

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 24-10-2024

Mødedato Torsdag d. 24. oktober 2024 kl. 08:30

Mødested Botilbuddet Grundtvigsvej, N. F. S. Grundtvigs Vej 15, 8800 Viborg

Mødedeltagere Stine Damborg, Mette Nielsen, Kurt Johansen, Lone Kastberg, Sofie Ringgaard Schøning

Indholdsfortegnelse

Præsentation af Botilbuddet Grundtvigsvej.....	3
Budgetopfølgning pr. 30. september 2024 (bevillingssag).....	5
Regeringens udspil til sundhedsreform (orienteringssag).....	9
Styrket demensindsats i Viborg Kommune.....	11
Danmarkskort 2023 over sager behandlet i Ankestyrelsen.....	13
Sager hos Ankestyrelsen 1. halvår 2024 på Social- og Sundhedsudvalgets område (orienteringssag)	16
Mødeliste 2024 for Social- og Sundhedsudvalget.....	18
Meddelelser og gensidig orientering.....	20
Underskriftsark.....	21

Punkt 1: Præsentation af Botilbuddet Grundtvigsvej

22/3098

Resume

Social- og Sundhedsudvalget indleder dagens møde med en præsentation af Botilbuddet Grundtvigsvej. Afdelingsleder Kavitha Mathi præsenterer botilbuddet og viser udvalget rundt.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at præsentation af Botilbuddet Grundtvigsvej tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 24-10-2024

Social- og Sundhedsudvalget tog præsentationen af Botilbuddet Grundtvigsvej til efterretning.

Sagsfremstilling

Historik

Intet.

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Social- og Sundhedsudvalget har ønsket at afholde sine ordinære møder på de tilbud, som hører under udvalgets ansvarsområde.

Dagens møde indledes med en præsentation af Botilbuddet Grundtvigsvej, hvor afdelingsleder Kavitha Mathi orienterer om tilbuddet. Herefter vil der være en rundvisning.

Fakta om Botilbuddet Grundtvigsvej

Nøgletal	<ul style="list-style-type: none">• 16 lejligheder.• 10 medarbejdere, herunder social- og sundhedsassistenter, pædagoger, plejere, socialrådgivere og en husassistent.
Organisation	<ul style="list-style-type: none">• Botilbuddet er et ikke-døgndækket tilbud, som tilbyder psykosocial rehabiliterende støtte og vejledning til borgere i eget hjem.• Målgruppen er borgere over 18 år med psykiske og sociale problemstillinger.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 30. september 2024 (bevillingsag)

23/34740

Resume

Der udarbejdes fast 2 politiske budgetopfølgninger hvert år. Disse udarbejdes pr. 30. april og 30. september. Udvalgenes opfølgninger på deres respektive områder samles efterfølgende i en fælles sag, der forelægges Økonomi- og Erhvervsudvalget og byrådet. I denne fælles sag kan det ses, om der forventes økonomisk balance for hele Viborg Kommunes regnskab.

I denne sag er det forventede regnskabsresultat for Social- og Sundhedsudvalgets ansvarsområder opgjort pr. 30. september 2024 og sammenholdt med det oprindelige og det korrigerede budget.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller til byrådet (via en samlet sag for alle udvalg, som udarbejdes af Økonomi),

1. at budgetopfølgningen pr. 30. september 2024 godkendes,
2. at driftsbevillingen (udgift) på politikområdet Kommunal medfinansiering i 2024 forhøjes med 1.298.000 kr. og
3. at merudgiften i 2024 på 1.298.000 kr. finansieres af kassebeholdningen.

Endvidere foreslår direktøren for Social, Sundhed og Omsorg, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller til Økonomi- og Erhvervsudvalget (ligeledes via en samlet sag for alle udvalg, som udarbejdes af Økonomi),

4. at de omplaceringer mellem politikområder, der er anført i bilag 1, og som berører Social- og Sundhedsudvalget godkendes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 24-10-2024

Social- og Sundhedsudvalget indstiller til byrådet (via en samlet sag for alle udvalg, som udarbejdes af Økonomi),

1. at budgetopfølgningen pr. 30. september 2024 godkendes,
2. at driftsbevillingen (udgift) på politikområdet Kommunal medfinansiering i 2024 forhøjes med 1.298.000 kr. og
3. at merudgiften i 2024 på 1.298.000 kr. finansieres af kassebeholdningen.

Social- og Sundhedsudvalget indstiller til Økonomi- og Erhvervsudvalget (ligeledes via en samlet sag for alle udvalg, som udarbejdes af Økonomi),

4. at de omplaceringer mellem politikområder, der er anført i bilag 1, og som berører Social- og Sundhedsudvalget godkendes.

Sagsfremstilling

Historik

Intet.

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Budgetopfølgningen pr. 30. april 2024 var karakteriseret ved, at direktørområderne samlet set indmeldte relativt store forventede forbrug i forhold til de oprindelige budgetter, som umiddelbart ville resultere i en væsentlig overskridelse af

den statslige serviceramme. Byrådet vedtog ved behandling af budgetopfølgningssagen på [mødet den 26. juni 2024, sag nr. 18](#), en række tiltag, der skulle mindske forbruget i 2024 for at undgå / minimere en overskridelse af den statslige serviceramme.

Til orientering kan det oplyses, at der i den opgørelse, der nu er lavet pr. 30. september, totalt set er balance mellem det forventede forbrug og den statslige ramme.

Udvalgets egen budgetopfølgning

I den efterfølgende tabel 1 er det forventede regnskabsresultat for Social- og Sundhedsudvalgets ansvarsområder opgjort pr. 30. september 2024 og sammenholdt med både det oprindelige og det korrigerede budget.

I sagsfremstillingen er alene redegjort for de væsentligste forventede afvigelser i forhold til udvalgets korrigerede budget, der er det aktuelle budget, som udvalget kan disponere inden for.

Det korrigerede budget er det oprindelige budget korrigeret for eventuelle omplaceringer og tillægsbevillinger (herunder overførsler af budget fra 2023).

Tabel 1: Resultat af budgetopfølgningen

Mio. kr. (minus = indtægter)	Budget		Forventet regnskab 30. september	Forventet afvigelse minus = mindredg.	
	Oprindeligt	Korrigeret		I forhold til oprindeligt budget (kol 1)	I forhold korr.budget (kol. 2)
	1	2	3	4	5
Drift					
Serviceudgifter					
Sundhedsområdet	124,9	128,1	128,0	3,1	-0,1
Socialområdet	556,6	570,5	560,5	3,9	-10,0
Serviceudgifter i alt	681,5	698,6	688,5	7,0	-10,1
Kommunal medfinansiering	417,0	417,0	418,3	1,3	1,3
Anlæg					
Anlæg, skattefinansieret	9,2	11,7	3,5	-5,7	-8,2
Anlæg ældreboliger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Anlæg i alt	9,2	11,7	3,5	-5,7	-8,2
Drift og anlæg i alt	1.107,8	1.127,4	1.110,4	2,6	-17,0

KONKLUSION

Det forventede resultat er overordnet set fint. Der er en mindreudgift på serviceudgifterne og merudgiften på Kommunal medfinansiering er en forskydning. Anlæg udviser en mindreudgift fordi planerne om et nyt botilbud ikke bliver realiseret.

Herunder er de enkelte hovedområder kort kommenteret. En mere detaljeret redegørelse for afvigelser kan ses i vedlagte bilag nr. 2.

Sundhedsområdet

Der forventes en mindreudgift på 0,1 mio. kr. på Sundhedsområdet.

På vederlagsfri fysioterapi (VF) er der en forventet merudgift på 1,8 mio. kr., som skyldes dels stigninger i de praktiserende fysioterapeuters ydelser i konkrete borgerforløb, dels en øget tilgang af borgere henvist fra praktiserende læger.

Der er indgået ny overenskomst mellem KL, Regionerne og Danske Fysioterapeuter, som forventes at medføre bedre styringsmuligheder ift. de praktiserende fysioterapeuter.

Styringsmulighederne indføres over tre år fra 1. januar 2024, herunder en mulighed for at reducere kommunalt tilskud med 40%, hvis den enkelte klinik overskrider ydelsesgrænser.

Lokalt fortsættes desuden dialogen i samarbejde med de praktiserende fysioterapeuter.

På Sundhedscenter Viborg er der en mindreudgift på 2,0 mio. kr., som skyldes tidsmæssige forskydninger i implementeringen af Sundhedsreformen.

Socialområdet

Mindreudgiften på 10,0 mio. kr. vedrører det decentrale område, primært på handicapområdet med 6,4 mio. kr. og psykiatriområdet med 4,1 mio. kr.

På myndighedsområdet er forventningen på nuværende tidspunkt, at forbruget vil kunne holdes inden for budgettet.

Kommunal medfinansiering

Merudgiften på 1,3 mio. kr. skyldes tidsforskydning i betalings flowet.

Øvrige forhold

Der er enkelte budgetter til ejendomsdrift, der ikke i første omgang blev flyttet til Ejendomme og energi, som nu søges omplaceret.

Lov – og cirkulærepragrammet indgår som bevillinger i Økonomi- og Erhvervsudvalgets samlede sag for budgetopfølgningen på alle områder pr. 30. september. Heri indgår blandt andet en bevilling til politikområde Socialområdet på 1,0 mio. kr. og til politikområde Sundhedsområdet på 0,3 mio. kr.

ANLÆG

Der forventes en mindreudgift på 8,2 mio. kr., som især vedrører de droppede planer om etablering af et længerevarende botilbud med 8,8 mio. kr.

Herudover er der til et andet projekt en merudgift på 0,6 mio. kr., som alene er en forskydning mellem årene.

BEVILLINGER

Generelt søges der her i den sidste budgetopfølgningssag for året tillægsbevillinger til de områder, hvor der ikke er overførselsadgang for budgetterne mellem årene. Dette for bedst muligt at skabe balance mellem budget og forbrug i det endelige regnskab. For Social- og Sundhedsudvalget betyder det, at der søges tillægsbevilling (+/-) til følgende områder: Bevillingen på politikområdet Kommunal medfinansiering forhøjes med 1.298.000 kr.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Omplaceringer mellem politikområder

Detaljerede afvigelsesforklaringer

Punkt 3: Regeringens udspil til sundhedsreform (orienteringssag)

24/26987

Resume

Den 18. september 2024 præsenterede regeringen sit udspil til sundhedsreform. I sagen præsenteres udvalgte elementer fra udspillet.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at orientering om regeringens udspil til sundhedsreform tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 24-10-2024

Social- og Sundhedsudvalget tog orientering om regeringens udspil til sundhedsreform til efterretning.

Sagsfremstilling

Historik

Intet.

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Regeringen har den 18. september 2024 præsenteret sit udspil til sundhedsreform. Formålet med reformen er at skabe et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen tæt på borgerne samt styrke den geografiske og sociale lighed i sundhed. Udspillet rummer bl.a. forslag om en opgaveflytning fra kommuner til regioner, en ny organisering af sundhedsvæsenet, herunder etablering af 17 sundhedsråd, samt tiltag for at styrke almen praksis, bl.a. for at opnå en bedre lægedækning.

Opgaveflytning fra kommune til region:

- Udspillet indeholder forslag om, at følgende opgaver flyttes fra kommunerne til regionen:
- Akutsygeplejen, dvs. akutteam og øvrige specialiserede sygeplejeopgaver
- Akutpladser samt hovedparten af de øvrige midlertidige pladser.
- Specialiseret genoptræning
- Specialiseret rehabilitering (fx rehabilitering af borgere med erhvervet hjerneskade)
- Patientrettet forebyggelse (fx rehabiliteringsforløb for borgere med kronisk sygdom)

For Viborg Kommunes vedkommende vil dette formodentligt helt eller delvist flytte opgaver fra følgende afdelinger til Region Midtjylland:

- Rehabiliteringscenter Viborg inkl. akutteam og akutpladser (fuld opgaveflytning)
- Midlertidige pladser på pleje- og omsorgscentre (delvis opgaveflytning)
- Genoptræning (delvis opgaveflytning)
- Sundhedscenteret (delvis opgaveflytning)
- Neurorehabilitering Toftegården (fuld opgaveflytning)

Endvidere foreslås det, at regionerne bl.a. får ansvaret for at:

- Udbygge hjemmebehandling via nye hjemmebehandlingsteams, som kører ud til borgere med særlige behov, fx borgere, som hjemmemonitoreres.
- Etablere sundheds- og omsorgspladser til patienter, som ikke har behov for at være indlagt, men som har brug for en sundhedsindsats, som ikke hensigtsmæssigt kan tilbydes i eget hjem.

- Etablere kronikerpakker med tilhørende patientrettigheder til borgere med kronisk sygdom.

Ny organisering af sundhedsvæsenet, herunder etablering af 17 sundhedsråd

Antallet af regioner foreslås reduceret fra fem til fire, idet der etableres et nyt Region Østdanmark. Regionerne fastholder ansvar for sygehuse, alment praktiserende læger og øvrig praksissektor.

Endvidere foreslås det at etablere 17 sundhedsråd, heraf fem i Region Midtjylland, i form af faste udvalg med reference til regionsrådet. Sundhedsrådene skal have repræsentation af regionsrådsmedlemmer og udvalgsformænd fra kommunerne i området. Endvidere lægges der op til, at de regionale medlemmer har flertal og standsningsret.

Et af de fem sundhedsråd i Region Midtjylland vil dække den nuværende Midtklynges geografiske område, dvs. Viborg, Silkeborg og Skive kommuner med Regionshospitalet Viborg som akuthospital.

Sundhedsrådene skal varetage den umiddelbare forvaltning af regionens opgaver indenfor sundhedsrådets geografi. Sundhedsrådene skal bl.a. udarbejde en nærsundhedsplan, varetage drift af sygehusene indenfor nærmere definerede rammer, opbygge og styrke kapaciteten i de nære sundhedstilbud, varetage den lokale planlægning af tilbuddet i almen praksis samt varetage planlægning af regionale hjemmebehandlingsteams og sundheds- og omsorgspladser.

Nogle kommuner vil kunne varetage driftsopgaver på vegne af sundhedsrådet.

Almen praksis og bedre lægedækning

Almen praksis skal løfte flere opgaver og spille en større rolle i det nære sundhedsvæsen. Udspillet indeholder flere elementer, som dels skal øge kapaciteten i almen praksis, og dels bidrage til at sikre bedre lægedækning. Der lægges endvidere op til en mere central styring af almen praksis, hvor økonomiske vilkår og opgavebeskrivelse fastlægges i en central rammeaftale.

Tidsplan

Regeringen indkalder Folketingets partier til forhandling om en samlet aftale på baggrund af udspillet.

Udspillet rummer forslag om, at de nye myndigheder overtager opgaverne fra 1. januar 2027, idet 2026 vil være et overgangsår. Sundhedsrådene træder også i kraft den 1. januar 2027.

Som følge af ovenstående foreslås de nuværende sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalget nedlagt, ligesom der ikke længere skal udarbejdes en sundhedsaftale.

KL's opsummering af regeringsudspillet er vedlagt som bilag.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

KL's opsummering af regeringens udspil til sundhedsreform

Punkt 4: Styrket demensindsats i Viborg Kommune

24/28285

Resume

Social, Sundhed og Omsorg har arbejdet på at styrke faglighed, videndeling og samarbejde på demensområdet med det formål at give alle borgere og pårørende sammenhængende indsatser af samme høje kvalitet. Forvaltningen orienterer uddybende om den styrkede demensindsats på mødet.

Sagen forelægges Ældre- og Aktivitetsudvalget med en enslydende sagsfremstilling.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at orientering om en styrket demensindsats i Viborg Kommune drøftes og tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 24-10-2024

Social- og Sundhedsudvalget drøftede og tog orientering om en styrket demensindsats i Viborg Kommune til efterretning.

Sagsfremstilling

Historik

På mødet i Ældre- og Aktivitetsudvalgets den 8. august 2023 drøftede udvalget status på servicetjek af organiseringen på Sundhed og Omsorg samt lederrekruttering på omsorgsområdet. [Ældre- og Aktivitetsudvalget - M5/rådhuset \(viborg.dk\)](#)

Inddragelse og høring

Fag-MED Sundhed og Fag-MED Omsorg har været inddraget undervejs.

Beskrivelse

Som et led i et generelt servicetjek på sundheds- og omsorgsområderne er der bl.a. udviklet en styrket indsats for borgere med demens og demenslignende symptomer. En kortlægning i 2023 viste bl.a., at der vurderes at være cirka 30 procent af borgerne, som har demens eller demenslignende symptomer i de almene tilbud som fx almene plejecentre, åbne dagcentre og i hjemmeplejen

Viborg Kommune har flere specialistfunktioner og tilbud inden for demensområdet i form af blandt andet visiterede dagcentre, demenspladser på plejecentre, Demensenheden og Pleje- og Omsorgscenter Liselund.

Formålet med demensindsatsen er at udvikle et fælles fagligt grundlag og en værktøjskasse, som alle medarbejdere i Sundhed og Omsorg kender og anvender i deres arbejde med borgere og pårørende. Indsatsen sikrer derudover en klar rolleafklaring og opgavefordeling mellem arbejdspladserne. Dette med henblik på at give borgere med demensproblematikker og deres pårørende mere ens og sammenhængende forløb af høj kvalitet.

Demensindsatsen rummer på den baggrund to elementer: et fælles fagligt ståsted og en struktur for videndeling og samarbejde på tværs af arbejdspladser.

Det fælles faglige ståsted består af en overordnet faglig tilgang i form af personcentreret omsorg, viden om demenssygdomme og symptomer samt en værktøjskasse. Strukturen for videndeling og samarbejde definerer samarbejdet mellem arbejdspladserne, herunder dialog mellem arbejdspladser, når borger har flere samtidige indsatser, samt bedre muligheder for at skabe gode og trygge overgange, når borger skifter fra ét tilbud til et andet. På mødet vil forvaltningen præsentere indholdet i demensindsatsen.

Demensindsatsen implementeres i efteråret 2024 i Sundhed og Omsorg, hvor der vil være lokal og praksisnær kompetenceudvikling. Konceptet kan ligeledes anvendes til borgere med udviklingshæmning og demens og er tilgængeligt for de arbejdspladser på socialområdet, hvor det måtte være relevant.

Sideløbende med udarbejdelsen af indsatsen har 125 ledere og medarbejdere i Sundhed og Omsorg gennemført et kursus udarbejdet og faciliteret af Sundhedsstyrelsen om voldsomme episoder og udadreagerende adfærd i ældreplejen. Dette har ligeledes bidraget med nye, fælles redskaber og metoder til arbejdet med borgere med demens eller demenslignende symptomer.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Punkt 5: Danmarkskort 2023 over sager behandlet i Ankestyrelsen

24/9513

Resume

Social-, Bolig- og Ældreministeriet offentliggør hvert år resultaterne af Ankestyrelsens behandling af klagesager på socialområdet på et Danmarkskort. Byrådet skal behandle Danmarkskortet og i den forbindelse tage stilling til, om der på baggrund af tallene er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller til byrådet,

1. at Danmarkskortet 2023 drøftes, og
2. at byrådet på baggrund af drøftelsen tager stilling til, om der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling, og
3. at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 24-10-2024

Social- og Sundhedsudvalget indstiller til byrådet,

1. at Danmarkskortet 2023 drøftes, og
2. at byrådet på baggrund af drøftelsen tager stilling til, om der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling, og
3. at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Historik

Danmarkskortet 2022 blev behandlet på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 26. oktober 2023 ([Link til sag nr. 8 på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 26. oktober 2023](#)).

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Ankestyrelsen er klageinstans for afgørelser truffet på Social- og Sundhedsudvalgets område. Social-, Bolig- og Ældreministeriet offentliggør hvert år resultaterne af Ankestyrelsens behandling på tre Danmarkskort. Byrådet skal behandle Danmarkskortet og i den forbindelse tage stilling til, om der er behov for at udarbejde en handlingsplan på baggrund af resultaterne. Hvis byrådet beslutter, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan skal Ankestyrelsen orienteres. Hvis Ankestyrelsen er uenig i byrådets beslutning, kan Ankestyrelsen pålægge byrådet at udarbejde en handlingsplan.

Hvad viser Danmarkskortet

Ankestyrelsens afgørelse af en klagesag kan have et af følgende resultater:

- Stadfæstelse: Når en sag stadfæstes, betyder det, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.
- Hjemvisning. Når en sag hjemvises, sender Ankestyrelsen sagen til genbehandling i Viborg Kommune. Det kan for eksempel ske, hvis Ankestyrelsen vurderer, at der mangler oplysninger i en sag. En hjemvisning betyder derfor ikke, at kommunen nødvendigvis træffer en anden afgørelse.
- Ændring. Når en sag ændres, betyder det, at Ankestyrelsen er helt eller delvist uenige i kommunens afgørelse og derfor ændrer den.
- Afvisning: Når en sag afvises, kan det for eksempel være, hvis klagefristen er overskredet, eller at det ikke er Ankestyrelsen, der er rette klageinstans.

Andelen af behandlede klagesager i Ankestyrelsen, som enten er hjemvist, ændret eller ophævet kaldes omgørelsesprocenten. Omgørelsesprocenten handler derfor alene om de sager, der er påklaget til Ankestyrelsen.

Statistikken, der fremgår af Danmarkskortet, forholder sig ikke til antallet af klager set i forhold til det samlede antal afgørelser, som forvaltningen træffer.

Danmarkskortet 2023

Social-, Bolig- og Ældreministeriet har offentliggjort tre danmarkskort:

- Danmarkskort for socialområdet generelt [Omgørelsesprocenter på socialområdet i 2023](#)
- Danmarkskortet specifikt for en række bestemmelser på voksenhandicapområdet [Omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet i 2023](#)
- Danmarkskortet specifikt for en række bestemmelser på børnehandicapområdet [Omgørelsesprocenter på børnehandicapområdet i 2023](#)

Danmarkskortet vedrørende børnehandicapområdet behandles af Børne- og Ungdomsudvalget.

Socialområdet generelt 2023

I Danmarkskortet for socialområdet generelt indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang. Af Danmarkskortet fremgår det, at der i 2023 er fremsendt 136 sager fra Viborg Kommune til behandling i Ankestyrelsen. Sagerne omfatter børne- og ungeområdet, omsorgsområdet og handicap- og psykiatriområdet. Af de 136 sager blev 57 sager enten hjemvist, ændret eller ophævet af Ankestyrelsen, svarende til 42 pct. Landsgennemsnittet på socialområdet generelt var i 2023 38,5 pct.

Forvaltningen traf i 2023 i alt ca. 12.300 afgørelser på social- og omsorgsområdet og ca. 5.000 afgørelser omhandlende børne- og ungeområdet samt børnehandicapkomпенserede ydelser, i alt ca. 17.300, hvoraf 136 blev påklaget til Ankestyrelsen.

Voksenhandicapområdet 2023

I Danmarkskortet for voksenhandicapområdet indgår følgende bestemmelser:

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

Der er således tale om et udsnit af de paragraffer, som hører under Social- og Sundhedsudvalgets område.

Af Danmarkskortet fremgår det, at der i 2023 er fremsendt syv sager indenfor de nævnte paragraffer, til behandling i Ankestyrelsen. Af de syv sager blev seks hjemvist af Ankestyrelsen, svarende til 86 pct. Landsgennemsnittet på voksenhandicapområdet var i 2023 37 pct. Én sag blev stadfæstet af Ankestyrelsen. Forvaltningen traf i 2023 i alt 97 afgørelser indenfor de fire paragraffer, hvoraf de syv sager er blevet påklaget til Ankestyrelsen, svarende til 7 pct.

Socialafdelingen har gennemgået sagerne, som Ankestyrelsen har hjemsendt, med henblik på at sikre læring og eventuel justering af sagsbehandlingen. Gennemgangen har vist, at kommunens genbehandling af sagerne førte til, at kommunen

fastholdt sin oprindelige afgørelse i to af sagerne og omgjorde afgørelsen i én sag. Tre sager afventer afgørelse.

Ankestyrelsens betydning for sagsbehandlingen

Sagsbehandlerne bestræber sig altid på at belyse en sag tilstrækkeligt. På nogle sagsområder kan lovgivningens udformning betyde, at det er et skøn, hvilke oplysninger, der skal indgå i afdækningen af en sag. En tilstrækkelig belysning af en sag er derfor også på nogle områder et resultat af prøvninger hos Ankestyrelsen, hvorefter Ankestyrelsens anvisninger indarbejdes som praksis i nye sager.

Der er stor opmærksomhed på afgørelserne fra Ankestyrelsen, og der arbejdes løbende med at mindske antallet af klager over kommunens afgørelser. Det sker blandt andet igennem en systematisk opsamling på sager af principiel og generel betydning for sagsbehandlingen.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Punkt 6: Sager hos Ankestyrelsen 1. halvår 2024 på Social- og Sundhedsudvalgets område (orienteringssag)

24/20135

Resume

Viborg Kommune modtager halv- og helårslige ankestatistikker fra Ankestyrelsen. Med baggrund i disse har forvaltningen udarbejdet en opgørelse over Ankestyrelsens behandling af borgernes klager over kommunens afgørelser. I sagen præsenteres opgørelsen for Social- og Sundhedsudvalgets område.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at ankestatistikken for Social- og Sundhedsudvalgets område for 1. halvår 2024 drøftes og tages til efterretning, og
2. at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 24-10-2024

Social- og Sundhedsudvalget drøftede og tog ankestatistikken for Social- og Sundhedsudvalgets område for 1. halvår 2024 til efterretning.

Social- og Sundhedsudvalget sendte sagen til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Historik

Social- og Sundhedsudvalget præsenteres hvert år for halv- og helårslige ankestatistikker fra Ankestyrelsen. På dette møde præsenteres ankestatistikken for 1. halvår 2024. Sagen for 2023 blev behandlet på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 2. maj 2024 ([link til sag nr. 10 på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 2. maj 2024](#)).

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Ankestyrelsen er en uafhængig klageinstans for afgørelser truffet i kommunerne. Borgere kan klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelser indenfor blandt andet serviceloven og beskæftigelseslovgivningen.

Der er i 1. halvår 2024 behandlet fire sager hos Ankestyrelsen fra Social- og Sundhedsudvalgets område:

- Tre af de fire sager er stadfæstet af Ankestyrelsen. Når en sag stadfæstes, betyder det, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.
- Én sag er blevet hjemvist. Når en sag hjemvises, sender Ankestyrelsen sagen til genbehandling i Viborg Kommune. Det kan for eksempel ske, hvis Ankestyrelsen vurderer, at der mangler oplysninger i en sag. En hjemvisning betyder derfor ikke, at kommunen nødvendigvis træffer en anden afgørelse.
- Ingen sager er ændret. Når en sag ændres, betyder det, at Ankestyrelsen er helt eller delvist uenige i kommunens afgørelse og derfor ændrer den.
- Ingen sager er afvist af Ankestyrelsen. Når en sag afvises, kan det for eksempel være, hvis klagefristen er overskredet, eller at det ikke er Ankestyrelsen, der er rette klageinstans.

Se tabel 2 bilag 1 med afgørelser fra Social- og Sundhedsudvalgets område.

Baseret på de seneste tre års opgørelser, træffer forvaltningen ca. 850 afgørelse pr. halvår på Social- og Sundhedsudvalgets område, som er klageberettiget til Ankestyrelsen.

De fire påklagede afgørelser udgør ca. 0,5 pct. af de ca. 850 afgørelser.

Tabel 1 i bilag 1 viser omgørelsesprocenterne siden 2017 for afgørelser efter hele serviceloven. I 1. halvår 2024 ligger omgørelsesprocenten for Viborg Kommune på 22 pct. og landsgennemsnittet ligger for samme periode på 42 pct.

Ankestyrelsens betydning for sagsbehandlingen

Sagsbehandlerne bestræber sig altid på at belyse en sag tilstrækkeligt. På nogle sagsområder kan lovgivningens udformning betyde, at det er et skøn, hvilke oplysninger, der skal indgå i afdækningen af en sag. En tilstrækkelig belysning af en sag er derfor også på nogle områder et resultat af prøvninger hos Ankestyrelsen, hvorefter Ankestyrelsens anvisninger indarbejdes som praksis i nye sager.

Der er stor opmærksomhed på afgørelserne fra Ankestyrelsen, og der arbejdes løbende med at mindske antallet af klager over kommunens afgørelser. Det sker blandt andet igennem en systematisk opsamling på sager af principiel og generel betydning for sagsbehandlingen.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Oversigt Social 1. halvår 2024

Punkt 7: Mødeliste 2024 for Social- og Sundhedsudvalget

21/42843

Resume

I henhold til de af byrådet vedtagne retningslinjer for de grundlæggende vederlag og andre godtgørelser til medlemmer af Viborg Byråd - herunder reglerne for tabt arbejdsfortjeneste – skal udvalget godkende aktiviteter, inden disse kan danne grundlag for udbetalinger. En opdateret mødeliste bliver derfor forelagt udvalget på alle møder.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at der tages stilling til mødelisten.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 24-10-2024

Social- og Sundhedsudvalget godkendte mødelisten.

Sagsfremstilling

Historik

Byrådet vedtog på sit møde den 17. december 2014 ([link til sag nr. 6 i byrådet den 17. december 2014](#)) et samlet sæt retningslinjer for de grundlæggende vederlag og andre godtgørelser til medlemmer af Viborg Byråd, herunder reglerne for tabt arbejdsfortjeneste.

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Mødelisten (bilag nr. 1) fungerer som en kombination af et overblik over medlemmernes mødeaktiviteter og et styringsværktøj i forhold til protokollerede beslutninger omkring konkrete aktiviteter i forhold til tabt arbejdsfortjeneste (litra f).

Hvis Social- og Sundhedsudvalget godkender den reviderede mødeliste, godkendes dermed også eventuelle aktiviteter i forhold til udbetaling af tabt arbejdsfortjeneste efter litra f.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

For konkrete aktiviteter, der hører hjemme under Styrelseslovens §16 stk. 1, litra f (Andre hverv efter anmodning fra byrådet eller dets udvalg) forudsætter retningslinjerne, at der tilvejebringes en protokolleret beslutning fra udvalget som betingelse for, at der lovligt kan udbetales erstatning for tabt arbejdsfortjeneste.

Bilag

Social- og Sundhedsudvalget - mødeliste 2024

Punkt 8: Meddelelser og gensidig orientering

21/43601

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at orienteringen og meddelelserne tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 24-10-2024

Social- og Sundhedsudvalget tog orientering og meddelelser om følgende til efterretning.

- Deltagelse i foredrag ved leder af Hospice Limfjord
- Deltagelse i afskedsreception for Mads Bæk
- To konkrete borgersager
- Oplysning om nikotin og nikotinprodukter
- Proces for revision af strategi der skal medvirke til at bringe socialområdet i balance. Processen vedhæftes referatet.
- Fællesmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget, Ældre- og Aktivitetsudvalget, de faglige organisationer og Fælles-MED Social, Sundhed og Omsorg
- Forebyggelse af stofmisbrug blandt unge

Bilag

Tidsplan for revision af strategi der medvirker til at bringe socialområdet i balance.pdf

Punkt 9: Underskriftsark

21/42842

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive elektronisk i FirstAgenda ved at trykke på "Godkend".