

# REFERAT Seniorudvalget - 2010-2015 d. 26-06-2014

**Mødedato** Torsdag d. 26. juni 2014 kl. 16:30

**Mødested** Mødelokale 2607, tlf. 39 57 52 39

**Mødedeltagere** Trine Græse, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen (Fravær), Eva Nielsen, Susanne Yazdanyar, Klaus Kjær, Kim Wessel-Tolvig

## Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Forebyggelse af indlæggelser - Opfølgning på Beslutningsnote 7 i Budget 2013 - 2016.....	5
Analyse af Befordring på Seniorudvalgets område.....	13
Budgetbidrag 2015-2018, Seniorudvalget.....	22
Forlængelse af frikommuneansøgning - Gladsaxe som eneleverandør af midlertidig hjælp og konse	28
Klageafgørelser i 2013 fra Ankestyrelsen på Seniorudvalgets område.....	32
Forbedret information til hjemmehjælpsmodtagere.....	39
Lukket.....	42

## **Sak 43: Meddelelser**

2013/16038

### **Vedlegg**

Bilag 1. Seniorrådets kommentarer til dagsordenen

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Meddelelser

---

#### Beslutning

Seniorrådets kommentarer til dagsordenen var udsendt til Seniorudvalgets medlemmer forud for mødet og vedhæftes referatet.

#### Bilag

Bilag 1. Seniorrådets kommentarer til dagsordenen

#### Relateret behandling

# **Sak 44: Forebyggelse af indlæggelser - Opfølgning på Beslutningsnote 7 i Budget 2013 - 2016**

2014/06207

## **Vedlegg**

Bilag 1. Fælles udmøntningsplan for den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient

Bilag 2. Opfølgning på beslutningsnote 7 (2013) Forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser i Trænings- og plejeafdelingen

Seniorudvalget,  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Forebyggelse af indlæggelser - Opfølgning på Beslutningsnote 7 i Budget 2013 - 2016

---

#### Beslutning

Godkendt.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

#### Gennemgang af sagen

##### *Baggrund*

Siden kommunalreformen i 2007 har kommunerne medfinansieret en del af ydelserne i det regionale sundhedsvæsen. Det betyder, at kommunerne betaler en del af udgiften, når kommunens borgere modtager behandling på hospitalet, hos de praktiserende læger eller speciallæger.

Gladsaxe Kommune oplevede i 2012 et stigende udgiftspres til kommunal medfinansiering. Budgetforligspartierne besluttede derfor som et led i aftalen om Budget 2013-2016, at der skulle gennemføres en analyse af området (beslutningsnote 7). Analysen blev behandlet på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 19.06.2013, punkt 49 og Seniorudvalgets møde 20.06.2013, punkt 45. Begge udvalg tog analysen til efterretning og godkendte *"at forvaltningen i forlængelse af rapportens analyser og konklusioner udarbejder forslag til konkrete faglige indsatser og initiativer med henblik på forebyggelse af indlæggelser, herunder 0-dagsindlæggelser"*.

##### *Forebyggelse af indlæggelser – forslag til indsatser*

Social- og Sundhedsforvaltningen har på den baggrund i efteråret 2013 - foråret 2014 gennemført en analyse og igangsat et udviklingsarbejde, med det formål at konkretisere indsatser, som kan bidrage til at forebygge indlæggelser og genindlæggelser hos de 65+-årige borgere.

I forbindelse med dette arbejde har der været nedsat en styregruppe, som har varetaget den overordnede styring med processen. Under styregruppen har der været nedsat en arbejdsgruppe, som har haft ansvar for at foretage en række dataanalyser, der

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

løbende er anvendt undervejs i forløbet. Der har endvidere været afholdt en række dialogmøder med lederne for de enkelte driftsområder i Trænings- og Plejeafdelingen samt udvalgte afdelinger på Herlev Hospital, som varetager behandlingen for størstedelen af de Gladsaxe-borgere, der indlægges. Resultaterne af dette arbejde er afrapporteret i notatet "Forslag til nye indsatser med henblik på forebyggelse af indlæggelser" (bilag 2).

På baggrund af resultater og anbefaling i Beslutningsnote 7 (BN7-rapporten) har arbejdet med opfølgningen bestået af tre elementer:

A. Der er foretaget mere detaljerede *analyser af sygehusforbruget hos de 65+-årige* med henblik på at skabe et overblik over omfanget af forskellige typer af indlæggelser fordelt på konkrete driftsenheder i Trænings- og plejeafdelingen (fx det enkelte seniorcenter).

B. *Identifikation og udvikling af implementeringsplan for konkrete faglige indsatser*, som kan bidrage til at forebygge indlæggelser i Trænings- og Plejeafdelingen.

C. *Afholdelse af dialogmøder med de kliniske ledelser på akutte og medicinske afdelinger på Herlev Hospital.*

De enkelte elementer og styregruppens anbefalinger præsenteres nærmere i de følgende afsnit.

*Ad A. Dataanalyse af sygehusforbruget hos de 65+-årige*  
Opfølgning har fokuseret på at udarbejde mere detaljerede analyser af sygehusaktiviteten på det somatiske område blandt de 65+-årige. Analyserne har dels haft fokus på de typer af indlæggelser, hvor mulighederne for at forebygge indlæggelser er størst, og dels haft fokus på om kommunen har kontakt til borgeren umiddelbart inden indlæggelserne, dvs. om borgeren fx bor på et seniorcenter eller modtager hjemmehjælp eller sygepleje inden indlæggelsen.

For at skabe en øget viden og et overblik over sygehusforbruget, som er mere anvendelsesorienteret, og for at kunne følge udviklingen på området, vurderer styregruppen, at der fremadrettet bør udarbejdes ledelsesinformation om sygehusforbruget inden for de enkelte driftsområder til de relevante enhedsledere i Trænings- og Plejeafdelingen. Dette udarbejdes fremadrettet på

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

kvartalsbasis. På den måde kan den enkelte leder følge udviklingen i sygehusforbruget hos netop de borgere, som medarbejderne i enheden har kontakt med.

**Styregruppen anbefaler** derfor, at der fra 3. kvartal 2014 udarbejdes ledelsesinformation kvartalsvis til henholdsvis det enkelte seniorcenter, de 23 plejepladser på Træningscenter Gladsaxe og for hjemmeplejen, og at ledelsesinformationen bruges aktivt til at sikre fokus på de relevante områder i hver enhed.

*Ad B. Identifikation af konkrete faglige indsatser, som kan bidrage til at forebygge indlæggelser*

Med henblik på at udvælge konkrete indsatser, som kan bidrage til at forebygge indlæggelser hos de ældre borgere i Gladsaxe Kommune, har arbejdsgruppen undersøgt eksisterende viden på område. På den baggrund har styregruppen vurderet, at Gladsaxe Kommune i første omgang bør fokusere på at vurdere og sikre implementeringen af tre indsatser, som anbefales i den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient (udmøntningsplan for handlingsplanen er vedlagt i bilag 1).

1) *Tidlig opsporing af sygdomstegn, funktionstab og underernæring*

Til brug for tidlig opsporing har Sundhedsstyrelsen i samarbejde med blandt andre KL og Danske Regioner i 2013 udviklet validerede værktøjer, som kommunerne kan anvende i forbindelse med systematisk opsporing af henholdsvis nedsat funktionsniveau, underernæring og begyndende sygdom – og forebyggelse af indlæggelser på den baggrund.

**Styregruppen anbefaler** derfor:

- at der arbejdes efter en tidsplan, der indebærer, at værktøjer for tidlig opsporing af sygdomstegn, funktionstab og underernæring alle er implementeret med udgangen af 2. kvartal 2015
- at et it-værktøj til tidlig opsporing implementeres i Trænings- og Plejeafdelingen.
- at der ansættes en sygeplejefaglig konsulent i en 1½ års projektstilling, som skal understøtte implementeringen af it-værktøjet "tidlig opsporing" samt bidrage til, at medarbejderne har et kontinuerligt fokus på hverdagsindikatorer og tegn på begyndende sygdom, når de er ude hos borgeren.

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

- at de kommunale sygeplejersker deltager i et kompetenceudviklingsforløb, der kan understøtte deres faglighed og dermed deres beslutningsdygtighed og evne til at vurdere behovet hos akut dårlige borgere.

2) *Forløbskoordinering ved sektorovergange*

Forløbskoordinering skal bidrage til at særligt svækkede ældre medicinske patienter får en intensiveret og personligt tilpasset koordinerende støtte til at patienten får et sammenhængende og trygt forløb på tværs af primærsektoren og hospital. Der er i forlængelse af den fælles udmøntningsplan for den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient igangsat et udviklingsarbejde, som skal konkretisere indsatsen mod at forbedre forløbskoordinering på tværs af sektorer. Det er styregruppens vurdering, at Gladsaxe Kommune – med sin nuværende organisering af arbejdet i visitationen i Trænings- og Plejeafdelingen – varetager arbejdet med at sikre forløbskoordinering på en hensigtsmæssig måde og opfylder forpligtelserne i henhold til udmøntning af handlingsplanen for den ældre medicinske patient.

**Styregruppen anbefaler** derfor, at der ikke igangsættes yderligere tiltag på dette område.

3) *Opfølgende hjemmebesøg efter udskrivning* ved egen læge og kommunal sygeplejerske til borgere som er i risiko for genindlæggelse.

Opfølgende hjemmebesøg efter udskrivning skal bidrage til skabe bedre overgang mellem hospital og primærsektor i forbindelse med udskrivning. Udgangspunktet for indsatsen er en veldokumenteret model fra henholdsvis Glostrup-klyngen og Vestklyngen i Region Midtjylland, der viste at opfølgende hjemmebesøg til udvalgte ældre ved egen læge og kommunal sygeplejerske nedbringer antallet af genindlæggelser på omkostningseffektiv vis – samtidig med at samarbejdet omkring borgerne i primærsektoren forbedres. Der er i 2013 indgået en revideret rammeaftale (en såkaldt §2 aftale i overenskomsten) omkring honorering af praktiserende læger, der udfører opfølgende hjemmebesøg, med henblik på at fremme brugen af opfølgende hjemmebesøg. Revisionen betyder blandt andet, at svækkede borgere, der udskrives til midlertidige pladser, også kan modtage opfølgende hjemmebesøg. I

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

Gladsaxe Kommune er der nedsat en arbejdsgruppe med ledere fra Trænings- og Plejeafdelingen samt en praktiserende læge (der deltager på praksiskonsulentvilkår), som skal sikre implementeringen af de tværgående opfølgende hjemmebesøg.

**Styregruppen anbefaler**, at arbejdsgruppen fortsætter det planlagte arbejde, og at der arbejdes efter en tidsplan, der indebærer, at opfølgende hjemmebesøg er fuldt implementeret med udgangen af 4. kvartal 2014.

*Ad C. Dialogmøder med udvalgte afdelinger på Herlev Hospital*

Det tredje element i opfølgningen på BN7 har haft fokus på at styrke dialogen og samarbejdet med Herlev Hospital med henblik på at finde områder, hvor der er potentiale for bedre samarbejde, som kan medvirke til at sikre i kvaliteten i det samlede forløb og forebygge forbrug af sygehusydelse. Forvaltningen har afholdt møder med Akutmodtagelsen og Medicinsk Afdeling. Den opstartede dialog med Herlev Hospital har endnu ikke resulteret i konkrete indsatser og er derfor ikke beskrevet yderligere her.

**Styregruppen anbefaler**, at dialogen med relevante afdelinger på Herlev Hospital fortsætter med henblik på at sikre et tættere samarbejde med fokus på områder og indsatser, der kan forebygge hospitalskontakter.

*Økonomi og opfølgning*

På baggrund af det arbejde, der er gennemført i forbindelse med opfølgningen på BN7-rapporten, anbefaler styregruppen en række indsatser, som forventes at kunne bidrage til at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser hos de 65+-årige. Styregruppens forslag til nye indsatser og finansieringsbehov er vist i tabel 1 neden for. De enkelte anbefalinger er nærmere beskrevet i det udarbejdede notat, som indeholder resultaterne fra opfølgningen på BN7-rapporten (bilag 2).

*Tabel 1. Forslag til nye indsatser med henblik på at forebygge indlæggelser og udgifter i 2014-2015*

<b>Indsats</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
A. Udarbejdelse af kvartalsvis ledelsesinformation om sygehusindlæggelser hos de 65+-årige inden for de enkelte		

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

driftsområder i Trænings- og plejeafdelingen, samt løbende dialog om mulige tiltag	-	-
B.1. Tidlig opsporing af sygdoms- tegn, funktionstab og underernæring – som led i forebyggelse af indlæggelser		
a. Klinisk kompetenceudvikling af sygeplejersker	-	1.000.000
b. Sygeplejefaglig konsulent i 1½-års projektstilling	200.000	500.000
c. Implementering af it-værktøjet "tidlig opsporing"	200.000	500.000
B.2. Forløbskoordinering	-	-
B.3. Opfølgende hjemmebesøg Aflønning af praktiserende læge i arbejdsgruppe	50.000	-
I alt	450.000	2.000.000

I forlængelse af BN7-rapporten og de nationale initiativer, som har fokus på at reducere antallet af u hensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser er der som en del af budgetaftalen for 2014-2017 afsat 2 mio. kr. årligt til indsatser på sundhedsområdet:

"For at forebygge unødige indlæggelser mv. har Gladsaxe Kommune i 2013 igangsat et arbejde med at udarbejde forslag til nye faglige indsatser. I Økonomiaftalen mellem KL og regeringen for 2014 er der afsat 300 mio. kr. årligt til at styrke den patientrettede forebyggelse samt til bedre tværgående patientforløb mellem sektorgrænserne. Anvendelsen af midlerne skal drøftes i regi af de nye kommunale/regionale sundhedsaftaler. Også regeringens sundhedsudspil "Mere borger, mindre patient" fra maj 2013 og "Handleplan for den ældre medicinske patient" fra 2012 stiller krav til kommunerne. Der afsættes 2,0 mio. kr. årligt fra og med 2014 til indsatser på sundhedsområdet. Midlerne udmøntes i samarbejde med Seniorudvalget. Når resultaterne af drøftelserne vedrørende de nye kommunale/regionale sundhedsaftaler foreligger, vil det fremadrettede bevillingsniveau blive revurderet."

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at de anbefalede indsatser med henblik på at forebygge indlæggelser finansieres

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

af disse midler. Social- og Sundhedsforvaltningen vil efter sommerferien fremlægge forslag til udmøntning af de resterende midler i 2014.

Da alle de foreslåede tiltag forventes fuldt implementeret med udgangen af 2. kvartal 2015, vil Social- og Sundhedsforvaltningen efter 2. kvartal 2015 udarbejde en statussag til Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget, hvor forvaltningen forholder sig til virkningen af de implementerede tiltag. Forvaltningen vil på den baggrund fremlægge en sag med forslag til anvendelsen af midlerne til sundhedsområdet i 2016 og frem.

En enslydende sag blev behandlet og godkendt af Sundheds- og Handicapudvalget 12.06.2014, punkt 51.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at afrapporteringen af opfølgningen på Beslutningsnote 7 (i Budget 2013 – 2016), herunder de anbefalede indsatser, godkendes, og
2. at indsatserne i 2014 og 2015 finansieres af de i Budget 2014 – 2017 afsatte midler til indsatser på sundhedsområdet.

**Bilag**

Bilag 1. Fælles udmøntningsplan for den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient

Bilag 2. Forslag til nye indsatser med henblik på forebyggelse af indlæggelser

**Relateret behandling**

Social- og Sundhedsudvalget 17.06.2009, Punkt 67 (Åben)  
Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.06.2013, Punkt 49 (Åben)  
Seniorudvalget 06.02.2014, Punkt 6 (Åben)

# **Sak 45: Analyse af Befordring på Seniorudvalgets område**

2013/08766

## **Vedlegg**

Bilag 1. Befordringsanalyse

Seniorudvalget,  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Analyse af Befordring på Seniorudvalgets område

---

#### Beslutning

Godkendt, idet Susanne Yazdanyar dog stemte imod 3. indstillingspunkt.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

#### Gennemgang af sagen

Det fremgår af aftale om kommunernes økonomi for 2013 mellem regeringen og KL, at der er et samlet årligt effektiviseringspotentiale på ca. 430 mio. kr. på kommunernes forskellige befordringsordninger (ikke kollektiv trafik). Gladsaxe Kommunes relative andel af effektiviseringspotentialet udgør ca. 5,1 mio. kr.

I budgetaftalen for 2014 i Gladsaxe Kommune blev det med budgetnote 7 vedtaget, at der med afsæt i økonomiaftalen skulle gennemføres en analyse af effektiviseringspotentialet på befordringsområdet i Gladsaxe Kommune.

Af budgetnoten fremgår det, at analysen skal omfatte en gennemgang af "*... kommunens organisering og administration af og udgifter til alle relevante befordringsordninger, herunder analyser af, hvorvidt kommunens visitationspraksis i forhold til de forskellige befordringsopgaver lever op til lovens krav, eller om kommunen leverer en service over eller under det forudsatte i lovgivningen. Analysen skal munde ud i en anbefaling til de relevante fagudvalg om mulighederne for effektivisering af de forskellige befordringsopgaver.*"

Med afsæt heri og med henblik på at kunne identificere et muligt effektiviseringspotentiale i Gladsaxe Kommune, er der gennemført en tværgående analyse af kommunens udgifter til og administration af alle relevante befordringsordninger, jf. bilag 1. Center for Økonomi har varetaget formandskabet for analysen.

Overordnet set har fokus i analysen været på at afklare:

- visitationspraksis

**Seniorudvalget,**

26.06.2014

Gladsaxe Kommune

- sammenligning af den eksisterende kommunale service med det i lovgivningen forudsatte serviceniveau
- mulighederne for bedre udbud og eventuel overdragelse af befordringsopgaver til Movia

Med afsæt i denne afklaring skitseres i analysen en række muligheder for, hvordan befordringsopgaverne kan effektiviseres.

Analysen anskueliggør, at det særligt er i forhold til det kommunale serviceniveau og i forhold til bedre udbud og eventuel overdragelse af befordringsopgaver til Movia, at der er et effektiviseringspotentiale. Desuden foreslås, at der helt generelt henvises til brug af Flextur, hvor det er muligt.

Flextur tilbydes i Gladsaxe som en forsøgsordning i 2014 og 2015. Flextur består i et tilbud til alle borgere om at blive kørt fra adresse til adresse mod en egenbetaling på 24 kr. for de første 10 km, herefter 6 kr. pr. km., men der kan kun køres i kommuner, der er tilsluttet ordningen. Kørestolsbrugere hentes i liftvogn. Tilbuddet er et nyt offentligt transporttilbud, der ligner taxakørsel, men hvor MOVIA har mulighed for at koordinere kørslen, hvilket indebærer et effektiviseringspotentiale. For at kørslen kan koordineres, skal den bestilles senest 2 timer før ønsket kørsel.

Flextur er et offentligt transporttilbud, hvilket betyder, at borgeren ved de gældende kvalitetsstandarder på befordringsområdet vil blive henvist til at benytte Flextur, hvis det er muligt, i stedet for at få bevilget fx kørsel efter § 117 til klub og fritidstilbud. Det skyldes, at målgruppen for at få bevilget befordring generelt er afgrænset af, at borgeren på grund af en varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne ikke kan benytte offentlige transportmidler.

For borgeren har Flextur de fordele, at egenbetalingen er lav, og der skal ikke foreligge en særskilt bevilling. Borgeren bliver dermed mere selvhjulpne og bestemmer selv til hvilke aktiviteter, de bestiller kørsel.

***Effektiviseringspotentiale***

Alle befordringsordninger på Seniorudvalgets område er gennemgået med henblik på at finde et effektiviseringspotentiale, og er beskrevet i bilag 1. De forskellige effektiviseringstiltag som vurderes mulige og hensigtsmæssige at bringe i anvendelse er vist i nedenstående tabel og gennemgås efterfølgende:

Område	Regnskab 2013	Effektiviseringstiltag	Besparelse
--------	---------------	------------------------	------------

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

<b>Genoptræning efter udskrivning fra sygehus</b>	3.410.000	1. Nyt udbud af Harbirks kørsel 2. Under 65-årige, som kan transporteres med Flextur henvises der til 3. Øget koordinering af kørsel til træning	16.000
<b>Kørsel til vedligeholdende træning</b>	Inkluderet i kørsel til genoptræning	1. Nyt udbud af Harbirks kørsel 2. De der kan benytte Flextur henvises der til 3. Øget koordinering af kørsel til træning	86.000
<b>§ 117-kørsel til diverse dag-, behandlings- og fritidstilbud</b>	4.680.000	1. Nyt udbud af Harbirks kørsel 2. De der kan benytte Flextur henvises der til 3. Gennemgang af kørsel til SUKA. Udbud eller hjemtagelse af kørsel	94.000
<b>Effektiviseringer som følge af forbedret visitation og kontrol</b>		Der igangsættes en systematisk gennemgang af visitation, styringsinformation og kontrol, som forventes at give effektiviseringer på mindst 100.000 kr. på befordring på SSF's områder, heraf 65.000 kr. på SHU's områder.	65.000
<b>Besparelsespotentiale/effektiviseringstiltag, i alt</b>			<b>261.000</b>
<b>Overførsel af budget til Trafik- og Teknikudvalget til Flextur</b>		I forbindelse med at borgere henvises til brug af Flextur overføres budget til Trafik- og Teknikudvalget	<b>338.000</b>
<b>Budgetreduktion i alt</b>			<b>599.000</b>

### *Genoptræning efter udskrivning fra sygehus*

Kørslen vedrører de borgere, der i forbindelse med udskrivning fra sygehuset har fået udarbejdet en genoptræningsplan. Disse borgere er berettigede til befordring eller befordringsgodtgørelse til og fra genoptræningsstedet, hvis borgeren er pensionist eller borgernes tilstand udelukker befordring med offentlige transportmidler.

Udgifterne til kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning bogføres ikke på særskilte konti og kan derfor ikke adskilles. Udgifterne var i 2013 samlet set 3,4 mio. kr. Der er ingen egenbetaling til kørsel til genoptræning.

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

Besparelses-/effektiviseringspotentialer findes for det første ved nyt udbud af den kørsel, der foretages med Harbirk. Kørslen skal i udbud med udgangen af 2014, og det forventes, at udbuddet resulterer i en besparelse. For det andet ved at borgere, der ikke er pensionister, kan benytte sig af Flextur, hvis borgeren er i stand til at benytte denne form for offentlig transport, og endelig kan koordineringen af kørslen til træning forbedres.

*Kørsel til vedligeholdende træning*

Der er lovhjemmel til at tilbyde kørsel efter Servicelovens § 117 til vedligeholdende træning. Ifølge Servicelovens § 117 kan kommunalbestyrelsen yde tilskud til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for befordring med individuelle transportmidler. Det er dermed op til den enkelte kommune, om kommunen vil tilbyde denne ydelse til borgerne.

Som det fremgik af det forudgående, kan udgifterne til vedligeholdende træning ikke udskilles fra kørsel til genoptræning. Der er egenbetaling til kørsel til vedligeholdende træning i form af en abonnementsordning, hvor borgeren betaler 203 kr. om måneden for at kunne køre en kørsel tur-retur én gang om ugen, og 406 kr. om måneden for at kunne køre to kørsler tur-retur én gang om ugen. Abonnementsordningen er en generel abonnementsordning for kørsel, der foretages efter § 117. Det er kun borgere, der opfylder kriterierne i kvalitetsstandarderne, som kan tilmelde sig ordningen. Administrativt er det en forholdsvis enkel model, dog kan abonnementsordningen løbende tilpasses, hvilket kræver en vis administration.

Der koordineres altid i muligt omfang i forhold til kørsel fra træning, mens der er et potentiale for øget koordinering til træning.

Det største besparelsespotentiale ligger i, at tilbuddet om kørsel ikke er et lovkrav, og derfor kan bortfalde. Det vil uden tvivl medføre, at færre borgere vil deltage i træningsaktiviteterne. Træningsaktiviteterne efter § 86 er ligeledes en "kan"-ydelse, som kommunen ikke er forpligtet til at yde. Kommunen har imidlertid fokus på rehabilitering og dermed interesse i, at borgerne bliver trænet.

Herudover findes besparelses-/effektiviseringspotentialer for det første ved nyt udbud af den kørsel, der foretages med Harbirk. For det andet ved, at borgere udgår af målgruppen, hvis de kan benytte sig af Flextur. Kørslen kan hermed koordineres og effektivise-

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

res. Træning i brug af Flextur kan generelt gøre borgeren mere selvhjulpnen i forhold til befordring og mindske administrationen af ordningen.

Niveauet for egenbetaling vil være stort set det samme for Flextur og den nuværende abonnementsordning. Der kan eventuelt opstå længere ventetid, fordi der samkøres i forbindelse med Flextur. Da der i forvejen samkøres på området, er der dog også nu ventetid og forlænget køretid forbundet med kørslen.

*§ 117-kørsel til diverse dag-, behandlings- og fritidstilbud*

Som det fremgik i det forudgående afsnit, kan kommunen ifølge Servicelovens § 117 yde tilskud til transport med taxa eller speciel handicaptransport til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der ikke kan benytte kollektive trafikmidler. Kommunen har altså mulighed for, men ikke pligt til at yde denne kørsel.

I Gladsaxe Kommune tildeles efter § 117 kørsel til Vedligeholdende træning (jf. ovenstående), Daghjem, Fritidsundervisning og pensionistklubber, Vederlagsfri fysioterapi mv. Samlet set er der i 2013 udgifter på 4,7 mio. kr. til kørsel efter §117, når der ses bort fra kørsel til vedligeholdende træning, som er beskrevet særskilt ovenfor. Harbirk og TaxaNord (fra 01.01.2014) står for kørslerne.

Der er egenbetaling til kørslen i form af en abonnementsordning, hvor borgeren betaler 203 kr. om måneden for at kunne køre en kørsel tur-retur en gang om ugen, og 406 kr. om måneden for at kunne køre to kørsler tur-retur én gang om ugen. Det er kun borgere, der opfylder kriterierne i kvalitetsstandarderne, som kan tilmelde sig ordningen. Abonnementsordningen bruges også for kørsel til den vedligeholdende træning, som beskrevet i foregående afsnit.

Det mest vidtgående effektiviseringspotentiale ligger også her i, at § 117-kørslen ikke er et lovkrav. Kørslen efter § 117 kan således ophøre helt, hvorved den samlede udgift på 4,7 mio. kr. spares. De borgere, der kan, vil formentlig anvende Flextur i stedet, hvilket vil indebære afledte udgifter for kommunen, da kommunen betaler den del af udgiften til Flextur, som overstiger egenbetalingen. På den anden side vil bortfald af kørslen formentlig også indebære en mindsket aktivitet, som vil medføre fald i udgifterne til f.eks. fritidsundervisning og klubber. Samtidigt kan der dog vise sig et afledt udgiftsbehov på andre områder, fx til pasning af demente i eget

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

hjem, og til medfinansiering på sundhedsområdet som følge af flere indlæggelser grundet faldet i aktivitet og træning.

I stedet for at ophøre med kørslen efter § 117 forslås det, at visitationen præciseres, så alle, der kan benytte sig af Flextur, skal gøre det. Det sikrer muligheden for at koordinere kørslen og derved opnå besparelser. Herved vil de svageste borgere fortsat have mulighed for at få bevilget § 117-kørsel. Denne fortolkning vil være i overensstemmelse med de nuværende kvalitetsstandarder.

Herudover består effektiviserings-/besparelspotentialet i udbud af Harbirkkørslen. Harbirk afregner ifølge den nuværende kontrakt således, at der beregnes ud fra hvert påbegyndt kvarter (fra første til sidste borger) og med en timepris på 505 kr. i 2013.

Det bør i forbindelse med udbuddet overvejes, om timepris er det mest hensigtsmæssige omdrejningspunkt for afregningen. Afregning efter en timepris sikrer ikke incitament til at optimere tidsforbruget til kørslen, og gør det vanskeligt at kontrollere sammenhæng mellem bevilling (kørsel fra sted til sted) og afregning.

*Særligt om kørsel til klub og fritid*

I 2013 blev samlet brugt 1,8 mio. kr. på kørsel til klub og fritid. Heraf blev ca. 1 mio. kr. brugt på kørsel med TAXA og Harbirk, mens resten blev brugt på kørsel med andre operatører, som Gladsaxe Kommune ikke har aftale med. Sidstnævnte kørsel drejer sig næsten udelukkende om kørsel til SUKA, et specialtilbud, som tilbyder bevægelse i vand, sprog, dans, kor, drama mm. til blandt andre udviklingshæmmede.

For pensionister gælder, at der kun gives støtte til befordring for maksimalt ét tilbud om ugen. Dette gælder imidlertid ikke for personer under 65.

Det forventes, at en gennemgang af kvalitetsstandarderne for kørslen til SUKA, kørselsbehovet og valg af operatør til SUKA vil indebære en besparelse. I denne sag, er dog kun medtaget besparelsen som følge af hjemtagelse/udbud af kørslen til SUKA samt anvendelsen af flextur for de borgere, der kan anvende denne form for offentlig transport.

*Effektiviseringer som følge af forbedret visitation og kontrol*

Befordringsområdet består af en lang række kørselsordninger, hvor kørslen ofte er en "hale"ydelse til en offentlig kerneydelse.

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

Kerneydelsen er ofte den dyreste af ydelserne og den, som sagsbehandleren vil have størst fokus på.

Det vil være hensigtsmæssigt for administrationen og kontrollen af kørslen, at befordring tillægges et særskilt fokus på tværs af kørselsordninger, og det forventes at kunne indebære effektiviseringer på visse af ydelserne som følge af skærpet visitation, bedre kontrol og forbedret sammenligningsgrundlag ved valg af leverandør.

For at understøtte et skærpet fokus på befordring iværksættes i Social- og Sundhedsforvaltningen konkret en systematisering af statistikken på befordringsområdet og i løbet af 2014-2015 foretages en nærmere gennemgang af udvalgte områder, hvor analysen har afdækket et potentiale for forbedrede arbejdsgange. På Seniorudvalgets område gælder det særligt konsekvent brug af Flextur og kørsel til SUKA.

Forslagene i denne sag indebærer ikke ændringer i kvalitetsstandarderne for befordring. Hvis gennemgangen af de udvalgte kørselsordninger giver anledning til at stille forslag om at ændre i kvalitetsstandarderne på området, vil det ske i forbindelse med den samlede sag om kvalitetsstandarder, som forelægges udvalget inden udgangen af 2014.

Det forudsættes, at der på Social- og Sundhedsforvaltningens område kan effektiviseres for minimum 100.000 kr. Besparelsen er fordelt på Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget ud fra størrelsen af det effektiviseringspotentiale, der i øvrigt er indenfor hvert af udvalgsområderne.

Effektiviseringsforslagene vil indgå i forhandlingerne om kommunens budget for 2015.

#### *Udvalgsbehandling*

Befordringsanalysen behandles i de relevante fagudvalg. Analysen behandles ikke som tidligere meddelt, i Økonomiudvalget.

#### **Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at befordringsanalysen tages til efterretning, og
2. at der i visitationen til befordring i overensstemmelse med gældende kvalitetsstandarder henvises til Flextur frem for

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

bevilget kørsel, når det er muligt

3. at effektiviseringspotentialet beskrevet i sagen indgår i forhandlingerne om budget 2015-2018.

## **Bilag**

Bilag 1. Befordringsanalyse

## **Relateret behandling**

## **Sak 46: Budgetbidrag 2015-2018, Seniorudvalget**

2014/04986

### **Vedlegg**

Bilag 1. Budgetbidrag 2015-2018, Seniorudvalget

Bilag 2. Budgetønske Budget 2015-2018 fra Seniorrådet

Bilag 3. Budgetønske Budget 2015-2018 fra Handicaprådet

Bilag 4. Budgetønske Budget 2015-2018 fra Seniorcenter Rosenlund

Bilag 5. TOP-MEDs bemerkninger

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Budgetbidrag 2015-2018, Seniorudvalget**

---

#### **Beslutning**

Forvaltningen orienterede om TOP-MEDs behandling af budgetbidraget (bilag 5).

Godkendt, at budgetbidrag 2014-2017 indgår i det videre budgetarbejde.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

#### **Gennemgang af sagen**

Hermed fremlægges Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til Seniorudvalgets budgetbidrag for 2015-2018. Budgetbidraget bliver efter udvalgets behandling sendt til Økonomisk Sekretariat og indgår i de samlede budgetdrøftelser.

Det fremskrevne budget for 2015 er korrigeret for pris- og lønudviklingen. Derudover er der indarbejdet tekniske korrektioner vedrørende sygefravær, arbejdsskadeforsikring, forsikring af løssøre og bygninger, specialundervisning vedrørende hjælpemidler, budgetmæssig overflytning af tre medarbejdere og korrektion af lønsum på træningscenter Gladsaxe. Herved fremkommer i overensstemmelse med budgetcirkulæret, en korrigeret budgettramme.

Social- og Sundhedsforvaltningen og Økonomisk Sekretariat har herudover korrigeret budgetrammen for tekniske korrektioner som følge af operationelt leasede biler, energiforbedringsprojekter, patient-pårørendevejleder og specialundervisning vedrørende ungeenheden. Herved fremkommer forslaget til udvalgets budgetbidrag.

De tekniske korrektioner kan findes i det fremlagte forslag til budgetbidrag (bilag A og A1).

Efter Seniorudvalgets behandling af budgetbidraget vil udvalgets budgettramme eventuelt blive justeret som følge af yderligere tekniske korrektioner, for eksempel som følge af ny lovgivning

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

eller kommuneaftalen for 2015. De tekniske korrektioner vil blive indarbejdet i Seniorudvalgets budgetramme inden den endelige behandling af Gladsaxe Kommunes samlede budget i oktober.

*Målsætninger og resultatkrav*

Målsætninger og resultatkrav vil blive politisk behandlet i en separat sag om ny kommunestrategi, og vil blive politisk godkendt samtidig med Budget 2015-2018. Herefter vil målepunkterne i den nye kommunestrategi blive indarbejdet i budgettet.

*Budgetbidrag*

Budgetbidraget (bilag 1) er, som foreskrevet i budgetcirkulæret, specificeret i en række bilag. De enkelte bidrag er beskrevet i det følgende:

*Bilag A1 og bilag A2 – Overensstemmelse med driftsrammen, ramme 1 og 2*

Økonomiudvalget behandlede budgetcirkulæret på møde 01.04.2014, punkt 80. Efter vedtagelsen af budgetcirkulæret har forvaltningen indarbejdet et antal tekniske korrektioner, jf. ovenfor.

Forvaltningen lægger desuden op til enkelte budgetomplaceringer i budgetforslaget, jf. bilag A2 i budgetbidraget. Det foreslås, at implementering af forløbsprogram for lænderyglidelser finansieres ved et mindreforbrug til uddannelse af elever.

*Bilag B – Opstilling af driftsbudgettet*

Heri er udarbejdet en oversigt over Seniorudvalgets samlede driftsbudget for budget 2014 samt overslagsårene 2015-2018.

*Bilag C – Bemærkninger til driftsbudgettet*

Målsætninger og resultatkrav indgår ikke i budgetbidragene 2015-2018, jf. ovenstående.

*Bilag D + E + K – Driftsønsker, finansieringsforslag og anlægsønsker*

Forvaltningen har ikke fremlagt nogen driftsønsker til Budget 2015-2018.

Forvaltningen foreslår, at et forventet mindreforbrug vedrørende uddannelse af elever skal bidrage med 241.500 kr. i 2015 og 2016 til medfinansiering af budgetønske om etablering af Vejledning og socialpædagogisk indsats for 15-17 årige i risikogruppen i Ungeenheden på Økonomiudvalgets ramme.

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

På anlægsområdet fremlægger forvaltningen to budgetønsker, der begge gælder for 2018.

Det første budgetønske vedrører puljen til IT- omsorgssystem der er afsat i 2015-2017, og som ønskes videreført i 2018. Midlerne ønskes brugt til udskiftning af IT-udstyr med videre på trænings- og plejeområdet. Puljen anvendes endvidere til køb af nye software produkter, herunder moduler til omsorgssystemet.

Det andet budgetønske vedrører puljen til myndighedskrav og funktionsændringer, der er afsat i 2015-2017, og som ønskes videreført i 2018. Puljen anvendes blandt andet til mindre bygningsmæssige ændringer og service- og centerarealer.

Det tredje budgetønske på anlægsområdet vedrører caféen på Træningscenter Gladsaxe. Denne fremstår utidssvarende, og derfor ønskes der afsat 2,1 mio. kr. i 2015 til modernisering af cafeen på Træningscenter Gladsaxe. Modernisering af cafeen vil blandt andet involvere ny linoleumsgulvbelægning, nye akustiklofter, malerbehandling af alle vægge, ny udleveringsdisk, nye borde og stole, nye gardiner og ny belysning og eventuelle mindre ændringer af el-installationer.

#### *Bilag H – Demografiske merudgifter*

Ældreområdet budget reguleres hvert år på baggrund af ældre-demografimodellen. Modellen tager udgangspunkt i den demografiske udvikling i henhold til Gladsaxe Kommunes befolkningsprognose og udgiftsudviklingen på området. Beløbet er beregnet til 4,4 mio. kr. i Budget 2015, 6,1 mio. kr. i Budget 2016, 6,6 mio. kr. i Budget 2017 og 6,9 mio. kr. i Budget 2018 vedrørende demografiske merudgifter, der er beregnet med udgangspunkt i ældredemografimodellen samt en korrektion for borgere med et særligt behov (65+ årige), der er overgået fra Sundheds- og Handicapudvalget. Merudgifterne skyldes en ændring i befolkningsprognosen, det vil sige et højere antal ældre i Gladsaxe Kommune, end det var forventet i sidste års prognose. Rammen på ældreområdet korrigeres ligeledes for effekten af sund aldring. Effekten af sund aldring er indarbejdet i Budget 2014-2017, mens beløbet for 2018 er beregnet til 0,9 mio. kr.

#### *Bilag I + J – Overensstemmelse med anlægsrammen*

Af bilagene fremgår de anlægsprojekter, der allerede er afsat rådighedsbeløb til i Budget 2015-2018. Desuden fremgår de projekter, hvortil der ønskes givet anlægsbevilling i forbindelse med

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

budgetvedtagelsen. Økonomiudvalget har indskærpet, at der hvert år skal foretages en økonomisk og indholdsmæssig gennemgang af alle anlægsprojekter, hvortil der allerede er afsat rådighedsbeløb.

*Bilag L – Takstbilag*

Af bilaget fremgår en oversigt over Seniorudvalgets takster for Budget 2015-2018. Takstbilaget er udarbejdet ved at prisfremskrive taksterne fra 2014 til 2015.

*Bilag M - Opfølgning på beslutningsnoter fra budget 2013*

I bilag M er der afrapporteret fra beslutningsnote 14: Afrapportering vedrørende hjemmeplejen.

*MED-udvalgenes behandling*

Trænings- og Plejeafdelingens MED-udvalg afholder møde 23.06.2014, hvor udkastet til budgetbidrag vil blive drøftet. Referatet fra Trænings- og Plejeafdelingens MED-udvalgmøde vil blive omdelt til udvalgets medlemmer på mødet.

*Ønsker til budget 2015-2018 fra råd og brugerbestyrelser under Seniorudvalget*

På Seniorudvalgets møde 03.04.2014, punkt 31, behandlede udvalget budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser under Seniorudvalget. Udvalget tog på mødet budgetønskerne til efterretning. Forvaltningen har ikke medtaget ønsker fra råd og brugerbestyrelser i dette budgetforslag. Ønsket fra Handicaprådet omhandler en forøgelse af § 18 midlerne (økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde). § 18 midlerne er placeret under Sundheds- og Handicapudvalget, og skal derfor ikke prioriteres af Seniorudvalget.

Budgetønskerne fra råd og brugerbestyrelser er vedlagt som bilag 2, 3 og 4.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at budgetbidrag 2014-2017 indgår i det videre budgetarbejde.

**Bilag**

Bilag 1. Budgetbidrag 2015-2018, Seniorudvalget

Bilag 2. Budgetønske Budget 2015-2018 fra Seniorrådet

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

- Bilag 3. Budgetønske Budget 2015-2018 fra Handicaprådet
- Bilag 4. Budgetønske Budget 2015-2018 fra Seniorcenter Rosenlund
- Bilag 5. TOP-MEDs bemærkninger

**Relateret behandling**

- Økonomiudvalget 01.04.2014, Punkt 80 (Åben)
- Seniorudvalget 03.04.2014, Punkt 31 (Åben)

**Sak 47: Forlængelse af frikommuneansøgning - Gladsaxe som  
eneleverandør af midlertidig hjælp og konsekvenser for det kommende  
udbud af hjemmehjælp**

2012/04636

Seniorudvalget,  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Forlængelse af frikommuneansøgning - Gladsaxe som eneleverandør af midlertidig hjælp og konsekvenser for det kommende udbud af hjemmehjælp**

---

#### **Beslutning**

Godkendt.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

#### **Gennemgang af sagen**

Seniorudvalget godkendte 05.12.2013, punkt 82, at Social- og Sundhedsforvaltningen ansøgte Social-, Børne- og Integrationsministeriet om forlængelse af frikommuneforsøget vedr. Gladsaxe Kommune som eneleverandør af midlertidig hjælp.

Ministeriet godkendte forlængelse af frikommuneforsøget frem til 31.12.2014, hvilket Seniorudvalget blev orienteret om på udvalgets møde 06.02.2014, punkt 11.

#### *Forlængelse af frikommuneforsøget*

Med økonomiaftalen for 2015 er det aftalt, at regeringen vil lovgive om en forlængelse af forsøgsperioden for frikommunerne til 01.07.2017. Baggrunden for denne aftale er, at Indenrigsministeren ønsker at give de succesfulde frikommuneforsøg mulighed for at fortsætte også ind i den periode, hvor forsøgene evalueres, og hvor regering og Folketing beslutter, om de skal udbredes til alle 98 kommuner.

Den midlertidige hjælp leveres af et rehabiliteringsteam, der er sammensat af social- og sundhedsassistenter, ergoterapeuter, fysioterapeuter og sygeplejersker. Teamet leverer en målrettet indsats med henblik på at støtte borgerne i at blive selvhjulpne igen efter en funktionsnedsættelse typisk i forlængelse af et hospitalsophold eller anden tab af funktioner. Teamet leverer en trænende og støttende indsats, hvor borgerens samlede ressourcer sættes i spil, fx med relevante hjælpemidler. Indsatsen leveres som en integreret del af de ydelser, som borgeren i øvrigt visiteres til – det vil sige praktisk hjælp og personlig pleje. De foreløbige resultater har været meget positive.

**Seniorudvalget,**

26.06.2014

Gladsaxe Kommune

Forvaltningen ønsker at ansøge om yderligere forlængelse af frikommuneforsøget, hvor Gladsaxe Kommune er eneleverandør af midlertidig hjælp frem til 01.07.2017.

*Konsekvenser for det kommende udbud af hjemmehjælp*

På Seniorudvalgets møde 06.03.2014 punkt 18 besluttede udvalget, at praktisk hjælp og personlig pleje skal sættes i udbud efter en model, hvor én privat leverandør udover kommunen skal levere hjælpen.

I forbindelse med at frikommuneforsøget udløber med udgangen af dette år, og da forvaltningen ikke ved, om Ministeriet vil godkende endnu en forlængelse, vurderer forvaltningen, at det er nødvendigt, at udbuddet indeholder en option på opgaven om midlertidig hjælp med en tværfaglig rehabiliterende indsats til borgerne.

Forvaltningen foreslår derfor, at udbuddet udvides til at indeholde en option på muligheden for at inkludere midlertidig hjælp leveret som en rehabiliterende indsats af en tværfaglig medarbejdergruppe (dog undtaget den komplicerede sygepleje, som også er udtaget af den tidligere politiske beslutning).

Såfremt der sendes en ansøgning til Ministeriet om forlængelse af frikommuneforsøget, og ansøgningen godkendes, inden udbudsmaterialet sendes i udbud, vil muligheden for også at byde ind på den midlertidige, rehabiliterende indsats bortfalde og dermed ikke blive indeholdt i udbudsmaterialet.

Såfremt udbudsmaterialet sendes i udbud inden en evt. godkendelse fra Ministeriet, vil det i udbudsmaterialet fremgå, at der ønskes et bud på – men at muligheden for at levere den midlertidige, rehabiliterende indsats kan bortfalde, såfremt ansøgningen godkendes.

Såfremt en forlængelse ikke godkendes af Ministeriet, vil den midlertidige, rehabiliterende indsats indgå i udbudsmaterialet, og den private leverandør, der vinder udbuddet, vil skulle levere den midlertidige, rehabiliterende indsats på samme vis som Gladsaxe Kommunes rehabiliteringsteam (dog uden den komplicerede sygepleje).

Borgere, der visiteres til midlertidig hjælp, vil dermed kunne væl-

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

ge frit mellem enten Gladsaxe Kommune eller den private leverandør. Ligesom med resten af udbuddet vil borgerne ikke have mulighed for at vælge både Gladsaxe Kommune og den private leverandør.

Gladsaxe Kommune er forpligtet til at levere en midlertidig status på det nuværende frikommuneforsøg om midlertidig hjemmehjælp til Ministeriet med udgangen af juni 2014. Seniorudvalget vil blive orienteret om denne midtvejsevaluering på udvalgets møde 14.08.2014

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at der sendes ansøgning til Ministeriet om at få godkendelse til at forlænge frikommuneforsøget med Gladsaxe som eneleverandør af midlertidig hjælp frem til medio 2017, og
2. at udbudsmaterialet udvides med en option, til at der ønskes særskilt bud på den midlertidige, rehabiliterende indsats, såfremt der ikke er faldet positiv afgørelse fra Ministeriet, inden det sendes i udbud.

**Bilag**

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 82 (Åben)  
Seniorudvalget 06.02.2014, Punkt 11 (Åben)  
Seniorudvalget 06.03.2014, Punkt 18 (Åben)

# **Sak 48: Klageafgørelser i 2013 fra Ankestyrelsen på Seniorudvalgets område**

2014/05459

## **Vedlegg**

Bilag 1. Oversigt over klageafgørelser for Gladsaxe Kommune 2013, Seniorudvalget

Bilag 2. Oversigt over klageafgørelser efter Lov om social service §83 og §84 2013, Seniorudvalget

Bilag 3. Oversigt over klageafgørelser for kommuner i Region Hovedstaden 2013, Seniorudvalget

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Klageafgørelser i 2013 fra Ankestyrelsen på Seniorudvalgets område**

---

#### **Beslutning**

Til efterretning.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

#### **Gennemgang af sagen**

##### *Baggrund*

Alle forvaltninger skal til egne fagudvalg hver år afrapportere klageafgørelser, der er indbragt for overordnede instanser i det foregående år.

Social- og Sundhedsforvaltningen afrapporterer hermed klageafgørelser inden for de lovområder, der hører under Seniorudvalget.

Klagesager til Folketingets ombudsmand og tilsynet med kommunerne under Statsforvaltningen afrapporteres fra i år til fagudvalgene, jf. ØU 19.03.2013, punkt 60. Der har i 2013 ikke været sager for ombudsmanden eller tilsyn fra Statsforvaltningen.

Som følge af regeringens klagerreform blev Det Sociale Nævn nedlagt sammen med Beskæftigelsesankenævnet fra 01.07.2013, og behandlingen af klagesager herfra overgik til Ankestyrelsen. For nemheds skyld henvises der kun til Ankestyrelsen i sagsfremstillingen, selvom afgørelser truffet i 1. halvdel af 2013 er sket i Det Sociale Nævn.

##### *Klagesagsstatistik 2013 - Ankestyrelsen*

Opgørelserne over antal klageafgørelser er udarbejdet på baggrund af Ankestyrelsens database over klageafgørelser.

Klageafgørelser på Seniorudvalgets område omfatter Lov om social service, love om almene boliger (Lov om almene boliger og Lov om leje af almene boliger) og Retssikkerhedsloven. Klageafgørelser vedrørende Retssikkerhedsloven omfatter alle klageafgørelser på Seniorudvalget, Sundheds- og Handicapudvalget og

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets områder.

Klagesagsstatistikken for Gladsaxe Kommune på Seniorudvalgets område fremgår af tabel 1 nedenfor, som viser den procentvise fordeling af Ankestyrelsens behandling af Gladsaxe Kommunes klageafgørelser på relevante love og paragraffer for 2013, 2012, 2011 og 2010. I bilag 1 vises både den procentvise fordeling af klageafgørelser og det nominelle antal klageafgørelser for 2013.

Ankestyrelsens database giver ikke mulighed for særskilt at trække data vedrørende Lov om social service' regler om hjemmehjælp (§§ 83, 94, 95) og andre ydelser på ældreområdet (§§ 84, 86, 87). Disse paragraffer indgår i en samlet opgørelse dækkende §§ 81-99, der også omfatter klageafgørelser på Sundheds- og Handicapudvalgets område.

Der afrapporteres dog særskilt på § 83 (hjemmehjælp) og § 84 (aflastning) på Seniorudvalgets område på baggrund af forvaltningens egne opgørelser, jf. SEU 12.04.2012, punkt 24. Se tabel 1.1 nedenfor.

Klagesagsstatistikken for Statsforvaltningen Hovedstaden for 2013, dvs. den procentvise fordeling af klageafgørelser på love og paragraffer for alle kommuner i Region Hovedstaden, fremgår af tabel 2. I bilag 2 vises både den procentvise fordeling af klageafgørelser og det nominelle antal klageafgørelser for 2013.

*De forskellige typer af afgørelser*

Stadfæstet betyder, at den kommunale afgørelse står ved magt. Ændret betyder, at Ankestyrelsen ændrer den kommunale afgørelse. Hjemvist betyder, at kommunen skal behandle sagen på ny, fx på grund af formelle fejl i sagsbehandlingen eller fordi, der er fremkommet nye oplysninger med betydning for sagen. Afvist betyder, at Ankestyrelsen ikke vil forholde sig til sagen på grund af manglende overholdelse af tidsfrister eller, at Ankestyrelsen ikke er den retmæssige klageinstans.

**Tabel 1. Ankestyrelsens behandling af Gladsaxe Kommunes klageafgørelser på Seniorudvalgets område, 2013**

Afgørelse	Stadfæstet i %	Ændret i %	Hjemvist i %	Afvist i %	Antal afgørelser i alt
Lovområder					
Lov om social service i					

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

alt:					
<b>2013</b>	<b>69</b>	<b>12</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>52</b>
2012	67	14	10	10	21
2011	53	17	23	7	30
2010	60	13	13	15	62
Lov om almene boliger i alt:					
<b>2013</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
2012	100	0	0	0	1
2011	0	0	0	0	0
2010	0	0	0	0	0
Retssikkerhedsloven i alt:					
<b>2013</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>67</b>	<b>3</b>
2012	50	0	0	50	4
2011	0	20	0	80	5
2010	67	0	33	0	3

Kilde: Ankestyrelsen.

**Tabel 1.1. Ankestyrelsens behandling af Gladsaxe Kommunes klageafgørelser vedrørende Lov om Social service §§ 83 og 84 på Seniorudvalgets område, 2013**

Afgørelse	Stadfæstet i %	Ændret i %	Hjemvist i %	Afvist i %	Antal afgørelser i alt
Lovområder					
§83 personlig hjælp og pleje:					
<b>2013</b>	<b>83</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>6</b>
2012	100	0	0	0	1
§84 hjælp til pårørende:					
<b>2013</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
2012	0	0	0	0	0

Kilde: Analyse og Udvikling.

**Tabel 2: Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser, truffet af kommunerne i Region Hovedstaden på Seniorudvalgets område, 2013**

Afgørelse	Stadfæstet i %	Ændret i %	Hjemvist i %	Afvist i %	Antal afgørelser i alt
Lovområde					
Lov om social service i alt	66	12	14	8	1641
Lov om almene boliger i alt	78	1	3	18	158
Retssikkerhedsloven i alt	89	4	2	5	481

Kilde: Ankestyrelsen

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

*Lov om social service*

Klageafgørelserne vedrørende Lov om social service på Seniorudvalgets områder omhandler personlig hjælp, pleje og omsorg, plejetestamenter (demente), træning, udpegning af hjælper, tilskud til hjælper, botilbud, hjælpemidler, forbrugsgoder, biler, boligindretning og pasning af nærtstående.

Tabel 2 viser, at Gladsaxe Kommune har næsten tilsvarende procentandele af afgørelser som stadfæstes, ændres, hjemvises eller afvises sammenlignet med gennemsnittet for kommunerne i Region Hovedstaden på servicelovområdet.

Tabel 1 viser desuden en lille stigning i andelen af sager, som stadfæstes - fra 67 pct. i 2012 til 69 pct. i 2013, hvilket skyldes, at andelen af sager, der ændres, er faldet. Det gælder især for §§ 81-99 voksne – personlig hjælp, ledsagelse m.v., hvor der i 2012 blev ændret 60 pct. mod 32 pct. i 2013. Ses alene på områderne, der hører under Seniorudvalget, viser Social- og Sundhedsforvaltningens egen statistik, at stadfæstelsesprocenten er steget fra 71% i 2012 til godt 77% i 2013.

Tabel 1 viser, at der i 2013 var 52 klageafgørelser på Servicelovområdet mod 21 i 2012. Stigningen skyldes hovedsageligt flere klageafgørelser vedrørende §§ 81-99 voksne – personlig hjælp, ledsagelse m.v. (14 sager flere end i 2012), § 112 hjælpemidler (4 sager flere end 2012) samt § 113 forbrugsgoder (6 sager flere end i 2012).

6 sager er ændret af Ankestyrelsen – alle vedrørende §§ 81-99 voksne – personlig hjælp, ledsagelse m.v. 5 af de ændrede afgørelser vedrører Sundheds- og Handicapudvalgets område. Den sidste sag blev ændret, da Ankestyrelsen var uenig i vurderingen af, om en klager på over 65 år var omfattet af den personsgruppe, der har ret til ledsagerordningen efter § 97.

For § 83 personlig og pleje er der 6 sager i 2013 mod 1 i 2012. 5 af de 6 sager er stadfæstet, og 1 sag er hjemvist til fornyet behandling på grund af manglende oplysninger i sagen.

For §§ 112-116 Hjælpemiddelområdet blev 31 sager behandlet af Ankestyrelsen. Ingen af sagerne blev ændret, 6 blev hjemvist og 1 blev afvist. De 6 sager er alle blevet hjemvist på grund af, at

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

sagerne ikke har været tilstrækkeligt oplyst. Omfanget af de sagsakter, der tilsendes til Ankestyrelsen, beror på et skøn, og det kan være svært at forudsige, hvor meget materiale Ankestyrelsen ønsker. Almindeligvis afhjælpes mindre mangler ved at Ankestyrelsen beder om at få tilsendt det ekstra materiale, som de mangler. I 2013 har Ankestyrelsen har imidlertid ikke benyttet sig af denne mulighed i samme omfang som tidligere, sandsynligvis på grund af den travlhed og det fokus, der har været for at nedbringe sagsbehandlingstiderne i 2013. Hjælpemiddelgruppen har i 2014 fortsat haft fokus på kvalitetssikring af arbejdet med at oplyse og begrunde sagerne som i 2012.

*Love om almene boliger*

Klageafgørelser vedrørende Love om almene boliger omhandler almene ældreboliger, herunder udlejning, anvisning, flytning, indskud, istandsættelse, frit valg, m.v.

Gladsaxe Kommune havde ingen klageafgørelse på dette område i 2013.

*Retssikkerhedsloven*

Klageafgørelser vedrørende retssikkerhed handler primært om klager over aktindsigt, formaliteter, mellemkommunal refusion og opholdskommune.

I 2013 var der 3 klagesager mod 4 i 2012. 1 sag blev stadfæstet og 2 blev afvist på grund af, at tidsfristerne ikke var overholdt.

**Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen** til orientering.

## **Bilag**

Bilag 1. Oversigt over klageafgørelser for Gladsaxe Kommune 2013, Seniorudvalget

Bilag 2. Oversigt over klageafgørelser efter Lov om social service §83 og §84 2013, Seniorudvalget

Bilag 3. Oversigt over klageafgørelser for kommuner i Region Hovedstaden 2013, Seniorudvalget

## **Relateret behandling**

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

# **Sak 49: Forbedret information til hjemmehjælpsmodtagere**

2014/06974

## **Vedlegg**

Bilag 1. Informationsbrev til modtagere af hjemmehjælp

Seniorudvalget,  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Forbedret information til hjemmehjælpsmodtagere

---

#### Orientering

Til efterretning.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

#### Gennemgang af sagen

I afrapporteringen af budgetnote 14 vedrørende hjemmepleje (SEU 15.05.2014, punkt 38) skrev forvaltningen ” *I samarbejde med Kommunikationsafdelingen arbejdes på at sikre en rettidig og målrettet information ved kommende ændringer. Forvaltningen arbejder fokuseret på at sikre både den gode dialog og målrettede information til borgerne for herved at opnå et godt og løsningsorienteret samarbejde med borgere og pårørende*”.

Borgmesteren udsendte derfor i starten af juni måned et informationsbrev til alle kommunens modtagere af hjemmehjælp (bilag 1).

Til sommer vil der blive udsendt et informationsbrev til de modtagere af hjemmehjælp, der har valgt privat leverandør. I brevet vil borgerne blive orienteret om, at Gladsaxe Kommune udbyder hjemmehjælp. Det betyder, at modtagere af hjemmehjælp i Gladsaxe Kommune fremover vil kunne vælge mellem én privat leverandør og den kommunale hjemmehjælp. I dag kan borgerne vælge mellem 12 private leverandører og den kommunale hjemmehjælp.

Udover at orientere om selve udbuddet vil orienteringsbrevet oplyse borgeren om, at vedkommende vil modtage et brev til efterretning, hvor det fremgår mere konkret, at de til den tid skal forholde sig til, hvem de fremover ønsker som leverandør af hjemmehjælp. Brevet er således at betragte som en forvarsling af skift af leverandør.

#### Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at sagen tages til efterretning.

**Seniorudvalget,**  
26.06.2014  
Gladsaxe Kommune

## **Bilag**

Bilag 1. Informationsbrev til modtagere af hjemmehjælp

## **Relateret behandling**

Seniorudvalget 15.05.2014, Punkt 38 (Åben)

## **Sak 50: Lukket**

2013/16038