

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 12-01-2022

Mødedato Onsdag d. 12. januar 2022 kl. 17:00

Mødested Digitalt

Mødedeltagere Louise Mehnke (A), Bettina Bové (B), Cømert Sonsuz (A), Charlotte Sander (A), Michael Huusom (C), Mikkel Hartwich (C), Bent Fischer-Nielsen (F), Carsten Bo Nielsen (V), Bjørn Svensson (Ø)

Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Introduktion til Social- og Sundhedsudvalget.....	5
Status på implementering af handleplan for Skovgården rehabilitering.....	6
Orientering vedrørende opfølgning på påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed i hjemmeplejegrupper.....	10
Anmodning om overførsel af uforbrugte § 18 midler.....	12
Borgernære teams i hjemmeplejen i Fredensborg kommune.....	14
Aftale om kommunal aflastning af sygehusene.....	16
Ankestatistik på social- og handicapområdet.....	18
Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget.....	21
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	22
Meddelelser fra administrationen.....	23
Digitalt underskriftsblad 12. januar 2022.....	24

Punkt 1: Træffetid

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Ingen mødt til træffetid.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

21/31538

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 3: Introduktion til Social- og Sundhedsudvalget

21/33051

Beslutningstema

Overordnet introduktion til udvalgets fagområder og økonomi.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Præsentation til Social- og Sundhedsudvalget den 12. januar 2022.pdf

Styrelsesvedtægt for Fredensborg Kommune 2022 - 25.PDF

Ældre- og værdighedspolitik2022.pdf

Kvalitetsstandarder 2022 - Ældre og Omsorg.pdf

Social- og Handicappolitikken_2019-2022.pdf

Kvalitetsstandarder 2022 - Familie og Handicap.pdf

SSP-strategien.pdf

Organisering af sammenhængende ungeindsats.pdf

Granbohus - Et pusterum til familielivet.pdf

Punkt 4: Status på implementering af handleplan for Skovgården rehabilitering

21/20385

Beslutningstema

Status for implementering af handleplan for rehabiliteringsafdelingen på Skovgården.

Sagsfremstilling og økonomi

Som opfølgning på udfordringerne på Skovgården plejeboliger og rehabiliteringsafdeling blev der i eftersommeren 2021 beskrevet en handleplan til forbedring af de identificerede problemstillinger. Det tidligere Social- og Seniorudvalg har ønsket en løbende opfølgning på implementering af handleplanen.

Overordnet er det lykkedes at få besat en stor del af de ledige stillinger i plejeboligerne og trivselsmålingen viste gode resultater. Der er iværksat en del aktiviteter omkring jul for beboere og pårørende og det har været en succes. I forhold til klager er der ikke kommet nye gennem den seneste måned og tilfredshedsundersøgelsen viser generel god tilfredshed.

Område	Iværksatte initiativer	Planlagte initiativer	Status 17.12.2021
Ledelse	Ledelsesstruktur ændret pr 1.8.21, således, at leder af træning og rehabilitering Benedicte Fenger overtager ledelsen af rehabiliteringsafdeling-en. Der blev tilført en træningsfaglig gruppeleder til afdelingen pr. 9.8.21. Ny sygeplejefaglig gruppeleder er startet 1.12.21.	Der rekrutteres ny leder af plejeboligerne på Skovgården.	Midlertidig leder indsat. Ansættelses-proces er igangsat.
Kontakt-person	Alle indlagte tildeles en fast kontaktperson ved mål og planmødet.		Er implementeret og indføres samtidig med teamstruktur
Information om rehab.	Det sikres, at borgeren modtager velkomstpjece om rammer og muligheder på rehab. samt pjece om træningsmuligheder.	Informationer til borgerne samles i en modtagemappe, der udleveres ved indlæggelsen	Er implementeret Pjecen opdateres jævnligt i takt med nye tiltag gennemføres.
Trænings-behov	Borgeren vurderes af terapeut 1. hverdag efter indlæggelse og der påbegyndes en træningsplan	Træningsplaner-ne, der også indeholder ugens mål og typisk gælder for en uge, samles i den udleverede mappe og ligger på stuen, så både pårørende og borger kan orientere sig løbende	Er implementeret. Der arbejdes med præcisering af indholdet med angivelse af træningstider m.m.
Mål og planmøde	Afholdes inden for 3. hverdage efter indlæggelse. Her aftales plan og mål for opholdet. Deltagere er borger, pårørende, kontaktperson og terapeut.	Dette suppleres snarest med en skriftlig beskrivelse af planen, som udleveres til borger og hvis denne ønsker dette, også til	Er implementeret. Der arbejdes på systematisk udlevering af udskrift fra

	Aftaler noteres på borgers tavle på stuen. Her fremgår hvilke sygeplejefaglige og terapeutfaglige indsatser, der skal iværksættes.	pårørende. (se under træningsbehov)	dokumentationen til borgerne
Evaluerings af borgerforløb	Der afholdes ugentlige tværfaglige konferencer, hvor den enkelte borgers forløb evalueres	Evalueringen drøftes med borger og graden af målopfyldelse tilføjes den skriftlige plan i borgerens mappe	Er implementeret. Møderne afholdes med deltagelse af repræsentant for visitationen.
Planlægning af udskrivning	Udskrivningsmøde afholdes ca. 1 uge inden forventet udskrivning. Deltagere er borger, pårørende, kontaktperson, visitator og terapeut.	I borgers mappe ligger et tilfredshedsmålingsskema, som borger og pårørende opfordres til at udfylde. Skemaet afleveres til personalet eller i en kasse på afdelingen. Tilfredshedsniveauet og de indkomne kommentarer opgøres månedligt, så borgernes tilfredshed kan følges tæt og indgå i den løbende kvalitetssikring af forløbene	Udlevering af evalueringsskema er implementeret. Resultater for november præsenteres nedenfor.
Tilknytning af lægefaglige kompetencer			Læge ansat 8 timer ugentligt pr. 1.10. Dette opleves som en god støtte ift den faglige vurdering og behandling af borgernes problemstillinger
Øge kvaliteten af medicin-håndteringen	Ansættelse af farmakonom, som skal kvalitetssikre medicindoseringen og udleveringen	Der er udarbejdet arbejdsgange og instrukser	Der er ansat en farmakonom per. 1.8.21. Der er udarbejdet arbejdsgange og instrukser
Dialogmøde med nuværende indlagte borgere og deres pårørende		Afholdt oktober 2021 med henblik på at få input i yderligere initiativer der kan kvalificere borgerforløbene.	Afholdt. Borgerne gav udtryk for generel tilfredshed, og de forslag der kom til forbedring er der handlet på/arbejdes der videre med
Registrering af ventetid på kald		Det undersøges, om der kan etableres en digital statistik over	Ved klager kan konkrete aktiviteter vedr. kald udtrækkes. Der

		antal minutter fra kald til besvarelse	udtrækkes løbende rapporter, som der handles på ledelsesmæssigt.
	Der er aktuelt 6 ledige stillinger) og det påvirker kvaliteten, når der må anvendes eksterne vikarer.	Den nye ledelse vil se på mulighederne for at se på andre kompetencepro-filer, som kan supplere de sygeplejefaglige og terapeutfaglige kompetencer.	I løbende proces.
Styrket rekrutteringsindsats	Ny sygeplejefaglig gruppeleder starter 1.12 ligesom der er 3 SSA'ere på vej ind i stillinger. Der mangler 2 sygeplejersker i dagvagts	Der er etableret længerevarende vikariater via vikarbureau for at skabe kontinuitet i rekrutteringsprocessen.	
	Der foregår løbende en aktiv rekrutteringsindsats, så vikarforbruget kan nedbringes ligesom sygefraværet forventes at falde v. fast bemanning		

Akutsygeplejen har flyttet kontor fra Lystholm til Skovgården i oktober måned. Det giver rehabiliteringsafdelingen lettere tilgang til specialsygeplejefaglige kompetencer.

Fra uge 38 er muligheden for at deltage i aktiviteter øget, således at der tre gange om ugen afholdes et aktivitetstilbud. Dette er fælles for plejehjemsbeboere og borgere på rehabiliteringsafdelingen. Aktivitetstilbuddet f.eks. sang eller musik afholdes eftermiddage, mandag, tirsdag og fredag.

Status for klagesager:

Der er siden sidste SSU-møde i november ikke modtaget yderligere klager. Når der modtages klager fra borger eller pårørende, afholdes et møde med borger/pårørende således, at der kan handles hurtigt på eventuel kritik.

Opsamling på patienttilfredshedsundersøgelse november 2021:

	Meget tilfreds	Tilfreds	Hverken eller	Utilfreds	Meget utilfreds	Ved ikke
1 Opholdet samlet		55%	11%	11%	11%	11%
2. Modtagelsen	22%	66%				11%
3. Velkomstpjecen		33%		11%		55%
4. De fysiske rammer	22%	77%		11%		
5. Var der mål for opholdet	Ja: 77%		Nej: 11%		Ved ikke: 22%	
6. Træningen	33%	44%			11%	11%
7. Selvtræningen		44%		11%		44%
8. Pleje/omsorg	22%	44%	22%	11%		
9. Kommunikationen	33%	44%		22%	11%	
10. Maden	55%	33%		11%		

Ovenstående bygger på 9 borgere hvilket vil sige 47%. Nogle borgere (27%) ønsker ikke/kan ikke udfylde og nogle borgere (26%) er døde.

Bevilling

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Orientering taget til efterretning. Udvalgte besluttede, at der ikke længere er behov for en månedlig sag om status.

Punkt 5: Orientering vedrørende opfølgning på påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed i hjemmeplejegruppe Fredensborg

21/32497

Beslutningstema

Orientering vedrørende opfølgning på påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed i hjemmeplejen i Fredensborg by.

Sagsfremstilling og økonomi

Som det fremgår af den tidligere udsendte orienteringsskrivelse til SSU den 10.12.2021 står hjemmeplejen i Fredensborg kommune i en meget alvorlig situation efter gentagne påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) på baggrund af flere tilsynsbesøg i Fredensborg-gruppen og senest et besøg i Humlebæk-gruppen. Der er konstateret fejl ift. den sundhedsfaglige dokumentation, medicinhåndtering samt patientens retsstilling. Sagen tages meget alvorligt i administrationen og i hjemmeplejen og der er øjeblikkeligt iværksat en lang række initiativer ift. løsning på problemerne herunder:

Mindre ledelsesspænd og øget ledelsesmæssig fokus

- Fredensborg Hjemmepleje mindsker ledelsesspændet og har ansat en assisterende gruppeleder mere til Fredensborggruppen, som starter pr. 1. januar 2022. Der skal være tættere daglig kontakt til den enkelte medarbejder og et øget fokus på medicinhåndtering og journalføring, og konkret individuel ledelsesopfølgning.

Gruppelederen har ansvaret for gruppens samlede indsats og kvalitet, understøttet af hjemmeplejelederen.

- Der holdes ugentlige statusmøder med direktør, centerchef, leder af hjemmeplejen og gruppeledelsen for at følge op på de iværksatte tiltag samt iværksætte eventuelle yderligere tiltag.

Flere og dedikerede faglige ressourcer

- I det seneste halve år er sygeplejebemandingen øget fra 5 til 7 sygeplejersker. Dette øges yderligere således, at bemandingen bliver 9 sygeplejersker. De øvrige hjemmeplejegrupper opnormeres tilsvarende på sygeplejeområdet.
- Der er ansat en farmakonom i Humlebæk, Fredensborg og Nivågruppen. De er startet hhv. 1. november, 15. november og 1. december.
- Der indhentes konsulentbistand udefra til journalauditering og sidemandslæring. Den valgte konsulent har erfaring fra en tilsvarende situation i en sammenlignelig kommune.

Styrket organisering og struktur

- Med virkning fra 9.12 er der nedsat et kvalitetsteam, som er dedikeret til at understøtte og forbedre medicinhåndteringen og journalføringen i hjemmeplejen, herunder gennemførelse af journalaudits. Kvalitetsteamet består af en sygeplejerske fra visitationen, en udviklingskonsulent, en udviklingssygeplejerske, en Nexus systemansvarlig og en ekstern konsulent. Sammensætningen skal sikre den tværfaglige vinkel i arbejdet, og den eksterne bistand skal bidrage til at sikre en højelse af det faglige niveau. Kvalitetsteamet skal understøtte systematisk anvendelse af data og øget brug af systemets muligheder til ledelsesopfølgning.
- Der tages kontakt til andre kommuner for at hente inspiration vedrørende dokumentationsopgaven samt alternative organisationsformer i hjemmeplejen.

Daglige og ugentlige audits

- Der gennemføres medicin- og journalaudits ved gennemgang af 10 journaler ugentligt. Styrelsens auditskema anvendes.
- Alle borgere i Fredensborg-distriktet, der er i behandling med ikke-doserbare lægemidler, auditeres dagligt for at sikre dokumentation ved administration af medicinen.

Øget læring af fejl og forbedring af undervisning af personalet

- Der følges ugentligt op på fund fra medicin- og journalaudit med læringsundervisning på personalemøder samt samtaler mellem gruppelederen og medarbejderen.
- Der er udarbejdet instrukser, der beskriver ansvarsområder vedr. dokumentation for henholdsvis Sygeplejersker, SSA og SSH.
- Der er etableret undervisning for SSH, SSA og sygeplejersker i medicinhåndtering i Nexus.
- Kvalitetsteamet er i gang med at udarbejde ”den eksemplariske journal”, som vil danne udgangspunkt for den fremadrettede undervisning i journalføring med fokus på den røde tråd i journalen. Gruppeledere skal følge op herpå for at understøtte arbejdet med den røde tråd.
- Der er nedsat en læringsgruppe med deltagelse af alle gruppeledere i hjemmeplejen, lederen af hjemmeplejen samt centerchefen. Læringsgruppen mødes hver 14. dag og skal sikre læring på tværs af hjemmeplejens grupper og hele ældreområdet.

Fredensborg Kommune har den 20.12.2021 modtaget besked fra Styrelsen for Patientsikkerhed om at påbuddet opretholdes, og at der planlægges et nyt tilsynsbesøg i hjemmeplejen i Fredensborg.

Social- og Sundhedsudvalget vil på et kommende møde få forelagt en sag med administrations vurdering af behovet for at tilføre området yderligere ressourcer til at øge sygeplejebemandingen for at komme i mål med styrelsens krav.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Orienteringen taget til efterretning. Udvalget anmoder administrationen om en sag om status om hjemmeplejen månedligt.

Punkt 6: Anmodning om overførsel af uforbrugte § 18 midler

20/41585

Beslutningstema

Udvalget skal tage stilling til en anmodning om dispensation til overførsel af § 18 midler fra Psykologisk Hjælp i Frivilligcenteret. Midlerne søges overført fra 2021 til 2022.

Sagsfremstilling og økonomi

Ved uddelingen af §18 midler i december 2020 blev Frivilligcenterets arbejde for mental sundhed, kaldet Psykologisk hjælp – samtaler og grupper tildelt 120.000 kr. Midlerne skulle primært gå til ansættelsen af en leder for indsatsen i 2021, hvor bl.a. rekruttering til selvhjælps- og samtalegrupper var i fokus.

Den ansatte leder af Psykologisk hjælp sagde dog op i løbet af foråret 2021, hvorfor der kun blev brugt 25.000 kr. til lønmidler. Frivilligcenteret afsøgte derefter forskellige muligheder for en anden ansættelse, bl.a. i samarbejde med socialpsykiatrien i Fredensborg Kommune, men ingen relevante ansættelsesmuligheder viste sig.

Frivilligcenteret modtog i begyndelsen af 2021 en bevilling på 50.000 kr. fra Vellivspuljen til at støtte op om indsatsen for den mentale sundhed, men pga. corona var det ikke muligt at gennemføre de planlagte aktiviteter.

Frivilligcenteret ligger derfor inde med ca. 90.000 kr. fra § 18 uddelingen 2021 og tilskuddet fra Vellivspuljen. Disse midler ønskes anvendt til at foretage en fornyet ansættelse af en leder af Psykologisk hjælp i 2022.

Ansøgning om overførsel af midler fra 2021 til 2022

Ifølge retningslinjerne for § 18 puljen skal uforbrugte midler betales tilbage i forbindelse med aflægning af regnskab. Frivilligcenteret søger imidlertid dispensation til at kunne overføre de resterende midler til 2022, med det formål at ansætte en person i fleksjob til at lede Psykologisk hjælp og de frivillige terapeuter og psykologer, der er tilknyttet, koordinere indsatsen i selvhjælps- og samtalegrupperne, rekruttere borgere og frivillige, lave events, PR, samarbejde med kommunens frontpersonale m.m.

I forbindelse med ansættelsen af en medarbejder i fleksjob i Frivilligcenteret har et samarbejde med kommunens jobcenter resulteret i en kandidat med baggrund som psykolog. Psykologisk hjælp vurderer, at en person med den rette faglige baggrund for alvor kan styrke indsatsen for den mentale sundhed i Fredensborg Kommune.

Det vurderes at den verserende pandemi og de afledte konsekvenser for borgernes mentale sundhed og trivsel vil generere et øget antal brugere af rådgivningen i de kommende år. Psykologisk hjælp anmoder om, at dette tages in mente, når dispensationen behandles.

Om Psykologisk hjælp

Psykologisk hjælp i Frivilligcenteret er en selvstændig, gratis og frivilligbåret rådgivningsindsats, der tilbyder borgere i krise samtaler og rådgivning. Grupperne henvender sig bl.a. til skilsmissebørn, unge med brug for coaching, unge med selvskade/angst, grupper der tilbyder opfølgning på kommunens Lær at Tackle kurser for borgere med kronisk sygdom, stress, angst eller depression, sorggrupper m.m.

De frivillige terapeuter og psykologer driver en række selvhjælpsgrupper og tilbyder derudover individuelle samtaler. Psykologisk rådgivning samarbejder med kommunens frontpersonale, skoler, helhedsplaner m.m. om at henvise borgere til de gratis tilbud.

Administrationens bemærkninger

Administrationen bemærker, at der i marts 2021 blev forelagt en sag for Social- og Seniorudvalget, hvor administrationen indstillede, at man dispenserede for overførsel af midler fra 2020 til 2021. Årsagen var, at mange af tilskudsmodtagerne ikke havde haft mulighed for at benytte § 18 tilskuddet pga. nedlukning og corona. Udvalget valgte at gå imod indstillingen.

Som hovedregel skal overskydende midler betales tilbage til puljen ved aflæggelse af regnskab. Disse midler fordeles ved restuddelingen på udvalgets møde i maj.

Vælger udvalget ikke at dispensere for anmodningen fra Psykologisk hjælp kan indsatsen først søge om midler igen i maj. Her kan man risikere, at der ikke er egnede kandidater til stillingen som leder af Psykologisk hjælp.

På baggrund af det øgede behov for indsatser indenfor mental sundhed anbefaler administrationen at give dispensation til en overførsel af midler.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Lov om Social Service.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel

11. Bæredygtige byer og lokalsamfund

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

At udvalget tager stilling til en eventuel dispensation om overførsel af § 18 midler til Psykologisk hjælp fra 2021 til 2022.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Udvalget tager indstillingen til efterretning og godkender, at der ansøges om dispensation til overførsel af § 18 midler til psykologisk hjælp fra 2021 til 2022.

Punkt 7: Borgernære teams i hjemmeplejen i Fredensborg kommune

21/29107

Beslutningstema

Orientering vedrørende modtagelse af puljemidler vedrørende etablering af selvstyrende teams i hjemmeplejen

Sagsfremstilling og økonomi

I finanslovsaftalen for 2022 er der afsat 170 mio. kr., som kommunerne kan søge ift. at udvikle modeller for faste, selvstyrende og tværfaglige teams med det formål at skabe mere stabilitet og kontinuitet i hjemmeplejen.

Eldre og Omsorg har søgt om 7.843.330 kr til et projekt med afprøvning af forskellige organisationsformer og har den 16. december 2021 modtaget besked om at midlerne er tildelt kommunen. Social og Seniorudvalget blev den 22. november 2021 orienteret om ansøgningen.

I projektet ønsker hjemmeplejen at bygge videre på de etablerede tværfaglige hjemmeplejegrupper og etablere faste, selvstyrende og tværfaglige teams. Der afprøves i projektet forskellige modeller for selvstyrende og tværfaglige teams som løbende evalueres med henblik på at finde den bedst mulige model for den fremtidige organisering i hjemmeplejen.

Målet er at opnå:

- At borgerne i højere grad oplever omsorg og nærvær ved, at der er større kontinuitet og kendskab hos de medarbejdere, som kommer.
- At borgerne oplever større fleksibilitet, hvor det i højere grad er dagens behov hos borgerne hånd i hånd med den faglige vurdering som er styrende fremfor skemalagte kørelister.
- Øget sammenhæng og koordinering mellem både faggrupper og vagtlag, der kommer i borgernes hjem. Og herigennem øget kvalitet og patientsikkerhed.
- At være en attraktiv arbejdsplads, hvor medarbejderne oplever sig fagligt kompetente, har indflydelse på eget arbejde og trives. Og dermed positivt påvirker fastholdelse og rekruttering.

Socialstyrelsen lægger følgende til grund for tildelingen af puljemidlerne:

”Projektet udmærker sig ved at understøtte puljens formål om at udvikle og afprøve nye veje til at sikre mere stabilitet og kontinuitet i ældreplejen, gennem etablering af faste, selvstyrende og tværfaglige teams, samt ved at have reflekterede aktiviteter og delmål, som forventes at bidrage til opfyldelse af de forventede resultater.

Projektet udmærker sig ved at involvere relevante interessenter, herunder også det politiske- og fagpolitiske niveau, samt ved at have sammenhæng med øvrige relevante indsatser og udviklingsprojekter, herunder samarbejdet i Nordklyngen med videndeling blandt nabokommuner”.

Administrationen går nu i gang med at planlægge gennemførelsen af projektet, der skal løbe over de næste 2 år herunder organisering, aftale med konsulenter, ansættelse af projektleder mv.

Bevilling

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Kommunikation

Pressemeddelelse udsendes.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget lægger vægt på, at kommunikationen til medarbejdere tydeliggøres og ser frem til en sag om udmøntningen af projektet.

Punkt 8: Aftale om kommunal aflastning af sygehusene

21/33240

Beslutningstema

Orientering om aftale vedrørende kommunal aflastning af sygehusene.

Sagsfremstilling og økonomi

Som følge af den stigende smitte med Omikronvarianten er der bekymring for en betydelig ekstra belastning af sygehusvæsenet. På den baggrund har Regeringen, KL og Danske Regioner aftalt at kommunerne skal kunne modtage udskrevne patienter endnu hurtigere end i dag. Regionen har derved mulighed for at visiterer de mindst behandlingskrævende patienter til de kommunale pladser.

Parterne er enige om at etablere et beredskab på 300 midlertidige pladser i kommunerne, for patienter som kun er indlagt kortere tid. Pladserne kan oprettes både efter sundhedsloven § 138 samt servicelovens § 84.

Den kommunale aflastning af sygehusene kan alene aktiveres, hvis antallet af Covid-19-indlæggelser stiger ud over det niveau, som kan håndteres på hospitalerne. Aftalen aktiveres af Epidemikommissionen.

Det vil være de mest stabile, ikke færdigbehandlede patienter, der kan udskrives ekstraordinært. Det vil i stor udstrækning være patienter, der efter færdigbehandling, alligevel skulle udskrives til kommunalt regi. Det kan være patienter med behov for hyppige sygeplejefaglige observationer og lægefaglig opfølgning eller patienter, der på grund af nedsat funktionsniveau ikke kan udskrives til eget hjem. Det kan eksempelvis være patienter med infektioner, hvor der er bedring i patientens tilstand, men fortsat er behov for IV-behandling. Eller kirurgiske patienter med behov for mobilisering, genoptræning eller smertebehandling, samt patienter med sonde eller terminale patienter, der har fordel af en tidligere udskrivelse.

Herudover involverer aftalen patienter, som er indlagt med COVID-19, men ikke længere er behandlingskrævende på hospital og stadig er svækket i en grad, hvor patienten er sengeliggende og har stort plejebehov samt patienter, som har været indlagt pga. anden sygdom/skade, men samtidig er testet positiv for COVID-19.

Opgaverne for kommunerne kan fx være observation af patientens tilstand og udvikling i sygdommen, herunder IV-behandling, smertebehandling, måling af infektionstal og vitale værdier samt pleje af patienter med sonde.

De ekstraordinære udskrivelser kan ske i tidsrummet kl. 8-15. Hospitalet varsler ekstraordinære udskrivelser for alle patienter hurtigst muligt og senest dagen før udskrivelse inden kl. 13.

Hospitalerne bevarer/overtager behandlingsansvaret i minimum 72 timer og den enkelte kommune har mulighed for direkte kontakt til den/de relevante afdeling(er). De 72 timer kan forlænges pba. af patientens tilstand.

Almen praksis overtager behandlingsansvaret for ekstraordinært udskrevne patienter 72 timer efter udskrivelse og det er kommunens ansvar at kontakte den praktiserende læge, hvis behov herfor. Dette hvis patienten modtager hjemmepleje eller befinder sig på en af kommunens institutioner.

Patienterne medgives medicin til de første tre hverdage og hospitalet/den udskrivende afdeling skal medgive de behandlingsredskaber og utensilier, der er nødvendige for at kommunens plejepersonale, eller patient/pårørende, kan varetage den iværksatte behandling.

Den beskrevne opgave kan ikke løses i kommunerne, uden at andre opgaver nedprioriteres. Løsningen forudsætter muligheden for i et vist omfang at fravige rettigheder og pligter på ældre- og sundhedsområdet. Regeringen og KL er derfor enige om, at en aktivering af denne beredskabsaftale vil betyde, at der udstedes bekendtgørelser om fravigelse af rettigheder og pligter på sundheds- og ældreområdet, der gør det muligt at fravige en række kommunale forpligtelser. Det drejer sig bl.a. om forebyggende hjemmebesøg, forebyggende sundhedstilbud, forebyggende sundheds-ydelser for børn og unge i den skolepligtige alder, hjemmehjælp samt en række andre ydelser efter serviceloven. Formålet er at frigøre personale til drift af pladserne.

For Fredensborg kommune drejer det sig om 2 pladser som etableres på Skovgården Rehabiliteringsafdeling.

Økonomi

Der afsættes en ramme på 100 mio. kr. til kommunerne til initiativet. Midlerne udmøntes til alle kommuner ved et løft af bloktilskuddet for 2022. Midlerne skal understøtte, at den enkelte kommune kan dække udgifter i forbindelse med at stille ekstra pladser til rådighed, herunder udgifter til etablering samt drift af pladserne.

Der kan ikke opkræves egenbetaling for borgere, der visiteres til tilbuddet, uanset om pladserne oprettes efter sundhedsloven § 138 eller servicelovens § 84.

Aftalen kan alene aktiveres, hvis antallet af Covid-19-indlæggelser stiger ud over det niveau, som kan håndteres på sygehusene. Aftalen aktiveres af Epidemikom-missionen. Når aftalen er aktiveret, vil nødbekendtgørelsen blive udstedt og træde i kraft. Aftalen følger kategoriseringen af covid-19 som samfundskritisk sygdom. Aftalen gælder derfor frem til og med 4. februar 2022.

Bevilling

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Elektroniske bilag

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 9: Ankestatistik på social- og handicapområdet

21/17968

Beslutningstema

Orientering om ankestatistik for social- og handicapområdet i 2020.

Sagsfremstilling og økonomi

Social- og Seniorudvalget behandlede på deres møde 13. september 2021 sagen, hvor den blev taget til efterretning. Sagen er sat på dagsorden da der har været udtrykt interesse for tallene.

Danmarkskortet

Ankestatistikken er udarbejdet på baggrund af Ankestyrelsens tal i ”Danmarkskortet”, der er offentliggjort på Børne- og Socialministeriets hjemmeside.

Danmarkskortet giver en oversigt over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter for kommunernes afgørelser inden for socialområdet generelt og specifikt for børnehandicap- og voksenhandicapområdet.

Opgørelsen over ankestatistikken for 2020 omfatter de samme tre områder.

Baggrund

Når en borger klager over en kommunal afgørelse på social- og handicapområdet, er det Ankestyrelsen, der behandler klagen.

Ankestyrelsen kan afgøre en sag på følgende måder:

- Stadfæstelse, hvilket betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse og derfor stadfæster den.
- Hjemvisning, hvilket betyder, at sagen sendes tilbage til kommunen til ny behandling. Årsagen vil ofte være, at sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst eller, at der er sket en sagsbehandlingsfejl (manglende partshøring, begrundelse i afgørelsen, børnesamtale mv.).
- Ændring/ophævelse, hvilket betyder, at Ankestyrelsen ophæver en afgørelse eller træffer en anden afgørelse end kommunen, hvorefter kommunen er forpligtet til at efterleve Ankestyrelsens afgørelse.

Ankestyrelsen kan også afvise en sag. Det kan eksempelvis ske, hvis borgeren har klaget for sent, eller hvis Ankestyrelsen ikke er den kompetente myndighed til at afgøre sagen.

Danmarkskortet

Ifølge Danmarkskortet afgjorde Ankestyrelsen i 2020 76 sager fra Fredensborg Kommune. Til sammenligning afgjorde Ankestyrelsen 57 sager i 2019.

De 76 sager i 2020 består af

- otte sag på voksenhandicapområdet
- 10 sager på børnehandicapområdet
- 58 sager på socialområdet for børn og voksne (Anbringelser, forebyggende foranstaltninger, bostøtte, hjælpemidler, handicapbil m.v.)

Voksenhandicapområdet vedrører:

- Kontante tilskud § 95
- Borgerstyret personlig assistance § 96
- Ledsageordning § 97
- Merudgifter § 100

Børnehandicapsagerne vedrører:

- Pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§ 32, 32a og 36
- Merudgiftydelse § 41

- Tabt arbejdsfortjeneste §§ 42 og 43
- Personlig hjælp og ledsagelse §§ 44 og 45

Socialområdet for børn og voksne vedrører blandt andet:

- Anbringelser og forebyggende foranstaltninger § 52
- Socialpædagogisk støtte til voksne § 85
- Afgørelser om handicapbiler, hjælpemidler, hjemmehjælp mv. [\[1\]](#)

Afgørelsernes fordeling på områderne i henholdsvis 2019 og 2020 ses i nedenstående tabel.

Tabel 1. Ankestatistik	2019			2020		
	Stadfæstet	Hjemvist	Ændret	Stadfæstet	Hjemvist	Ændret
Voksenhandicap	0	0	1	4	3	1
Børnehandicap	8	6	1	5	4	1
Socialområdet	30	9	2	41	12	5

Voksenhandicap

I 2020 behandlede Ankestyrelsen otte sager. Det er en stigning på syv sager i forhold til 2019. Fire af sagerne blev stadfæstede, tre blev hjemvist og i en sag ændrede Ankestyrelsen administrationens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocent på 50 pct.

Børnehandicap

I 2020 behandlede Ankestyrelsen 10 sager. Det er et fald på fem sager i forhold til 2019. Fem af sagerne blev stadfæstede, fire blev hjemvist og i en sag ændrede Ankestyrelsen administrationens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocent på 50 pct., hvilket er på niveau med omgørelsesprocenten i 2019, der var på 47 pct.

Socialområdet (udsatte børn og voksne)

I 2020 behandlede Ankestyrelsen i alt 58 sager, hvilket er en stigning på 17 sager i forhold til 2019. 41 af sagerne blev stadfæstet, 12 blev hjemvist og fem blev ændret. Det giver en omgørelsesprocent på 29 pct., hvilket er på niveau med omgørelsesprocenten i 2019, der var på 27 pct.

Årsager til ændring/ophævelse og hjemvisning af sager

En gennemgang af afgørelserne fra Ankestyrelsen viser, at årsagen til hjemvisninger i langt størstedelen af sagerne var, at de ikke har været tilstrækkeligt oplyst og begrundet.

I en sag om dækning af merudgifter til en allergivaccine til et barn hjemviste Ankestyrelsen sagen, fordi den ikke indeholdte tilstrækkelige oplysninger til, at Ankestyrelsen kunne afgøre, om udgiften til barnets allergivaccine var en nødvendig merudgift ved forsørgelsen af barnet i hjemmet. Ankestyrelsen pålagde administrationen at indhente oplysninger om, hvordan barnets behov for behandling i relation til sin allergi kunne tilgodeses, herunder om det var nødvendigt, at hun fik en allergivaccine, eller om behovet kunne tilgodeses på anden vis.

I en anden sag om merudgifter til en voksen med en funktionsnedsættelse hjemviste Ankestyrelsen administrationens afgørelse, fordi administrationen skulle undersøge om ophør med den medicinske behandling ville være akut livstruende eller medføre umiddelbar risiko for varig og væsentlig funktionsnedsættelse, inden der kunne træffes en afgørelse om, hvorvidt borgeren var i målgruppen for servicelovens § 100 om merudgifter.

I en sag om dækning af tabt arbejdsfortjeneste ophævede Ankestyrelsen administrationens afgørelse, da der var givet tabt arbejdsfortjeneste til, at en mor kunne køre sin datter til skolen i en indkøringsperiode. Ankestyrelsen vurderede ikke, at der er hjemmel i servicelovens § 42 til at kompensere forældre for tabt arbejdsfortjeneste til at køre deres børn til og fra skole og henviste til at folkeskolen, efter sektoransvarsprincippet er forpligtet til at yde den nødvendige støtte til børn og unge i skolen.

Handleplan

Inden en afgørelse sendes til behandling i Ankestyrelsen, skal den myndighed, der har truffet afgørelsen, revurdere om der på baggrund af klagen er grundlag for at give borgeren medhold. Hvis der ikke er grundlag for at give borgeren medhold, eller kun delvist medhold i sin klage, skal afgørelsen sendes videre til behandling i Ankestyrelsen.

Siden oktober 2018 er alle revurderinger blevet vurderet af en socialjuridisk konsulent forud for behandling i Ankestyrelsen. Det øgede fokus skal medvirke til, at der er tilstrækkeligt med oplysninger og begrundelser i alle sager, og at eventuelle mangler opfanges når afgørelsen revurderes og inden den sendes til Ankestyrelsen. I juni 2021 er der ansat endnu en socialjuridisk konsulent, der primært skal understøtte handicapområdet.

Lands gennemsnit

Socialministeriet har opgjort andelen af sager på landsplan, der omgøres, dvs. enten hjemvises til fornyet behandling eller ændres. Opgørelsen er indsat nedenfor.

Omgørelse i pct.	2019	2020
Voksenhandicap, lands gennemsnit	46	42
Voksenhandicap, Fredensborg	100	50
Børnehandicap, lands gennemsnit	51	52
Børnehandicap, Fredensborg	47	50
Socialområdet, lands gennemsnit	41	36
Socialområdet, Fredensborg	27	29

I forhold til de tal der er opgjort for hele landet i 2019 og 2020 er Fredensborg Kommunes omgørelsesprocent for voksenhandicap i 2020 to pct. højere end lands gennemsnittet. For både børnehandicap- og socialområdet er omgørelsesprocenten lavere for Fredensborg Kommune end for lands gennemsnittet.

[1] Afgørelser truffet i Center for Ældre og Omsorg

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

3. Du kan mere end du tror

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Orienteringen taget til efterretning med en målsætning om, at omgørelsesprocenten nedbringes og at der fortsat arbejdes med at højne kvaliteten i sagerne.

Punkt 10: Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget

21/32586

Beslutningstema

Der orienteres om sager, der er planlagt til behandling.

Sagsfremstilling og økonomi

Februar 2022

- Status på Skovgården
- Analyse/sagsgennemgang på voksenhandicapområdet og forslag til tiltag i sagsbehandlingen.
- Proces for arbejdsgruppe på ældreområdet jf. budgetforlig
- Afrapportering af aktiviteter på SSP og 18+
- Måltal for Den Kommunale Ungeindsats
- Styringsdialogmøder 2020/21 med de almene boligselskaber
- Blindecenter Bredegaards driftsaftale

Marts 2022

- Forsøg med øget valgfrihed for aftensmad for beboere på plejecentre
- Udvikling på Børneområdet

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Intet at bemærke.

Punkt 11: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer

21/32591

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Intet at bemærke.

Punkt 12: Meddelelser fra administrationen

21/32596

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Intet at bemærke.

Punkt 13: Digitalt underskriftsblad 12. januar 2022

21/32600

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 12-01-2022

Godkendt med digitalt underskriftsblad. Vedhæftet som bilag.

Bilag

Godkendelsesark Social- og Sundhedsudvalget 12. januar 2022.pdf