

REFERAT Udvalget for Social, Sundhed & Ældre d. 08-05-2019

Mødedato Onsdag d. 08. maj 2019 kl. 19:00

Mødested Mødelokale 1, Lejrevej 15, 4320, Allerslev

Mødedeltagere Mikael Ralf Larsen, Leif V. Nielsen, Connie Birthe Jensen, Flemming Damgaard Larsen, Erik Rønnenkamp Holst, Henrik Nielsen

Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Orienteringssager - maj.....	4
SSÆ - Status på implementering af klubtilbud for udviklingshæmmede.....	6
BU - 10 mål for social mobilitet.....	8
JA - Din indgang. Projektplan og evalueringsmodel.....	10
JA - Status på "Nye veje til øget livsmestring"	12
ØU - Effektindikatorer på fagudvalg.....	14
SSÆ - Kvalitetsstandard Servicelovens § 79a - Forebyggende hjemmebesøg 2019.....	16
SSÆ - Ankestyrelsens statistik på social- og beskæftigelsesområdet 2018.....	17
SSÆ - Projekt for etablering af bofællesskab for unge i Lejre Kommune.....	22
SSÆ - Programoplæg - Opførelse af 24 plejeboliger i Ammershøjparken.....	25
SSÆ - Sundhedsaftale 2019-2023.....	29
SSÆ - Eventuelt.....	31

Punkt 1: SSÆ - Godkendelse af dagsorden

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Godkendt

Punkt 2: SSÆ - Orienteringssager - maj

18/13721

Resumé

A. Status vedr. ventelister til ældre- og plejeboliger

Venteliste til ældre- og plejeboliger vil i fremtiden se anderledes ud, da vi den 1. marts 2019 overgik fra manuel til elektronisk håndtering af venteliste. Lige nu er vi i en proces, hvor det endnu ikke er helt klart, hvilke rapporter systemet kan generere. Det betyder, at den sædvanlige venteliste ikke kan forelægges Udvalget for Social, Sundhed & Ældre med mindre det bliver gjort manuelt. Administrativt er det tidskrævede, at opgøre hvor længe borgerne har ventet på henholdsvis ældre- og plejeboliger. Alle borger skal gennemgås for at afklare ansøgningstidspunkt og godkendelsestidspunkt. Det er dog muligt manuelt at optælle antal borgere, der venter på henholdsvis ældre- og plejeboliger, uden opgaven er vurderet for ressourcekrævende. Derfor vil en sådan opgørelse forelægges som vanligt for udvalget.

Der arbejdes i øvrigt på en mere fyldestgørende ledelsesinformation (LIS) til udvalget, hvor brugbare data vil fremgå. Kvalificering af data vil være en løbende proces.

Vedlagt oversigt på venteliste til pleje- og ældreboliger for Lejre Kommune – opgjort den 2. april 2019.

B. Visiterede timer privat og kommunal leverandør af hjemmepleje

Oversigter april 2019 er vedlagt.

C. Økonomi på pleje og Frit Valg området

Oversigt ultimo marts 2019 er vedlagt.

D. Referat Ældreråd april 2019

Vedlagt

E. Fremskudt visitation

Som en del af budget 2019-2021 er der afsat midler til etablering af fremskudt visitation på de sygehuse Center for Velfærd & Omsorg samarbejder med. Modellen for fremskudt visitation målrettes det enkelte sygehus i henholdsvis Holbæk, Køge, Roskilde, Slagelse og Næstved. På Holbæk Sygehus, hvor flest borgere fra Lejre Kommune er indlagt, har vi i samarbejde med ledelsen besluttet, at igangsætte funktionen 1. maj 2019. Funktionen vil ikke fra 1. maj være i sin fulde form, da der først skal ansættes en visitator med tiltrædelse 1. maj. Kort fortalt er modellen, at en visitator opholder sig på Holbæk Sygehus i nærmere aftalte dage/tidsrum afhængig af behov. Er der indlagt borgere fra Lejre Kommune på de øvrige sygehuse vil visitator køre til det konkrete sygehus efter aftale.

Funktionen vil løbende udvikles.

F. Stafet for livet

Igen i år har Center for Velfærd & Omsorg valgt at støtte op om Stafet for Livet, Borrevejle. Stafet for Livet, Borrevejle bliver arrangeret af Kræftens Bekæmpelse. Det er et døgn, hvor vi sammen sætter fokus på kræftsagen. Vi går eller løber sammen på en bane, der er enten 350 meter eller 1 km. Stafet for Livet er mere et socialt arrangement end en stafet. Center for Velfærd & Omsorg stiller Vores Sted vognen op som sidste år og får sat pavilloner op med borde og stole. Ligeledes betaler Center for Velfærd & Omsorg for deltagelse af alle medarbejdere i Lejre Kommune, der tilmelder sig til et hold og for en T-shirt til alle medarbejdere, der tilmelder sig.

Arrangementet varer fra den 24. august 2019 kl. 11.00 til den 25. kl. 11.00 den 25. august 2019.

G. Ældretilsyn

Ældretilsynet er et tilsyn, som skal hjælpe kommunerne med at sikre den fornødne kvalitet i den personlige hjælp, omsorg og pleje til de ældre. Tilsynet er en 4 årig forsøgsordning, der udspringer af SATS-puljeaftalen for 2018-21. Tilsynet udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed og er et uvildigt tilsyn, som skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§ 83 -87, som omhandler:

- Personlig og praktisk hjælp og madservice
- Rehabiliteringsforløb
- Aflastning og afløsning og midlertidige ophold
- Socialpædagogisk bistand
- Genoptræning og vedligeholdelsestræning

Styrelsen fører årligt tilsyn og udvælger enhederne ved stikprøve blandt andet. Ældretilsynet er et supplement til de eksisterende tilsyn herunder tilsyn på plejecentrene og i hjemmeplejen.
Forsøgsordningen løber fra den 1. juli 2018 – 31. december 2021.

H. Takstændringer vedrørende opkrævninger for kost til beboere på plejecentrene

Før 2019 har hvert plejecenter haft hver deres kostkasseregnskab. Fra 2019 overgår plejecentrenes kostkasser til servicepakker i kommunes økonomisystem under bevilling for plejecentre og aflastningsboliger, men stadig opdelt, så det er muligt at følge forbruget på hvert plejecenter. Fra 2019 er taksterne for mad, rengøringsmidler/papirvarer og toiletartikler blevet ensrettet på de tre plejecentre, hvilket betyder en takststigning på 200 kr. om måneden for beboerne på Hvalsø Ældrecenter. I Lejre Kommune er der ikke tilskud til måltider på plejecentre, det er en ”ordning” der hviler i sig selv. Målet er, at betalingen skal svare til Lejre Kommunes gennemsnitlige omkostninger.

Taksten for 2019 på 3.200 kr. er opdelt med 2.800 kr. til mad & drikkevarer og 400 kr. til rengøringsmidler/papirvarer, toiletartikler mv. Hvad angår forplejning viser en benchmarking for hele landet, at kun Vallensbæk Kommune har lavere takster.

Den nye regulering betyder, at den tidligere ægtefællerabat ikke længere er gældende. Det har fremgået af plejecentrenes kostregulativer, at ægtepar har fået en særlig rabat, idet ægtepar er blevet opkrævet 4.800 kr. som en samlet pris og ikke 2 x 3.200 kr., som er den nye individuelle pris.

Denne takstregulering følger lovgivningen og er kommunikeret ud til Beboer- og Pårørenderådet og til beboere og pårørende.

Administrativt indregnes der en varsling på takststigningen, og derfor varsles stigningen nu til relevante beboere med gennemslagskraft 1. november 2019.

I. Førtidspensionsstatistik for 1. kvartal 2019

Der afrapporteres hvert kvartal om, hvor mange førtidspensionsansøgninger der er blevet behandlet i Pensionsudvalget. Pensionsudvalget er et administrativt udvalg, som består af centerchef for Job & Social samt 2 medarbejdere. Det kan oplyses, at der i 1. kvartal 2019 er blevet behandlet 22 ansøgninger om førtidspension. 0 borgere modtog afslag. De 15 af borgerne var over 50 år. 4 var mellem 40 og 50 år og 3 var under 40 år. 14 af borgerne modtog førtidspension på baggrund af fysiske helbredsgener, 7 borgere grundet psykisk handicap og 1 borger grundet sociale forhold. Der henvises til den vedlagte statistik over tilkendelser for 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 samt 1. kvartal af 2019.

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Taget til efterretning.

Bilag

Ventelister på pleje- og ældreboliger fra april 2018 - marts 2019.pdf

Visiterede timer, hjemmepleje april 2019.pdf

Økonomi på pleje- og frit valgs området - ultimo marts.pdf

Referat af møde i Ældrerådet 9. april 2019.docx

Førtidspensionsstatistik for 1. kvartal 2019

Punkt 3: SSÆ - Status på implementering af klubtilbud for udviklingshæmmede

19/3774

Resumé

Bofællesskaberne i de sociale tilbud for udviklingshæmmede har i samarbejde med Center for Velfærd & Omsorg fået mulighed for at etablere et midlertidigt klubtilbud i Aktivitetscentret, Østergade, der siden starten af marts 2019 har været åbent 1 dag pr. uge.

Klubtilbuddet er et udviklingsspor under udviklingsprogrammet ” fremtidens sociale tilbud”, som blev besluttet i Kommunalbestyrelsen januar 2019.

Erfaringen pt. er, at borgerne i målgruppen er glade for klubtilbuddet, men det tilbudte lokale ikke er fuldt ud egnet til formålet med klubtilbuddet og dets målgruppe.

Grundet målgruppens funktionsnedsættelser kræver klubtilbuddet en særlig indsats fra Bofællesskabernes personale for at få aktiviteterne til at lykkes.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at implementering af klubtilbud til udviklingshæmmede tages til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Etablering af projekt ”klubtilbud for udviklingshæmmede” i Lejre Kommune er 1 ud af en 4-punkts plan for indsatser, som skal implementeres med henblik på at realisere intentionerne med scenariet ”Mod større fleksibilitet” i Fremtidens Sociale Tilbud.

Etablering af det 2-årige projekt: ’Klubtilbud for udviklingshæmmede/ungevoksne med udviklingshæmning/sårbare unge)’ blev vedtaget i Kommunalbestyrelsen i januar 2019.

Bofællesskaberne i de sociale tilbud for udviklingshæmmede har siden sommeren 2018 haft fokus på samarbejde med Center for Velfærd & Omsorg. Formålet var at drøfte mulighederne for at etablere et klubtilbud i et af Aktivitetscentrene.

Samarbejdet mellem Bofællesskaberne og Aktivitetscentrene har resulteret i, at Bofællesskaberne pr. den 5. marts 2019 startede klubtilbuddet op i et ledigt lokale på Aktivitetscentret i Østergade, hver tirsdag fra kl. 17-20. Lokalet i aktivitetcentret er foreløbigt booket for klubtilbuddet indtil sommeren 2019. En kort beskrivelse af det etablerede klubtilbud vil indgå i Aktivitetscentrenes katalog for 2019/2020.

Der er koblet to personaler (pædagoger) fra Bofællesskaberne på klubtilbuddet, mens tilbuddet bygges op, hvor der på sigt vil forsøges inddraget frivillige til at understøtte tilbuddet.

Fem borgere med bevilget støttekontaktperson er pt. i målgruppen for projektet, og to borgere deltager aktivt i klubtilbuddet. Borgerne har tilkendegivet, at de er glade for at komme der. Herudover kommer der fra Bofællesskaberne aktuelt 4 - 5 borgere, som kan profitere af og er motiveret af klubtilbuddet.

Grundet borgernes funktionsnedsættelser kræver det en særlig indsats fra Bofællesskabernes personale, for at få aktiviteten til at lykkes.

Erfaringerne fra de fire gange borgerne har været i klubtilbuddet er, at lokalet opleves ikke som værende fuldt egnet til formålet, da det er helt tomt ud over borde og stole. Et lokale med TV, bordfodbold og lign. inventar ville være langt mere egnet til formålet. Det er ikke muligt, at installere aktivitetsrettet inventar, da lokalet skal efterlades i nuværende form efter endt brug. Der planlægges derfor løbende aktiviteter uden for huset, som eksempel her på kan nævnes et succesfuldt besøg på Hvalsø Bibliotek.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at projektet er i positiv fremgang, at borgere i målgruppen for projektet har taget godt i mod tilbuddet. Dog kan det allerede nu konstateres at aktivitetscentrets rammer ikke helt matcher målgruppens behov.

Handicappolitik

Projektet er i overensstemmelse med Handicappolitikken.

Økonomi og finansiering

Udgiften for klubtilbud for udviklingshæmmede dækkes inden for Udvalget for Social, Sundhed & Ældres budgetramme.

Punkt 4: BU - 10 mål for social mobilitet

19/3533

Resumé

Regeringen offentliggjorde i marts 2019 opfølgning og overordnet status på de 10 sociale mål med den årlige Socialpolitiske Redegørelse 2018, som Børne- og Socialministeriet udgiver.

Budskabet er, at fremdrift på målene kræver samarbejde og fælles løsninger. Sigtet med målene er, at færre skal være socialt udsatte, og flere skal være en del af arbejdsfællesskabet, hvilket blandt andet kræver et samarbejde mellem social- og beskæftigelsesområdet.

Med KL's kommunefordelte tal om de sociale mål til kommunerne i bilag X: 'Baseline og status på de 10 mål for social mobilitet' og Bilag X: 'Baggrundsnotat om kommunefordelte sociale mål', er det muligt at følge udviklingen i forhold til de sociale mål.

I denne efterretningssag vil der være en kort gennemgang af de 7 ud af 10 mål, hvor der forefindes kommunefordelte data, med fokus på data fra Lejre Kommune sammenholdt med data på landsplan. Det er vigtigt at bemærke, at tallene er fra 2013-2017, og derved er ganske gamle data.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalgene tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

- Udvalget for Job & Arbejdsmarked
- Udvalget for Social, Sundhed & Ældre
- Udvalget for Børn & Unge

Beslutning Udvalget for Børn & Ungdom den 07-05-2019

Taget til efterretning.

Beslutning Udvalget for Job & Arbejdsmarked den 08-05-2019

Taget til efterretning.

Afbud:

Martin Stokholm (A)

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Regeringens 10 mål for social mobilitet er en del af regeringsgrundlaget og har til formål at sætte retning for det sociale arbejde i Danmark. Med afsæt i de data om sociale indsatser, som indsamles i kommunerne, giver Socialpolitisk Redegørelse 2018 således et samlet overblik over den socialpolitiske indsats i Danmark, herunder udviklingen på de 10 sociale mobilitetsmål.

KL's kommunefordelte opgørelse for syv af de ti mål vil nedenfor blive præsenteret med fokus på data fra Lejre Kommune sammenholdt med udviklingen på landsplan.

Mål 2: Flere 18-21 årige, der har modtaget en social foranstaltning inden for de seneste fem år, skal være i gang eller have gennemført en ungdomsuddannelse.

Data er opgjort for perioden 2014-2016 i forhold til udsatte og ikke-udsatte borgere. Antallet i procent i forhold til udsatte borgere udgjorde i Lejre Kommune et fald fra 59-54 % og i forhold til ikke-udsatte borgere et fald på 87-85 %. På trods af at Lejre Kommune ligger bedre placeret end på landsplan ses udviklingen i tilbagegangen i Lejre Kommune at kunne afspejles på landsplan med et samlet fald for både udsatte og ikke-udsatte borgere på 51-47 %.

Mål 3: Flere personer, som får en social indsats som følge af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, skal i uddannelse og beskæftigelse.

Data er opgjort for perioden 2014-2016, hvor den samlede andel i Lejre Kommune har været på 10 (antal personer i målgruppen er 164) i 2014, 13 (antal personer i målgruppen er 179) i 2015 og 11 (antal personer i målgruppen er 171) i 2016. Den uændrede tendens afspejles på landsplan med 8-9 % i samme periode.

Mål 4: Flere personer, som modtager en indsats for sociale problemer eller psykiske vanskeligheder efter serviceloven, skal i uddannelse og beskæftigelse.

Data er opgjort for perioden 2014-2016, hvor den samlede andel i Lejre Kommune har været på 11 (antal personer i målgruppen er 130) i 2014, 12 (antal personer i målgruppen er 143) i 2015 og 13 (antal personer i målgruppen er 128) i 2016. Den uændrede tendens afspejles på landsplan med 7 % i samme periode.

Mål 6: Færre 15 til 17-årige udsatte unge skal modtage en fældende strafferetlig afgørelse.

Data for perioden 2014-2016 er opgjort i forhold til udsatte og ikke-udsatte borgere. Antallet i procent i forhold til udsatte borgere i Lejre Kommune er ikke opgjort, mens opgørelsen på ikke-udsatte borgere er på 1 %. På landsplan er der i perioden et fald fra 9-7 %, men målet er svært sammenligneligt pga. manglende data i forhold til 'udsatte borgere' i Lejre Kommune.

Mål 7: Færre skal være hjemløse.

Data er opgjort for perioden 2015 og 2017, hvor det samlede antal hjemløse i 2015 var 32 og 26 i 2017. Mens Lejre Kommune i perioden har haft et fald i antallet af hjemløse, har der på landsplan været en stigning fra 5.844 i 2013, 6.138 i 2015 til 6.638 i 2017.

Mål 8: Flere af de personer, der afslutter et behandlingsforløb for stofmisbrug, skal være stoffrie eller have et reduceret eller et stabiliseret stofmisbrug.

Data er opgjort for perioden 2016 og 2017, hvor status i Lejre Kommune i 2016 er opgjort til 60 % og i 2017 til 29 %. Data fra Lejre Kommune ligger langt fra udviklingen på landsplan på 45 % i 2016 og 46 % i 2017. Opgjort data fra Lejre Kommune vurderes ikke at være korrekte.

Lejre Kommune havde i 2016-2017 uddelegeret kompetencen på området til CAS, Center for Alkohol og Stof, Roskilde, der indberettede data til Stofmisbrugsdatabasen. Lejre Kommune generhvervede delvist kompetencen i 2017 i samarbejde med CAS og overtog kompetencen fuldstændigt fra 2018. Dette betyder, at Lejre Kommune fra 2018 selv indberetter til Stofmisbrugsdatabasen.

Mål 9: Flere personer i offentlig alkoholbehandling skal afslutte et behandlingsforløb som alkoholfri, med en reduktion i alkoholforbruget eller med relevant henvisning.

Data er opgjort for perioden 2013-2017, hvor der i Lejre Kommune er opgjort 24 % i 2013, 21 % i 2014, ingen data i 2015, 43 % i 2016 og 42 % i 2017. Denne udvikling afspejles på landsplan med 34 % i 2013, 39 % i 2014, 40 % i 2015, 42 % i 2016 og 44 % i 2017.

Administrationens vurdering

Lejre Kommune har et generelt fokus på social mobilitet og arbejder aktivt hermed også på områder udover regeringens ti fastlagte mål. Eksempelvis arbejder Lejre Kommune med koordinerede og kombinerede social-, sundhed- og beskæftigelsesfremmende indsatser i rehabiliterende forløb (ressourceforløb).

Flere borgere med kroniske lidelser inkluderes på arbejdsmarkedet ved etablering af fleksjob, der svarer til arbejdsevnen.

Administrationen vurderer, at regeringens mål for social mobilitet kan bidrage til øget fokus på de berørte områder, og at administrationen vil inddrage målene i den løbende udvikling af indsatser, ligesom de kommunefordelte tal vil indgå i evalueringen af indsatserne.

Handicappolitik

Der er ingen direkte handicappolitiske konsekvenser af denne indstilling.

Økonomi og finansiering

Der er ingen særskilt økonomi på denne indstilling.

Bilag

Baggrundsnotat om kommunefordelte sociale mål 2018

Baseline og status på de 10 mål for social mobilitet

Punkt 5: JA - Din indgang. Projektplan og evalueringsmodel

19/2273

Resumé

Med budget 2019-2022 afsatte aftaleparterne to årsværk til en indsats, som skal styrke borgernes oplevelse af sammenhængende forløb i sager, som er kendetegnet ved et omfattende behov for koordination og samarbejde på tværs af afdelinger og teams.

I denne sag fremlægges projektplanen med tilhørende evalueringsmodel for indsatsen.

Sagen forelægges enslydende i Udvalget for Job & Arbejdsmarked, Udvalget for Børn & Ungdom og i Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

Projektdirektør, Elsebeth Kirk Muff, og udviklingskonsulent Helena P.N. Jørgensen deltager under punktet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at projektplan og evalueringsmodel for ”Din indgang” tages til efterretning

Beslutningskompetence

Udvalget for Job & Arbejdsmarked

Udvalget for Børn & Ungdom

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Børn & Ungdom den 07-05-2019

Taget til efterretning.

Beslutning Udvalget for Job & Arbejdsmarked den 08-05-2019

Taget til efterretning.

Afbud:

Martin Stokholm (A)

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund budget 2019-2020

I forlængelse af målet om tidlig forebyggende indsatser satte aftaleparterne med budget 2019-2022 handling bag Kernevelfærdsudvalgets anbefaling om, at løsningerne på de udfordringer, som borgerne møder igennem livet, skal udvikles sammen med borgerne og med udgangspunkt i borgernes situation og ressourcer.

Der blev til dette formål frigjort to årsværk inden for de eksisterende budgetrammer til at give en gruppe rådgivere ansvaret for at koordinere særligt komplekse forløb på tværs af den kommunale organisation.

Indsatsen, som kaldes ”Din indgang” har til formål at opbygge et stærkt og koordineret samarbejde på tværs af fagspecialiseringer, myndhedsområder og den kommunale organisering i fagcentre og teams. I overensstemmelse med pejlemærkerne for det gode samarbejde om kernevelfærden, står borgernes og familiernes viden og handlekraft i centrum for dette samarbejde.

”Din indgang” bygger på modellen ”Én familie – en indgang”. Modellen afprøvet og implementeret i flere kommuner, og beskrives af Socialstyrelsen, som en af de mest lovende modeller for tværfagligt samarbejde med borgere i centrum. Modellen er udvalgt til afprøvning i satspuljeprojektet ”Bedre koordination i indsatserne til børn med handicap og deres familier”, som Socialstyrelsen gennemfører i perioden 2019-2021. Lejre Kommune ansøger om deltagelse i dette satspuljeprojekt.

”Din indgang” er tværfagligt forankret i et samarbejde mellem Center for Børn & Læring, Center for Velfærd & Omsorg og Center for Job & Social, hvor også projektledelsen er placeret.

Årsplan

Din indgang indgår i årsplanerne for Udvalget for Job & Arbejdsmarked, Udvalget for Social, Sundhed & Ældre samt Udvalget for Børn & Ungdom. Udvalget for Job & Arbejdsmarked er tovholder på indsatsen.

Ifølge årsplanen skal projektplanen forelægges de relevante stående fagudvalg i 2. kvartal af 2019. Projektplanen skal indeholde en evalueringsmodel, som skal følge effekten af ”din indgang” målt på hhv. Lejre Kommunes tre parametre for kvalitet, nemlig:

- faglig kvalitet
- organisatorisk kvalitet
- oplevet kvalitet

Politiske målsætninger og tegn på succes

’Din indgang’ er direkte koblet til det politiske resultatmål: ”Borgere og familier, som har behov for støtte fra flere organisatoriske enheder/ på tværs af lovgivninger (fælles borgere), bliver en del af ”Din indgang” (jf. Kernevelfærdsudvalgets anbefalinger og oplever en sammenhængende service)”.

Handicappolitik

Målgruppen for ”Din indgang” er familier hvor der særlige udfordringer med børn, og hvor flere sektorer er involveret. Eksempelvis skole/specialskoler, PPR, sundhedssystemet m.m. Målgruppen omfatter også familier, hvor den ene forælder eller begge er på offentlig forsørgelse samtidig med, at der enten er børn eller voksne med handicap eller psykosociale udfordringer.

Erfaringerne med ”Din indgang” forventes at medføre positive ændringer ift. den fremtidige praksis på handicapområdet.

Økonomi og finansiering

Med budget 2019-2022 frigav aftalepartnerne midler svarende til 2 årsværk til projektet.

Bilag

Projektbeskrivelse, Din indgang

Punkt 6: JA - Status på "Nye veje til øget livsmestring"

17/14319

Resumé

Center for Job & Social har netop aflagt midtvejsrapport til Socialstyrelsen for så vidt angår projektet, "Nye veje til øget livsmestring". Projektet er et satspuljeprojekt, som gennem en række forskellige greb såsom borgerstyrede budgetter og nye socialfaglige tilgange skal undersøge hvordan udsatte borgere kan få en oplevelse af større livsmestring. Projektet er nu halvvejs og i denne sag forelægges status på projektet.

Indstilling

Direktionen indstiller at:

1. Status på projektet "Nye veje til øget livsmestring" tages til efterretning

Beslutningskompetence

Udvalget for Job & Arbejdsmarked

Beslutning Udvalget for Job & Arbejdsmarked den 08-05-2019

Taget til efterretning.

Afbud:

Martin Stokholm (A)

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Center for Job & Social søgte i efteråret 2017 Socialstyrelsen om satspuljemidler til personlige, borgerstyrede budgetter. "Nye veje til øget livsmestring" fik på denne baggrund tildelt 2.375.000 kr.

Projektet har overordnet set tre formål:

- At undersøge om borgerne i projektet får et større overskud til at håndtere deres hverdag og påvirke deres eget liv i en retning, som de ønsker
- At undersøge om der er forskel i hvordan kønnene håndterer deres situation
- At undersøge, hvordan man kan tilrettelægge nye socialfaglige tilgange til udsatte borgere, hvor manglende retning og selvbestemmelse i eget liv er en barriere for at "flytte sig"

Dette undersøges ved at borgerne dels skal arbejde med sig selv og dels skal håndtere det ansvar, som følger med at skulle forvalte et budget (50.000 kr.). Dette sker i et tæt sammenspil med de socialfaglige medarbejdere, som får til opgave at støtte og vejlede borgeren i at træffe de valg, som borgeren vurderer, er vigtige, for at opnå den forandring, som borgeren ønsker.

I alt deltager 25 borgere fordelt på tre målgrupper:

- Socialt udsatte familier (7 borgere)
- Hjemløse (8 borgere)
- Borgere med støtte efter SEL § 85 (10 borgere)

Projektet begyndte i januar 2018 og forventes afsluttet marts 2020.

Status

Projektet har netop gennemført en midtvejsevaluering, hvor borgerne har deltaget i et kort interview, som skal bruges til at vise udviklingen i borgernes egen opfattelse af øget selvbestemmelse og livskvalitet m.v. Borgerne besvarede samme spørgsmål ved projektstart.

Midtvejsevalueringen viser på en skala fra 1-4, at borgernes oplevelse af selvbestemmelse er øget fra 2,5 til 3. Deres livskvalitet er øget fra 2,5 til 3,1, og deres evne til rehabilitering ligger stabilt på 3,5.

Projektgruppen har endvidere noteret, at det på nuværende tidspunkt virker til, at det særligt er de unge borgere, som profiterer af deres deltagelse i projektet.

Projektets kobling til kernevelfærdsudvalgets anbefalinger

Projektet for ”Nye veje til øget livsmestring” blev formuleret i forbindelse med kernevelfærdsudvalgets anbefalinger om at fremme mulighederne for at inddrage borgerne tættere i deres egen sagsbehandling. Projektet understøtter endvidere pejlemærkerne for samarbejdet om kernevelfærden hvor borgernes og stedernes viden og handlekraft skal være i centrum.

Midtvejsevalueringen peger imidlertid på, at projektgruppen oplever, at der er et dilemma mellem ønsket om at arbejde med borgernes drømme, og den ramme der er sat for støttekontaktpersonen, til at fastholde borgeren i en bestemt proces. Med tanke på pejlemærkerne giver det anledning til at skærpe blikket for, hvordan pejlemærket kan efterleves og realiseres som de er tænkt. Dette vil blandt andet blive et af fokusområderne i projektets slutevaluering.

Statusrapporten påpeger endvidere en række andre dilemmaer, som der i projektets sidste år vil være øget fokus på. Se bilag for uddybende afrapportering.

Handicappolitik

”Nye veje mod øget livsmestring” understøtter målsætningerne i Lejre Kommunes handicappolitik.

Bilag

Nye veje til øget livsmestring. Status maj.docx

Punkt 7: ØU - Effektindikatorer på fagudvalg

19/4333

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte 26. juni 2018 de vigtigste politiske målsætninger og tilhørende effektindikatorer for hver af de fem kerneopgaver, jf. Kernevelfærdsudvalgets arbejde.

Administrationen har på den baggrund etableret de konkrete målinger og skabt en platform for formidling af disse. På temamødet den 28. februar fik Kommunalbestyrelsen præsenteret resultaterne af det foreløbige arbejde med effektindikatorerne. Denne sag følger op på temamødet og giver udvalget mulighed for at dykke ned i mål og indikatorer, som har særlig relevans for det pågældende udvalg. Sagen forelægges således til drøftelse og orientering.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Børn & Ungdom

Udvalget for Erhverv & Turisme

Udvalget for Kultur & Fritid

Udvalget for Job & Arbejdsmarked

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Udvalget for Trafik & Miljø

Økonomiudvalget

Beslutning Udvalget for Teknik & Miljø den 06-05-2019

Taget til efterretning.

Afbud: Martin Stokholm (A), Bjørn Lykke Sørensen (C).

Beslutning Udvalget for Erhverv & Turisme den 07-05-2019

Indstillingen tiltrådt med den tilføjelse, at ansvarligt center for så vidt angår mål 12 udvides med 'Erhverv'.

Beslutning Udvalget for Børn & Ungdom den 07-05-2019

Taget til efterretning.

Beslutning Udvalget for Job & Arbejdsmarked den 08-05-2019

Taget til efterretning.

Afbud:

Martin Stokholm (A)

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsens effektindikatorer, som blev vedtaget 26. juni 2018, fremgår det af bilag 1. at Administrationen henleder opmærksomheden på, at nummereringen af de oprindelige effektindikatorer ikke længere er den gældende.

Bilag 2 er en oversigt over effektindikatorerne, som fortæller, hvilket fagcenter der har ansvaret for indikatoren, om indikatoren vises på hjemmesiden, og om indikatoren indgår i fagudvalgenes årsplaner. Effektindikatorerne, som skal vises på lejre.dk, kan ses via dette link – [Kerneopgaver og politiske mål](#).

Det skal bemærkes, at der for nogle effektindikatorer ikke foreligger data på nuværende tidspunkt. Dette skyldes i nogle tilfælde, at der kræves data, som ikke er umiddelbart tilgængelige i Lejre Kommune, eller at der er data, der først skal udvikles, herunder eksempelvis borgermålingerne.

Handicappolitik

Effektindikatorerne omfatter alle borgere og dermed også borgere, som falder i målgruppen for handicappolitikken.

Bilag

Effektindikatorer vedtaget pr. 26. juni 2018

Effektindikatorer. Datahåndtering og ansvar

Punkt 8: SSÆ - Kvalitetsstandard Servicelovens § 79a - Forebyggende hjemmebesøg 2019

16/4356

Resumé

Lov om Social Service § 79a foreskriver, at Lejre Kommune har mulighed for at revidere kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg én gang årligt. Efterfølgende skal kvalitetsstandarden godkendes politisk. Der er ingen ændringer i serviceniveauet i den reviderede kvalitetsstandard.

Udvalget skal godkende, at kvalitetsstandarden bliver sendt i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at kvalitetsstandarden sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Indstillingen tiltrådt med den bemærkning, at udvalget ønsker, at der fremadrettet skal være øget opmærksomhed på ældre borgeres fremadrettede boligsituation i de forebyggende hjemmebesøg, eksempelvis via skriftligt materiale, samt i sundhedsrådgivernes generelle arbejde.

Sagsfremstilling

Lovgivningen foreskriver, at Lejre Kommune én gang om året har mulighed for at revidere kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg. Ydelserne er beskrevet i Lov om Social Service § 79a.

Tilbuddet er til borgere, som bor i eget hjem og ikke er visiteret til og modtager daglige besøg med personlig pleje og praktisk hjælp.

Formålet med tilbud om forebyggende hjemmebesøg er at opprioritere den sundhedsfremmende og forebyggende indsats over for ældre borgere, der har behov for råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder. Vejledningen og støtten gives med henblik på at bidrage til øget tryghed og trivsel i eget hjem.

Der har været afholdt en række arrangementer som supplement til hjemmebesøgene. Arrangementerne har haft forskellige fokusområder, bl.a. økonomi, transport, kost og ernæring samt træning og motion. Borgernes interesse for denne type sundhedsfremmende indsatser er stor.

Der er ingen ændringer i serviceniveauet i den reviderede kvalitetsstandard. De tilføjelser, der er foretaget i kvalitetsstandardens er markeret med rødt.

Grundet nyt omsorgssystem er det ikke muligt at trække statistik på, hvor mange borgere der har fået tilbudt et forebyggende hjemmebesøg og hvor mange, der har takket ja. Der arbejdes på fremadrettet at kunne trække relevant statistik.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg 2019 dækker lovgivningen.

Handicappolitik

Kvalitetsstandarden er i overensstemmelse med Handicappolitikken.

Økonomi og finansiering

Punktet har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg i Lejre Kommune

Punkt 9: SSÆ - Ankestyrelsens statistik på social- og beskæftigelsesområdet 2018

19/2878

Resumé

Ankestyrelsen har fremsendt deres ankestatistik over Lejre Kommunes afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet. Ligeledes har Socialministeriet offentliggjort Danmarkskortene - en oversigt over kommuneopdelte omgørelsesprocenter efter serviceloven.

Der er sket en nedgang i antallet af behandlede klagesager. I 2017 behandlede Ankestyrelsen 180 klagesager fra Lejre Kommune, mens der i 2018 er behandlet 138 sager.

Omgørelsesprocenten for de afgjorte sager i 2018 er på 35 % og højere end landsgennemsnittet på 30 %. På servicelovens område er der også sket et fald i antallet af klagesager, dog er omgørelsesprocenten meget høj. Danmarkskortene viser, at omgørelsesprocenten på børnehandicapområdet er på 61 %, mens det for voksenhandicapsager er på 57 %.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at statistikken over Ankestyrelsens afgørelser og Danmarkskortene i 2018 tages til efterretning og sendes til Handicaprådet og Ældrerådet til orientering.

Beslutningskompetence

Udvalget for Børn & Ungdom

Udvalget for Job & Arbejdsmarked

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Børn & Ungdom den 07-05-2019

Taget til efterretning.

Beslutning Udvalget for Job & Arbejdsmarked den 08-05-2019

Taget til efterretning.

Afbud:

Martin Stokholm (A)

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har fremsendt deres ankestatistik over Lejre Kommunes afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet, som styrelsen har behandlet og afgjort i 2018.

Ligeledes har Socialministeriet på deres hjemmeside (www.socialministeriet.dk) offentliggjort Danmarkskortene som er en oversigt over kommuneopdelte omgørelsesprocenter efter serviceloven. Der er tre Danmarkskort: et generelt kort over hele serviceloven samt to specifikke kort over hhv. børnehandicap- og voksenhandicapområdet.

Efter retssikkerhedslovens § 79 b, skal Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det sociale område med det forudgående års statistik fra Ankestyrelsen behandles på et møde i kommunalbestyrelsen inden udgangen af året.

Ankestatistik 2018 for Lejre Kommune:

Det fremgår af ankestatistikken, at Ankestyrelsen i 2018 har modtaget 128 klagesager over Lejre Kommunes afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet. I samme periode har Ankestyrelsen afgjort 138 sager.

Klagerne vedrører følgende lovområder:

- LAB, lov om aktiv beskæftigelsesindsats (aktivloven)
- LAS, lov om aktiv socialpolitik

- PL, lov om social pension og loven om højeste, mellem mv. førtidspension
- SDP, sygedagpengeloven
- SL, serviceloven
- ØVR, almenboligloven, boligstøtteloven, dagtilbudslovens, integrationsloven mv.

Klagestatistikken er opdelt i følgende fire kategorier:

- Stadfæstelse: Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse
- Ændret/ophævet: Ankestyrelsen ændrer eller ophæver kommunens afgørelser
- Hjemvist: Sagen sendes tilbage til kommunen, der skal behandle sagen og træffe afgørelse igen.
- Afvist: Ankestyrelsen behandler ikke klagen

Omgørelsesprocenten udgøres af andelen af sager, der ændres/ophæves samt hjemvises ud af de total antal sager, eksklusiv de afviste sager.

Nedenstående tabel viser hvordan Ankestyrelsens afgørelser har fordelt sig i forhold til sagsområder og afgørelsesmåder for Lejre Kommune og landet som helhed.

Tabel 1: Afgørelser fordelt efter afgørelsestype og sagstype 2018

		LAB	LAS	PL	SDP	SL	ØVR	I alt
Lejre	Stadfæstelse	4	19	1	8	32	19	83
	Ændring / Ophævelse	1	13		2	5		21
	Hjemvisning		1		1	22		24
	Afvisning		7		2	1		10
	I alt	5	40	1	13	60	19	138
	Omgørelsesprocent	20	42		27	46		35
Landstotal	Stadfæstelse	1.514	5.635	971	3.606	6.201	725	18.652
	Ændring / Ophævelse	378	1.874	58	464	872	93	3.739
	Hjemvisning	176	1.147	155	227	2.610	121	4.436
	Afvisning	155	901	109	332	831	106	2.434
	I alt	2.223	9.557	1.293	4.629	10.514	1.045	29.261
	Omgørelsesprocent	27	35	18	16	36	23	30

Omgørelsesprocenten for de afgjorte sager i 2018 er på 35 % og højere end landsgennemsnittet på 30 %. Lejre Kommune lå også i 2017 4 procentpoints over landsgennemsnittet (34 % vs. 30 %).

I alt 19 % af klagesagerne er blevet hjemvist (mod 16,5 % på landsplan). I 2017 blev 23 % af sagerne hjemvist, dermed er der sket et fald i antallet af hjemviste sager (landstotalen var i 2017 på 18 %).

I alt 16 % af klagesagerne er blevet ændret/ophævet (mod 14 % på landsplan). I 2017 var der tale om 11 % af sagerne, så der er en stigning i antallet af ændrede/ophævede sager.

Nedgang i antallet af klagesager:

Sammenlignet med 2017 er der sket en nedgang i antallet af behandlede klagesager fra Lejre Kommune. I 2017 behandlede Ankestyrelsen 180 klagesager fra Lejre Kommune, mens styrelsen i 2018 har behandlet 138 sager fra Lejre. Dette er en nedgang på 23 %. På servicelovens område er klagesager faldet med 33 % siden 2017 (fra 90 til 60 sager). Ligeledes er der sket et fald i antallet af modtagne klagesager i Ankestyrelsen (klagesager, der er modtaget, men endnu ikke behandlet). I 2017 modtog Ankestyrelsen 166 ikke-behandlede klagesager, mens der i 2018 er modtaget 128 ikke-behandlede klagesager.

Danmarkskortene og særligt vedrørende sager inden for servicelovens område:

Som supplement til Ankestyrelsens statistik er Danmarkskortene offentliggjort på Socialministeriets [hjemmeside](#). Danmarkskortene dækker over socialområdet (serviceloven) generelt samt specifikt børne- og voksenhandicapområdet. Det fremgår af det generelle Danmarkskort over sager behandlet efter serviceloven, at Lejre Kommune har en omgørelsesprocent på 46 procent med udgangspunkt i 59 behandlede klagesager. Landsgennemsnittet er på 36 procent. Dermed ligger Lejre Kommune over landsgennemsnittet.

Sammenlignet med vores nabokommuner er omgørelsesprocenten i Lejre Kommune også i den høje ende: Roskilde Kommunes er på 28 % (116 sager), Holbæk Kommunes er på 35 % (109 sager), Ringsted Kommunes er på 41 % (71 sager) og Frederikssund Kommunes er på 35 % (55 sager).

Nedenstående oversigt viser en center- og afdelingsfordelt opgørelse af sager inden for servicelovens område. Det er særligt børn og unge-området og visitation og hjælpemidler der i 2018 har en høj omgørelsesprocent.

Center/ afdeling	Stad- fæstelser	Hjem- visning	Ændring og ophævelser	Om- gørelser	Omgørelses- procent	I alt sager behandlet i AST [1]
Børn og Unge (CJS)	9	10	3	13	59 %	22
Voksen (CJS)	7	0	2	2	22 %	9
Visitation og hjælpemidler (CVO)	16	12	0	12	43 %	28
I alt	32	22	5	27	46 %	59

Børneområdet (afdeling for børn og unge i Center for Job & Social):

På børneområdet er omgørelsesprocenten på 59 % og skyldes mange hjemvisninger på handicapområdet. Der er i alt behandlet 22 klagesager, hvoraf 13 klagesager er blevet omgjorte (39 sager i 2017).

11 ud af de 13 omgjorte sager omhandler handicapkompenserende ydelser. Hovedparten af hjemgivelserne skyldes behovet for yderligere sagsoplysning, herunder særligt lægelige og andre fagrelevante oplysninger om funktionsnedsættelsen. Nogle af de omgjorte sager skyldes også en praksisændring inden for cøliakiområdet.

Flere af de hjemviste afgørelser er desuden afgørelser truffet i 2017 af børnesagsbehandlere uden en specialviden i børnehandsicapområdet. I løbet af 2018 er der sket en omstrukturering i afdelingen, således at alle børnehandsicapsager, herunder bl.a. afgørelser om handicapkompenserende ydelser, træffes af afdelingens handicapteam. Dette for at sikre, at sagerne bliver behandlet og belyst ud fra et handicapfagligt perspektiv samt ud fra en ensartet forståelse af gældende praksis.

Til gengæld er der sket en positiv udvikling inden for sager om særligt støtte til børn og unge, det sociale børneområde. Antallet af klagesager for dette område er faldende. Dette skyldes, at der fortsat er et målrettet fokus på kvalitet i sagsbehandlingen, tæt faglig sparring i sagerne og en målrettet kompetenceudvikling af medarbejderne i teamet.

Danmarkskortet – børnehandsicapområdet:

Det fremgår af Danmarkskortet, at omgørelsesprocenten på specifikt [børnehandsicapområdet](#) i Lejre Kommune er på 61 % med udgangspunkt i alt 18 behandlede klagesager (eksklusiv sociale børnesager og afviste sager). Landsgennemsnittet for børnehandsicapområdet er på 47 %. Dermed ligger Lejre Kommune over landsgennemsnittet. Sammenlignet med vores nabokommuner ligger omgørelsesprocenten i Lejre Kommune også i den høje ende.

Voksen, integration & misbrug (Center for Job & Social):

På voksensocialområdet er der også sket et fald i antallet af klagesager. I 2018 er der behandlet i alt 9 klagesager (23 sager i 2017). 2 ud af de 9 sager er blevet ændret – der er tale om konkrete enkeltsager om egenbetaling og merudgifter. De resterende sager er blevet stadfæstet. Omgørelsesprocenten er på 22 % (61 % i 2017).

I 2017 skyldtes den høje omgørelsesprocent mange hjemvisninger som følge af mangelfuldt sagsoplysning og upræcise begrundelser.

Der har i 2017-2018 været anlagt en fokuseret og mere håndholdt indsats i afgørelsesprocessen. Der er større kontakt til borgeren i sagsbehandlingsprocessen - ligesom der ringes til borgeren, inden der gives afslag. Denne proces har også været understøttet af en stabil sammensætning i medarbejdergruppen med færre vikarer og færre nyuddannede medarbejdere. Endelig har der siden foråret 2018 været øget fokus på vigtigheden i grundige og velbelyste afgørelser. Dette arbejder fortsætter pt. i afdelingen.

Visitation og hjælpemidler (Center for Velfærd og Omsorg):

I visitation og hjælpemidler er andelen af omgjorte sager steget fra 28 % til 43 %. Der er behandlet i alt 28 klagesager i 2018 (også 28 i 2017). 16 sager er stadfæstet og 12 sager er hjemvist.

De mange hjemvisninger omhandler særligt handicapbilsager truffet primo 2018. Tidligere blev alle bilsager behandlet af én specialiseret medarbejder i afdelingen. Der var en væsentlig nedgang i sagsbehandlingskvaliteten i forbindelse med medarbejderens arbejdsophør primo 2018. Bilsagerne er nu blevet opprioriteret i afdelingen og er fordelt på fire medarbejdere.

Derimod er alle afgørelser om afslag på ældreboliger blevet stadfæstet af Ankestyrelsen, hvilket indikerer, at Lejre Kommune har en lovmedholdelig forståelse af praksis.

Der er også flere afgørelser, der er behandlet som én samlet afgørelse i Ankestyrelsen og helhedskategoriseret som en ”hjemvisning” i den endelige statistik, selvom disse også indeholder flere delafgørelser, der er blevet stadfæstet.

Danmarkskortet - voksenhandicap:

Det fremgår af Danmarkskortet, at omgørelsesprocenten på [voksenhandicapområdet](#) er på 57 %. Dette dækker over 7 behandlede klagesager. På landsplan er omgørelsesprocenten på 32 %. Dermed ligger Lejre Kommune langt over landsgennemsnittet.

Det skal bemærkes, at kortet tager udgangspunkt i følgende bestemmelser i serviceloven:

- Kontanttilskud § 95
- Borgerstyret personlig assistance § 96
- Ledsageordning § 97
- Merudgifter § 100

Sammenlignet med vores nabokommuner ligger omgørelsesprocenten i Lejre Kommune også i den høje ende.

Beskæftigelsesområdet samt øvrige lovområder (aktivloven, sygedagpengelov, lov om aktivbeskæftigelsesindsats mv.): Flere af sagsområderne har forholdsvis få sager. Det gør, at procenterne kan svinge meget fra år til år. Ligeledes er flere afgørelser behandlet som én samlet sag og helhedskategoriseret som en ”ændring”, selvom disse også indeholder flere delafgørelser, der er blevet stadfæstet.

Det er derfor heller ikke muligt at pege på et egentlig mønster der gør sig gældende inden for disse områder. Baggrunden for omgjorte afgørelser skyldes varierende årsager såsom bl.a. manglende vejledning til borgere, begrænset sagsoplysning, anderledes forståelse af praksis, nye oplysninger efter sagens behandling i kommunen mv.

På bl.a. aktivlovens område er der typisk tale om sager, hvor der er taget stilling til tilbagebetaling af sociale ydelser og sanktioner for manglende medvirken. Oftest træffes afgørelserne i disse sager ud fra en bevismæssig vurdering – oftest i en ”gråzone” grundet til tider et usikkert og ensidigt grundlag.

Umiddelbart viser sagerne, at der henover de fleste områder er sket et fald i andelen af hjemvisninger, mens andelen af ændrede afgørelser er steget.

[1] Eksklusiv afviste sager

Administrationens vurdering

Sammenlignet med 2017 viser statistikken fra 2018, at der er sket et væsentligt fald i antallet af klagesager. Dette er en positiv udvikling taget i betragtning af, at der er en stigning på landsplan. Faldet af klagesager vurderes at hænge sammen med kernevelfærdsudvalgets arbejde om en større medinddragelse af borgeren i afgørelsesprocessen, hvor der bl.a. ringes til borgeren inden der gives afslag på ansøgning. Ligeledes er der anlagt en fokuseret og mere håndholdt indsats i forhold til at få udarbejdet grundigere afgørelser, hvilket også har mindsket klagerne. Et fald i hjemviste sager tyder også på en forbedring af sagsbehandlingskvaliteten, da færre sager hjemvises grundet alvorlige sagsbehandlingsfejl.

Et nærmere indblik i tallene viser desuden, at der er en bevægelse på det sociale område, og at en række initiativer igangsat i 2016/2017 på hhv. det specialiserede børne- og voksenområde er begyndt at vise effekter. På det specialiserede voksenområde er antallet af klagesager og omgørelsesprocenten faldet. Ligeledes er der sket fremskridt på børneområdet, hvor klagesagerne også er faldet. På børnehandicapområdet er der fortsat et behov for en specialiseret tilgang, og der arbejdes på at nedbringe antallet af afgørelser der omgøres.

Stigningen i omgørelsesprocenten i Visitation og Hjælpe midler hænger sammen sagsbehandlingen i bilsagerne. Dette er der taget hånd om, således at nye medarbejdere har gennemgået relevant faglig kompetenceudvikling for at modvirke sårbarheden i sagsbehandlingsarbejdet.

Handicappolitik

Der arbejdes systematisk på at nedbringe antallet af klagesager samt antallet af afgørelser, som ændres/ophæves, samt reducere antallet af sager der hjemvises som følge af alvorlige sagsbehandlingsfejl, der ikke kan rettes op i klagesagsbehandlingen.

Bilag

Bilag 1 Ankestatistik - Lejre Kommune (003).pdf

Bilag 2 Center- og afdelingsfordelte tal inden for servicelovens område

Bilag 3 - beskæftigelsesområde

Punkt 10: SSÆ - Projekt for etablering af bofællesskab for unge i Lejre Kommune

19/2168

Resumé

På sit møde den 5. september 2018 drøftede Udvalget for Social, Sundhed & Ældre, status for arbejdet med implementeringen af scenariet ”Mod større fleksibilitet”. Det blev endelig besluttet i januar 2019, at etablere bofællesskab for sårbare unge.

En projektplan er udarbejdet med henblik på at etablere bofællesskab i en af kommunens egne boliger i Kirke Såby med plads til 4 – 5 unge, der har brug for specialiseret indsats.

En projektbeskrivelse og tids- og handleplan er udarbejdet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at tids - og handleplan for etablering af bofællesskab godkendes
2. at finansiering af istandsættelse af villa godkendes med udgangspunkt i den estimerede ramme

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Indstillingerne tiltrådt.

Sagsfremstilling

Etablering af projekt ”bofællesskab for unge” i Lejre Kommune er 1 ud af en 4-punkts plan for indsatser, som skal implementeres med henblik på at realisere intentionerne med scenariet ”Mod større fleksibilitet” i Fremtidens Sociale Tilbud.

Center for Job & Social planlægger i perioden 2019-2021 at etablere et bofællesskab for unge i Lejre Kommune. Bofællesskabet tilknyttes de sociale tilbud for psykisk handicappede, der vil kunne levere bostøtte til beboerne.

En af Lejre Kommunes villaer i Kirke Såby, Bogøvej 13, er vurderet til at være velegnet til formålet for et bofællesskab med midlertidig indkvartering.

Villaen fungerer pt. som midlertidig indkvartering for flygtninge. Der arbejdes på at finde permanente boliger til 3 voksne og 1 barn, som bor på adressen. Det vurderes, at villaen er fuldt ud egnet til etablering af et bofællesskab for unge både hvad angår beliggenhed i forhold til offentlig trafik og da villaen i forvejen fungerer som almindelig beboelse.

I marts 2019 har Center for Job & Social indgivet en ansøgning til Byg og Miljø med formålet at søge om en 3-årig dispensation for Planlovens § 19 og byggetilladelse pga. ændret anvendelse.

Der er nedsat en tværgående styregruppe med bred repræsentation

- Virksomhedsleder for sociale tilbud for psykisk handicappede
- Afdelingsleder for unge og voksne med særlige behov
- Fagkoordinator
- Udviklingskonsulent

Teamleder på Horseager – deltager i møderne adhoc.

Beskrivelse af rammerne for bofællesskabet

Anvisningsret: Det er Lejre Kommune, der afgør, om en borger er i målgruppen for et værelse i bofællesskabet.

De kommende beboere vil blive matchet med henblik på så hensigtsmæssig sammensætning som muligt.

Antal lejermål: Bofællesskabet vil have plads til 4-5 borgere, der udover deres eget værelse vil have adgang til stue, køkken og bad.

Beboerne vil hver måned blive opkrævet husleje inkl. forbrug, som skal fastsættes.

Målgruppe

Bofællesskabet vil primært være for unge, der har brug for hjælp til at tackle nogle udfordringer før, at de på egen hånd kan gennemføre en uddannelse, fastholde et job og bo alene i egen bolig. Det kan f.eks. være unge, der har brug for at danne socialt netværk, lære at fokusere på egne ressourcer frem for barrierer, styrke selvværdet, at etablere en arbejds- og eller uddannelsesidentitet m.v.

Borgere med misbrug eller udadreagerende adfærd, er ikke i målgruppen for botilbuddet.

Det er ikke en forudsætning, for at være i målgruppen for en plads i botilbuddet, at man har en diagnose.

De visiterede borgere skal kunne håndtere at være alene hjemme – både på eget værelse og i bofællesskabet som helhed, da tilbuddet ikke er døgndækket.

Formål

Formålet med tilbuddet er først og fremmest, at borgerne skal udvikle evnen til at bo og leve mere selvstændigt. Det er derfor vigtigt, at borgeren er parat til at arbejde på at opøve disse evner og til at indgå i samarbejde med personalet om, hvad der skal til for at nå dette mål.

Tilbud i bofællesskabet:

- Gode rammer med mulighed for udvikling både personligt og socialt
- Støtte til at fastholde eller at komme i uddannelse eller beskæftigelse
- Mulighed for at blive en del af et fællesskab og for at skabe netværk
- Deltage i fællesspisning og aktiviteter
- Mulighed for hjælp til lektier, økonomi og andre praktiske forhold

Handleplan jf. SEL § 141

Den støtte, borgeren kan få i bofællesskabet, tager udgangspunkt i det støttebehov, som den enkelte borger sammen med sin rådgiver formulerer i forbindelse med bevillingen. Det vil typisk være i forhold til:

- Indkøb
- Madlavning
- Oprydning
- Rengøring
- Postgennemgang
- Økonomi
- Beskæftigelse
- Netværk, fritidsaktiviteter og sociale relationer

Rengøring

Der bliver gjort rent på fællesarealerne af professionelle rengøringsfolk. Beboerne aftaler en turnusordning, hvor de på skift tager ansvaret for at holde køkkenet ryddeligt og pænt.

Opholdets længde

Opholdet kan vare fra seks måneder og op til to år, afhængigt af de behov og de mål, der beskrives i borgerens handleplan.

Tids og Handleplan:

Aktivitet	Opstart/slut af aktivitet i perioden 2019-21	Involverede parter
Ansøgning og godkendelse af dispensation og byggetilladelse	Kvittering for indgået ansøgning den 9/4 2019. Estimeret periode er ca. 6 uger + 14 dage i høring. Forventes afsluttet inden udgangen af juni 2019	Byg og Miljø
Besigtigelse og tilbud på istandsættelse af villa	August/september 2019	Center for Service og Ejendomme
Planlægning af indhold i tilbuddet	Marts til og med september 2019	Center for Job og Social med inddragelse af

		Ungegruppen tilknyttet Horseager
Udførelse af istandsættelsesopgaver	September/oktober 2019	Center for Service og Ejendomme
Opdateret projektbeskrivelse forelægges USSÆ og UBU til godkendelse	Oktober 2019	Center for Job og Social
Etablering af tilbud	November 2019	Center for Job og Social

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer projektets rammer svarer til fleksibelt behov og vil kunne give flere unge det rette tilbud i fremtiden.

Handicappolitik

Projektet er i overensstemmelse med Handicappolitikken. For at få etableret et bofællesskab målrettet unge, bliver Ungegruppen, der er tilknyttet Horseager, inddraget i en del af processen med etablering af bofællesskabet.

Økonomi og finansiering

Besparelse

Oprettelse af bofællesskab er en del af handleplanen for nedbringelse af udgifter og enhedspriser for foranstaltninger på det specialiserede socialområde. Et bofællesskab giver mulighed for, at Lejre Kommune kan tilbyde mindre indgribende foranstaltninger til unge og derved opnå besparelse i årene fremover.

Der forventes en besparelse pr. år på i alt ca. 1.200.000 kr., ved at placere 4-5 borgere i bofællesskabet. Det samlede beløb er blandt andet afhængigt af følgende:

- Den enkelte borgers behov for x antal timers støttekontaktperson jf. servicelovens § 85
- Prisen for det midlertidige botilbud jf. servicelovens § 107, som borgeren fraflytter for at flytte ind i bofællesskabet for unge
- Borgere, der i forbindelse med en ansøgning om et § 107 tilbud, vurderes til ikke at være omfattet af målgruppen, men i stedet at være i målgruppen for § 85 støtte

Økonomi – istandsættelse af villaen

Nedenstående er foreløbigt anslåede udgifter til istandsættelse af Bogøvej 13. Der kan forekomme yderligere omkostninger ved etablering af bofællesskabet, som først kan identificeres længere fremme i etableringsprocessen. På baggrund af Center for Service og Ejendomme besigtigelse og afgivelse af tilbud i august/september 2019, vil USSÆ og UBU i oktober 2019 bliver forelagt en revurdering af udgifterne. Det forventes at kunne istandsætte for sparede midler.

Maling af overflader	40.000 kr.
Renovering af badeværelser	150.000 kr.
Køkken, hvidevarer m.v.	40.000 kr.
Udeareal	20.000 kr.
I alt ca.	250.000 kr.

Punkt 11: SSÆ - Programoplæg - Opførelse af 24 plejeboliger i Ammershøjparken

19/3518

Resumé

Som led i Lejre Kommunes udvikling og udbygning af plejeboliger, er det besluttet, at opføre 24 plejeboliger ved Ammershøjparken.

Denne sag indeholder godkendelse af programoplægget, der danner grundlag for projekteringen og rådgiverudbuddet, samt frigivelse af anlægsmidler.

Sag om godkendelse af Skema A forelægges Økonomiudvalget den 22. maj 2019.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at programoplægget godkendes
2. at udbudsproceduren godkendes
3. at der godkendes anlægsbevilling på 47.377.200 kr. inkl. moms til etablering af 24 boliger
4. at der godkendes anlægsbevilling på 6.349.840 kr. excl. moms til etablering af servicearealer
5. at der gives bevilling til rådighedsbeløb vedr. boligerne i 2019 på kr. 1.150.000 inkl. moms
6. at der gives bevilling til rådighedsbeløb vedr. boligerne i 2020 på kr. 22.500.000 inkl. moms
7. at der gives bevilling til rådighedsbeløb vedr. boligerne i 2021 på kr. 23.727.200 inkl. moms
8. at der gives bevilling til rådighedsbeløb vedr. servicearealerne i 2019 på kr. 150.000 excl. moms
9. at der gives bevilling til rådighedsbeløb vedr. servicearealerne i 2020 på kr. 2.800.000 excl. moms
10. at der gives bevilling til rådighedsbeløb vedr. servicearealerne i 2021 på kr. 3.399.840 excl. moms
11. at der gives en anlægsindtægtsbevilling samt rådighedsbeløb for servicearealtilskuddet

fra staten på kr. 960.000 i 2021

12. at der gives en anlægsindtægtsbevilling samt rådighedsbeløb på kr. 2.964.000 vedr. salg af grund i 2020
13. at der gives bevilling til den kommunale grundkapital på kr. 4.737.720
14. at den foreløbige husleje på kr. 7.566 pr. måned godkendes
15. at byggeriet mellemfinansieres med en byggekredit på 41.691.936 kr. svarende til 88 % af anskaffelsessummen for boligerne

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Indstillingerne anbefales.

Sagsfremstilling

Lejre Kommune har i 2017 gennemført en plejeboliganalyse i samarbejde med konsulentfirmaet COWI. Resultatet af analysen viser, at Lejre Kommune vil få behov for en udvidelse af antallet af plejeboliger med 42 nye boliger i et 10 års perspektiv og 100 nye boliger i et 20 års perspektiv. I dag er der i Lejre Kommune i alt 156 plejeboliger fordelt på tre plejecentre – Plejecenter Bøgebakken, Ammershøjparken og Hvalsø Ældrecenter.

I erkendelse af, at flere og flere ældre grundet øget levealder rammes af demenssygdom eller andre sygdomme, bør indretningen af de nybyggede plejeboliger tage højde for de særlige behov denne målgruppe har. Det er besluttet at opføre i alt 24 ”demensvenlige” plejeboliger ved Ammershøjparken. Det er endvidere et ønske, at der skabes mulighed for, at nogle af de nybyggede plejeboliger kan etableres som aflastningspladser for hjemmeboende borgere.

Arbejdet med opførelsen varetages af en styre- og projektgruppe med løbende inddragelse af interessentgruppen som består af:

- Udvalget for Social, Sundhed & Ældre
- Én repræsentant fra hvert af de tre Beboer- og pårørenderåd
- 2 medlemmer af Ældrerådet
- 2 medlemmer af Handicaprådet
- Vicekommunaldirektør

- Centerchefen for Center for Velfærd & Omsorg (CVO)
- Plejecenterlederen
- Dertil relevante fagpersoner fra CVO som kan udskiftes afhængig af tema

Formålet med interessentgruppen er at sikre et højt informationsniveau og samtidig give interessenterne mulighed for at kommentere og diskutere Styre- og projektgruppens oplæg. Interessentgruppen vil løbende blive involveret i processen, dog særligt i projekteringsfasen.

Servicearealer

I forbindelse med opførelse af de 2 x 12 nye plejeboliger skal der som minimum opføres et serviceareal på 90 m², som består af nødvendige personalerum som:

- to kontorer på hver 10 m²
- et møderum på 30 m²
- to personaletoaletter/bad/garderobe i alt 40 m²

Herudover skal det drøftes, om der yderligere skal bygges en multisal på 200 m², som kan rumme en dagcenterfunktion, et modtagekøkken samt mulighed for at etablere mindre træningsfaciliteter. Det vil sige, at det bliver et samlet serviceareal på 290 m² inklusiv personalerum.

Ved at bygge en multisal er det muligt at åbne op for en lokal dagcenterfunktion svarende til dagcenterfunktionen på Hvalsø Ældrecenter og på Plejecenter Bøgebakken. Her får vi mulighed for at drøfte, om det på sigt er både beboere på plejecentret og hjemmeboende visiterede borgere, der kan benytte dagcentret. Multisalen bør etableres med fleksible vægge, så det er muligt at inddele salen i mindre rum. Dette vil blandt andet være en fordel, hvis multisalen også skal fungere som dagcenter til at skærme borgere med demens og lave meningsfulde aktiviteter i mindre grupper.

Samtidig giver en multisal mulighed for at pårørende og beboere på plejecentret kan benytte multisalen til større arrangementer eksempelvis fødselsdage, julearrangementer, mærkedage samt større fester. I dag foregår arrangementer som disse i de små bo enheder og kan indimellem være til gene for de beboere, der ikke ønsker at deltage.

Muligheden for flere og forskellige målrettede aktiviteter, og det at kunne "åbne op" for lokalområdet på en anden måde end i dag, bidrager alt sammen til øget livsglæde og mental sundhed hos beboerne på plejecentret og i lokal området.

I multisalen er det også muligt at etablere mindre træningsfaciliteter til beboerne samt et køkkenområde, som vil kunne benyttes af både beboere og pårørende.

Programoplæg

Der er udarbejdet et programoplæg som skal danne grundlag for udbud af rådgiverydelserne, samt det videre arbejde med projektet (se bilag).

Rådgiverudbud

Rådgiverhonoraret vurderes at ligge under tærskelværdien på 1.645.367 kr. og skal derfor ikke i EU-udbud. Der indhentes tilbud på rådgivningsydelse efter udbudslovens afsnit V.

Projektet udbydes som "Bygherrerådgivning ved totalentreprise" med tildelingskriteriet – Økonomisk mest fordelagtige bud. Ved bedømmelsen vil tilbuddene blive vægtet med:

- 25 % - Erfaring med tilsvarende byggeri
- 25 % - Beskrivelse af opgavens varetægelse
- 50 % - Prisen

Rådgiver skal udarbejde byggeprogram samt dispositionsforslag, som skal danne grundlag for totalentrepriseudbuddet.

Med Kommunalbestyrelsens godkendelse af Skema A kan der indgås aftale med rådgiver. Administrationen udbyder rådgivningsydelse sideløbende med godkendelsesprocessen for Skema A, således, at vi straks efter Kommunalbestyrelsens godkendelse kan opstarte projektet.

Entreprenørudbud

De samlede håndværkerudgifter ligger under tærskelværdien på 41.305.415 kr.

Håndværkerydelserne anbefales udbudt som "Totalentreprise i udbud med forhandling" efter tilbudsloven.

Tidsplan

- Programoplæg, Skema A og budget godkendes i Kommunalbestyrelsen maj 2019

- Rådgiverudbud maj 2019
- Udbudsmateriale for Totalentreprise udarbejdes juni – september 2019
- Totalentrepriseudbud, forhandling og kontrahering oktober 2019 – januar 2020
- Skema B godkendes i KB marts 2020
- Projektering og byggetilladelse april – juli 2020
- Byggeperiode august 2020 – september 2021

Se bilag

Administrationens vurdering

På grund af den aktuelle markeds- og konkurrencesituation i entreprenørbranchen hvor prisdannelsen i et traditionelt udbud i fag- eller hovedentreprise er relativt høj, vurderer administrationen, at det vil være hensigtsmæssigt, at udbyde i totalentreprise på baggrund af byggeprogram og dispositionsforslag.

Det giver mulighed for, at entreprenøren med sin erfaring kan medvirke til at optimere prisen på bygningskonstruktioner mm.

Det er administrationens vurdering, at et serviceareal på 90 m² opfylder det basale behov for plads til personalerum som kontor, mødelokale og toilet- og badefaciliteter. Administrationen anbefaler, at der arbejdes videre med at etablere et serviceareal på 290 m² inklusiv multisal med køkkenfaciliteter og personalerum, da det vil bidrage positivt til plejecenteret og lokalområdet omkring Ammershøjparken. En multisal vil give mulighed for at etablere flere differentierede og meningsfulde aktiviteter for beboerne på plejecenteret, for pårørende og hjemmeboende borgere i lokalområdet. Dette kan bidrage til øget mental sundhed hos borgerne.

Handicappolitik

Byggeriet vil blive opført efter de gældende regler for tilgængelighed, med fokus på de særlige behov der er for målgruppen. I projekteringsfasen vil projektet blive gransket af en auditeret tilgængelighedsrevisor.

Økonomi og finansiering

Den samlede anskaffelsestotal for de 24 plejeboliger er fastsat til 47.377.200 kr. inkl. moms, svarende til statens maksimumbeløb for almene plejeboliger i 2019 på 30.370 kr. pr. m².

De almene plejeboliger finansieres med 88 % låneoptagelse, 10 % kommunalt grundkapitalindskud og 2 % beboerindskud.

Den foreløbige husleje er beregnet til 7.566 kr. pr. måned ekskl. forbrugsafgifter for 65 m² boliger.

Anlægsøkonomi ved opførelse af 24 plejeboliger

Anlægsudgifter

Anlægsudgift boligdel inkl. moms	47.377.200
----------------------------------	------------

Finansiering

Lån med ydelsesstøtte	-41.691.936
-----------------------	-------------

Kommunal grundkapital	-4.737.720
-----------------------	------------

Beboerindskud	-947.544
---------------	----------

Samlet finansiering	-47.377.200
---------------------	-------------

I alt	0
-------	---

Den kommunale nettoøkonomi

Serviceareal 90m ²	2.049.840
-------------------------------	-----------

Serviceareal inventar	50.000
-----------------------	--------

Grundkapital	4.737.720
Servicearealtilskud	-960.000
Grundsalg	-2.964.000
Kommunal nettoudgift ved 90m ² serviceareal	2.913.560
Udvidet serviceareal 200m ²	4.000.000
Serviceareal inventar	250.000
Kommunal nettoudgift ved 290m ² serviceareal	7.163.560

Bilag

Programoplæg 16.04.19.docx

Tidsplan 16.4.2019.pdf

Punkt 12: SSÆ - Sundhedsaftale 2019-2023

19/652

Resumé

Sundhedsaftale 2019-2023 er en politisk aftale, der er indgået mellem kommuner, region og almen praksis i Sundhedskoordinationsudvalget og som skal sætte rammer og retning for samarbejdet mellem sundhedsvæsenets parter. Udkastet til aftalen blev i januar 2019 sendt i høring i de 17 kommunalbestyrelser med frist for indsendelse af høringssvar den 1. marts 2019. Sundhedskoordinationsudvalget har drøftet høringssvarene og behovet for justeringer og sender nu aftalen til endelig godkendelse i kommunalbestyrelserne med svarfrist den 19. juni 2019.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Sundhedsaftale 2019-2023 godkendes.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Indstillingen anbefales.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftale 2019-2023 er en politisk aftale, som er indgået mellem kommuner, region og almen praksis i Sundhedskoordinationsudvalget og som skal sætte rammer og retning for samarbejdet mellem sundhedsvæsenets parter.

Denne sundhedsaftale er fjerde generation af sundhedsaftaler, hvor fokus fortsat er på at udvikle det nære sundhedsvæsen. Mere specifikt skal den bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatserne i de patient- og borgerforløb, der går på tværs af regionernes sygehuse, kommuner og almen praksis og sikre et fleksibelt sundhedsvæsen. Et sundhedsvæsen, hvor borgerne får den hjælp, som de har brug for. Her mødes borgerne som ligeværdige partnere, der er eksperter i deres eget liv og hvor der bliver taget afsæt i princippet om en borger, én plan.

I Sundhedsaftale 2019-2023 er der fortsat fokus på det tværsektorielle samarbejde i forhold til videreudvikling af arbejdsgange og procedure i sektorovergangene. Dette med henblik på at skabe mere overblik, struktur og systematik i samarbejdet til gavn for borgeren.

Sundhedsaftalens implementering og samarbejdet i praksis understøttes af fælles værktøjskasse, som består af samarbejdsaftaler og beskrevne arbejdsgange og procedurer. Desuden udarbejdes en implementeringsplan, som revideres årligt på baggrund af en status på indsatser og indikatorer.

Høring og godkendelse af Sundhedsaftale 2019-2023

I januar sendte Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland Sundhedsaftale 2019-2023 i høring i Regionens 17 kommunalbestyrelser, som så fik mulighed for at afgive høringssvar med frist den 1. marts 2019.

Sundhedskoordinationsudvalget har drøftet behovet for justeringer og sender nu Sundhedsaftale 2019-2023 til godkendelse i kommunalbestyrelserne.

Sundhedskoordinationsudvalget anbefaler, at aftalen godkendes. Svaret skal være Region Sjælland i hænde senest den 19. juni 2019.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at der fortsat ligger en væsentlig ledelsesopgave indenfor de store velfærdsområder og på tværs af disse, med at sikre sammenhæng og koordinering af borgerforløb fremadrettet. Aftalens fire regionale mål kræver derfor også beskrivelser af konkrete initiativer til tværsektorielt samarbejde, arbejdsgange, fælles mål, økonomiske rammer og styringsværktøjer på tværs af sektorer. Det fortsatte fokus på forebyggelse af unødige indlæggelser og genindlæggelser kræver fortsat rekruttering og fastholdelse af medarbejdere med høj kvalitet i opgaveløsning. Den øgede opgaveflytning fra sygehus til kommune kræver fortsat undervisning af det sundhedsfaglige personale i primærsektor i samarbejde med regionen samt fortsat fokus på ansvarsfordeling ved udskrivelse af borgere fra sygehus til kommune. Der er fortsat behov for fælles indsatser kommunerne imellem i forhold til den fælles digitaliseringsdagsorden.

Handicappolitik

Sundhedsaftale 2019-2023 omfatter alle borgere og dermed også borgere, som er i målgruppen for Lejre Kommunes handicappolitik.

Økonomi og finansiering

Punktet har på nuværende tidspunkt ingen konkrete økonomiske konsekvenser.

Bilag

Sundhedsaftale 2019-2023_Region Sjælland.pdf

Sundhedsaftale 2019-2023_brev_politisk godkendelse.pdf

Punkt 13: SSÆ - Eventuelt

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 08-05-2019

Der var intet under Eventuelt.