

REFERAT Sundheds- og Voksenudvalget 2018-2021 d. 25-08-2021

Mødedato Onsdag d. 25. august 2021 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 324

Indholdsfortegnelse

Ankestyrelsens ankestatistik og det sociale danmarkskort 2020 på Sundheds- og Voksenudvalgets o	3
Orientering om "Udviklingsplan for ældreområdet med særlig fokus på demens"	5
Orientering om valg af leverandør i forhold til tilsyn på plejecentrene og i hjemmeplejen.....	6
Aftale med Region Hovedstaden om intravenøs behandling i kommunalt regi.....	7
Forslag om ændret antal medlemmer i Ældrerådet for perioden 2021 - 2025.....	9
Høring af budgetforslag 2022.....	11
Meddelelser - Åbent møde.....	12
Lukket: Meddelelser - Lukket møde.....	13
Lukket: Eventuelt.....	14

Punkt 51: Ankestyrelsens ankestatistik og det sociale danmarkskort 2020 på Sundheds- og Voksenudvalgets område

27.69.00K07-2-20

Resume

Ankestyrelsen udarbejder hvert år en kommuneopdelt statistik over det forudgående års afgørelser i klagesager på social- og beskæftigelsesområdet. Social- og Ældreministeriet offentliggør desuden én gang årligt tre danmarkskort over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter på det sociale område. Ankestatistikken og danmarkskortene forelægges udvalgene én gang årligt.

Forvaltningen indstiller

1. At Ankestyrelsens ankestatistik 2020 tages til efterretning.
2. At de to danmarkskort 2020 på henholdsvis det samlede socialområde og voksenhandicapområdet tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen udarbejder hvert år en kommuneopdelt statistik over det forudgående års afgørelser i klagesager på social- og beskæftigelsesområdet.

Social- og Ældreministeriet offentliggør desuden én gang årligt kommuneopdelte danmarkskort over det forgangne års statistik over Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter lov om social service. Kommunernes Landsforening og regeringen blev i Aftale om kommunernes økonomi for 2020 enige om at nuancere danmarkskortene således, at kommunerne blandt andet kan kommentere omgørelsesprocenten for egen kommune. Herlev Kommunes kommentarer fremgår af danmarkskortene.

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til retssikkerhedslovens § 79 b, jf. § 84 a, behandle danmarkskortene på et møde. Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Herlev Kommunes delegations- og kompetenceplan desuden behandle Ankestyrelsens ankestatistik. Ankestatistikken forelægges Arbejdsmarkedsudvalget, og både ankestatistikken og danmarkskortene forelægges Familie- og Forebyggelsesudvalget og Sundheds- og Voksenudvalget i august 2021 og efterfølgende Økonomi- og Planlægningsudvalget og kommunalbestyrelsen i september 2021.

Formålet med orienteringen er at uddybe, hvordan Ankestyrelsen har forholdt sig til klagesagerne, og hvilke overvejelser det har ført til i forvaltningen. Det kan f.eks. være særlige fokuspunkter for den fremadrettede sagsbehandling, ændringer af sagsgange og procedurer m.v. eller målrettet kompetenceudvikling, herunder i forhold til generelle sagsbehandlingsfejl, der ikke nødvendigvis har haft betydning for selve afgørelsen, men som peger på et behov for kvalitetssikring.

Forvaltningen vurderer helt overordnet, at der er den fornødne kvalitet i Herlev Kommunes sagsbehandling. Generelt er der tale om konkret begrundede afgørelser; primært vedrørende mangelfuld sagsoplysning, og der er ikke tale om alvorlige fejl af mere systematisk karakter.

Der vil fra forvaltningens side fortsat være fokus på at fastholde og optimere kvaliteten i sagsbehandlingen. Der vil især være fokus på tilstrækkelig sagsoplysning og på fyldestgørende begrundelser.

For en nærmere gennemgang af statistikken henvises til vedhæftede bilag.

Se [danmarkskort for socialområdet](#)

Se [danmarkskort for voksenhandicapområdet](#)

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (retssikkerhedsloven) § 79 b, jf. § 84 a.
Lov om social service.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Afbud:

Bo Zabel (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Ad 1.: Taget til efterretning.

Ad 2.: Taget til efterretning.

Udvalget beder om at få gennemgået nogle af de omgjorte sager på et kommende udvalgs møde.

Bilag

Notat om Ankestyrelsens ankestatistik og de sociale danmarkskort 2020

Læsevejledning til Danmarkskort over omgørelsesprocenter 2021

Punkt 52: Orientering om "Udviklingsplan for ældreområdet med særlig fokus på demens"

00.18.00A00-1-18

Resume

Orientering om status på arbejdet med "Udviklingsplan for ældreområdet med særlig fokus på demens 2019 - 2025".

Forvaltningen indstiller

at orienteringen om status på arbejdet med "Udviklingsplan for ældreområdet med særligt fokus på demens 2019- 2025 tages til efterretning".

Sagsfremstilling

Udviklingsplan for ældreområdet med særlig fokus på demens 2019 – 2025 blev godkendt i kommunalbestyrelsen i maj 2019.

Udviklingsplanen fokuserer på tre områder:

- Kvalitet, faglighed og rekruttering.
- Den særlige demensindsats.
- Boliger til ældre.

Der er arbejdet målrettet med Udviklingsplanen igennem de sidste år til trods for de begrænsninger, der har været som følge af corona. Det betyder, at der kan fremvises en række fine delresultater og aktiviteter indenfor de forskellige indsatsområdet.

Center for Sundhed og Voksne giver på mødet en status på arbejdet med "Udviklingsplan for ældreområdet med særlig fokus på demens 2019 – 2025" og "Handleplan for det samlede demensområde i Herlev Kommune 2019 -2025"

Lovgrundlag

Intet at bemærke.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Afbud:

Bo Zabel (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Taget til efterretning.

Punkt 53: Orientering om valg af leverandør i forhold til tilsyn på plejecentrene og i hjemmeplejen

00.01.00G01-157-20

Resume

Orientering om valg af leverandør i forhold til gennemførelse af uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene og i hjemmeplejen.

Forvaltningen indstiller

at orientering om valg af leverandør i forhold til tilsyn på plejecentrene og i hjemmeplejen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Voksenudvalget godkendte den 21. juni 2021, at Center for Sundhed og Voksne indhentedede tre tilbud omkring gennemførelse af uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene og i hjemmeplejen. Det fremgik af sagen, at udvalget efterfølgende ville blive orienteret om resultatet.

Tre leverandører er blevet bedt om at afgive tilbud på opgaven omkring gennemførelse af uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene og i hjemmeplejen.

På baggrund af et mindste krav i tilbudsmaterialet, med et krav om tre kundereferencer i forhold til gennemførelse af det uanmeldte kommunale tilsyn på ældreområdet, har den ene af de tre leverandører ikke kunne afgive et tilbud. Der er derfor indkommet to tilbud.

Vægtningen ved evalueringen af tilbuddene var: Pris: 50% og kvalitet: 50%. Begge tilbud levede op til de fastsatte krav i tilbudsmaterialet.

Akkrediteringsrådgiverne afgav, samlet set, det mest fordelagtige tilbud, og de blev dermed tildelt kontrakten. Den valgte leverandør udfører tilsyn i en lang række af andre kommuner med gode kundereferencer.

Kontrakten træder i kraft den 1. november 2021. Leverandøren vil gennemføre uanmeldte tilsyn på plejecentrene og i hjemmeplejen i november/december 2021.

Lovgrundlag

Intet af bemærke.

Økonomi

Implementering vil blive afholdt inden for den aftalte økonomiske ramme for Center for Sundhed og Voksne.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Afbud:

Bo Zabel (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Taget til efterretning.

Udvalget beder om, at der i det kommende tilsyn er et særligt fokuspunkt om tilrettelæggelsen af mad og måltider på plejecentrene i forhold til beboernes fysiske og mentale trivsel.

Punkt 54: Aftale med Region Hovedstaden om intravenøs behandling i kommunalt regi

27.00.00A21-35-21

Resume

Der fremlægges aftale med Region Hovedstaden om intravenøs behandling (IV-behandling) i kommunalt regi.

Forvaltningen indstiller

1. At aftale om IV-behandling i kommunalt regi godkendes.
2. At det godkendes, at alle nye henvisninger af korttarmspatienter afvises, så længe der er politisk uenighed om, hvem der skal finansiere opgaven.

Sagsfremstilling

KKR Hovedstaden har godkendt aftale om intravenøs behandling (IV-behandling) til borgere i kommunalt regi den 16. juni 2021. IV-behandling er behandling med medicin eller væske, der gives direkte i en blodåre via et drop. Borgere i hovedstadskommunerne kan med aftalen modtage nogle typer IV-behandling i eller tæt på eget hjem. Dermed kan de undgå ambulante besøg på hospitalet i den periode, behandlingen varer.

Ifølge aftalen beholder hospitalerne finansierings- og behandlingsansvaret for IV-behandlingen. Aftalen afgrænser målgrupper og forudsætninger for, at IV-behandling kan ske i kommunalt regi. En væsentlig del af aftalen er en takstmodel, der fastsætter den takst, som regionen skal afregne med kommunerne for at løse opgaven. Modellen tager afsæt i kommunernes konkrete erfaringer med IV-behandling og reelle udgifter hertil. Det har været et bærende princip, at takstafregningen skal være enkel at administrere, og ikke give anledning til lokale diskussioner mellem kommuner og hospitaler.

Aftalen træder i kraft den 4. oktober 2021 og bliver evalueret efter to år.

Forud for KKR's godkendelse har Sundhedskoordinationsudvalget godkendt aftalen på møde den 11. juni 2021 og kommunaldirektørkredsen på K29-møde den 4. juni 2021.

Der udestår en afklaring af afregning for korttarmspatienter, der modtager parenteral ernæring og herunder IV-medicinsk behandling og IV-væskebehandling i kommunalt regi.

KKR Hovedstaden anbefaler, at aftalen tiltrædes på trods af, at afklaringen udestår. Samtidig opfordrer KKR de 29 kommuner til at afvise alle nyhenviste korttarmspatienter, så længe der er politisk uenighed om, hvem der skal finansiere opgaven.

Baggrund

Indgåelse af en IV-aftale er et pejlemærke i Sundhedsaftale 2019-2023 og en særskilt signaturindsats, som er aftalt mellem Region Hovedstaden og KKR Hovedstaden.

IV-aftalen skal sikre høj faglig kvalitet, patientsikkerhed og sammenhæng i forløb for borgere i IV-behandling i kommunalt regi på delegation fra hospitalet. Grundprincippet for samarbejdet er, at ingen borgere skal opleve ubegrundede overgange eller unødvendige indlæggelser.

Aftalens indhold

Aftalen omfatter forløb med IV-antibiotika, IV-væske (isoton) og IV-pumpe. IV-behandling i kommunalt regi kan ske i tidsrummet 07-23 og med maksimalt fire daglige besøg. Tidsforbruget i borgerens hjem må ikke overstige en time pr. besøg. Endvidere er det en forudsætning, at borgerne er indstillede på at fortsætte eller færdiggøre deres IV-behandling i kommunalt regi, samt at borgerne lægefagligt er vurderet egnede til at modtage IV-behandling i kommunalt regi.

Korttarmspatienter

Der ikke er opnået enighed mellem regionen og kommunerne angående behandling med parenteral ernæring og herunder IV-væske- og medicinbehandling til korttarmspatienter. Kommunerne vurderer, at der er tale om sygehusbehandling i hjemmet, og dermed en regional opgave, hvor hospitalet har behandlings- og finansieringsansvaret. Det er derfor nødvendigt at indgå aftale om behandlingen med regionen, før hospitalerne kan delegere opgaven til kommunerne. En sådan aftale skal indeholde afregning af kommunerne for de udgifter, der forbundet med varetagelse af behandlingen i kommunalt regi, da kommunerne ikke må varetage sygehusopgaver vederlagsfrit, jf. opgavefordelingsprincippet. Udgifterne til varetagelse af behandlingen i kommunalt regi anslås at være ca. 800.000 kr. årligt pr. patient.

Behandling af korttarmspatienter i kommunalt regi er ikke omfattet af aftalen om IV-behandling i kommunalt regi, indtil der er opnået enighed om ansvarsfordelingen og dermed aftalt en takst. Dermed kan den enkelte kommune beslutte at afvise at varetage behandlingen, indtil der er fundet en løsning, eller varetage behandlingen uden en aftale og uden finansiering fra regionen. KKR opfordrer kommunerne til at afvise nyhenviste patienter.

Aftale med Region Hovedstaden om IV-behandling i kommunalt regi er vedhæftet.

Lovgrundlag

Sundhedsaftale 2019-2023.

Økonomi

Takstmodellen er baseret på forløbstakster for tre typer IV-behandling (IV-antibiotika, IV-væske, IV-pumpe) samt dagstakster, der bliver afregnet for længere forløb. Dagstakst bliver alene anvendt når forløbene strækker sig udover de antal dage, der er forudsat i forløbet. Forløbstakster er valgt for at skabe en enkel model, der er let at administrere. Det er forventningen, at hovedparten af forløbene alene vil blive afregnet med forløbstakst.

Taksterne er beregnet på de reelle udgifter kommunerne afholder til sygeplejersker samt erfaringsbaserede vurderinger af tidsforbruget. For hvert forløb er medtaget tid til opstart og afslutning af borgeren. For hvert besøg er medtaget tid til forberedelse, indløb og transport. Der er i takstmodellen forudsat, at halvdelen af forløbene sker i borgernes hjem og halvdelen på kommunal klinik. Forudsætningerne vil blive evalueret efter to år.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Afbud:

Bo Zabel (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Ad 1.: Tiltrådt med 4 stemmer for (A) og 1 undlod at stemme (Ø).

Ad 2.: Tiltrådt.

Udvalget beder om at få udarbejdet et notat om planen for en implimentering af indsatsen i Herlev Kommune til brug for sagens videre behandling i Økonomi- og Planlægningsudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

Aftale om IV-behandling i kommunalt regi KKR Hovedstaden

Punkt 55: Forslag om ændret antal medlemmer i Ældrerådet for perioden 2021 - 2025

84.12.00A00-1-20

Resume

Der er planlagt afholdelse af ældrerådvalg den 22. september 2021, hvor der skal vælges medlemmer til det kommende Ældreråd for perioden den 1. oktober 2021 - den 30. september 2025.

Der er i gældende vedtægter for Ældrerådet i Herlev Kommune bestemt, at Ældrerådet består af syv medlemmer og syv suppleanter.

Den 11. august 2021, kl. 12.00 udløb muligheden for at opstille til Ældrerådet 2021 - 2025. Der er i alt indkommet otte kandidater.

På denne baggrund - og i dialog med det siddende Ældreråd - finder valgbestyrelsen det hensigtsmæssigt, at alle otte kandidater vælges ved fredsvalg i stedet for at gennemføre det planlagte fremmødevalg.

For at dette kan ske, kræves det, at det politisk beslutes, at Ældrerådet for den kommende periode kan bestå af otte medlemmer og ingen suppleanter.

Forvaltningen indstiller

at antallet af medlemmer til Ældrerådet for perioden den 1. oktober 2021 - den 30. september 2025 fastsættes til otte medlemmer og ingen suppleanter.

Sagsfremstilling

Den 11. august 2021 udløb muligheden for at stille op til ældrerådsvalet, som er planlagt til afholdelse den 22. september 2021. Der er i alt indkommet otte kandidater.

I følge den gældende valgprocedure til Ældrerådet af den 18. juni 1997 og de gældende vedtægter for Ældrerådet i Herlev Kommune af den 24. januar 2018 er antallet af medlemmer i Ældrerådet fastsat til syv, ligesom der skal udpeges syv suppleanter.

Eventuel aflysning af valget

I følge den gældende lovgivning om Ældreråd (VEJ nr. 40 af 11/05/2011) kan kommunalbestyrelsen fire uger før den planlagte valgdag, og i samråd med det siddende Ældreråd, beslutte, at der ikke skal afholdes valg til Ældreråd, hvis valgets resultat er givet på forhånd. Der er i så fald tale om en situation, hvor det ikke er muligt at fremskaffe flere kandidater end de syv pladser i rådet, som kommunalbestyrelsen og Ældrerådet er blevet enige om. Kommunalbestyrelsen skal i tilfælde af en eventuel aflysning af valget rådføre sig med det siddende Ældreråd. Aflysning af valget medfører, at alle de opstillede kandidater er valgt.

På kommunalbestyrelsens møde den 9. juni 2021 blev muligheden for at aflyse valget ved for få opstillede delegeret fra kommunalbestyrelsen til valgbestyrelsen for ældrerådsvalet.

På baggrund af de få opstillede kandidater finder valgbestyrelsen for ældrerådsvalet det hensigtsmæssigt, at alle otte interesserede herlevborgere får mulighed for at deltage aktivt i ældrerådsarbejdet, og at fremmødevalget dermed aflyses.

Forvaltningen har derfor været i dialog med det siddende Ældreråd, og her ønsker et flertal også, at fremmødevalget aflyses, og at der i næste valgperiode kan sidde otte medlemmer, som er valgt ved fredsvalg og ingen suppleanter.

For at give valgbestyrelsen for ældrerådsvalet mulighed for at aflyse fremmødevalget, skal det beslutes, at antallet af opstillere ikke overstiger antallet af pladser. Det skal altså beslutes, at det kommende Ældreråd kan bestå af otte medlemmer og ingen suppleanter.

Tiltrædes forslaget om, at alle otte opstillere bliver en aktiv del af Ældrerådet 2021- 2025 aflyses fremmødevalget, og valget afgøres dermed ved fredsvalg.

Forvaltningen vil umiddelbart herefter sørge for en skriftlig orientering til kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

- LBK nr. 656 af 15/06/2011 om retssikkerhed og administration på det sociale område.
- Socialministeriets ældrerådvalg i Herlev Kommune, vedtaget i kommunalbestyrelsen den 18. juni 1997. Denne er vedhæftet som bilag.
- Gældende vedtægter for Ældrerådet, § 3. Disse er også vedhæftet.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Afbud:

Bo Zabel (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Tiltrådt.

Bilag

Valgprocedure til ældrerådvalg 18. juni 1997 (163-2016-195137)

Ældrerådets vedtægter, januar 2018

Punkt 56: Høring af budgetforslag 2022

00.30.10S00-6-21

Resume

Budgetforslag 2022-2025 sendes i høring i henhold til tidsplanen for budgetlægningen.

Forvaltningen indstiller

at eventuelle høringssvar vedrørende budgetforslag 2022-2025 til Økonomi- og Planlægningsudvalget drøftes.

Sagsfremstilling

Budgetforslag 2022-2025 er sendt i høring den 11. august 2021, og skal drøftes i udvalget med henblik på afgivelse af eventuelle høringssvar i henhold til delegations- og kompetenceplanen.

Sundheds- og Voksenudvalgets samlede budget administreres i Center for Sundhed- og Voksne.

Eventuelt høringssvar fra Sundheds- og Voksenudvalget skal være forvaltningen i hænde senest den 30. august 2021 kl. 12.00.

Der henvises til vedhæftet bilag - Budgetforslag 2022.

Lovgrundlag

Intet at bemærke.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Afbud:

Bo Zabel (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Drøftet.

Bilag

Sundheds- og Voksenudvalget

Budgetforslag 2022 med forside

Punkt 57: Meddelelser - Åbent møde

00.22.04P35-24-17

Meddelelser

- Forvaltningen orienterer om godkendt tilsyn hos Human Care i forbindelse med implementeringen af ny leverandør.
- Forvaltningen giver en mundtlig orientering på status på Covid-19 situationen dækkende udvalgets område.

Beslutning

Afbud:

Bo Zabel (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Taget til efterretning.

Punkt 58: Lukket: Meddelelser - Lukket møde

00.22.04P35-24-17

Punkt 59: Lukket: Eventuelt

00.22.04P35-24-17