

# **REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 05-12-2023**

**Mødedato**           Tirsdag d. 05. december 2023 kl. 14:00

**Mødested**           Møderum M1.14

**Mødedeltagere**    Birgitte Neergaard-Kofod, Lars Winther, Morten Lyager, Bettina  
Zarp, Ole B. Hovøre, Søren Trier Høisgaard, Tina Wils Christensen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Årets 3. budgetopfølgning (ÆSU) - beslutning.....	4
Evaluering af projekt faste selvstyrende teams i hjemmeplejen - orientering.....	6
Godkendelse af Sundhedsaftale 2024-2027 - beslutning.....	8
Kvalitetsstandarder på området for træning, hjælpemidler, pleje og omsorg for 2024 - beslutning.....	10
Sagsbehandlingsfrister på området for træning, hjælpemidler, pleje og omsorg for 2024 - beslutning.....	12
Etablering af en velfærdsalliance mellem Egedal Kommune og DBU - orientering.....	13
Orienteringspunkter.....	15

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

## **Beslutningstema**

Godkendelse af dagsorden.

## **Kompetence til afgørelse**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-12-2023**

Godkendt.

## Punkt 2: Årets 3. budgetopfølgning (ÆSU) - beslutning

23/13493

### Beslutningstema

På baggrund af årets 3. budgetopfølgning skal det besluttes, om budgetopfølgningen kan godkendes.

### Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Byrådet, at:

1. godkende tillægsbevilling for 3 mio. kr. til merudgifter på driften i Sundhed og omsorg
2. godkende resultatet af den fremlagte budgetopfølgning
3. godkende den fremlagte statusmåling på udmøntning af tiltag i budgetaftalen for 2023-26, jf. bilag 1.

### Sagsfremstilling

Kommunens økonomi har igennem hele året været udfordret på en række områder. Det skyldes bl.a. de markante pris- og lønstigninger i 2022, usikkerheder omkring energipriserne og omfanget af udgifter til ukrainske flygtninge, stigende udgifter til førtidspension og sygedagpenge, pres på udgifterne til privat- og efterskoleelever, mere omfattende plejeopgaver på ældre- og sundhedsområdet, og en omfattende genopretningsplan på socialområdet. Med afsæt heri har det været nødvendigt at udvise ekstraordinær økonomisk tilbageholdenhed i hele organisationen, ligesom der er gennemført en række tiltag ift. at kunne overholde de budgetlagte rammer.

Ved årets anden budgetopfølgning blev indarbejdet compensation til bl.a. Ukraine-relaterede udgifter og højere forventede ledighedsudgifter, ligesom der blev tilført midler til socialområdet samt sundheds- og omsorgsområdet i lyset af et betydeligt udgiftspres. Midlerne hertil blev langt overvejende fundet via den midtvejsregulering, som var en del af årets økonomiaftale, og som indebar, at anden budgetopfølgning samlet set kunne forbedre kommunes økonomi. Til gengæld øgede det presset på servicerammen til i størrelsesordenen 17 mio. kr., hvilket har nødvendiggjort fortsat stram økonomistyring.

Baggrundstæppet for årets 3. budgetopfølgning er således en fortsat opmærksomhed på servicerammen. Men også et fortsat udgiftspres på flere områder, herunder særligt ift. sundhed og omsorg. Der tilføres derfor i denne budgetopfølgning 3 mio. kr. til området, hvilket finansieres fuldt ud af forventede mindreudgifter under Dagtilbud og skole, By, kultur og fritid, Klima, teknik og miljø samt Borgerservice og organisation og direktionen. Således er budgetopfølgningen serviceudgiftsneutral for kommunen under et. På den måde er der i en tværgående prioritering afsøgt og indarbejdet forventede mindreforbrug, som kan medvirke til at dække merforbrug på andre mere udfordrede områder. Herudover indarbejdes en tillægsbevilling til overførselsudgifter under Arbejdsmarked og ydelse på 2,8 mio. kr., som godt og vel finansieres af merindtægter fra grundskyld.

Status for kommunens økonomiske nøgletal fremgår af tabel 1 nedenfor.

Tabel 1: De økonomiske hjørneflag

Hele mio. kr.	Mål i Økonomisk Politik	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab
Overskud på driftsbalancen	Mindst 138	122	112	115
Serviceudgifter	Overholdelse af udmeldt ramme	2.156	2.195	2.195
Anlægsudgifter (brutto)	120 mio. kr. under indtryk af samlet anlægsramme	139	218	161
Gennemsnitlig kassebeholdning	100-125 mio. kr.	170	175	197

Forventningen til driftsoverskuddet er vokset med godt 3 mio. kr. til et overskud på 115 mio. kr. Det skal bemærkes, at finansieringssiden ved anden budgetopfølgning blev reduceret med 22 mio. kr. som følge af lovgivningen om fastfrysning af grundskyld, der imidlertid finansieringsmæssigt er neutralt, da et tilsvarende beløb kan lånefinansieres. Såfremt denne omlægning ikke havde fundet sted, ville driftsoverskuddet udgøre 137 mio. kr., og derved være på niveau med målsætningen i den økonomiske politik.

Serviceudgifterne ligger uændret på 2.195 mio. kr. Dette skal fortsat ses i lyset af, at KL's seneste opgørelse af servicerammen for Egedal Kommune udgør 2.177 mio. kr. Der er derfor behov for udgiftstilbageholdenhed også i resten af året. Det skal dog bemærkes, at den seneste landsprognose tyder på, at regnskab 2023 ender tæt på de aftalte rammer for kommunerne under ét, hvilket er afgørende for, hvorvidt der kan opstå risiko for en regnskabssanktion.

Bruttoanlægsudgifterne ekskl. forsyning falder med 57 mio. kr., hvilket skyldes forventet overførelse af en række anlægsudgifter mellem 2023 til 2024. Derudover forventes anlægsindtægter for 9 mio. kr. først at ville indgå næste år.

Den gennemsnitlige kassebeholdning stiger med 22 mio. kr. til 197 mio. kr.

Særligt om bevillinger under Ældre- og Sundhedsudvalget  
Sundhed og omsorg søger tillægsbevilling til merudgifter for 3 mio. kr.

Sundhed og omsorg mærker tydeligt, at hospitalerne har fokus på hurtige udskrivelser til den kommunale sektor. Det mærkes også, at der er fokus på øget produktivitet, det ses blandt andet i forhold til antallet af genoptræningsplaner. På baggrund af forbruget i januar-oktober kan konstateres et betydeligt udgiftspres ift. videredelegeret sygepleje og personlig pleje. Der forventes samtidig fortsat en merudgift i 2023 til vederlagsfri fysioterapi på godt 1 mio. kr. Derudover ses en markant stigning i udgiften til specialiseret rehabilitering.

Udgiften er steget siden 2018, men i 2023 er udgiftspreset så voldsomt, at det påvirker Sundhed og omsorgs samlede budgetoverholdelse.

Yderligere forventes en udfordring på køb af plejeboligpladser i andre kommuner, da der er sket en stigning i antallet af Egedal borgere, der bor i plejeboliger i andre kommuner, hvilket presser budgetterne, da én plejebolig typisk koster omkring 5-600.000 kr. om året.

Disse forhold skaber et udgiftspres på det samlede sundheds- og omsorgsområde. Derfor søges der ved denne budgetopfølgning en tillægsbevilling på 3,0 mio. kr. Der er selv med denne tillægsbevilling fortsat pres på områdets økonomi. Tillægsbevillingen er lagt på henholdsvis køb af plejeboligpladser med 2 mio. kr. samt 1 mio. kr. på specialiseret rehabilitering. Dette bygger oven på 2. budgetopfølgning, hvor der blev givet en tillægsbevilling på 5,0 mio. kr. Som præsenteret på udvalgsrådet i maj under sagen "kompenserende besparelser på Sundheds- og omsorgsområdet" arbejdes der intensivt på tiltag, der kan kompensere for udgiftspreset.

Dagtilbud og skole har ingen bemærkninger.

Udmøntning af prioriteringer til budget 2023-26

Som led i budgetopfølgningen er der foretaget en statusmåling på udmøntning af de politiske initiativer, som er indeholdt i budget 2023-26 for de enkelte udvalg, jf. sagens bilag 1.

Budgettet indeholder 7 politiske initiativer, hvor 5 er succesfuldt afsluttet, mens 2 er under fortsat implementering.

## **Konsekvenser for budgettet**

Kommunens driftsoverskud stiger med godt 3 mio. kr. til 115 mio. kr., mens serviceudgifterne er uændrede.

Bruttoanlægsudgifterne falder med 57 mio. kr. til 161 mio. kr., og den gennemsnitlige kassebeholdning stiger med 22 mio. kr.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-12-2023**

Anbefalet.

### **Bilag**

Bilag 1 Implementering af budgetaftale 2023-26 ÆSU

Bilag 2 Ældre- og Sundhedsudvalgets budgetopfølgning

# Punkt 3: Evaluering af projekt faste selvstyrende teams i hjemmeplejen - orientering

22/9474

## Beslutningstema

På baggrund af den gennemførte evaluering af projekt ”Faste selvstyrende teams i hjemmeplejen” gives et mundtligt oplæg om projektets resultater og fremtid.

## Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at arbejdet med udvikling og tilpasning af faste selvstyrende teams tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Egedal Kommune har i 2022 og 2023 modtaget statslige puljemidler på i alt 4,2 mio. kr. til at afprøve selvstyrende teams i hjemmeplejen. Som beskrevet i byrådsbeslutning den 26. januar 2022 afsluttes projektet med en evaluering, der skal pege på, hvordan erfaringerne fra projektet kan overføres til hele området.

Formålet med projektet var at afprøve, hvad små selvstyrende og tværfaglige teams havde af konsekvenser for borgernes og de pårørendes oplevelse af kontinuitet, nærvær og fleksibilitet i hjemmeplejen, men også hvilken betydning organiseringen ville få for medarbejderes trivsel og tilfredshed med deres arbejde.

Samtidig ønskede administrationen at gøre sig erfaringer med, hvilke behov for organisatorisk og administrativ understøttelse og backup, der var behov for, herunder ledelsesforankring og ledelsestilgang, økonomistyring, dokumentation og kvalitetsstandarder.

Et helt centralt element i projektet var at styrke tværfagligheden ved at bringe de forskellige fagligheder fysisk tættere på hinanden for at sikre en nem adgang til sparring, videndeling og igangsættelse af indsatser sammen med og hos den enkelte borger. Det skulle med andre ord være nemt og hurtigt at imødekomme den enkelte borgers behov for omsorg, pleje, behandling og rehabilitering.

Konkret blev der per 1. oktober 2022 etableret to faste selvstyrende og tværfaglige teams – ét, der dækkede en del af Smørum hjemmeplejes distrikt, og ét, der dækkede en del af Ølstykke hjemmeplejes distrikt. På baggrund af de første erfaringer og data fra projektet besluttede administrationen, at der per 1. maj 2023 skulle etableres yderligere fire tværfaglige teams, så projektet i sin slutfase har dækket alle borgere i de to hjemmeplejedistrikter, hvilket svarer til ca. 400 borgere.

Projektets hovedindsatser kan opdeles i tre centrale elementer, som tilsammen udgør det administrationen har valgt at kalde Egedalmodellen, og som nu er blevet evalueret.

- Det første element er det tværfaglige aspekt, hvor de enkelte faste teams blev sammensat af social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, sygeplejersker, rehabiliteringskonsulenter og visitatorer.
- Det andet element var de konkrete mødefora, der blev skabt med projektet for at understøtte det tværfaglige samarbejde og for at sikre at borgerforløbene var sammenhængende og koordinerede (borgerkonference, borgermøde og koordineringsmøde).
- Det tredje element var at indføre fleksible ugepakker for den personlige pleje, der betød, at borger ikke mere visiteres til tidsdefinerede enkeltydelser, men i stedet blev visiteret til en fleksibel ugepakke med et defineret tidsspænd, som det enkelte team selv løbende kunne justere ud fra borgers dagsaktuelle og skiftende behov.

Helt overordnet er evalueringen positiv i forhold til projektets tre hovedelementer. Det tværfaglige aspekt har mærkbart styrket relationerne og opgaveoverdragelsen mellem de enkelte faggrupper og gjort det nemmere at samarbejde omkring de fælles borgere.

Derudover har især borgerkonferencen, hvor alle fagligheder er til stede og byder ind på en fælles problemstilling, styrket koordineringen af de komplicerede borgerforløb. De fleksible ugepakker har samtidig gjort det muligt for det enkelte team hurtigt at justere i borgeres ydelser, når borgers behov ændrede sig – også uden at sætte hjemmeplejens økonomi under pres.

Evalueringen viser dog også, at ikke alle elementer er fuldt ud implementeret i alle teams, da denne nye måde at arbejde på kræver tid og løbende understøttelse for at fungere helt efter hensigten.

Blandt andet viser evalueringen, at det er vigtigt at genbesøge og justere de forskellige tværfaglige møders formål og tidspunkt for afholdelse, så de bliver mest muligt værdiskabende for de deltagende fagligheder. Ikke mindst fordi der er forskel på, hvordan de enkelte faggrupper overordnet evaluerer projektets delelementer – især sygeplejerskerne har været bekymrede for at skulle være så meget til stede i de tværfaglige teams i stedet for i deres egen sygeplejegruppe.

Derudover viser evalueringen, at det kan være formålstjenligt at genbesøge de fleksible ugepakker og få dem genberegnet i forhold til de enkelte pakkers konkrete tidsspænd og ydelsesindhold, så de bibeholder deres høje grad af fleksibilitet, samtidig med at den økonomiske ramme holdes.

Efter den formelle projektafslutning den 31. december 2023 vil der blive arbejdet videre med at udvikle og etablere faste tværfaglige teams i hele Egedals Hjemmepleje ud fra de ovenfor beskrevne elementer. Ikke mindst fordi denne måde at arbejde tværfagligt på understøtter det grundlæggende ønske om at det er borgers behov, der er i fokus.

I første omgang arbejdes der videre med at udvikle og tilpasse faste selvstyrende teams i Smørumgruppen og Ølstykkegruppen, og erfaringerne herfra overføres til Egedalgruppen og Stenløsegruppen, i den takt det er muligt.

Slutevalueringen er blevet gennemført via spørgeskemaer, løbende tilfredshedsmålinger blandt medarbejdere i de enkelte teams, fokusgruppeinterview og en borgertilfredshedsundersøgelse gennemført før, under og efter projektet.

Det er væsentligt at bemærke, at en ændret organisering af sygeplejen ikke er afgørende nødvendig for at arbejde videre med elementerne i faste selvstyrende teams, men det vil være med til at styrke det tværfaglige element.

På mødet i Ældre- og Sundhedsudvalget vil erfaringerne og data fra projektet blive præsenteret mere i dybden.

## **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Borgerdialog**

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-12-2023**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Slutevaluering - Faste selvstyrende teams - december 2023

Høringssvar fra Seniorrådet om kvalitetsstandarder, sagsbehandlingsfrister og faste selvstyrende teams

## Punkt 4: Godkendelse af Sundhedsaftale 2024-2027 - beslutning

23/12647

### Beslutningstema

På baggrund af Sundhedsaftale 2020-2023's udløb skal ny Sundhedsaftale 2024-2027 mellem kommunen og Region Hovedstaden godkendes.

### Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsaftale 2024-2027 godkendes.

### Sagsfremstilling

Der skal inden den 1. januar 2024 være indgået en ny sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen for 2024-2027. Som led heri skal alle kommunalbestyrelser og regionsrådet have godkendt Sundhedsaftalen 2024-2027 inden årets udgang.

Sundhedsaftaler er politiske aftaler, der udgør den overordnede, generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, herunder almen praksis.

Der er lagt vægt på at lave en enkel, fokuseret og dynamisk aftale, som kan danne rammen for yderligere konkretisering i samarbejdet på tværs af regionen, almen praksis og kommunerne. Sundhedsaftalen adresserer de områder og målgrupper, hvor der er størst behov for at udvikle samarbejdet.

Sundhedsaftalen skal sætte retning for arbejdet i sundhedsklyngerne. Samtidig tager sundhedsaftalen afsæt i det fælles populationsansvar, som betyder, at der skal være plads til at udvikle lokale løsninger efter lokale forhold og udfordringer.

Sundhedsaftalen beskriver de tre fokusområder, som videreføres fra den gældende sundhedsaftale:

- Sammen om børn og unges sundhed
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom.

Sundhedsaftalen har været i høring i perioden marts – juni 2023. Høringssvarene viser, at der er stor opbakning til sundhedsaftalens visioner og fokusområder samt det øgede fokus på forebyggelse og populationsansvar.

Høringssvarene rummer også konkrete forslag til ændringer i sundhedsaftalen. På den baggrund er der især sket følgende ændringer:

- Vigtigheden af det tværsektorielle samarbejde, særligt om borgere med psykisk sygdom, indgår i mange høringssvar. For at efterkomme dette yderligere er der under fokusområdet "Sammen om borgere med psykisk sygdom" indskrevet et fokus på borger- og patientforløb, der går på tværs af hospital, kommuner og almen praksis, og som omhandler både psykiske og somatiske problemstillinger.
- Det blev i flere høringssvar bemærket, at det tværsektorielle samarbejde i højere grad også bør omfatte civilsamfundet og øvrige aktører herunder på beskæftigelsesområdet. Derfor er der skrevet en sætning ind herom i afsnittet "Rammen for vores sundhedsaftale".
- Princippet "Rekruttering og fælles kompetenceudvikling" er blevet ændret til at hedde "Rekruttering, fastholdelse og fælles kompetenceudvikling". Under princippet er tilføjet, at der skal være et samlet blik for medarbejderressourcer og fagligheder samt større fokus på at få flere ind på sundhedsuddannelserne. Desuden er uddannelse og fastholdelse også skrevet frem i indledningen.
- Desuden er det betonet, at der skal være fokus på samarbejde om socialt udsatte borgere. Ligesom det nu eksplicit fremgår af aftalen, at der skal samarbejdes med civilsamfundet.

### Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-12-2023**

Anbefalet.

### **Bilag**

Endeligt forslag til Sundhedsaftale 2024-2027

# Punkt 5: Kvalitetsstandarder på området for træning, hjælpemidler, pleje og omsorg for 2024 - beslutning

23/13052

## Beslutningstema

Byrådet skal hvert år godkende de lovpligtige kvalitetsstandarder for Sundhed og omsorgs bevilling af ydelser under Lov om Social Service.

## Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. De samlede kvalitetstandarder for 2024 inden for trænings-, hjælpemiddel-, pleje- og omsorgsområdet godkendes.
2. Proces for revision af kvalitetsstandarder 2025 godkendes.

## Sagsfremstilling

Byrådet skal minimum én gang årligt udarbejde og godkende serviceniveauet for de ydelser, som borgerne kan modtage inden for trænings-, hjælpemiddel-, pleje- og omsorgsområdet. Krav om kvalitetsstandarder er lovbestemt.

De lovpligtige kvalitetsstandarder for hjemmepleje, rehabiliteringsforløb og træning er med til at sikre, at borgerne modtager den rette hjælp og pleje inden for den samlede økonomiske ramme for området. Det er væsentligt at understrege, at borgers behov for hjælp vurderes konkret og individuelt.

Formålet med kvalitetstandarderne er:

- At sikre, at Egedal Kommunes serviceniveau på trænings-, hjælpemiddel-, pleje- og omsorgsområdet er fastlagt i kraft af en klar og tydelig politisk fastlæggelse af niveauet.
- At sikre ensartethed og tydelighed i visitationen til de enkelte ydelser, og at der er overensstemmelse mellem borgernes behov for støtte, den visiterede ydelse og det, der konkret ydes hjælp til.
- At beskrive indhold, omfang og udførelsen af indsatserne, som en serviceinformation til borgerne i form af den hjælp, som de kan forvente af kommunen.
- At medvirke til en sikker økonomistyring på myndighedsfunktionens ansvarsområde.

### Ændringer i kvalitetsstandarderne for 2024

Kvalitetsstandarderne er som følge af beslutning om kompenserende besparelser på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. maj 2023 konsekvensrettet, så det fremgår, at rengøring i hjemmet tilbydes hver 3. uge.

Kvalitetsstandarderne er i forlængelse af henvendelse fra Ankestyrelsen rettet til med henblik på en præcisering af kvalitetsstandarden for vask af pude og dyne samt særlig rengøring og indvendig pudsning af vinduer under hovedrengøring.

Kvalitetsstandarden for kontant tilskud til ansættelse af hjælpere efter Serviceloven er ændret, så den omfatter nye betingelser i forhold til tilskudsmodtagers rolle som arbejdsleder og arbejdsgiver.

Der er herudover gennemført mindre sproglige justeringer for at gøre teksten mere læsevenlig.

### Proces for revision af kvalitetsstandarder 2025

Administrationen vurderer på baggrund af den løbende dialog med borgere, pårørende og samarbejdspartnere, at der med fordel kan gennemføres en revision af kvalitetsstandarderne for at gøre dem lettere at læse og forstå. Samtidig giver erfaringer med fleksible pakker i forbindelse med faste selvstyrende teams også anledning til at se på, hvordan kvalitetsstandarderne kan understøtte en fælles forståelse af den hjælp, der gives til borgerne.

Der lægges op til en proces, hvor der i løbet af første halvår af 2024 arbejdes med en række fokusområder i forhold til sprog, opsætning, grafisk udtryk og tilgængelighed. Som et led i processen afholdes fokusgruppeinterview med borgere,

der skal bidrage til at klarlægge, hvordan kvalitetsstandarderne kan blive mere tilgængelige og forståelige. På baggrund af fokusgruppeinterview og drøftelser i Seniorrådet og Handicaprådet vil administrationen arbejde videre med revision af kvalitetsstandarderne.

Administrationens arbejde med fokusområder i forhold til kvalitetsstandardernes udformning forventes at blive forelagt udvalgene i juni 2024. I forlængelse heraf arbejdes der i efteråret 2024 som sædvanligt med revision af indholdet af kvalitetsstandarderne.

En samlet procesplan for revision af kvalitetsstandarderne 2025 forventes at blive forelagt Ældre- og Sundhedsudvalget i marts 2024.

## **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Borgerdialog**

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-12-2023**

Der blev stemt om indstillingspunkt 1.

For stemte Birgitte Neergaard-Kofod (C), Lars Winther (L), Ole B. Hovøre (V) og Morten Lyager (A) med i alt 4 stemmer.

Imod stemte Bettina Zarp (-) med i alt 1 stemme.

Indstillingspunkt 1 anbefalet.

Bettina Zarp (-) ønskede følgende mindretalsudtalelse: Jeg bakker op om Handicaprådets ønske i deres høringssvar om at besparelsen – fra hver anden uge til hver tredje uge - på rengøring tilbagerulles.

Indstillingspunkt 2 anbefalet.

## **Bilag**

Samlede kvalitetsstandarder 2024

Handicaprådets høringssvar om kvalitetsstandarder

Høringssvar fra Seniorrådet om kvalitetsstandarder, sagsbehandlingsfrister og faste selvstyrende teams

Høringssvar fra Seniorrådet om kvalitetsstandarder og sagsbehandlingsfrister

# **Punkt 6: Sagsbehandlingsfrister på området for træning, hjælpemidler, pleje og omsorg for 2024 - beslutning**

23/12927

## **Beslutningstema**

På baggrund af retssikkerhedsloven skal der hvert år besluttes sagsbehandlingsfrister for ansøgninger inden for trænings-, hjælpemiddel-, pleje- og omsorgsområdet.

## **Kompetence til afgørelse**

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at forslaget om sagsbehandlingsfrister inden for trænings-, hjælpemiddel-, pleje- og omsorgsområdet godkendes.

## **Sagsfremstilling**

Kommunen skal i henhold til retssikkerhedsloven fastsætte en frist for, hvor lang tid der må gå, inden der skal være truffet en afgørelse i en social sag, hvor en borger har søgt om hjælp.

Der er i loven ikke givet anvisninger på, hvor korte eller hvor lange fristerne må være. Det er kommunalbestyrelsernes opgave at fastsætte fristerne ud fra, hvordan kommunens samlede ressourcer bedst anvendes.

Sagsbehandlingstiden regnes fra ansøgningstidspunktet eller fra det tidspunkt, hvor forvaltningen er klar over, eller burde være klar over, at en borger har brug for hjælp.

Sagsbehandlingsfristerne er forskellige alt efter sagsområdets kompleksitet.

Det kan for nogle hjælpemidler betyde længere sagsbehandlingstider for borgerne, da der kan være behov for at indhente oplysninger fra eksterne parter, eksempelvis læger, speciallæger, bandagister og politi, som kan forlænge sagsbehandlingstiden.

Hvis sagsbehandlingsfristerne en sjælden gang ikke kan overholdes, skal borgeren skriftligt have besked herom samt have oplyst, hvornår borgeren kan forvente en afgørelse.

Endvidere skal fristerne offentliggøres. Offentliggørelsen vil ske ved opslag på Egedal Kommunes hjemmeside.

Sagsbehandlingsfrister for 2024

Der er ingen ændringer i sagsbehandlingsfristerne for 2024. Sagsbehandlingsfristerne for 2024 er vedlagt sagen som bilag.

## **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Borgerdialog**

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-12-2023**

Anbefalet.

## **Bilag**

Sagsbehandlingsfrister for 2024

Handicaprådets høringssvar om sagsbehandlingsfrister

Høringssvar fra Seniorrådet om kvalitetsstandarder, sagsbehandlingsfrister og faste selvstyrende teams

Høringssvar fra Seniorrådet om kvalitetsstandarder og sagsbehandlingsfrister

# Punkt 7: Etablering af en velfærdsalliance mellem Egedal Kommune og DBU - orientering

23/1845

## Beslutningstema

På baggrund af Folkeoplysningspolitikens fokus på partnerskaber, der kan bidrage til løsning af velfærdsopgaver, orienteres om etableringen af en ny velfærdsalliance med DBU.

## Kompetence til afgørelse

Kultur-, Fritids- og Erhvervsudvalget.  
Ældre- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at orientering om etablering af velfærdsalliance tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Afledt af Egedal Kommunes Folkeoplysningspolitik og handleplan for idræt- kultur- og Fritidsområdet har administrationen siden forsommeren 2023 været i dialog med DBU og flere lokale fodboldklubber om mulighederne for at etablere en partnerskabsaftale. Partnerskabets form og indhold har nu fået en form, hvor alle parter i samarbejdet er klar til at indgå en aftale.

Etablering af partnerskaber er et af i alt fem fokusområder i Egedal Kommunes Folkeoplysningspolitik, som Byrådet godkendte i september 2022. Målsætningen i politikken er at etablere samarbejder, der kan "skabe nye og anderledes folkeoplysende tilbud til borgerne" samt "bidrage til løsningerne af blandt andet velfærdsopgaver". Etablering af partnerskaber indgår også som prioriteret aktivitet i Handleplan for idræt-, kultur- og fritidsområdet godkendt af Byrådet juni 2022.

Partnerskabsaftalen, der herefter betegnes som Velfærdsalliancen, indeholder fire konkrete initiativer:

- Styrkelse af børnefodbolden: Ambitionen er at udvikle kommunens fodboldklubber til DBU-børneklubber, der understøtter bedre fodboldmiljøer for børn.
- Pige- og kvindefodbold: Udvikling af klubbernes pigefodbold via blandt andet et diversitetsakademi, et ambassadørkorps og fokus på flere kvindelige ledere, dommere og trænere. Indsatsen indgår i det fondsstøttede projekt Get Moving og inkluderer også et samarbejde med skoler og SFO'er, der understøttes af kommunens Åben Skole-indsats.
- Træneruddannelse: For at understøtte de to ovenstående initiativer prioriteres DBU's trænerlicensuddannelse på C-niveau.
- Sundhed: Opstart af et FC-Demens hold i samarbejde med Egedal Kommunes Demens-koordinator samt fokus på flere motionshold målrettet ældre borgere i Egedal.

Med Velfærdsalliancen forpligter partnerne sig til at prioritere hinanden i forbindelse med fremtidige indsatser. Aftalen indgås for perioden 01.01.2024-31.12.2028, men kan opsiges med 3 måneders varsel til udgangen af et kalenderår. Der afholdes minimum et årligt evaluerende statusmøde og aftalens aktiviteter kan justeres og tilpasses undervejs.

Velfærdsalliancen indgås formelt mellem Egedal Kommune, Dansk Boldspil-Union (DBU) samt DBU Sjælland. Ølstykke Fodboldklub har tilkendegivet, at de ønsker at indgå i alle samarbejdets initiativer fra opstart af samarbejdet, det er således også i samarbejde med Ølstykke Fodboldklub, at der etableres et FC Demens hold.

Flere af Egedals øvrige fodboldklubber bakker op om partnerskabet og byder ind i samarbejdet med de indsatsområder, der bedst understøtter den udvikling der arbejdes med i den enkelte klub. Stenløse boldklub, fodboldafdelingen i Veksø Idrætsforening og Slagslunde-Ganløse IF er fra opstarten således primært interesseret i træneruddannelse og styrkelse af børnefodbolden via en lokale fodboldfestival. Det skal understreges, at det for fodboldklubberne er frivilligt at indgå i aktiviteter og projekter.

Administrationen vurderer, at etableringen af Velfærdsalliancen med DBU i meget høj grad understøtter hensigterne i Folkeoplysningspolitikken, idet samarbejdet dels har til hensigt at udvikle endnu mere inkluderende fritidsmiljøer hos lokale foreninger til gavn for flere børn og unge i Egedal og dels bidrager til løsningen af velfærdsopgaver på sundhedsområdet.

Alliancen underskrives på Egedals Kommunes vegne af Borgmester Vicky Holst Rasmussen ved et event i starten af 2024. Ældre- og Sundhedsudvalget samt Kultur-, Fritids- og Erhvervsudvalget inviteres til at deltage. Deltagelse er frivillig.

## **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Velfærdsalliancen finansieres primært af DBU, herunder af DBU's fondsfinansierede aktiviteter. Egedal Kommunes medfinansiering består af medarbejderressourcer samt et mindre årligt tilskud, der kan afholdes indenfor eksisterende budgetramme. Egedals medfinansieringen af træneruddannelser afholdes indenfor rammerne af den allerede eksisterende pulje til refusion af folkeoplysende foreningers træner- og lederuddannelse.

## **Borgerdialog**

Velfærdsalliancens indsatsområder er identificeret i tæt dialog mellem Egedal Kommune, DBU Sjælland og de lokale fodboldklubber. DBU har været i dialog med Egedals fem største fodboldklubber, der hver især har vurderet i hvilket omfang, de har ønsket at indgå i alliancen.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-12-2023**

Taget til efterretning.

## **Punkt 8: Orienteringspunkter**

### **Beslutningstema**

Orientering til Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Kompetence til afgørelse**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Administration og formand orienterer udvalget.

Der er indgået en aftale med AjourCare om, at timeprisen for praktisk hjælp til tilberedning og anretning af mad samt tillægsydelser til tøjvask og indkøb ændres (forhøjes) til samme takst som personlig pleje for hhv. dag, aften og nat.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-12-2023**

Taget til efterretning.