

REFERAT Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget-Historisk d. 03-10-2023

Mødedato Tirsdag d. 03. oktober 2023 kl. 17:00

Mødested Havnestuen

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

Indholdsfortegnelse

Beslutning - Etablering af bestyrelse på Enggården.....	3
Beslutning - Afrapportering vedrørende 2. kvartal 2023 for beskæftigelsesindsatsen.....	5
Orientering - Status for handleplan for Dragør Kommunale Hjemmepleje, oktober 2023.....	7
Orientering - Housing first.....	9
Orientering - Kommunekvoter 2024.....	11
Orientering - Brugertilfredshedsundersøgelse på kommunens genoptræning.....	13
Orientering - EU-forordning om medicinsk udstyr.....	16
Orientering - Inflationshjælp til økonomisk udsatte børnefamilier.....	18
Orientering - Maskinelt dosispakket medicin.....	20
Orientering - Status på administrationens særlige indsatser 2023 - SSAU.....	23
Orientering - Borgerhenvendelser og klager, august 2023.....	25
Eventuelt.....	26

Punkt 1: Beslutning - Etablering af bestyrelse på Enggården

23/1115

RESUMÉ:

Den 30. juni 2022 besluttede kommunalbestyrelsen, at administrationen skulle udarbejde forskellige forslag til etablering af en bestyrelse på Enggården, som alternativ til det nuværende beboer- og pårørenderåd. Beslutningen blev truffet på baggrund af et forslag fra ACV hvori der stod, at ”ACV foreslår at der udarbejdes forskellige forslag til etablering af en bestyrelse på Enggården, som skal afløse det nuværende Beboer- og Pårørenderåd. Processen skal inddrage både medarbejdere og ledere, det nuværende Beboer- og Pårørenderåd, samt Ældrerådet”.

Administrationen præsenterer her fire forskellige modeller som mulig afløsning af det nuværende beboer- og pårørenderåd på Enggården.

INDSTILLING:

Administrationen indstiller,

1. **at** det besluttes om, der skal arbejdes videre med en alternativ model for det nuværende bruger- og pårørenderåd på Enggården.
2. **at** det besluttes om det skal være
 - a) bruger- og pårørenderåd,
 - b) rådgivende bestyrelse,
 - c) selvejende plejehjem med driftsoverenskomst eller
 - d) friplejehjem.
3. **at** såfremt der skal arbejdes videre med en rådgivende bestyrelse, at der afsættes 200.000 kr. hertil.
4. **at** det besluttes, at der findes midler til brug for ekstern bistand, hvis der skal arbejdes videre med modellerne om selvejende plejehjem med driftsoverenskomst og friplejehjem.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-10-2023

Sagen blev udsat indtil den nye den nye ældrelov foreligger, dog tager udvalget sagen op igen senest på udvalgsmødet før sommerferien 2024.

Mia Tang (C) var indkaldt som stedfortræder for Theis Guldbech (C).

SAGSFREMSTILLING:

Enggården har i dag et beboer-og pårørenderåd. Rådet er nedsat efter servicelovens § 16, hvor der står, at kommunalbestyrelsen skal sørge for, at brugerne af tilbud efter serviceloven får mulighed for at få indflydelse på tilrettelæggelsen og udnyttelsen af tilbuddene.

Fire modeller

I bilag 1. til denne sag er beskrevet fire alternative modeller til det nuværende bruger- og pårørenderåd. I de to første modeller fastholdes den nuværende organisering af Enggården og der etableres udelukkende en ændret model for det nuværende beboer- og pårørenderåd. I de to sidste modeller præsenteres mulighed for at etablere en bestyrelse på Enggården gennem et ændret ejerforhold.

Hvis en af de to første modeller vælges, vil plejehjemsrådet formentlig give et større fokus på de borgernære hverdagsproblematikker, mens en rådgivende bestyrelse forventeligt vil have fokus på mere langsigtede og strategiske tiltag. Hvis en rådgivende bestyrelse vælges foreslår administrationen, at det suppleres med deltagelse af en repræsentant

fra Ældrerådet samt en beboer- og/eller pårørenderepræsentant. Herudover er det administrationens vurdering, at det vil være svært at tiltrække kvalificerede bestyrelsesmedlemmer, hvis det besluttet ikke at give honorarer for arbejdet.

Hvis en af de to sidste modeller vælges, vil det kræve en større afdækning af de økonomiske og juridiske aspekter – med ekstern bistand – før der kan præsenteres en endelig anbefaling. Herudover vil der kræve, at der er en privat aktør som ønsker at etablere et plejehjem i Dragør Kommune.

Efter endt arbejde vil administrationen forelægge den konkretiserede model til endelig beslutning.

Ny ældrelov

Det skal bemærkes, at regeringen har igangsat et lovforberedende arbejde på ældreområdet som optakt til en ny ældrelov. Regeringen har bebudet, at den nye ældrelov vil blive en såkaldt omfattende frisættelse af den offentlige sektor. Det er derfor administrationens forventning, at det vil have betydning for en lang række områder herunder plejeboliger til ældre samt ledelsen af disse.

I skrivende stund (juli 2023) er der ikke fremsat et lovforslag eller indledt forhandlinger i Folketinget. Regeringen har ikke annonceret en tidshorison for dette.

Proces for tilblivelse af modellerne

I forbindelse med udarbejdelse af modellerne har spørgsmålet om en bestyrelse og forskellige perspektiver på dette været drøftet med følgende grupper: Enggårdens ledelse og medarbejdere, Beboer-og Pårørenderådet på Enggården og Ældrerådet. Ældrerådet har særligt givet input til modellen om plejehjemsråd. Både Ældrerådet og beboer- og pårørenderådet har betonet vigtigheden i at fastholde både lokal viden om Dragør og konkret kendskab til Enggården og dens beboere i en eventuel alternativ model.

LOVE/REGLER:

Ingen bemærkninger.

ØKONOMI/PERSONALEFORHOLD:

Hvis det besluttet, at der arbejdes videre med modellerne b), c) eller d) skal den nødvendige finansiering tilvejebringes.

KOMMUNIKATION/HØRING:

Ældrerådet.

RELATION TIL POLITIKKER:

Ingen bemærkninger.

BESLUTNINGSPROCES:

Social-, Sundheds-og Arbejdsmarkedsudvalget den 3. oktober 2023.

Kommunalbestyrelsen den 2. november 2023.

Bilag

Bilag til punkt 1 SSAU 031023

Høringssvar Ældrerådet SSAU oktober 2023 pkt 1

Fraværende Theis Guldbech (C)

Punkt 2: Beslutning - Afrapportering vedrørende 2. kvartal 2023 for beskæftigelsesindsatsen

22/4124

Resumé:

Tårnby Kommune har udarbejdet afrapportering for 2. kvartal 2023 for ”Beskæftigelsesplan 2022-2023”. Afrapportering har et skema som survey på opfyldelsen af målsætningerne i planen, der fungerer som overordnet afrapportering. Både skema, beskæftigelsesplan samt afrapportering er vedlagt som bilag.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget godkender afrapporteringen.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-10-2023

Godkendt.

Mia Tang (C) var indkaldt som stedfortræder for Theis Guldbech (C).

Sagsfremstilling:

Hvert år primo februar aftaler Dragør og Tårnby kommuner i fællesskab en skabelon for årsrapportering samt et årshjul vedrørende rapportering, politisk behandling og betaling – så det følger de politiske tidsplaner i de respektive kommuner. Gældende aftaler på nuværende tidspunkt vedrørende årsrapportering og årshjul er:

1. I januar udarbejder Tårnby Kommune en årsrapportering til Dragør Kommune.
2. Rapporteringen består af faktaark for hver delaftale med oplysninger om resultater i det forgangne år og fremtidsudsigter på kort og lang sigt.
3. Efterfølgende foretages en vurdering i Dragør Kommune og der foretages bestilling til Tårnby Kommune senest ultimo maj.
4. Tårnby Kommune udarbejder betalingsaftaler og oversigt over betaling for det efterfølgende år senest ultimo juni.

Det er aftalt i Dragør Kommune, at fagcentrene/-afdelingerne løbende afrapporterer faktaark og/eller årsrapporter, som de indløber fra Tårnby for givne perioder. Delaftale 6, beskæftigelse og integration, indrammes af Beskæftigelsesplanen for 2022-2023, der blev behandlet politisk den 10. maj 2022 i SSAU. Den er bilagt.

Afrapporteringen for status efter 2. kvartal samt et opdateret målsætningsskemaet er ligeledes bilagt. Skemaet er som survey grafisk stillet op, hvilket giver et hurtigt overblik over målopfyldelsen i Beskæftigelsesplanen. Smileys i grønne nuancer viser, om målene er opfyldt. Pil op/ned indikerer, om bevægelsen går i positiv eller negativ retning, (da mål godt kan være opfyldt, selvom det går den forkerte vej på resultatskalaen).

Selve rapporten ”Opfølgning på succeskriterier på beskæftigelsesplanen 2022 – 2023” er uddybende, og opmærksomheden henledes ligesom på mødet i SSAU den 7. marts 2023 i sær på afsnit 1 om unge under 30 år. Det er en af de vanskeligste målopfyldelser i porteføljen, og der er stadig arbejde at gøre i forhold til, at 90% af de 25-årige i 2023 skal have gennemført en ungdomsuddannelse. De resterende 10% skal være i beskæftigelse. Dette er selvfølgelig ikke løst på få dage, og der arbejdes på det.

Kun på fire ud af 18 delområder er målene ikke opfyldt. Der er status quo på enkelte områder, men det kan sagtens være positivt – fx er omgørelsesprocenten i Ankestyrelsen 0, og det var den også sidst, hvilket jo ikke kan være meget bedre. Derfor anbefales afrapporteringen godkendt.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 3. oktober 2023.

Bilag

Målsætningsdiagram for beskæftigelsesplan 2022-2023

Opfølgning på succeskriterier på beskæftigelsesplanen 2022-2023

Fraværende Theis Guldbech (C)

Punkt 3: Orientering - Status for handleplan for Dragør Kommunale Hjemmepleje, oktober 2023

23/4676

Resumé:

Social-, Sundhed-og Arbejdsmarkedsudvalget godkendte på møde den 9. maj 2023 handleplanen for Dragør Kommunale Hjemmepleje udarbejdet som opfølgning på det årlig uanmeldte tilsyn (gældende for 2022).

Udvalget besluttede, at handleplanen skulle opdateres og eftersendes under hensyntagen til hjemmeplejelederens fratrædelse. Ligeledes ønskede udvalget, at administrationen udarbejder en plan for, hvordan der fremadrettet sikres stabile tilsynsresultater.

Med denne sag fremlægges en opdateret handlingsplan samt tidsplan for arbejdet med at sikre mere stabile tilsynsresultater.

Indstilling:

Administrationen indstiller,

1. **at** udvalget tager den opdaterede handleplan for Dragør Kommunale Hjemmepleje til orientering.
2. **at** udvalget tager tidsplanen for arbejdet med at sikre mere stabile tilsynsresultater til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-10-2023

Til efterretning med bemærkningen, at udvalget ønsker en fornyet status ultimo 2023, herunder en status på plan for fremadrettet at sikre stabilitet i tilsyn.

Mia Tang (C) var indkaldt som stedfortræder for Theis Guldbech (C).

Sagsfremstilling:

Social-, Sundheds-og Arbejdsmarkedsudvalget godkendte på møde den 9. maj 2023 en handleplan for Dragør Kommunale Hjemmepleje som opfølgning på det årlige uanmeldte tilsyn gennemført af konsulentfirmaet BDO den 23. februar 2023. Udvalget besluttede desuden, at der under hensyntagen til hjemmeplejelederens fratrædelse i juni 2023, skulle fremlægges en opdateret handleplan i oktober 2023.

Udvalget har som ønsket fået den opdaterede handleplan eftersendt i september måned.

Den opdaterede handleplan

Hjemmeplejen har justeret handleplanen som følge af, at der er indgået et samarbejde med et eksternt konsulenthus for at sikre en mere systematisk dokumentationspraksis, som anbefalet af tilsynet. Der er således aftalt uddannelsesforløb af flere personalegrupper.

Der er ligeledes foretaget enkelte justeringer af handleplanen som følge af, at hjemmeplejen afventer den nye leders tiltrædelse ultimo september samt at stillinger i flere personalegrupper er vakante.

Den opdaterede handleplan og tilsynsrapporten for Dragør Kommunale Hjemmepleje 2022 er vedlagt som bilag.

Tidsplan for arbejdet med mere stabile tilsyn

Handleplan forventes tilrettet af den kommende hjemmeplejeleder i forhold til effekten af de iværksatte tiltag.

Administrationen vil med afsæt i viden om effekten af de igangsatte tiltag og i tæt samarbejde med hjemmeplejens ledelse udarbejde en plan for, hvordan der fremover sikres mere stabile tilsyn.

En plan herfor forventes fremlagt for udvalget i foråret 2024.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds-og Arbejdsmarkedsudvalget den 3. oktober 2023.

Bilag

8122-23 Handlingsplan for hjemmeplejen

Fraværende Theis Guldbech (C)

Punkt 4: Orientering - Housing first

23/4837

Resumé:

Regeringen har fremsat et lovforslag om at omlægge indsatsen mod hjemløshed. Lovforslaget træder i kraft 1. oktober 2023. Formålet er at omlægge indsatsen mod hjemløshed ud fra en målsætning om at reducere antallet af borgere i hjemløshed samt gøre op med den langvarige hjemløshed.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-10-2023

Til efterretning.

Mia Tang (C) var indkaldt som stedfortræder for Theis Guldbech (C).

Sagsfremstilling:

Reformen indeholder tre centrale elementer:

1. Den statslige refusion for herbergophold fjernes, når den hjemløse har boet mere end 90 dage på et herberg inden for de seneste 12 måneder.
2. Der introduceres en statslig refusion på 50 pct. til bostøtte i to år og midlertidige botilbud (SEL § 107) i seks måneder, hvis visitationen sker under et herbergophold.
3. Kommunerne får mulighed for at udskrive borgere fra herberg, hvis der er lavet en handleplan, og der foreligger en anvisning til egen bolig eller visitation til et botilbud efter SEL §§ 107 eller 108. Se bilag ”Kraka Advisory”.

Ændringerne i refusionsreglerne foreslås indfaset, således at der i 2023, 2024, 2025 og frem til den 31. marts 2026 gives statsrefusion for udgifterne til ophold på boformer efter § 110 i serviceloven i 120 dage pr. løbende år, jf. lovforslagets § 3, stk. 3, mens der fra 1. april 2026 og derefter gives i 90 dage pr. løbende år.

For borgere, der er indskrevet på en boform efter § 110 ved lovens ikrafttrædelse, starter perioden med de 120 dage fra den dato, loven træder i kraft altså 1. oktober 2023.

Love/Regler:

Der tages udgangspunkt i bilaget: ”Forslag til lov om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed og administrationen på det sociale område, lov om forpligtende kommunale samarbejder, lov om almene boliger m.v. og lov om leje af almene boliger.”

Pr. 1/10-2023 indsættes Serviceloven §85a:

”§ 85 a. Kommunalbestyrelsen kan tilbyde hjælp, omsorg eller støtte til udvikling af færdigheder efter de specialiserede støttemetoder fra housing first-tilgangen til personer i hjemløshed eller i risiko for hjemløshed, som har behov for hjælp, omsorg eller støtte på grund af særlige sociale problemer.

Stk. 2. Følger kommunalbestyrelsen ikke borgerens ønsker til leverandør af bostøtten, jf. [§ 142](#), stk. 4, skal kommunalbestyrelsen begrunde dette i afgørelsen efter stk. 1.”.

I § 110 indsættes efter stk. 3, der bliver stk. 4, som nyt stykke:

Stk. 5.

Kommunalbestyrelsen kan træffe afgørelse om at udskrive en borger fra en boform efter stk. 1, hvis følgende betingelser er opfyldte:

- 1) Der foreligger en handleplan eller en helhedsorienteret plan for borgeren efter §§ 141 eller 142.
- 2) Der foreligger en anvisning til egen bolig eller er truffet afgørelse om et botilbud efter §§ 107 eller 108.
- 3) Der er truffet afgørelse om hjælp og støtte, som modsvarer borgerens behov for at fastholde boligen, hvis borgeren er anvist egen bolig.
- 4) Såfremt borgeren anvises til en bolig, har borgeren på udskrivningstidspunktet indgået en lejeaftale og kan flytte ind i boligen og modtage den visiterede sociale støtte, der modsvarer borgerens behov.
- 5) Såfremt kommunalbestyrelsen har truffet afgørelse om et botilbud efter §§ 107 eller 108, vil udskrivningen fra boformen efter § 110 først kunne træffes med virkning for borgeren, når borgeren kan flytte ind på botilbuddet. Stk. 4-6

bliver herefter stk. 6-8.

Der henvises til bilaget for yderligere fordybning af ændringerne.

Økonomi/Personaleforhold:

Der henvises til bilag ”Kraka Advisory” vedrørende analyse af potentielle ændringer, hvor der tages udgangspunkt i de kommunale udgifter ved forskellige typer af tilbud, jf. tabel 4.1. s. 21 i bilag ”Kraka Advisory”. Både SEL § 85 (bostøtte) og SEL § 107 (midlertidige botilbud) bliver billigere for kommunerne, mens SEL § 110 (herberger) bliver dyrere. Bilag 5 viser de kommunale udgifter ved de forskellige indsatser ved den nuværende lovgivning kontra den nye lovgivning.

Aftaleparterne bag lovforslaget om hjemløseindsatsen er blevet enige om at afsætte midler til at imødekomme boligudfordringerne, som blandt andet skal være med til at fremme antallet af billige almene boliger gennem forskellige tiltag. Se bilag ”Kraka Advisory” s. 44.

I 2022 havde Dragør kommune 9 borgere bosat på herberg. Dragør Kommune havde en årlig udgift uden refusion på i alt 4.415.524 kr. Med den aktuelle refusion på 50% resulterede dette i en årlig udgift på i alt 2.207.762kr.

På baggrund af den nye lovgivning forventes der ikke refusion efter borgerens ophold på over 120 dage. Det foreslås med stk. 4, at i perioden fra den 1. oktober 2023 til 31. marts 2026 ydes den i den foreslåede § 177, nr. 6, i serviceloven, jf. lovforslagets § 1, nr. 13, fastsatte refusion for borgerens ophold i 120 dage pr. løbende år. Dette betyder at der i perioden fra 1. oktober 2023 maksimalt kan ydes refusion i op til 120 dage. Efter 31. marts 2026 ændres denne periode til 90 dage.

I Dragør kommune har vi på nuværende tidspunkt 6 beboere på herberg. Hvilket er en månedlig udgift i oktober 2023 på 138.710 kr. med 50% refusion, (1,66 mio. kr. årligt). Hvis alle 6 beboere fortsat tager ophold på herberg 120 dage fra overgangsdatoen 1. oktober 2023 vil Dragørs udgifter til herberg stort set fordobles til 3.19 mio. kr. Heraf medregnes ikke udgifter til potentielt omkostningerne ved anskaffelse af billige boliger (se bilag ”Kraka Advisory” kapitel 8).

Budget 2024 ligger på 4.460.957, denne post indeholder både udgifter for herberg men også til krisecentre. Ændringen i refusionstilsagnet vil først træde i kraft pr. 1 februar 2024 for de nuværende beboere med ophold på herberg. Administrationen er derfor meget opmærksomme på at få de borgere de har opholdt sig på herberg i mere end 120 dage etableret i egen bolig.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 3. oktober 2023.
Økonomiudvalget den 26. oktober 2023.

Bilag

Bilag til SSAU 031023

Incitamenter i hjemløseindsatsen hjemmeside

Fraværende Theis Guldbech (C)

Punkt 5: Orientering - Kommunekvoter 2024

23/4872

Resumé:

Nye flygtninge fordeles til landets kommuner efter et kvotesystem. Kvoterne fastsættes ud fra Udlændingestyrelsens skøn over hvor mange flygtninge, der forventes at få ophold det kommende år, (det såkaldte landstal).

Dragør Kommune har d. 8. september 2023 modtaget skrivelse fra Udlændinge- og Integrationsministeriet med beretning om landstallet for 2024. Ifølge beregnede kommunekvoter for 2024 står Dragør Kommune til at modtage 2 kvoteflygtninge.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-10-2023

Til efterretning.

Mia Tang (C) var indkaldt som stedfortræder for Theis Guldbech (C).

Sagsfremstilling:

Nye flygtninge fordeles til landets kommuner efter et kvotesystem. Kvoterne fastsættes ud fra Udlændingestyrelsens skøn over hvor mange flygtninge, der forventes at få ophold det kommende år, (det såkaldte landstal).

Formålet med kvotesystemet er at sikre en jævn geografisk fordeling af udlændinge for at opnå bedre forudsætninger for en vellykket integration, samt at sikre at flere kommuner deltager i integrationsopgaven.

Kommunerne har ansvaret for integrationen af de flygtninge, som visiteres til kommunen. Det indebærer bl.a. ansvaret for boligplacering, tilbud om selvforsørgelses- og hjemrejseprogram eller introduktionsprogram samt udbetaling af ydelser.

Udlændingestyrelsen udsender hvert år landstallet, der er det antal flygtninge, som Udlændingestyrelsen regner med får opholdstilladelse og skal fordeles til landets kommuner i det kommende år. Landstallet fastsættes på baggrund af et skøn over antallet af asylansøgere og udviklingen i sagsbehandlingen. Landstallet kan ændres af Udlændingestyrelsen, hvis forholdene gør det nødvendigt. Landstallet skal ændres af Udlændingestyrelsen ved en forventet ændring på mere end 25 pct. ved landstal på over 8.000 og på mere end 40 pct. ved lavere landstal.

Hvis landstallet eksempelvis er fastsat til 10.000, betyder dette, at landstallet skal ændres, hvis det skønnes, at der inden for samme kalenderår vil komme 2.500 flygtninge flere eller færre end oprindeligt antaget, (25 pct.). Hvis landstallet derimod eksempelvis er fastsat til 3.000, betyder det, at landstallet skal ændres ved et skønnet udsving på 1.200 flygtninge (40 pct.)

Skønnet over antallet af visiteringer er erfaringsmæssigt særdeles vanskeligt at foretage, idet indrejsetallets størrelse og sammensætningen af ansøgerne kan variere betydeligt fra måned til måned afhængigt af flygtningestrømmenes bevægelser, både globalt og regionalt. Sammensætningen af ansøgerne har endvidere afgørende betydning for dels længden af sagsbehandlingstiden og dels anerkendelsesprocenten, dvs. hvor stor en andel af asylansøgerne der får opholdstilladelse.

Dragør Kommune har den 8. september 2023 modtaget skrivelse fra Udlændinge- og Integrationsministeriet med beretning om landstallet for 2024. Ifølge beregnede kommunekvoter for 2024 står Dragør Kommune til at modtage 2 kvoteflygtninge.

Love/Regler:

Udlændingeloven § 8.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 3. oktober 2023.

Bilag

Kommunekvoter 2024.pdf

Fraværende Theis Guldbech (C)

Punkt 6: Orientering - Brugertilfredshedsundersøgelse på kommunens genoptræning

23/4706

Resumé:

Danmarks Statistik har på vegne af Indenrigs- og Sundhedsministeriet undersøgt tilfredsheden med den kommunale genoptræning i alle landets kommuner – herunder også i Dragør. Undersøgelsen vedrører genoptræning som leveres af Tårnby Kommunes Sundhedscenter i regi af det forpligtende samarbejde, den vedligeholdende træning som varetages af Dragør Kommune samt borgere henvist til private leverandører.

Undersøgelsen forelægges til udvalgets orientering.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-10-2023

Til efterretning.

Mia Tang (C) var indkaldt som stedfortræder for Theis Guldbech (C).

Sagsfremstilling:

Danmarks Statistik har undersøgt tilfredsheden med den genoptræning, som borgere i Dragør Kommune er blevet tilbudt i år 2021. Undersøgelsen er foretaget i perioden juli 2022 – oktober 2022 og blev besluttet i en aftale mellem den daværende regering, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner i februar 2019.

Dragør Kommune tilbyder genoptræning efter to slags lovgivninger: 1) genoptræning visiteret af sundhedsvæsenet efter hospitalsbehandling i henhold til Sundhedsloven eller 2) vedligeholdende træning visiteret af kommunen selv i henhold til Lov om Social Service.

Genoptræning visiteret efter Sundhedsloven varetages af Tårnby Kommune som følge af det forpligtende samarbejde, mens Dragør Kommune i dag varetager vedligeholdende træning. Tårnby Kommune varetog den vedligeholdende træning frem til 1. september 2021 hvor opgaven blev hjemtaget.

Undersøgelsens resultater

Danmarks Statistik har undersøgt den samlede tilfredshed blandt borgerne med deres genoptræningsforløb. Tilfredsheden blandt borgere i Dragør Kommune og på landsplan kan ses i nedenstående tabel.

	Dragør Kommune	Lands gennemsnit
Meget tilfreds/tilfreds	75%	79%
Hverken tilfreds/utilfreds	12%	12%
Utilfreds/meget utilfreds	13%	9%

Kilder: Figur 1.1. i bilag 1 og 2

Tabellen viser, at 4% flere borgere i Dragør Kommune var utilfredse eller meget utilfredse med deres genoptræningsforløb sammenlignet med landsgennemsnittet.

Tilfredshed med forskellige leverandører

Danmarks Statistik har også undersøgt borgernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb opdelt på hvilken type af leverandør, som har stået for borgernes genoptræningsforløb. Borgernes tilfredshed med den offentlige leverandør og de private leverandører kan ses herunder.

Offentlig leverandør

Dragør Kommune	Lands gennemsnittet
----------------	---------------------

Meget tilfreds/tilfreds	79%	79%
Hverken tilfreds/utilfreds	11%	11%
Utilfreds/meget utilfreds	10%	10%

Private leverandører

	Dragør Kommune	Lands gennemsnittet
Meget tilfreds/tilfreds	72%	77%
Hverken tilfreds/utilfreds	8%	13%
Utilfreds/meget utilfreds	20%	10%

Kilder: Figur 1.2.1 i bilag 1 og 2

Dragør Kommunes borgere er lige så tilfredse med den offentlige leverandør af genoptræning som lands gennemsnittet. Der er dog større utilfredshed med de private leverandører af genoptræning blandt Dragør Kommunes borgere end i lands gennemsnittet. Det skal bemærkes, at kun 10 borgere, som modtog genoptræning hos en privat leverandør i perioden, i Dragør Kommune har svaret på denne del af undersøgelsen, hvilket kan have påvirket resultatet.

Tilfredshed i forskellige aldersgrupper

I rapporten er borgernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb opgjort i tre forskellige aldersgrupper, som kan ses herunder.

18-66 år

	Dragør Kommune	Lands gennemsnit
Meget tilfreds/tilfreds	69%	77%
Hverken tilfreds/utilfreds	11%	12%
Utilfreds/meget utilfreds	21%	11%

ANM: Data summerer ikke til 100% pga. afrundinger

67-79 år

	Dragør Kommune	Lands gennemsnit
Meget tilfreds/tilfreds	75%	80%
Hverken tilfreds/utilfreds	19%	11%
Utilfreds/meget utilfreds	5%	9%

ANM: Data summerer ikke til 100% pga. afrundinger

80+ år

	Dragør Kommune	Lands gennemsnit
Meget tilfreds/tilfreds	78%	81%
Hverken tilfreds/utilfreds	9%	10%
Utilfreds/meget utilfreds	13%	9%

Kilder: Figur 1.3.1 i bilag 1 og 2

Borgerne i Dragør Kommune er ifølge ovenstående data mere tilfredse med deres genoptræningsforløb jo ældre de bliver, hvilket også er en landsdækkende tendens. Borgerne i alle aldersgrupper er dog mindre meget tilfreds/tilfreds med deres genoptræningsforløb i Dragør Kommune end lands gennemsnittet.

Administrationen vil drøfte undersøgelsens resultater på det førstkommende samarbejds møde med Tårnby Kommune.

Undersøgelsens øvrige resultater kan læses i bilag 1. Landsresultaterne kan læses i bilag 2.

Love/Regler:

Sundhedsloven §140.

Lov om Social Sundhed §86.

Aftale om ledelse og kompetencer i den offentlige sektor af 1. februar 2019.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 3. oktober 2023.

Bilag

Dragør

Landsrapporten

Fraværende Theis Guldbech (C)

Punkt 7: Orientering - EU-forordning om medicinsk udstyr

23/4655

Resumé:

Den 26. maj 2021 trådte en ny EU-forordning om medicinsk udstyr i kraft. På den baggrund har Lægemiddelstyrelsen i et brev af 4. juli 2023 bedt alle landets kommuner om at registrere sig hos styrelsen, hvis de udfører aktiviteter med medicinsk udstyr. Administrationen har registreret Dragør Kommuner hos styrelsen med aktørrollen distributør. Administrationen planlægger at efterregistrere institutionerne tandplejen og Fælles Hjælpemiddeldepot I/S. Efterregistreringen afventer en afklaring af roller hos styrelsen.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-10-2023

Til efterretning.

Mia Tang (C) var indkaldt som stedfortræder for Theis Guldbech (C).

Sagsfremstilling:

I april 2017 vedtog EU-landene en ny forordning om medicinsk udstyr. Forordningen trådte i kraft i Danmark og resten af EU den 26. maj 2021. Forordningen er en EU-lov, der gælder ensartet for alle EU-medlemslande og er derfor automatisk gældende for Danmark, når den træder i kraft.

Det erklærede formål med forordningen er at styrke patientsikkerheden og tilgængeligheden af nyt medicinsk udstyr ved at understøtte markedsføringen og skærpe overvågningen af udstyret.

Alle landets kommuner har den 4. juli 2023 modtaget et brev fra Lægemiddelstyrelsen om forordningen. Brevet er vedlagt som bilag 1. I brevet beder Lægemiddelstyrelsen kommunerne om at registrere sig hos styrelsen, hvis kommunerne udfører aktiviteter med medicinsk udstyr. Deadline for registreringen var sat til 14. september 2023. Registreringen skal ifølge Lægemiddelstyrelsen bidrage til at kvalificere dialogen mellem KL, Lægemiddelstyrelsen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet om implementeringen af EU-forordningerne i kommunerne.

Lægemiddelstyrelsen skriver også i brevet, at EU-forordningen hidtil har været stort set ukendt i kommunerne. Ved brevet udsendelse, 4. juli 2023, havde kun 10 ud af landets 98 kommuner registreret sig hos styrelsen. På tidspunktet for brevet udsendelse havde Dragør Kommune ikke registreret sig hos Lægemiddelstyrelsen, da administrationen ikke var bekendt med kravet om registrering. Administrationen har efter modtagelse af brevet registreret Dragør Kommune hos styrelsen som distributør.

Definition på medicinsk udstyr

Lægemiddelstyrelsen definerer medicinsk udstyr, som produkter, der bruges til at diagnosticere, forebygge, lindre eller behandle sygdomme, handicap eller skader. Ifølge styrelsen findes der mere end 500.000 forskellige typer medicinsk udstyr, som kan være alt fra kørestole og briller til diagnostiske analyser, pacemakere, apps på mobiltelefoner og avanceret operationsudstyr.

Risikoklassificering af medicinsk udstyr

Medicinsk udstyr er inddelt i fire risikoklasser, som blandt andet bruges til at anvise, hvilke krav til sikkerhed og ydeevne der skal være opfyldt før fabrikanten kan markedsføre udstyret i Danmark. Alt medicinsk udstyr skal klassificeres af fabrikanten. I den laveste risikoklasse ligger udstyr som fx en rollator, i de mellemste risikoklasser ligger fx kanyler, mens brystimplantater ligger i den højeste risikoklasse. Det er administrationens vurdering, at det medicinske udstyr som udleveres til borgere i Dragør Kommune primært ligger i den laveste risikoklasse. Dog udleveres også udstyr fra den næstlaveste risikoklasse fx ganebøjler.

Kommunernes potentielle roller i forhold til medicinsk udstyr

En kommune kan have en eller flere af fire potentielle roller i forhold til medicinsk udstyr. Hvis en kommune har mindst en af disse roller er det lovpligtigt for kommunen at registrere sig hos Lægemiddelstyrelsen. De fire potentielle roller er:

- Fabrikant
- Distributør
- Importør

- Autoriseret repræsentant

Det er administrationens vurdering, at Dragør Kommune kun indtager rollen som distributør. Det er institutionerne tandplejen og Fælles Hjælpemiddeldepot I/S som indtager aktørrollerne distributør.

Implementering af kravene til aktørrollen

Det er administrations vurdering, at der med kravene til aktørrollen distributør tildeles de pågældende institutioner en ekstra opgave. Særligt opgaven med at eftertjekke importeret udstyr forekommer tidskrævende. Det vil formentligt medføre ekstra udgifter til dokumentation og kontrol.

Administrationen har fået oplyst, at København, Odense, Aarhus og Aalborg kommuner har etableret et samarbejde ift. håndtering og implementering af forordningen. Herudover er det værd at bemærke, at Lægemedelstyrelsen i deres brev til kommunerne af 4. juli 2023 skriver, at registreringerne fra kommunerne vil være med til at kvalificere dialogen mellem KL, Lægemedelstyrelsen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet om implementeringen af EU-forordningerne i kommunerne.

På den baggrund vil administrationens løfte problematikken ind i relevante tværkommunale samarbejdsfora med henblik på, at der udvikles fælleskommunale løsninger på arbejdet med at implementere aktørrollerne. Herudover vil administrationen tage initiativ til, at sagen bliver drøftet i relevante fora i Fælles Hjælpemiddeldepot I/S.

Love/Regler:

EU-forordningen om medicinsk udstyr af 5. april 2017.

Økonomi/Personaleforhold:

Der er en forventet årlig udgift til Lægemedelstyrelsen på anslået 50.000 kr. som skal dække styrelsens arbejder med tilsyn og kontrol. Herudover er der en engangsudgift til registreringen hos Lægemedelstyrelsen som styrelsen oplyser til at ligge mellem 1.238 kr. - 4.100 kr. alt efter roller og risikoklasser. Udgifterne afholdes inden for rammen på sektor 7 på profitcenter "Administration, sundhed og omsorg".

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 3. oktober 2023.

Bilag

Brev til kommunerne vedr. medicinsk udstyr og registrering

EU-forordning om medicinsk udstyr

Fraværende Theis Guldbech (C)

Punkt 8: Orientering - Inflationshjælp til økonomisk udsatte børnefamilier

23/4806

Resumé:

Den 11. maj vedtog Folketinget en ny lov om inflationshjælp til økonomisk udsatte børnefamilier. Der er afsat 300 mio. kr. til inflationshjælpen og den forventes at komme over 40.000 familier til gode.

Det beløb, der udbetales, afhænger af antallet af børn. Der kan højst udbetales hjælp til tre børn og det højeste samlede beløb, der kan udbetales i inflationshjælp, er 13.500 kr. Der udbetales 7.500 kr. til første barn, 3.750 kr. til andet barn og 2.250 kr. til det tredje barn.

Det udsøges automatisk hvilke familier, der er berettiget til hjælp, og beløbet udbetales automatisk i juni og august måned 2023.

I forbindelse med udbetalingen af inflationshjælpen har styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering oprettet en pulje til at dække kommunernes udgifter til udbetalt inflationshjælp til økonomisk udsatte børnefamilier. Inflationshjælpen består i, at kommunerne udbetaler støtte som fastsat ved lov. Staten giver tilskud til at dække 100 pct. af disse udgifter på baggrund af anmodning fra kommunerne.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-10-2023

Til efterretning.

Mia Tang (C) var indkaldt som stedfortræder for Theis Guldbech (C).

Sagsfremstilling:

Den 11. maj vedtog Folketinget en ny lov om inflationshjælp til økonomisk udsatte børnefamilier. Der er afsat 300 mio. kr. til inflationshjælpen og den forventes at komme over 40.000 familier til gode.

Inflationshjælpen er et ekstraordinært og skattefrit beløb til alle børnefamilier i kontanthjælpssystemet og børnefamilier, hvor mindst én af forældrene er i et ressourceforløb eller jobafklaringsforløb og modtager ressourceforløbsydelse.

Inflationshjælpen afhænger af antal børn og aftrappes for hvert barn. Børnefamilier med ét barn modtager 7.500 kr., børnefamilier med to børn modtager 3.750 kr. for det andet barn, og børnefamilier med tre børn modtager 2.250 kr. for det tredje barn.

I forbindelse med udbetalingen af inflationshjælpen har styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering oprettet en pulje til at dække kommunernes udgifter til udbetalt inflationshjælp til økonomisk udsatte børnefamilier. Inflationshjælpen består i, at kommunerne udbetaler støtte som fastsat ved lov. Staten giver tilskud til at dække 100 pct. af disse udgifter på baggrund af anmodning fra kommunerne.

Tilskud til dækning af kommunernes udgifter til udbetaling sker efter ansøgning til Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR).

Dragør Kommune har ansøgt om 100 pct. refusion af de i alt 305.250,00 kr. der er udbetalt til Dragør Kommunes borgere. Der er i alt blevet udbetalt inflationshjælp til 31 familier. Hver familie har fået udbetalingen over 2 rater. I Dragør kommune var der 14 familier der fik udbetaling for 1 barn, 13 familier der fik udbetalt for 2 børn samt 4 familier der fik

udbetaling for 3 børn. Der er søgt om refusion af denne udbetaling til Dragør kommune. Se nedenstående tabel.

Antal børnefamilier med 1 barn	Antal børnefamilier med 2 børn	Antal børnefamilier med 3 børn	Udgift (kr.)
14	13	4	305.250 Kr

Love/Regler:

Lov om inflationshjælp til økonomisk udsatte børnefamilier

Økonomi/Personaleforhold:

Der er i alt udbetalt 305.250,00 kr.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 3. oktober 2023.

Fraværende Theis Guldbech (C)

Punkt 9: Orientering - Maskinelt dosispakket medicin

23/4356

Resumé:

I januar 2023 udgav Muusmann, KL og Danske Regioner rapporten ”Dosispakket medicin – en analyse”. Med rapporten som baggrund præsenteres udvalget her for status på udbredelsen af maskinelt dosispakket medicin i hjemme- og hjemmesygeplejen i Dragør Kommune samt på Enggårdens plejeboliger.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-10-2023

Til efterretning.

Mia Tang (C) var indkaldt som stedfortræder for Theis Guldbech (C).

Sagsfremstilling:

I januar 2023 udgav Muusmann, KL og Danske Regioner rapporten ”Dosispakket medicin – en analyse”. Rapporten præsenterer anbefalinger til, hvordan brugen af maskinelt dosispakket medicin kan udbredes i Danmark. Anbefalingerne omfatter alle relevante sektorer, det vil sige kommuner, regioner, apoteker, almen praksis og styrelser. Med rapporten som baggrund præsenteres udvalget her for status på udbredelsen af maskinelt dosispakket medicin i hjemme- og hjemmesygeplejen i Dragør Kommune samt på Enggårdens plejeboliger.

Hvad er maskinelt dosispakket medicin

Som det kan høres på navnet er maskinelt dosispakket medicin, medicin som er pakket af en maskine. Der er syv apoteker på tværs af landet som har en sådan pakkemaskine. Maskinen pakker medicinen i såkaldte dosisruller typisk med medicin til 14 dage. Borgeren kan hente medicinen på eget apotek eller få den bragt hjem. Det maskinelt dosispakkede medicin er et alternativ til den manuelt doserede medicin som er i brug i hjemme- og hjemmesygepleje, på plejehjem og hospitaler, mens også fx sociale bosteder.

Hvem kan få maskinelt dosispakket medicin

Det er altid en forudsætning for at dosispakke medicin maskinelt, at der eksisterer en gyldig ordination og en gyldig recept udstedt af en læge. Herudover skal medicinen være egnet til at blive pakket maskinelt (det gælder for en række kapsler og tabletter) og borgeren skal typisk have været stabilt medicineret uden forventninger om ændringer i medicinen i nærmeste fremtid. Det er altså ikke alle borgere eller alle ordinationer af medicin, som vil kunne overgå til at blive maskinelt dosispakket.

Fordele ved maskinelt dosispakket medicin

En større brug af maskinelt dosispakket medicin har tre væsentligste fordele for kommunerne:

- 1) Bedre patientsikkerhed. Det er vist, at antallet af fejl ved maskinelt dosispakket medicin er på 2 pr. 1.000.000 pakker, mens antallet af fejl ved manuelt dosispakket medicin er på 1,8-4,00 pr. 100 pakker.
- 2) En større compliance i borgernes indtag af medicin. Det vil sige, at der er flere borgere, som tager rette medicin til rette tid.
- 3) Mindre tidsforbrug på at dispensere medicinen vil frigive tid til andre og borgernære opgaver.

Potentialet for at overgå til maskinelt dosispakket medicin

I rapporten ”Dosispakket medicin – en analyse” vurderes det, at der er potentiale for at omkring halvdelen af de borgere, som får en medicindispenseringsydelse vil kunne overgå til maskinelt dosispakket medicin i løbet af 3-4 år. Det understreges dog ganske klart i rapporten, at det er under forudsætning af, at rapporten anbefalinger gennemføres, herunder særligt:

- at der nationalt fastlægges en klar definition af, hvilke borgere som er egnet til maskinelt dosispakket medicin
- at kravene til kontrol af maskinelt dosispakket medicin genovervejes (kravet er blevet revideret pr. 1. september 2023 sådan at kontrollen nu kan foretages på under 1 minut)
- at kravet om, at der skal indhentes samtykke fra borgerne genovervejes

- at Danske Regioner og PLO afklarer, hvordan opgaven bedst kan løftes i almen praksis
- at kommunerne etablerer en tydelig organisering og arbejdsgang for området, eventuelt med et centralt ophæng.

Herudover peger rapporten også på, at der for borgerne vil være tale om en egenbetaling til den maskinelt dosispakkede medicin, som for nogle kan være en barriere for at skifte. Som det fremgår, peger rapporten altså på en del benspænd for en succesfuld udrulning af maskinelt dosispakket medicin. Med det in mente, er det administrationens vurdering, at potentialet for at lade borgere overgå til maskinelt dosispakket medicin er størst i hjemme- og hjemmesygeplejen.

Hjemmesygeplejen har pr. 3. september 2023 239 borgere som modtager en dispenseringsydelse hvoraf 129 af disse borgere også modtager en medicinadministrationsydelse. Hjemmesygeplejen anslår, at der er 20 hjemmeboende borgere, som også er tilknyttet hjemmeplejen, som modtager kontrol af maskinelt dosispakket medicin. Det svarer til 8,3 procent af den potentielle målgruppe.

Planlagte handlinger for realisering af potentialet i Dragør Kommune

Hjemmesygeplejen har i skrivende stund allerede udarbejdet informationsmateriale til borgerne som fortæller om, hvad maskinelt dosispakket medicin er. Herudover vil hjemmesygeplejen gennemføre de handlinger, som er beskrevet i skemaet nedenfor.

Handling	Tidspunkt
Lederen af hjemmesygeplejen vil udarbejde action card (eller tilsvarende) til brug for gennemgang og vurdering af om en borger er egnet til maskinelt dosispakket medicin.	Oktober 2023 – november 2023
Indgå aftale med almen praksis om i fællesskab at øge antallet af borgere på maskinelt dosispakket medicin, herunder; - Drøfte kriterier for hvilke borgere som egner sig til maskinelt dosispakket medicin. Ved at have ens kriterier sikres det, at almen praksis ikke vil afvise borgere som hjemmesygeplejen henvender sig om med den begrundelse, at de ikke er egnede til maskinelt dosispakket medicin. - Aftale en arbejdsgang for, hvordan hjemmesygeplejen bedst henvender sig om nyidentificerede borgere eller borgere, som er blevet udskrevet fra hospitalet og har fået deres doseringsydelse annulleret.	November 2023 - december 2023
Gennemgang af alle borgere som på nuværende tidspunkt modtager en medicindispenseringsydelse mhp. at vurdere, om de kan overgå til maskinelt dosispakket medicin, samt overflytte de borgere, som takker ja.	November 2023 – januar 2024
Gennemgangen vil blive foretaget af sygeplejerskerne fra hjemmesygeplejen i forbindelse med de løbende manuelle medicindoseringer og på baggrund af action card.	
Beskrive og implementere en arbejdsgang for løbende identifikation af nye borgere, som er egnede til maskinelt dosispakket medicin, herunder indhentning af samtykke fra borgerne.	December 2023 – februar 2024

Indsatsen vil blive forankret i Program Rehabilitering og fulgt fast en gang hver måned i regi af styregruppen for Program Rehabilitering, som også fast drøfter den igangværende indsats med udrulning af rehabilitering i hjemmeplejen og fuld belægning i sygeplejeklinikken.

Det skal i forlængelse af dette bemærkes, at en del af de borgere som i dag kommer i sygeplejeklinikken og får doseret deres medicin forventeligt vil være egnede til at overgå til maskinelt dosispakket medicin. Derfor må der forventes en nedgang i belægningen på sygeplejeklinikken, når borgere overgår til maskinelt dosispakket medicin.

Love/Regler:

Sundhedsloven.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ældrerådet.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 3. oktober 2023.

Bilag

Notat om dosispakket medicin bilag til SSAU 031023

Høringssvar Ældrerådet SSAU oktober 2023 pkt 9

Fraværende Theis Guldbech (C)

Punkt 10: Orientering - Status på administrationens særlige indsatser 2023 - SSAU

22/9193

Resumé:

Den vedlagte status på administrationens særlige indsatser i 2023 på Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalgets område viser overordnet, at de planlagte indsatser er færdige eller i proces.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-10-2023

Til efterretning.

Mia Tang (C) var indkaldt som stedfortræder for Theis Guldbech (C).

Sagsfremstilling:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget fik på mødet den 10. januar 2023 en oversigt over administrationens særlige indsatser på udvalgets område. Bilag 1 indeholder en samlet status for indsatserne.

Overordnet set er status for de 22 indsatser følgende:

- Seks indsatser er gennemført. Blandt andet er der
 - Udarbejdet pejlemærker for det Gode liv på Enggården,
 - Omdannet MTO-pladser til plejehjemspladser,
 - Udskiftet fagsystem på jobcenterområdet
- Ti indsatser følger planen, herunder blandt andet
 - Omstilling af hjemmeplejen mod rehabilitering,
 - Det tværkommunale samarbejde 'Klar livet uden røg og rusmidler',
 - Optimering af driften af det fælleskommunale hjælpemiddeldepot
- Syv indsatser er enten forsinket eller følger en revideret plan, heraf
 - Udviklingen af en veteranpolitik i Dragør Kommune, der skal samtænkes med en ny socialpolitik
 - Etablering af en fælles hygiejneorganisation, der afventer ny hjemmeplejeleder
- Der er tilføjet én ny opgave til oversigten, nemlig økonomistyring og ressourceoptimering i hjemmeplejen. Der arbejdes på konkret plan for denne opgave som opfølgning på den eksterne konsulentrapport omkring hjemmeplejen.

Som ventet i starten af året har følgende indsatser fyldt meget allerede og vil fortsætte med at fylde fremover:

- Omstilling af hjemmeplejen mod rehabilitering
- Indsats omkring det gode liv på Enggården
- Rekruttering og fastholdelse
- Optimering af nyt hjælpemiddeldepot Udvikling af politikker på socialområdet

Herudover har der været brugt ressourcer på analysen omkring lovpligtige og ikke lovpligtige opgaver til brug for budgetforhandlingerne i 2023.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 3. oktober 2023.

Bilag

Særlige indsatser 2023-2025 - SSAU - Status september 2023

Fraværende Theis Guldbech (C)

Punkt 11: Orientering - Borgerhenvendelser og klager, august 2023

22/10353

Resumé:

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

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-10-2023

Til efterretning.

Mia Tang (C) var indkaldt som stedfortræder for Theis Guldbech (C).

Sagsfremstilling:

Social- og Sundhedsudvalget bad på deres møde den 3. oktober 2016 om at få en månedlig status på indgående klager og borgerhenvendelser. Denne sag dækker perioden medio juli 2023 til ultimo august 2023.

Center for Sundhed, Pleje og Rehabilitering har modtaget en klage i perioden.

Center for Politik, Service og Social har ikke modtaget klager i perioden.

Klage fremgår af det 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 3. oktober 2023.

Fraværende Theis Guldbech (C)

Punkt 12: Eventuelt

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-10-2023

Administrationen orienterede om stillingssituation på hhv. tandklinikken samt hjemmeplejen.

Helle Barth (V) spurgte til en konkret sag vedr. e-boksproblematik.

Formand og udvalg takkede Henrik P. Eriksen for stor indsats for kommunens sundhed og ældre.

Mia Tang (C) var indkaldt som stedfortræder for Theis Guldbech (C).

Fraværende Theis Guldbech (C)