

REFERAT Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget-Historisk d. 08-10-2024

Mødedato Tirsdag d. 08. oktober 2024 kl. 17:00

Mødested Havnestuen

Mødedeltagere Nicolaj Bertel Riber (A), Helle Barth (V), Jan Madsen (C)
 (Fravær), Ole H. Hansen (A), Peter Læssøe (T), Theis Guldbech
 (C), Trine Søb (C)

Indholdsfortegnelse

Beslutning - Behandling af Rammeaftale 2025-2026 i kommunerne i hovedstadsregionen.....	3
Orientering - Opfølgning på Danmarkskortet på socialområdet.....	5
Orientering - Kortlægning af hjemløshed 2024.....	7
Beslutning - Ansøgning om puljemidler til styrkede kompetencer for omsorgs-og plejepersonale.....	9
Orientering - Status på handleplan under strategi for uddannelse, rekruttering og fastholdelse.....	11
Orientering - Status på rehabilitering i hjemmeplejen.....	13
Orientering - Plan for eksekvering af politisk initierede indsatser - SSAU.....	16
Orientering - Status på udbredelse af dosispakket medicin.....	18
Orientering - Regeringens udspil til sundhedsreform.....	20
Orientering - Henvendelser og borgerklager.....	22
Medlemsforslag fra A - Evaluering af virksomhedsbesøgene hos FYSIQ og ProTreatment.....	23
Eventuelt.....	24
Underskriftsark.....	25

Punkt 1: Beslutning - Behandling af Rammeaftale 2025-2026 i kommunerne i hovedstadsregionen

24/4598

Resumé:

Kommunalbestyrelserne og regionsrådet har ansvaret for udarbejdelse af en Rammeaftale for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning. KKR Hovedstaden varetager opgaven på vegne af kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden. Rammeaftalen 2025-2026 er klar til endelig godkendelse i Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget Vedlagt er Rammeaftale 2025-2026 og to tekniske bilag, som træder i kraft d. 1. januar 2025.

Indstilling:

Det indstilles, at Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget godkender Rammeaftale 2025-2026 for det specialiserede socialområde og specialundervisning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 08-10-2024

Anbefales over for ØU/KB.

Martin Wood Pedersen (C) var indkaldt som stedfortræder for Jan Madsen (C).

Sagsfremstilling:

Baggrund

Der skal indgås en rammeaftale på det specialiserede socialområde for kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden for 2025-2026. Rammeaftalen er toårig, og består af en Udviklingsdel og en Styringsdel. KKR Hovedstaden godkendte på sit møde den 6. september 2024 Rammeaftale 2025-2026. KKR Hovedstaden anbefaler, at kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden ligeledes godkender rammeaftalen.

Udviklingsdel

Formålet med Udviklingsdelen er bl.a. at fastsætte, hvilke udviklingstendenser kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden oplever i forhold til tilbudstyper, målgrupper m.v. på det højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Derudover at tilvejebringe et samlet overblik over de højt og mest specialiserede tilbud, der ligger i hovedstadsregionen, med en angivelse af kapacitet og belægning på tilbuddene.

Med Rammeaftale 2025-2026 udpeges fire fokusområder (bilag 2). Det drejer sig om:

- Udvikling af en relevant og aktuel tilbudsvifte til rette pris
- Alternative og fleksible tilbud
- Kommunale indsatser til borgere med psykisk sygdom
- Styring og udvikling af det specialiserede socialområde gennem brug af valid data

I Rammeaftalen følges derudover udviklingen i kapacitet og belægning på de højt og mest specialiserede tilbud på børne-, unge- og voksenområdet i hovedstadsregionen.

Styringsdel

Formålet med Styringsdelen er at lægge rammerne for prissætningen samt opfølgning på udviklingen i udgifterne for de tilbud, der er omfattet af rammeaftalen i kommunerne i hovedstadsregionen og i Region Hovedstaden. Desuden er formålet at øge bevidstheden om og stillingtagen til de styringsmæssige konsekvenser af, at kommunerne på det specialiserede socialområde er afhængige af at købe og sælge pladser på sociale tilbud på tværs af kommunegrænserne og af Region Hovedstaden. Aftalen om udvikling i udgifter på det takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde lyder i Rammeaftale 2025-2026 (bilag 1):

At udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet, hvert år maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen

Fristen for indsendelse af Rammeaftale 2025-2026 til Social- og Boligstyrelsen er d. 1. december 2024. Rammeaftale 2025-2026 skal derfor være behandlet i kommunerne og regionen senest d. 29. november 2024.

Love/Regler:

Lov om aktiv socialservice.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 8. oktober 2024.

Økonomiudvalget den 24. oktober 2024.

Kommunalbestyrelsen den 31. oktober 2024.

Bilag

Bilag 1 til Rammeaftale 2025-2026 Styringsdel

Bilag 2 til Rammeaftale 2025-2026 Udviklingsdel

Fraværende Jan Madsen (C)

Punkt 2: Orientering - Opfølgning på Danmarkskortet på socialområdet

24/4556

Resumé:

Danmarkskortet offentliggøres hvert år inden 1. juli og viser omgørelsesprocenten i Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter lov om Social Service, (SEL).

Ankestyrelsen har som følge af opstramning på lovområdet ønsket, at kommunalbestyrelserne tager stilling til, om der skal laves en handlingsplan for kommunens styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Det er vurderet, at der ikke foretages yderligere af Dragør kommunes behandling af og opfølgning på Danmarkskortet 2023.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 08-10-2024

Til efterretning.

Martin Wood Pedersen (C) var indkaldt som stedfortræder for Jan Madsen (C).

Sagsfremstilling:

Danmarkskortet viser omgørelsesprocenter på socialområdet, og resultatet skal behandles af kommunalbestyrelsen på et møde inden udgangen af det år, hvor danmarkskortet offentliggøres (se lovebkendtgørelse nr. 265 af 25. februar 2022 om retssikkerhed og administration på det sociale område (retssikkerhedsloven) § 79 b). Tilsynets opfølgning indebærer en årlig systematisk gennemgang af samtlige kommuners behandling af danmarkskortet. Ankestyrelsens tilsyn vil i den forbindelse også se på, hvordan kommunerne løfter opgaven med at tage stilling til behovet for at udarbejde en handlingsplan.

Når en borger klager over en kommunal afgørelse på socialområdet, voksen- eller børnehandicapområdet, er det Ankestyrelsen, der behandler klagen. Det samlede socialområde dækker over alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er klageadgang til Ankestyrelsen over kommunalbestyrelsens afgørelse. Når en afgørelse hjemvises, ændres eller ophæves kaldes det, at kommunens afgørelse bliver omgjort. Det hedder det, selvom en hjemvisning ikke nødvendigvis betyder, at afgørelsen bliver ændret. Omgørelsesprocenten er derfor andelen af sager, der bliver omgjort (hjemvist, ændret eller ophævet) af Ankestyrelsen.

Danmarkskortet kan tilgås på følgende link [Omgørelsesprocenter på socialområdet i 2023 - Social-, Bolig- og Eldreministeriet \(sm.dk\)](#)

(Læsevejledning er vedlagt sagen som bilag 2).

Ifølge kortet har Ankestyrelsen truffet følgende afgørelser på de tre områder:

- Socialområdet: 8 afgørelser i 2023 for Dragør Kommune på baggrund af påklagede afgørelser. Der er 0 (0%) ændrede eller ophævede afgørelser og 2 sager hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen om at behandle sagen på ny (25%).
- Voksenhandicapområdet (der delvist varetages af Tårnby Kommune via det forpligtende samarbejde, jf. SEL §§ 95-96, 97 og § 100): 0 afgørelser i 2023. Der er ingen (0%) ændrede eller ophævede afgørelser og 0 sager hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen om at behandle sagen på ny (0%).
- Børnehandicapområdet (der delvist varetages af Tårnby Kommune via det forpligtende samarbejde, jf. SEL §§ 32, 32a, 36, 39-40, 41, 42-43 og §§ 44-45): 0 afgørelse i 2023. Der er ingen (0%) ændrede eller ophævede afgørelser og 0 sager hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen om at behandle sagen på ny (0%).

Antallet af afgørelser, der er indklaget til Ankestyrelsen, er få, og den statistiske signifikans af få tal kan hurtigt rykke en procentsats hhv. op eller ned. Tallene oven for placerer Dragør Kommune godt sammenlignet med resten af landets kommuner, og administrationen indstiller derfor, at Danmarkskortet 2023 tages til efterretning. Administrationen har

tidligere gjort Ankestyrelsen opmærksom på, at dens oversigt over hjemviste sager på socialområdet ikke stemmer med Dragør Kommunes egen oversigt, som blev forelagt udvalget den 5. marts 2024.

I brev af 26. august 2024 (vedlagt som bilag 1) gør Ankestyrelsen Dragør Kommune opmærksom på, at Ankestyrelsen i perioden 2023-2025 har foretaget en årlig gennemgang af samtlige kommuners behandling af og opfølgning på danmarkskortet med henblik på at vurdere, om behandlingen er sket i overensstemmelse med retssikkerhedslovens krav.

Resultatet af gennemgangen for Dragør Kommune er følgende:

Ankestyrelsen foretager sig ikke yderligere i forhold til Dragør Kommunes behandling af og opfølgning på danmarkskortet 2023 (omgørelsesprocenter fra 2022).

Det skyldes, at det fremgår af indsendte oplysninger om behandlingen danmarkskortet, at kommunalbestyrelsen har behandlet danmarkskortet 2023 på et møde og har taget stilling til, hvorvidt omgørelsesprocenterne i Kommunen gav anledning til at udarbejde en handlingsplan, eller om allerede iværksatte initiativer må anses for tilstrækkelige.

Love/Regler:

Ingen bemærkning.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkning.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkning.

Relation til politikker:

Ingen bemærkning.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 8. oktober 2024.

Økonomiudvalget den 24. oktober 2024.

Kommunalbestyrelsen den 31. oktober 2024.

Bilag

Ankestyrelses brev vedr. danmarkskortet

Læsevejledning til danmarkskortet

Fraværende Jan Madsen (C)

Punkt 3: Orientering - Kortlægning af hjemløshed 2024

24/579

Resumé:

Dragør Kommune gennemførte i samarbejde med VIVE en kortlægning af den aktuelle hjemløshed i uge 6, 2024. Kortlægningen tegner et billede af omfanget af og udviklingen i hjemløsheden og af hjemløshedens fordeling på byområder, regioner og kommuner.

Kortlægningen i 2024 viser en registrering af 111 personer i hjemløshed, som er hjemmehørende i Dragør Kommune. Her udgøres langt hovedparten af personerne, der overnatter på campingpladsen i alt 104 personer (der er opgjort under 'andet' i den vedhæftede tabel) (bilag 1) herudover er 7 registreret på herberg.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 08-10-2024

Til efterretning.

Martin Wood Pedersen (C) var indkaldt som stedfortræder for Jan Madsen (C).

Sagsfremstilling:

I VIVES rapport præsenteres resultaterne af kortlægningen af hjemløshed, der blev gennemført i uge 6, 2024. Rapporten tegner et billede af omfanget af og udviklingen i hjemløsheden og af hjemløshedens fordeling på byområder, regioner og kommuner. Ligeledes afdækkes den demografiske og sociale profil i forhold til fx køn, alder og helbredsmaessige forhold. Kortlægningen er baseret på en landsdækkende dataindsamling fra lokale myndigheder og tilbud på social- og sundhedsområdet mv.

Der er ved denne kortlægning registreret 5.989 personer i hjemløshed i uge 6, 2024, på landsplan. Antallet inkluderer personer i en række forskellige hjemløshedssituationer, herunder bl.a. gadesovere, natvarmestuebrugere, herbergsbrugere og personer, der overnatter midlertidigt hos familie, venner eller bekendte pga. hjemløshed (bilag 2). Det skal understreges, at kortlægningen giver et øjebliksbillede af hjemløsheden i en enkelt optællingsuge, der ved alle kortlægningerne har været uge 6 i februar.

De 5.989 personer i hjemløshed i uge 6, 2024, er en stigning på 200 personer i det optalte antal personer i hjemløshed sammenlignet med den forrige kortlægning, hvor der blev registreret 5.789 personer i hjemløshed i uge 6, 2022. Det svarer til en stigning på 3 % fra 2022 til 2024.

Specifikt for Dragør Kommune er registreringen af personer i hjemløshed faldet fra 121 (2022) til 111 (2024). Der ses en stigning på personer på herberg, men derimod et fald på antal registrerede personer på campingpladsen.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 8. oktober 2024.

Bilag

Kortlægning af hjemløshed 2024. Nøgletal. Dragør Kommune

302630_Hjeml_shed_i_Danmark_2024_-_National_kortl_gning_pdf-ua.pdf

Fraværende Jan Madsen (C)

Punkt 4: Beslutning - Ansøgning om puljemidler til styrkede kompetencer for omsorgs-og plejepersonale

24/4629

Resumé:

Social-og Boligministeriet har offentliggjort puljerne ”Styrkede kompetencer for omsorgs-og plejepersonale i arbejdet med ensomhed og mistrivsel” samt ”Plejhjem med livsglæde og nærvær”.

Administrationen foreslår, at der samarbejde med Enggården udarbejdes en ansøgning med henblik på at søge midler til kursusforløb om Drømmesamtaler udviklet af Ældre Sagen gennem puljen ”Styrkede kompetencer for plejepersonale i arbejdet med ensomhed og mistrivsel”.

Udvalget skal tage stilling til om puljen skal søges.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget godkender, at administrationen søger puljemidler til finansiering af kursusforløb for medarbejdere på Enggården i ”Drømmesamtaler”.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 08-10-2024

For stemte: 6 (A, C, V)

Imod stemte:

Undlod at stemme: 1 (T)

Godkendt.

Martin Wood Pedersen (C) var indkaldt som stedfortræder for Jan Madsen (C).

Sagsfremstilling:

Social- og Boligministeriet har offentliggjort puljerne ”Styrkede kompetencer for omsorgs-og plejepersonale i arbejdet med ensomhed og mistrivsel” samt ”Plejhjem med livsglæde og nærvær”.

Puljen Styrkede kompetencer for omsorgs-og plejepersonale

Puljens formål er at forebygge, opspore og afhjælpe ensomhed og mistrivsel for ældre borgere i ældreplejen. Der kan søges om tilskud til at udbrede metoder og redskaber til at styrke og understøtte omsorgs-og plejepersonalets kompetencer til at arbejde med ensomhed og fremme relationer og fællesskaber.

Kursus i Drømmesamtaler

Konceptet ”Drømmesamtaler”, der er udviklet af Ældre Sagen i samarbejde med flere kommuner, er udbredt til en række kommuner landet over.

Med ”Drømmesamtaler” kombineres undervisning i vitaliserende kommunikation og samtalekort, hvilket har vist sig som et godt udgangspunkt til at styrke dialog og relation mellem ældre og plejepersonale.

Som led i det strategiske partnerskab med Ældre Sagen, har 12 medarbejdere på Enggården over vinteren 2023/2024 gratis gennemgået et kursus i Drømmesamtaler.

Med en puljeansøgning ønsker Enggården at købe et tilpasset kursusforløb med fokus på ensomhed og udbrede det til alle relevante medarbejdere. Det er kursusvirksomheden HUMI, der vil varetage undervisningen.

Det vil blive søgt om midler til kursusafgiften samt frikøb af medarbejderne.

Midlerne skal anvendes i årene 2025 – 2027.

Puljen Plejhjem med livsglæde og nærvær

Puljens formål er at afprøve forskellige tilgange og samarbejdsmodeller mellem kommunale, private og selvejende plejhjem og civilsamfundsaktører om personcenteret pleje, omsorg og meningsfulde aktiviteter til at styrke nærvær og plejhjemsbeboernes livsglæde, selvbestemmelse og valgfrihed.

Puljen er centeret om udvikling af nye metoder, hvilket vurderes at være en ressourcetung opgave, der pt. ikke er ressourcer til at løfte.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Puljemidlerne skal finansiere kursusafgift og frikøb af medarbejdere.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 8. oktober 2024.

Bilag

Bekendtgørelse til pulje - styrkede kompetencer.pdf

Bekendtgørelse til pulje - Plejehjem, Livsglæde og nærvær.pdf

Fraværende Jan Madsen (C)

Punkt 5: Orientering - Status på handleplan under strategi for uddannelse, rekruttering og fastholdelse

24/3421

Resumé:

Administrationen har september 2024 udarbejdet en status på tværs af indsatser i handleplanen under Dragør Kommunes Strategi for uddannelse, rekruttering og fastholdelse.

Indstilling:

Det indstilles, at udvalget tager status på handleplanens indsatser til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 08-10-2024

Til efterretning.

Martin Wood Pedersen (C) var indkaldt som stedfortræder for Jan Madsen (C).

Sagsfremstilling:

Administrationen har september 2024 udarbejdet en status på indsatser under Dragør Kommunes Strategi for uddannelse, rekruttering og fastholdelse (bilag 1).

En overordnet status er givet i indholdsfortegnelsen til handlingsplanen. Indsatsernes indhold og status er nærmere beskrevet under de enkelte punkter i handlingsplanen.

Strategien har fire strategispor og er vedlagt til eventuel orientering (bilag 2). Nedenfor er kort fremhævet enkelte indsatser:

Dragør som attraktiv arbejdsplads

- Administrationen arbejder på øget ambassadørskab fra ledere og i første omgang udvalgte medarbejdere ved at tilrettelægge et kursusforløb i brug af LinkedIn. Dette for at fremhæve og synliggøre Dragør Kommune som en god arbejdsplads på de sociale medier.

Data omkring fastholdelse

- Administrationen har i april 2024 udsendt et spørgeskemaundersøgelse på ældre- og sundhedsområdet for at få øget indsigt i, hvilke faktorer, der er vigtige for medarbejdernes tilknytning. Resultaterne viste bl.a. at kompetenceudvikling via uddannelse, fleksibilitet i vagtplanlægningen, mindre fysisk og psykisk anstrengende arbejde kan være nogle fokusområder, der kan arbejdes videre med for at tilknytte medarbejdere i længere tid.
- Ultimo september 2024 vil der ligeledes på dagtilbudsområdet udsendes et spørgeskemaundersøgelse, der afdækker medarbejdernes tilknytning til arbejdspladsen.

Nyt intranet

- Pr. 1. september 2024 blev det nye intranet – Fællesnettet – lanceret for hovedparten af medarbejderne og har som mål at øge vidensdeling og sammenhængskraft og give alle medarbejdergruppe bedre adgang til viden om eksempelvis rettigheder, pligter og personalegoder. Der arbejdes på, at den sidste del af medarbejderne får adgang hurtigst muligt. Det nye Fællesnet er i særdeleshed en forbedring for ikke administrative medarbejders adgang til relevante personalegoder.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

KKR Hovedstaden har i 2021 besluttet, at alle 29 kommuner skal have en uddannelsesstrategi. Dragørs uddannelsesstrategi indgår som del af den samlede Strategi for uddannelse, rekruttering og fastholdelse.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 8. oktober 2024.

Børne-, Fritids- og Kulturudvalget den 10. oktober 2024.

Økonomiudvalget den 24. oktober 2024.

Bilag

Dragør Kommunes Strategi for Uddannelse, Rekruttering og Fastholdelse - Opdateret februar 2023

Handleplan - Dragør Kommunes Uddannelses- rekrutterings- og fastholdelsesstrategi - oktober 2024

Fraværende Jan Madsen (C)

Punkt 6: Orientering - Status på rehabilitering i hjemmeplejen

22/8992

Resumé:

Udvalget besluttede den 5. december 2023, at forsøgsordningen med rehabiliteringsforløb i hjemmeplejen skulle gøres permanent. Administrationen lovede i samme forbindelse, at udvalget vil blive præsenteret for en status på rehabiliteringsarbejdet i juni 2024. Statussen præsenteres først for udvalget nu, da der har været udfordringer med at indhente retvisende data.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 08-10-2024

Til efterretning.

Martin Wood Pedersen (C) var indkaldt som stedfortræder for Jan Madsen (C).

Sagsfremstilling:

Alle nye og eksisterende borgere, der er visiteret til hjemmehjælp, tilbydes et rehabiliteringsforløb, hvis borgerne med den rette støtte har mulighed for at blive enten helt eller delvist selvhjulpne. Dette medfører, at borgerne kan klare sig uden støtte eller med mindre støtte i længere tid end før, hvilket øger borgernes livskvalitet og samtidig reducerer ressource- og udgiftspresset på hjemmeplejen.

Alle borgere tilbydes et rehabiliteringsforløb uanset deres valg af hjemmeplejeleverandør, og forløbet leveres af den kommunale hjemmeplejes rehabiliteringsteam.

Oversigt over afsluttede rehabiliteringsforløb

I perioden januar 2024 – juli 2024 er der 42 unikke borgere, der har været visiteret til et rehabiliteringsforløb. 27 borgere har i perioden været visiteret til et rehabiliteringsforløb men ikke gennemført det, mens 15 borgere i perioden har været i et rehabiliteringsforløb og afsluttet rehabiliteringsydelser som led heri.

Årsager til at borgere ikke har gennemført deres rehabiliteringsforløb

Ud af de 27 borgere, som ikke har gennemført deres rehabiliteringsforløb, har 15 borgere, været visiteret til et rehabiliteringsforløb, som de ikke har ønsket at påbegynde, da de enten har fået det bedre, og derfor kan klare sig selv, eller har fundet en anden løsning for deres behov for hjælp som f.eks. privat rengøringshjælp. Fælles for disse 15 borgere er, at de ikke har længere har behov for hjemmehjælp.

Der er forskellige årsager til, at de øvrige 12 borgere, der i perioden har været visiteret til et rehabiliteringsforløb, ikke har gennemført deres rehabiliteringsforløb. Årsagerne er blandt andet, at borgernes funktionsevneniveau er faldet på grund af sygdom, at de ikke har et rehabiliteringspotentiale samt at nogle er afgået ved døden under deres rehabiliteringsforløb.

Rehabiliteringsforløb er i henhold til Ankestyrelsens praksis et tilbud men ikke et krav for at modtage hjemmehjælp, hvorfor en borger, som er visiteret til et rehabiliteringsforløb, har mulighed for at frasige sig rehabilitering.

Status på opfyldelse af succeskriterier

I forbindelse med opstarten af projektet, blev der opstillet seks succeskriterier. Succeskriterierne blev i august 2024 revideret, da effekten af rehabiliteringen bedre kan måles ved at kigge på rehabiliteringsydelser frem for på rehabiliteringsforløb som hidtidigt. En oversigt over ændringerne i succeskriterierne er vedlagt som bilag 1.

De reviderede succeskriterier samt en status på opfyldelsen heraf kan ses nedenfor. Opfyldelsen af succeskriterierne vurderes ud fra de 15 borgere, som helt eller delvist har gennemført deres rehabiliteringsforløb, idet borgere som har frasagt deres rehabiliteringsforløb ikke har modtaget nogle rehabiliteringsydelser, der kan måles på.

- 1) 80 % af de visiterede rehabiliteringsydelser afsluttes med årsagen ”klar sig selv,” ”mål nået” eller ”mål delvist nået”, på de enkelte ydelser.

- a. Status: 15 borgere som afsluttede deres rehabiliteringsydelser i perioden januar 2024 – juli 2024 havde tilsammen 35 visiterede rehabiliteringsydelser. 32 af ydelserne blev afsluttet med en af de tre afslutningsårsager, mens 3 ydelser blev afsluttet for at overgå til en varig indsats. Dette svarer til en målopfyldelse på 91%. Kriteriet er derfor opfyldt.
- 2) 25-40 % af borgerne, der afslutter deres rehabiliteringsydelser med årsagen ”mål nået” eller ”mål delvist nået”, afsluttes uden behov for en varig ydelse, som de har modtaget rehabilitering i.
 - a. Status: 13 ud af 15 borgere, som har afsluttet deres rehabiliteringsydelser med årsagerne ”mål nået” eller ”mål delvist nået” i perioden januar 2024 – juli 2024 har ikke haft behov for en varig ydelse, som de har modtaget rehabilitering i. Dette svarer til en målopfyldelse på 87%. Kriteriet er derfor opfyldt.
- 3) 40-50% af de borgere, som gennemfører et rehabiliteringsforløb, vurderes at have en bedre funktionsevnetilstand ved afslutningen af forløbet end ved starten af forløbet.
 - a. Status: Medio september 2024 mangler der terapeuter i hjemmeplejen. Der følges derfor først op på kriteriet, når der i hjemmeplejens terapeutteam er medarbejdere, som kan lave funktionsevnevurderinger på borgerne som gennemfører et rehabiliteringsforløb.
- 4) Ud af borgerne, som afsluttede en eller flere rehabiliteringsydelser med kriterierne med årsagen ”mål nået” eller ”mål delvist nået” uden behov for yderligere ydelser efterfølgende, er maksimalt 1/3 vendt tilbage og er blevet tildelt ydelser inden for 1 år, maksimalt yderligere 1/3 inden for 2 år og maksimalt yderligere 1/3 inden for 3 år.
 - a. Status: To borgere er i målgruppen for succeskriteriet, og de har begge haft behov for yderligere ydelser efter deres rehabiliteringsforløb. Succeskriteriet er derfor ikke opfyldt.
- 5) 85 % af borgerne, som har afsluttet en eller flere rehabiliteringsydelser, oplever, at de har været inddraget i at sætte deres egne mål.
 - a. Status: 14 ud af 15 borgere, som har afsluttet rehabiliteringsydelser i januar 2024 – juli 2024 har ifølge deres journaler følt sig inddraget i at sætte deres mål for rehabiliteringen. Dette svarer til en målopfyldelse på 93%. Kriteriet er derfor opfyldt.[\[1\]](#)
- 6) 60-70 % af borgerne, som har afsluttet en eller flere rehabiliteringsydelser, oplever, at de har haft gavn af rehabiliteringsforløbet.
 - a. Status: 13 ud af 15 borgere, som har afsluttet en eller flere rehabiliteringsydelser i januar 2024 – juli 2024, oplevede, at de har haft gavn af deres rehabiliteringsforløb. Dette svarer til en målopfyldelse på 87%. Kriteriet er derfor opfyldt.[\[2\]](#)

Fortsat ledelsesfokus

Administrationen har særligt fokus på at styrke rehabiliteringsarbejdet og har nedsat en gruppe som følger det. Gruppen har fokus på om succeskriterierne opfyldes og om der er en positiv udvikling i antallet af borgere, som gennemfører et rehabiliteringsforløb.

Udvalget forelægges i marts 2025 på ny en sag om status på rehabiliteringsarbejdet.

[\[1\]](#) Målopfyldelsen er vurderet ud fra en journalgennemgang af alle borgere, som har været i et rehabiliteringsforløb. Hjemmeplejen vil fremadrettet systematisk evaluere alle rehabiliteringsforløb, når hjemmeplejen har terapeutressourcer til opgaven, ud fra et spørgeskema.

[\[2\]](#) Målopfyldelsen er vurderet ud fra en journalgennemgang af alle borgere, som har været i et rehabiliteringsforløb. Hjemmeplejen vil fremadrettet systematisk evaluere alle rehabiliteringsforløb, når hjemmeplejen har terapeutressourcer til opgaven, ud fra et spørgeskema

Love/Regler:

Lov om Social Service §83a

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 8. oktober 2024.

Bilag

Bilag 1 Ændringer i succeskriterierne for rehabilitering_webtilgængelig

Fraværende Jan Madsen (C)

Punkt 7: Orientering - Plan for eksekvering af politisk initierede indsatser - SSAU

23/6344

Resumé:

En opdateret oversigt over alle igangværende politiske indsatser på Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalgets område forelægges til udvalgets orientering. Oversigten er opdateret september 2024.

Indstilling:

Det indstilles, at udvalget tager den overordnede status og planlægning for eksekvering af politisk initierede indsatser til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 08-10-2024

Til efterretning med undtagelse af T.

Martin Wood Pedersen (C) var indkaldt som stedfortræder for Jan Madsen (C).

Sagsfremstilling:

Vedlagt er en oversigt og overordnet tidsplan for alle ikke afsluttede indsatser igangsat politisk med ophæng i Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget (bilag 1 - eksekveringsoversigt). Oversigten er opdateret september 2024 og forelægges hvert kvartal som led i kommunalbestyrelsens ønske om øget fokus på eksekvering fra budgetaftalen for 2024-2027.

Generelt set forløber indsatserne som planlagt. Kun enkelte indsatser er forskudt lidt i forhold til den oprindelige tidsplan. Er forskydningen mindre end en måned bliver dette ikke kommenteret.

Det kan særligt bemærkes at:

- I forhold til opgaver bestilt fra fagudvalg er tre afsluttet og to tilføjet, hvorfor der aktuelt er ni aktive opgaver bestilt fra fagudvalget.
- I forhold til opgaver initieret ifm. konstituerings- eller budgetaftaler er to afsluttet og fire tilføjet siden sidste statusorientering. Der er således otte aktuelle opgaver.
- De færdige opgaver er følgende:
 - Orientering om opfølgning på pejlemærker på Enggården – overgår nu til drift.
 - Handleplan ift. tilsyn i hjemmeplejen godkendt.
 - To virksomhedsbesøg gennemført for udvalget.
 - Fuld udnyttelse af kapacitet i Sygeplejeklinikken – overgår nu til drift.
 - Kontraktforhandler for Borger og Social er ansat med start 1. november 2024.

Vedlagt til eventuel orientering er en oversigt over gennemførte politisk bestilte opgaver i denne kommunalbestyrelsesperiode (bilag 2).

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 8. oktober 2024.

Bilag

Opfølgning på politiske beslutninger og prioriteringer – Eksekveringsoversigt – Social, Sundheds og Arbejdsmarkedsudvalget - Oktober 2024

Gennemførte politisk stillede projekter - oktober 2024

Fraværende Jan Madsen (C)

Punkt 8: Orientering - Status på udbredelse af dosispakket medicin

24/4575

Resumé:

I sommeren 2024 blev sygeplejen færdig med at vurdere om borgere, som modtager medicindispensering, kan overgå til dosispakket medicin. Udvalget forelægges derfor en status på udbredelsen af dosispakket medicin i Dragør Kommune.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget tager status om udbredelse af dosispakket medicin i Dragør Kommune til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 08-10-2024

Til efterretning.

Martin Wood Pedersen (C) var indkaldt som stedfortræder for Jan Madsen (C).

Sagsfremstilling:

Der arbejdes målrettet med at øge andelen af borgere, som får dosispakket medicin, i Dragør Kommune. Denne tendens gælder også i mange andre af landets kommuner.

Dosispakket medicin har den fordel, at borgere med et fast medicinbehov af apoteket får pakket deres medicin i dosispakker, som borgerne skal indtage på faste tidspunkter. Dette skaber for borgerne et bedre overblik over den medicin, som de skal tage. Dosispakket medicin doseres af en robot, som laver færre doseringsfejl end mennesker, hvorfor dosispakket medicin også øger patientsikkerheden.

Dosispakket medicin frigiver for kommunerne samtidig ressourcer hos sygeplejesker og social- og sundhedsassistenter, som har været brugt på at dispensere medicin hos borgere, som har et stabilt sygdomsmønster, og som overgår til dosispakket medicin. De frigjorte ressourcer kan i stedet bruges på borgere med mere komplekse sygdomsmønstre.

Status på gennemgang af borgere

Sygeplejen har gennemgået alle borgere i Dragør Kommune, som får medicindispensering. Gennemgangen viser, at 82 ud af 116 borgere (71%) ikke har været egnet til eller ønsket at overgå til dosispakket medicin. De resterende 34 ud af 116 borgere (29%) har været egnet til at overgå til dosispakket medicin.

Blandt de 82 borgere der ikke kunne eller ønskede at overgå til dosispakket medicin var der tre kategorier af borgere:

- 38 borgere (33%) på grund af hyppige ændringer i deres medicin.
- 25 borgere (22%) på grund af økonomiske årsager.
- 19 borgere (16%) på grund af individuelle årsager som for eksempel medicin, der ikke kan tåle at blive dosispakket, og medicin, som leveres direkte fra sygehuset.

Administrationen vurderer ud fra ovenstående erfaringer, at det er et potentiale for at øge antallet af borgere, som benytter dosispakket medicin, hvis borgere, som er egnet til dosispakket medicin men ikke ønsker at overgå til det, kan motiveres til at tage imod tilbuddet. Administrationen vil derfor igangsætte en målrettet dialog med borgerne, som ikke ønsker at overgå til dosispakket medicin, om fordelene forbundet hermed.

For at understøtte den målrettede dialog med borgerne, som på nuværende tidspunkt ikke har ønsket at overgå til dosispakket medicin, vil administrationen udarbejde et forslag til en kvalitetsstandard for dispensering af medicin. Kvalitetsstandarden vil beskrive, at alle borgere, som vurderes egnet til at overgå til dosispakket medicin, vil blive kontaktet af Sygeplejen herom med henblik på en samtale om fordelene ved at overgå til dosispakket medicin. Udkastet til en kvalitetsstandard for dispensering af medicin vil blive forelagt politisk i forbindelse med vedtagelsen af kvalitetsstandarder på sundheds- og ældreområdet for 2025.

Bevilling af dosispakket medicin

Det er borgerens praktiserende læge, som skal beslutte, om borgeren kan overgå til dosispakket medicin. I praksis tager lægen oftest denne beslutning, når en sygeplejerske fra Sygeplejen kontakter borgerens læge og beder vedkommende om at tillade, at borgeren overgår til dosispakket medicin. Forud for denne henvendelse har sygeplejersken selv vurderet, at borgeren er egnet til at overgå til dosispakket medicin.

I Dragør Kommune er udviklingen i antallet af brugere af dosispakket medicin i 2024 vist herunder:

Måned og år Brugere blandt borgere +65 år Brugere blandt borgere +75 år

Januar 2024 1,2% (45 borgere) 1,8% (35 borgere)

Juli 2024 1,8% (65 borgere) 2,5% (50 borgere)

Kilde: Tal fra Lægemiddelstatistikregisteret pr. 6. september 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

Ovenstående data indeholder også borgere, som ikke har kontakt med hjemmeplejen og/eller sygeplejen.

Love/Regler:

Bekendtgørelse om recepter og dosisdispensering af lægemidler af 24. juni 2024.

Økonomi/Personaleforhold:

Borgere på dosispakket medicin betaler et gebyr på 111,25 kr. for at få dosispakket deres medicin samt stykprisen på den medicin, som de får pakket. Borgerne kan få tilskud til gebyret og medicinen fra det Centrale Tilskuds Register og eventuelt også fra et kommunalt helbredstillæg, hvilket kan reducere borgerens egenbetaling væsentligt.

En borger som får dispenseret sin medicin af en kommunal sygeplejeske eller social- og sundhedsassistent skal have mindst én ikke-åbnet pakke af al medicin på lager. Dette krav skyldes, der skal være sikkerhed for at være nok medicin i borgeres hjem til at der kan dispenseres medicin til fire uger af gangen. Denne udgift vil borgerne spare ved at overgå til dosispakket medicin.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 8. oktober 2024.

Økonomiudvalget den 24. oktober 2024.

Kommunalbestyrelsen den 31. oktober 2024.

Fraværende Jan Madsen (C)

Punkt 9: Orientering - Regeringens udspil til sundhedsreform

24/4782

Resumé:

Regeringen ønsker en ny organisering af det regionale sundhedsvæsen. Regeringen vil erstatte de nuværende fem regioner med fire, hvilket indebærer, at Region Hovedstaden og Region Sjælland lægges sammen og bliver til Region Østdanmark. Herudover overtager de fire regioner en række sundhedsopgaver, der i dag varetages i kommunerne.

Udvalget orienteres med nærværende sag om regeringens udspil til en sundhedsreform, jf. bilag 1.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 08-10-2024

Til efterretning.

Martin Wood Pedersen (C) var indkaldt som stedfortræder for Jan Madsen (C).

Sagsfremstilling:

Regeringen ønsker en ny organisering af det regionale sundhedsvæsen, der fremgår af udspillet til sundhedsreform. Regeringen vil således erstatte de nuværende fem regioner med fire, hvilket indebærer, at Region Hovedstaden og Region Sjælland lægges sammen og bliver til Region Østdanmark. De to eksisterende regioner vil fortsat have administrative opgaver ultimo 2026, hvorefter det nye regionsråd for Østdanmark vil træde i kraft fra 1. januar 2027.

De nye regioner vil få ansvaret for sygehuse, almenmedicinske tilbud og den øvrige praksissektor, f.eks. praktiserende speciallæger, fysioterapeuter m.v. Derudover overtager de fire regioner en række sundhedsopgaver, som i dag varetages af kommunerne.

Derudover lægges der op til, at der etableres Sundhedsråd i regionerne. De skal have økonomi og beslutningskompetence til at skabe flere tilbud tæt på borgerne og skabe bedre sammenhæng mellem behandlingen på sygehusene, eget hjem og indsatser i kommunerne.

Der lægges op til, at der som en del af en sundhedsreform følger midler til en række nye indsatser, men de nærmere detaljer herfor udestår fortsat.

Hovedlinjerne i udspillet fremgår af bilag 1, mens KL's hovedønsker ifm. forhandlingerne til en ny sundhedsreform fremgår af bilag 2.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 8. oktober 2024.

Bilag

Overblik over Regeringens udspil til Sundhedsreform

KL's hovedønsker ifm. forhandlingerne om en ny sundhedsreform

Fraværende Jan Madsen (C)

Punkt 10: Orientering - Henvendelser og borgerklager

24/100

Resumé:

Udvalget orienteres her om klager og borgerhenvendelser den seneste måned til henholdsvis Center for Sundhed, Pleje og Rehabilitering samt Center for Borger, Kultur og Social.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 08-10-2024

Til efterretning.

Martin Wood Pedersen (C) var indkaldt som stedfortræder for Jan Madsen (C).

Sagsfremstilling:

Social-, Sundhedsudvalget bad på deres møde den 3. oktober 2016 om at få en månedlig status på indgående klager og borgerhenvendelse. Denne sag dækker perioden 1. august til og med 7. september 2024.

Center for Sundhed, Pleje og Rehabilitering har modtaget tre klager i perioden.

Center for Borger, Kultur og Social har modtaget en klage i perioden.

Klagerne fremgår af de lukkede bilag.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 8. oktober 2024.

Fraværende Jan Madsen (C)

Punkt 11: Medlemsforslag fra A - Evaluering af virksomhedsbesøgene hos FYSIQ og ProTreatment

24/4658

Indstilling:

Sagen fremsendes uden indstilling, som et medlemsforslag stillet i medfør af initiativretten.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 08-10-2024

Drøftet.

Martin Wood Pedersen (C) var indkaldt som stedfortræder for Jan Madsen (C).

Sagsfremstilling:

Nicolaj Bertel Riber har i mail af 17. september 2024 bedt om at få følgende på dagsorden:

”A-gruppen forslår at udvalget evaluerer virksomhedsbesøgene hos FYSIQ og ProTreatment”.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 8. oktober 2024.

Fraværende Jan Madsen (C)

Punkt 12: Eventuelt

SSAU den 8. oktober 2024

- Henvendelse fra Styrelsen for patientsikkerhed om bøjletandlægen.
- Muusmann er valg som konsulent på opgaven om analyse af Enggård.

Fraværende Jan Madsen (C)

Punkt 13: Underskriftsark

Fraværende Jan Madsen (C)