

REFERAT Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget d. 09-10-2019

Mødedato Onsdag d. 09. oktober 2019 kl. 08:00

Mødested mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Udbud af ejendomsadministration 2019 - Orientering om resultat.....	4
Temamøde om rekruttering og fastholdelse af medarbejdere og SOSU-elever i ældreplejen.....	5
Plejecenter i Tune - Arbejde med placering.....	6
Den nationale hjemløsetælling 2019.....	9
Klagesager på det sociale område i Greve Kommune 2018.....	12
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	15
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	16
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2019.....	17

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 9. oktober 2019:

Ikke til stede: Heidi Serny Jacobsen (A)

Godkendt.

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.: 253-2017-37327 Dok.nr.: 253-2019-112409 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Godkendelse af dagsorden for mødet den 9. oktober 2019.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at dagsordenen godkendes.

Punkt 2: Lukket: Udbud af ejendomsadministration 2019 - Orientering om resultat

Punkt 3: Temamøde om rekruttering og fastholdelse af medarbejdere og SOSU-elever i ældreplejen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 9. oktober 2019:

Ikke til stede: Heidi Serny Jacobsen (A)
Temamødet blev holdt.

Præsentationen fra temamødet er vedlagt som bilag.

Sagsfremstilling

3. Temamøde om rekruttering og fastholdelse af medarbejdere og SOSU-elever i ældreplejen

Sagsnr.: 253-2019-24076 Dok.nr.: 253-2019-101125 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget holder temamøde om rekruttering og fastholdelse af medarbejdere og SOSU-elever i ældreplejen.

På mødet holder uddannelseskonsulenten oplæg.

Indstilling

Der skal ikke træffes beslutning på temamødet. Temamødet skal bruges til orientering og dialog.

Sagsbeskrivelse

På temamødet vil Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget blive orienteret om strategi for rekruttering og fastholdelse af medarbejdere og SOSU-elever i ældreplejen.

Det vil blive orienteret om:

- Velkomst til Greve Kommune
- Rekruttering
- Dimensionering
- Hvem er vores elever?
- Uddannelsesmiljø
- Praktikvejledere
- Fastholdelse af elever

Lovgrundlag

Lov om social service.

Øvrige forhold

Der er afsat 45 minutter til formålet fra kl. 8.00 - 8.45.

Uddannelseskonsulent Bente Lyngbo og ældrechef Susanne Ormstrup, Center for Sundhed & Pleje, deltager under temamødet.

Bilag

253-2019-122572 Præsentation til temamødet den 9. oktober 2019

Bilag

Præsentation til temamødet den 9. oktober 2019

Punkt 4: Plejecenter i Tune - Arbejde med placering

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 9. oktober 2019:

Ikke til stede: Heidi Serny Jacobsen (A)

1.-2. anbefales.

Greve Seniorråds kommentarer, jf. referat fra rådets møde den 7. oktober 2019, blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

4. Plejecenter i Tune - Arbejde med placering

Sagsnr.: 253-2018-13818 Dok.nr.: 253-2019-119936 *Åbent*

Sagsprocedure

Plan- og Udviklingsudvalget, Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Teknik- og Miljøudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Planlægning af et nyt plejecenter ved Tunehallerne har været sat midlertidigt i bero som følge af indsigelser fra Erhvervsstyrelsen i forhold til støjrestriktioner omkring Roskilde Lufthavn. Byrådet har afventet mulighederne i en revideret Fingerplan. Fingerplanen blev godkendt i marts 2019 med en fastholdelse af de hidtidige støjrestriktioner. Efterfølgende dialog med erhvervsministeren og Erhvervsstyrelsen om tolkning af Fingerplanen har ikke åbnet for de ønskede muligheder for et plejecenter ved Tune Stadion. Som følge heraf og af det fortsatte behov for flere plejehjemspladser indstiller administrationen til Byrådet at beslutte, at et nyt alment plejecenter placeres et andet sted end i Tune.

Indstilling

Center for Teknik & Miljø og Center for Sundhed & Pleje indstiller,

- 1. at orienteringen om status på støjrestriktionszonen tages til efterretning*
- 2. at administrationen igangsætter undersøgelse af mulig alternativ placering.*

Sagsbeskrivelse

Den 1. maj 2017 besluttede Byrådet, at der skal opføres et plejecenter med 60 pladser i Tune, og at der gennemføres et udbud blandt interesserede almene boligselskaber om opførelse af byggeriet. Byrådet besluttede desuden den 4. september 2017, at plejecentret i Tune skal opføres på den kommunale grund ved Tune Stadion. Erhvervsstyrelsen gjorde indsigelser imod placeringen i forhold til støjrestriktionerne omkring Roskilde Lufthavn. Planlægning af plejecentret har været sat i bero, indtil der forelå en endelig godkendelse af den reviderede Fingerplan. Fingerplanen endte med at blive godkendt med en fastholdelse af de hidtidige støjrestriktioner. Borgmesteren har været i dialog med erhvervsministeren og administrationen med Erhvervsstyrelsen for at afsøge mulighederne for at fortolke Fingerplanen på en måde, der giver kommunen mulighed for at bygge boliger, plejecenter m.v. inden for den særlige støjrestriktions zone. Af brev fra ministeren af 28. august 2019 efterfulgt af embedsmandsmøde den 6. september mellem styrelsen og de berørte kommuner fremgår det, at det p.t. ikke er muligt at planlægge et plejecenter på arealet ved Tune Stadion. Der skal først foreligge en revideret støjzone i Fingerplanen. Dette kommer ikke til at ske, før udviklingsplanerne for Kastrup Lufthavn og dermed også Roskilde Lufthavn foreligger. Der er ikke meldt en tidsplan ud for dette, men forventningen er, at det kan tage flere år, før planerne er klar. Administrationen anbefaler, at udvalget tager orienteringen om status for støjrestriktionszonen til efterretning.

Området ved boldbanen bag Tune Skole, Lunden, er en mulig alternativ placering for et plejehjem i Tune. I marts 2018 blev der givet dispensation fra skovbyggelinje ved Lundegårdshegnet i Tune til at opføre et plejecenter på ca. 60 boliger. Området ligger uden for den særlige støjrestriktions zone. Vurderingen er dog bl.a., at placeringen vil påvirke trafiksikkerhed og tryghed i området i negativ retning, da kørende færdsel til og fra plejecentret vil skulle krydse flere større stisystemer. Derudover vil udearealerne ved Lunden blive reduceret markant. Placeringen kan derfor ikke anbefales. Dispensationen bortfalder, hvis den ikke udnyttes indenfor tre år. Denne kan dog formentlig generhverves ved fornyet ansøgning.

Status på behov for plejeboliger

Analysen af fremtidens behov for pleje- og ældreboliger i Greve Kommune angiver, at behovet stiger markant frem mod 2029, som er prognosens slutår. Det nuværende antal plejeboligpladser i Greve Kommune er 308. Ud fra prognosen vil

kommunen de kommende år mangle følgende antal plejeboliger:

2021: 42
2023: 73
2025: 113
2027: 134
2029: 161

Det skal bemærkes, at prognosens tal bygger på den mest optimistiske vurdering af behovet for plejeboliger. De opgjorte tal skal således betragtes som det antal boliger, kommunen som minimum skal forvente at få behov for. Prognosens usikkerhed bliver større, jo tættere man kommer dens slutår.

Greve Kommune skal overholde den lovbestemte plejeboliggaranti, og der er derfor brug for at opføre et nyt plejecenter. Plejeboliggarantien skal sikre, at borgere, der visiteres til en plejebolig, får en bolig anvist indenfor to måneder fra datoen for visitationen.

Byrådet har besluttet, at der skal opføres et friplejehjem uden anvisningsret i Hundige Øst. Arealet i Hundige Øst er i udbud til midten af oktober 2019. Det er derfor p.t. usikkert, hvor mange boliger der opføres i friplejehjemmet, og der er ingen garanti for, at alle pladser går til Greve borgere. Boligantallet vil have indflydelse på, hvor mange plejeboliger kommunen selv skal etablere, for at plejeboliggarantien kan overholdes.

Af følgende tabel fremgår det, hvor mange plejeboliger kommunen selv skal etablere, hvis der opføres et friplejehjem med hhv. 60, 75 eller 90 boliger til ibrugtagning sommeren 2023. Det antages i beregningen, at alle pladser i friplejehjemmet bebos af Greve borgere.

Friplejehjem	2023	2025	2027	2029
60 boliger	13	60	74	101
75 boliger	-2*	38	59	86
90 boliger	-17*	23	44	71

*Minus er lig med overkapacitet

Som det fremgår af tabellen, skal der stå et nyt plejecenter med 60 boliger klar i 2025. Ved ibrugtagning af et nyt plejecenter vil nogle af boligerne kunne stå tomme i en kortere eller længere periode. Det er vigtigt at sikre boliger nok til at dække det langsigtede behov, selvom dette kan medføre midlertidig tomgang. Eventuelle udgifter til tomgang kan minimeres ved midlertidigt at tilbyde ledige pladser til omegnskommuner.

Det tager ca. 4-5 år fra Byrådet beslutter en placering og indleder planlægning af et alment plejecenter, til byggeriet kan tages i brug. I lyset af, at der kan gå flere år, før planerne for Kastrup og Roskilde Lufthavne bliver meldt ud, anbefaler administrationen, at Byrådet beslutter, at administrationen kan igangsætte en undersøgelse af andre mulige placeringer for at sikre, at et plejecenter kan stå klar i 2025. Når Byrådet har taget stilling til dette, vil administrationen fremlægge en sag med alternative placeringsmuligheder.

Lovgrundlag

Almenboliglovens § 54 a om kommunens forpligtelse til at tilbyde en plejebolig til borgere med behov herfor.

Økonomiske konsekvenser

I forbindelse med beslutningen om at opføre et plejecenter med 60 almene plejeboliger har Byrådet afsat penge på budgettet til dette. I lyset af forsinkelse af byggeriet er udgifterne i budgetforslag 2020-2023 placeret således på investeringsoversigten:

- Forundersøgelser/forberedelse og gennemførelse af udbud blandt almene boligselskaber med 1 mio. kr. pr. år i 2020 og 2021
- Deponeringsudgifter for servicearealer med 20 mio. kr. i 2022 og 34 mio. kr. i 2023.
- Der er reserveret 30 mio. kr. af kommunens opbyggede likviditet til brug for deponeringsudgifterne. I budgetoplæg 2020 er disse forventet anvendt med 10 mio. kr. i 2022 og 20 mio. kr. i 2023.
- Grundkapitalindskuddet afregnes efter, at byggeriet er endeligt færdigbygget og godkendt.

Kommunens grundkapitaludgifter for boligdelen på 10 % af byggeriets anskaffelsessum kan forventes helt eller delvist dækket af indtægter ved salg af grund til et boligselskab. Når dette forhold er kendt, skal det indarbejdes i budgettet. Der vil være en forskydning af udgifter mellem årene, således at indtægten tilgår kommunen forud for indskud af grundkapitalindskud.

Kommunikation

Tuneudvalget vil have denne sagsfremstilling på udvalgets møde den 30. oktober, og Tuneudvalgets drøftelser vil efterfølgende blive fremlagt for Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget på møde den 18. november 2019 og Plan- og Udviklingsudvalget på møde den 19. november 2019.

Tidsplan

Det tager som nævnt ovenfor ca. 4-5 år fra Byrådet beslutter en placering og indleder planlægning af et alment plejecenter, til byggeriet kan tages i brug. Planlægningen skal derfor indledes i 2020. Administrationen fremlægger sag med alternative placeringsmuligheder med henblik på valg af placering i januar møderækken 2020 sammen med et forslag til hovedtidsplan for forløbet.

Bilag

253-2019-
113400 Erhvervsministersvar af 28.08.19 til Pernille Beckmann om støj i
Tune

Bilag

Erhvervsministersvar af 28.08.19 til Pernille Beckmann om støj i Tune

Punkt 5: Den nationale hjemløsetælling 2019

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 9. oktober 2019:

Ikke til stede: Heidi Serny Jacobsen (A)

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

5. Den nationale hjemløsetælling 2019

Sagsnr.: 253-2015-4038 Dok.nr.: 253-2019-110296 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Formålet med sagen er at orientere om resultaterne af den nationale kortlægning af hjemløshed for 2019 sammenholdt med resultaterne af kortlægningen af hjemløshed i Greve Kommune i 2019.

Indstilling

Center for Job & Socialservice indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

På baggrund af den nationale kortlægning af hjemløshed, der finder sted hvert andet år i uge 6, har det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (VIVE) offentliggjort resultaterne for 2019. I denne sag vil resultaterne blive gennemgået i hovedtræk. Resultaterne af den lokale kortlægning af hjemløshed i Greve Kommune blev fremlagt den 6. maj 2019 for Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget. Resultaterne fra den nationale optælling sammenlignes med optællingen i Greve Kommune for at belyse, hvordan kommunes hjemløsesituation er sammenlignet med resten af landet.

Resultatet af den nationale hjemløsetælling 2019

Nedenstående tabel viser et overblik over udviklingen i hjemløshed fra den første nationale tælling i 2007 til den seneste i 2019:

	2007	2009	2011	2013	2015	2017	2019
Hele landet	5.253	4.998	5.290	5.820	6.138	6.635	6.431
Greve Kommune	20	22	35	36	52	49	47

Den nationale kortlægning af hjemløshed viser et lille fald på 3 procent i antallet af hjemløse. I 2019 blev 6.431 borgere registreret som hjemløse mod 6.635 borgere i 2017. I Greve Kommune er der også sket et lille fald fra 49 borgere i 2017 til 47 borgere i 2019.

Hjemløsesituationer

I optællingen indgår otte forskellige hjemløsesituationer. Nedenstående tabel viser, hvor de hjemløse søgte overnatning:

	Hele landet		Greve Kommune	
	2017	2019	2017	2019
1. Gaden	648	732	7	4

2.	Natvarmestuer	305	313	0	0
3.	Herberge og forsorgshjem	2.217	2.290	9	10
4.	Hotel, vandrehjem	165	191	3	10
5.	Familie/venner	2.177	1.630	17	17
6.	Udslusning	169	121	0	1
7.	Kriminalforsorg	68	72	0	0
8.	Hospital	149	148	2	2
9.	Andet (campingplads, kolonihave mm.) og uoplyst	737	934	11	12
	I alt:	6.635	6.431	49	47

Den nationale optælling viser, at der er sket en mindre stigning af borgere, som sover på gaden, på herberger og forsorgshjem, hotel/vandrehjem og andet/uoplyst. Antallet af borgere, som overnatter på hospital, natvarmestuer og i kriminalforsorgen i 2019 er på nogenlunde samme niveau som i 2017. Antallet af borgere, som boede i udslusningsboliger, er faldet en lille smule. Derudover er der sket et betydeligt fald i antallet af borgere, som overnatter hos familie og venner.

Den største gruppe er dem som overnatter på herberger og forsorgshjem. Der er i alt 2.290 personer, der har overnattet på herberger og forsorgshjem i tælleugen, hvilket er en stigning fra 2.217 personer ved den forrige kortlægning. Den næststørste gruppe er dem, der har overnattet hos familie og venner, med 1.630 personer. Det er et betydeligt fald siden den forrige kortlægning, hvor der blev registreret 2.177 personer i denne kategori. Dette fald hænger blandt andet sammen med, at der ved denne kortlægning er registreret færre unge og færre kvinder i hjemløshed (det er de to grupper, som oftest er sofasovere) – se redegørelse for dette i efterfølgende afsnit.

I Greve Kommune ser tallene lidt anderledes ud. For det første er antallet af borgere, som overnattede på gaden, faldet fra 7 til 4, hvilket er et markant fald. For det andet er antallet af borgere, som overnatter hos venner og familie, uændret. For det tredje har Greve Kommune oplevet en stor stigning i antallet af borgere, som overnatter på hotel og vandrehjem (fra 3 i 2017 til 10 i 2019). Ligesom resten af landet har Greve Kommune dog oplevet en mindre stigning i antallet af borgere, som overnatter på herberger og forsorgshjem.

Færre hjemløse kvinder på landsplan – men flere hjemløse kvinder i Greve Kommune

På landsplan er antallet af hjemløse kvinder faldet fra 25 procent i 2017 til 23 procent i 2019. I Greve Kommune er der derimod sket en stigning i antallet af hjemløse kvinder. I 2017 var andelen af hjemløse kvinder omkring 25 procent, mens dette er steget til 34 procent i 2019.

Færre hjemløse unge

Der er ved 2019-kortlægningen sket et fald i antallet af hjemløse unge. Dermed er den kraftigt stigende tendens i antallet af hjemløse unge, der er observeret ved de seneste tællinger, brudt ved den seneste kortlægning. Ved kortlægningen i 2019 er der registreret 1.928 hjemløse unge mellem 18 og 30 år, mod 2.292 unge i denne aldersgruppe i 2017. Til trods for at der er sket et fald, er det næsten hver tredje hjemløse borgere (30 %), der er mellem 18 og 29 år.

I Greve Kommune er der ikke sket en ændring i antallet af yngre hjemløse borgere. I både 2017 og 2019 befandt cirka 27 procent af de hjemløse sig i aldersgruppen 18-30 år.

Flere hjemløse midaldrende og ældre

Mens antallet af hjemløse unge er faldet, er antallet af hjemløse midaldrende og ældre steget. I 2019 er der registreret 1.131 hjemløse borgere mellem 50 og 59 år, mod 1.057 hjemløse borgere i denne aldersgruppe i 2017. Der er også sket en stigning i antallet af hjemløse borgere på 60 år og derover fra 347 borgere i 2017 til 414 borgere i denne aldersgruppe. Det er i høj grad denne stigning i antallet af hjemløse midaldrende og ældre, der ligger bag både stigningen i antallet af gadesovere og antallet af herbergsbrugere, da de midaldrende og ældre i hjemløshed i højere grad er gadesovere eller herbergsbrugere, mens de hjemløse unge i højere grad er sofasovere.

I Greve Kommune er der også sket en stor stigning i antallet af hjemløse borgere mellem 50 og 59 år, fra 6 borgere i 2017 til 11 borgere i denne aldersgruppe i 2019. Modsat tendensen på landsplan har Greve Kommune oplevet et fald i hjemløse borgere på 60 år, fra 6 borgere i denne aldersgruppe i 2017 til 2 borgere i 2019.

Fald i byerne – stigning i landkommunerne

Der er sket et lille fald i antallet af hjemløse borgere i de større byer, København og Aarhus. I de københavnske omegnskommuner er der også registreret et fald fra 1.518 borgere i 2017 til 1.237 borgere i 2019. I de øvrige bykommuner er antallet af hjemløse borgere stort set uændret med 1.481 personer i 2019 sammenlignet med 1.457 personer i 2017. Derimod er der sket en betydelig stigning i antallet af hjemløse borgere i landkommunerne. Her er antallet af hjemløse borgere samlet set steget fra 795 borgere i 2017 til 976 borgere i 2019.

Faktorer bag hjemløsheden

Kortlægningen redegør for de væsentligste psykosociale årsager til hjemløsheden: Psykiske lidelser (41 procent), stofmisbrug (33 procent) og alkoholmisbrug (24 procent). Derudover er der andre årsager, som hænger sammen med de psykosociale årsager: Økonomiske vanskeligheder (26 procent), mangel på egnet bolig eller botilbud (22 procent) samt udsættelse fra bolig (19 procent).

Greve Kommunes resultater adskiller sig ikke fra de nationale resultater. I Greve Kommune havde 34 procent af de hjemløse en psykisk lidelse, og derudover havde 24 procent enten et alkohol og/eller stofmisbrug.

Både på landsplan og i Greve Kommune er psykiske lidelser og misbrug altså en væsentlig grund til, at borgerne ikke kan oprette en bolig og er blevet hjemløse.

Sociale indsatser

Den nationale tælling kortlægger også, hvilke sociale indsatser de hjemløse borgere modtager. På landsplan er der 23 procent af de hjemløse borgere, der modtager psykisk behandling, mens 17 procent er i stofmisbrugsbehandling, og 8 procent modtager alkoholbehandling. Der er 29 procent, der har en bostøttemedarbejder, støttekontaktperson eller lignende tilknyttet, mens 24 procent er opskrevet til egen bolig. Rapporten konkluderer blandt andet at taget i betragtning af, at en boligløsning og den fornødne sociale støtte er helt afgørende forudsætninger for at komme ud af hjemløsheden, er det en forholdsvis lav andel, der er skrevet op til en bolig og modtager sociale indsatser.

Sammenlignet med resten af landet er resultaterne i Greve Kommune meget lig, dog er en større del af de hjemløse – cirka en tredjedel - skrevet op til bolig.

Konklusion

Kortlægningen i 2019 viser, at omfanget af hjemløshed stort set er uændret sammenlignet med den forrige kortlægning i 2017. Der er dog forskydninger mellem forskellige grupper, især er antallet af hjemløse unge faldet, mens antallet af midaldrende og ældre i hjemløshed er steget. Derudover er der sket en forskydning mellem byer og landsdele, hvor der er en tendens til et stagnerende eller faldende antal hjemløse i og omkring de store byer, mens der har været en stigning i mange af landkommunerne.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

253-2019-112152 Hjemløsetælling 2019

Bilag

Hjemløsetælling 2019

Punkt 6: Klagesager på det sociale område i Greve Kommune 2018

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 9. oktober 2019:

Ikke til stede: Heidi Serny Jacobsen (A)

Anbefales.

Sagsfremstilling

6. Klagesager på det sociale område i Greve Kommune 2018

Sagsnr.: 253-2019-26763 Dok.nr.: 253-2019-113225 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Skole- og Børneudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Ankestyrelsen laver en årlig opgørelse over antallet og udfaldet af de klager på det sociale område, som Styrelsen behandler. Siden 2017 har Ankestyrelsen offentliggjort opgørelsen for det forudgående år gennem det såkaldte Danmarkskort, der sammenligner landets kommuner på klageområdet. I sagen orienteres om opgørelsen for Greve Kommune i 2018 og om udviklingen i de seneste tre år, perioden 2016-2018.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje, Center for Job & Socialservice og Center for Børn & Familier indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Ankestyrelsen behandler de afgørelser, som kommunerne træffer på det sociale område efter Serviceloven, hvor borgerne har klageadgang til Ankestyrelsen. Det drejer sig om bl.a. personlig hjælp og pleje, hjælpemidler og biler og det specialiserede socialområde for både børn og voksne.

Når en borger klager over en afgørelse truffet af en kommune, vurderer Ankestyrelsen, om afgørelsen ud fra lovgrundlaget er korrekt. Hvis Styrelsen finder afgørelsen korrekt, *stadfæster* den afgørelsen. Hvis Styrelsen er uenig i afgørelsen, bliver afgørelsen *ændret*. Endelig kan Styrelsen beslutte at *hjemvise* en sag. Det betyder, at sagen skal genbehandles af kommunen, typisk fordi Styrelsen ikke finder sagen tilstrækkeligt belyst.

De ændrede sager og de hjemviste sager udgør tilsammen de *omgjorte* sager, som *omgørelsesprocenten* beregnes ud fra. I Ankestyrelsens Danmarkskort er det netop de omgjorte sager og omgørelsesprocenten, der er i fokus.

Ankestyrelsens opgørelse for 2018

Ankestyrelsen modtog i alt 109 klager vedrørende Greve Kommune, hvoraf 12 blev afvist eller henvist til anden myndighed. De resterende 97 sager har Ankestyrelsen realitetsbehandlet og enten stadfæstet, ændret eller hjemvist. Resultatet fremgår af nedenstående oversigt:

Klager 2018	Behandlede i alt	Stadfæstede	Ændret	Hjemvist	Omgørelsesprocent	Landsgenemsnit
Hele socialområdet generelt	97	60	14	23	38%	36%
Heraf børnehåndicapområdet	37	20	9	8	46%	47%
Heraf voksenhandicapområdet	8	4	1	3	50%	32%

Heraf øvrigt socialområde	52	36	4	12	31%	31%
---------------------------	----	----	---	----	-----	-----

Greve Kommune havde i 2018 en samlet omgørelsesprocent på 38%. Det er 2 procentpoints over landsgennemsnittet, og særligt voksenhandicapområdet skiller sig ud med en væsentligt højere omgørelsesprocent. Her skal det dog bemærkes, at der kun har været tale om i alt 8 sager, og det er et lidt spinkelt statistisk grundlag. Hvis fx blot en enkelt af de 3 hjemviste sager var blevet stadfæstet i stedet for, ville omgørelsesprocenten på voksenhandicapområdet have været 38% i stedet for 50%.

Selv om den samlede omgørelsesprocent ligger lidt over landsgennemsnittet, er der tale om en forbedring i forhold til både 2017 og 2016. Udviklingen i 2016-2018 ser således ud:

Udvikling i om-gørelsesprocenter, hele socialområdet	2016	2017	2018
Greve Kommune	54%	43%	38%
Hele landet	37%	38%	36%

I perioden 2016-2018 har omgørelsesprocenten for hele landet stort set ikke ændret sig, mens den i Greve er faldet med 16 procentpoints, svarende til 30%.

Hvilke områder har flest klager?

De i alt 97 realitetsbehandlede klager i Ankestyrelsen fordeler sig på i alt 23 paragrafområder i serviceloven, hvoraf især tre områder antalmæssigt skiller sig ud med tilsammen halvdelen af klagerne. Det drejer sig om disse tre områder:

§ i Servi-celoven	Handler om	Antal klager	Omgørel-sesprocent
§ 41	Merudgiftsydelse under 18 år	17	47%
§§ 42/43	Tabt arbejdsfortjeneste	18	39%
§ 112	Hjælpe midler	14	14%
	I alt	49	35%

Hvor mange sager har vi i alt på det sociale område (en sag er i denne sammenhæng ikke en borger, men en bevilling/ydelse/forløb. En borger kan have flere bevillinger, og det er der mange borgere, der har)

De områder og paragraffer i serviceloven der indgår i Ankestyrelsens Danmarkskort, administreres og sagsbehandles i fire fagcentre. Administrationen har set på, hvor mange sager kommunen har i alt på de pågældende områder. Desværre kan Center for Sundhed & Pleje på nuværende tidspunkt endnu ikke trække valide sagsantal i centrets fagsystem Nexus, men i de tre andre centre er der følgende sagsantal på områder omfattet af Danmarkskortet:

- Center for Børn & Familier har 949 sager
- Center for Job & Socialservice har 922 sager
- Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening har cirka 7.200 sager (alle sager er på hjælpemiddelområdet, hvor centrets Borgerservice har ansvaret for de såkaldte kropsbårne hjælpemidler. Det er bl.a. kompressionsstrømper, fodindlæg, ortopædisk fodtøj og diabetesmaterialer)

De tre centre tilsammen har dermed ca. 9.000 sager. Hertil kommer altså et ukendt antal sager i Center for Sundhed & Pleje. Det er alle sager med personlig og praktisk hjælp i eget hjem og på plejecentre, personlige hjælperordninger, Borgerstyret Personlig Assistance, aflastningsophold, genoptræning, ledsageordning, alle hjælpemidler der ikke er kropsbårne, forbrugsgoder, biler, boligindretning og pasning af nærtstående.

Fortsat indsats i fagcentrene

Efter Danmarkskortet blev offentliggjort første gang i 2017 (for 2016) satte fagcentrene i Greve Kommune ekstra fokus på at skrive gode afgørelser og på at kvalitetssikre sagsbehandlingen i det hele taget i klagesager. Ankestyrelsens øgede krav til dokumentation i sagerne forudsætter et særligt fokus. Faldet i omgørelsesprocenten tyder da også på, at indsatsen har haft en positiv virkning.

Indsatsen vil fortsætte, for resultatet er endnu ikke tilfredsstillende, og Greve ligger fortsat lidt dårligere end landsgennemsnittet. Ikke mindst er der grund til fortsat at have fokus på at nedbringe antallet af hjemviste sager, som i 2018 udgjorde 23 sager. Det svarer til, at næsten hver fjerde af de realitetsbehandlede sager i Ankestyrelsen blev hjemvist. Og det svarer til, at af de i alt 37 omgjorte sager i 2018 skyldtes næsten 2/3 hjemvisning. For borgeren er den typiske konsekvens af en hjemvisning, at der går længere tid, før klagen bliver afgjort.

Administrationen arbejder aktuelt på at tilrettelægge et internt kursusforløb om ”Den gode sagsbehandling og afgørelse” i 1. kvartal 2020 for alle sagsbehandlere med myndighedsopgaver på det sociale område. Derudover afholdes løbende temadage og lignende for at medvirke til øget faglighed generelt.

Lovgrundlag

Ifølge Retssikkerhedslovens §84 a skal ressortministeren hvert år inden den 1. juli offentliggøre et kommunefordelt Danmarkskort over omgørelsesprocenten i Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter Serviceloven.

I henhold til samme lovs §79 b skal Danmarkskortet behandles på et møde i kommunalbestyrelsen inden udgangen af det år, hvor Danmarkskortet offentliggøres.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser i sig selv. Afgørelser i Ankestyrelsen kan imidlertid have økonomiske konsekvenser relateret til den enkelte sag eller sagstype. Sidstnævnte hvis afgørelsen i en konkret sag medfører, at indsatsen i sammenlignelige sager skal tilpasses Ankestyrelsens afgørelse.

Kommunikation

Sagen behandles i Handicaprådet den 14. oktober 2019, og Handicaprådets eventuelle kommentarer vil foreligge inden Byrådets behandling af sagen den 11. november 2019.

Danmarkskortet er offentligt tilgængeligt for alle på Social- og Indenrigsministeriets hjemmeside, og kan tilgås direkte på dette [link](#).

Tidsplan

Næste Danmarkskort for 2019 offentliggøres senest 1. juli 2020, og præsenteres derefter for de to fagudvalg og Byråd.

Øvrige forhold

Danmarkskortet har indgået i forhandlingerne mellem regeringen og KL om kommunernes økonomi i 2020. I økonomiaftalen (på side 11) står således følgende:

”Mere nuancerede danmarkskort. Parterne er enige om, at det er væsentligt løbende at have fokus på udviklingen i kvaliteten af kommunernes sagsbehandling på socialområdet, idet høj kvalitet i sagsbehandlingen er afgørende for borgernes retssikkerhed. Parterne er ligeledes enige om, at de årlige danmarkskort over afgørelsesprocenter i Ankestyrelsen vil kunne bidrage til denne vigtige dagsorden, men at de i den nuværende udformning giver et for unuanceret billede af kvaliteten i sagsbehandlingen. Regeringen og KL vil derfor samarbejde om at tilvejebringe et forbedret datagrundlag, så fremtidige danmarkskort bliver mere nuancerede”.

Punkt 7: Orientering fra formanden/gensidig orientering

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 9. oktober 2019:

Ikke til stede: Heidi Serny Jacobsen (A)

Evaluering af ældredagen den 1. oktober 2019:

- Det var en god dag med mange mennesker
- Næste år skal Greve Kommune være arrangør af dagen

Sagsfremstilling

7. Orientering fra formanden/gensidig orientering

Sagsnr.: 253-2018-2331 Dok.nr.: 253-2019-112411 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Udvalgsformanden og udvalgets medlemmer orienterer om eventuelle aktuelle emner.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at eventuelle orienteringer tages til efterretning.

Punkt 8: Huskeliste og orientering fra administrationen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 9. oktober 2019:

Ikke til stede: Heidi Serny Jacobsen (A)

Administrationen orienterede yderligere om:

- at Greve Kommune deltager i "Experience-day" i april 2020
- at administrationen undersøger muligheden for, at ordningen med plejecenterlæger fortsætter med midler inden for egen ramme
- politisk møde om ældreområdet den 14. november 2019 kl. 16. Udvalget kan tilmelde sig via sekretæren i Byrådssekretariatet

Orienteringen blev taget til efterretning.

Referat fra mødet i Greve Seniorråd den 7. oktober 2019 er vedlagt som bilag.

Sagsfremstilling

8. Huskeliste og orientering fra administrationen

Sagsnr.: 253-2018-2329 Dok.nr.: 253-2019-112412 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen gives et kort overblik over administrationens orienteringspunkter, og hvis der er emner på udvalgets huskeliste, vil den blive vedlagt som bilag.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at eventuelle orienteringer tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Administrationen har følgende til orientering:

Nældebjerg Plejecenter

Plejecentret har udarbejdet vedlagte handleplan over aktiviteter for borgere uden demens.

Der er nu flest beboere på Nældebjerg Plejecenter med demens, og der har derfor været efterspurgt aktiviteter for de beboere, der ikke har en demenssygdom.

Bilag

253-2019-118814 Handleplan - aktiviteter for borgere uden demens, september 2019

253-2019-99125 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2018

253-2019-121814 Referat Greve Seniorråd den 7. oktober 2019

Bilag

Handleplan - aktiviteter for borgere uden demens, september 2019

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2018

Referat Greve Seniorråd den 7. oktober 2019

Punkt 9: Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2019

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 9. oktober 2019:

Ikke til stede: Heidi Serny Jacobsen (A)

Orienteringen blev taget til efterretning med bemærkning om at administrationen, på næste udvalgmøde, skal komme med forslag til dato for Ældredag i 2020.

Sagsfremstilling

9. Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2019

Sagsnr.: 253-2018-2332 Dok.nr.: 253-2019-112420 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen gives et overblik over Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets udvalgmøder og møder i tilknytning til udvalget.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Aktiviteter i 2019	Dato	Kl.
Oktober		
Ældredagen, der holdes i Portalen	1. oktober	
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget inkl. temamøde om rekruttering og fastholdelse af SOSU-elever	9. oktober	8.00-11.00
November		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	18. november	17.30
December		
Ingen udvalgmøder		
Aktiviteter i 2020	Dato	Kl.
Januar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	15. januar	8.00-11.00
Februar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	26. februar	8.00-11.00
Marts		

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	25. marts	8.00-11.00
April		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	29. april	8.00-11.00
Maj		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	27. maj	8.00-11.00
Juni		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	24. juni	8.00-11.00
August		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	26. august	8.00-11.00
September		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	23. september	8.00-11.00
Oktober		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	21. oktober	8.00-11.00
November		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	18. november	17.30