

REFERAT Socialudvalget 2022-2025 d. 04-10-2022

Mødedato Tirsdag d. 04. oktober 2022 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 2, Rådmandshaven 20

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutninger som følge af budgetkontrol pr. 1. september 2022.....	4
Godkendelse af ansøgning til investeringspuljen.....	9
Beslutning om sygeplejeklinikker.....	11
Beslutning om indsatser for at spare på energien på fagudvalgenes områder.....	13
Beslutning om handleplaner vedr. Ankestyrelsens afgørelser 2021.....	15
Meddelelser til orientering.....	19
Underskriftsark.....	20

Punkt 83: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-P35-2-21

Beslutning

Socialudvalget, 04.10.2022

Godkendt.

Sagsfremstilling

Kl. 9.00 til 9.10: Ny leder af Frivilligcenter Heidi Braunstein præsenteres.

Punkt 84: Beslutninger som følge af budgetkontrol pr. 1. september 2022

00.30.14-S00-5-22

Resume

Politisk behandling

Socialudvalget (godkender), 04.10.2022

Administrationen har udarbejdet årets tredje og sidste budgetkontrol. Administrationen forventer, at udvalgets regnskab ender med et overskud på 0,5 mio. kr. på udvalgets fagområder, samt at udvalgets virksomheder forventer 1,5 mio. kr. i overskud. På udvalgets område er der afholdt udgifter til Corona for 7,660 mio. kr., som søges dækket af de centrale puljer. Uden Corona- og Ukraineudgifter forventes der underskud på 0,5 mio. kr. på udvalgets fagområde og et underskud på 4,5 mio. kr. på udvalgets virksomheder.

I denne budgetkontrol skal udvalget tage stilling til administrationens forslag om at flytte budgetter til og fra andre udvalg.

På anlæg forventes der ikke afvigelser i forhold til de afgivne bevillinger.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget

1. anbefaler at udvalget kompenseres med 7,660 mio. kr. for Corona-udgifter
2. anbefaler flytning af budget på 5,618 mio. kr. vedr. Kommunalmedfinansiering (KMF) fra udvalget til politikområde Finansiering under Økonomiudvalget
3. godkender udvalgets budgetkontrol.

Beslutning

Socialudvalget, 04.10.2022

Ad. 1: Anbefales

Ad. 2: Anbefales

Ad. 3: Godkendt

Udvalget gør opmærksom på de eventuelle stigninger, der forventes på udvalgets område, herunder visiterede timer, coronaudgifter og stigende energipriser, samt udvikling i takster på tilbud.

Oplæg vedhæftes referat.

Sagsfremstilling

Hvordan er udvalgets budget fordelt og hvad må udvalget flytte rundt på

Udvalgets budget er opdelt på politikområder, og hvert politikområde er opdelt på virksomheder og fagområder. Budgetfordelingen er besluttet af udvalget sidste år, da budgettet blev behandlet. Ændring af budgetfordelingen imellem politikområder, og også imellem virksomheder og fagområder indenfor samme politikområde, kræver en

udvalgsbeslutning. Som udgangspunkt må virksomhedernes budget ikke ændres i løbet af året, men i tilfælde af økonomiske vanskeligheder må udvalget gerne ændre i virksomhedernes budget.

Reglen om at det kræver en udvalgsbeslutning at ændre en virksomheds budget gælder dog ikke besluttede reguleringsmekanismer - fx. regulering for tomme pladser.

Drift - Forventet overskud på 0,5 mio. kr. på fagområderne, under forudsætning af at Corona- og Ukraine-udgifter dækkes

Socialudvalgets samlede overskud på 0,5 mio. kr. ses primært på politikområde Ældre. Overskuddet er en mindre stigning på 0,150 mio. kr. fra opfølgningen den 1. maj. Det forudsættes, at Handicap- og Psykiatriområderne udlignes med udgangspunkt i, at borgerne kan modtage hjælp fra begge områder.

I nedenstående tabel ses det forventede regnskab fordelt på udvalgets politikområder.

i 1.000 kr.	Budget 1)	Forventet Regnskab	Heraf Corona- og Ukraine-udgifter	Forventet over- eller underskud ^{2) 3)}
Ældreområdet	149.699	150.197	1.000	501
Handicapområdet	132.667	132.977	0	-309
Psykiatriområdet	93.878	93.592	0	286
I alt	376.244	376.766	1.000	478

Anm. 1) Korrigeret budget

Anm. 2) Minus betyder underskud og plus betyder overskud

Anm. 3) Det forventede over- eller underskud er anført under forudsætning af, at corona- og Ukraine udgifterne dækkes.

Politikområde Ældre forventer overskud på 0,5 mio. kr.:

Ældreområdet forventer et overskud på fagområdet i 2022 svarende til 0,33% af budgettet. Overskuddet er under forudsætning af, at udgifterne til Corona i 2022 bliver kompenseret. Borgere, der har fået konstateret COVID-19 har behov for ekstra visiterede tid. Den udgift er estimeret til 1,0 mio. kr. i 2022.

Det forventede resultat på ældre-fagområde er forbundet med usikkerhed, da det i høj grad afhænger af udviklingen i de visiterede timer. Hen over sommeren har området oplevet en øget tilgang i de visiterede timer, samtidig er området presset af rekrutteringsvanskelighed og særligt i årets første halvdel, et markant højere sygefravær pga. COVID-19. Visitation af borgere sker fra fagområdets budget, mens det er virksomhederne, som udfører hjælpen og leverer timerne. Der er derfor stor sammenhæng imellem økonomien på fagområdet og virksomhederne.

Derudover forventes et større underskud på hjælpemiddelområdet, som modsvares af et mindreforbrug på sundhedsopgaver i regionsregi.

Politikområde Handicappede forventer underskud på 0,4 mio. kr.

Der henvises til bilag 2 for en samlet oversigt over afvigelserne. Resultatet er sammensat af både overskud og underskud på aktivitetsområderne. De største afgivelser skyldes fortrinsvis overskud på borgere, som bor i alment nyttige boliger og modtager støtte, som delvist modsvares af underskud på udgifter til §107 midlertidige boliger. Der er tale om bruttobudget på de to områder på 120 mio. kr. Det skal bemærkes, at når borgeren opfylder betingelserne for at modtage hjælp fra området, visiterer myndighed til det tilbud, som passer bedst til den konkrete borger. Det betyder, at selvom der er budgetlagt med et tilbud efter servicelovens §107, kan det sagtens være at borgeren får mest nytte af et tilbud efter lov om alment nyttige boliger eller omvendt. Afvigelse skal derfor ses samlet.

Borgerne på Handicap- og Psykiatriområdet har samme målgruppe, idet borgerne kan have diagnoser, som dækker begge områder. Det er en forudsætning, at eventuelle over- og underskud på de to områder ses samlet.

Politikområde Psykiatri forventer overskud på 0,3 mio. kr.

Der henvises til bilag 2 for en samlet oversigt over afvigelserne. Resultatet er sammensat af både overskud og underskud på aktivitetsområderne. De største afgivelser skyldes fortrinsvis overskud på borgere, som bor i midlertidig bolig efter servicelovens §107, som modsvares af underskud på udgifter til støtte i egen bolig - servicelovens §85. Der er tale om bruttobudget på de to områder på 81 mio. kr. Det skal bemærkes, at når borgeren opfylder betingelserne for at modtage hjælp fra området, visiterer myndighed til det tilbud, som passer bedst til den konkrete borger. Det betyder, at selvom der budgetlægges med et tilbud efter servicelovens §85, kan det sagtens være at borgeren får mest udbytte af et midlertidigt botilbud efter servicelovens §107. Afvigelse skal derfor ses samlet.

Borgerne på Handicap- og Psykiatriområdet har samme målgruppe, idet borgerne kan have diagnoser, som dækker begge områder. Det er en forudsætning, at eventuelle over- og underskud på de to områder ses samlet.

Kommunal Medfinansiering af sundhedsudgifterne (KMF)

Udvalget hæfter ikke for et underskud på KMF, ligesom udvalget heller ikke kan disponere over et overskud. Budgettet og resultatet indgår derfor ikke i oversigterne. Der forventes et overskud på 3,7 mio. kr. i 2022 på den løbende afregning.

Udover årlige løbende udgifter modtager Næstved Kommune en efterregulering for tidligere år. I henhold til budget- og konteringsvejledning fra Indenrigsministeriets skal efterregulering for tidligere år bogføres særskilt på et andet kontoområde end den løbende afregning (Socialudvalget). Det kontoområde, hvor efterreguleringen skal bogføres hører under politikområde Finansiering. For at sikre at der er budget til betaling er det nødvendigt, at Socialudvalget overfører budget til politikområde Finansiering (økonomiudvalget). Udvalget skal derfor i henhold til de økonomiske styringsregler beslutte, at overføre budget svarende til 5,6 mio. kr. Afregningen lå under loftet for KMF i Region Sjælland.

Anlæg - alle anlægsbevillinger forventes overholdt

Det samlede anlægsbudget udgør 0,2 mio. kr. på politikområde Handicappede. Med virkning fra 2022 er anlægsbudgettet til mindre vedligeholdelsesarbejder på Ældre, Handicap- og Psykiatriområdet omkonverteret til drift (i alt 1,4 mio. kr.). De 0,2 mio. kr. vedr. overførsel af uforbrugte anlægsmidler fra 2021 til færdiggørelse af igangværende arbejde. Der forventes budgetoverholdelse.

Udvalgets egne virksomheder - Samlet overskud på 1,5 mio. kr., under forudsætning af at Corona- udgifter dækkes

Virksomhedernes budget og forventede regnskab indgår ikke i de øvrige tal og konklusioner. Virksomhedernes budgetter og regnskaber kører som udgangspunkt i eget lukket kredsløb, hvor årets resultat overføres til næste år, hvis de holder sig inden for de tilladte 2%. Virksomhederne er medtaget i sagen for at vise størrelsen af de budgetter, der er udlagt til udvalgets virksomheder, men også for at afrapportere hvad virksomhederne forventer af årsresultat.

i 1.000 kr.	Budget 1)	Forventet regnskab	Heraf Corona- og Ukraineudgifter	Forventet over- eller underskud ²⁾ 3)
Ældreområdet	599.968	606.897	6.000	-929
Handicapområdet	248.619	247.038	660	2.241
Psykatriområdet	16.742	16.542	0	200
Virksomheder i alt	865.329	870.477	6.660	1.512

Anm. 1) Korrigeret budget

Anm. 2) Plus betyder overskud og minus betyder underskud

Anm. 3) Det forventede over- eller underskud er anført under forudsætning af, at corona- og Ukraineudgifterne dækkes.

Det samlede resultat udgør et overskud på 1,5 mio. kr., svarende til 0,17% af samlede budgetterede udgifter. Ved opfølgning er pr. 1. maj var tilsvarende et overskud på 0,01 mio. kr.

Virksomhederne på ældreområdet forventer et underskud på samlet 0,9 mio. kr., såfremt Coronaudgifter kompenseres.

De 4 virksomheder på Ældreområdet forventes at komme ud med et samlet merforbrug i 2022. En stor del af årsagen skyldes test af personale for Covid-19 og et øget sygefravær også pga. Covid-19. Samtidig er området under pres af rekrutteringsvanskeligheder. De 4 virksomheder holder sig samlet, og hver for sig under 2%. Underskud svarer til 0,15 procent af budgettet på 600 mio. kr.

Det er virksomhederne på ældreområdet, som varetager størstedelen af det serviceniveau som Byrådet har vedtaget. Det er bl.a. andet personlig pleje, praktisk hjælp og sygepleje. Både på plejecentrene og i borgeres eget hjem. Virksomhederne er forbundet med øvrige områder på ældreområdet gennem visiteringer.

Virksomhederne på Handicapområdet forventer overskud på 2,2 mio. kr.

Overskuddet er fordelt med et underskud på en virksomhed, to virksomheder, som forventer budgetoverholdes, samt fire virksomheder med overskud. Virksomhederne fik overført 5,0 mio. kr. fra 2021 til 2022 og forventer dermed at bruge 2,8 mio. kr. af overskuddet. Det skal bemærkes, at hovedparten af virksomhederne sælger pladser til andre kommuner. Salget af pladser til andre kommuner er reguleret efter rammeaftalen i Region Sjælland. Det betyder, at overskud efter gældende regler skal tilbagebetales til køber kommunerne og derfor ikke kan anvendes til underskud på andre områder.

Det skal bemærkes, at virksomhederne på området har udfordringer med stigende energipriser. En større andel af virksomhederne drives i forbindelse med boliger, som er opført efter lov om almennyttige boliger. Det betyder, at det er beboerne, som betaler for de stigende energiudgifter i boligerne, mens virksomhederne "kun" betaler for servicearealer. Derudover har virksomhederne oplyst, at de betaler aconto til en pris, som ikke er ændret selvom priserne stiger. Afregning for de stigende priser vil først indgå i regnskab 2023. En del af det forventede overskud skal derfor bruges til denne ekstraregning i 2023.

Virksomheden på Psykiatriområdet forventer et overskud på 0,2 mio. kr.

Virksomheden fik i alt overført 0,6 mio. kr. fra 2021 og forventer dermed at bruge 0,4 mio. kr. af overskuddet fra 2022.

Stigende energiudgifter (afsnit indgår i alle udvalgs behandling af budgetkontrollen)

Alle skønnene i budgetkontrollen er inkl. forventede merudgifter til energi. Administrationen har indhentet særskilt vurdering på merudgifter til energi på virksomheder og fagområder. Der forventes samlet merudgifter på ca. 20 mio. kr. til energi udover de 12 mio. kr. som budgetterne er blevet forhøjet med (Byrådet 30/8). Merudgifterne fordeler sig forskelligt, men udgør for de fleste under 1% af budgettet. 3 virksomheder/områder har særligt store merudgifter. Det gælder selvejende haller og forsamlingshuse med 8,6 mio.kr., som svarer til 24% af budgettet og Susåskolen med 3,4 mio.kr. svarende til 2,9% af deres budget og Ll. Næstved skole med 3,7 mio. kr., svarende til 2,3% . Administrationen indstiller, at de 3 virksomheder kompenseres med 80% af den forventede merudgift. Det beløber sig til 12,5 mio. kr., som administrationen indstiller finansieres af Økonomiudvalgets råderumspulje på 30 mio. kr. Både de virksomheder der kompenseres og dem der ikke kompenseres vil skulle spare på energien for at kunne overholde energibudgetterne og dermed undgå at skulle spare på andre budgetbeløb for at dække energiudgifterne.

Økonomi

Udvalgenes budgetkontrol samles til én samlet budgetkontROLSAG til Økonomiudvalget og Byrådet, som behandles den 24. oktober 2022 og i Byrådet den 1. november 2022.

Bilag

Ældre - bemærkninger til budgetkontrol

Politikområde Handicap og Psykiatri - bemærkninger til budgetkontrol 1 september

Bilag_SOU Politikområde KMF pr.1.9.22

Socialudvalget - Notat forudsætninger - usikkerheder budgetkontrol

Socialudvalget - Orientering om budgetkontrol 1-9 - sagnr. 84.pptx

Punkt 85: Godkendelse af ansøgning til investeringspuljen

27.36.00-P20-1-22

Resume

Politisk behandling

Socialudvalget (anbefaler), 04.10.2022

Økonomiudvalget (godkender), 24.10.2022

Ældreområdet beskrev i budgettemaanalysen i 2020 de mulige gevinster ved at bruge skærmbesøg til visse ydelser hos visse borgere. Som beskrevet i Socialudvalgets sag nr. 54 vedr. granskning af sygeplejen 07-06-2022 har implementeringen af skærmbesøg haft en svær opstart pga. Covid-19, Samtidig har den første opstart af skærmbesøg samt erfaringer fra andre kommuner vist, at implementering kræver kontinuerlig support til de enkelte hjemmeplejeteams i implementeringsfasen. Derfor er det nødvendigt at genstarte implementeringen med ekstra ressourcer til oplæring af medarbejdere, teknisk bistand, udvikling af arbejdsgange samt understøttelse af borgerudvælgelse til skærmbesøg. Derfor indstiller administrationen, at Socialudvalget anbefaler Økonomiudvalget at imødekomme en ansøgning til investeringspuljen på 1.420.000kr over 2 år til implementering af skærmbesøg i ældreområdet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at ansøgning til investeringspuljen vedrørende implementering af skærmbesøg godkendes.

Beslutning

Socialudvalget, 04.10.2022

Anbefales. Sagen sendes til orientering til Ældrerådet og Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Implementering af velfærdsteknologi og digitale løsninger er en del af løsningen på fremtidens udfordringer med flere borgere med behov for hjælp og mangel på medarbejdere. En af de digitale løsninger er skærmbesøg, hvor borgeren modtager en opringning på en skærm i stedet for et besøg fra hjemmeplejen. Det kan fx være for at blive mindet om at tage medicin, mad og drikke, eller for at blive guidet til at klare opgaver selv.

Implementering af skærmbesøg i ældreområdet blev opstartet under covid-19, men de vanskelige vilkår under covid-19 har betydet, at implementeringen ikke er i mål. Samtidig viser erfaringen fra den første implementering samt fra andre kommuner, at implementering af skærmbesøg kræver kontinuerlig fokus og support i implementeringsperioden, hvilket giver et behov for ekstra ressourcer i en periode. Derfor indstiller administrationen, at investeringspuljen søges til de ekstra midler, det kræver i implementeringsperioden for at nå potentialet for skærmbesøg.

Kvalitet for borgeren

Erfaringen med skærmbesøg i Vejle Kommune viser, 94% tilfredshed med skærmbesøg hos borgerne, at 84% af borgerne føler sig trygge ved at modtage plejen via skærmbesøg. Borgerne oplever øget selvbestemmelse over deres dag og mere nærvær i dialogen med medarbejderne (KL og Deloitte, september 2022 "Caseanalyse, Tidsbesparende teknologier med dokumenteret effekt"). En del borgere i målgruppen vil modtage skærmbesøg til nogle typer ydelser, mens andre kræver et fysisk besøg fra hjemmeplejen. Skærmbesøg er således ikke nødvendigvis ensbetydende med, at borgere ikke modtager fysiske besøg - disse vil blot være færre end i dag. Borgere, der ikke er i stand til at kunne bruge skærmbesøg, vil fortsat modtage fysiske besøg. Hvorvidt man er i stand til at modtage skærmbesøg vil blive vurderet individuelt.

Effektivisering

Budgettemaanalysen fra 2020 viste en potentiel gevinstrealisering ved 220 borgere på skærmbesøg. Gevinsten opnåes ved reducering i transporttid samt tid til at komme ind og ud af borgers bolig. Gevinsten vil således være størst hos borgere, hvor der er lang køretid og mindre hos borgere, der bor bynært.

Ansøgningens omfang

Der søges om midler til en implementeringsmedarbejder i en periode på to år, som kan understøtte både den tekniske del af implementeringen, forestå undervisning, netværk og workshops for nøglemedarbejdere og teamledere samt understøtte den faglige vurdering af hvilke borgere, der kan bruge skærmbesøg. Samtidig vil det også løbende i implementeringsperioden blive vurderet hvilke typer ydelser, der kan laves som skærmbesøg udover medicingivning og struktur i hverdagen.

Skærmbesøg skal i perioden rulles ud til alle udkørende teams i ældreområdet, og målet er, at 220 borgere ud af 2200 borgere, som modtager hjemmepleje eller sygepleje efter de to år er på skærmbesøg. Forventningen er, at skærmbesøg er blevet en integreret del af arbejdsopgaverne i de enkelte teams, og at det efter implementeringsperioden opretholder sig selv.

Desuden søges midler til indkøb af 140 skærm-kit. Ældreområdet har i forvejen indkøbt 80 skærm-kit hvoraf ca. 10 er i brug pt.

I alt søges der om 1.420.000 kr. fordelt over 2023 og 2024.

Om investeringspuljen

Investeringspuljens primære formål er, at sikre mulighed for investeringer i tiltag, som skal medvirke til at begrænse og reducere udgifterne inden for velfærdsområder, som er økonomiske udfordrede fordi der er vækst på området. Formålet med puljen er grundlæggende at sikre, at økonomisk fordelagtige tiltag kan blive gennemført selvom udvalgene ikke selv kan finansiere dem. Investeringspuljen kan give et midlertidigt tilskud i en årrække. Det er en betingelse, at udvalget selv kan videreføre aktiviteten, når tilskuddet ophører.

Økonomi

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

Bilag

Ansøgning til investeringspuljen - businesscase

Punkt 86: Beslutning om sygeplejeklinikker

29.18.00-A00-1-22

Resume

Politisk behandling

Socialudvalget (godkender), 28.11.2022

Socialudvalget godkendte den 7. juni 2022 granskningssag om sygepleje, hvori der indgik en anbefaling om at definere målgruppen for sygeplejeklinikker nærmere. Anbefalingen kommer blandt andet på baggrund af en analyse fra VIVE som viser, at der i Næstved Kommune er et uudnyttet potentiale for, at flere borgere modtager deres sygeplejeydelser på sygeplejeklinik frem for i eget hjem. Socialudvalget skal godkende at en sag, om beslutning om en ny afgrænsning af hvilke borgere, der bruge kommunens sygeplejeklinikker samt hvornår denne ændring træder i kraft, sendes i høring.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget godkender at sag om beslutning om sygeplejeklinikker sendes i høring hos ældrerådet.

Beslutning

Socialudvalget, 04.10.2022

Godkendt med den præcisering, at tilbuddet omfatter de borgere, hvor det sundhedsfagligt vurderes, at de selv kan transportere sig til en sygeplejeklinik.

Sagen sendes også i høring i OmrådeMED.

Sagsfremstilling

Omsorgs- og forebyggelsesudvalget godkendte i 2019 pilotforsøg med sygeplejeklinik i ét distrikt. På baggrund af dette, blev sygeplejeklinikker udbredt til hele kommunen, så der nu er sygeplejeklinikker fire steder.

I budgettemaanalysen fra foråret 2020, blev det vurderet, at sygeplejeklinikkerne kunne give en besparelse på ca 600.000 i vejtid, hvis besøgene i klinikkerne kunne erstatte en rute pr klinik. Dette er ikke opnået, blandt andet fordi, covid-19 gav en svær opstart for klinikken, men administrationen vurderer også, at det er en hindring, at det som udgangspunkt er borgeren, der selv bestemmer, om de ønsker at bruge sygeplejeklinikker eller modtage sygepleje i eget hjem.

I Region Sjælland har over halvdelen af kommunerne det udgangspunkt, at borgeren modtager sygepleje på sygeplejeklinikker, og at sygepleje i eget hjem sker efter en konkret individuel vurdering.

Administrationen anbefaler, at Næstved Kommuner følger samme linje og at formuleringen omkring målgruppe for sygeplejeklinikker fremadrettet er: Som udgangspunkt modtager borgerne sygepleje på sygeplejeklinikker i kommunen. Der kan dog ved særlige behov og efter individuel vurdering ydes sygepleje i borgerens eget hjem. Administrationen anbefaler desuden, at kvalitetsstandard for sygepleje opdateres med en formulering om ved førstkommende generelle opdatering med denne beslutning.

Administrationen anbefaler, at ændring af praksis sker med det samme, og at borgere der i dag modtager sygepleje i eget hjem over de kommende måneder vil blive revisiteret til sygepleje i klinikker ud fra en individuel vurdering.

For borgerne er fordelene ved sygeplejeklinikkerne øget fleksibilitet omkring planlægning af sygeplejeydelser. Borgeren kan aftale tider for ydelserne, så det passer ind i hverdagen. Samtidig kan borgeren benytte aktivitetscenter og andet i nærområdet i forbindelse med besøg i sygeplejeklinikken.

Medarbejderne oplever, at sygeplejeklinikkernes rammer forbedrer den sundhedsfaglige indsats og bidrager til et bedre fysisk arbejdsmiljø.

Transport

Borger skal selv transportere sig til og fra sygeplejeklinikken. Der er ikke lovhjemmel til at yde befordringsgodtgørelse eller transport til sygeplejeklinikker. I "Vejledning om vederlagsfri hjemmesygepleje ved kommunale akutfunktioner" omkring sygeplejeklinikker står der: Et tilbud om at modtage indsatsen på en kommunal sygeplejeklinik vil typisk forudsætte, at borgeren selv er i stand til at komme til sygeplejeklinikken.

Økonomi

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

Punkt 87: Beslutning om indsatser for at spare på energien på fagudvalgenes områder

82.07.00-G01-19-22

Resume

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (godkender), 03.10.2022

Kultur- og Idrætsudvalget (godkender), 03.10.2022

Socialudvalget (godkender), 04.10.2022

Børne- og Uddannelsesudvalget (godkender), 10.10.2022

Beskæftigelses- og Rekrutteringsudvalget (godkender), 11.10.2022

Plan- Teknik- og Lokaldemokratiudvalget (godkender), 11.10.2022

Forsyningssikkerheden i Danmark og Europa er under pres. Derfor er regeringen, Danske Regioner og KL enige om at anbefale en række tiltag for at mindske forbruget af energi i alle offentlige bygninger. Økonomiudvalget har besluttet, at fagudvalgene skal finde konkrete tiltag for at mindske forbruget af energi på fagudvalgenes områder.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget

1. finder tiltag for at mindske forbruget af energi i deres virksomheder og iværksætter disse hurtigst muligt
2. anvender Energistyrelsens kampagnemateriale med spareråd på arbejdspladser.

Beslutning

Socialudvalget, 04.10.2022

Ad. 1: Drøftet. Udvalget følger udviklingen.

Ad. 2: Godkendt.

Bilag med energibesparende initiativer for Center for Handicap og Psykiatri & Center for Sundhed og Ældre vedhæftes referat.

Sagsfremstilling

Forsyningssikkerheden i Danmark og Europa er under pres. Derfor ønsker regeringen, Danske Regioner og KL, at forbruget af energi skal mindskes i alle offentlige bygninger. Regeringen, Danske Regioner og KL enige om at anbefale følgende:

1. at sænke temperaturen til 19 grader i offentlige kontorbygninger mv.
2. slukning af belysning udendørs på offentlige bygninger
3. at forkorte fyringssæsonen
4. Energistyrelsens kampagnemateriale med spareråd til arbejdspladsen fordeles blandt medarbejdere, så de har mulighed for selv at tage initiativer, såsom at slukke lyset og skærmen efter sig i møderum.

Initiativerne skal igangsættes hurtigst muligt og senest 1. oktober 2022. Dog skal den enkelte institution selv vurdere, om der er lokale eller juridiske forhold, der gør, at der kan foretages undtagelser. Eksempler på dette kan være sygehuse,

laboratorier, døgninstitutioner og plejehjem.

Økonomiudvalget har besluttet, at fagudvalgene skal finde konkrete tiltag for at mindske forbruget af energi på fagudvalgenes områder. Administrationen anbefaler derudover anvendelse af Energistyrelsens kampagnemateriale med spareråd på arbejdspladser. Kampagnemateriale vedlægges sagen som bilag 1.

Økonomi

Administrationen kan oplyse, at budgetterne ikke er prisfremskrevet med den faktiske prisudvikling på energi og der derfor, udover at mindske forbruget for at sikre forsyningsikkerheden, også er behov for at mindske forbruget af økonomiske årsager. I budgetkontROLSAGEN pr. 1/9 indstilles, at områder der er særligt ramt af højere energiudgifter kompenseres, men kun delvist. Hvis ikke energiforbruget reduceres tilstrækkeligt til, at det kan holdes indenfor budgettet vil det betyde, at der sker ubeskrevne og uensartede serviceniveaureduktioner fra virksomhed til virksomhed.

Bilag

Bilag 1 - Energistyrelsens spareråd_Kampagnemateriale samlet

Energiråd til fagudvalg fra Center for Ejendomme

Energibesparende initiativer for CHP & CSA.pdf

Punkt 88: Beslutning om handleplaner vedr. Ankestyrelsens afgørelser 2021

27.00.00-K07-2-22

Resume

Politisk behandling

Socialudvalget (anbefaler pkt. 1.2. 1.3 og 2), 04.10.2022

Børne- og Uddannelsesudvalget (anbefaler 1.1, 1.3 og 2), 10.10.2022

Byrådet (godkender), 01.11.2022

Hvert år publicerer Social- og Ældreministeriet en række kommuneopdelte Danmarkskort, der viser omgørelsesprocenterne for socialområdet. Kortene er vedlagt som bilag.

Kommunalbestyrelsen skal behandle Danmarkskortet inden årets udgang, og skal som følge af en lovændring, nu også særskilt tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Administrationen finder ikke, at der på nuværende tidspunkt er behov for en handlingsplan for hverken børnehandicap-, voksenhandicap- eller socialområdet generelt.

Statistikken for 2021 fremlægges derfor for Socialudvalget samt Børne- og Uddannelsesudvalget med henblik på, at udvalgene anbefaler, at Byrådet godkender administrationens indstilling.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Byrådet godkender

1. at der ikke udarbejdes handlingsplan
 - 1: på børnehandicapområdet
 - 2: på voksenhandicapområdet
 - 3: på socialområdet generelt
2. at Ankestyrelsen orienteres om, at der ikke udarbejdes handlingsplan for de tre områder.

Beslutning

Socialudvalget, 04.10.2022

Ad. 1.2: Anbefales

Ad. 1.3: Anbefales

Ad. 2: Anbefales

Oplæg vedhæftes referat.

Sagsfremstilling

Hvert år publicerer Social- og Ældreministeriet en række kommuneopdelte Danmarkskort, der viser det forudgående års statistik over antallet af sager på socialområdet, hvor en borger har klaget over kommunens afgørelse, og hvor afgørelserne efterfølgende er omgjort af Ankestyrelsen. Omgørelsesprocenterne for socialområdet 2021 fremgår af tre Danmarkskort, ét for henholdsvis børnehandicapområdet, voksenhandicapområdet samt socialområdet generelt.

I henhold til retssikkerhedslovens §79b, skal Kommunalbestyrelsen behandle Danmarkskort over omgørelsesprocenter inden udgangen af det år, som statistikken fremlægges. Den 1. juli 2022, blev der med en lovændring indført et krav om, at Kommunalbestyrelsen derudover særskilt skal tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling jf. §79b stk. 2. Beslutter Kommunalbestyrelsen, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan skal Kommunalbestyrelsen orientere Ankestyrelsen herom. Ankestyrelsen kan imidlertid med indførelsen af §79b stk. 3 pålægge Kommunalbestyrelsen at udarbejde en handlingsplan, hvis Ankestyrelsens øvrige kendskab til sagsbehandlingen i kommunen tilsigter det.

Omgørelsesprocenten angiver andelen af klagesager som Ankestyrelsen omgør, hvilket vil sige, at Ankestyrelsen enten ændrer/ophæver eller hjemviser sagen. En ændring/ophævelse betyder, at Ankestyrelsen er helt eller delvist uenig i Kommunens afgørelse, mens en hjemvisning betyder, at kommunen skal genoptage sagen og træffe en ny afgørelse. En hjemvisning skyldes ofte et ønske fra Ankestyrelsen om yderligere oplysninger/dokumentation, der lægger til grund for kommunens skøn, eller at Ankestyrelsen finder, at der tale om alvorlige sagsbehandlingsfejl. Når kommunen har indhentet nye oplysninger eller rettet sagsbehandlingsfejlene, kan kommunen derfor godt nå frem til samme resultat som i den oprindelige afgørelse.

Omgørelsesprocenten omfatter dermed ikke oplysninger om de sager i kommunerne, som ikke påklages til Ankestyrelsen. Omgørelsesprocenten kan derfor ikke tages som et udtryk for den generelle kvalitet af kommunens sagsbehandling, da den alene belyser den del af kommunens afgørelser, som påklages til Ankestyrelsen.

Omgørelsesprocenter for 2020 og 2021

Tabel 1 viser omgørelsesprocenterne og antal sager for Næstved Kommune i 2020 og 2021

	Næstved Kommune 2020	Næstved Kommune 2021
Hele socialområdet	38% (209)	32% (160)
Voksenhandicapområdet	42% (19)	45% (11)
Børnehandicapområdet	63% (49)	38% (45)

Nedenfor gennemgås de tre Danmarkskort enkeltvis med henblik på at nuancere omgørelsesprocenterne og belyse, hvorvidt der er behov for en handlingsplan for områderne.

Kortet for socialområdet generelt

Her indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang. Kortet for socialområdet generelt indeholder således de bestemmelser, der indgår i de specifikke Danmarkskort for hhv. voksenhandicapområdet og børnehandicapområdet, men derudover indgår en række andre bestemmelser på tværs af børne-, voksen, og ældreområdet også.

I Næstved Kommune er det i 2021 32% af de 160 sager, som Ankestyrelsen har behandlet, som blev omgjort. Ud af de 160 sager blev 109 af sagerne stadfæstet (68%), hvilket vil sige at Ankestyrelsen er enig i kommunes afgørelse, og 51 af sagerne blev omgjort (32%). Af de omgjorte sager er 36 af sagerne hjemvist (23%) og 15 sager er ændret/ophævet (9%). Det vil sige, at Ankestyrelsen stadfæster langt de fleste af kommunens afgørelser som Ankestyrelsen behandler, og ift. de sager som omgøres, så bliver langt de fleste af disse sager hjemvist. Derudover skal dette ses i lyset af, at de omtalte sager kun er en lille del af den samlede mængde af sager som Næstved Kommune behandler og det vedrører kun de sager, hvor en borger har klaget over afgørelsen.

I forhold til de omgjorte sager handler disse primært om handicapbiler §114-115 og om hjælpemidler §112. Administrationen har afprøvet en række sager vedr. handicapbiler, hvilket har medført en lille stigning i antallet af hjemviste sager, hvor Ankestyrelsen vil have præciseret grundlaget for kommunens skøn. Derudover er der sket et markant fald i antallet af klagesager fra 209 i 2020 til 160 i 2021 og omgørelsesprocenten er ligeledes faldet fra 38% til 32%. Set i lyset af dette finder administrationen ikke grundlag for, at der på nuværende tidspunkt skal iværksættes en handlingsplan for området.

Kortet specifikt for særlige bestemmelser på børnehandicapområdet

I dette kort indgår følgende bestemmelser:

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

I Næstved Kommune er det i 2021 38% af de 45 sager, som Ankestyrelsen har behandlet, der blev omgjort. Ud af de 45 sager blev 28 sager stadfæstet (62%), mens 12 sager blev hjemvist (27%) og 5 sager er ændret/ophævet (11%). I forhold til 2020 er omgørelsesprocenten faldet betragteligt fra 63 % og antallet af behandlede klagesager er faldet fra 49.

I forhold til de omgjorte sager handler disse primært om merudgifter jf. § 41 og tabt arbejdsfortjeneste jf. §§ 42-43, hvilket skyldes, at disse afgørelser i høj grad afhænger af skønsmæssige afvejninger. Derudover bliver langt de fleste omgjorte sager hjemvist med henblik på, at kommunen skal præcisere grundlaget for kommunens skøn i afgørelse. Der er således ikke tale om, at Ankestyrelsen finder kommunens afgørelse forkert, men at der mangler oplysninger eller dokumentation for, hvordan kommunen er kommet frem til afgørelsen.

Det er tidligere politisk besluttet, at Center for Børn og Unge skal søges om et Task Force forløb hos Ankestyrelsen, med henblik på at kvalificere sagsbehandlingen yderligere. Derudover iværksættes en række processer i forbindelse med den udviklingsplan, som Center for Børn og Unge forelægger for Børne- og Uddannelsesudvalget den 31. oktober 2022. Set i lyset af dette, og det markante fald i overførelsesprocenten, finder administrationen ikke grundlag for på nuværende tidspunkt at iværksætte en handlingsplan for området.

Kortet specifikt for særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet

I dette kort indgår følgende bestemmelser:

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

I Næstved Kommune er det 45% af de 11 sager som Ankestyrelsen har behandlet, der blev omgjort. Ud af de 11 sager blev 6 sager stadfæstet, mens 4 sager blev hjemvist (36%) og 1 sag blev ændret/ophævet (9%). 10 ud af de 11 sager, som Ankestyrelsen har behandlet vedrører merudgifter jf. § 100, hvoraf 6 af sagerne er blevet stadfæstet, 3 er blevet hjemvist og 1 er blevet ændret. Dette skal ses i lyset af, at sager vedrørende merudgifter jf. § 100 ofte afhænger af skønsmæssige afvejn timer og ofte er meget komplicerede sager med mange behandlingspunkter efter flere forskellige regelsæt. Det betyder, at en sag kan indeholde flere punkter og Ankestyrelsen kan stadfæste, ændre/ophæve eller hjemvise de forskellige punkter. Eksempelvis består én af klagesagerne behandlet i 2021 af 13 punkter, hvoraf 7 af punkterne er stadfæstet (54%), 4 punkter er hjemvist (31%), og 2 punkter er ændret (15%). Størstedelen af punkterne i sagen er således stadfæstet, men alligevel klassificeres sagen som ”ændret/ophævet”. Dette er medvirkende til at omgørelsesprocenten ikke er retvisende.

Administrationen vurderer på baggrund af ovenstående, at der ikke på nuværende tidspunkt er behov for at lave en handlingsplan for området.

Administrationen anbefaler

Der ses et generelt fald i omgørelsesprocenter på socialområdet i Næstved Kommune i 2021 sammenlignet med 2020. På voksenhandicapområdet er der imidlertid sket en lille stigning på 3 procent-point. Dette skal dog ses i lyset af, at antallet af sager, som sendes til Ankestyrelsen, er relativt beskedent og udgør 11 sager i 2021. Det betyder, at det har stor indvirkning på omgørelsesprocenten om en enkelt sag omgøres eller ej.

Administrationen vurderer på baggrund af ovenstående, at der ikke på nuværende tidspunkt er behov for at lave konkrete handlingsplaner for områderne. Administrationen arbejder løbende på at inddrage Ankestyrelsens afgørelser i behandlingen af nye sager, med henblik på at træffe afgørelser, der er i overensstemmelse med Ankestyrelsens praksis.

Sagen sendes til handicaprådet til orientering.

Økonomi

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

Bilag

Danmarkskort 2022

Powerpoint ang. ankestyrelsen.pptx

Punkt 89: Meddelelser til orientering

00.22.00-P35-2-21

Beslutning

Socialudvalget, 04.10.2022

1. Til efterretning.
2. Til efterretning.
3. Til efterretning.
4. Til efterretning.
5. Til efterretning.
6. Til efterretning.
7. Orientering om nyåbnet krisecenter.
8. Orientering om psykiaritopmøde den 8. oktober 2022.
9. Orientering om PSP-samarbejde (Psykiatri, social myndigheder og politi).
10. Orientering om kommende borgermøde den 7. november 2022.

Sagsfremstilling

1. Orientering om Covid-19.
2. Orientering om Ombold.
3. Orientering om tilbagebetaling af lån ifm. handicap bilkøb.
4. Orientering om afholdt møde med FOA.
5. Orientering om hjemløserreformen herunder hjemløsetælling.
6. Orientering om ny aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed
https://sum.dk/Media/637998818153312977/Psykiatriaftale_2022_FinalVersion.pdf

Punkt 90: Underskriftsark

00.22.00-P35-2-21

Bilag

Underskriftsark SU 04.10.2022