

REFERAT Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget d. 25-08-2021

Mødedato Onsdag d. 25. august 2021 kl. 08:00

Mødested Mødelokale 1

Mødedeltagere Kai Nielsen (Fravær), Heidi Serny Jacobsen, Jette Andersen, Liselott Blixt, Rigge Nørmark (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Henvendelser til formanden.....	4
Tilpasning af kvalitetsstandard for tildeling af kørsel under flexhandicap.....	5
Rekruttering og normering af SOSU-elever - en status 2021.....	7
Høring af Sundhedsstyrelsens vejledning til opsporing og behandling af borgere i ernæringsrisiko...	9
Lukket: Frivillighedsprisen 2021.....	11
Godkendelse af værdiprogram for nyt plejehjem i Tune.....	12
Klagesager på det sociale område i Greve Kommune 2020.....	17
Orientering om GAP-analyse samt anbefalinger fra Det Centrale Handicapråd.....	21
Fordeling af midler til at styrke fysisk og mental rehabilitering af sårbare ældre og personer med ha	24
Orientering fra formanden / Gensidig orientering.....	26
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	27
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2021.....	28
Underskriftsark.....	29

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Fremstilling

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Godkendelse af dagsorden for mødet den 25. august 2021.

Indstilling

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

Sagens forløb

25-08-2021 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning ikke frigivet

Punkt 2: Lukket: Henvendelser til formanden

Punkt 3: Tilpasning af kvalitetsstandard for tildeling af kørsel under flexhandicap

21-005348

Beslutning

Anbefales med bemærkning om at Handicap- og Seniorrådets bemærkninger er taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

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

Resume

Den nuværende kvalitetsstandard for tildeling af kørsel under flexhandicap ordningen blev sidst revideret i januar 2017. Der har vist sig et behov for en præcisering af kvalitetsstandarderne hvad angår vurderingen af varig funktionsnedsættelse og målgruppen.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at kvalitetsstandard for tildeling af kørsel under flexhandicap ordningen godkendes.

Sagsbeskrivelse

En konkret borgerhenvendelse har givet anledning til faglige drøftelser, om rammerne for bevilling af kørsel under flexhandicap ordningen. I forbindelse hermed fandt medarbejderne på fagområdet, at kvalitetsstandarderne fra 2017 er mangelfuld. Der var behov for en præcisering af, hvad der er en varig funktionsnedsættelse og hvem der er i målgruppen for ydelsen.

Formålet med flexhandicap ordningen er at tilbyde kørsel til borgere, der på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne ikke er i stand til at bruge andre transportmidler herunder offentlig trafik eller egen bil.

Tildeling af kørsel efter flexhandicap ordningen sker på baggrund af en individuel vurdering baseret på Servicelovens § 117 og den af Byrådet besluttede kvalitetsstandard.

Kvalitetsstandarderne er præciseret hvad angår spørgsmålet om varig funktionsnedsættelse:

Ved varig funktionsnedsættelse forstås, at der ikke indenfor en overskuelig fremtid vil være udsigt til bedring af de helbredsmæssige forhold, og at der i lang tid fremover vil være behov for at kompensere for følgerne af funktionsnedsættelsen. Det konkrete tidsperspektiv vurderes individuelt, men i mange tilfælde vil funktionsnedsættelsen være en belastning resten af livet.

Kvalitetsstandarderne er også præciseret hvad angår målgruppen:

Borgere, der har en varig nedsat fysisk funktionsevne, vil typisk også have behov for et ganghjælpemiddel. Borgere, der har en varig nedsat psykisk funktionsevne, kan fx lide af angst og fobier, ocd eller reaktioner på svær belastning.

Endelig er der foretaget nogle korrekturmæssige rettelser og andre præciseringer vedrørende fx arbejdsgangen i behandlingen af ansøgninger om flexhandicap kørsel mv.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt i bilag. Ændringer i forhold til gældende kvalitetsstandard er fremhævet med kursiv.

Høring i handicaprådet

Kvalitetsstandarderne har været sendt i høring i handicaprådet, som har peget på, at borgere, som har fået bevilget en handicapbil, motorcykel, knallert og lignende godt kan være berettiget til flexhandicap kørsel. Handicaprådet henviser blandt andet til en udtalelse fra Ombudsmanden vedrørende dette.

På baggrund af handicaprådets høringssvar, har administrationen slettet et afsnit i kvalitetsstandarderne om at borgere, som har fået bevilget et handicapkøretøj, i udgangspunktet ikke er berettiget til flexhandicap kørsel, men undtagelsesvist kan bevilges dette. Uanset at afsnittet ikke udelukker bevilling af flexhandicap kørsel til borgere som har et handicapkøretøj, ønsker administrationen at imødegå handicaprådets indsigelse, for på den måde ikke at give anledning til unødigt tvivl hos borgerne om ydelsens omfang.

Hovedsagen er, at en afgørelse om bevilling af flexhandicap altid vil blive foretaget på baggrund af en individuel vurdering, der er baseret på lovgivningens rammer og kommunens politisk besluttede kvalitetsstandard.

Handicaprådets høringssvar er vedlagt i bilag.

I den vedlagte reviderede kvalitetsstandard fremgår det, hvilket afsnit der foreslås slettet på baggrund af høringssvaret fra handicaprådet.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 117.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Tidsplan

Kvalitetsstandarden kan træde i kraft når Byrådet har godkendt den.

Sagens forløb

25-08-2021 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning ikke frigivet

13-09-2021 Økonomiudvalget

Beslutning ikke frigivet

20-09-2021 Byråd

Beslutning ikke frigivet

Bilag

Handicaprådet høringssvar angående flexhandicap kørsel

Kvalitetsstandard for tildeling af kørsel under flexhandicap ordningen

Punkt 4: Rekruttering og normering af SOSU-elever - en status 2021

21-008621

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Social, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Trepartsaftalen fra november 2020 og dimensioneringsaftalen for 2022-2026 fastlægger den årlige normeringen af SOSU-elever i landets kommuner.

I Greve Kommune er normeringen 48 SSA-elever og 23 SSH-elever, som fordeles på 5 skoleoptag i løbet af året.

Rekrutteringen til de løbende optag foregår planmæssigt.

Forvaltningen har igangsat flere initiativer for at styrke rekrutteringsindsatsen og efterfølgende fastholdelse.

Der er et mindreforbrug, jf. seneste budgetopfølgning på 3,204 mio. kr. Dette skyldes refusion vedrørende 2020, stigende refusion fra Voksenlærlingeordningen og endeligt at tyngden i SOSU-elevoptaget er rykket fra forår til efterår.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Sagsbeskrivelse

Trepartsaftalen fra november 2020 og dimensioneringsaftalen for 2022-2026 fastlægger den årlige normeringen af SOSU-elever i landets kommuner.

I Greve Kommune er normeringen 48 SSA-elever og 23 SSH-elever, som fordeles på 5 skoleoptag i løbet af året i hhv.; februar, april, august, september og november. Alle uddannelsesforløb er delt mellem skoleperioder og praktikperiode. Uddannelserne starter med skoleperiode.

Der har været perioder, hvor det har været en udfordring at rekruttere tilstrækkeligt med elever til hvert skoleoptag. Derfor er ansættelsespraksis ændret og foregår nu løbende. Der er konstant stillingsopslag på Greve Kommunes hjemmeside og på Praktikpladsen.dk, og ansættelsessamtalerne afholdes løbende. Fokus er at ansætte eleven på det tidspunkt som passer eleven bedst, og ikke nødvendigvis til det næstkommende skoleoptag. Alle ansøgere inviteres til ansættelsessamtale senest 2 dage efter modtagelse af ansøgningen. Rekruttering og ansættelser til de normerede skoleoptag kører planmæssigt.

Alle kvalificerede Greve-borgere der har ansøgt, er der indgået aftale med om ansættelse. En væsentlig del af disse ansættes via et tæt samarbejde med Jobcenteret i forbindelse med efteruddannelse af arbejdsledige.

Forvaltning har to typer af samarbejde med sprogskolen UCPLUS Dansk i Greve om rekruttering og fastholdelse. 1) Elever på sprogskolen, som har de fornødne sprogkundskaber og interesse for det sundhedsfaglige arbejdsfelt tilbydes praktikpladser. Dette giver gensidigt muligheden for, at Greve Kommune og eleven fra sprogskolen kan vurdere muligheder og interesse for ansættelse. Dette reducerer frafaldet fra uddannelsen hos de elever, som kommer fra sprogskolen. 2) Greve Kommune deltager i et projekt der eksternt finansieret, hvor fokus er på fastholdelse af tosprogede elever. Alle tosprogede elever indgår i læringsfællesskaber, som er kendetegnet ved sprog, kultur og læringsstøtte før og under praktikperiode 1, 2 og 3. Projektet er ikke afsluttet og resultaterne foreligger derfor ikke endnu.

Der er et stort fokus på intern rekruttering. Uddannelseskonsulenten afholder løbende informationsmøder for ufaglærte og uddannede SSH ére, som kunne være interesserede i at videreuddanne til hhv. SSH eller SSA. Dette bidrager også til fastholdelse af medarbejdere der allerede er ansat.

Under den igangværende Coronapandemi har der været et øget frafald af elever blandt SOSU-eleverne. Dette skyldes eleverne, som følge af restriktioner, har modtaget mere hjemmeundervisning end oprindeligt planlagt og dermed mindre praksisnært uddannelsesforløb i Greve Kommune. Restriktionerne er ophævet og forvaltningen forventer at frafaldet normaliseres.

Af seneste budgetopfølgning fremgår det, at der er et mindreforbrug på 3,204 mio kr. Dette skyldes:

- Elevoptaget er rykket fra primært foråret til primært efterår.

- Refusioner vedrørende 2020 er modtaget i 2021 – 993 000 kr.
- Greve Kommune bruger voksenlærlingetilskudsordningen, som pt. udgør 1.163 mio. kr. Dette beløb vil stige i takt med refusionen for de seneste ansættelser modtages og stillingerne for resten af året besættes. Antallet af refusionsberettigede ansættelser afhænger af ansøger feltet i efteråret.

Lovgrundlag

Trepartsaftalen fra november 2020 og dimensioneringsaftalen for 2022-2026

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Sagens forløb

25-08-2021 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning ikke frigivet

Punkt 5: Høring af Sundhedsstyrelsens vejledning til opsporing og behandling af borgere i ernæringsrisiko

21-007516

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen orienteres om administrationens høringssvar til Sundhedsstyrelsens udkast til vejledningen "*Opsporing, behandling og opfølgning af borgere og patienter i ernæringsrisiko. Vejledning til kommuner, sygehus og almen praksis*".

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Sundhedsstyrelsen har den 7. juni 2021 fremsendt udkast til vejledningen "*Opsporing, behandling og opfølgning af borgere og patienter i ernæringsrisiko. Vejledning til kommuner, sygehus og almen praksis*" i høring for interessenter herunder kommuner.

Center for Sundhed & Pleje har udarbejdet høringssvaret. I høringssvaret står følgende:

Vejledningen virker generelt gennemarbejdet og giver et godt overblik over de forskellige faser, der omhandler opsporing, behandling og opfølgning i relation til ernæringstilstand hos ældre i kommunen samt hvilke konkrete indsatser, som kan iværksættes, hvis der observeres en ernæringsrisiko. Derudover vil Greve Kommune bemærke følgende:

- Godt eksempel på en konkrete vejledning i kapitel 4 herunder fx flowdiagram figur 4.1 side 33 og 37 vedr. opsporing, behandling og opfølgning.
- Greve Kommune ser frem til at der foreligger en vejledning til systematisk opsporing af dehydrering, da dehydrering er en hyppig årsag til indlæggelse af ældre borgere. Bemærk her, at ernæring og væske gives ofte som én indsats i kommunalt regi. Derfor kan vejledningerne med fordel sammenskrives i afsnittet om kommunale opgaver.
- Fremhævelse af at der også findes en betragtelig del af ældre, som er overvægtige, er væsentlig at adressere, så der ikke kun er fokus på undervægt.

Greve Kommune har den 5. juli 2021 fremsendt høringssvaret til Sundhedsstyrelsen, Enhed for Ældre og Demens. Høringssvaret er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Lov om sundhed om kommuners ansvar for at etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Kommunikation

Vejledningen er sendt direkte til høringslistens parter og er desuden offentligt tilgængelig på Høringsportalen.

Tidsplan

Høringsperioden er fra 7. juni 2021 til 5. juli kl. 12.00 2021.

Sagens forløb

25-08-2021 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning ikke frigivet

Bilag

Greve Kommunes høringssvar til Sundhedsstyrelsens vejledning til opsporing og behandling af borgere i ernæringsrisiko

Punkt 6: Lukket: Frivillighedsprisen 2021

21-008097

Punkt 7: Godkendelse af værdiprogram for nyt plejehjem i Tune

21-007858

Beslutning

1.-3. anbefales.

Fremstilling

Sagsprocedure

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

Resume

Værdiprogrammet for det nye plejehjem i Tune beskriver de visioner og ønsker Greve Kommune har for byggeriets udformning, indretning og funktioner. Programmet angiver retninger for indretning og funktionalitet for plejecentret, som får betydning for den efterfølgende disponering, planlægning og drift. Værdiprogrammet indgår som en del af det udbudsmateriale, der skal udarbejdes i forhold til grundsalget i Lundegårdsparken. Værdiprogrammet, der forelægges til udvalgenes godkendelse, betyder samtidig, at antallet af boliger reduceres med tre og at byggeriet kan placeres på grunden, så det generer naboerne mindst muligt.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller

1. at værdiprogrammet for det nye plejecenter i Tune godkendes
2. at plejecentret opføres med 72 pladser
3. at revideret hovedtidsplan for plejecentret tages til efterretning

Sagsbeskrivelse

Byrådet besluttede i løbet af to møder i foråret 2020, at der skal opføres et nyt alment plejecenter med 75 pladser på et område i Lundegårdsparken i Tune.

De overordnede planprincipper for dimensioner, højde og placering blev samtidig besluttet. Bilag med beslutningsgrundlaget er vedlagt sagen.

Værdiprogrammet, som er vedlagt sagen, er blevet til i samarbejde med Greve Kommunes rådgiver, to arbejdsgrupper fra administrationen og det eksterne panel, som har bidraget til formulering af visioner omkring hjemlighed for beboerne, samspil med lokalsamfundet, naboskab og integration med Lundegårdsparken. Endvidere blev der den 25. maj 2021 afholdt borgermøde i Tunehallerne, hvor interesserede borgere afgav bemærkninger til værdiprogrammets temaer og byggeriets placering i Lundegårdsparken. Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget afholdte den 26. maj 2021 et temamøde, hvor udvalget kommenterede på temaerne.

Gennem arbejdet med værdiprogrammet og i samarbejde med rådgiver, er der foretaget justeringer i forhold til beslutningsgrundlaget på to enkelte punkter: plejehjemmets kapacitet og placeringen af byggefeltet på grunden i Lundegårdsparken. De to justeringer fremlægges i sagens anden del. I første del beskrives værdiprogrammets formål og indhold. På baggrund af vanskeligheder ved at få afholdt borgermødet om det nye plejecenter i Tune inden for rammerne af den oprindelige tidsplan, har det været nødvendigt at revidere hovedtidsplanen. Dette er beskrevet under afsnittet om tidsplan.

Værdiprogrammets formål

Værdiprogrammet har til formål at beskrive visioner og ønsker for plejecentrets udformning, indretning og funktionalitet. Programmet kommer dermed til at sætte ramme og retning for både de borgerrettede aspekter ved bolig og fællesarealer, såvel som servicearealet, som rummer diverse kommunale servicefunktioner og tilbud såsom daghjem, træning, sygeplejeklinik, personalefaciliteter med videre.

Værdiprogrammet indgår i det udbudsmateriale, der senere i 2021 skal beskrive krav og betingelser for salg af byggegrunden i Lundegårdsparken. Fire større udvalgte almene boligselskaber inviteres til at byde på grunden, opførelse og ejerskab af plejehjemmet. Et andet nøgledokument i udbudsmaterialet er det funktionsprogram, som i større detaljeringsgrad beskriver den indretning og de funktioner Greve Kommune ønsker plejecentret skal have. Værdiprogrammet og funktionsprogrammet er således tæt forbundne. I boligselskabernes tilbud beskrives hvordan værdi-

og funktionsprogram kommer til udtryk i byggeriet. Når det vindende boligselskab projekterer plejehjemmet, indarbejdes værdi- og funktionsprogram i samarbejde med Greve Kommune.

Grundlæggende opbygning

Værdiprogrammet tager udgangspunkt i værdigheds- og ældrelivspolitikken og visionerne for ældrelivet i Greve Kommune. Værdiprogrammet er dog mere detaljeret og målrettet den specifikke opgave, der ligger i at beskrive krav og ønsker til et plejecenters indretning og funktionalitet.

Temaerne er i værdiprogrammet derfor genkendelige fra politikken, samtidig med at flere mere specifikke temaer er tilføjet.

I den følgende oversigt, gennemgås de enkelte temaer i kort form.

#	Tema	Indhold af tema
1	Sted og arkitektur	Beskriver Tune som en bydel i Greve Kommune, identitet og lokalt engagement – dvs. det sted som plejecentret skal indpasses i. Beskriver plejecentrets placering på L-formet byggefelt, som generer de omgivende naboer mindst muligt.
2	Beboerne og hjemlighed	Beskriver målgruppen: borgere med fysiske og/eller kognitive funktionsnedsættelser og derfor et stort behov for pleje og hjælp. Beskriver hvad hjemlighed er og betyder for den enkelte i forhold til indretning af egen bolig og på fællesarealer.
3	Boligen	Specificerer boligen som en étrumsbolig, men som kan deles op i sove- og opholdsafdeling. Boligen er overskuelig, giver godt dagslys og udsyn. Boliger indrettes med minimale køkkener, da de meget sjældent benyttes. Boligerne sammenstilles med 12 i hver boenhed (levebomiljø). Der indrettes ét til to spa-rum på plejecentret, som supplement til private badeværelser.
4	Fællesarealer, aktiviteter, træning	Beskriver indretning af fællesboligarealer i levebomiljøerne, hvor en god og fleksibel disponering skal opdele fællesarealet i mindre områder, så beboerne kan inddeles i to grupper, alt efter ønske og behov. Flexibel opdeling i grupper kompenserer for antallet af boliger i hvert levebomiljø. Beskriver rammerne for plejecentrets servicearealer som bl.a. vil indeholde fællesarealer for hele plejecentret såsom fælles samlingsrum, en evt. café, træning, daghjem m.v.
5	Omsorg og pleje på den gode arbejdsplads	Beskriver den fleksible indretning af levebomiljøerne, hvor medarbejderne skal være så synlige for beboerne som muligt, hvilket skaber tryghed og giver tilgængelighed.
6	Natur, udearealer og haver	Beskriver ønsker til samspil mellem plejecentret og omgivelserne i Lundegårdsparken, hvor mest muligt grønt skal bevares. Udearealer på plejecentret skal opnå integration med parken, men der skal også være skærmede haveanlæg og eventuelt tagterrasser.
7	Mad og ernæring	Beskriver mad på plejecentret som mere end blot et måltid mad. Sanse- og duftoplevelse, medbestemmelse og sociale relationer under måltiderne er vigtigt elementer, som plejecentrets indretning og funktionalitet skal understøtte.

		Maden tilberedes i et produktionskøkken, hvor fagligheden er høj og rette udstyr er til rådighed. Maden laves færdig i levestedsmiljøerne, hvor der indrettes med mindre og mere hjemlige køkkener.
8	Værdighed i den sidste tid	En værdig død handler om trygge og rolige omgivelser for beboeren og for de pårørende. Når livet er slut, skal det fylde tilpas på plejecentret. Afsked med den døde sker fra levestedsmiljøet.
9	Servicezoner	Servicezoner betegner de områder på plejecentrets serviceareal, som grundet deres funktioner, ønske om maksimal effektivitet og krav til arbejdsmiljø, ikke kan siges at være hjemlige. Det kan f.eks. være håndtering af affald, produktionskøkken, centralvaskeri m.v. Der er en central og fælles servicezone for hele plejecentret og der er mindre servicezoner i tilknytning til hvert levestedsmiljø.
10	Velfærdsteknologi og universelt design	Beskriver hvordan visionen for plejecentret er, at velfærdsteknologi er nyttigt både borgerrettet og til understøttelse af en effektivt drevet arbejdsplads, så længe teknologien ikke virker fremmedgørende eller skaber utryghed for beboerne. Temaet beskriver også, at byggeriet skal være forberedt til teknologi, vi ikke kender i dag, gennem for eksempel elinstallationer.
11	Bæredygtighed, drift og fremtidssikring	Beskriver at plejecentret skal leve op til bedste standard for bæredygtighed, men ikke være et eksperimentarium for udvikling af nye løsninger. Bæredygtighedsbegrebet er bredt og rummer både klima og energi, at byggeriet er holdbart og brugbart i fremtiden, lys, luft og akustik samt biodiversitet på udeområderne.

Koncepter i værdiprogrammet og til- og fravalg

Værdiprogrammet vægter hjemlighed og beboernes selvbestemmelse højt, både i de individuelle boliger og på fællesarealerne. Værdiprogrammet tager samtidig højde for, at medarbejderne på plejehjemmet får bedst mulige forudsætninger for tid sammen med beboere, hvis de servicerede opgaver løses så effektivt som muligt.

Antal boliger i levestedsmiljø

For at gøre medarbejderne mest synlige og tilgængelige, sætter værdiprogrammet den passende størrelse på levestedsmiljøet til 12 beboere i hver enhed. For at fællesboligarealerne opleves hjemlige og trygge skal de opdeles, så beboerne kan deles i to mindre grupper, alt efter beboernes ønsker og behov. 12 beboere i en opdelt, men samlet enhed, sikrer at medarbejdere er synlige og tilgængelige for beboerne, også om aftenen hvor færre medarbejdere er på arbejde.

Tilberedning af mad

Tilberedning af mad sker i et produktionskøkken, hvor faglighed og rette udstyr sikrer mad af høj kvalitet og tilpassede menuer til for eksempel småtspisende. Samtidig indrettes der køkkener i hvert levestedsmiljø, så maden fra produktionskøkkenet kan laves færdigt, der hvor beboerne er. Dette åbner også for, at beboerne kan deltage i madlavningen og at for eksempel en kage kan bages i levestedsmiljøet og så videre.

Servicezoner

For at opnå så meget af medarbejdernes tid, sammen og hos beboerne, løses alle servicerede opgaver, så som tøjvask i større mængder, håndtering af affald og levering af varer og plejartikler i særligt indrettede servicezoner. Disse zoner er ikke umiddelbart synlige for beboere og besøgende, så de indrettes alene med effektivitet for øje. For at servicezonerne skal være effektive, skal de tænkes ind i byggeriet i de tidlige faser.

Daghjem til 30 besøgende

På plejecentret etableres et daghjem for visiterede borgere med plads til 30 besøgende per dag. Dagheimmet indrettes i lokaler, som også kan bruges af plejecentrets beboere.

Disponering af bygningen og antal pladser

I arbejdet med værdiprogrammet er der fremkommet nogle nye muligheder for den overordnede disponering af plejecentret, som har betydning for beslutninger om antallet af pladser, bygningshøjde og placering på byggefeltet.

Justering af antal pladser

Byrådets beslutning fra foråret 2020 fastlagde, at der skal opføres et plejehjem med 75 pladser. I samarbejde med kommunens rådgiver, anbefales det at antallet af pladser reduceres til 72. Antallet gør det muligt at indrette plejecentret med seks levestedsmiljøer, hvor der i hvert levestedsmiljø er 12 plejeboliger.

Center for Sundhed & Pleje vurderer, at betydningen for en kapacitet på tre færre boliger end forventet i 2025 ikke er af afgørende betydning.

Nye muligheder for disponering

Byggefeltet i Lundegårdsparken giver bedre forudsætninger end først vurderet, for at byggeriet kan opføres i maksimalt to etager på den del, der vil kunne ses fra nabobyggeriet på østlig side. Dette bliver muligt, da byggefeltet kan bebygges i en L-form, der folder sig omkring fredskoven i det nordøstlige hjørne af grunden. Hvis de bydende boligselskaber vurderer det hensigtsmæssigt at opføre dele af byggeriet i tre etager, vil de tre etager kun kunne være i den del af byggeriet, som ligger længst væk fra naboerne i øst.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser ved sagen, men et ændret antal pladser vil potentielt kunne påvirke enhedsomkostningerne, når plejeboligerne er færdigbygget. Dertil kommer at det ændrede antal pladser vil kunne påvirke, hvor meget Greve Kommune skal deponere for opførelsen, hvilket vil blive genberegnet som en del af næste års budgetproces.

Tidsplan

Vanskeligheder ved at få afholdt det af byrådet besluttede borgermøde indenfor den oprindelige tidsplan, har gjort det nødvendigt at justere hovedtidsplanen for plejecentret i Tune. Planernes forskydning betyder, at plejecentrets indvielse forsinkes fra sommeren 2025 til ultimo 2025.

Byrådet godkender udbudsmaterialet i forhold til grundsalg i december 2021.

Arbejdet med lokalplanen, som skal muliggøre byggeriet, indledes i august 2021. Igangsætning af lokalplanarbejdet er allerede politisk godkendt.

Tid	Aktivitet
13/9-21	ØU anbefaler godkendelse af værdiprogram overfor Byrådet
20/9-21	Byrådet godkender værdiprogram for nyt plejecenter i Tune
20/12-21	Byrådet godkender udbudsmaterialet til grundsalg i Lundegårdsparken i Tune
Maj 2022	Byrådet godkender vindende almene boligselskab
Maj 2022	Opstart af projektering, byggeri og aflevering
Ultimo 2025	Plejecentret tages i brug

Øvrige forhold

Greve Seniorråd og Handicaprådet er høringspart i denne sag. Værdiprogrammet er endvidere fremsendt til kommentering i det eksterne panel, som har bidraget til formulering af visioner omkring hjemlighed for beboerne, samspil med lokalsamfundet, naboskab og integration med Lundegårdsparken. Panelet består af lokale grundejerforeninger, pensionist- og lokalrådsforeningen i Tune, borgerhuset og Tune Skole Lunden, interesseorganisationer og de førnævnte råd.

Bemærkninger fra det eksterne panel bliver tilføjet referatet fra møderne i de tre fagudvalg efter den procedure der følges i forhold til Greve Seniorråds høringssvar.

Sagens forløb

23-08-2021 Teknik- og Miljøudvalget

1.-3. anbefales.

25-08-2021 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning ikke frigivet

25-08-2021 Plan- og Udviklingsudvalget

Beslutning ikke frigivet

13-09-2021 Økonomiudvalget

Beslutning ikke frigivet

20-09-2021 Byråd

Beslutning ikke frigivet

Bilag

Tune Plejecenter-Værdiprogram

Punkt 8: Klagesager på det sociale område i Greve Kommune 2020

21-009775

Beslutning

Orienteringen samt Handicaprådets og seniorrådets bemærkning blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

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

Resume

Ankestyrelsen laver en årlig opgørelse over antallet og udfaldet af de klager, 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 2020 og om udviklingen i de seneste fem år, perioden 2016-2020.

Indstilling

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

Sagsbeskrivelse

Ankestyrelsen behandler borgeres klager over afgørelser, som kommunerne træffer efter Serviceloven, hvor borgerne har klageadgang til Ankestyrelsen. Det drejer sig om bl.a. personlig hjælp og pleje, hjælpemidler, handicapbiler og det specialiserede socialområde for både børn og voksne (handicap).

Når en borger klager over en afgørelse truffet af en kommune, gennemgår kommunen sagen igen. Hvis kommunen fastholder afgørelsen, sendes den videre til Ankestyrelsen. Her kan der komme tre udfald:

1. Stadfæste (Ankestyrelsen finder sagen tilstrækkeligt oplyst og afgjort efter korrekt lovgivning).
2. Ændret afgørelse (Ankestyrelsen er uenig i afgørelsen).
3. Hjemvise (Sagen skal genbehandles af kommunen).

De ændrede sager (2) og de hjemviste sager (3) 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.

En hjemvist sag er ikke ensbetydende med at der er foretaget en forkert afgørelse, der ændres som følge af at Ankestyrelsen har behandlet klagen. En hjemvisning kan eksempelvis være begrundet med, at kommunen bedes om at supplere sagens oplysninger med udtalelse fra borgeres egen læge. På baggrund af denne oplysning skal sagen genbehandles og sagen kan fastholdes eller ændres.

Ankestyrelsens opgørelse for 2020

Ankestyrelsen modtog i alt 124 klager over Greve Kommunes afgørelser, hvoraf 18 blev afvist eller henvist til anden myndighed. De resterende 106 sager har Ankestyrelsen behandlet og enten stadfæstet, ændret eller hjemvist. Resultatet fremgår af nedenstående oversigt.

Klager 2020	Behandlede i alt	Stadfæstede	Ændret	Hjemvist	Omgørelsesprocent	Lands gennemsnit
Hele socialområdet	106	58	12	26	35%	29%
Heraf børnehandicap	18	7	2	9	61%	52%
Heraf voksenhandicap	8	3	2	3	63%	42,4%

Heraf øvrig social	80	48	8	24	40%	36,3%
--------------------	----	----	---	----	-----	-------

Greve Kommune havde i 2020 en samlet omgørelsesprocent der ligger over landsgennemsnittet.

Udviklingen for den samlede omgørelsesprocent i 2016-2020 ser således ud:

Udvikling i omgørelsesprocenter, hele socialområdet	2016	2017	2018	2019	2020
Greve Kommune	54 %	43 %	38 %	39 %	35%
Hele landet	37 %	38 %	36 %	41 %	29%

I perioden 2016-2020 har der således været et fald i omgørelsesprocenten på landsplan på 8 procentpoint, imens der i Greve Kommune er sket et fald på 19 procentpoint. Dermed forsætter den positive udvikling og fokus på kvalitet og borgernes retssikkerhed.

Udviklingen for omgørelsesprocenten på børnehandicap i 2016-2020 ser således ud:

Udvikling i omgørelsesprocenter, børnehandicap	2016	2017	2018	2019	2020
Greve Kommune	83 %	60 %	46 %	66 %	61 %
Hele landet	46 %	52 %	47 %	51 %	42,4%

Både på landsplan og i Greve Kommune, er der sket en forbedring af omgørelsesprocenten på børnehandicapområdet.

Hvilke områder har flest klager?

Af de i alt 106 behandlede klager i Ankestyrelsen, er 80 af disse klager på 'Øvrig social'. Her fordeler de sig på i alt 22 paragrafområder i serviceloven, hvoraf især tre områder antalmæssigt skiller sig ud. Det drejer sig om disse tre områder:

§ i Serviceloven	Handler om	Antal klager	Omgørelsesprocent
§ 112	Hjælpe midler	20	38%
§ 41	Merudgiftsydelse + tilbagebetaling	10	55%
§ § 114 og 115	Biler	9	22%

Antal sager på det sociale område

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 i alt har på de pågældende områder. Det er ikke muligt at opgøre antallet af sager ens i de fire fagcentre.

- Center for Børn & Familier har ca. 900 sager (Antallet er udtryk for en sag = et barn/ung 0-23 år. En sag kan have flere bevillinger, hvorfor der i én sag vil være flere henvendelser og der kan træffes flere afgørelser)
- Center for Job & Socialservice har ca. 600 sager. (Antallet er udtryk for en sag = en borger. En sag kan have flere bevillinger med nye udredninger og flere afgørelser)
- Center for Sundhed & Pleje har ca. 24.000 sager om året (Antallet er udtryk for en sag = en henvendelse, som der kan ende ud i en truffet afgørelse. Henvendelsen kan også afsluttes med råd og vejledning. 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)

- Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening har ca. 6.000 sager (Antallet er udtryk for en sag = et hjælpemiddel, som er bevilliget. Alle sager omhandler de såkaldte kropsbårne hjælpemidler, som fx er kompressionsstrømper, fodindlæg, ortopædisk fodtøj og diabetesmaterialer. For hvert hjælpemiddel der er bevilget kan der efterfølgende træffes en række afgørelser om enten yderligere bevilling eller afslag. Derudover er der et antal sager, hvor der er givet afslag i forbindelse med første ansøgning)

De fire centre tilsammen har dermed ca. 31.500 sager årligt der som udgangspunkt omhandler serviceloven. Det er derfor kun et lille uddrag af sagerne og afgørelserne som offentliggøres i forbindelse med Danmarkskortet.

Fortsat indsats i fagcentrene

Fagcentrene har hver især fokus på at kvalitetssikre sagsbehandlingen og foretage den relevante udredning for alle sager, så den faglige begrundelse er tydelig underbygget. Ankestyrelsens øgede krav til dokumentation i sagerne forudsætter et særligt fokus. Centrene har særlig fokus på de hjemviste sager, idet de udgør en særlig ulempe for borgerne, da sagsbehandlingen bliver unødigt forlænget og derudover genererer merarbejde for medarbejderne.

De juridiske konsulenter fra Center for Job & Socialservice samt Center for Børn & Familier har i foråret og efteråret 2020 afholdt heldagskursus for samtlige sagsbehandlere og sagsbehandlende rådgivere i Center for Job & Socialservice, Børn & Familier samt Sundhed & Pleje. Kurset har haft fokus på ”Den gode sagsbehandling og afgørelse” og har omhandlet de forvaltningsretlige krav til sagsbehandlingen samt indholdet af en afgørelse.

Derudover er der skærpet fokus på børnehandicapsagerne, hvor der fremadrettet blandt andet vil være en særlig indsats tidligere i sagsforløbene, med større faglig ledelses- og juridisk sparring. Der vil blive igangsat initiativer til at højne kvaliteten og der vil blive arbejdet systematisk med Ankestyrelsens afgørelser til fremtidig sparring og erfaring i gruppen. Greve Kommune tager alle klager alvorligt og fortsætter indsatsen i de enkelte centre, så vi hver gang reflektere over, hvor vi kan forbedre os.

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 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Danmarkskortet er offentligt tilgængeligt for alle på Social- og Indenrigsministeriets hjemmeside. Se bilag

Tidsplan

Orientering i Handicaprådet og Seniorrådet, 23. august 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, 25. august 2021

Skole- og Børneudvalget, 26. august 2021

Økonomiudvalget, 13. september 2021

Byrådet, 4. oktober 2020

Næste Danmarkskort for 2021 offentliggøres senest 1. juli 2022, og præsenteres derefter for de relevante fagudvalg og Byrådet.

Øvrige forhold

Fælles orientering fra Social- og Indenrigsministeriet og KL

Social- og Indenrigsministeriet offentliggør hvert år kommunefordelte danmarkskort over omgørelsesprocenter i Ankestyrelsens klagesager vedr. serviceloven. Med økonomaftalen for 2020 blev det aftalt at igangsætte et arbejde med at tilvejebringe et forbedret datagrundlag, som fremadrettet skal sikre mere nuancerede danmarkskort og mere viden om kvaliteten af kommunernes sagsbehandling.

En arbejdsgruppe med repræsentanter fra Ankestyrelsen, Social- og Indenrigsministeriet og KL har påbegyndt dette arbejde, som skal resultere i en ensartet opgørelse af det samlede antal afgørelser i kommunerne inden for servicelovens område. Det vil sikre et mere retvisende nøgletal for kvaliteten af kommunernes sagsbehandling ved at sammenholde

afgørelser i kommunen inden for servicelovens område med antallet af afgørelser i kommunerne, som omgøres af Ankestyrelsen. I modsætning til i dag, hvor danmarkskortene kun viser, hvor mange klagesager der omgøres i Ankestyrelsen, set i forhold til det antal sager, der er påklaget. Social- og Indenrigsministeriet og KL er enige om, at det samlet set vil give et mere nuanceret billede af kvaliteten af kommunernes sagsbehandling.

Arbejdet er indledt med et pilotprojekt i Ankestyrelsen, som bl.a. skal definere, hvornår der er tale om en afgørelse, indeholde en afdækning af nuværende registrerings-praksis i kommunerne, samt efterfølgende dialog og undervisning mhp. at sikre ensartet forståelse på tværs af kommuner. Ankestyrelsen vil i samarbejde med KL invitere en række kommuner til at bidrage til projektet.

Det er vurderingen, at det nye datagrundlag tidligst vil kunne indgå i danmarkskortene i 2023.

For at imødekomme udfordringerne med danmarkskortene indtil der foreligger et bedre datagrundlag, er der aftalt en midlertidig løsning, som bl.a. betyder, at kommunerne forud for offentliggørelsen i år har haft mulighed for at indsende kommentarer til deres omgørelsesprocenter. Kommentarerne vil indgå i danmarkskortene. Desuden suppleres der med tilgængelige opgørelser fra Danmarks Statistik over antallet af borgere i kommunen, der har modtaget en ydelse, som indgår i danmarkskortene.

Sagens forløb

25-08-2021 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning ikke frigivet

26-08-2021 Skole- og Børneudvalget

Beslutning ikke frigivet

Bilag

Omgørelsesprocenter på børnehandicapområdet i 2020

Omgørelsesprocenter på socialområdet i 2020

Omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet i 2020

Punkt 9: Orientering om GAP-analyse samt anbefalinger fra Det Centrale Handicapråd

21-005941

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning med bemærkning om at Handicaprådets bemærkninger er taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Social- Sundheds og Psykiatriudvalget og Skole- og Børneudvalget

Resume

Det nationale forsknings- og analysecenter for velfærd (VIVE) har udarbejdet en gap-analyse; rapporten "Inddragelse og tillid i mødet mellem kommunerne og borgere med handicap" for Det Centrale Handicapråd. Det Centrale Handicapråd har på den baggrund sendt deres anbefalinger til regeringen, social- og ældreministeren, de kommunale handicapråd samt kommunalbestyrelserne.

Indstilling

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

Sagsbeskrivelse

VIVEs rapport undersøger mødet mellem borgere med handicap og kommunerne. I rapporten undersøges de barrierer og muligheder for inddragelse og tillid, som parterne oplever i relationen til hinanden. Det 'gap' der undersøges, er forskellen mellem kommunale lederes og sagsbehandlers opfattelse af kommunernes sagsbehandling på den ene side, og borgernes oplevelser af sagsbehandlingen på den anden. Rapporten følger op på en gap-analyse, som Advice gennemførte for Det Centrale Handicapråd i 2015, som viste, at borgere med handicap generelt havde et noget mere negativt syn på kommunernes sagsbehandling end kommunale ledere og sagsbehandlere.

Rapporten svarer på følgende fem undersøgelsesspørgsmål:

- Hvordan oplever kommunale sagsbehandlere og ledere inddragelse og tillid i kommunernes sagsbehandling i forhold til borgere med handicap?
- Hvordan oplever borgere med handicap inddragelse og tillid i kommunernes sagsbehandling?
- Er der stadig et gap mellem kommunerne og borgere med handicap, hvad angår oplevelsen af sagsbehandlingen?
- Hvilke barrierer og muligheder i forhold til inddragelse og tillid oplever sagsbehandlere og borgere med handicap i mødet med hinanden?
- Hvordan kan man overvinde disse barrierer og udnytte de muligheder, der er for at styrke inddragelse og tillid i mødet mellem kommune og borger?

Den kvantitative analyse viser, at der ser ud til at være et gap mellem, hvor positivt ansatte i kommunen og borgere med forskellige typer og grader af funktionsnedsættelser og handicap oplever i mødet med hinanden. Overordnet set er lederne de mest positive, mens sagsbehandlere er lidt mindre positive i deres syn på mødet mellem kommunerne og borgere med handicap. Borgerne selv har det mindst positive syn på mødet.

På baggrund af rapporten har Det Centrale Handicapråd fremsendt følgende anbefalinger. Det anbefales, at kommunalbestyrelsen

- styrker faglighed, vejledning og rådgivning
- sikrer kommunalpolitisk og ledelsesmæssig fokus på tillid og kommunikation
- sikrer tydelighed om, at koordinering i indsatser er kommunens ansvar
- inddrager det kommunale handicapråds erfaringer i planlægning af initiativer for at øge tilliden

Center for Børn & Familier, Center for Job & Socialservice samt Center for Sundhed & Pleje arbejder løbende på at forbedre samt vedligeholde sagsbehandlingen og følgende initiativer kan nævnes som eksempler

Center for Børn & Familier

- Familierådgiverne i Specialrådgivningen arbejder kontinuerligt på vidensdeling og erfaringsudveksling, blandt andet med afset i Ankestyrelsens afgørelser, således der sikres en ensartet sagsbehandling i gruppen
- Der arbejdes løbende med temaer for sagsbehandlingen, fx har der været fokus på målgruppevurderinger og nye ansøgninger, for at sikre opkvalificering i gruppen
- Centrets jurist holder sig velorienteret i nye principafgørelser, artikler mm. for at yde en målrettet vejledning til Specialrådgivningen

Center for Job & Socialservice

- Sagsbehandlerne i centret holder sig løbende orienteret om principafgørelser på området, relevante temadage og undervisning arrangeret af f.eks. Socialstyrelsen og Ankestyrelsen.
- Centres faglige konsulenter og udvalgte sagsbehandlere deltager aktivt i erfaringsudveksling i regionale netværk og samarbejdsfora på tværs af kommuner i regionen.
- Centret arbejder systematisk med at lære af omgørelser og/eller hjemvisninger fra Ankestyrelsen. Der er løbende drøftelser på fagmøder med deltagelse af jurist og der drøftes og tilrettes løbende arbejdsgange, for at sikre et fælles fagligt niveau i sagsbehandlingen.
- Centret har en særlig opmærksomhed på afgørelser på handicapområdet vedrørende hjælp efter serviceloven, når afgørelsen peger i en anden retning end borgerens ønske. Inden og efter afgørelsen er den tilknyttede sagsbehandler i dialog med borgeren. Sagsbehandler tilbyder at gennemgå afgørelsen med borgeren. Dette tiltag er en fast del af centrets sagsbehandling.

Center for Sundhed & Pleje

- Fagkoordinatorerne samt udviklingskoordinator i Myndighed holder sig løbende orienteret om principafgørelser mm. med henblik på at få tilpasset praksis. Det drøftes på fagmøder i afdelingen og arbejdsgangene tilpasses.
- Der er opmærksomhed på et stigende antal af borgere med senhjerneskade og der er derfor allokeret flere ressourcer til dette område.
- Der opleves et stigende antal klager/utilfredshed fra borgere der søger eller har hjælperordning. Der er fokus på god vejledning i og opfølgning af disse sager, hvorfor der også fremover vil blive sat ekstra ressourcer ind på dette område, så det sikres, at der er den fornødne tid til opgaven.
- Ved behov indhentes ekstern bistand til faglig sparring på de særligt komplekse sager, eksempelvis indenfor hjælperordningerne.

Initiativer på fælles kommunalt niveau

- I 2020 ansatte Greve Kommune en borgerrådgiver. Borgerrådgiveren tilbyder borgerne og administrationen hjælp, hvis dialogen er gået i hårdknude eller assisterer borgerne i den kommunale sagsbehandling og arbejder på at sikre, at de bliver hørt. Borgerrådgiveren og hendes virke er med til at styrke borgernes retssikkerhed, sikre borgerne en god service og gøre kommunen bedre til at betjene borgerne.
- Borgerrådgiveren har i 2021 undervist i to temaer: Klagen og Procesretfærdighed
- I Greve Kommune tilrettelægger og afholder kommunens faglige konsulenter kurser for sagsbehandlere i hele kommunen, det kan f.eks. være kurser om magtanvendelser eller om compensation på handicapområdet.
- Kommunens interne jurister gennemfører løbende kurser for sagshandlerne. Formålet er at sikre et højt fagligt niveau på området og at sikre, at man i sagsbehandlingen fortsat er helt skarpe på processerne i forbindelse med afgørelser.

Lovgrundlag

Lov om social service

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Sagens forløb

25-08-2021 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget
Beslutning ikke frigivet

26-08-2021 Skole- og Børneudvalget

Beslutning ikke frigivet

Bilag

Brev. Det Centrale Handicapråds anbefalinger til kommunalbestyrelsen

Punkt 10: Fordeling af midler til at styrke fysisk og mental rehabilitering af sårbare ældre og personer med handicap

21-009727

Beslutning

1.-3. anbefales.

Fremstilling

Sagsprocedure

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

Resume

Regeringen og et bredt flertal af Folketingets partier er blevet enige om at afsætte 80 mio. kr. i 2021 til at styrke fysisk og mental rehabilitering af sårbare ældre og personer med handicap, der har været ramt af nedlukningerne i forbindelse med COVID-19 pandemien. Administrationen indstiller, at Byrådet skal godkende, at indtægter og udgifter bliver optaget på Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets budgetområder 5.03 Hjemmepleje og 5.02 i 2021.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje og Center for Job & Social indstiller,

- 1. at midler fra en samlet sommer- og erhvervspakke anvendes til at styrke fysisk og mental rehabilitering af sårbare ældre og personer med handicap, der har været ramt af nedlukningerne i forbindelse med COVID-19 pandemien*
- 2. at der meddeles tillægsbevilling til merindtægter på 708.000 kr. i 2021*
- 3. at der meddeles tillægsbevilling til merudgifter på 640.970 kr. til budgetområde 5.03 Hjemmepleje og 67.030 kr. til 5.02 Voksen og handicap i 2021, som fordeles ud fra antallet af plejeboliger og midlertidige døgnpladser*

Sagsbeskrivelse

Regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Konservative og Alternativet indgik den 4. juni 2021 en aftale om en samlet sommer- og erhvervspakke til 1,6 mia. kr., der skal stimulere aktiviteten i de særligt hårdt ramte brancher. Som led i aftalen afsættes der blandt andet 80 mio. kr. i 2021 til at styrke fysisk og mental rehabilitering af sårbare ældre og personer med handicap, der har været ramt af nedlukningerne i forbindelse med COVID-19 pandemien.

Midlerne skal bruges til aktiviteter, der gavner sårbare ældre og borgere på botilbud til mennesker med handicap. Det fremgår af aftalen, at der skal være et særligt fokus på tilbud til borgere med demens og deres pårørende - både beboere på plejehjem og demente, der bor i eget hjem. Det kan eksempelvis være fysisk rehabilitering, deltagelse på dag- og aktivitetscentre, aflastning og demenscafeer. Midlerne kan derudover anvendes til at tilbyde sårbare ældre ekstra personlig pleje, praktisk hjælp, ledsagelse til sociale aktiviteter, der har til formål at forebygge og mindske ensomhed samt kulturoplevelser til gavn for ældres trivsel.

Midlerne udmøntes til kommunerne via et særtilskud til kommunerne på baggrund af ældrenøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet og forudsættes anvendt inden udgangen af 2021. På baggrund af ældrenøglen modtager Greve Kommune i alt 708.000 kr., som bliver tildelt Center for Sundhed & Pleje og Center for Job & Social. Administrationen indstiller, at ældreområdet og socialområdet tildeles henholdsvis 640.970 kr. og 67.030 kr. Midlerne tildeles dels ud fra antallet af plejeboliger på den enkelte matrikel, og dels ud fra at anvende midlerne til områder med den største andel af sårbare borgere. Den konkrete fordeling af midler findes under økonomiske konsekvenser.

Som opfølgning skal Greve Kommune ved udgangen af 2021 sende en kort redegørelse til Social- og Ældreministeriet om, hvilke indsatser der er iværksat inden for de tildelte økonomiske rammer.

Aftaleteksten kan findes på Erhvervsministeriets hjemmeside.

Lovgrundlag

Aftale mellem regeringen (Socialdemokratiet), Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Konservative og Alternativet om sommer- og erhvervspakke.

Greve Kommunes økonomiregulativ.

Økonomiske konsekvenser

Greve Kommunes andel af midlerne er 708.000 kr, hvoraf 640.970 kr. tilføres ældreområdet og 67.030 kr. tilføres socialområdet. Det indstilles, at antallet af boliger benyttes som fordelingsnøgle til halvdelen af midlerne til ældreområdet

og socialområdet, jf. oversigt nedenfor, hvilket svarer til ca. 1.047 kr. pr. plejebolig og ca. 2094 kr. pr. botilbud. De resterende 320.482 kr. tilgår rehabiliteringscentret Hedebo, daghjem og Kompetencecenter for demens.

Tilbud	Antal boliger		Kroner, der udmøntes
Lokalcenter Møllehøj	53		55.509
Strandcentret Plejecenter inkl. Grønlykkeparken	91		95.305
Nældebjerg Plejecenter inkl. Dahliahuset	77		80.645
Langagergård Plejecenter	85		89.023
Hedebo, daghjem og kompetencecenter for demens			320.482
Ældreområdet i alt	306		640.970
Bostedet Vangeleddet	24		50.272
Freyas Kvarter 4-6	8		16.757
Socialområdet i alt	32		67.030
	Boliger i alt		Kroner i alt
	338		708.000

De bevillingsmæssige konsekvenser vil blive indarbejdet i Budgetopfølgning 2, der behandles af Byrådet den 20. september 2021, hvorefter de berørte institutioner har mulighed for at disponere over midlerne.

Sagens forløb

25-08-2021 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning ikke frigivet

Punkt 11: Orientering fra formanden / Gensidig orientering

Beslutning

Formanden orienterede om at fejring af Valdemarsdag på plejecentrene fortsættes.

Fremstilling

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.

Sagens forløb

25-08-2021 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning ikke frigivet

Punkt 12: Huskeliste og orientering fra administrationen

Beslutning

Administrationen orienterede om

- Udbud af driften af Langagergård er blevet påklaget.
- Levering af personlig og praktisk hjælp fra 1.november 2021 overgår til godkendelsesmodellen.
- Greve Kommune er varslet strejke fra Dansk Sygeplejeråd fra 31.august 2021 i myndighedsvisitationen, på rehabiliteringscentret Hedebo og i hjemmesygeplejen.
- Visitation til daghjem og benyttelse af dagcenter tilbud.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fremstilling

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:

- DSR-strejke,
- Dialogmøde med fokus på mænds sundhed den 22/9,
- Spørgsmål til daghjem på Møllehøj

Sagens forløb

25-08-2021 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning ikke frigivet

Bilag

Referat fra Greve Seniorråd 23. august 2021

Referat fra Handicapråddet 23. august 2021

Punkt 13: Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2021

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fremstilling

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

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

Indstilling

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

Sagsbeskrivelse

Der er ingen ændringer til kalenderen.

Kalenderen ses i bilag

Sagens forløb

25-08-2021 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning ikke frigivet

Bilag

Social- Sundheds- og Psykiatriudvalgets kalender

Punkt 14: Underskriftsark

Beslutning

-

Fremstilling

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Elektronisk underskriftsark.

Sagens forløb

25-08-2021 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning ikke frigivet