

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 23-04-2020

**Mødedato** Torsdag d. 23. april 2020 kl. 17:00

**Mødested** Virtuelt

## Indholdsfortegnelse

SUS/ØU/KB - Godkendelse af ny sundhedspolitik.....	3
SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for den kommunale sygepleje efter Sundhedslover	7
SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel efter Lov om Trafik	9
SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for individuel befordring efter Serviceloven §117..	11
SUS/ØU/KB - Godkendelse af omkonvertering af stilling i Myndighedsenheden i afdelingen for Su	13
SUS/ØU/KB - Tiltrædelse af fælles rygestopaf tale i Region Hovedstaden.....	15
SUS/ØU/KB - Kompetencepersoner i forbindelse med ansøgning om værgemål.....	17
SUS - Orientering fra formanden.....	18
SUS - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd.....	19
SUS - Eventuelt.....	20
Underskriftsblad.....	21

# Punkt 1: SUS/ØU/KB - Godkendelse af ny sundhedspolitik

29.09.00-P22-1-19

## Anledning

Med budgetaftalen for 2018 blev det besluttet, at Albertslund Kommune skal have en ny sundhedspolitik. Der er i forlængelse heraf udarbejdet et udkast til Albertslund Kommunes nye sundhedspolitik Sundt Liv Sammen. Udkastet til Sundt Liv Sammen er et forslag til en sundhedspolitik, der sendes i offentlig høring i perioden fra den 24. januar 2020 til den 24. februar 2020. Efter en høringsperiode skal sundhedspolitikken behandles og godkendes i Kommunalbestyrelsen.

## Sagsfremstilling

Udkast til den nye sundhedspolitik Sundt Liv Sammen lægger op til en langsigtet prioritering af forebyggelse og sundhedsfremme og en investering i borgernes sundhed mange år frem. Sundhedspolitikken er en overordnet rammesættende politik, der går på tværs af kommunens øvrige forvaltningsområder. Det betyder, at bl.a. mad- og måltidspolitikker, bevægelsespolitikker mfl. vil udspringe af sundhedspolitikken, og læne sig op ad dennes vision, værdier og fokusområder. På den måde sætter sundhedspolitikken retningen for, hvordan "vi" alle i fællesskab skal arbejde med at skabe bedre betingelser for det sunde liv. "Vi" er alle i Albertslund - borgerne i byen, politikere, medarbejdere, frivillige, foreninger, erhvervslivet og mange flere.

Selve sundhedspolitikken Sundt Liv Sammen er vedhæftet som bilag 1. Nedenfor følger en kort beskrivelse af sundhedspolitikken opbygning og indhold.

Albertslund Kommunes nye sundhedspolitik er bygget op om tre dele.

Del 1 beskriver Albertslund Kommunes vision for sundheden, samt de fire tilhørende værdier, som er kommunens tilgang til at arbejde med sundhed i Albertslund. Værdierne og visionen er et resultat af en længere inddragelsesproces med borgere, råd og nævn, politikere samt medarbejdere. Formålet med inddragelsen har været at få kvalificeret sundhedspolitikken med synspunkter på, hvad sundhed betyder for den enkelte. Holdningerne er samlet i sundhedspolitikken overordnede vision samt værdier. I bilag 3 kan der læses et sammendrag af inddragelsen med byens borgere.

Visionen lyder således: 'I Albertslund tager vi alle et ansvar for sundheden - så alle får mulighed for og bliver i stand til at leve et liv med fysisk, mental og socialt velvære'. Visionen er bundet op på de fire værdier:

- Fællesskaber
- Strukturel forebyggelse
- Lighed i sundhed
- Tidlig forebyggelse

Del 2 af sundhedspolitikken er et dynamisk dokument, som viser de sundhedsmæssige fokusområder, der aktuelt arbejdes med. Denne del af sundhedspolitikken tager afsæt i ren data og den bedste tilgængelige faglige viden om, hvor sundhedsudfordringerne er størst. Datagrundlaget stammer bl.a fra den nationale Sundhedsprofil, der udarbejdes hvert fjerde år. Der udarbejdes løbende nyt data på sundhedsområdet, der giver indsigt i, hvilke sundhedsudfordringer, der er størst og hos hvilke målgrupper. Med dette afsæt vil sundhedspolitikken 2. del løbende opdateres, således at der igangsættes indsatser, som er målrettet borgere med de største sundhedsmæssige udfordringer. Nyeste data fra Sundhedsprofilen 2017 viser, at de aktuelt største sundhedsmæssige udfordringer er inden for følgende områder:

1. Mental sundhed
2. Fysisk aktivitet og Mad & måltider
3. Tobak, alkohol og stoffer

Ovenstående tre fokusområder vil prioriteres i udmøntningen af sundhedspolitikken for perioden 2020 til 2021. Efter 2021 lanceres data for den nyeste Sundhedsprofil, hvilket giver anledning til at se på, om fokusområderne fortsat er aktuelle eller bør revideres.

Del 3 er et tillæg til selve sundhedspolitikken, og kommer til at indeholde en beskrivelse af de indsatser, der skal igangsættes for at nå fra vision til virkelighed. Indsatserne vil være inden for de tre førnævnte fokusområder og skal bindes op på konkrete handleplaner. Handleplanerne skal udarbejdes af tværgående arbejdsgrupper med repræsentanter fra relevante områder i kommunen, herunder den tværgående sundhedsfremmegruppe samt øvrige aktører, der kender målgruppen for den pågældende indsats. Indsatser og handleplaner er redskaberne til udmøntningen af sundhedspolitikken. Det forventes, at de tværgående arbejdsgrupper bliver nedsat primo 2020, og at arbejdsgrupperne kan bidrage til at kvalificere, hvor, hvordan og hvornår kommende indsatser skal igangsættes. Bilag 2 'Tidsplan for sundhedspolitikken' viser processen for udarbejdelsen af sundhedspolitikken.

Der er ikke afsat særskilte midler til udmøntning af kommunens nye sundhedspolitik, men på sundhedsområdet er der midler, som forventes af blive sat i spil til dette formål. Det er de kommende arbejdsgrupper, der skal være med til at fastsætte indsatser og udarbejde de tilhørende handleplaner, og da de ikke er nedsat, er det ikke muligt at fastsætte et endeligt beløb på selve udmøntningen af sundhedspolitikken for perioden 2020 til 2021. Under økonomipunktet er der givet et foreløbigt estimat for udmøntningsperioden 2020 til 2021. En mere præcis estimering vil kunne foretages, når arbejdsgrupperne er i gang og handleplanerne foreligger.

## SupplerendeSagsfremstilling

Direktørområdet Børn, Sundhed & Velfærd, den 12. marts 2020

Social- og sundhedsudvalget besluttede på udvalgsmødet den 23. januar 2020 at forlænge høringsperioden til mandag den 9. marts 2020 kl. 12:00. Således at den offentlige høringsperiode har varet 6 uger. Der er i alt modtaget 14 høringsvar. Høringsvarene er fra:

- Frivilligcenter Albertslund
- Borger Ida Feldfoss Thomsen
- Borger Kristine Figg Svensson
- 2 x Handicaprådet
- Borger Flemming Jørgensen
- Borger Anonymiseret på grund af personfølsomme oplysninger
- Borger Charlotte Patricia Simonsen
- Borger Else Andersen
- Socialistisk Folkeparti
- Ældrerådet
- Naturgruppen
- Sundhedsrådet
- Albertslund Ungecenters bestyrelse og MED-udvalg

Alle høringsvar er samlet i en hvidbog. Af hvidbogen fremgår Afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg vurdering af de indkomne høringsvar. Derudover er der vedlagt en ny version af sundhedspolitikken, hvor ændringsforslagene er indarbejdet. Ændringsforslagene er markeret med rødt.

Det forsidebillede, der er på høringsudkastet, er et stockfoto med modeller. For at gøre sundhedspolitikken mere lokal og borgerrelevant, har Afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg vurderet, at et nyt lokalt forsidebillede løfter sundhedspolitikken.

## Økonomi

Til udmøntning af sundhedspolitikken i perioden 2020 til 2021 er der foreløbigt estimeret med et beløb på 300.000-500.000 kr. Udmøntningen forventes finansieret af henholdsvis den styrbare sundhedspulje og den betingede sundhedspulje. Begge puljer er administrative.

## Lovgrundlag

Sundhedslovens §119.

## Sundhedskonsekvenser

Fra den nyeste Sundhedsprofil for 2017 viser data, at der er en øget forekomst af Albertslund borgere med en usund livsstil og dårlig sundhedstilstand. Dette gælder for hovedparten på områder som: rygning, overvægt, inaktivitet, dårlig mental sundhed, forekomst af en eller flere kroniske sygdomme med flere. Hvis udviklingen skal vendes, er der behov for en langsigtet prioritering af forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet i Albertslund.

## Personalekonsekvenser

Borgernes sundhed påvirkes af indsatsen i hele kommunen og påvirker samtidig kerneopgaverne i kommunens forskellige afdelinger. Udmøntning af sundhedspolitikken bør derfor tænkes på tværs af kommunens øvrige afdelinger, og det kommende arbejde må forventes at trække på medarbejderressourcer i kommunens øvrige forvaltningsområder.

## Kommunikation

Sundhedspolitikken sendes i offentlig høring i perioden fra den 24. januar 2020 til den 24. februar 2020. Social- og Sundhedsudvalget præsenteres for høringssvarene på udvalgsmødet den 12. marts 2020. Derudover udarbejder Afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg en plan for lanceringen af politikken. Der har forinden været en inddragelsesproces, hvor der har været inddragelse af kommunens råd og nævn, byens borgere, medarbejdere og politikere. Bilag 3. beskriver, hvorledes inddragelsen af borgerne er forløbet.

## Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at sundhedspolitikken Sundt Liv Sammen sendes i offentlig høring i perioden fra den 24. januar 2020 til den 24. februar 2020 og
2. at sundhedspolitikken efterfølgende behandles og godkendes i Kommunalbestyrelsen.

## Historik

Social- og Sundhedsudvalget, 23. januar 2020, pkt. 7:

Tiltrådte at sende sagen i høring, idet høringsperioden forlænges til 6 uger.

Ældrerådet, Udsatterrådet, Sundhedsrådet, Handicaprådet, Naturgruppen, Frivilligcentret, Skolerådet samt de borgere, der har været inddraget i processen, opfordres særligt til at indsende høringssvar.

Leif Pedersen (F) og Helge Bo Jensen (Ø) undlod at stemme.

Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.

## Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Helge Bo Jensen (Ø) undlod at stemme.

Leif Pedersen (F) deltog ikke i mødet.

## **Bilag**

Sundhedspolitik høringsudkast januar 2020

Tidsplan for sundhedspolitikken

Borgerinddragelse i udarbejdelsen af sundhedspolitikken

Ældrerådets udtalelse

SF ændringer i sundhedspolitik2007

Status på Sundhedspolitik 2007

Hvidbog sundhedspolitikken Sundt Liv Sammen

Høringssvar

Sundhedspolitik med ændringer

Udtalelse fra Ældrerådet

## **Punkt 2: SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for den kommunale sygepleje efter Sundhedsloven §§ 138-139**

27.00.00-P00-2-19

### **Anledning**

Godkendelse af kvalitetsstandard for den kommunale sygepleje efter Sundhedsloven §§ 138-139.

### **Sagsfremstilling**

Albertslund Kommune skal i henhold til Sundhedsloven §§ 138-139 tilbyde vederlagsfri sygepleje efter lægehenvielse.

#### Ny struktur for kvalitetsstandarder

Kommunalbestyrelsen har besluttet, at der fremadrettet udarbejdes en ny struktur for kvalitetsstandarderne, så de bliver mere brugervenlige for borgerne. Grundet den nye struktur for kvalitetsstandarderne bliver der udarbejdet én kvalitetsstandard pr. indsatsområde eller paragraf (primært indenfor Service- eller Sundhedsloven).

Lovgivningen kræver, at en række lovpligtige kvalitetsstandarder bliver udarbejdet årligt, mens andre ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder bliver udarbejdet efter behov. De ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder bliver lagt op til godkendelse én gang i hver periode for Kommunalbestyrelsen og ved ændring af praksis eller lovgrundlag. Kvalitetsstandarderne for den kommunale sygepleje efter Sundhedsloven §§ 138-139 er ikke-lovpligtige og er senest blevet revideret i 2011. Derfor vil denne kvalitetsstandard se markant anderledes ud.

#### Tilpasning af kvalitetsstandard

Med den opdaterede kvalitetsstandard er der foretaget ændringer i layout, opsætning m.m., hvilket sker med henblik på at sikre en rød tråd i forhold til de øvrige kvalitetsstandarder i afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg. Eftersom der er sket mange ændringer i kvalitetsstandarderne, er det derfor ikke muligt at vedlægge en version med ændringsmarkeringer. Kvalitetsstandarderne fra 2011 er dog vedlagt som bilag, så det overordnet er muligt at se de ændringer, der er foretaget.

#### Der er foretaget følgende ændringer

- Lovgrundlag: Kvalitetsstandarderne fra 2011 omfattede ydelser efter Sundhedsloven §§ 138-139, som omhandler kommunal sygepleje, samt Serviceloven § 112, som omhandler hjælpemidler. For at gøre kvalitetsstandarderne mere overskuelige og brugervenlige, udarbejdes der fremover én kvalitetsstandard for hvert lovområde. Grundet dette omfatter den nye kvalitetsstandard kun sygeplejeydelser efter Sundhedsloven §§ 138-139. Der udarbejdes efterfølgende en ny kvalitetsstandard for hjælpemiddelområdet.

Følgende indsatser udgår herved i kvalitetsstandarderne for sygepleje, da de overgår til den selvstændige kvalitetsstandard for hjælpemiddelområdet

- Nødkald
- Trykafastende madrasser
- Inkontinensmidler

#### Beskrivelse af de enkelte standarder

Kvalitetsstandarden fra 2011 omfattede enkeltstandarder for hver sygeplejefaglige indsats. Alle indsatser ordineres af en læge og beror derved på en individuel, konkret lægefaglig vurdering. Derfor kan den enkelte indsats variere fra gang til gang afhængig af lægens vurdering. Grundet dette, er enkeltstandarderne blevet slettet og istedet samlet i en overordnet beskrivelse af indsatsområderne med eksempler undervejs.

- Ydelsens omfang: Indsatserne udføres som udgangspunkt i sygeplejeklinikken i Sundhedshuset, medmindre det vurderes, at borgeren ikke er i stand til at transportere sig til Sundhedshuset og derfor modtager sygepleje i stedet for.
- Borgerrådgiver: Under afsnittet 'Klagemuligheder', er der tilføjet kontaktoplysninger på Albertslund Kommunes Borgerrådgiver.

Der er ikke foretaget yderligere ændringer. Målgruppe, ordination af sygepleje samt indsatser beror fortsat på en lægefaglig vurdering som tidligere.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven §§ 138 - 139.

## **Kommunikation**

Sagen sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandarden for sygepleje godkendes.

## **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen.

Leif Pedersen (F) deltog ikke i mødet.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard for hjemmesygepleje 2020 (Til publicering)

Kvalitetsstandard for hjemmesygepleje 2011

Udtalelse fra Ældrerådet

# **Punkt 3: SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel efter Lov om Trafikselskaber § 11**

27.00.00-P00-2-19

## **Anledning**

Godkendelse af kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel efter Lov om Trafikselskaber § 11.

## **Sagsfremstilling**

Albertslund Kommune tilbyder individuel handicapkørsel efter Lov om Trafikselskaber § 11.

### Ny struktur for kvalitetsstandarder

Kommunalbestyrelsen har besluttet, at der fremadrettet udarbejdes en ny struktur for kvalitetsstandarderne, så de bliver mere brugervenlige for borgerne. Grundet den nye struktur for kvalitetsstandarderne bliver der udarbejdet én kvalitetsstandard pr. indsatsområde eller paragraf (primært indenfor Service- eller Sundhedsloven).

Lovgivningen kræver, at en række lovpligtige kvalitetsstandarder bliver udarbejdet årligt, mens andre ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder bliver udarbejdet efter behov. De ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder bliver lagt op til godkendelse én gang i hver periode for Kommunalbestyrelsen og ved ændring af praksis eller lovgrundlag. Kvalitetsstandarden for individuel befordring efter Lov om Trafikselskaber § 11 er ikke-lovpligtig og er en ny, selvstændig kvalitetsstandard. Indsatsen vedr. individuel handicapkørsel har tidligere indgået som en del af kvalitetsstandarden for hjælpemiddelområdet, som senest er blevet revideret i 2013. Derfor vil denne kvalitetsstandard se markant anderledes ud.

### Tilpasning af kvalitetsstandard

Med den opdaterede kvalitetsstandard er der foretaget ændringer i layout, opsætning m.m., hvilket sker med henblik på at sikre en rød tråd i forhold til de øvrige kvalitetsstandarder i afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg. Eftersom der er sket mange ændringer i kvalitetsstandarder, er det derfor ikke muligt at vedlægge en version med ændringsmarkeringer. Et uddrag af kvalitetsstandarder for hjælpemiddelområdet fra 2013 er vedlagt som bilag, hvormed det overordnet er muligt at se de ændringer, der er foretaget i henhold til indsatsen.

Der er foretaget følgende overordnede ændringer af kvalitetsstandarder

- Opsætning af kvalitetsstandard: For at sikre en rød tråd i alle kvalitetsstandarder, er opsætningen af denne kvalitetsstandard ændret til seneste skabelon og til at indeholde vision, lovgrundlag og klagemuligheder.
- Sproglige præciseringer: Der er foretaget sproglige præciseringer, herunder opsætning af indsatsskema, uddybning af enkelte sætninger, tilretning af stavfejl og opdatering af links. Derudover er betegnelsen 'Flextrafik' ændret til 'Flexhandicap' i overensstemmelse med titlen på Movias kørselsordning.
- Klagemuligheder: Der er tilføjet kontaktoplysninger for Borgerrådgiveren i Albertslund Kommune.
- Kontaktoplysninger: Der er tilføjet relevante kontaktoplysninger ift. ansøgning under afsnittet 'Indsatser'.

Videre er der foretaget følgende ændringer i forhold til indsatsbeskrivelsen for individuel handicapkørsel

- Formålet med indsatsen: Formålet er præciseret, så det stemmer overens med indsatsens omfang og målgruppe (se ændringer nedenfor).
- Omfattet af indsatsen: Det er præciseret, at der er tale om siddende transport og at individuel handicapkørsel som udgangspunkt er målrettet kørsel til fritidsbetonede aktiviteter. Dog kan borger selv vælge også at benytte indsatsen til transport til forskellige former for behandling. Videre er det præciseret, at der er tale om op til 104 enkeltture årligt i perioden 01. januar til 31. december. Antallet af ture vil være gradvist lavere end de 104 enkeltture, hvis borger tilmelder sig ordningen senere på året.
- Målgruppe for indsatsen: Målgruppen er præciseret, så det blandt andet tydeliggøres, at indsatsen også dækker borgere med nedsat syn. Det er præciseret, at borgers funktionsniveau skal være af en sådan karakter, at vedkommende ikke kan benytte offentlige transportmidler eller egen bil i husstanden.
- Betaling: Formuleringen vedr. betaling er ændret fra de specifikke priser til en mere overordnet beskrivelse samt link til Movias hjemmeside, hvor de aktuelle priser fremgår.
- Særlige forhold: Det er præciseret, at eventuelle ledsagere skal være selvhjulpne.

Ændringerne i indsatsbeskrivelsen følger hovedsageligt af de gældende kriterier for Movia Flexhandicap. Informationsfolder om Movia Flexhandicap er vedlagt som bilag.

## **Kommunikation**

Sagen sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel efter Lov om Trafikselskaber § 11 godkendes.

## **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen.

Leif Pedersen (F) deltog ikke i mødet.

## **Bilag**

Flextrafik Uddrag kvalitetsstandarder for hjælpemidler 2013

Kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel - Lov om Trafikselskaber § 11 (Publicering)

Folder fra Movia

Udtalelse fra Ældrerådet

# Punkt 4: SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for individuel befording efter Serviceloven §117

27.00.00-P00-2-19

## Anledning

Godkendelse af kvalitetsstandard for individuel befording efter Serviceloven § 117.

## Sagsfremstilling

Albertslund Kommune tilbyder individuel befording efter Serviceloven § 117. Kommunalbestyrelsen har mulighed for at yde befordingstilskud til borgere, der på grund af en varigt nedsat funktionsevne har behov for befording med individuelle transportmidler. Kommunalbestyrelsen har ikke pligt til at tilrettelægge en tilskudsordning efter denne bestemmelse.

### Ny struktur for kvalitetsstandarder

Kommunalbestyrelsen har besluttet, at der fremadrettet udarbejdes en ny struktur for kvalitetsstandarderne, så de bliver mere brugervenlige for borgerne. Grundet den nye struktur for kvalitetsstandarderne, bliver der udarbejdet én kvalitetsstandard pr. indsatsområde eller paragraf (primært indenfor Service- eller Sundhedsloven).

Lovgivningen kræver, at en række lovpligtige kvalitetsstandarder bliver udarbejdet årligt, mens andre ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder bliver udarbejdet efter behov. De ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder bliver lagt op til godkendelse én gang i hver periode for Kommunalbestyrelsen og ved ændring af praksis eller lovgrundlag. Kvalitetsstandarden for individuel befording efter Serviceloven § 117 er ikke-lovpligtig og er en ny, selvstændig kvalitetsstandard. Indsatserne vedr. individuel befording har tidligere indgået som en del af kvalitetsstandarden for hjælpemiddelområdet, som senest er blevet revideret i 2013. Derfor vil denne kvalitetstandard se markant anderledes ud.

### Tilpasning af kvalitetsstandard

Med den opdaterede kvalitetsstandard er der foretaget ændringer i layout, opsætning m.m., hvilket sker med henblik på at sikre en rød tråd i forhold til de øvrige kvalitetsstandarder i Sundhed, Pleje & Omsorg. Eftersom der er sket mange ændringer i kvalitetstandarden, er det derfor ikke muligt at vedlægge en version med ændringsmarkeringer. Et uddrag af kvalitetsstandarden for hjælpemiddelområdet fra 2013 er vedlagt som bilag, hvormed det overordnet er muligt at se de ændringer, der er foretaget i henhold til indsatserne.

Der er foretaget følgende overordnede ændringer af kvalitetsstandarden

- Opsætning af kvalitetsstandard: For at sikre en rød tråd i alle kvalitetsstandarderne, er opsætningen af denne kvalitetsstandard ændret til seneste skabelon og til at indeholde vision, lovgrundlag og klagemuligheder.
- Sproglige præciseringer: Der er foretaget sproglige præciseringer, herunder opsætning af indsatsskema, uddybning af enkelte sætninger, tilretning stavfejl og opdatering af links.
- Klagemuligheder: Det er tilføjet oplysning om, at det ikke er muligt at klage over afgørelser om hjælp efter Serviceloven § 117. Formuleringen følger Børne- og Socialministeriets 'Vejledning om støtte til køb af bil og individuel befording' (Vejledning nr. 10326 af 18. december 2017).

- Kontaktoplysninger: Der er tilføjet relevante kontaktoplysninger i forhold til ansøgning under afsnittet 'Indsatser'.

Videre er der foretaget følgende ændringer i forhold til indsatsbeskrivelserne for individuel befording

- Opsætning af indsatskemaer: Indsatskemaerne indeholder ikke længere beskrivelse vedrørende 'Ikke omfattet af ydelsen'.
- Omfattet af indsatsen: For indsatsen vedr. kørsel til fritidsundervisning og klubber er det tilføjet, at indsatsen også dækker daghjem og aktivitetscenter. For indsatsen vedr. kørsel til behandling, er formuleringen forenklet. For indsatsen vedr. kørsel til genoptræning og vedligeholdelsestræning er det præciseret, at der tale om træning efter Serviceloven § 86 stk. 1 og stk. 2, mens forklarende tekst vedr. vedligeholdelsestræning er foldet ud.
- Målgruppe: Det er tilføjet, at borger som hovedregel heller ikke må være bevilget trehjulet cykel (almindelig eller el) efter Serviceloven § 112, der kan dække behovet.
- Betaling: Formuleringen er forenklet. Blandt andet fremgik det tidligere, at personer med en vis formue som udgangspunkt ikke kunne få hjælp til befording. Denne formulering er fjernet, da der i praksis ikke er blevet visiteret på baggrund heraf.

## **Lovgrundlag**

Serviceloven § 117.

## **Kommunikation**

Sagen sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandard for individuel befording efter Serviceloven § 117 godkendes.

## **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen.

Leif Pedersen (F) deltog ikke i mødet.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard Individuel befording 2020 Publicering

Individuel befording Uddrag Kvalitetsstandarder for hjælpemidler 2013

Udtalelse fra Ældrerådet

# **Punkt 5: SUS/ØU/KB - Godkendelse af omkonvertering af stilling i Myndighedsenheden i afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg**

81.01.00-A21-1-20

## **Anledning**

Godkendelse af omkonvertering af stilling hos Myndighedsenheden i afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg. For nuværende er der ansat to medarbejdere, der arbejder med forebyggende hjemmebesøg. Det blev i budgetaftale 2016 besluttet at udvide med en medarbejder til at foretage forebyggende hjemmebesøg.

## **Sagsfremstilling**

Afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg ønsker at foretage en omkonvertering af en stilling i afdelingens Myndighedsenhed. Det sker på baggrund af ændringer i Myndighedsenheden opgaver og deraf behov for justering af ressourcer, hvilket vil blive gennemført ved at:

- Opjustere personale, der behandler sager vedrørende støtte til bil (Serviceloven § 114), med én medarbejder.
- Nedjustere personale, der arbejder med forebyggende hjemmebesøg (Serviceloven § 79a), fra to til én medarbejder.

Afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg har forsøgt at fritage andet personale til at behandle bilsager, men sagsbehandlingen er juridisk kompleks og kræver derfor specialkompetencer samt faglig erfaring.

Støtte til bil – Flere sager og øget kompleksitet

Afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg vurderer, at der er behov for at ansætte en medarbejder til at behandle bilsager og sikre den nødvendige kvalitet i opgaveløsningen. Det skyldes flere ansøgninger og øget juridisk kompleksitet på området, hvor Myndighedsenheden på nuværende tidspunkt ikke kan følge med i sagsbehandlingen.

Flere borgere søger om støtte til eksempelvis handicapbiler eller trivselsbiler efter Serviceloven § 114, der dækker alle aldersgrupper. Den ressourcekrævende sagsbehandling går på tværs af kommunen i form af koordinering og samarbejde om ydelser, mens den enkelte sag kræver blik for detaljen for det juridiske i forbindelse med vurdering af borgerens behov.

Forebyggende hjemmebesøg – Samarbejde udadtil og på tværs

Afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg vurderer, at én medarbejder fremadrettet vil kunne håndtere forebyggende hjemmebesøg efter Serviceloven § 79a og sikre den nødvendige kvalitet i opgaveløsningen. Albertslund Kommune er via lovgivningen forpligtiget til blandt andet at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til ældre mellem 65 og 79 år, der er i en særlig vanskelig livssituation, og derfor vurderes at være i en særlig risikogruppe. Det gælder for eksempel ældre, som har mistet en ægtefælle, ældre som har isoleret sig i særlig grad eller ældre, der er blevet udskrevet fra hospitalet. Ændringen i lovgivningen har betydet, at Albertslund Kommune er blevet bedre til at igangsætte forebyggende indsatser tidligere hos den gruppe af borgere.

Derudover har et øget fokus på tidlig forebyggelse og tværfagligt samarbejdet bevirket, at de sundhedsfaglige medarbejdere i afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg er blevet bedre til at informere og vejlede borgerne inden sygdommen for alvor opstår. Endvidere har de forebyggende medarbejdere fået opbygget et samarbejde med forskellige bolig- og idrætsforeninger i Albertslund, med henblik på at få skabt en bevidsthed om tilbuddene til de ældre borgere.

Selvom de forebyggende medarbejdere afsætter ressourcer til de ældre borgere, der befinder sig i en vanskelig livssituation, så er der mange borgere, der falder inden for målgruppen i lovgivningen, der ikke ønsker et besøg. De klarer selv hverdagen, og har ikke behov for hjælp på det givende tidspunkt.

## **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at der omkonverteres en stilling fra forebyggende sagsbehandler til bilsagsbehandler.

## **Beslutning**

Sagen blev sendt tilbage til forvaltningen med henblik på, at sagen oplyses yderligere.

Leif Pedersen (F) deltog ikke i mødet.

## **Bilag**

Udtalelse fra Ældrerådet

# Punkt 6: SUS/ØU/KB - Tiltrædelse af fælles rygestopaftale i Region Hovedstaden

29.09.00-K04-2-19

## Anledning

Godkendelse af samarbejdsaftale om rygestop mellem regionen og kommunerne i Region Hovedstaden.

## Sagsfremstilling

Region Hovedstaden har udarbejdet en samarbejdsaftale om henvisning til rygestop, hvor personalet på somatiske og psykiatriske hospitaler har mulighed for at henvise borgere til rygestop i deres bopælskommune.

Formålet med samarbejdsaftalen er, at borgere, der ryger, og har kontakt med et somatisk eller psykiatrisk hospital i Region Hovedstaden, og som ønsker hjælp til rygestop, henvises til rygestopforløb i deres bopælskommune.

Samarbejdsaftalen beskriver henholdsvis kommunernes og regionens ansvar og opgaver i samarbejdet. Indsatsen har således to kernelementer:

1. Hospitalerne opsporer og henviser systematisk patienter til kommunale rygestopforløb.
2. Kommunerne kontakter borgerne inden for én uge efter henvisningen er modtaget.

Der er opstillet følgende målsætninger i samarbejdsaftalen:

- At hospitalerne henviser 4101 borgere pr. år til et rygestopforløb i hele Region Hovedstaden. (svarende til 63 borgere i Albertslund)
- At 66 % af deltagerne i de kommunale rygestopforløb gennemfører forløbet.
- At 70 % af de deltagere, som har gennemført forløbet, er røgfri ved afslutning af forløbet.
- At 46 % af de deltagere, der har gennemført forløbet, er røgfri seks måneder efter indsatsen.

Samarbejdsaftalen er planlagt til at træde i kraft den 1. maj 2020 og evalueres i starten af 2021. Herefter vil der årligt blive fulgt op på målsætningerne i aftalen. KKR Hovedstaden anbefaler, at kommunerne i Region Hovedstaden tiltræder samarbejdsaftalen.

## Konceptet bag henvisningen til rygestopforløbene i kommunerne

Henvisningsmetoden tager udgangspunkt i Very Brief Advice-metoden (VBA-metoden), hvor alle borgere bliver spurgt til rygevaner. Såfremt borgeren ryger, rådgiver sundhedspersonalet om, at den mest effektive rygestopmetode er en kombination af professionel rådgivning og rygestopmedicin. Hvis borgeren ønsker det, henviser sundhedspersonalet til det kommunale rygestopforløb. Kommunen kontakter herefter borgeren inden for syv dage, hvor de tilbydes en uforpligtende samtale. På baggrund af samtalen henvises borgeren til et relevant rygestoptilbud, eller til et netbaseret rygestoptilbud som f.eks. Stoplinjen, hvis det vurderes at passe bedre til borgerens behov.

## Samarbejdet om rygestopforløbene I Albertslund Kommune

Siden 2014 har Albertslund Kommune haft et samarbejde på tobaksområdet med Brøndby, Dragør, Glostrup, Hvidovre, Høje-Taastrup, Ishøj, Tårnby og Vallensbæk kommuner. Samarbejdet har blandt andet resulteret i udviklingen af fælles standarder for kvalitet af rygestoptilbud og mulighed for, at borgerne kan gå til rygestop på tværs af kommunegrænser. Derudover er der etableret og implementeret en henvisningspraksis, hvor somatiske og psykiatriske hospitaler i Region Hovedstaden kan henvise borgere til rygestop i bopælskommunen. Albertslund Kommune har indgået aftale med

Albertslund Apotek, om at varetage alle rygestopforløbene. Det betyder, at alle henvisninger håndteres af en rygestoprådgiver fra apoteket. Herved er det apotekes rådgiver, der tager kontakt til borgeren og indkalder til en samtale, hvor de sammen beslutter rygestopforløbet. Derudover er det også på apoteket rygestopkurserne afholdes af deres rygestoprådgivere.

## **Økonomi**

Afregningen til Apoteket sker ud fra en økonomisk beregningsmodel, som de otte samarbejdskommuner har udviklet. Et rygestopforløb koster pr. borger 1.250 kr.

Opnå malsætningen om antallet af henvisninger fra hospitalerne, betyder det, at 63 borgere henvises til et rygestopforløb i Albertslund Kommune. En opgørelse fra 2019 viser, at 22 borgere blev henvist fra hospitalet til et rygestopforløb i Albertslund Kommune. Afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg vurderer, at den økonomiske ramme for rygestopkursus kan overholdes, men at det kan blive nødvendigt, at den genovervejes, hvis de angivene målsætninger holder. Rygestopforløbene finansieres af sundhedspuljen under afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg. I 2020 er budgetteret med 225.000 kr. til tobaksområdet og af dem er der afsat 100.000 til rygestopkurser, 40.000 kr. til rygestopmedicin og 85.000 kr. til det tværkommunale rygestoparbejde.

## **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at Albertslund Kommune tiltræder samarbejdsaftalen vedrørende rygestop.

## **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen.

Leif Pedersen (F) deltog ikke i mødet.

## **Bilag**

Samarbejdsaftale vedr rygestop mellem region og kommuner

Brev om tiltrædelse af rygestopaftale i Hovedstaden

## **Punkt 7: SUS/ØU/KB - Kompetencepersoner i forbindelse med ansøgning om værgemål**

27.69.56-A21-1-20

### **Anledning**

Kommunalbestyrelsen i Albertslund har delegeret underskriftskompetence til kommunens ledelse i sager om ansøgning om værgemål for borgere i kommunen med betydelig nedsat psykisk og/eller fysisk funktionsevne. De hidtidige ledere med underskriftskompetence er fratrådte og der skal derfor udpeges nye underskriftsberettigede i Albertslund Kommune.

### **Sagsfremstilling**

Baggrunden for bemyndigelsen er, at Kommunalbestyrelsen efter værgemålslovens § 16 kan ansøge om at iværksætte (samt ændre eller ophæve) et værgemål for borgere, der på grund af nedsat psykisk eller fysisk funktionsevne ikke længere er i stand til at varetage deres egne interesser.

For at sikre en god kvalitet samt ensartethed i ansøgningerne om værgemål er det direktørområdet Børn, Sundhed & Velfærds vurdering, at bemyndigelsen fortsat bør ligge hos lederne af de afdelinger, som har den faglige ekspertise på området. Det vil sige chefen for afdelingen, Sundhed, Pleje & Omsorg samt chefen for afdelingen Voksen & Social. Ved fraværet af disse personer indstilles det, at områdedirektøren for Børn, Sundhed & Velfærd bemyndiges til at underskrive.

De bemyndigede personer vil herefter være

- Ida Kock Møller, Afdelingschef for Sundhed, Pleje & Omsorg
- Rikke Terslev Bengtson, Afdelingschef for Voksen & Social
- Anne-Mette Brandt, Direktør for Børn, Sundhed & Velfærd

### **Lovgrundlag**

Værgemålslovens § 16.

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at Kommunalbestyrelsen giver bemyndigelse til at udpege ovenstående kompetencepersoner til at fremsætte ansøgninger om værgemål for borgere i Albertslund Kommune.

### **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen.

Leif Pedersen (F) deltog ikke i mødet.

## **Punkt 8: SUS - Orientering fra formanden**

00.00.00-P35-7-16

### **Anledning**

Orienteringssager.

### **Sagsfremstilling**

A. Henvendelse fra Udsatterrådet.

B. Udvalgmødet i august måned afholdes den 20. august.

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringerne tages til efterretning.

### **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen, idet der afsendes et samlet svar til Udsatterrådet fra formændene for Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Skoleudvalget.

Leif Pedersen (F) deltog ikke i mødet.

### **Bilag**

Fra Udsatterrådet - Opfordring til Social- og Sundhedsudvalget vedr. kritiske funktioner

## **Punkt 9: SUS - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd**

00.00.00-P35-8-16

### **Anledning**

Orienteringssager.

### **Sagsfremstilling**

- A. Anvendelse af Akuttelefonen i 2019.
- B. Ophævelse af påbud på plejeboligområdet.
- C. Ny forpagter i Sundhedshuset.
- D. Beboerklagenævnet 2019.
- E. Ledelsesinformation voksensocialområdet.
- F. Orientering om MBU/BSU sag om udvidelse af ungeboligerne på Stationstorvet.

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringerne tages til efterretning.

### **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen.

Leif Pedersen (F) deltog ikke i mødet.

### **Bilag**

- A. Anvendelsen af Akuttelefonen i 2019
  - B. Ophævelse af påbud på Albertshøj
  - B. Brev fra Styrelsen for Patientsikkerheden
  - B. Tilsynsrapport - Albertshøj
  - C. Ny forpagter af café i Sundhedshuset
  - D. Beboerklagenævnet 2019
  - E. Ledelsesinformation Voksen & Social
  - F. Udvidelse af ungeboligerne
- Udtalelse fra Ældrerådet

## **Punkt 10: SUS - Eventuelt**

00.00.00-P35-6-16

### **Anledning**

Eventuelt.

### **Beslutning**

Udvalget ønskede på næste udvalgmøde en status for corona situationen/beredskabet generelt på social- og sundhedsområdet.

Leif Pedersen (F) deltog ikke i mødet.

## **Punkt 11: Underskriftsblad**

00.00.00-P35-7-16

### **Anledning**

Underskriftsblad til digital godkendelse.

### **Indstilling**

Formanden indstiller,

1. at underskriftsblad godkendes.

### **Beslutning**

.