januar til marts 2020, hvor bl.a. kommunerne blev bedt om input til udarbejdelse af den ny praksisplan, og hvor høringssvaret blev godkendt i KKR den 19. juni 2020.

Frederikssund Kommune har helt overordnet fremhævet følgende pointer i de tidligere høringssvar:

- Der skal være fokus på en tidlig dialog, så udfordringer med lægedækning håndteres på et tidligt tidspunkt
- Frederikssund Kommune deltager gerne i samarbejde om at sikre lægedækningen
- Praksisplanen skal understøtte udviklingen af samarbejdet med almen praksis i de kommende tværsektorielle sundhedshuse
- Der er behov for ekstra fokus på borgere med komplekse problemstillinger
- Der bør sættes yderligere fokus på mulighederne for udveksling af elektroniske sundhedsoplysninger på tværs af sektorerne
- De praktiserende lægers rolle og opgaver i de kommende tværsektorielle sundhedshuse bør præciseres

Udkastet til praksisplanen vurderes helt overordnet at imødekomme disse punkter, hvilket vedlagte udkast til et høringsbrev afspejler. Samtidig er der tale om en plan med mange målsætninger uden konkrete beskrivelser af, hvordan disse målsætninger skal nås. Derfor lægges også i høringssvaret op til, at der efter praksisplanen sker en tæt inddragelse af bl.a. kommunerne i udmøntningen af planen.

Status på lægedækningen i Frederikssund Kommune nu og fremadrettet

Med høringsudkastet fra regionen er også fremsendt en grundbeskrivelse for almen praksis (vedlagt sagen), som indeholder data på tværs af regionens planlægningsområder og kommuner vedrørende den nuværende lægedækningssituation i regionen. Data for Frederikssund Kommune viser, at befolkningstallet streg fra 44.796 i 2015 til 45.789 i 2020, hvilket er i overensstemmelse med en generel tendens i regionen. Frederikssund Kommunes antal af læger sammenholdt med antallet af patienter ligger for nuværende på et fornuftigt niveau, som dels giver alle borgere adgang til læge og dels giver mulighed for at skifte læge, skulle man ønske det. At der er en relativt høj andel af læger med åbent for tilgang understøtter samtidig, at der er kapacitet til at imødegå befolkningstilvæksten i kommunen.

Grundbeskrivelsen indeholder også en undersøgelse af udviklingen i antallet af læger, og hermed hvorvidt regionen står over for fremtidige lægedækningsudfordringer. Generelt ses en tendens til, at der i regionen fra 2015 til 2020 er en stigning i antallet af læger under 50 år, og i Frederikssund

Kommune er en tredjedel af kommunens læger da også under 50, mens en tredjedel er over 60 år og må forventes at gå på pension inden for de kommende år. På sigt kan der derfor blive behov for at iværksætte rekrutteringstiltag ift. at skaffe nye læger til kommunen, men den generelle stigning i antallet af yngre læger gør, at dette ikke er en bekymring på nuværende tidspunkt.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer snarest muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet har ingen kommentarer til høringssvaret.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager forslag til høringssvar vedrørende praksisplan til efterretning.

Økonomi

Høringssvar vedr. Almen praksisplan 2021 har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Sundhed og Forebyggelse indstiller at Social- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Forslaget til høringssvar sendes til Region Hovedstaden, med forbehold for Byrådets endelige godkendelse.

Beslutning

Udvalget drøftede udkastet til høringssvar, og ønsker at de tidligere høringssvars pointer gentages i nærværende høringssvar. På denne baggrund anbefales høringssvaret overfor Økonomiudvalg og Byråd.

- Udkast til høringssvar vedr praksisplan for almen praksis
- Høringsbrev almen praksisplan 2021 Region Hovedstaden (002)

Sagsfremstilling

I denne sag præsenteres Velfærdsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget for et oplæg til det videre arbejde med implementering af retningslinjen "Det gode samarbejde med pårørende".

Retningslinjen blev godkendt af henholdsvis Social- og Sundhedsudvalget den 1. februar 2021 (sag 21) og Velfærdsudvalget den 2. februar 2021 (sag 15). Samtidig blev det besluttet, at udvalgene i sommeren 2021 skal forelægges en plan for det videre arbejde med implementering af retningslinjen i organisationen.

Retningslinjen er vedlagt som bilag til sagen.

Oplæg til en implementeringsplan

Da implementering skal foregå bredt i direktørområdet Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed, lægges der op til en lokal implementering, så der kan tages højde for forskellige behov og vilkår for arbejdet med retningslinjen.

Siden retningslinjen blev godkendt i februar, har driftsområderne arbejdet med at øge kendskabet til retningslinjen. Den er eksempelvis præsenteret for beboer- og pårønderåd, brugerråd og generelt i mødet med nye borgere og deres pårørende. Medarbejdere, som er ansat hen over det sidste halve år, er i deres introduktion til området blevet præsenteret for retningslinjen, ligesom medarbejderne generelt er introduceret til retningslinjen på personalemøder.

Den videre implementering opdelt i to faser

Det foreslås, at tilbuddene frem til marts 2022 arbejder med implementering af retningslinjen i to faser, og inden for de fem kritiske tidspunkter, som er beskrevet i retningslinjen, og hvor samarbejdet med pårørende er ekstra vigtigt for at skabe de bedste forudsætninger for borgeren.

De kritiske tidspunkter er:

- Når en borger begynder i et tilbud eller starter i en indsats.
- Når en borger er i et tilbud eller en indsats.
- Ved væsentlige ændringer i borgerens tilstand.
- Ved overgange mellem tilbud, indsatser og sektorer.
- Når en borger ophører i et tilbud eller en indsats.

Første fase

Tilbuddene skal her inddrage borgere og pårørende i arbejdet med implementeringen. Det kan for eksempel på et botilbud ske ved, at den lokale udmøntning drøftes i beboer-/pårørenderådet.

I dialogen med borgere og pårørende udvælges de kritiske tidspunkter i retningslinjen og heraf følgende indsatser, som tilbuddet vil arbejde med. Det kan eksempelvis være, at der skal udarbejdes materiale, eller at en eksisterende velkomstfolder skal revideres. Det kan også være, at der skal udarbejdes lokale arbejdsgange for kommunikation med pårørende.

Anden fase

I anden fase, som igangsættes i december 2021, udarbejdes der nyt materiale og/eller eksisterende materiale revideres. Materialet præsenteres for de grupper, som har været inddraget i arbejdet, og der lægges en plan for implementering.

Administrationen vil understøtte implementeringen ved at udarbejde en pixiudgave af retningslinjen, som kan ligge tilgængelig for brugerne i tilbuddene. Retningslinjen vil samtidig blive udbredt via Dialognet, som er en elektronisk platform, der er eller bliver tilgængelig for pårørende.

I april 2022 skal tilbuddene have afsluttet arbejdet, så nyt eller revideret materiale og nye arbejdsgange er kendt af medarbejderne og taget i brug.

Udvalgene vil blive forelagt en status for den lokale implementering af retningslinjen i 2. kvartal 2022.

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet er enige i implementeringens to faser samt de 5 kritiske tidspunkter – men det er også vigtigt at have sig for øje, at alle pårørendes behov IKKE er ens – men eksempelvis afhænger meget af den enkeltes situation og erfaring som pårørende: er der tale om en debuterende pårørende, er der typisk stort behov for viden om sygdommen og dens evt. udvikling samt rettigheder, mens en erfaren pårørende kan indgå som vigtig medspiller med sit indgående kendskab til borgeren – og selv typisk kan have brug for aflastning/afløsning, gruppeforløb for pårørende etc. Denne synsvinkel savner vi i implementeringsplanen.

Informationsmateriale og it-portaler er fine redskaber til at udbrede budskabet generelt særligt i første fase– men kendskab til retningslinjerne gør det ikke alene: det er i det daglige samarbejde med borgeren og hans/hendes pårørende og medarbejderne, at det gode samarbejde for alvor skal stå sin prøve og retningslinjerne omsættes til praksis. Og det kræver målrettet og systematisk udvikling af den enkelte medarbejders kompetencer og redskaber til pårørendekontakt og pårørendeinddragelse. Eksempelvis er det vigtigt at udarbejde en plan for systematisk inddragelse af de pårørende, så indsatsen ikke står og falder med den enkelte medarbejder, og så man kan evaluere på indsatsen. På netop dette område er der megen inspiration og viden at hente i idékataloget fra TPS-projektet (punkt 93 - bilag 5).

Ældrerådets høringssvar:

Implementeringsplanen opdelt i to faser

Det foreslås, at tilbuddene frem til marts 2022 arbejder med implementering af retningslinjen i to faser, og inden for de fem kritiske tidspunkter, som er beskrevet i retningslinjen, og hvor samarbejdet med pårørende er ekstra vigtigt for at skabe de bedste forudsætninger for borgeren.

De kritiske tidspunkter er:

- Når en borger begynder i et tilbud eller starter i en indsats.
- Når en borger er i et tilbud eller en indsats.
- Ved væsentlige ændringer i borgerens tilstand.
- Ved overgange mellem tilbud, indsatser og sektorer.

Når en borger ophører i et tilbud eller en indsats.

Ældrerådet ser implementeringsforslaget som Ok, men mener, at man bør overveje om ikke der skal være et punkt målrettet uenigheder mellem borger/pårørende og den enkelte institution.

Derudover er det svært at se, at Idekataloget, punkt 1 + 9 i Indsatser for psykiatriens pårørende er indarbejdet.

Økonomi

Plan for implementering af retningslinjen for "Det gode samarbejde med pårørende" har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Ældre indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Plan for implementering af retningslinjen for "Det gode samarbejde med pårørende" godkendes.

Beslutning

Godkendt.

- Retningslinjer for det gode samarbejde med pårørende Godkendt 110221

93 _ Projekt tværsektorielt pårørendesamarbejde i psykiatrien

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Social- og Sundhedsudvalget om projekt Tværsektorielt pårørendesamarbejde i Psykiatrien med henblik på en drøftelse af mulige initiativer i forlængelse af idékataloget "Indsatser til psykiatriens pårørende". Sagen drøftes også i Uddannelsesudvalget og i Vækstudvalget.

Frederikssund Kommune har siden august 2020 deltaget i projekt Tværsektorielt Pårørendesamarbejde på psykiatriområdet. Projektet er initieret og gennemført af Bedre Psykiatri med støtte fra Region Hovedstadens pulje til samarbejdsprojekter med kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet.

Projektet har haft deltagelse af tre af psykiatriens pårørendeforeninger (Bedre Psykiatri, Sind og Skizofreniforeningen), de psykiatriske centre i Nordsjælland og København samt seks kommuner i Region Hovedstaden (Frederikssund, Frederiksberg, Helsingør, Hillerød, København og Frederiksberg). Projektet har forløbet i perioden august 2020 til april 2021 og har afdækket og drøftet mulighederne for at styrke det indbyrdes samarbejde mellem parterne om eksisterende og nye tilbud til psykiatriens pårørende.

Frederikssund Kommune har på administrativt niveau deltaget i styregruppen for projektet samt i nedsatte arbejdsgrupper. Som resultat af projektet er der udarbejdet et idékatalog om "Indsatser til psykiatriens pårørende", der indeholder følgende ni ideer:

1. Understøt god pårørendeinddragelse i de tværsektorielle netværksmøder og i dialogbaserede metoder.
2. Pårørendementorer med pårørende-peer-baggrund på alle psykiatriske centre i Region Hovedstadens Psykiatri.
3. Pårørendevejledere i hver kommune som de pårørendes første indgang til samarbejdet med kommunen.

4. Fælles viden om, hvordan vi håndterer udfordringerne i de svære overgange.
5. Målrettet og systematisk udvikling af den enkelte medarbejders kompetencer og redskaber til pårørendekontakt og pårørendeinddragelse.
6. Pårørende-indsatsernes forankring og de pårørendes repræsentation i de eksisterende lokale råd og fora.
7. Løft beskæftigelsesområdet viden om mennesker med psykisk sygdom og deres pårørende - herunder mulighederne for særlig hensyntagen i spidsbelastede perioder.
8. Systematisk udveksling af information om tilbud til børn, unge og forældre - med fokus på den forebyggende indsats og tidlig opsporing.
9. Inddrag foreningernes erfaringer med pårørendeinddragelse på bosteder.

Kataloget indeholder for hver idé forslag til, hvordan den kan løftes af parterne, enten hver for sig eller i samarbejde. Det står hver enkelt part frit at bruge ideerne, som det passer bedst i deres egne sammenhænge.

Ideerne er desuden til fri afbenyttelse for andre – gerne med henvisning til idékataloget, så kendskabet til det kan blive udbredt til gavn for psykiatriens brugere, pårørende og ansatte.

På møde den 1. februar 2021 (sag 21) godkendte Social- og Sundhedsudvalget retningslinjen for "Det gode samarbejde med pårørende". På denne dagsorden forelægges udvalget en implementeringsplan for retningslinjen. Ideerne i idékataloget vil bl.a. blive inddraget i arbejdet med implementering af retningslinjen for det gode samarbejde med pårørende, herunder blandt andet idé 9 om inddragelse af foreningernes erfaringer med pårørendeinddragelse på bosteder. Udviklingen af arbejdet i Rådgivningshuset, som blev præsenteret for udvalget i maj 2021, herunder udviklingen af IPS-indsatser og samarbejdet med FACT-teamet i regionens psykiatri, skal ligeledes være med til at kvalificere samarbejdet med pårørende til borgere med psykiske lidelser, samt Jobcentrets indsigt i borgernes udfordringer.

I Center for Familie og Rådgivning er arbejdet med ideerne også påbegyndt. Det handler bl.a. om ide 1, idet inddragelse af netværk og pårørendesamarbejde indtænkes i samtlige sagsbehandlingsskridt og efter behov. Dette gøres for at inddrage alle i processen og sikre de bedste løsninger i familierne. Derudover er der igangsat implementering af et forløbsprogram med Region Hovedstaden under overskriften "Koordineret indsats på tværs" (KIT). Formålet med forløbsprogrammet er at sikre en koordineret og sammenhængende indsats for børn og unge, som både skal støttes kommunalt og regionalt.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet er meget positive overfor projektet og dets resultater, og synes det er oplagt at inddrage disse i implementeringen af "Det gode samarbejde med pårørende". Vi ser derfor frem til at høre nærmere om resultaterne fra de forskellige områder (Job/beskæftigelse, Familie/Rådgivning mv.) Vi vil derudover gerne fremhæve et enkelt område i idekataloget nemlig forslaget om at udveksle viden om de tilbud og indsatser, hver af parterne har til pårørende. Der er megen synergi at hente i at henvise på tværs af sektorerne til hinandens tilbud og indsatser for pårørende – men det forudsætter et kendskab til hinandens tilbud. Dette savner vi i Frederikssund kommune, hvor der ikke eksisterer en samlet oversigt over, hvilke tilbud kommunen har (f.eks. Lær at tackle-kurserne, Popcorn-grupper), regionen/psykiatrien og de frivillige foreninger (f.eks. Recovery kurser for pårørende). Det betyder, at medarbejderne ikke har det fornødne overblik til at kunne henvise pårørende til relevante kurser/forløb og derved bryde deres ensomhed/isolation og tale med ligesindede og evt. oparbejde et netværk. Ideelt set burde sådanne oversigter være tilgængelige på kommunens hjemmeside. Her ligger et stort og vigtigt arbejde, som det er oplagt at inddrage i implementeringen af "Det gode samarbejde med pårørende".

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet har med stor interesse læst Projekt tværsektorielt pårørendesamarbejde i psykiatrien, herunder idekataloget.

Ældrerådet ser frem til at høre mere fra SSU når de har færdigdrøftet idekatalogets ideer.

Ældrerådet ser meget positivt på at andre kan gå ind og bruge oplægget fra idekataloget og er meget enige i at det bliver bredt så meget ud som muligt.

Økonomi

Drøftelse af idekatalogets ideer til "Indsatser til psykiatriens pårørende" har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Ældre indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Drøfte idekatalogets ideer til "Indsatser til psykiatriens pårørende".

Beslutning

Udvalget ønsker at der skabes et bedre overblik over tilbud til psykisk syge og deres pårørende på kommunens hjemmeside. Udvalget finder ideen om en pårørenderådgiver interessant, og ønsker undersøgt hvordan andre kommuner arbejder med pårørenderådgivere. Dette materiale skal indgå i budgetmaterialet.

- Idekatalog - Tværsektorielt Pårørende Samarbejde

94 - Status vedrørende plan for botilbud

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Social- og Sundhedsudvalget om status for arbejdet med Frederikssund Kommunes plan for botilbud.

Den 24. februar 2021 (sag 57) tiltrådte Byrådet Social- og Sundhedsudvalgets anbefaling om, at der i planen for botilbud arbejdes videre med at udbygge botilbuddene på Vangedevej i Frederikssund og Egeparken i Jægerspris. På udvalgmøde den 7. juni 2021 (sag 81) blev Social- og Sundhedsudvalget forelagt en status på arbejdet med Frederikssund Kommunes plan for botilbud. Her blev udvalget orienteret om, at administrationen ville forelægge en procesplan i august 2021.

Administrationen har efterfølgende indgået en aftale med arkitektrådgiverfirmaet RUM, der arbejder på en foranalyse, som forventes at blive forelagt for udvalget i oktober 2021. Formålet med foranalysen er at afdække mulighederne for at etablere bæredygtige botilbud på de to placeringer i form af et idéoplæg, som på overordnet niveau afdækker de administrative og tekniske forhold samt illustrerer funktionelle muligheder.

Foranalysen vil som udgangspunkt indeholde:

- Refleksioner om "Sociale Mursten", bæredygtighed og fleksibilitet i velfærdsbyggeri
- Kort beskrivelse af proces og forudsætninger
- Vejledende forslag til funktioner, rum og arealer
- Redegørelse for eksisterende bygninger og matrikelforhold
- Belysning af nybygningsscenario i form af diagrammatiske illustrationer og kort tekst
- Planskitser og rumlig afbildning/visualisering
- Økonomisk overslag og forslag til anlægsbudget

I forbindelse med forelæggelsen af foranalysen vil der blive udarbejdet en proces for det videre arbejde.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager planen til efterretning og bemærker sig, at den beskrevne procedure er ganske normal for byggesager.

Økonomi

Orientering om status for arbejdet med Frederikssund Kommunes plan for botilbud har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Ældre indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning, idet udvalget ønsker at de fire vedtagne principper for botilbudsviften lægges til grund for planen.

95 - Omgørelsesprocenter fra Ankestyrelsen på det sociale område 2020

Sagsfremstilling

I denne sag forelægges Social- og Sundhedsudvalget Social- og Ældreministeriets Danmarkskort over omgørelsesprocenter i Ankestyrelsens klagesager for 2020 med henblik på en efterfølgende drøftelse af Danmarkskortet i Byrådet. Sagen forelægges sideløbende i Velfærdsudvalget og Uddannelsesudvalget.

Social- og Ældreministeriet offentliggør hvert år kommunefordelte danmarkskort over omgørelsesprocenter i Ankestyrelsens klagesager vedrørende socialområdet. Danmarkskortene over omgørelsesprocenter for 2020 blev offentliggjort i juni 2021 og Byrådet modtog en orientering herom pr. mail den 1. juli 2021.

Ministeriet har offentliggjort tre kort for følgende områder:

- Socialområdet, der dækker over alle bestemmelser i serviceloven, der kan klages til Ankestyrelsen.
- Voksenhandicapområdet, der er afgrænset til Servicelovens §§ 95, 96, 97, 100.
- Børnehandicapområdet, der er afgrænset til servicelovens §§ 32, 32a, 36, 39-40, 41, 42-43 og §§ 44-45.

De tre danmarkskort kan findes som interaktive kort på Social- og Ældreministeriets hjemmeside: [Link til de interaktive danmarkskort](#) . Nedenfor gennemgås omgørelsesprocenterne for de tre områder.

Hvad viser omgørelsesprocenten?

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 anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse: Styrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer i afgørelsen.
- Hjemvisning: Når en sag hjemvises, sender styrelsen sagen tilbage til myndigheden til ny behandling, fx hvis sagen ikke er tilstrækkelig oplyst, til at Ankestyrelsen kan træffe afgørelse. Det kan være hele sagen eller dele af sagen, der hjemvises. Det betyder, at myndigheden skal genoptage (oplyse) hele eller dele af sagen og afgøre på ny. En ny behandling af sagen kan godt føre til samme resultat i sagen.
- Ændring/Ophævelse: At en sag ændres betyder, at Ankestyrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer/ophæver den og hjemviser til fornyet behandling. En ny behandling kan godt føre til samme resultat i sagen.

Hvis samme sag har forskellige delafgørelser, (ex. stadfæstelse og hjemvisning) registrerer Ankestyrelsen, som udgangspunkt sagen på det af sagsudfaldene, der er mest vidtgående for kommunen. Det mest vidtgående udfald er i prioriteret rækkefølge:

1: Ændring

2: Ophævelse

3: Hjemvisning

4: Stadfæstelse.

Det vil sige at en sag, der både består af en hjemvisning og en stadfæstelse fra Ankestyrelsen registreres som en hjemvisning.

Omgørelsesprocenten er andelen af realitetsbehandlede sager, der bliver omgjort (hjemvist, ændret/ophævet) af Ankestyrelsen og dermed om de, der klager har ret i deres klage eller ret til at få genbehandlet deres sag. Inden for serviceloven forekommer hjemvisninger tre gange så ofte som ændringer/ophævelser.

Omgørelsesprocenten omfatter ikke oplysninger om de sager i kommunerne, som ikke påklages til Ankestyrelsen. Omgørelsesprocenten viser dermed ikke hvor stor en del af det samlede antal sager eller afgørelser i kommunerne, som indeholder fejl eller som påklages til Ankestyrelsen. Omgørelsesprocenten fortæller derfor ikke noget om den generelle kvalitet af kommunens sagsbehandling. Procenten siger udelukkende noget om rigtigheden af den del af kommunens afgørelser, der påklages til Ankestyrelsen.

Hvordan ser omgørelsesprocenten ud på det samlede sociale område i 2020?

Socialområdet dækker over alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er klageadgang til Ankestyrelsen over kommunalbestyrelsens afgørelse, og omfatter det specialiserede børne- og ungeområde, det specialiserede voksenområde og ældreområdet. Nedenstående tabel viser en oversigt over omgørelsesprocenter for alle bestemmelserne i serviceloven fordelt på Frederikssund Kommune og landsgennemsnittet i årene 2018-2020.

Som det fremgår, er der i Frederikssund Kommune sket en mindre stigning i antal realitetsbehandlede sager fra 2019 til 2020. Omgørelsesprocenten er i samme periode steget med tre procentpoint. På landsplan er omgørelsesprocenten faldet med 4,6 procentpoint fra 2019 til 2020.

Omgørelsesprocenter for det samlede socialområde

2018	2019	2020
Frederikssund Kommune		
Realitetsbehandlede sager i alt	55	93
		95

Stadfæstelse	36 (65%)	52 (56%)	51 (53%)
Hjemvisning	13 (24%)	30 (32%)	31 (33%)
Ændring/ophævelse	6 (11%)	11 (12%)	13 (14%)
Omgørelsesprocent	35%	44%	47%
Hele landet			
Stadfæstelse	64%	59,1%	63,7%
Hjemvisning	27%	29,8%	27%
Ændring/ophævelse	9%	11,1%	9,2%
Omgørelsesprocent	36%	40,9%	36,3%

Hvordan ser omgørelsesprocenten ud på voksenhandicapområdet i 2020?

Ankestyrelsens opgørelse af sager på voksenhandicapområdet omfatter følgende bestemmelser:

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

Ankestyrelsen har i 2020 realitetsbehandlet 19 sager fra Frederikssund Kommune inden for servicelovens § 95, 96, 97, 100, hvilket er en stigning på 7 sager i forhold til 2019. Af disse 19 sager er 11 sager blevet stadfæstet, 6 er hjemvist og 2 sager er ændret/ophævet. Det betyder at omgørelsesprocenten i 2020 for Frederikssund Kommune fortsat er 42%, hvilket ligger på niveau med landsgennemsnittet.

Omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet

2018	2019	2020	
Frederikssund Kommune			
Realitetsbehandlede sager i alt	4	12	19
Stadfæstelse	2 (50%)	7 (58%)	11 (58%)
Hjemvisning	1 (25%)	4 (33%)	6 (32%)
Ændring/ophævelse	1 (25%)	1 (8%)	2 (11%)
Omgørelsesprocent	50%	42%	42%
Hele landet			
Stadfæstelse	68%	53,9%	57,5%
Hjemvisning	25%	37%	35,2%
Ændring/ophævelse	7%	9,1%	7,3%
Omgørelsesprocent	32%	46,1%	42,4%

Hvordan ser omgørelsesprocenten ud på børnehandicapområdet i 2020?

Ankestyrelsens opgørelse af sager på børnehandicapområdet omfatter følgende bestemmelser:

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

Ankestyrelsen har i 2020 realitetsbehandlet 21 sager fra Frederikssund Kommune hvilket er en stigning på 6 sager i forhold til 2019. Omgørelsesprocenten i 2020 for Frederikssund Kommune ligger på 81%, hvilket ligger over landsgennemsnittet og er en stigning i forhold til 2019 hvor omgørelsesprocenten var 33%.

Omgørelsesprocenter på børnehandicapområdet

2018	2019	2020	
Frederikssund Kommune			
Realitetsbehandlede sager i alt	13	15	21
Stadfæstelse	8 (62%)	10 (67%)	4 (19%)
Hjemvisning	4 (31%)	4 (27%)	13 (62%)
Ændring/ophævelse	1 (8%)	1 (7%)	4 (19%)
Omgørelsesprocent	38%	33%	81%
Hele landet			
Stadfæstelse	53%	49,4%	48%
Hjemvisning	33%	35%	36,5%
Ændring/ophævelse	14%	15,6%	15,5%
Omgørelsesprocent	47%	50,6%	52%

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet har noteret sig stigningen i omgørelsesprocenten, som navnlig på børne-og ungeområdet har været voldsom, hvilket er stærkt bekymrende. Handicaprådet mener, det ville være passende ikke blot at få en konstatering af stigningen men osse en forklaring på den, særligt da klager på dette område må forventes at være "toppen af isbjerget" – da mange pårørende ganske enkelt er for belastede til også at magte at klage over kommunens afgørelser. Det er

særligt alvorligt at 21 af klagesagerne omhandler dækning af nødvendige merudgifter til forsørgelse af et handicappet barn og hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste. Det betyder, at de berørte familier ud over at være ramt følelsesmæssigt og socialt, også rammes økonomisk af kommunens afslag. Handicaprådet forventer, at de ansvarlige områdeledere tager initiativ til at opkvalificere medarbejderne, så de har de fornødne kompetencer til at overholde lovgivningen, så den høje omgørelsesprocent kan nedbringes.

Ældrerådets høringssvar:

SSU har fået Ankestyrelsens omgørelsesprocenter til orientering.

Omgørelsesprocenter fra Ankestyrelsen på det sociale område 2020.

På socialområdet ses der et markant stigende antal sager, der forelægges Ankestyrelsen, i 2020 95 sager. Samtidig stiger procenten af sager, hvor Ankestyrelsen omgør Frederikssund Kommunes afgørelse, i 2020 46%, hvilket også er signifikant højere end landsgennemsnittet på 36,3%. Sagsfremstillingen forholder sig ikke til dette forhold, hvorfor Ældrerådet må give udtryk for forundring og kritik af dette forhold.

På voksenhandicap området er Ankestyrelsen i 2020 forelagt 19 sager, hvoraf 42% af sagerne her ført til omgørelse, hvilket svarer til landsgennemsnit. Ældrerådet har ingen bemærkninger hertil.

Børnehandicapområdet falder ikke ind under Ældrerådets primære interesseområde, men Ankestyrelsens omgørelsesprocent (81 %) giver alligevel anledning til forundring.

Samlet set giver Ankestyrelsens omgørelser af afgørelse truffet af Frederikssund Kommune Ældrerådet anledning til bekymring over sagsbehandlingen på dette område.

Økonomi

Orienteringen om Social- og Ældreministeriets Danmarkskort 2020 over omgjorte sager i Ankestyrelsen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Ældre indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget anbefaler over for Økonomiudvalget og Byrådet, at:

1. Orienteringen om Social- og Ældreministeriets Danmarkskort 2020 over omgjorte sager i

Ankestyrelsen tages til efterretning.

Beslutning

Udvalget ønsker fortsat at blive orienteret om udviklingen i arbejdet med klagesagsbehandlingen og ser frem til arbejdet med Task Force på voksenhandicapområdet.

Anbefales over for Økonomiudvalg og Byråd.

96 - Status på teknisk budgetgrundlag - Budget 2022 - 2025

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede på sit møde den 10. februar 2021 tidsplan og rammer for arbejdet med budget 2022-2025.

På denne baggrund er fagudvalgene i maj måned blevet præsenteret for de foreløbige temaer, som indgår i budgetarbejdet, mens status på det samlede Handlingskatalog blev præsenteret på Byrådets budgetseminar den 24. juni. Tidsplanen indeholder ligeledes en forudsætning om, at fagudvalgene drøfter det tekniske budgetgrundlag på dette møde.

Denne status på det tekniske budgetgrundlag vedrører Social- og Sundhedsudvalgets bevillingsområder.

Det tekniske budget er kort fortalt overslagsårene fra det foregående års budget korrigeret således, at det politisk besluttede serviceniveau bibeholdes, samt skønnede effekter for Frederikssund Kommune, fra økonomiaftalen for 2022, som blev indgået den 8. juni 2021. Endelig tages højde for nyeste skøn for pris- og lønudviklingen.

Denne afrapportering tager udgangspunkt i en status på de tekniske korrektioner pr. 16. juni, svarende til status på budgetforslaget for 2022 - 2025, som blev fremlagt på budgetseminaret den 24. juni.

Mere konkret består ændringer til det tekniske budget af:

Tekniske ændringsforslag:

- Demografireguleringer som følge af ny befolkningsprognose
- Ændringer med henblik på fastholdelse af uændret serviceniveau.
- Pris- og lønreguleringer – herunder resultat af evt. overenskomstforhandlinger.
- Skønnet virkning af Økonomiaftalen for 2022, mellem KL og regeringen.

- Skønnede virkninger af Finanslovsaftale 2021 samt Lov og cirkulæreprogram (DUT)
- Byrådets bevillingsmæssige beslutninger, som ikke var forudsat ved budgetvedtagelsen for 2021 – herunder overførsler af budget mellem år.

Når den økonomiske nettoeffekt af et budget opgøres skal tekniske ændringer og politiske ændringer ses under et – som udtryk for den politiske prioritering af de samlede økonomiske ressourcer.

I forhold til overslagsårene 2022-2024, fra den seneste budgetvedtagelse for 2021, er der på udvalgets område indarbejdet tekniske ændringsforslag svarende til merudgifter for 0,334 mio. kr. i 2022 kr., og samlede merudgifter i perioden 2022 - 2025 på 1,206 mio. kr., blandt andet med henblik på fastholdelse af det politiske vedtagne serviceniveau. Det skal bemærkes at 2025 er et nyt overslagsår, dannet som en simpel kopi af 2024, hvorfor de opgjorte ændringer skal ses i forhold hertil.

De konkrete tekniske ændringsforslag kan specificeres således:

- Ny demografiregulering på baggrund af befolkningsprognose 2021, for udgifter til tandplejen - Der sker hvert år en korrektion for demografi, som tager udgangspunkt i sidste års skøn. For Social- og Sundhedsudvalget bevirker den samlede demografiregulering at budgettet øges med 0,05 mio. kr. mellem 2021 og 2022, nedjusteres med 0,06 mio. kr. mellem 2022 og 2023, opjusteres med 0,04 mio. kr. mellem 2023 og 2024 samt 0,1 mio. kr. mellem 2024 og 2025. Dette års korrektion bevirker imidlertid en positiv opjustering af de allerede budgetlagte demografimidlerne til tandplejen, idet det forventede fald i børnetallet forventes at blive mindre end i sidste års prognose. Merudgifter til tandplejen for 0,283 mio. kr. i 2022, samt merudgifter for 1,206 mio. kr. i perioden 2023- 2025.
- Overførsel af over/underskud for de takstfinansierede institutioner fra 2020 - 2022 - Merudgifter for samlet 0,051 mio. kr. i 2022.

De samlede ændringsforslag er nærmere specificeret i BILAG – Status på tekniske rettelser pr. 16. juni 2021.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer snarest muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet har ingen kommentarer til den fremlagte status.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager det tekniske budget vedrørende SSU til efterretning.

Økonomi

Ændringer omtalt i denne status er indeholdt i det økonomiske udgangspunkt, som blev præsenteret for det samlede Byråd på budgetseminaret den 24. juni 2021, og indgår dermed i udgangspunktet for de videre politiske drøftelser omkring budget 2022 – 2025.

Det kan endvidere oplyses at udvalgets samlede tekniske rettelser, kan opgøres til merudgifter på 0,334 mio. kr. i 2022 samt merudgifter på 1,206 i hele budgetperioden 2023 - 2025. De indarbejdede ændringer svarer til en gennemsnitlig vækst på +0,11 % af udvalgets samlede serviceudgifter i budgetperioden 2022-2025. De konkrete ændringer er oplistet ovenfor, samt i vedlagte bilag.

Indstilling

Centerchefen for Økonomi indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Drøfte status på udvalgets tekniske rettelser til budget 2022 - 2025.

Beslutning

Drøftet.

- BILAG - Status på tekniske rettelser pr. 16.6.2021

97 - Meddelelser

Sagsfremstilling

Kommende arrangementer indenfor Social- og Sundhedsudvalgets område:

- Dialogmøde med Velfærdsudvalget, Handicaprådet og Ældrerådet om Ældrerådets forslag til klageråd den 19. august 2021 kl. 16-17.
- Dialogmøde med Handicaprådet og bruger-/pårørenderåd den 2. september 2021 kl. 17-19. Foreløbig dagsorden er vedlagt som bilag.

Meddelelser:

- KL's Sundheds- og Ældreudvalgs besøg i kommuner i 2021 samt orientering om politiske dialogmøder. KL oplyser, at det ikke er planlagt, at KL's sundheds- og ældreudvalg skal besøge Frederikssund Kommune i denne omgang.

- Referat fra dialogmøde med Handicaprådet og bruger-/pårørenderåd den 27. maj 2021 er vedlagt som bilag.
- Dansk Sygeplejeråd meddelte KL den 2. august 2021 at de har udvidet strejken til bl.a. også at omfatte Team udskrivning i Center for Voksenstøtte og ældre, Visitation og hjælpemidler pr. en 31. august 2021.
- Orientering om borgersag

Beslutning

Taget til efterretning.

- Referat Dialogmøde 27052021_endelig
- Sagsliste Social- og Sundhedsudvalget 2021
- Foreløbig dagsorden til dialogmøde september 2021

98 . Underskrifter

Sagsfremstilling

Dette punkt erstatter det fysiske underskriftark.

Når der trykkes "Godkendt" svarer det til, at underskriftarket er underskrevet.

Beslutning

.