

REFERAT Udvalget for Social, Sundhed & Ældre d. 02-06-2021

Mødedato Onsdag d. 02. juni 2021 kl. 19:00

Mødested Mødelokale 2, Lejrevej 15, 4320, Allerslev

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

Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Orientering - Juni.....	4
SSÆ - Fremtidig madproduktion og cafeer på plejecentre.....	5
SSÆ - Revidering af kvalitetsstandard § 96 - Borgerstyret Personlig Assistance.....	11
JA - Ankestatistik 2020 - med høringssvar.....	13
SSÆ - Revidering af kvalitetsstandard § 97 Ledsagerordningen med høringssvar.....	17
SSÆ - Revideret kvalitetsstandard for § 98 kontaktpersonordning for døvblinde med høringssvar....	19
SSÆ - Revidering af kvalitetsstandard § 103 Beskyttet beskæftigelse med høringssvar.....	21
SSÆ - Revidering af kvalitetsstandard § 104 - Aktivitets- og samværstilbud med høringssvar.....	23
SSÆ - Nære Sundhedstilbud - tematiserede udviklingsspor.....	25
SSÆ - Ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. SEL § 18 - 2. runde 2021.....	28
SSÆ - Eventuelt.....	31
SSÆ - Godkendelse af referat.....	32

Punkt 1: SSÆ - Godkendelse af dagsorden

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 02-06-2021

Godkendt

Punkt 2: SSÆ - Orientering - Juni

20/9758

Resumé

A. Status vedr. ventelister til plejeboliger

Vedlagt oversigt på venteliste til plejeboliger for Lejre Kommune – maj 2021.

B. Visiterede timer privat og kommunal leverandør af hjemmepleje

Oversigt april 2021 er vedlagt.

C. Økonomi på pleje og Frit Valg området

Oversigt ultimo april er vedlagt.

D. Referat af 11. maj 2021 fra Ældrerådet

Vedlagt – bilag; Nyt fra Regionsældrerådet

E. Orientering vedr. byggeriet af 24 demensvenlige boliger i Ammershøj

Byggeriet af de 24 nye demensvenlige boliger i Ammershøjparken skrider planmæssigt frem. Afleveringen af de to boenheder vil dog muligvis ske med en tidsmæssig forskydelse grundet en mindre forsinkelse tidligere på året. Dette vil kun dreje sig om 1-2 måneder. Oprindeligt var ibrugtagelsen sat oktober 2021, og det vil med forskydelsen blive rykket til 1. december 2021 og 1. februar 2022.

Arbejdet med at indrette fællesarealerne og multirummet er ligeledes i gang. Dette sker i samarbejde med arkitekterne fra RUM, der bl.a. også har stået for de materiale- og farvevalg som interessentgruppen blev præsenteret for i foråret 2020.

Visitationen har lavet et foreløbigt overblik over, hvem der skal tilbydes bolig. Der indtænkes i denne sammenhæng også muligheden for at indflytningen sker forskudt i de to boenheder. Fastsættelse af husleje for boligerne vil forventeligt blive forelagt Økonomiudvalget i juni måned 2021. Derefter kan visitationen konkret tilbyde borgere i målgruppen en plejebolig. Udvalget vil få status for visitationsprocessen på udvalgets møde i september måned.

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 02-06-2021

Taget til orientering.

Bilag

Ventelister på pleje- og ældreboliger fra maj 2021.pdf

Visiterede timer hjemmepleje april 2021.pdf

SSÆ - 2021 ultimo april - Økonomi på pleje- og fritvalgsområdet.pdf

Referat af møde i Ældrerådet 11.05.2021.pdf

Bilag - Nyt fra Regionsældrerådet.pdf

Punkt 3: SSÆ - Fremtidig madproduktion og cafeer på plejecentre

21/2912

Resumé

Udvalget igangsatte i foråret 2020 en proces for at afdække muligheder for at etablere produktionskøkkener og cafeer på kommunens plejecentre. Målet er at styrke madfællesskaber og kvalitet af den mad, der tilberedes.

Kommunalbestyrelsen drøftede på temamøde i november 2020 flere scenarier for fremtidig madproduktion. Med afsæt i de drøftelser, besluttede udvalget på møde den 6. januar 2021 at belyse driftsøkonomi og kvalitative fordele og ulemper ved de 2 modeller.

Resultatet af det arbejde fremlægges nu til orientering forud for en fremlæggelse for hele Kommunalbestyrelsen på budgetseminar ultimo juni.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 02-06-2021

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget igangsatte i foråret 2020 en proces for at afdække muligheder for at etablere cafeer og produktionskøkkener på kommunens plejecentre samt cafe på Grønnehave. Målet er at styrke både madfællesskaber og kvaliteten af den mad, der tilbydes borgere på kommunens plejecentre.

På baggrund af en temadrøftelse i Kommunalbestyrelsen af mulige scenarier for fremtidig madproduktion, besluttede udvalget på møde den 6. januar 2021, at administrationen i den videre proces skulle afdække driftsøkonomi og kvalitative fordele og ulemper ift. madkvalitet/ernæring og madoplevelse ved følgende to modeller:

- Model 1: Et produktionskøkken, der leverer mad til et antal levestedsmiljøer på samme matrikel, og laver cafemad
- Model 2: Et centralt produktionskøkken, der leverer mad til et antal levestedsmiljøer på flere matrikler, samt mad til cafeer på flere matrikler.

Udgangspunktet for begge modeller er, at mad fortsat skal tilberedes i levestedsmiljøerne, så beboerne har mulighed for at deltage i madlavningen, og så der dufter af mad. De to modeller er derfor belyst med afsæt i udvalgets beslutning om, at den præcise færdiggørelsesgrad af måltidet kan besluttet lokalt på de enkelte plejecentre. I praksis betyder det, at levestedsmiljøer får en fleksibilitet, hvor de nogle dage kan beslutte selv at lave sovsen og andre dage at modtage den færdiglavet. Model 1 og 2 er derfor belyst, så køkkener bemandes på en måde, så de har mulighed for at levere mad til levestedsmiljøerne i to forberedelsesgrader:

- Produktionskøkkener planlægger menuer, indkøber, forbereder og laver dele af måltidet (flæskestegen ridses og sovs færdiglavet)

- Produktionskøkkener planlægger menuer, indkøber og forbereder råvarer (flæskestegen ridses og ingredienser til sovs leveres til levestedsmiljøet med en opskrift)

På baggrund af udvalgets beslutning indgik administrationen en aftale med BDO om at belyse de to modeller. Det er resultatet af dette samarbejde, som udvalget nu præsenteres for med fokus på kvalitative fordele og ulemper og driftsøkonomi. BDO's afrapportering er vedlagt som bilag. Af denne fremgår de præcise forudsætninger, som BDO's analyse er baseret på.

Kvalitative fordele og ulemper ved de to modeller

BDO har belyst kvalitative fordele og ulemper ved de to modeller ud fra en række parametre. BDO's skematiske oversigt fremgår nedenfor, og kan genfindes i rapporten på side 14.

Overordnet er der ikke store forskelle i BDO's vurdering af de to modeller ift. madkvalitet, madoplevelse og ernæring, men modellerne adskiller sig i nogen grad ift. vurderinger af muligheder for lokale løsninger, muligheder for at opbygge stærke kompetencemiljøer og ift., hvor effektiv driften vurderes at ville være.

BDO har ikke vurderet bæredygtighed som et selvstændigt parameter. Men det skal fremhæves, at Model 2 vil forudsætte, at mad transporteres fra et centralt køkken til levestedsmiljøer og cafeer på de øvrige plejecentre og Grønnehave.

Art	Model 1 (Et køkken på hvert plejecenter)	Model 2 (Et centralt køkken)
Madkvalitet	Det er muligt at tilberede og servere måltider i høj kvalitet.	Det er muligt at tilberede og servere måltider i høj kvalitet.
Serviceniveau	En kostfaglig leder vil sikre, at forplejningsområdet til stadighed vedligeholder samt vurderer og implementerer nye tiltag, samt sikre et ensartet serviceniveau på tværs af plejecentre. Mulighed for mindre lokale løsninger tilpasset det enkelte plejecenter, men fortsat inden for det fastsatte serviceniveau.	Ens serviceniveau for alle 3 plejecentre. En kostfaglig leder i køkkenorganisationen vil sikre, at forplejningsområdet til stadighed vedligeholder samt vurderer og implementerer nye tiltag.
Nærhed	Nærheden til madduft og -oplevelse vil fortsat være i det enkelte leve-bo-miljø, idet der stadigvæk vil foregå madproduktion og færdigtilberedning her.	Nærheden til madduft og -oplevelse vil fortsat være i det enkelte leve-bo-miljø, idet der stadigvæk vil foregå madproduktion og færdigtilberedning her.
	Et "lokalt" produktionskøkken kan desuden give en følelse af tryghed for, at der altid kan hentes/leveres forplejning.	En ændret organisering (med en kostfaglig leder) giver i høj grad mulighed for en kostfaglig dialog og synlighed i forhold til leve-bo-

	En ændret organisering (med en kostfaglig leder) giver i høj grad mulighed for en kostfaglig dialog og synlighed i forhold til levebo-miljøerne. Caféen vil typisk skabe det liv og nærvær der tit efterspørges på plejecentrene.	miljøerne - også på de plejecentre der ikke har ”lokalt” produktionskøkken. Caféen vil typisk skabe det liv og nærvær der tit efterspørges på plejecentrene.
Miljø og faglighed	Produktions- og pakke mængderne er selvsagt mindre, når der produceres i 3 køkkener fremfor i 1. BDO har i andre sammenhænge erfaret, at det kan betyde, at det er mere udfordrende at rekruttere personale med stærke kostfaglige kompetencer.	Større produktionsmængder giver potentiale ift. at opbygge et fagligt stærkt miljø med kompetente medarbejdere, der kan dække alle funktioner i driften. Såfremt man vælger at samle diætproduktionen, vil der være udgift til transport af diæterne.
Madspild	Mængden af produktionsspild kan forventes at være minimal. Erfaringen viser, at forudsætningerne for at minimere madspild øges jo tættere produktionsstedet er tæt på modtager. Årsagen er at overrekvirering mindskes, da det er nemt at hente ekstra i det ”lokale” produktionskøkken.	Mængden af produktionsspild kan forventes at være minimal, under forudsætning af, at der er et vedholdende fokus på bestillings disciplin.
Samarbejde og kommunikation	Der er mulighed for et stærkt tværfagligt samarbejde mellem det kostfaglige personale, der producerer/pakker forplejningen, og det plejefaglige personale. Et lokalt produktionskøkken øger muligheden for direkte og mere uformel kommunikation og tættere på borgernes ønsker.	Der er mulighed for et stærkt tværfagligt samarbejde mellem det kostfaglige personale, og det plejefaglige personale. I denne model vil det være behov for et mere struktureret samarbejde med en kostfaglig leder som omdrejningspunkt.
Ernæring og diæter	Risiko for forskelligt serviceniveau, hvis organisationen ikke understøttes af en kostfaglig leder. Ernæring kan styrkes betydeligt ved at understøtte plejepersonalet praksis og viden om ernæring og kvalitet. Der kan eksempelvis udarbejdes materiale med illustration af, hvad der hører sammen i den enkelte ret,	Ernæring kan styrkes betydeligt ved at understøtte plejepersonalet praksis og viden om ernæring og kvalitet. Der kan eksempelvis udarbejdes materiale med illustration af hvad der hører sammen i den enkelte ret,

	vejledende portionsstørrelse, energisammensætning, forslag til pynt på smørrebrød, forslag til mellemmåltider osv.	vejledende portionsstørrelse, energisammensætning, forslag til pynt på smørrebrød, forslag til mellemmåltider osv.
	Risiko for mindre optimal diætproduktion, da antallet af de specielt fremstillede kostformer vil være begrænsede på det enkelte center.	Mulighed for optimal diætproduktion, da produktionen er samlet i et produktionskøkken. Det øger muligheder for at rekruttere medarbejdere med høj faglig specialistviden.
	Der skal være medarbejdere der har en specialist viden inden for diætfremstilling i hvert af de 3 produktionskøkkener. Det kan overvejes at samle meget komplicerede diætproduktioner i et køkken.	
	Der kan etableres fællesfunktioner inden for eks. IT, økonomi, indkøb, ernæring, personale m.m. på tværs af de tre køkkener. Dog vil der fortsat være mindre opgaver inden for hvert af temaerne på hvert center	Der vil opnås en rationel drift f.eks. vil fællesfunktionerne (indkøb, personaleadministration, ernæring m.m.) i denne model være samlet på færre medarbejdere.
Drift	Flere køkkener der skal vedligeholdes.	Bedre udnyttelse af produktionsapparatet.
	Mere sårbar organisation grundet flere små driftsenheder.	

Driftsøkonomi i de to modeller

BDO har på baggrund af en række forudsætninger (fremgår fra side 4 i rapporten), samt erfaringstal fra andre sammenlignelige køkkener beregnet bemandingsbehovet i de to modeller. Centrale forudsætninger er bl.a.:

- Produktionsformen vil være køleproduktion: Køleproduktion er en skånsom produktionsform, der sikrer, at maden kan have en høj spisekvalitet både i forhold til kvalitet og ernæring, og produktionen vil ske i dagtimerne til efterfølgende opvarmning og færdigproduktion i det enkelte Leve-bo-miljø.
- Leve-bo-miljøerne bestiller alle fødevarer i produktionskøkkenet, også kolonialvarer og mælkeprodukter. I model 1 afhenter medarbejdere fra leve-bo-miljøerne selv den producerede mad i produktionskøkkenet. I model 2 vil levering være direkte fra produktionskøkkenet til det enkelte leve-bo-miljø 3 gange ugentligt. Kolonialvarer og mælkeprodukter leveres direkte fra leverandør til det enkelte leve-bo-miljø 2 gange ugentligt.
- Produktionskøkkenet står for produktion af diæter/specielkost både til frokost og aftensmad, samt sikrer et passende udbud af mellemmåltider til ældre i risikogruppen.
- Der vil være 1 menuplan for den varme mad (som i dag). Det vil sige, at i model 1 vil det være den samme ret, der serveres i alle Leve-bo-miljøer på det enkelte plejecenter, mens det i model 2 vil være den samme ret, der serveres på alle 3 plejecentre. Der skal tilbydes en alternativ ret ved diæter/kostafvigelse, herunder til borgere der ikke ønsker fisk, indmad o. lign.
- Maden skal som udgangspunkt være ”mad fra bunden”.

- Beboere i leve-bo-miljøerne kan deltage i selve madlavningen i det omfang, de kan og ønsker - fx skrælle kartofler, gulerødder o. lign.
- Caféeer på plejecentre uden egen madproduktion samt café på Grønnehave vil have åben for ekspeditioner på hverdage i tidsrummet kl. 10.00 – 15.00. Dette vil kræve bemanning i tidsrummet kl. 9.30 – 15.30 dagligt.

Med afsæt i disse forudsætninger har BDO beregnet et bemandingsbehov. Dette bemandingsbehov er efterfølgende omregnet til lønudgifter på baggrund af gældende overenskomster. I tabellerne nedenfor vises den samlede estimerede årlige driftsøkonomi i model 1 og 2 – lønudgifter samt øvrige estimerede driftsudgifter (Beklædning, vedligehold, IT-system m.m.)

Model 1 – produktionskøkken på hvert plejecenter og café på Grønnehave

	Bøgebakken	Ammershøj	Hvalsø	Cafekøkken Grønnehave	Fællesudgifter	I alt
Løn-udgifter	1.107.131	1.107.131	1.107.131	393.157	859.177	4.573.728
Øvrige driftsudgifter	118.750	118.750	118.750	43.761	384.071	784.080
I alt	1.225.881	1.225.881	1.225.881	436.918	1.243.248	5.357.808

Model 2 – ét centralt produktionskøkken og caféeer på øvrige plejecentre og på Grønnehave

	Bøgebakken	Ammershøj	Hvalsø	Cafekøkken Grønnehave	Fællesudgifter	I alt
Lønudgifter	393.157	393.157	2.094.742	393.157	859.177	4.133.391
Øvrige driftsudgifter*	58.761	58.761	223.316	43.761	384.071	768.669
I alt	451.918	451.918	2.318.056	436.918	1.243.248	4.902.060

*Obs at udgifter til kørsel ikke er medregnet i driftsudgifter i model 2.

I både model og model 2 vil en del af de opgaver, som i dag varetages i leverbomiljøerne blive udført i produktionskøkkenet. Det gælder fx menuplanlægning og varebestilling. Selvom maden fortsat skal tilberedes i leverbomiljøer, vil der være en tidsmæssig gevinst ved, at produktionskøkkenet forbereder dele af måltidsproduktionen. BDO har på baggrund af erfaringstal fra andre kommuner samt workshops med medarbejdere på Bøgebakken og Ammershøj, også estimeret, hvilket antal timer et leverbomiljø kan forventes at spare pr. uge. Da der endnu udestår en kvalificering af disse tal, er de ikke medtaget i rapporten i bilag 1. Den estimerede tidsmæssige gevinst vil indgå i fremlæggelsen på budgetseminaret af det samlede finansieringsbehov i de to modeller.

Model 2b – ét centralt produktionskøkken uden for Lejre Kommune

På mødet den 6. januar 2021 besluttede udvalget, at også en model 2b skulle kvalificeres. I denne model forberedes mad i et centralt produktionskøkken (som i model 2), men køkkenet er ikke Lejre Kommunes eget køkken.

Det Danske Madhus tilbyder døgnkost til plejecentre, der kan leveres til levestemiljøer i overensstemmelse med de to forberedelsesgrader, der er lagt ind som forudsætning i Model 1 og 2. Det Danske Madhus' pris er beregnet som en døgnkostpris pr. beboer. For at kunne sammenligne med priser i Model 1 og Model 2 er også disse modeller omregnet til en døgnkostpris ved at sammenlægge de estimerede årlige driftsudgifter med det kendte årlige forbrug af fødevarer på plejecentrene. De nedenstående døgnkostpriser omhandler altså alene døgnkost til beboere på plejecentre, og inkluderer hverken udgifter til at producere cafémad eller bemande caféer.

	Model 1: Tre produktionskøkkener	Model 2: Ét centralt produktionskøkken	Model 2b: Det Danske Madhus
Døgnkostpris	126,10 kr.	111,10 kr.	112,30 kr.*

*Vægtet gennemsnit af normal døgnkost og diæt døgnkost.

Udover de kendte estimerede driftsudgifter, der er lagt ind i Model 1 og 2, vil der i Model 2 også skulle betales for transport af mad fra det centrale produktionskøkken til øvrige to plejecentre og Grønnehave.

Økonomi og finansiering

En samlet vurdering af finansieringsbehov i model 1, 2 og 2b vil blive fremlagt på budgetseminaret i juni. Her vil også de estimerede etableringsomkostninger indgå.

Bilag

Bilag 1 BDO Mad og cafémiljøer på plejecentre.pdf

Bilag 2 - Lejre Business Case døgnforplejning - DDM.pdf

Punkt 4: SSÆ - Revidering af kvalitetsstandard § 96 - Borgerstyret Personlig Assistance

21/3604

Resumé

I Lejre Kommune er det besluttet, at kvalitetsstandarderne på det sociale område revideres én gang i hver valgperiode.

I denne kvalitetsstandard anbefaler administrationen ikke ændringer, der har konsekvens for serviceniveauet. Administrationen har arbejdet med de sproglige formuleringer i henhold til Lejre kommunes sprogpolitik.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at forslaget til revideret kvalitetsstand af servicelovens § 96 om borgerstyret personlig assistance, bliver sendt i høring i Handicaprådet

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 02-06-2021

Indstillingen tilrådt.

Sagsfremstilling

Udvalget godkendte på deres møde den 5. december 2016 den nuværende kvalitetsstandard for borgerstyret personlig assistance.

En kvalitetsstandard er Kommunalbestyrelsens redskab til at skabe sammenhæng mellem de politisk fastsatte serviceniveau, og derved de ydelser som borgeren har mulighed for at modtage. Kvalitetsstandarden angiver kravene til den kvalitet der som minimum skal opfyldes, og dette gør det muligt for borgeren at få en fornemmelse af betingelserne og omfanget af den ydelse, de har ansøgt om.

Derudover fungerer kvalitetsstandarden som et redskab for de rådgivere der forvalter loven i daglig drift, hvor den sikrer, at der leves op til det politisk fastsatte serviceniveau. Kvalitetsstandarden beskriver bestemmelsens formål, målgruppe, hvad ydelsen omfatter og hvordan ydelsen udmåles.

Der er aktuelt 9 borgere, der har ordningen med borgerstyret personlig assistance.

Præcisering af lovgivning uden ændring i serviceniveau

I forslag til revision af kvalitetsstandarden er der ikke foretaget ændringer af serviceniveauet.

Den 6. november 2019 blev sagsbehandlingsfristerne på det sociale område revideret på udvalgsmøderne i Udvalg for Social, Sundhed & Ældre, Børn & Ungdom samt Job & Arbejdsmarked. Sagsbehandlingsfristen for borgerstyret personlig assistance er derfor ændret fra 12 uger til 16 uger.

Kvalitetsstandarden er præciseret i forhold til gældende lovgivning og tilpasset Lejre kommunes sprogpolitik.

I forslag til den reviderede standard fremgår først den oprindelige tekst med rød, og derefter forslaget til den nye kvalitetsstandard med sort tekst.

Forlag til den revideret kvalitetsstandard § 96 er vedlagt som bilag.

Borgerstyret personlig assistance sigter på at give borgere, med et varigt nedsat funktionsniveau, en hjælperordning med afsæt i deres medbestemmelse.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at den reviderede kvalitetsstandard angiver rammerne for borgerstyret personlig assistance og derved giver borgerne indblik i kriterierne og omfanget af ordningen.

Økonomi og finansiering

Udgifter til borgerstyret personlig assistance dækkes inden for udvalget budgetramme.

Bilag

Forslag til kvalitetsstandard SEL §96_2.pdf

Punkt 5: JA - Ankestatistik 2020 - med høringssvar

21/1448

Resumé

Ankestyrelsen har offentliggjort deres 2020 ankestatistik over Lejre Kommunes afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet. På baggrund af statistikken offentliggør Social- og Ældreministeriet de årlige Danmarkskort – en oversigt over kommuneopdelte omgørelsesprocenter for serviceloven. De virtuelle Danmarkskort bliver offentliggjort på Social- og Ældreministeriets hjemmeside senest medio juni.

Lejre Kommunes samlede omgørelsesprocent er på 35 % (landsgennemsnittet er på 29 %). På servicelovens område er omgørelsesprocenten på 26 % (landsgennemsnittet er på 36 %).

Sagen har været i høring Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at statistikken over Ankestyrelsens afgørelser og tallene fra Danmarkskortene 2020 tages til efterretning

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning Udvalget for Børn & Ungdom den 01-06-2021

Taget til efterretning.

Beslutning Udvalget for Job & Arbejdsmarked den 02-06-2021

Indstillingen anbefales.

Afbud:

Steen Hansen (O)

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 02-06-2021

Indstillingen anbefales.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har i februar 2021 fremsendt den årlige ankestatistik over Lejre Kommunes afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet, som styrelsen har behandlet og afgjort i 2020.

På baggrund af statistikken offentliggør Social- og Ældreministeriet kommunernes omgørelsesprocenter på socialområdet (serviceloven) i form af tre Danmarkskort: Et kort over det generelle socialområde, et kort specifikt om børnehandicaprådet og et kort specifikt om voksenhandicapområdet.

De virtuelle Danmarkskort bliver offentliggjort på Social- og Ældreministeriets hjemmeside senest medio juni. Tallene for Danmarkskortene er offentliggjort på Ankestyrelsens hjemmeside og beskrives i denne sag.

Efter retssikkerhedslovens § 79 b skal de offentliggjorte omgørelsesprocenter efter serviceloven behandles på et møde i Kommunalbestyrelsen inden udgangen af året. I Lejre Kommune har det været kutyme, at omgørelsesprocenten for hele social- og beskæftigelsesområdet også forelægges Kommunalbestyrelsen.

Ankestatistikken 2020 – det samlede social- og beskæftigelsesmæssige område

Det fremgår af ankestatistikken (bilag 1), at Ankestyrelsen i 2020 har modtaget 137 klagesager fra Lejre Kommune. Ankestyrelsen har i samme periode truffet afgørelser i 146 sager fra Lejre. (Bilag 2, tabel 1 viser udviklingen i antallet af klagesager fra Lejre Kommune i perioden 2017-2020).

Samlet set har Lejre en omgørelsesprocent på 35 %, hvor landsgennemsnittet er på 29 procent.

I nedenstående tabel 1 og 2 fremgår sagsudfald (procentvis) fordelt efter lovområder for hhv. Lejre og resten af landet:

Tabel 1 - Afgørelser fordelt efter afgørelsestype og lovgivning – Lejre Kommune

Lovområder Lejre	LAB	LAS	PL	SDP	SEL	ØVR	I alt
Stadfæstelsesprocent	100	35	20	82	74	78	65
Ændringsprocent	0	32	60	12	8	0	15
Hjemvisningsprocent	0	32	20	6	18	22	20
Antal sager i alt	2	34	5	17	76	9	146
Omgørelsesprocent 2020	0	65	80	18	26	22	35
Omgørelsesprocent 2019	0	39	25	20	39	22	32

Tabel 2 - Afgørelser fordelt efter afgørelsestype og lovgivning – Landsplan

Lovområder Landsplan	LAB	LAS	PL	SDP	SEL	ØVR	I alt
Stadfæstelsesprocent	76	71	83	82	64	68	71
Ændringsprocent	15	17	7	11	9	12	12
Hjemvisningsprocent	9	12	10	8	27	20	18
Antal sager i alt	841	5805	841	3900	10353	740	23596
Omgørelsesprocent 2020	19	29	17	18	36	32	29
Omgørelsesprocent 2019	25	32	19	18	41	32	33

Serviceoven (SEL) /Danmarkskortene

Der har været behandlet 76 klagesager efter serviceoven med en omgørelsesprocent på 26 %, hvilket er en pæn nedgang sammenlignet med 2019. Ligeledes ligger Lejre Kommune pænt under landsgennemsnittet. Samlet set er andelen af ændringer og hjemvisninger efter serviceoven faldende.

Tabel 3: Omgørelsesprocenter serviceoven/Danmarkskortene

Omgørelsesprocent - SEL	Omgørelsesprocent – Lejre		Omgørelsesprocent – landsplan	
	2020	2019	2020	2019
Serviceoven – Det generelle danmarkskort	26	39	36	41
Børnehandicap – Det specifikke danmarkskort	60	86	52	51
Voksenhandicap – Det specifikke danmarkskort	50	50	42	46

Der henvises til bilag 3 og 4, hvor en nærmere forklaring bag data for serviceoven fremgår, herunder et indblik i udviklingen fra 2017-2020 samt en områdefordeling på hhv. det specialiserede børne- og voksenområde samt Visitation og Hjælpemidler.

Det øvrige social- og beskæftigelsesområde – særligt LAS og PL

En række afgørelser truffet efter lov om aktiv social politik (LAS) og lov om social pension (PL) er blevet omgjort, hvilket er medvirkende til, at den samlede omgørelsesprocent er steget.

LAS omhandler bl.a. afgørelser om bevilling og fradrag i uddannelses- og kontanthjælp, ressourceforløbsydelse, ledighedsydelse samt enkeltydelser. Fejltyperne her har blandt andet bestået af utilstrækkelig sagsoplysning og manglende dokumentation for sanktionering.

Omgørelsesprocenten for PL ligger også langt over landsgennemsnittet, men er beregnet ud fra i alt fem sager. Der henvises til bilag 5, som giver en nærmere forklaring bag omgørelsesprocenten for disse to lovområder.

Sagen har været i høring Handicaprådet.

Udtalelser

Handicaprådets høringssvar af 6. maj 2021 (Bilag 6):

Handicaprådet finder det glædeligt, at der er en markant bedring i omgørelsesprocenter på serviceovens område, men finder det samtidig meget beklageligt, at Lejre Kommune ligger betydelig højere i samlede omgørelsesprocenter. Det anføres, at en samlet omgørelsesprocent på 35 procent er alt for højt, og at tallene for 2020 er en forværring i forhold til 2019. Det anføres endelig, at Lejres tal ligger væsentligt under landsgennemsnittet.

Ældrerådets høringssvar af 5. maj 2021 (bilag 7):

Ældrerådet anfører, at det er en udvikling i den forkerte retning, at Lejres samlede omgørelsesprocent i 2020 var på 35 %, hvor den i 2019 lå på 32 %, mens landsgennemsnittet i 2020 var på 29 %. Der kvitteres dog for den positive udvikling på servicelovens område, som i 2020 er faldet til 26 % og ligger under landsgennemsnittet. Dette henset til, at omgørelsesprocenten på serviceloven var på 46 % i 2018 og 41 % i 2017.

Det anføres, at omgørelserne skal bringes endnu længere ned, idet omgørelserne kan være tegn på enten dårlig sagsbehandling eller manglende evner for at afgøre sagerne i henhold til lovgivningen, eller begge dele. Der henvises til manglende overholdelse af reglerne om god sagsbehandlingsskik, manglende inddragelse af borgere herunder notatpligt, begrundelse mv.

Der fremhæves et fortsat behov for kvalitetssikring og læring i sagsbehandlingen gennem synliggørelse af behovet for konkrete ændringer i sagsbehandlingen og kompetenceudvikling af sagsbehandlerne. Dette anføres særligt påtrængende på lov om aktiv socialpolitik og lov om socialpension, som har høje omgørelsesprocenter.

Administrationens vurdering

Administrationen har igennem de senere år anvendt Ankestyrelsens statistik til generel læring og udvikling af sagsbehandlingen, hvilket afspejler sig særligt i den fortsatte positive udvikling på det sociale område. Lejre Kommune ligger her langt under landsgennemsnittet, og antallet af ændringer og hjemvisninger er faldende.

På børnehandicapområdet er Lejres omgørelsesprocent også faldet, men ligger fortsat over landsgennemsnittet. Det tilsiger et fortsat behov for en målrettet indsats i sagsbehandlingen.

Administrationen har også fokus på merudgiftssagerne (§ 100) på voksenhandicapområdet, hvor der er behov for ekstra opmærksomhed på grundig sagsoplysning og styrket samarbejde på tværs af afdelingerne. Målsætningen for børne- og voksenhandicapområdet er fortsat, at Lejres omgørelsesprocent her kommer under landsgennemsnittet. Udfordringen er blot, at der er tale om forholdsvis små sagsantal for disse områder, hvilket medfører store udsving i omgørelsesprocenterne.

Den samlede omgørelsesprocent for hele det sociale- og beskæftigelsesmæssige område ligger over landsgennemsnittet og kan særligt tilskrives afgørelser truffet efter aktivloven og pensionsloven. Det er dog værd at bemærke, at der alene er behandlet fem sager efter lov om social pension, hvilket igen bekræfter, at små sagsantal kan bidrage til store udsving i omgørelsesprocenterne. Fsva. aktivloven er administrationen opmærksom på at få indarbejdet arbejdsgange, hvor der er en særlig fokus på sagsoplysning og dokumentation samt styrket samarbejde på tværs af afdelinger.

Bilag

Bilag 1 - ankestatistik.pdf

Bilag 2 - Udviklingen i samlede klagesager og omgørelsesprocent på social- og beskæftigelsesområdet.docx

Bilag 3 - Data bag omgørelsesprocenterne i serviceloven – Danmarkskortene.docx

Bilag 4 - Områdefordeling serviceloven.docx

Bilag 5 - Overblik klagesagerne på det øvrige sociale og beskæftigelsesmæssige område.docx

Bilag 6 - høringssvar HCR.docx

Bilag 7 - Høringssvar ÆR.pdf

Punkt 6: SSÆ - Revidering af kvalitetsstandard § 97 Ledsagerordningen med høringssvar

21/2104

Resumé

På baggrund af udvalgets behandling af revidering af kvalitetsstandard for Ledsagerordningen jf. serviceloven § 97 den 14. april 2021, fremlægges sagen hermed på ny til udvalgets behandling, med høringssvar fra Handicaprådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at den reviderede kvalitetsstandard godkendes

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 02-06-2021

Indstillingen tiltrådt.

Sagsfremstilling

Udvalget godkendte på deres møde den 8. maj 2017 den nuværende kvalitetsstandard for Ledsagerordningen efter serviceloven § 97.

I kvalitetsstandarden beskrives målgruppe, hvad ydelsen omfatter og hvordan ydelsen udmåles.

Pr. 16. marts 2021 har Lejre Kommune 58 borgere der er bevilliget ledsagerordning.

Præcisering af lovgivning uden ændring i serviceniveauet

I forslaget til den reviderede kvalitetsstandard er der foretaget ændringer i kriterierne for målgruppen. Ændringer er foretaget da de oprindelige kriterier var fejlagtigt angivet. I de oprindelige kriterier var det angivet, at borger skulle have: ”Balanceproblemer, smerter, nedsat kraft og bevægelighed, nedsat syn, vejrtrækningsproblemer”, mens kriteriet burde have været, at borger skal have en varig fysisk eller psykisk nedsat funktionsevne der medfører, at vedkommende ikke kan færdes uden for eget hjem uden støtte. Der er derved ikke tale om en ændring af serviceniveauet, men en præcisering i henhold til gældende lovgivning.

Derudover er det angivet, at der er målgrupper der ikke kan bevilliges en ledsagerordning. Dette er også en præcisering af den eksisterende lovgivning.

Under ”Særlige forhold” er det præciseret, at ledsagerordningen kan medtages ved udlandsophold. Dette er ikke en ændring i serviceniveauet, men en præcisering henhold til eksisterende lovgivning.

På Udvalgene for Social, Sundhed & Ældre, Børn & Ungdom og Job & Arbejdsmarkeds møder den 6. november 2019 blev alle sagsbehandlingsfrister på det sociale område revideret, og der blev den forventede sagsbehandlingsfrist ændret 5 til 4 uger.

Kvalitetsstandarden er desuden tilpasset Lejre Kommunes sprogpolitik.

I forslaget til den revideres standard fremgår først den oprindelige tekst med rød, og derefter forslaget til den nye kvalitetsstandard med sort tekst.

Forslag til den revideret kvalitetsstandard er vedlagt som bilag.

Ledsagerordningen har en målgruppe, hvor tildelingskravet er en varig funktionsnedsættelse. Derfor indgår handicappolitikken som en naturlig del af udarbejdelsen af kvalitetsstandarden.

Udtalelser

Der er modtaget høringssvar fra Lejre Kommunes Handicapråd vedr. revidering af kvalitetsstandard for ledsagerordningen.

Høringssvaret angav, at der var tale om en udmærket og letforståelig kvalitetsstandard, og giver derved ikke anledning til ændringer i forslaget til en revideret kvalitetsstandard.

Høringssvaret er vedlagt som bilag.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at kvalitetsstandarden angiver rammerne for Ledsagerordningen, og derved giver borgerne indblik i kriterierne og omfanget af Ledsagerordningen.

Økonomi og finansiering

Udgifter til Ledsagerordningen dækkes inden for udvalget budgetramme.

Bilag

Forslag til revideret kvalitetsstandard SEL §97 - ledsagerordning

Handicaprådet - Høringssvar - rev. § 97 ledsagerord

Punkt 7: SSÆ - Revideret kvalitetsstandard for § 98 kontaktpersonordning for døvblinde med høringssvar

21/1945

Resumé

På baggrund af udvalgets behandling af revidering af kvalitetsstandard for kontaktpersonordning for døvblinde jf. serviceloven § 98 den 14. april 2021, fremlægges sagen hermed på ny til udvalgets behandling, med høringssvar fra Handicaprådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at den reviderede kvalitetsstandard godkendes

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 02-06-2021

Indstillingen tiltrådt.

Sagsfremstilling

Udvalget godkendte på deres møde den 7. september 2015 den nuværende kvalitetsstandard.

I kvalitetsstandarden beskrives målgruppe, hvad ydelsen omfatter og hvordan ydelsen udmåles.

Pr. marts 2021 er én borger bevilget kontaktpersonordning efter § 98.

Præcisering af lovgivning uden ændring i serviceniveau

I den reviderede kvalitetsstandard er der ikke ændringer af serviceniveauet.

Kvalitetsstandarden er tilpasset Lejre Kommunes sprogpolitik.

I forslaget til den revideres standard fremgår først den oprindelige tekst med rød, og derefter forslaget til den nye kvalitetsstandard med sort tekst.

Forslag til den revideret kvalitetsstandard er vedlagt som bilag.

Kontaktpersonordningen for døvblinde, sigter på at borgere med dobbelt sansetab undgår social isolation og på, at borgere med handicap kan leve så normalt som muligt.

Udtalelser

Der er modtaget høringssvar fra Handicaprådet.

”Udemærket og letforståelig kvalitetsstandard. Formuleringerne er lettere forståelige efter tilretning jf. sprogpolitik”.

Høringssvaret er desuden vedlagt som bilag.

Administrationens vurdering

Handicaprådets høringssvar har ikke givet anledning til at justere kvalitetsstandarden yderligere sprogligt.

Økonomi og finansiering

Udgifter til kontaktpersoner for døvblinde dækkes inden for udvalgets budgetramme.

Bilag

Forslag til kvalitetsstandard SEL §98

Handicaprådet - Høringssvar - Rrev. SEL § 98 kontaktperson for døvblinde (21).docx

Punkt 8: SSÆ - Revidering af kvalitetsstandard § 103 Beskyttet beskæftigelse med høringssvar

21/2905

Resumé

På baggrund af udvalgets behandling af revidering af kvalitetsstandard for Beskyttet beskæftigelse jf. serviceloven § 103 den 5. maj 2021, fremlægges sagen hermed på ny til udvalgets behandling, med høringssvar fra Handicaprådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at den reviderede kvalitetsstandard godkendes

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 02-06-2021

Indstillingen tiltrådt.

Sagsfremstilling

Udvalget godkendte på deres møde den 7 marts 2016 den nuværende kvalitetsstandard for beskyttet beskæftigelse efter serviceloven § 103.

I kvalitetsstandarden beskrives målgruppe, hvad ydelsen omfatter, og hvordan ydelsen udmåles.

Pr. 13. april 2021 er 21 borgere i beskyttet beskæftigelse.

Der er ikke foretaget ændringer i serviceniveauet, men kun præciseringer af gældende lovgivning.

Præcisering af lovgivning uden ændring i serviceniveau

I forslag til revision af kvalitetsstandarden er der ikke foretaget ændringer af serviceniveauet.

Den 6. november 2019 blev sagsbehandlingsfristerne på det sociale område revideret på udvalgsmøderne i Udvalg for Social, Sundhed & Ældre, Børn o& Ungdom samt Job & Arbejdsmarked. Sagsbehandlingsfristen for beskyttet beskæftigelse er derfor ændret fra 20 til 12 uger.

Kvalitetsstandarden er præciseret i forhold til gældende lovgivning og tilpasset Lejre kommunes sprogpolitik.

I forslaget til den revideres standard fremgår først den oprindelige tekst med rød, og derefter forslaget til den nye kvalitetsstandard med sort tekst.

Forslag til den revideret kvalitetsstandard er vedlagt som bilag.

Beskyttet beskæftigelse sigter på at give borgere med et varigt nedsat funktionsniveau mulighed for at udføre erhvervsprægede beskæftigelsesaktiviteter, som kan bidrage til at skabe en meningsfuld hverdag, styrke deres sociale netværk og udvikle deres kompetencer.

Udtalelser

Der er modtaget høringssvar fra Handicaprådet.

”Handicaprådet bifalder reduktion i sagsbehandlingstid fra 20 til 12 uger. Formuleringerne er lettere forståelige efter tilretning jf. sprogpolitik”.

Høringssvaret er desuden vedlagt som bilag.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at den reviderede kvalitetsstandard angiver rammerne for tilbud om beskyttet beskæftigelse og derved giver borgerne indblik i kriterierne og omfanget af beskyttet beskæftigelse.

Høringssvaret giver ikke anledning til ændringer i den forslåede kvalitetsstandard.

Økonomi og finansiering

Udgifter til beskyttet beskæftigelse dækkes inden for udvalgets budgetramme.

Bilag

Forslag til revision af kvalitetsstandard §103.pdf

Høringssvar §103 fra Handicaprådet

Punkt 9: SSÆ - Revidering af kvalitetsstandard § 104 - Aktivitets- og samværstilbud med høringssvar

21/2888

Resumé

På baggrund af udvalgets behandling af revidering af kvalitetsstandard for Aktivitets- og samværstilbud jf. serviceloven § 104 den 5. maj 2021, fremlægges sagen hermed på ny til udvalgets behandling, med høringssvar fra Handicaprådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at den reviderede kvalitetsstandard godkendes

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 02-06-2021

Indstillingen tiltrådt.

Sagsfremstilling

Udvalget godkendte på deres møde den 7 marts 2016 den nuværende kvalitetsstandard for Aktivitets- og samværstilbud efter serviceloven § 104.

I kvalitetsstandarden beskrives målgruppe, hvad ydelsen omfatter, og hvordan ydelsen udmåles.

Pr. 13. april 2021 har Lejre Kommune 66 borgere, der er bevilliget et aktivitets- og samværstilbud.

Der er ikke foretaget ændringer i serviceniveauet, men kun præciseringer af gældende lovgivning.

Præcisering af lovgivning uden ændring i serviceniveauet

På udvalgene Social, Sundhed & Ældre, Børn & Ungdom og Job & Arbejdsmarkeds møder den 6. november 2019 blev alle sagsbehandlingsfrister på det sociale område revideret, og der blev den forventede sagsbehandlingsfrist ændret fra 20 uger til 12 uger.

Derudover er det ændret således, at kvalitetsstandarden fremadrettet kun omhandler visiterede tilbud, mens Lejre Kommunes u-visiterede tilbud efter § 104 er indskrevet i indledningen, da borgeren i et u-visiteret tilbud netop ikke er i målgruppe for et aktivitets- og samværstilbud.

Under afsnittet ”Leverandør” er det desuden indskrevet, at aktivitets- og samværstilbud ikke er omfattet af frit leverandørvalg. Dette er en præcisering af gældende lovgivning.

Den reviderede kvalitetsstandard er desuden tilpasset Lejre Kommunes sprogpolitik.

I forslaget til den revideres standard fremgår først den oprindelige tekst med rød, og derefter forslaget til den nye kvalitetsstandard med sort tekst.

Forslag til den revideret kvalitetsstandard er vedlagt som bilag.

Et aktivitets- og samværstilbud er målrettet til borgere der har et varigt nedsat funktionsniveau, og derfor indgår handicappolitikken som en naturlig del af udarbejdelsen af kvalitetsstandard. Aktivitets- og samværstilbuddet har til formål at give borgere inden for målgruppen mulighed for at indgå i sociale fællesskaber, og derved understøtte deres deltagelse i sociale sammenhænge, og samtidigt vedligeholde eller forbedre deres funktionelle kompetencer.

Udtalelser

Der er modtaget høringssvar fra Handicaprådet.

”Sagsbehandlingstiden reduceres fra 20 til 12 uger, hvilket er meget positivt. Efter tilretning jf. sprogpolitik er formuleringerne lettere forståelige”.

Høringssvaret er desuden vedlagt som bilag.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at den reviderede kvalitetsstandard angiver rammerne for et aktivitets- og samværstilbud, og derved borgerne et indblik i kriterierne og omfanget af et aktivitets- og samværstilbud.

Høringssvaret giver ikke anledning til ændringer i den forslåede kvalitetsstandard.

Økonomi og finansiering

Udgifter til aktivitets- og samværstilbud dækkes inden for udvalgets budgetramme.

Bilag

Forslag til revideret kvalitetsstandard SEL §104 - Aktivitets- & Samværstilbud.pdf

Høringssvar §104 fra Handicaprådet

Punkt 10: SSÆ - Nære Sundhedstilbud - tematiserede udviklingsspor

21/2911

Resumé

I budgetaftalen for 2021-24 vedtog Kommunalbestyrelsen, at der skal udarbejdes en fakta- og vidensbaseret plan for udvikling af de nære sundhedstilbud i Lejre Kommune.

Udvikling af de nære sundhedstilbud blev med afsæt i lokale data drøftet på et temamøde i Kommunalbestyrelsen den 14. november 2020. Data suppleret med perspektiver fra andre kommuner havde fokus på tre områder: sygeplejeklinikker, genoptræning og rehabilitering samt fleksible pladser.

I anden fase af arbejdet med en fakta- og vidensbaseret plan har der været afholdt workshops med faglige ledere og nøglepersoner.

Udvalget præsenteres i dette dagsordenspunkt for delkonklusioner på baggrund af fase 1 og 2 (lokale data og kvalitative workshops), og udvalget orienteres om tids- og procesplan for 3. fase af arbejdet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 02-06-2021

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Nationale undersøgelser og prognoser viser, at vi bliver flere ældre og flere med kronisk sygdom i de kommende år, og vi ved, at med det følger nye og ændrede behov hos borgerne. Det handler eksempelvis om øget behov for at flytte til en mindre bolig eller på plejecenter, behandling i forbindelse med en kronisk sygdom, hjælp og pleje i eget hjem, genoptræning efter en indlæggelse o.a. Behov der samlet set kalder på nye måder at organisere vores samlede sundhedsindsatser på, hvor en større del af opgaveløsningen skal varetages kommunalt - tæt på borgernes hjem. Det kræver tæt samarbejde og koordinering internt mellem de kommunale sundhedsindsatser og på tværs mellem hospital, almen praksis og kommune. Forventningen er, at en kommende sundhedsreform vil bidrage til at tydeliggøre både forventninger til og rammer for tværsektorielle samarbejde de kommende år.

En samlet plan for udvikling af nære sundhedstilbud i Lejre Kommune handler derfor både om organisering af indsatser og sammenhæng i borgerforløb på tværs mellem sektorer, og også om den lokale forankring og kobling til ældre- og plejecenterboliger, madproduktion og cafemiljøer på plejecentrene, om sundhedstilbud til ældre m.m. Aktuelt arbejder administrationen parallelt med flere spor, der hver især bidrager til at skabe et oplyst vidensgrundlag, som afsæt for politiske drøftelser og beslutninger om rammerne for det nære kommunale sundhedsvæsen de kommende år:

- Foranalysen af rammer for placering og projektering af nyt plejecenter i Hvalsø
- Undersøgelse af driftsøkonomi samt kvalitative fordele og ulemper ved forskellige modeller for madproduktion på plejecentre
- Fakta og vidensbaseret plan for nære sundhedstilbud

De to førstnævnte 'spor' er under færdiggørelse og præsenteres for Kommunalbestyrelsen på budgetseminaret i juni 2021. Sidstnævnte spor, der særligt har fokus på behov for og placering af kommunale sundhedstilbud, og har været tilrettelagt i

tre faser, hvor udvalget nu præsenteres for centrale pointer fra fase 2. De tre faser er:

- Fase 1: Analyse af lokale data med henblik på at identificere fokusområder
- Fase 2: Workshops og kvalitative input fra ledere og nøglepersoner
- Fase 3: Analyse og kobling til nationale rammer for udviklings af det nære sundhedsvæsen, samt kvalificering af analyser fra relevante samarbejdspartnere og interessenter – herunder Ældrerådet, Handicaprådet og Bruger- og Pårørenderådene

Workshops

Som orienteret om på udvalgets møde 5. maj har administrationen i april og maj holdt samlet fire mini-workshops med centrale ledere og nøglemedarbejdere, der arbejder i Center for Velfærd & Omsorg. Temaerne på workshops har været de, der udsprang af analysen af lokale data, og som Kommunalbestyrelsen blev præsenteret for på temamødet i november 2020:

- Sygeplejeklinikker
- Genoptræning og rehabilitering
- Fleksible pladser

De centrale pointer fra de afholdte workshops var bl.a.:

Genoptræning & og rehabilitering:

- Videreudvikling af den rehabiliterende tilgang: Tydelighed ift. (borgerens) mål for indsatser og fokus på tværfagligt samarbejde omkring indsatser
- Fokus på tidlig indsats, borgers hele liv og sundhedstilstand
- Serviceniveau og sammenhængende forløb i overgang mellem sygehus, kommunalt tilbud, borgernes eget hjem og praktiserende læge
- Behov for investering i teknologi, digitalisering, herunder kompetencer, ressourcer og materiel herunder fx devices

Fleksible pladser:

- Fokus på prioritering og visitation til de midlertidige pladser bl.a. ift. målgrupper og fysiske rammer for indsatsen
- Flere borgere kommer hurtigere hjem med flere komplekse problemstillinger: Kræver fokus på kompetenceløft og kompetencegab mellem nuværende indsatser og kommende behov
- Fokus på borgernes samlede behov på tværs af paragraffer, herunder bl.a. behov for øget samarbejde med social – og psykiatriområdet
- Udvikling af de fysiske rammer for de fleksible pladser

Sygeplejeklinikker:

- Optimering af brug af sygeplejeklinikker: Fokus på realistiske mål for besøg på klinik, optimering af visitation af borgere til klinik
- Fokus på patientuddannelse og tidlig indsats: Udvikling af tværfaglig tilgang og samarbejde med fokus på borgernes egenmestring bl.a. på kronikker-området
- Ændret udnyttelse af sygeplejeklinikker til i stedet borgerklinikker
- Nye kompetencekrav: Øget pres på opgaver fra almen praksis og sygehus som kalder på øgede kompetencer og udvikling af indsatser

Administrationen vil på udvalgets møde holde et oplæg, hvor delkonklusioner på baggrund af de afholdte workshops bliver uddybet.

Proces- og tidsplan for det videre arbejde

Arbejdet med at udarbejde en fakta- og vidensbaseret plan går nu ind i tredje og sidste fase. Her vil de lokale data og kvalitative input fra workshops blive analyseret yderligere og koblet med nationale strategier og regionale forpligtelser.

Det forventes, at udvalget i efteråret på den baggrund vil blive forlagt en samlet tematiseret opsamling på analysearbejdet samt oplæg til en samlet plan for det videre arbejde for udvikling af nære sundhedstilbud i Lejre Kommune herunder prioritering af konkrete indsatsområder samt inddragelse af de centrale interessenter.

Administrationens vurdering

Intet at bemærke

Økonomi og finansiering

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Punkt 11: SSÆ - Ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. SEL § 18 - 2. runde 2021

20/8164

Resumé

Kommunalbestyrelsen skal iht. Servicelovens § 18 hvert år afsætte et beløb til støtte til frivilligt socialt arbejde med det formål, at styrke samarbejdet mellem kommunen og de frivillige sociale foreninger i Lejre Kommune.

Der er indkommet 3 ansøgninger til 2. ansøgningsrunde 2021 vedrørende tildeling af støtte til frivilligt socialt arbejde.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget, med baggrund i budgettet for 2021, vurderer og tager stilling til fordeling af midlerne til de 3 ansøgninger

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 02-06-2021

Besluttet at følge administrationens indstillinger, som beskrevet i sagsfremstillingen.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har godkendt Retningslinjer for samarbejdet med frivillige sociale foreninger og organisationer i Lejre Kommune.

Af Retningslinjerne fremgår det, at;

- Lejre Kommune primært ønsker at yde støtte til sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter. Der vil derfor blive lagt vægt på, at aktiviteten har et konkret sundhedsfremmende og forebyggende mål og indhold, som kan skabe eller fastholde fysisk og psykisk sundhed hos en gruppe af borgere, og/eller at aktiviteten har netværksskabende formål
- Lejre Kommune først og fremmest ønsker at støtte aktiviteter, der retter sig mod personer, der bor i Lejre Kommune
- der ikke ydes støtte til udflugter eller aktiviteter, der udelukkende har et underholdningsmæssigt eller selskabeligt indhold
- tilskud til transport kan ydes, hvis aktiviteten i øvrigt har et sundhedsfremmende eller forebyggende indhold
- der endvidere ikke ydes generelle tilskud til kontorhold eller anskaffelser, men at der kan ydes støtte til administrative omkostninger (porto, papir, annoncer o.l.) i forhold til den konkrete aktivitet

Herunder fremlægges administrationens forslag om prioritering af tildeling af midler til de 3 ansøgninger for 2. ansøgningsrunde 2021.

4. Østergaards Bruger- og Støtteforening søger om tilskud på i alt 16.000 kr.

Der søger om tilskud til afholdelse af juleaften.

Målgruppe: Alle borgere der bruger Østergaard.

Der er ca. 700 medlemmer af foreningen i Lejre Kommune. Der kommer ca. 50 fast til aktiviteten og der er ca. 6 frivillige deltagere.

Foreningen har tidligere modtaget støtte; i alt 121.382 kr. til samme arrangement.

2011–18.500 kr., 2012–19.500 kr., 2013–1.200 kr., 2014–6.066 kr., 2015–8.892 kr., 2016–8.010 kr., 2017–12.824 kr., 2018–13.900 kr., 2019–14.850 kr. og 2020–15.750 kr.

Administrationen anbefaler at ansøgningen kan imødekommes. Foreningen modtog 13.750 kr. i 1. runde for 2020, men pga. uventet overvældende tilmelding i 2019 søger foreningen om ekstra tilskud til 2020.

Forslag til tilsagn om støtte: 16.000 kr.

LMS – Landsforeningen mod spiseforstyrrelser søger om tilskud på i alt 20.000 kr.

Der søges om tilskud til rådgivning og støtte til personer berørt af spiseforstyrrelser og selvskade, til husleje, el, telefon og internet, småanskaffelser samt uddannelse og øvrige administrationsomkostninger.

Målgruppe: Syge, pårørende og fagpersoner med interesse i eller relation til emnet.

Der er 25-30 brugere fra Lejre Kommune.

Foreningen har i 2018 modtaget 10.000 kr. i støtte, men har trukket deres ansøgning da forudsætningen for støtten var, at foreningen kunne dokumentere at midlerne specifikt blev udmøntet til det anviste formål.

Administrationen anbefaler ikke at ansøgningen imødekommes, da det ansøgte er driftsrelateret (løn) og med baggrund i, at foreningen trak deres ansøgning i 2018 samt ud fra retningslinjerne der ikke gives tilskud til drift, herunder uddannelse, forplejning, lokaleleje og administrationsomkostninger.

Forslag til tilsagn om støtte: 0 kr.

3. Dansk Præmatur Forening søger om tilskud på i alt 4.100 kr.

Der søges om tilskud til kampagnemateriale, herunder trykning af Livsbladet og pjecer, labels og porto, til fordeling i 37 dagtilbud i Lejre Kommune for rådgivning af forældre og fagpersonale omkring motorik og sanseintegration hos for tidligt fødte børn.

Målgruppe: Børnene via fagfolk, primært pædagoger på daginstitutioner.

Der forventes, at alle præmaturfamilier i Lejre Kommunes 37 dagtilbud vil få glæde af aktiviteten.

Foreningen har tidligere modtaget støtte; i alt 22.937,50 kr.

2013–1.500 kr., 2015–4.650 kr., 2016–4.850 kr., 2018–5.500 kr., 2019–1.687,50 kr. og 2020–4.750 kr.

Administrationen anbefaler at ansøgningen imødekommes.

Forslag til tilsagn om støtte: 4.100 kr.

Administrationens vurdering

Lejre Kommune ligger særlig vægt på lokale initiativer med et sundhedsfremmende og forebyggende indhold målrettet kommunens borgere.

Ansøgningerne behandles efter retningslinjerne, således at eventuelle ikke-støtteberettigede aktiviteter eller elementer i de enkelte ansøgninger sorteres fra. Ansøgninger med et underholdende/selskabeligt indhold vil ikke komme i betragtning. Denne praksis benyttes altid ved ansøgningsrunderne.

Der er indkommet 3 ansøgninger for aktiviteter i 2021 for i alt 40.100 kr.

Økonomi og finansiering

Der er 104.494 kr. i puljen for 2021.

Der er samlet søgt for 40.100 kr.

Bilag

§18 juleaften 2021.pdf

Ansøgningsskema om midler til frivilligt socialt arbejde_LMS.pdf

LMS vedtægter 2020_underskrevet.pdf

Dansk Præmatur Forening - Ansøgningsskema-om-midler-til-frivilligt-socialt-arbejde-gdpr-2.pdf

Dansk Præmatur Forening - Aktivitetens samlede budget.pdf

Dansk Præmatur Forening - Dansk Præmatur Forenings gældende vedtægter 2021.pdf

Punkt 12: SSÆ - Eventuelt

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 02-06-2021

Intet under punktet.

Punkt 13: SSÆ - Godkendelse af referat