

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 25-11-2019

**Mødedato** Mandag d. 25. november 2019 kl. 15:00

**Mødested** 215, Mødelokale

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Efterretning vedrørende Patienterstatningen og Ankestyrelsens afgørelser.....	4
Meddelelser.....	5
Budgetopfølgning og statistik på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område - oktober 2019.....	6
Samarbejdsaftale vedrørende telemedicin.....	8
Disponering af midler til Demenshandlingsplanen.....	10
Ny status på omstrukturering i Hjemmeplejen.....	12
Forbedret kvalitet på kommunens botilbud.....	14
Status på Lov om frit valg til genoptræning.....	17
Eventuelt.....	19

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

19/26557

**Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-11-2019**

Godkendt.

## **Punkt 2: Efterretning vedrørende Patienterstatningen og Ankestyrelsens afgørelser**

19/26557

### **Resumé**

Afgørelser fra Patienterstatningen og Ankestyrelsen fremlægges.

### **Uddybende bemærkninger**

Bilag A – Afgørelse i sag om erstatning  
Medhold.

Bilag B – Afgørelse i sag om FreeStyle Libre  
Hjemvist.

Bilag C – Afgørelse i sag om fodindlæg  
Medhold.

Bilag D – Afgørelse i sag om ældrebolig  
Medhold.

Bilag E – Afgørelse i sag om ortopædiske fodindlæg  
Medhold.

Bilag F – Afgørelse i sag om trehjulet ladcykel  
Hjemvist.

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage afgørelserne til efterretning.

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-11-2019**

Taget til efterretning.

## **Punkt 3: Meddelelser**

19/26557

### **Resumé**

Orientering, information og referater til udvalget.

### **Uddybende bemærkninger**

1. Almindelig orientering
2. Indsatskatalog på socialområdet for voksne
3. Redegørelse om klageadgang vedrørende omsorgstandplejen

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at udvalget tager punkterne til efterretning.

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-11-2019**

Taget til efterretning, dog ønskede udvalget at Indsatskataloget tilrettes i forhold til Netværkshuset. Formanden orienterede om en henvendelse vedrørende rehabiliterings pladser. Forvaltningen orienterede om en henvendelse fra Dragør Kommune vedrørende Tandreguleringsklinikken.

### **Bilag**

Indsatskatalog på socialområdet for voksne

Redegørelse

## **Punkt 4: Budgetopfølgning og statistik på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område - oktober 2019**

18/32323

### **Resumé**

Der fremlægges sag til beslutning vedrørende den økonomiske udvikling på udvalgets servicedriftsområder efter 10 måneders forbrug i 2019. Som redegjort ved de seneste budgetopfølgninger forventes et merforbrug for udvalgets områder under ét på 8,4 mio. kr. i 2019. Forvaltningen indstiller derfor til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at anbefale Økonomiudvalget at godkende en tillægsbevilling på 8,4 mio. kr.

### **Uddybende bemærkninger**

Med udgangspunkt i 10 måneders forbrug af 2019, kan der ift. det korrigerede budget forventes en budgetudfordring på 8,4 mio. kr. på udvalgets områder samlet set i 2019. Det oprindelige budget på 777,7 mio. kr. er i løbet af året tilført tillægsbevillinger på 12,6 mio. kr., hvoraf 11,5 mio. kr. vedrører barsel, 6. ferieuge og centrale korrektioner af lønbudgettet.

Budgetudfordringen ift. det korrigerede budget kan i høj grad isoleres til voksenhandicapområdet, med et fortsat udgiftspres på køb af botilbud, hvor enhedsprisen forventes højere end budgetteret. Forventningen er på nuværende tidspunkt en budgetudfordring på 9,6 mio. kr. på voksenhandicapområdet.

De øvrige serviceområder forventes samlet set at kunne imødegå merforbruget med 1,2 mio. kr., men er sammensat af mindre afvigelser i begge retninger på de enkelte serviceområder, jf. nedenstående forklaringer:

Der forventes mindreforbrug på serviceområderne for Plejehjem- og daghjem, hjælpemidler og Sociale formål på samlet set 2,3 mio. kr., som er nærmere beskrevet i bilagsmaterialet.

På serviceområdet Hjemmehjælp og primærsygepleje medførte skiftet af omsorgssystem ultimo 2018 en stigning i antallet af visiterede timer, som først identificeres medio 2019, hvor ledelsesinformation i det nye system bliver tilgængelig. Derefter gennemgås hen over sommeren samtlige visitationer. På nuværende tidspunkt forventes et mindreforbrug på serviceområdet på 1,0 mio. kr. blandt andet pga. mindreudgifter til betaling af hjemmehjælp i andre kommuner.

Endelig forventes på nuværende tidspunkt merudgifter på 2,1 mio. kr. på serviceområdet Sundhed og genoptræning vedrørende specialiseret rehabilitering.

### **Økonomi**

Efter 10 måneders forbrug er det overordnede billede, at der er forbrugt følgende af budgettet:

Nettoforbrugsprocent oktober 2018: 73,4 %

Nettoforbrugsprocent oktober 2019: 74,9 %

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget over for Økonomiudvalget anbefaler,

1. at budgetopfølgningen tages til efterretning.
2. at godkende tillægsbevilling til voksenhandicapområdet på 8,4 mio. kr.

/kam

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-11-2019**

Ad 1 Taget til efterretning.

Ad 2. Tiltrådt. Sagen sendes til Økonomiudvalget.

### **Bilag**

Statistik på ældreområdet 2019.pdf

Statistik på sundhedsområdet 2019(1).pdf

Statistik fritvalgsområdet 2019.pdf

Statistik på handicapområdet 2019.pdf

Budgetopfølgning ultimo oktober 2019

## **Punkt 5: Samarbejdsaftale vedrørende telemedicin**

19/3456

### **Resumé**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen fremlægger sag til politisk godkendelse om at Tårnby Kommune indgår samarbejdsaftale vedr. fælles service, support og logistikløsning for telemedicin i Hovedstaden.

### **Uddybende bemærkninger**

Som del af den forestående implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL blev det besluttet i K29 i august 2018 og efterfølgende i Den Administrative Styregruppe i september 2018, at de 29 kommuner og Region Hovedstaden i fællesskab skal etablere en service, support og logistik-løsning til understøttelse af det telemedicinske tilbud til borgere med KOL i hovedstaden. Det er aftalt i kommunernes og regionernes økonomaftaler for 2016, at telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL skal implementeres nationalt.

Den fælles service, support og logistik-løsning tager afsæt i, at der etableres en fælles teknisk support, som varetages af Københavns Kommune, mens den enkelte kommune/ regionen skal håndtere logistik-opgaven, der bl.a. består i indkøb af udstyr, opsætning og udbringning til borgeren. Den lokale opgave skal håndteres af den monitoreringsansvarlige sygeplejerske, og det er visionen, at den digitale opgavehåndtering bliver en del af den sundhedsfaglige kerneydelse i kommunerne. Samarbejdet har blandt andet til formål at understøtte opbygningen af digitale kompetencer hos den enkelte lokale medarbejder som led i den teknologiske udvikling, således at medarbejderne rustes til at håndtere nye teknologiske løsninger. Derudover er formålet med samarbejdet, at de deltagende myndigheder på tværs får adgang til de andre kommuners/regionens erfaringer og viden.

Løsningen omfatter en 3-årig samarbejdsaftale vedr. telemedicin til borgere med KOL. På forespørgsel fra kommunerne vil der i løbet af samarbejdsperioden blive mulighed for, at den enkelte kommune / regionen indgår en særskilt aftale med Københavns Kommune om at yde teknisk support til andre telemedicinske indsatsområder end KOL.

### **Økonomi**

Ifølge KL udgør løbende driftsomkostninger ca. 33.300 kr. årligt og etableringsomkostninger udgør ca. 6.600 kr. for Tårnby Kommune.

Indsatsen implementeres inden for eksisterende driftsbudget på Serviceområde Hjemmeplejen, funktion 05.30.26

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at anbefale over for Økonomiudvalget

1. at godkende samarbejdsaftalen vedrørende fælles service, support og logistikløsning for telemedicin i Hovedstaden

/kam

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-11-2019**

Tilrådt. Sagen sendes til Økonomiudvalget.

### **Bilag**

Samarbejdsaftale fælles service support og logistik til telemedicin

## Punkt 6: Disponering af midler til Demenshandlingsplanen

18/11698

### Resumé

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen fremlægger forslag til disponering af midler til Demenshandlingsplan 2020-2025 til beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

### Uddybende bemærkninger

Demens rammer hvert år ca. 8000 danskere og mange borgere går med en ikke udredt eller diagnosticeret demens. I Tårnby Kommune har mere end 800 borgere en diagnosticeret demens, men kun 128 er kendte af kommunen. I takt med at der om nogle år bliver væsentlig flere borgere over 80 år i Tårnby Kommune, må det forventes, at antallet af demente også vil stige.

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte på sit møde den 18. februar 2019, Tårnby Kommunes Demenshandlingsplan 2020-2025. I budgetforliget for 2020 og overslagsår, er der afsat 5 mio. kr. til udmøntning af Demenshandlingsplanen.

Forvaltningen anbefaler, at midlerne prioriteres til at øge kompetencer og ressourcer i Ældrecentret, således at vi kan imødekomme de i demenshandlingsplanen beskrevne indsatser i forhold til pårørende, demensramte borgere og mere viden og handlemuligheder for personalet. Prioriteringen af midlerne vil således understøtte Tårnby Kommunes vision om: at demensramte borgere kan leve et trygt og værdigt liv, samt understøtte de 4 politisk vedtagende temaer i Demenshandlingsplanen:

1. Det demensvenlige Tårnby Kommune
2. Rådgivning og oplysning
3. Kompetenceudvikling
4. Tilbud på demensområdet

Prioritering af endnu en demenskoordinator vil give mulighed for at indsatsen i forhold til information, møder med pårørende, undervisning samt håndtering af konkrete borgersager styrkes. Fast undervisning og uddannelse af personalet vil ligeledes blive etableret og forankret i Ældrecentrets udviklingsteam.

En udvidelse af visitationen med 0,5 årsværk vil styrke kvaliteten og samarbejdet med borgere og pårørende, almen praksis og hospitalerne, plejehjem/hjemmepleje og demenskoordinator.

Det anbefales desuden, at der prioriteres midler til ansættelse af sundhedsfagligt personale med demens som særligt ansvarsområde i hjemmeplejen og på plejehjemmene.

Ved at frigive disse 9,5 årsværk til ansættelse pr. 1.3.2020 vil det frigive midler til uddannelse inden for demens. Fx kan ca. 25 medarbejdere tilbydes uddannelsen "Faglig fordybelse i demens", som er et efteruddannelsesforløb i SOSU-c regi, eller udvalgte medarbejdere kan tilbydes en Social Diplomuddannelse i Demens. Endelig anbefaler forvaltningen, at der afsættes midler til udvikling af en demens-app, som skal indeholde vejledning og information til borgere og pårørende.

### Økonomi

Midlerne er placeret på funktion 053026 og foreslås anvendt som følger:

Indsats	Årsværk	2020	2021	2022	2023
Demenskoordinator/	1,00	450.000	450.000	450.000	450.000

Demenskonsulent					
Visitator med speciale i demens	0,50	225.000	225.000	225.000	225.000
Demensteam i hjemmeplejen	4,00	1.500.000*	1.800.000	1.800.000	1.800.000
Øgede demensressourcer til plejehjem	5,50	2.104.167*	2.525.000	2.525.000	2.525.000
Kompetenceudvikling (engangsbeløb)		670.833	0	0	0
Demens app (engangsbeløb)		50.000	0	0	0
Total:	11	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000

\* Ansættelsesstart: 1. marts 2020

## Påtegning

Den 8. november 2019

Organisations- og personaleafdelingen fremsender sagen til Økonomiudvalget med anbefaling af, at de omtalte 11 stillinger frigives og finansieres af den afsatte driftspulje som overføres til lønninger.

## Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at beslutte disponering af midler til Demenshandlingsplanen 2020-2025.
2. at indstille til Økonomiudvalget at stillingerne frigives

/kam.

## Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-11-2019

Ad 1. Tiltrådt forvaltningens forslag til disponering af midlerne.

Ad 2. Sagen sendes til Økonomiudvalget.

## Bilag

Demenshandlingsplan 2020-2025

## **Punkt 7: Ny status på omstrukturering i Hjemmeplejen**

17/19181

### **Resumé**

Som opfølgning på tidligere redegørelse på omlægningen i Hjemmeplejen og indførelse af nyt omsorgsjournalsystem fremsendes en aktuell status til udvalget orientering.

### **Uddybende bemærkninger**

Samlet set er Ældrecentret, og herunder Hjemmeplejen, kommet meget langt i anvendelse af CURA og herunder tilretning af visitation, disponering og optimal udnyttelse af ressourcer i Hjemmeplejen.

Antal timer i visiterede ydelser er nu på niveau med niveauet i 2018 og der er sammenhæng mellem dette (de visiterede ydelser) og den disponerede tid i Hjemmeplejen.

Det er en forudsætning for en styring af området, som fortsat følges nøje og snarest bliver understøttet af mere detaljeret data på gruppeniveau i Hjemmeplejen.

Den nye struktur i Hjemmeplejen er nu implementeret, og de vil i den kommende tid have brug for ro til at komme godt i gang og få indarbejdet gode rutiner, arbejdsgange, kommunikation og samarbejde, både internt i Hjemmeplejen, men også på tværs af både Ældrecentret og med øvrige samarbejdspartnere. Der er imidlertid stadig udfordringer med at få rekrutteret en leder til den sidste vakante lederstilling.

Der vil fortsat være et stort fokus på kommunikation, dialog og involvering af medarbejderne i Hjemmeplejen, således at eventuelle misforståelser ikke skygger for kerneopgaven og det gode arbejdsmiljø.

Borgerne får den samme ydelse uanset hvilken leverandør borgeren vælger.

Medarbejderne har været inddraget i opfølgningen dels via tillidsrepræsentanterne, arbejdsmiljørepræsentanter, men også via MED-udvalg.

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget

1. at status på strukturændringen i Hjemmeplejen tages til efterretning.
2. at redegørelsen oversendes til Økonomiudvalgets orientering.

/kam

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-11-2019**

Ad 1. Taget til efterretning.

Ad 2. Sagen sendes til Økonomiudvalget til orientering.

## **Bilag**

Ny status på omstrukturering i Hjemmeplejen

Caseeksempler på visitation i Ældrecenter

## **Punkt 8: Forbedret kvalitet på kommunens botilbud**

19/27863

### **Resumé**

Socialtilsynet har været på tilsynsbesøg på kommunens botilbud. Besøgene har ført til at tilsynet generelt set har opjusteret deres bedømmelse af kvaliteten på kommunens botilbud.

Tilsynsrapporterne og væsentlige resultater forelægges til orientering.

### **Uddybende bemærkninger**

Socialtilsynet fører det driftsorienterede tilsyn med botilbud efter Serviceloven §§ 107 og

108. Tilsynet har været på besøg på botilbuddene i Tårnby Kommune, henholdsvis

Televænget, Bo- og Støtteenheden og Wiedergården.

Socialtilsynet bedømmer de forskellige temaer i kvalitetsmodellen fra 1-5. Tilsynets samlede

bedømmelse for hvert tilbud er vedlagt som bilag. Som det fremgår ligger kommunens botilbud på flere parameter over gennemsnittet i region hovedstaden.

Herunder beskrives de væsentlige resultater fra tilsynet. Tilsynsrapporterne er vedlagt som

bilag.

Televænget

Det er Socialtilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem tilbuddets oplyste faglige tilgange og metoder, som de fremgår af Tilbudsportalen, og den pædagogiske- og sundhedsfaglige støtte beboerne modtager i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne ud fra egne beskrivelser og i et samlet billede, ydes relevant omsorg og støtte ud fra et professionelt perspektiv, der tager udgangspunkt i borgernes individuelle støttebehov.

Socialtilsynet vurderer, at der anvendes faglige tilgange og metoder i tilbuddet, der er relevante. Særlig kompetenceudviklingsprogram for medarbejdere Dialektisk adfærdsterapi (DAT).

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har gennemgået en positiv udvikling i at gøre den borgerrettede dokumentation stringent i et udviklingsperspektiv for borgerne og et erfaringsperspektiv for tilbuddets indsats. Således har Socialtilsynet observeret, at dokumentations flowet mellem myndighedsbestilling, indsats og evaluering er styrket

betydeligt.

Socialtilsynet anerkender, at tilbuddet i praksis benytter ”gensidige tryghedsplaner” og BVC-vurderinger med henblik på forebyggelse af overgreb på - og mellem borgerne. Dette bruges systematisk ved udskrivninger fra psykiatrisk hospital.

Socialtilsynet vurderer, at ledelse og medarbejdere har relevant faglig refleksivitet for borgernes trivsel og indsigt i tilbuddets udfordringer og udviklingsperspektiv i forbindelse med pædagogisk udvikling af tilbuddet

## Bo- og Støttenheden

Socialtilsynet konkluderer, at tilbuddet samlet set fortsat har den fornødne kvalitet i henhold til kvalitetsmodellens temaer, og den ansøgte ændring af målgruppen i forbindelse med Handicapplanen kan godkendes.

Borgerne trives i tilbuddet og får støtte efter formålet og træning af selvstændighed i form af både vejledning på hjemmedag samt i fællesskabet med henblik på udvikling også af sociale kompetencer.

Målgruppen fremstår bred, og tilbuddet kan fortsat reflektere over, hvilken betydning dette har i forhold til indsatsen, og om der er behov for tilførsel af faglig teoretisk viden om psykiatri, ud over den sparring, der vil kunne blive med psykolog og ergoterapeut. Desuden bør der være overvejelser omkring, hvordan borgerne kan vejledes omkring seksualitet ud over den udarbejdede seksualpolitik.

Der pågår proces omkring dokumentation af mål for borgerne, og der kan i den forbindelse være fokus på dokumentation med henblik på faglig udvikling og læring. Herunder kan fokus på borgernes inddragelse i opsætning af mål reflekteres og tydeliggøres i dokumentationen. I øvrigt vurderes borgerne inddraget i dagligdagen og gennem beboermøder har de indflydelse på ting omkring fællesskabet og aktiviteter.

## Wiedergården

Socialtilsynet konkluderer, at tilbuddet samlet set fortsat har den fornødne kvalitet i henhold til kvalitetsmodellens temaer.

Samtidig konkluderer Socialtilsynet, at tilbuddet fortsat er i proces med arbejdet i forhold til udviklingspunkt vedrørende dokumentation blandt andet med henblik på faglige læring og forbedring af indsatsen.

Endvidere pågår der proces omkring tilførsel af kompetencer til medarbejdergruppen. Kompetencerne hos medarbejderne omkring brug af dokumentationssystemet er fortsat i udvikling, men den systematiske brug af pædagogiske indsatsplaner er udviklet, og der kan i den forbindelse arbejdes med at tydeliggøre inddragelsen af borgerne og udarbejde en højere grad af konkrete og målbare mål for borgerne samt systematisk opfølgning.

Det konkluderes, at der pågår et udviklingsarbejde omkring oplysningerne på tilbudsportalen, herunder omkring værdigrundlag og faglig indsats. Ligesom der er fokus på at målgruppen ændres i takt med at borgerne bliver ældre og mister færdigheder fx grundet demens.

Socialtilsynet har ved tidligere tilsyn opsat et opmærksomhedspunkt angående håndtering af personlige pinkoder, og tilbuddet har redegjort for, hvordan de gennem brug af den pædagogiske indsatsplan støtter enkelte borgere i at opnå større færdigheder i selvstændig brug af egne bankkoder.

## Høring

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

## **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at resultater af Socialtilsynets bedømmelser tages til efterretning.

/kam

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-11-2019**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Overordnede resultater af tilsynsbesøg

## Punkt 9: Status på Lov om frit valg til genoptræning

18/17328

### Resumé

Lov om frit valg til genoptræning trådte i kraft 1. juli 2018, og giver borgerne ret til at vælge genoptræning ved privat leverandør, hvis kommunen ikke kan tilbyde opstart af genoptræningsforløb senest syv dage efter, at borgeren er udskrevet/afsluttet fra hospitalet. Aftalen inkluderer pt. genoptræning på basalt niveau, og fra januar 2020 også forløb på avanceret niveau. Siden opstart af ordningen har 496 borgere haft krav på frit valg, hvoraf 52 har benyttet sig af muligheden. Konsekvenserne ved ikke at overholde ventetiden er et øget administrativt tidsforbrug til visitering af genoptræningsplaner, øgede udgifter til forløb samt udfordringer med at sikre helhedsorienterede forløb.

### Uddybende bemærkninger

Lov om frit valg til genoptræning trådte i kraft 1. juli 2018, men aftaler med private leverandører var først på plads i januar 2019. FritValgService, et datterselskab under SKI, er ansvarlige for at definere rammerne for de enkelte genoptræningsforløb, samt for dialog, godkendelse og indgåelse af aftaler med private leverandører. FritValgService har i første omgang udarbejdet kontrakter og rammer for genoptræning på basalt niveau. Fra januar 2020 forventes retten til frit valg på genoptræning også at inkludere genoptræning på avanceret niveau. FritValgService er ansvarlig for at godkende de private leverandører blandt andet på baggrund af krav til autorisation, patientflow, kompetencer og udstyr. FritValgService har udarbejdet overordnede økonomiske rammer, men det er kommunens opgave at kategorisere forløb og på denne baggrund tildele leverandøren en økonomisk ramme, som denne kan råde over (se de økonomiske rammer i bilag 1).

Den gennemsnitlige ventetid på genoptræning var i 2018 på 8 dage. Overskrides ventetiden på de 7 dage medfører dette:

- Et øget administrativt tidsforbrug på min. 15 min pr. borger (uanset om borger tager imod tilbud eller ej)
- Øgede udgifter til betaling af eksterne leverandører for levering af genoptræningsydelse.
- Mindre indtægter fra Dragør jf. det forpligtende samarbejde med Dragør kommune om levering af genoptræning, da der afregnes pr. genoptræningsplan.

Siden opstart af lovgivningen har 496 borgere haft krav på Frit valg og 52 borgere har taget imod tilbuddet. Ud over et ekstra administrativt tidsforbrug, forventer Sundhedscentret, med udgangspunkt i nuværende antal henvisninger, en udgift på 78.500 kr. i 2019 (på Tårnby borgerne).

Sundhedscentret har siden opstart af ordningen haft et stort fokus på at reducere ventetiden, så lovgivningen overholdes, samtidig med at mængden af det administrative arbejde reduceres og kvaliteten i tilbuddet sikres. Den gennemsnitlige ventetid i perioden 1. januar 2019-31.10.2019 er 7,8 dage (spænd mellem 4,83 og 11,44 dage). Se yderligere detaljer ift. ventetid og forbrug af frit valg i bilag 2.

Som ovenfor nævnt inkluderes genoptræningsforløb på avanceret niveau i ordningen pr. 1. januar 2020. I perioden 1. januar 2019-31.10.2019 har 16 % af alle forløb været på avanceret niveau.

Ved en fremskrivning forventes en stigning i antallet af genoptræningsplaner på 11% fra 2018 til 2019, og det forventes, at udviklingen i antallet af forløb på avanceret niveau følger denne udvikling. Uanset antallet, vil konsekvenserne, ved ikke at kunne overholde ventetiderne for borgere på avanceret niveau, være et yderligere øget administrativt tidsforbrug i visitering af genoptræningsplaner, samt øgede udgifter til forløb, da forløbene i sig selv er dyrere (op til min. 21.220 kr. pr. forløb). Benytter borgeren sig af retten til frit valg, vil det yderligere udfordre den helhedsorienterede sagsbehandling, da en ekstern aktør nu også skal inkluderes.

### Lovgrundlag

## **Økonomi**

I budgettet er der afsat 0,5 mio. kr., svarende til kommunens bloktilskudskompensation, og der er således et mindreforbrug isoleret på ordningen. Med den nuværende normering og ventetid er det dog forventeligt, at forbruget vil være stigende i de kommende år i takt med, at flere borgere bliver opmærksomme på muligheden.

I 2019 indgår mindreforbruget til i nogen grad at imødegå det samlede merforbrug på serviceområdet Sundhedsordninger og genoptræning.

## **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds og Omsorgsudvalget,

1. at sagen tages til efterretning.

/kam

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-11-2019**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag 1 - økonomisk ramme.pdf

Bilag 2 -FritValg.pdf

## **Punkt 10: Eventuelt**

19/26557

**Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-11-2019**

Ingen bemærkninger.