

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 30-03-2020

**Mødedato** Mandag d. 30. marts 2020 kl. 15:00

**Mødested** 211, Mødelokale

**Mødedeltagere** Einer Lydich, Jan Jakobsen, Dorthe Hecht, Liv Gam, Henrik Zimino, Marlene Nyberg, Patrick Lehto

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Anvisning af handicapegnet bolig.....	4
Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser.....	5
Meddelelser.....	6
Opdaterede vilkår for BPA-ordninger.....	7
Samarbejdsaftale vedr. rygestop mellem region og kommuner i Hovedstaden.....	9
Tilkøb af udvalgte genoptræningsforløb.....	11
Status på samarbejdet ml. Aarhus Universitet og Sundhedscentret.....	13
Status i Tandplejen marts 2020.....	15
Budgetopfølgning og statistik på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område - februar 2020.....	17
Statistik over Ankestyrelsens afgørelser i 2019 på socialområdet.....	19
Årsrapport 2019 - Netværkshuset Kastruplund.....	20
Eventuelt.....	21

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

20/3716

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 30-03-2020**

Godkendt. Mødet blev afholdt virtuelt. Dorthe Hecht (Ø) var med pr. telefon. Bilag kunne tilgås via forvaltningen.

## **Punkt 2: Lukket: Anvisning af handicapegnet bolig**

20/3160

## **Punkt 3: Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser**

20/3716

### **Resumé**

Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.

### **Uddybende bemærkninger**

Bilag A – Afgørelse i sag om ambulans misbrugsbehandling

Hjemvist.

Bilag B – Afgørelse i sag om støtte til køb af bil

Medhold.

Bilag C – Afgørelse i sag om ortopædiske fodindlæg

Hjemvist.

Bilag D – Afgørelse i sag om udvidet misbrugsbehandling

Medhold.

Bilag E – Afgørelse i sag om ortopædisk fodtøj

Ændret.

Bilag F – Afgørelse i sag om egenbetaling

Hjemvist.

Bilag G – Afgørelse i sag om praktisk hjælp

Medhold.

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage afgørelserne til efterretning.

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 30-03-2020**

Taget til efterretning.

## **Punkt 4: Meddelelser**

20/3716

### **Resumé**

Information til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

### **Uddybende bemærkninger**

1. Almindelig orientering
2. Invitation til dialogmøde den 21.4.2020 om det specialiserede socialområde
3. Orientering om lovændring
4. Orienteringsskrivelse om håndtering af COVID-19 på socialområdet
5. Bekendtgørelse

### **Lovgrundlag**

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at udvalget tager punkterne til efterretning.

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 30-03-2020**

Taget til efterretning. Ældrechef Mette Jacobsen gav en orientering om håndtering af covid-19. Dialogmødet om det specialiserede socialområde aflyses og temamødet den 20. april om Ældrestrategi flyttes til et senere tidspunkt.

### **Bilag**

Invitation og program til politisk dialogmøde om det specialiserede socialområde den 21/4-2020

Orientering om lovændring

Orienteringsskrivelse om håndtering af COVID-19 på det sociale område

Bekendtgørelse

## Punkt 5: Opdaterede vilkår for BPA-ordninger

20/3414

### Resumé

Sagen omhandler opdaterede vilkår for borgerstyret personlig assistance (BPA-ordninger) efter serviceloven §§ 95 og 96. Ordningerne kan bevilges til borgere med varig og væsentlig nedsat funktionsevne, som har behov for hjælpere tilstede i hjemmet i store dele af døgnet.

Kommunes nuværende vilkår er senest godkendt d. 21.01.2019.

Det indstilles, at de opdaterede vilkår godkendes af Sundheds- og Omsorgsudvalget.

### Uddybende bemærkninger

I vilkårene fastlægges bl.a. ansvarsfordeling, ansættelsesforhold, arbejdsmiljø, hjælperrelaterede udgifter mm. I forbindelse med opdateringen er der foretaget en række ændringer. Nogle ændringer er af redaktionel betydning mens andre har større betydning, men alle er nærmere beskrevet i vedlagte bilag.

De væsentligste ændringer er fremhævet herunder:

- Takster for løn og tillæg samt pension er opdateret til de gældende satser.
- Krav om dokumentation for timer til oplæring og ferie.
- Udgifter til ordinær APV (hvert 3.år) indgår i administrationsbidraget.
- Borgerne skal på forhånd søge ekstra hjælper ved længerevarende ferie
- Tidligere tillæg på 1000 kr. erstattes med dækning af udgifter svarende til ledsagergodtgørelsen på 901 kr. årligt.
- Borgeren har ansvar for at ekstern leverandør er bekendt med den nødvendige information, herunder kommunens vilkår og udmålingen.
- Lovgivningsmæssig reduktion i udmålingen af eventuelt bistands- eller plejetillæg. Reduktion i udmåling af BPA som følge af tilkendt bistands- eller plejetillæg kan derfor have økonomiske konsekvenser for borgerne, der ikke tidligere har fået foretaget denne reduktion.

Herudover er der foretaget opdateringer og præciseringer i forhold til gældende lovgivning.

Vilkårene vedlægges som bilag.

### Høring

Handicaprådet samt Seniorrådet er høringsberettiget.

Der er ikke modtaget svar fra Seniorrådet.

Handicaprådet har den 13.2.2020 afgivet følgende svar:

”Taksterne kan man ikke gøre så meget ved, de bliver reguleret efter loven.

Det er godt, at man på det pågældende område får fulgt loven. Det vil selvfølgelig ramme de borgere, der evt. har fået for meget og nu skal på den korrekte sats.”

## **Lovgrundlag**

Serviceoven §§ 95 og 96.

## **Økonomi**

Vilkårene medfører ingen budgetmæssige ændringer.

## **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at godkende de opdaterede vilkår for borgerstyret personlig assistance.

/MIF

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 30-03-2020**

Tiltrådt.

## **Bilag**

Vilkår for BPA-ordning 2020 - revideret

Ændringsnotat BPA Vilkår 2020

Høringssvar fra handicaprådet vedr. ændring af BPA (004).pdf

# Punkt 6: Samarbejdsaftale vedr. rygestop mellem region og kommuner i Hovedstaden

17/32165

## Resumé

Der er udarbejdet en samarbejdsaftale om henvisning til rygestop i Region Hovedstaden. KKR Hovedstaden opfordrer kommunerne til at tiltræde denne aftale. Formålet med samarbejdsaftalen er at sikre, at alle rygere, som har kontakt med et somatisk eller psykiatrisk hospital i Region Hovedstaden, og som har et ønske om at deltage i et rygestopforløb, henvises til rygestopforløb i hjemkommunen.

## Uddybende bemærkninger

Der er udarbejdet en samarbejdsaftale om henvisning til rygestop i Region Hovedstaden. Samarbejdsaftalen beskriver henholdsvis kommunernes og regionens ansvar og opgaver i samarbejdet.

Indsatsen har to kerneelementer:

1. Hospitalerne opsporer og henviser systematisk patienter til kommunale rygestopforløb.
2. Kommunerne kontakter borgeren inden for én uge efter henvisningen er modtaget.

Samarbejdsaftalen er planlagt til at træde i kraft den 1. maj 2020 og evalueres primo 2021. KKR Hovedstaden vil forestå en årlig evaluering af parametre i relation til målsætningerne.

I indsatsen tages der udgangspunkt i Very Brief Advice-metoden (VBA-metoden), hvor alle patienter bliver spurgt til deres rygevaner. Såfremt patienten ryger, rådgiver sundhedspersonalet om, at den mest effektive rygestopmetode er en kombination af professionel rådgivning og rygestopmedicin. Hvis patienten ønsker det, henviser sundhedspersonalet til det kommunale rygestopforløb. Kommunen kontakter herefter borgeren inden for syv dage. Borgeren bliver tilbudt en uforpligtende, afklarende samtale i hjemkommunen, og på baggrund heraf henvises borgeren til et relevant rygestoptilbud i kommunen eller til et andet gratis rygestoptilbud som fx Stoplinjen eller E-kvit.

Tårnby kommune følger allerede den nævnte procedure.

Målsætning for samarbejdsaftalen er, at hospitalerne henviser 2,27 pr. 1000 borgere til kommunale rygestoptilbud. Det svarer til, at der henvises ca. 98 borgere pr. år fra hospitalet til Tårnby Kommunes rygestoptilbud. Dette er en stigning på omkring 200 % i forhold til antallet i 2019. I denne sammenhæng skal det nævnes, at der pt. i Tårnby Kommune, opleves en generel øget efterspørgsel på rygestopkurser fra bl.a. ungdomsuddannelser og virksomheder.

Tårnby kommune udleverer i dag gratis rygestopmedicin til borgere på rygestopkurser. Dette gøres på baggrund af resultater fra evalueringen af Udmøntningsaftalen på Kræftpakke IV (Hjælp til rygestop til særlige grupper), som viser, at den mest effektive vej til røgfrihed er kombinationen af professionel rygestoprådgivning og rygestopmedicin (se bilag for konkrete resultater). Evalueringen viser ydermere, at tildeling af vederlagsfri rygestopmedicin øger sandsynligheden for, at borgeren er røgfri seks måneder efter at have gennemført kommunens rygestopforløb. Uddeling og finansiering af vederlagsfri rygestopmedicin indgår ikke som en del af samarbejdsaftalen.

Det forventes, som nævnt, at indgåelse af samarbejdsaftalen, vil øge antallet af henviste og dermed antallet af deltagere på rygestopkurser – og deraf flere borgere, der bliver røgfri. Dette vil kræve flere ressourcer til indsatsen i form af arbejdstimer og en stigende udgift til rygestopmedicin, hvis dette fortsat skal være en del af indsatsen. Det forventes, at den øgede efterspørgsel kan imødekommes i det indeværende år, men fortsætter udviklingen fremover, vil det kræve

tilførsel af ressourcer eller ændret serviceniveau eks. i form af indskrænkning i, hvem, der kan tilbydes vederlagsfri rygestopmedicin.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven §119

## **Økonomi**

Den forventede stigning i henvisninger forventes at kunne holdes inde for eksisterende budget i 2020. For budget 2021 indgår området i den samlede budgetlægning ift. vurdering af henvisninger og afsatte midler.

## **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tiltræde samarbejdsaftalen vedr. rygestop mellem region og kommuner i Hovedstaden.

/kam

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 30-03-2020**

Tilrådt.

## **Bilag**

Brev om tiltrædelse af rygestopaftale i Hovedstaden.pdf

Samarbejdsaftale vedr rygestop mellem region og kommuner.pdf

Hjælp til rygestop til særlige grupper rygestopmedicin evaluering.pdf

Udvalgte resultater fra evalueringsrapporten "Hjælp til rygestop til særlige grupper

## **Punkt 7: Tilkøb af udvalgte genoptræningsforløb**

20/4787

### **Resumé**

For at sikre en højere kvalitet i genoptræningstilbuddet til borgere med bækkenbunds-problematikker samt frigøre ressourcer til andre forløb, ønsker SundhedsCenter Tårnby at tilkøbe genoptræningsforløb på denne gruppe hos specialeuddannede fysioterapeuter i privat regi. Forventet udgift til denne løsning er ca. 60.000 kr. årligt såfremt aktiviteten på området er svarende til de sidste to år.

### **Uddybende bemærkninger**

SundhedsCenter Tårnby varetager genoptræning i henhold til Sundhedsloven §140. Et speciale inden for dette område er bækkenbundspecialet, som rummer forskellige diagnoser, blandt andet vandladningsproblemer, operationer efter prostata cancer samt diverse operationer i underlivet.

Grundet kompleksiteten og uhomogeniteten i disse forløb samt en relativ lille forekomst, kategoriseres disse forløb som Avancerede, og kræver specialiserede kompetencer til varetagelse af forløb.

SundhedsCenter Tårnby har de sidste to år modtaget genoptræningsplaner fra hospitalet på ca. 40 borgere årligt og forsøgt - efter bedste beskab - at håndtere dem i eget regi. Med så lav en aktivitet og mange forskelligartede diagnoser, reduceres muligheden for at opretholde de faglige kompetencer og dermed kvaliteten i genoptræningen.

For at sikre en højere kvalitet i genoptræningstilbuddet til borgere med bækkenbunds-problematikker, ønsker SundhedsCenter Tårnby at tilkøbe denne ydelse og kompetence hos specialeuddannede fysioterapeuter i privat regi.

Visitationen til genoptræningsforløb vil fortsat blive varetaget af SundhedsCenter Tårnby, for at sikre ressourceforbrug, kvalitet samt tæt opfølgning på borgernes forløb.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven §140

### **Økonomi**

Ved indgåelse af samarbejdsaftale med privat leverandør vil der blive taget udgangspunkt i de økonomiske rammer fra aftalerne udarbejdet i forhold til Lovgivning om Frit valg på genoptræning. Således vil den forventede gennemsnitlige pris pr. borgerforløb være 1.490 kr.

Med udgangspunkt i det gennemsnitlige antal af genoptræningsplaner i 2018 og 2019, forventes udgiften til denne løsning dermed at være ca. 60.000 kr. årligt.

I budgettet er der afsat allerede 0,5 mio. kr. til bl.a. finansiering af samarbejder med private leverandører. Finansieringen til den nævnte løsning forventes at kunne afholdes inden for den nuværende ramme, idet en flytning af opgaven vil frigive ressourcer til varetagelse af andre genoptræningsforløb, hvorved disse borgere ikke anvender nogle af de afsatte midler.

### **Indstilling**

**Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,**

1. at godkende forslaget om tilkøb af genoptræningsforløb på bækkenbundsområdet hos privat leverandør.

/kam

**Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 30-03-2020**

Tilrådt.

# Punkt 8: Status på samarbejdet ml. Aarhus Universitet og Sundhedscentret

19/18796

## Resumé

Siden efteråret 2019 har Sundhedscentret været i gang med en proces omkring systematisk afdækning af centrets organisatoriske sundhedskompetencer. Efter afholdelse af tre forskellige workshops er resultatet, at Sundhedscentret nu har identificeret konkrete fokusområder, der skal udvikles i løbet af 2020 – og løbende kvalitetssikres årligt. Som fortsættelse på processen vil Sundhedscentret desuden arbejde hen imod implementering af metode til screening af den enkelte borgers sundhedskompetencer.

## Uddybende bemærkninger

I efteråret 2019 indledte Sundhedscentret et samarbejde med Aarhus Universitet med det formål at analysere centrets organisatoriske sundhedskompetence (OS) for i højere grad at kunne imødekomme borgernes forskellige sundhedskompetencer.

Forskere fra Aarhus Universitet har faciliteret processen og har anvendt systematiske evidensbaserede værktøjer til analysen. Som en del af processen har Aarhus Universitet afprøvet en ny model i Tårnby kommune, som indgår i deres videre forskningsarbejde.

I perioden har der været afholdt tre workshops:

- Workshop 1, refleksionsworkshop: Introduktion til begreb og proces
- Workshop 2, selv-evalueringsworkshop: Systematisk evaluering af de organisatoriske sundhedskompetencer i hvert team
- Workshop 3, Prioriteringsworkshop: Prioritering af fokusområder

Følgende 6 områder har været omdrejningspunkterne i de tre workshops:

1. Adgang til tilbud og programmer
2. Kommunikation
3. Partnerskaber og inddragelse
4. Medarbejdere
5. Ledelse og kultur
6. Systemer, arbejdsgange og politikker

Inden for hvert område har de tre teams systematisk vurderet, med konkrete eksempler, hvad der i dag fungerer godt og hvor der er potentiale for forbedringer. Disse ideer er blevet samlet og i prioriteringsworkshoppen, blev ideer, der gik på tværs af hele centret, vurderet i forhold til vigtighed, nødvendighed og ressourcer. Samme systematik anvendes efterfølgende på de teamspecifikke ideer.

Resultatet af processen er identificering af konkrete fokusområder, der skal udvikles, eksempelvis:

- Udarbejdelse af tydelige faglige standarder og kvalitetsmål for alle indsatser
- Udarbejdelse af mere ”borgervenligt” skriftligt materiale; både breve og pjecer skal være mere læsevenligt og let forståeligt
- Større fokus på målgruppetilpassede tilbud eks. ift. køn, alder, funktionsevne inden for de enkelte indsatsområder eks. rygestopkursus for mænd, diabetes-hold for 35-55 årige osv.
- Større fokus på etablering af gode samarbejder på tværs af afdelinger for at sikre helhedsorienteret sagsbehandling
- Optimering af adgangsforhold i Sundhedshuset generelt, men også i Sundhedscentret

Udover ovenstående, har processen givet et fælles sprog og en fælles referenceramme på tværs af Sundhedscentret. Introduktion til begrebet har desuden udvidet mulighederne for at vurdere borgerens behov og iværksætte målrettede indsatser. Sidst men ikke mindst, er Sundhedscentret blevet introduceret til en systematisk og evidensbaseret metode, som vil blive anvendt løbende med henblik på løbende kvalitetssikring og -udvikling.

Sundhedscentret er i gang med at lave konkrete handleplaner for fokusområderne. Det forventes, at alle fokusområder er bearbejdet i løbet af 2020 og at fokusområderne fremadrettet, som nævnt, bliver kvalitetssikret ved brug af den anvendte metode.

Et fremtidigt fokusområde bliver desuden at implementere et screenings-værktøj i Sundheds- og Træningsteam til at vurdere den enkelte borgers sundhedskompetencer.

## **Borgerinddragelse**

Borgerne vil blive inddraget efter behov i udviklingen og bearbejdningen af de forskellige fokusområder.

## **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at sagen tages til efterretning.

/kam

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 30-03-2020**

Taget til efterretning.

## **Punkt 9: Status i Tandplejen marts 2020**

20/648

### **Resumé**

Tandplejen har haft vanskeligt ved at tilbyde alle børn og unge tandeftersyn indenfor 24 måneder. Derfor er iværksat en række initiativer, som har medvirket til, at kun 26 børn og unge den 10.3.2020 havde ventet mere end 24 måneder, forventningen var, at patientpuklen var afviklet ultimo marts. Denne forventning er med COVID-19 kuldsejlet, idet Tandplejen under pandemien kører med nødberedskab og alene behandler akutte patienter.

### **Uddybende bemærkninger**

Tandplejen har ikke kunnet tilbyde alle børn og unge regelmæssigt tandeftersyn indenfor 24 måneder. I marts 2019 var der 692 børn og unge, som havde ventet mere end 24 måneder. Den seneste optælling den 10.3.2020 viste, at antallet der havde ventet mere end 24 måneder var nede på 26 personer, og patientpuklen dermed stort set afviklet.

Tandplejen har i februar-marts været ramt af sygefravær grundet graviditetsgener for tandlægen, der var tilknyttet vikarteamet. Imidlertid har en tandplejer og en klinikassistent fået forlænget deres vikaransættelser så puklen ved udgangen af marts kunne være afviklet. Denne forventning er med ét kuldsejlet som følge af COVID-19.

I lighed med alle offentligt ansatte, der ikke varetager kritiske funktioner, er Tandplejens personale blevet sendt hjem i foreløbig to uger. Et nødberedskab er etableret, hvor der kun tilbydes akut hjælp. I perioden fra 12.3.-29.3.2020 er alle planlagte undersøgelser og næsten alle behandlinger blevet aflyst. Det betyder aflysning af et stort antal patientaftaler.

Ydermere medfører COVID-19 problemer med forsyningen af de værnemidler, som i henhold til gældende infektionshygiejniske retningslinjer, skal benyttes ved tandbehandling.

Seneste udvikling i sagen er, at Sundhedsministeriet i den 16.3.2020 har beskrevet kritiske funktioner og opretholdelse af aktivitet i sundhedsvæsenet i en periode fra den 16.3.2020 og ind til videre frem til udgangen af juni. Konsekvensen heraf er, at Tandplejen i denne periode skal aflyse en stor mængde patientaftaler og kun kan tage imod et fåtal patientbehandlinger på klinikken for at nedsætte risikoen for smittespredning.

Aftalebøgerne hos de nuværende medarbejdere i Tandplejen er helt fyldte i flere måneder fremover. Når det bliver muligt at iværksætte normal drift i Tandplejen, vil der være en stor pukkel af patienter, som skal have tider. Med de personaleressourcer som Tandplejen på nuværende tidspunkt har tilgængeligt, vil der opstå ventetid for patienterne for at få tandbehandling.

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at sagen tages til efterretning
2. at der forelægges ny status, når COVID-19 er ovre.

/kam

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 30-03-2020**

Tilrådt.

### **Bilag**

beskrivelse-af-kritiske-funktioner-i-sundhedsvaesenet-under-covid-19.pdf

# Punkt 10: Budgetopfølgning og statistik på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område - februar 2020

20/1063

## Resumé

Der fremlægges sag til efterretning vedrørende den økonomiske udvikling og forventede regnskabsskøn på udvalgets servicedriftsområder på baggrund af 2 måneders forbrug i 2020.

## Uddybende bemærkninger

Efter 2 måneders forbrug i 2020 forventes Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget på 821,9 mio. kr. at blive overholdt samlet set.

Dog skal der tages forbehold for følgende:

- Fire ekstraordinært dyre § 95 sager, som er overgået fra børn-og ungeområdet
- Opkrævning af aktivitetsbestemt medfinansiering
- Konsekvenserne af covid-19

Der udestår en udfordring på serviceområdet hjemmehjælp og primærsygepleje som følge af fire §95-sager, der er overgået fra børn- og ungeområdet. Udgifterne hertil er på nuværende tidspunkt ikke indregnet i det samlede regnskabsskøn, idet der pågår en dialog på tværs af forvaltninger mht. håndtering af det ekstraordinære finansieringspres overgangen af sagerne har betydet. Sagerne forventes særskilt at koste i alt ca. 6 mio. kr. i 2020.

På sundhedsområdet er ministeriet og regionerne blevet enige om at fortsætte fastfrysningen af den aktivitetsbestemte medfinansiering i 2020. Imidlertid er det uklart om fastfrysningen tager udgangspunkt i 2019-niveauet eller 2019-niveauet tillagt PL-regulering 2019-20. Kommunens budget til aktivitetsbestemt medfinansiering er ikke prisreguleret fra 2019-20, jf. Økonomiudvalgets beslutning, hvilket kan betyde en merudgift på ca. 4 mio. kr. Forvaltningen forventer at have en endelig tilbagemelding fra regionen mht. opkrævningen med i budgetopfølgningssagen i april.

Afslutningsvis skal det bemærkes, at budgetopfølgningen i sagen natur ikke tager højde for eftervirkningerne af covid19. De faglige og økonomiske konsekvenser af denne sundheds- og samfundskrise er tydeligvis umuligt at sige noget om på nuværende tidspunkt.

## Økonomi

Efter 2 måneders forbrug er det overordnede billede, at der er forbrugt følgende af budgettet:

Nettoforbrugsprocent februar 2019: 8,77 %

Nettoforbrugsprocent februar 2020: 9,79 %

Der forventes ingen afvigelse mellem det korrigerede budget og regnskabsskønnet. Det oprindelige budget er korrigeret mht. barsler svarende til 3,1 mio. kr.

Serviceområde	Forventet regnskab	Korrigeret Budget	Oprindeligt Budget	Afvigelse Korr.Bud.	Afvigelse Opr.Bud.
Voksenhandicap	190,2	190,2	190	0	0,2
Plejhjem	224,3	224,3	219,9	0	4,4
Hjemmepleje	135,5	135,5	138,1	0	-2,6
Sociale formål	5,8	5,8	5,8	0	0,0
Hjælpe midler	26,5	26,5	26,5	0	0,0
Sundhed	239,5	239,5	238,5	0	1,0
S&O i alt	821,9	821,9	818,8	0	3,1
Heraf serviceramme	649,9	649,9	646,8	0	3,1

## Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at sagen tages til efterretning.

/kam

## Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 30-03-2020

Taget til efterretning.

### Bilag

Statistik på fritvalgsområdet februar 2020

Statistik på ældreområdet februar 2020

Statistik på handicapområdet februar 2020

Statistik på sundhedsområdet februar 2020

Budgetopfølgning ult. februar 2020

# Punkt 11: Statistik over Ankestyrelsens afgørelser i 2019 på socialområdet

19/21934

## Resumé

Ankestyrelsen har udsendt statistik til alle kommuner med de seneste tal for Ankestyrelsens afgørelser i klagesager vedrørende kommunens afgørelser på socialområdet. Dette vedrører både børne- og voksenområdet.

## Uddybende bemærkninger

Ankestyrelsen har udsendt statistik til kommunerne med de seneste tal for Ankestyrelsens afgørelser. Som et nyt tiltag i år har Ankestyrelsen, som supplement til ankestatistikken, udarbejdet en detaljeret rapport, hvor det er muligt at se antallet af afgørelser opdelt på paragraffer.

Ankestyrelsen har i 2019 afgjort 169 klagesager over kommunens afgørelser på socialområdet. Dette vedrører både børne- og voksenområdet.

Tårnby Kommune har fået medhold i 94 sager, ændret 19 sager, hjemvist 42 sager og der er afvist 14 sager på afgørelser afgjort efter Lov om social service (Serviceloven).

Omgørelsesprocenten beregnes som antallet af ændrede eller hjemviste afgørelser set i forhold til det totale antal eksklusiv afviste afgørelser. Dermed bliver kommunens omgørelsesprocent på 39 % mod 41 % for landet som helhed.

Vedlagte ankestatistik indeholder tabeller der viser, hvordan Ankestyrelsens afgørelser har fordelt sig i forhold til sags- og afgørelsesområder for Tårnby Kommune og på landsplan.

## Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at orienteringen tages til efterretning.

/kam

## Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 30-03-2020

Taget til efterretning.

## Bilag

Statistik over Ankestyrelsens afgørelser 2019

Ankestyrelsens detaljerapport over trufne afgørelser i 2019

## **Punkt 12: Årsrapport 2019 - Netværkshuset Kastruplund**

20/7372

### **Resumé**

Årsrapport for Netværkshuset Kastruplund forelægges for Sundheds- og Omsorgsudvalget til orientering.

### **Uddybende bemærkninger**

Røde Kors Hovedstaden driver et værested i Tårnby Kommune for socialt udsatte mennesker som et frivillighedsprojekt, hvortil kommunen yder et årligt driftstilskud på kr. 750.000,-.

Efter aftale skal der årligt fremlægges en årsrapport fra værestedet til orientering for Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Netværkshuset Kastruplund har siden opstart i maj 2014 fungeret som et tilbud, hvor mennesker i forskellige aldre og med forskellige baggrunde kan mødes og skabe oplevelser og fællesskab gennem aktiviteter, ture, foredrag og sociale arrangementer.

Årsrapport 2019, regnskab 2019 og budget 2020 er vedlagt som bilag.

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at rapporten tages til efterretning.

/kam

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 30-03-2020**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Årsrapport fra Netværkshuset 2019

Regnskab for Netværkshuset Kastruplund 2019 og budget 2020

## **Punkt 13: Eventuelt**

20/3716

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 30-03-2020**

Referatet udsendes til godkendelse per mail.