

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 06-09-2022

Mødedato Tirsdag d. 06. september 2022 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Brovst

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af budgetopfølgning 2 Drift - 2022 pr. 31. juli.....	3
Godkendelse af budgetopfølgning 2 Anlæg - 2022 pr. 31. juli.....	5
Drøftelse af sagsbehandlingsfrister på det specialiserede voksenområde.....	7
Godkendelse af udsattepolitik for Jammerbugt Kommune.....	10
Godkendelse af høring af Danmarkskortet 2021.....	12
Orientering om organisering af Sundhedsklynger i Region Nordjylland.....	17
Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen.....	19

Punkt 71: Godkendelse af budgetopfølgning 2 Drift - 2022 pr. 31. juli

00.30.14-G01-2-22

Beslutningstema

Godkendelse af budgetopfølgning 2 Drift - 2022 pr. 31. juli.

Sagsbeskrivelse

Administrationen har gennemført budgetopfølgning 2 pr. 31. juli 2022.

Budgetopfølgningen har til formål at gennemgå budgetforudsætningerne i indeværende år vedrørende driften.

Budgetopfølgningen er foretaget med udgangspunkt i erfaringerne fra de syv første måneder og er gennemført på alle driftsbudgettets aktivitetsområder, ligesom budgetforudsætningerne er gennemgået vedrørende indtægter.

Som det fremgår af kommunens økonomistyringsprincipper, har det enkelte fagudvalg og de enkelte budgetansvarlige en 'initiativforpligtigelse' til at sikre budgetoverholdelse inden for udvalgets samlede budgetområde og det enkelte politikområde.

Det betyder, at det enkelte udvalg har til opgave at beslutte kompenserende besparelser inden for det enkelte politikområde, hvis økonomiopfølgningerne viser merudgifter.

Er dette ikke muligt, skal det enkelte udvalg drøfte muligheden for at finansiere en eventuel afvigelse inden for udvalgets samlede budgetramme. En sådan løsning kræver efterfølgende behandling i Økonomiudvalget samt i Kommunalbestyrelsen. Hvis udvalget ikke kan finde de nødvendige kompenserende tiltag inden for eget udvalgsområde, har Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til opgave at anvise tiltag hertil.

Når øvrige finansieringsmuligheder er udtømte, kan udvalget indstille tillægsbevillinger til Kommunalbestyrelsen.

Budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets politikområder 7, 8, 17 og 19 udviser samlet, at der estimeres et merforbrug på drift på 12,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Samlet overblik

På Social- og Sundhedsudvalgets samlede driftsområde er det oprindelige budget på 808,2 mio. kr. Der er overført uforbrugte driftsmidler på i alt 2,2 mio. kr. og PL-reguleret for 2,0 mio. kr. Korrigeret budget udgør herefter 812,1 mio. kr. Der forventes på nuværende tidspunkt et regnskab på 824,7 mio. kr. i budgetopfølgning 2 pr. 31. juli 2022.

På Social- og Sundhedsudvalgets område estimeres et merforbrug på 12,5 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Heraf udgør COVID-19 udgifter 0,9 mio. kr.

De væsentligste afvigelser pr. politikområde fremgår af nedenstående:

Politikområde 7, Sundhed- og Senior estimeres med et regnskab på 355,7 mio. kr. og dermed et merforbrug på 8,8 mio. kr., hvoraf COVID-19 relaterede udgifter udgør 0,8 mio. kr.

Det er i forbindelse med en omfattende analyse i den første del af 2022 af seniorområdet økonomi konstateret, at de budgetforudsætninger, der ligger til grund for områdets budgettildeling for budget 2022 ikke har været retvisende. Budgettet til hjemmeplejen er derfor udfordret af dels en vanskeligt realiserbar brugertidsprocent og dels har prognosen for den demografiske udvikling været markant lavere end den faktiske befolkningsudvikling. Dermed kan niveauet for de visiterede timer i hjemmeplejen ikke rummes inden for den nuværende budgetramme.

Politikområde 8, Sundhedsområdet, estimeres med et regnskab på 47,4 mio. kr. og dermed et merforbrug på 0,1 mio. kr. Heraf COVID-19 udgifter på 0,1 mio. kr. vedr. isolationsfaciliteter.

Politikområde 17, Sundhed og Handicap udviser pr. 31. juli 2022 et estimeret regnskab på 266,8 mio. kr. og dermed et estimeret merforbrug på 4,5 mio. kr. i forhold til korrigeret budget i 2022.

De 4,5 mio. kr. består af 4,3 mio. kr. på myndighedsområdet og 0,2 på udførerdelen (værestederne), som ikke er indeholdt i den takstfinansierede del af udførerdelen.

Politikområde 19, Sundhedsområdet KMF forventes i balance.

Budgetopfølgningen er vedhæftet som bilag og beskriver resultatet af budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalget områder.

Budgetopfølgningen behandles i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen henholdsvis den 14. og 22. september 2022.

Retsgrundlag

'Principper for økonomistyring i Jammerbugt Kommune'

Budgetmæssige konsekvenser

Der er vedlagt bilag, som beskriver resultatet af budgetopfølgningen på Social- og sundhedsudvalgets områder.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen at godkende budgetopfølgning 2 - drift på udvalgets områder.

Beslutning

Anbefales godkendt med følgende bemærkninger:

- På baggrund af en stigning i antal borgere og visiterede timer i hjemmeplejen, er der i lighed med budgetopfølgning 1, et behov for en tillægsbevilling, som for nuværende beløber sig til 12.5 mio. kr.
- Ved 1. budgetopfølgning pr. 31. marts 2022, besluttede Social- og Sundhedsudvalget at budgetomplacere indenfor politikområde 7, svarende til 5 mio. kr. denne budgetomplacering er indeholdt i budgetopfølgning 2
- SSU har til stadighed fokus for tiltag, som kan minimere den estimerede merudgift
- Ved 1. budgetopfølgning besluttede Social- og Sundhedsudvalget følgende:
Med ønsket om at fremtidssikre Seniorområdet, som en god og attraktiv arbejdsplads ønsker Social- og Sundhedsudvalget at igangsætte en dialogbaseret proces mellem medarbejdere, ledelse og politikerne - en proces, som bæres af Jammerbugt Kommunes kulturnøgler, og som giver størst mulig tillid til den enkelte medarbejders ageren med udgangspunkt i Jammerbugt Kommunes kultur og overordnede værdier. På Social- og Sundhedsudvalget møde d. 27. september drøftes et oplæg til denne proces.

På pol. 17 har Jammerbugt kommune tabt en ankesag, som medfører en merudgift på 2,5 mio. kr. Denne udgift er ikke indregnet i budgetopfølgningen, idet den først blev kendt efter udarbejdelsen af budgetopfølgningen pr. 31. Juli.

Bilag

SSU 31.07.22

Punkt 72: Godkendelse af budgetopfølgning 2 Anlæg - 2022 pr. 31. juli

00.30.14-G01-2-22

Beslutningstema

Godkendelse af budgetopfølgning 2 Anlæg - 2022 pr. 31. juli.

Sagsbeskrivelse

Administrationen har gennemført budgetopfølgning 2 pr. 31. juli 2022.

Budgetopfølgningen har til formål at gennemgå budgetforudsætningerne for indeværende år vedrørende anlæg.

Budgetopfølgningen er lavet med udgangspunkt i erfaringerne fra de først syv måneder og er gennemført på alle anlægsprojekter og puljer.

Som det fremgår af kommunens økonomistyringsprincipper, har det enkelte fagudvalg og de enkelte budgetansvarlige en 'initiativforpligtigelse' til at sikre budgetoverholdelse inden for udvalgets samlede budgetområde og det enkelte politikområde.

Såfremt anlægsprojekter ikke kan gennemføres indenfor budgettet skal der søges om en tillægsbevilling til det enkelte projekt.

En sådan løsning kræver efterfølgende behandling i Økonomiudvalget samt i Kommunalbestyrelsen.

Budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets politikområder 7, 8, 17 og 18 udviser samlet, at der er et merforbrug på anlæg på 150.000 kr. i forhold til det korrigerede budget.

Ændrede budgetforudsætninger

Istandsættelse af de 2 nye klinikker i henholdsvis Fjerritslev og Kaas er nu afsluttet og det samlede forbrug beløber sig til kr. 0,150 mio. kr.

Der arbejdes fortsat med at etablere klinikker – i første omgang primært i Aabybro.

Budgetopfølgningen er vedhæftet som bilag og beskriver resultatet af budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets områder.

Budgetopfølgningen behandles i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen henholdsvis den 14. og 22. september.

Retsgrundlag

'Principper for økonomistyring i Jammerbugt Kommune'

Budgetmæssige konsekvenser

Der er vedlagt bilag, som beskriver resultatet af budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets områder.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen at godkende budgetopfølgning 2 - anlæg på udvalgets områder.

Beslutning

Anbefales godkendt med følgende korrektion:

Budgetopfølgning 2 viser, at det forventede anlægsforbrug i 2022 på Social- og Sundhedsudvalgets politikområder er 0,150 mio. kr. Med et korrigeret budget på 0,442 mio. kr. giver det i 2022 et forventet mindreforbrug på 0,292 mio. kr.

Bilag

Anlæg - SSU 310722

Punkt 73: Drøftelse af sagsbehandlingsfrister på det specialiserede voksenområde.

85.02.10-A00-1-15

Beslutningstema

Drøftelse af sagsbehandlingsfrister på det specialiserede voksenområde. Udsat på udvalgets møde den 16. august 2022.

Sagsbeskrivelse

Ifølge lov om retssikkerhed og administration på det sociale område skal Kommunen fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra en ansøgning, er modtaget på de enkelte sagsområder til, der skal være truffet en afgørelse.

Sagsbehandlingsfrister § 85 (bostøtte), §100 og §107

Sagsbehandlingstider er et udtryk for hvor lang tid der må gå, fra kommunen modtager en ansøgning fra en borger, til afgørelse er truffet. Sagsbehandlingstider afhænger af den enkelte sagstype, sagens kompleksitet og de politiske vedtagne kvalitetsstander for sagsbehandlingstid i kommunen.

Hurtig og effektiv sagsbehandling samt styring af myndighedsområdet er af afgørende betydning i forhold til at understøtte udsatte borgere, så de får den nødvendige hjælp og støtte og kan opnå samme muligheder for udvikling, sundhed og et selvstændigt voksenliv som andre borgere i Jammerbugt Kommune.

Sagsbehandlingsfrister fremgår af Jammerbugt Kommune af kommunens kvalitetsstandarder. Som det fremgår nedenfor, varierer fristerne fra kommune til kommune og varierer også indenfor de forskellige områder. Ses på områderne bostøtte, merudgifter og midlertidige botilbud varierer sagsbehandlingstiderne i Nordjylland som følger:

	§85 (socialpædagogisk støtte/bostøtte)	§100 (merudgifter)	§ 107 (midlertidige botilbud)
Frederikshavn	8 uger	?	12 uger
Thisted	10 uger	8 uger	10 uger
Morsø	8 uger	12 uger	12 uger
Hjørring	8 uger	13 uger	12 uger
Rebild	16 uger	16 uger	16 uger
Mariagerfjord	12 uger	16 uger	16 uger
Vesthimmerland	10 uger	12 uger	12 uger
Brønderslev	5 uger	12 uger	16 uger
Gennemsnit i de nordjyske kommuner (undtaget Jammerbugt)	9,4 uger	12,6 uger	13,1 uger
Jammerbugt	8 uger	8 uger	8 uger

Som det fremgår, ligger Jammerbugt kommune under gennemsnittet for sagsbehandlingsfrister på alle tre undersøgte områder, og kun på ét område er der en kommune, der har kortere sagsbehandlingsfrist – §85 Bostøtte, hvor Brønderslev Kommune har en sagsbehandlingsfrist på 5 uger mod 8 uger i Jammerbugt Kommune.

Vanskelig realiserbare sagsbehandlingstider

Årsagen til udfordringen i forhold til at overholde tidsfristerne skal ses i sammenhæng med følgende:

- et øget antal henvendelser og dermed større pres på sagsbehandlingen
- et stigende sagsantal per rådgiver
- en stigende kompleksitet, hvor et stigende antal borgere har flere sager på én gang.

Den demografiske udvikling og de generelle tendenser inden for det specialiserede socialområde viser, at der også i de kommende år må forventes en øget efterspørgsel og pres på ydelser inden for myndighedsområdet, og dermed må der også forventes et fortsat pres på overholdelse af sagsbehandlingsfristerne.

Sagsantal pr. rådgiver i myndighed

I myndighedsafdelingen er der 10 rådgivere, som løser myndighedsopgaver / visitation til botilbud, forsorgshjem, bostøtte og borgerstyret personlig assistance samt merudgifter.

Dansk Socialrådgiver forening. Vejledning	Jammerbugt Voksenområdet	Jammerbugt Børneområdet	Thisted Voksen	Vesthimmerland Voksenområdet	Hjørring Voksenområdet	Brønderslev Voksenområdet
--	-----------------------------	----------------------------	-------------------	---------------------------------	---------------------------	------------------------------

til sagsbehandlingstider			området			
Handicap: 55 - 70	ca. 90	27 - 30	55 - 65	50 - 55	60	55 - 60
Psykiatri: 50 - 65	ca. 90	27 - 50	50 - 60	50 - 55	60	

Som det fremgår af ovenstående tabel, har sagsbehandlerne i Sundhed og Handicap væsentlig flere sager pr. sagsbehandler, end i sammenlignelige kommuner og indenfor Jammerbugt Kommunes børneområde.

Med henblik på at sikre overensstemmelse mellem borgernes forventninger til sagsbehandlingstiden og den faktiske sagsbehandlingstid, er det nødvendigt at Jammerbugt kommunes sagsbehandlingstider ændres til samme niveau, som sammenlignelige kommuner. Selv hvis sagsbehandlingstiden ændres til samme niveau som øvrige kommuner, vil antal sager pr. sagsbehandler dog stadig være markant højere end i øvrige kommuner.

Korte sagsbehandlingsfrister vil i stort omfang sikre, at borgeren får det rette tilbud hurtigere og der vil ske hyppigere revisitationer og dermed vil det i øget omfang være muligt at reducere udgifter ved progression, langt hurtigere end for nuværende. Derfor kan et alternativ til at ændre sagsbehandlingsfristerne, være en businesscase, hvor ansættelsen af 4 medarbejdere finansieres af reduktion i udgifter til foranstaltninger via hyppigere revisitationer.

Businesscase 1 – Ansættelse af 4 socialrådgivere

Ansættelse af 4 socialrådgivere. Sagsbehandlingstider forbliver uændret på de nuværende 8 uger. Serviceniveau fastholdes.

Uddybning af forslag

Der investeres i at fastholde nuværende serviceniveau, i forhold til gennemsnitlige sagsbehandlingstider. Der ansættes 4 socialrådgivere, svarende til en årlig lønudgift på alt 1,7 mio. kr.

Ansættelse af 4 socialrådgivere betyder, at rådgivere i gennemsnit vil varetage 63 sager pr. rådgiver og at sagsbehandlingstid kun overskrides ved ventetid fra andre (læge, psykiatri, mfl.). Ansættelsen forventes at give tilsvarende besparelser vedr. revisitation, forhandling, kvalitetssikring på myndighedsområdet på i alt 1,7 mio. kr.

Beregning

(i 1.000 kr.)	2023	2024	2025	2026	2027
Kvalitetssikring af serviceydelser	-200	-200	-200	-200	200
Revision af botilbud og botilbudslignende foranstaltninger (§ 85, 96 og 107, 108)	-500	-500	-500	-500	-500
Visitationsudvalg	-350	-350	-350	-350	-350
Forhandling, herunder skærpet leverandørfelt og genforhandlinger	-250	-250	-250	-250	-250
Styrkelse af kvalitet i sagsbehandlingen	-400	-400	-400	-400	-400
Besparelser i alt	-1.700	-1.700	-1.700	-1.700	-1.700
Investering 4 rådgivere	1.700	1.700	1.700	1.700	1.700
Balance	0	0	0	0	0

Businesscase 2 – Ansættelse af to socialrådgivere

Der investeres i ansættelse af to socialrådgivere. Sagsbehandlingstider opskrives med 4 uger, således den gennemsnitlige sagsbehandlingstid er 12 uger.

Uddybning af forslag

Det nuværende serviceniveau i forhold til gennemsnitlige sagsbehandlingstider ændres. Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid opskrives med 4 uger til i alt 12 ugers sagsbehandlingstid. Investeringen vil kun delvis sikre den fortsatte helhedsorienterede, rehabiliterende og forebyggende indsats i tildeling af målgruppens ydelser. Den forlængede sagsbehandlingstid vil medføre en risiko for at mindske borgernes mulighed for at blive så selvhjulpne som muligt samt påvirke borgers tilknytning til arbejdsmarkedet.

Ansættelse af 2 socialrådgivere betyder, at rådgivere i gennemsnit vil varetage 75 sager pr. rådgiver, at sagsbehandlingstid overskrides samt prioritering i antallet af opfølgninger i eksisterende sager, da det ikke vil være muligt at følge op løbende i alle sager.

Der investeres i ansættelse af 2 socialrådgivere, svarende til en årlig udgift på alt 0,850 mio. kr. Ansættelsen forventes at give tilsvarende besparelser vedr. revisitation, forhandling, kvalitetssikring mv. på i alt 0,850 mio. kr.

Beregning

(i 1.000 kr.)	2023	2024	2025	2026	2027
Kvalitetssikring af serviceydelser	-200	-200	-200	-200	-200
Revision af botilbud og botilbudslignende foranstaltninger (§ 85, 96 og 107, 108)	-100	-100	-100	-100	-100
Visitationsudvalg	-200	-200	-200	-200	-200
Forhandling, herunder skærpet leverandørfelt og genforhandlinger	-150	-150	-150	-150	-150
Styrkelse af kvalitet i sagsbehandlingen	-200	-200	-200	-200	-150
Besparelser i alt	-850	-850	-850	-850	-850
Investering 2 rådgivere	850	850	850	850	850
Balance	0	0	0	0	0

Beslutning fra Social- og sundhedsudvalget, 16. august 2022, pkt. 60:

Udsættes.

Helle Bak Andreasen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Tidsplan

SSU 06.09.22 (drøfter)

Retsgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område:

§ 3.

Kommunalbestyrelsen skal behandle spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt med henblik på at afgøre, om der er ret til hjælp og i så fald hvilken.

Stk. 2.

Kommunalbestyrelsen skal på de enkelte sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet. Fristerne skal offentliggøres. Hvis fristen ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren skriftligt have besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse

Budgetmæssige konsekvenser

Se sagsfremstilling.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social og Sundhedsudvalget drøfter mulighederne for overholdelse af sagsbehandlingsfristerne.

Beslutning

Sagen oversendes til behandling i økonomiudvalget.

Punkt 74: Godkendelse af udsattepolitik for Jammerbugt Kommune

00.17.15-A00-3-21

Beslutningstema

Godkendelse af Udsattepolitik for Jammerbugt Kommune efter høring.

Sagsbeskrivelse

Der er på tværs af de kommunale afdelinger og forvaltninger udarbejdet vedhæftede udkast til en udsattepolitik for Jammerbugt Kommune. Formålet med en udsattepolitik er at synliggøre de socialt udsatte borgeres problemstillinger og sikre den bedst mulige sagsbehandling med fokus på inddragelse af borgerne.

Politikken skal sikre, at borgerne oplever sammenhæng og helhed i sagsbehandlingen gennem samarbejde på tværs af forvaltninger og de frivillige og private organisationer, fordi gruppen af socialt udsatte ofte komplekse problemstillinger kræver en bred indsats, som kan omfatte f.eks. bolig, uddannelsesmuligheder, fritid, sundhed, beskæftigelse, kultur, idræt, demokrati, behandlingsmuligheder samt støtte og omsorg.

Visionen er, at udsatte borgere i endnu højere grad får mulighed for at være kaptajn i eget liv, være en del af fællesskabet og få individuelt tilpasset støtte - baseret på følgende grundprincipper:

Muligheder for alle:

Udsatte borgere har generelt svært ved at drage nytte af samfundets almindelige tilbud til borgerne. Det er derfor vigtigt, at borgerne bliver mødt med respekt, og at det er borgernes ønsker og behov, der er udgangspunktet for opgaveløsningen.

Alle døre er den rigtige dør:

Borgeren skal opleve imødekommenhed og forståelse i mødet med kommunen. Uanset hvor borgeren henvender sig, tages borgeren alvorligt og hjælpes videre til den eller de instanser, som kan hjælpe – helt i overensstemmelse med "En indgang for borgerne". Borgeren skal opleve kommunen som en aktiv medspiller.

Der skal desuden være fokus på følgende i samarbejdet med og om udsatte borgere:

Sammenhæng i indsatsen:

Kommunens sagsbehandling skal bidrage til en sammenhængende og meningsfuld indsats for den enkelte borger.

Bosætning:

Udsatte har på lige fod med andre brug for at skabe en tryk og stabil tilværelse med mulighed for at tage vare på sig selv.

Samspil mellem systemer:

Foruden de kommunale tilbud kan det være relevant med samarbejde med for eksempel frivillige organisationer, sygehusvæsenet, psykiatriske behandlingssteder, Kriminalforsorgen, politiet mv.

Forebyggelse og behandling:

Dårligt helbred påvirker livskvaliteten og kan medføre yderligere isolation og udstødelse med såvel store menneskelige som samfundsøkonomiske omkostninger til følge. Herudover påvirkes de udsattes børn og pårørende også af den udsattes livsførelse.

Social inklusion:

Fællesskaber har en positiv selvforstærkende effekt, der kan virke forebyggende i forhold til ensomhed og udstødelse og hermed øge den sociale integration.

Tidsplan

SSU 08.09.22 (anbefaler)

BEU 09.06.22 (anbefaler)

ØKU 14.09.22 (anbefaler)

KMB 22.09.22 (godkender)

Retsgrundlag

Ikke relevant.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Høringsudkast er sendt i høring i Handicapråd, Seniorråd, Ungeråd, Frivillighuset og LBR Jammerbugt med svarfrist den 8. august 2022.

Høringssvar:

Frivillighuset - En fin politik. Ingen bemærkninger ud over, at udsattepolitikken bør tænkes ind i Frivillighusets fremtidige strategier.

Der er ikke fremsendt yderligere høringssvar.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller at Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget anbefaler, at Kommunalbestyrelsen godkender Udsattepolitik for Jammerbugt Kommune.

Beslutning

Anbefales godkendt

Bilag

Udsattepolitik udkast 05.22

Punkt 75: Godkendelse af høring af Danmarkskortet 2021

27.69.52-A00-1-22

Beslutningstema

Godkendelse af høring af det sociale Danmarkskort 2021 - Ankestyrelsens statistik over klagesager.

Sagsbeskrivelse

Folketinget vedtog i maj 2018 en ændring af Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. Ændringen betyder, at Kommunalbestyrelsen hvert år skal behandle et Danmarkskort, som offentliggøres af Social- og Ældreministeriet. Ændringen indeholder et delegationsforbud, der betyder, at Kommunalbestyrelsen ikke kan overlade behandlingen af Danmarkskortet til et fagudvalg.

I 2022 er der vedtaget en lovændring, som indebærer, at Kommunalbestyrelsen, sammen med behandlingen af Danmarkskortet, skal tage stilling til, om der skal udarbejdes en handleplan for at forbedre den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Lovændringen trådte i kraft den 1. juli 2022.

Finder Kommunalbestyrelsen ikke, at der er behov for udarbejdelse af en handleplan, skal Ankestyrelsen orienteres herom. Ankestyrelsen kan dog pålægge Kommunalbestyrelsen at udfærdige en handleplan, hvis Ankestyrelsen vurderer behov herfor - også selvom Kommunalbestyrelsen har besluttet, at en sådan ikke vurderes nødvendig.

Formålet med behandlingen af Danmarkskortet er at sikre en øget lokalpolitisk opmærksomhed på vigtigheden af lovmedholdelig sagsbehandling. Desuden skal Danmarkskortet medvirke til, at kommuner af egen drift iværksætter initiativer til at forbedre sagsbehandlingskvaliteten, såfremt der er behov herfor.

Danmarkskortet

Der er udarbejdet tre Danmarkskort med omgørelsesprocenter på henholdsvis socialområdet, børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet. Omgørelsesprocenten er et udtryk for antallet af ændrede og hjemviste sager i forhold til realitetsbehandlede sager. Realitetsbehandlede sager er hjemviste, ændrede/ophævede og stadfæstede sager. Omgørelsesprocenten er en indikator på rigtigheden af kommunens afgørelser, men fortæller ikke noget om den generelle kvalitet af kommunens sagsbehandling.

Omgørelsesprocenter baserer sig på statistikker fra Ankestyrelsen. Ankestyrelsens hovedopgave er at afgøre klagesager, koordinere praksis og gennemføre undersøgelser om udviklingen inden for social- og beskæftigelsesområdet.

Ankestyrelsen opererer med fire typer afgørelser:

- **Stadfæstelse:** Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse. Der sker ingen ændringer i afgørelsen.
- **Ændring/ophævelse:** Ankestyrelsen er helt eller delvist uenig i kommunens afgørelse og ændrer/ophæver den.
- **Hjemvisning:** Ankestyrelsen sender sagen tilbage til kommunen, som er førsteinstans. Kommunen skal behandle sagen og afgøre den igen. Grunden til at en sag hjemvises, kan for eksempel være, at der mangler oplysninger, eller at der er sket alvorlige sagsbehandlingsfejl.
- **Afvisning/henvisning:** Ankestyrelsen behandler ikke klagen. Det kan for eksempel være, fordi borgeren har klaget for sent, beslutter at opgive klagen eller klagen sendes videre til en anden instans. Sager med dette udfald er ikke medregnet i Danmarkskortet.

Socialområdet

Danmarkskortet for socialområdet viser, hvorledes udfaldet har været for Ankestyrelsens afgørelser på alle bestemmelser i Serviceloven, hvor der er klageadgang til Ankestyrelsen. De bestemmelser, som er indeholdt i Danmarkskortene for henholdsvis børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet er også indeholdt i Danmarkskortet for socialområdet. Danmarkskortet for socialområdet viser således et samlet billede for hele Servicelovens område.

Tabellen nedenfor viser udviklingen i omgørelser fra Ankestyrelsen fra 2016-2021 på henholdsvis landsplan og for Jammerbugt Kommune. Sagerne er omgjort, enten fordi afgørelserne ikke har været korrekte i forhold til lovgivning og/eller praksis, og derfor blev ændret, eller fordi der manglede oplysninger, så Ankestyrelsen ikke kunne vurdere sagen og derfor måtte hjemvise den til fornyet behandling i kommunen.

Omgjorte afgørelser på socialområdet						
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ændring/ophævede (Jammerbugt Kommune)	15 %	8 %	9 %	9 %	10 %	6 %
Hjemvisning (Jammerbugt Kommune)	22 %	40 %	24 %	24 %	22 %	31 %
Total (Jammerbugt Kommune)	37 %	48 %	33 %	33 %	31 %	37 %
Gennemsnit på landsplan	37 %	38 %	36 %	41 %	36 %	32 %

I perioden 2018-2020 har Jammerbugt Kommune ligget under landsgennemsnittet. Dette er ikke tilfældet for 2021, idet antallet af hjemviste sager er steget. Dog er det væsentligt at have for øje, at antallet af ændrede/ophævede afgørelser er reduceret til 6 procent. Ændrede afgørelser viser de sager, hvor Ankestyrelsen er kommet til et andet resultat end kommunen. En ændret afgørelse er den mest vidtgående af Ankestyrelsens afgørelser.

Fordelingen af afgørelser i Jammerbugt Kommune i 2021 fremgår af de vedlagte bilag.

Handleplan

Børneområdet

Det anbefales, at der ikke udarbejdes en handleplan for børneområdet på baggrund af Danmarkskortet for 2021, da Jammerbugt Kommune, i samarbejde med Socialstyrelsen og Ankestyrelsen, i forvejen er i gang med et Task Force-forløb på området for udsatte børn og unge. I Task Force-forløbet er der fokus på generelt at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen, herunder også den juridiske kvalitet. Ligeledes er der pr. marts 2022 opnormeret med en jurist i Børne- og Familieforvaltningen, der ligeledes skal være med til at sikre den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen.

Voksenområdet

Der arbejdes løbende med at udvikle de to myndighedsafdelinger på henholdsvis handicapområdet og seniorområdet. Der ses et mindre antal realitetsbehandlede sager i Ankestyrelsen fra seniorområdet, og samtidig har seniorområdet haft gode erfaringer med at drage læring af de sager, som afdelingen har haft behandlet i Ankestyrelsen. Læring formidles på teammøder, og der sparres også her om sager, hvor der har været en hjemvisning, således sagsbehandlingen kan gøres bedre. Dette har medført, at kun en forholdsvis lille del af de realitetsbehandlede sager på seniorområdet er blevet hjemvist (omgjort).

Læringsmodellen er i 2022 ved at blive implementeret i Myndighed- Handicap, hvor en periode i 2021 har været præget af udskiftning af medarbejdere, langtidssygemeldinger og et stort sagsantal mv., hvilket skaber et pres i opgavevaretagelsen og kvaliteten i sagsbehandlingen. Det forventes at læringsmodellen kan skabe en effekt, da der rettes et yderligere fokus på sagsbehandlingen, og hvor læringen ikke kun tilgår de konkrete medarbejdere, som har arbejdet med en sag, men derimod skaber grundlag for generel læring og sparring.

Et øget fokus på sagsbehandling og læring vil ikke gøre det alene i Myndighed- Handicap. Det skyldes, at sagerne på handicapområdet ofte har en større kompleksitet, og der er desuden et øget antal ansøgninger årligt. Jammerbugt Kommune har korte sagsbehandlingstider og sagsbehandlere har en større sagsstamme end der ses i de kommuner, som Jammerbugt Kommune normalt sammenligner sig med. De store sagsstammer og korte sagsbehandlingsfrister er med til at påvirke kvaliteten af de afgørelser, som træffes i forvaltningen. Der pågår derfor drøftelser i Social- og Sundhedsudvalget om, hvorvidt der skal ske en ændring af kommunens sagsbehandlingstider, samt om der skal rekrutteres yderligere medarbejdere til Myndighed Handicap for at nedbringe sagsstammen. En nedbringelse af sagsstammen og forlængelse af sagsbehandlingstiden vil betyde, at der er mere tid til sagsbehandling af de enkelte sager, hvilket vil sikre tid til en øget kvalitet i sagsbehandlingen.

Det anbefales på baggrund af ovennævnte, at der ikke udarbejdes en handleplan for voksenområdet på baggrund af Danmarkskortet for 2021, men at udviklingen følges med henblik på om indsatsen omkring læring og drøftelserne i Social- og Sundhedsudvalget giver den fornødne læring og tid til kvalificering af sagsbehandlingen. Forvaltningen er dog opmærksom på, at resultaterne af læring og evt. frigørelse af ressourcer ikke vil kunne spejles i statistikkerne for 2022. Det skyldes, at der vil være en læringskurve, samt en sagsbehandlingstid i Ankestyrelsen, som vil påvirke billedet for 2022, ligesom der endnu ikke er truffet beslutning om udvidelse af sagsbehandlingstiden eller at øge antallet af medarbejdere i Myndighed Handicap.

Børnehandicapområdet

Børnehandicapområdet omfatter følgende bestemmelser i Serviceloven:

- Pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§ 32, 32a, 36, 39-40
- Merudgiftsydelse § 41
- Tabt arbejdsfortjeneste §§ 42- 43
- Personlig hjælp og ledsagelse §§ 44 - 45

Omgjorte afgørelser på børnehandicapområdet						
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ændring/ophævede (Jammerbugt Kommune)	15 %	13 %	15 %	16 %	11 %	5 %
Hjemvisning (Jammerbugt Kommune)	42 %	50 %	21 %	24 %	11 %	36 %
Total (Jammerbugt Kommune)	48 %	63 %	37 %	41 %	22 %	41 %
Gennemsnit på landsplan	46 %	52 %	47 %	51 %	52 %	36 %

I perioden 2018-2020 har Jammerbugt Kommune ligget under landsgennemsnittet. Dette er ikke tilfældet for 2021, idet antallet af hjemviste sager er steget. Dog er det væsentligt at have for øje, at antallet af ændrede/ophævede afgørelser er reduceret til 5 procent.

Konkret har Ankestyrelsen i 2021 truffet afgørelse i 22 klagesager fra Jammerbugt Kommune. Ankestyrelsen stadfæster 13 klagesager, og hjemviser 8 klagesager. Ankestyrelsen har dermed kun ændret afgørelse i én sag. Der er således tale om, at størstedelen af de omgjorte sager dækker over hjemvisninger, hvor Ankestyrelsen vurderer, at der mangler oplysninger i sagen. Det betyder også, at den kommunale afgørelse ikke nødvendigvis er forkert, og at supplerende oplysninger potentielt kan føre til en efterfølgende stadfæstelse i Ankestyrelsen.

Handleplan

Børne- og Familieforvaltningen har i marts 2022 ansat en jurist med særlige kvalifikationer inden for børnehandicapområdet, som skal bidrage til at sikre den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen og dermed nedbringe antallet af hjemvisninger fra Ankestyrelsen.

Desuden er Jammerbugt Kommunes i forbindelse med Task Force-forløbet for udsatte børn og unge også på børnehandicapområdet begyndt at gennemføre ledelsestilsyn fire gange årligt, hvor der er fokus på kvaliteten af sagsbehandlingen, herunder også den juridiske kvalitet. I Danmarkskortet for børnehandicapområdet vedrører alle omgjorte afgørelser merudgifter eller tabt arbejdsfortjeneste. Derfor vil der også i ledelsestilsynet på børnehandicapområdet være en skærpet opmærksomhed på merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste. Børne- og Familieforvaltningen vurderer derfor ikke, at Danmarkskortet giver anledning til at igangsætte yderligere, og det anbefales således, at der ikke udarbejdes en handleplan på børnehandicapområdet.

Voksenhandicapområdet

Voksenhandicapområdet omfatter følgende bestemmelser i serviceloven:

- Kontante tilskud § 95
- Borgerstyret personlig assistance § 96
- Ledsageordning § 97
- Merudgifter § 100

Omgjorte afgørelser på voksenhandicapområdet						
	2017	2018	2019	2020	2021	
Ændring/ophævede (Jammerbugt Kommune)	0 %	0 %	8 %	8 %	0 %	
Hjemvisning (Jammerbugt Kommune)	32 %	20 %	38 %	46 %	45 %	
Total (Jammerbugt Kommune)	32 %	20 %	46 %	54 %	45 %	
Gennemsnit på landsplan	21 %	32 %	46 %	42 %	43 %	

Det ses, at der over årene er en svingende omgørelsesprocent for Jammerbugt Kommune. Generelt er der tale om et mindre antal realitetsbehandlede afgørelser (11 realitetsbehandlede sager i 2021), hvorfor en enkelt sag udgør en stor procentdel i forhold til omgørelsesprocenten.

Sammenlignet med de omkringliggende kommuner, ser statistikken således ud:

Servicelovens	Jammerbugt Kommune	Hjørring Kommune	Brønderslev Kommune	Thisted Kommune	Vesthimmerlands Kommune	Landstotal
---------------	--------------------	------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	------------

§ 95 Kontakt tilskud	100 (1 sag)				0 % (1 sag)	31,9 % (94 sager)
§ 96 BPA	33 % (3 sager)		0 % (1 sag)	0 % (2 sager)	0 % (1 sag)	24,0 % (175 sager)
§ 97 Ledsagelse	0 % (2 sager)			33 % (3 sager)		31,8 % (85 sager)
§ 100 Merudgifter	60 % (5 sager)	22 % (9 sager)	57 % (7 sager)	22 % (9 sager)	43 % (7 sager)	38,1 % (598 sager)
Total	45 % (11 sager)	22 % (9 sager)	50 % (8 sager)	21 % (14 sager)	33 % (9 sager)	34,3 % (952)
	ca. 90 sager pr. sagsbehandler	60 sager pr. sagsbehandler	55-60 sager pr. sagsbehandler	55-65 sager pr. sagsbehandler	50-55 sager pr. sagsbehandler	

Tabellen viser, hvor mange sager henholdsvis Jammerbugt, Hjørring, Brønderslev, Thisted og Vesthimmerlands Kommuner har fået realitetsbehandlet, og hvordan sagerne er faldet ud ift. de enkelte paragrafområder. De tomme felter viser, at der ikke er realitetsbehandlet sager på området.

Ankestyrelsen har i ingen af sagerne fra Jammerbugt Kommune fundet anledning til at ændre kommunens afgørelse, men har i 5 sager truffet afgørelse om hjemvisning af sagen til fornyet behandling. Når en sag hjemvises til fornyet behandling, skal kommunen behandle sagen på ny og træffe en ny afgørelse. Kommunen kan godt komme til den samme afgørelse efter at kommunen har genbehandlet en afgørelse.

Kommunens afgørelser hjemvises af flere årsager, men typisk begrundes Ankestyrelsen hjemvisningen med, at der mangler oplysninger i sagen. De manglende oplysninger kan skyldes, at kommunen ikke specifikt nok har indhentet oplysninger fra fx lægen. Der kan sagtens være indhentet lægelige oplysninger, men hvis lægen ikke specifikt har taget stilling til eksempelvis borgers funktionsniveau eller andet, så hjemvises sagen. Borger kan også være kommet med nye oplysninger efter at kommunen har indsendt sagen til Ankestyrelsen. Efter indmeldelse af sagen, skriver Ankestyrelsen til borgeren, at de har modtaget sagen og at borger har mulighed for at kommentere kommunens revurdering. Dette giver også anledning til, at der kommer ny oplysninger, som kommunen ikke har taget stilling til i sin afgørelse, hvorfor sagen hjemvises til fornyet behandling.

Handleplan

Idet Myndighed Handicap allerede arbejder på at forbedre kvaliteten af afgørelserne, jf. ovenfor under socialområdet, så anbefales det ikke, at der på nuværende iværksættes en handleplan på baggrund af Danmarkskortet for 2021.

Proces

Hvis udvalgene beslutter at sende punktet i høring, da sendes Danmarkskortet i høring hos Seniorrådet og Handicaprådet i perioden fra den 7. september til den 3. oktober 2022, kl. 12.00.

Når høringsfristen er afsluttet, genoptages sagen til politisk behandling i fagudvalgene (Børne- og Familieudvalget og Social- og Sundhedsudvalget) med en indstilling om at indstille Danmarkskortet til godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Tidsplan

05.09.22: Godkendelse af høring af Danmarkskortet 2021 i Børne- og Familieudvalget
06.09.22: Godkendelse af høring af Danmarkskortet 2021 i Social- og Sundhedsudvalget
07.09.22-03.10.22: Høring i Seniorrådet og Handicaprådet
31.10.22: Genoptagelse i Børne- og Familieudvalget
01.11.22: Genoptagelse i Social- og Sundhedsudvalget
09.11.22: Godkendelse af Danmarkskortet 2021 i Økonomiudvalget
17.11.22: Godkendelse af Danmarkskortet 2021 i Kommunalbestyrelsen

Retsgrundlag

Retssikkerhedsloven på det sociale område § 79b.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Høring i Handicaprådet og Seniorrådet med høringsfrist den 3. oktober 2022 kl. 12.00.

Indstilling

Børne og Familieforvaltningen samt Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at henholdsvis Børne- og Familieudvalget og Social- og Sundhedsudvalget godkender, at Danmarkskortet sendes i høring i Handicaprådet og Seniorrådet med høringsfrist den 3. oktober 2022 kl. 12.00.

Beslutning fra Børne- og familieudvalget, 5. september 2022, pkt. 52:

Godkendt.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Danmarkskortet 2021

Oversigt - afgørelser 2021 - Voksenområdet

Punkt 76: Orientering om organisering af Sundhedsklynger i Region Nordjylland

29.30.08-A00-2-22

Beslutningstema

Orientering om den nye organisering af Sundhedsklynger. Udsat på udvalgets møde den 16. august 2022.

Sagsbeskrivelse

I forbindelse med møde i Koordineringsgruppen for Sundhedsaftalen i Nordjylland den 9. maj 2022 blev kommunerne præsenteret for et udkast til et organisationsnotat for den nye organisering med Sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalg. Her blev det besluttet, at organisationsnotatet skulle tilpasses efter Folketingets godkendelse af lovforslaget og efterfølgende sendes til skriftlig godkendelse i Strategisk Sundhedsforum inden sommerferien.

På baggrund af drøftelserne i Strategisk Sundhedsforum den 9. maj 2022 samt godkendelse af lovforslaget i Folketinget den 9. juni 2022, er vedhæftede notat blevet opdateret og godkendt af Formandskabet for Strategisk Sundhedsforum den 21. juni. Kommunerne havde dog mulighed for at indsende kommentarer og input indtil den 1. juli 2022. Forvaltningen har indsendt nedenstående kommentarer til notatet ultimo juni 2022.

Forvaltningens kommentarer

- Notatet "Organisering af Sundhedsklynger i Region Nordjylland 2022" rammer de nuancer og uddybninger, der er nødvendige for det fremtidige arbejde.
- Det kunne tilføjes, at arbejdet er databaseret – et væsentligt fundament som sikrer kvalitet og relevans.
- Både i organisationsdiagrammet side 2 og på side 4, hvor det fagligt/strategiske niveau i Sundhedsklyngerne beskrives, er det dels relevant at indtegne (s. 2), at der under faglig klynge midt er etableret Sundhedstyregruppe Aalborg og Sundhedsstyregruppe Jammerbugt. På side 4 bør kunne der også fremgå, at der under direktørniveauet (klyngestyregrupperne) kan etableres de fora/samarbejder klyngen ønsker – her både, at klynge midt har et chefniveau, der supplerer direktørniveauet (og sikrer nødvendig afklaring og relevant input) samt at klyngen har en Sundhedstyregruppe Aalborg og Sundhedsstyregruppe Jammerbugt (som ovenfor nævnt ift. s 2). Som minimum bør det indskrives, at den underliggende organisering under Klyngestyregrupperne defineres og besluttet separat i klyngerne.
- På side 5 bør "Fælles Forretningsudvalg" omdøbes til – "Fælles Forretningsudvalg Sundhed" – da alle Forretningsudvalgene s. 6 nævnes.
- På side 6 bør "FU sundhed" omdøbes til – Fælles Forretningsudvalg Sundhed" etc.

Foruden vedhæftede, er Koordineringsgruppen i gang med at lave en oversigt over de personer, der er udpeget til at indgå i sundhedsklyngerne og de tværgående fora. Så snart de sidste udpegninger er på plads, fremsendes oversigten til Strategisk Sundhedsforum og klyngesekretariatene.

Beslutning fra Social- og sundhedsudvalget, 16. august 2022, pkt. 66:

Udsat.

Helle Bak Andreasen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Tidsplan

SSU 06.09.22 (orientering)

Retsgrundlag

Ikke relevant.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen fremsender sagen til Social- og Sundhedsudvalgets orientering.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning

Bilag

Organisering i Region Nordjylland - Sundhedsklynger

Punkt 77: Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen

00.01.00-A00-8-21

Beslutningstema

Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen.

Sagsbeskrivelse

Der orienteres om;

- Status på Ukrainske flygtninge i Jammerbugt kommune
- Venteliste - plejeboliger
- Nærhospitalet
- Kommende selvstændigt virksomhedsområde for sygeplejersker
- Digital borgerinddragelse i forbindelse med pårørendesamarbejdet
- Borgerinddragelse i forhold til udarbejdelse af pårørendepolitik
- Tilsyns rapport vedr. Solbakken
- Sygefravær på seniorområdet
- Tilbud vedr. socialfagligt tilsyn
- Status på frivillighuset

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen fremsender sagen til Social- og Sundhedsudvalgets orientering.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning

Bilag

Venteliste 29.08.22