

# **REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2010-2013 d. 04-02-2013**

**Mødedato** Mandag d. 04. februar 2013 kl. 08:00

**Mødested** Dianalund-stuen, 1. sal, Gl. rådhus på Torvet i Sorø

**Mødedeltagere** Annette Raaschou van der Star, Michael Jensen, Jakob Meibom (Fravær), Ib Hahn Andersen, Flemming Olsen

## Indholdsfortegnelse

321. Godkendelse af dagsorden.....	3
322. Meddelelser.....	4
323. Social og Sundhedsudvalgets udviklingsaftaler i 2013.....	5
324. Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet.....	8
325. Potentialeafklaring - fremtidige lev. aftaler på fritvalgsområdet.....	10
326. Ankestyrelsens praksisundersøgelse om førtidspension.....	12
326. Ankestyrelsens praksisundersøgelse om førtidspension.....	14

## **Punkt 321: 321. Godkendelse af dagsorden**

340-2010-36167

### **321. Godkendelse af dagsorden**

#### **321. Godkendelse af dagsorden**

Åbent Sagsbeh.: KMD Sagsid.: KMD Dok.nr.:  
Karin Heilesen 340-2010-36167 340-2013-21797

Juridisk regelgrundlag:  
Forretningsordenen.

Sagsfremstilling:

Ifølge forretningsordenen skal udvalgsmødet indledes med at godkende dagsordenen, herunder godkendelse af optagelse af de enkelte punkter på den endelige dagsorden.

Har sagen været behandlet tidligere:  
Nej.

Høring:  
Ingen.

Økonomiske konsekvenser:  
Ingen.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:  
Ingen.

Indstilling:  
Det indstilles,

at dagsordenen godkendes.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2013:  
Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Jakob Meibom

Godkendt.

## **Punkt 322: 322. Meddelelser**

340-2010-36169

### **322. Meddelelser**

### **322. Meddelelser**

Åbent	Sagsbeh.:	KMD Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Jane Darling Larsen	340-2010-36169	340-2013-25227

Meddelelser:

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2013:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Jakob Meibom

Frivilligt Forum i Sorø Kommune har modtaget tilsagn om tilskud fra Socialministeriets pulje til etablering af frivilligcenter.

# Punkt 323: 323. Social og Sundhedsudvalgets udviklingsaftaler i 2013

340-2013-411

## 323. Social og Sundhedsudvalgets udviklingsaftaler i 2013

### 323. Social og Sundhedsudvalgets udviklingsaftaler i 2013

Åbent	Sagsbeh.: Kristine Christensen	KMD Sagsid.: 340-2013-411	KMD Dok.nr.: 340-2013-4744
-------	-----------------------------------	------------------------------	-------------------------------

Juridisk regelgrundlag:  
Sorø Kommunes Udviklings- og planstrategi 2011

Sagsfremstilling:

Social og Sundhedsudvalget fik forelagt forslag til udvalgets udviklingsaftaler 2013 den 24. september 2012. Udvalget tilsluttede sig for, at der blev arbejdet videre med de to udviklingsaftaler.

A: "Digitalisering af borgerrelaterede ydelser", omfattende de decentrale enheder i Social og Sundhed.

B: "Fra 2 – 1 i plejesituationer for borgere som bor i plejebolig", omfattende Social og Sundhed, Sorø Ældrepleje og Røde Kors Hjemmet

Formålet med at udarbejde udviklingsaftaler er at sætte fokus på optimering og innovering af kerneydelsen med kobling til budgettet. Social og Sundhedsudvalget skal nu endeligt godkende de to udviklingsaftaler. Nedenfor er proces omkring de to udviklingsaftaler siden den 24. september nærmere beskrevet.

Udvalgets opgave er fremadrettet at følge op på indsatser og effekten af udviklingsaftalernes fokusområder.

Proces og Plan omkring A: Digitalisering af borgerrelaterede ydelser

Projektledelsen startede med at samle en gruppe bestående af en leder samt 2 medarbejder fra hvert sted. Møder med brainstorm, og hvor der blev tænkt ud af boksen blev afholdt i denne gruppe. Oplæg og ideer blev herefter drøftet på en temadag for Niveau-4 ledere, også her med henblik på nye vinkler og tanker.

Derefter blev borgerne på lidt forskellig vis inddraget og spurgt. Involvering af borgerne og afdækning af ideer har været forskellig i forhold til, hvordan det har været mest hensigtsmæssigt at gå i dialog med borgeren. Formen har været enten via spørgeskemaer, fokusgruppeinterview eller individuelle interview.

På et opsamlende møde den 19. december 2012, hvor også team digitalisering deltog, blev de forskellige input, ideer og tilbagemeldingsformer detaljeret gennemgået. Dette førte frem til følgende prioritering:

1. Digital post, som betyder hurtigere og billigere post til borgeren samlet i den e-postkasse, hvor borgeren har al sin øvrige digitale post.
  2. Facebook (med dannelse af lukkede grupper). Skabe et rum, hvor kommunen løbende kan være i dialog med borgerne. Dette forventes at give sundhedseffekt, højne kvalitet og øge motivation. Styrke netværksdannelse plus medfører bedre service for færre penge.
  3. Sms-service. Væk fra individuelle, manuelt sendte sms'er til et system, der kan varetage funktionen på en nemmere måde. F.eks. som "Medicinhusker", der bruges nu.
- Vi sparer tid og sikrer et større fremmøde til træning, mere effektiv træning.
  - Vi kan levere en bedre service-bedre kvalitet/ faglighed.
  - Det er nemmere at aflyse aftalt besøg/træning.
  - Vi undgår spildtid i forhold til forgæves besøg, når borgeren har glemt vores aftale.

4. Pårørende intra med henblik på at optimere samarbejdet med pårørende. Et godt samarbejde kunne måske aflaste det offentlige og samlet set sikre en bedre service.

Projektledelsen (Aftalepart I) anbefaler, at der arbejdes videre med indsatserne 1-4 i samarbejde med team digitaliserings implementering af digitaliseringsplatformen. Der skal for hver indsats udarbejdes en plan indeholdende involvering, økonomisk vurdering (business case) og effekt af indsatsen. Rækkefølgen af de fire indsatsområder afhænger af prioriteringen af Sorø Kommunes samlede digitaliseringsaktiviteter. Planen er således dynamisk.

Se udviklingsaftale A med bilag 1, Kommissorium, Bilag 2, Organisering og Bilag 3, Handleplansoverblik, for flere detaljer.

Proces og Plan omkring B: Fra 2 – 1 i plejesituationer for borgere som bor i plejebolig  
Der har været afholdt dialogmøde med ledergruppen i Social og Sundhed i november 2012 og med medarbejdere, ledere, brugere, pårørende, repræsentanter for ældreråd samt Social og Sundhedsudvalget den 3. januar 2013.  
Der blev lagt vægt på, at følgende overvejelser blev inddraget i processen:

Borger – og pårørende perspektiv: Inddragelse af borger og pårørende i vurdering af borgerens ressourcer, planlægning af plejen og brugen af hjælpemidler ud fra et rehabiliterende sigte. Inddragelse af pårørende i plejen.

Personaleperspektiv: Gennem tværfaglighed udvikler de bedste tilbud til borger.

Ledelsesperspektiv: Ledelsesopbakning ved at skabe rum, tid og struktur i forbindelse implementeringen

Fremtidsperspektiv: Alle personalegrupper skal være opsøgende i.f.t. at arbejdsgange kan ændres fra 2 til 1 i plejesituationer, dvs. bl.a. at hjælpemiddeltherapeuter skal være opsøgende i.f.t. nye produkter og introducere hjælpemidler via et beskrivende katalog.

Videre proces: Der er nedsat en arbejdsgruppe, som påbegynder deres arbejde efter endelig godkendelse i Social og Sundhedsudvalget.

- Borgere og pårørende orienteres i de enkelte plejecentre.
- Der etableres et pilotprojekt på et enkelt plejecenter, med henblik på at indhente erfaringer og læring.
- Konceptet evalueres og tilpasses undervejs.

Se udviklingsaftalen B for flere detaljer.

Har sagen været behandlet tidligere:  
På Social og Sundhedsudvalgets-møde den 24. september 2012.

Høring:  
Medarbejdere og borgere/brugere samt andre interessenter har været inddraget undervejs.

Økonomiske konsekvenser:

-

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:  
Sorø Kommunes Udviklings- og Planstrategi  
Projekt ”Aktiv hele livet”  
Ældrepolitikken  
Udviklingsperspektiver på voksenhandicapområdet  
Sorø Kommunes IT strategi  
Strategi for velfærdsteknologi og digitalisering

Indstilling:  
Det indstilles:

at Social og Sundhedsudvalget godkender de to udviklingsaftaler.

## Bilag

- [340-2013-5648](#) Udviklingsaftale B, mellem Røde Kors Hjemmet, Sorø Ældrepleje og SSU, 2013 fra 2 til 1 for borgere i plejebolig
- [340-2013-4844](#) Bilag 1 til A, Kommissorium for arbejdet omkring digitalisering af borgerrelaterede ydelser
- [340-2013-1464](#) Bilag 2 til A, Organisering omkr. arbejdet med digitalisering af borgerrelaterede ydelser
- [340-2013-1467](#) Bilag 3 til A, Handleplansoverblik for digitalisering af borgerrelaterede ydelser
- [340-2013-1463](#) Udviklingsaftale A, mellem SSU og de decentrale enheder i Social og Sundhed, digitalisering af borgerrelaterede ydelser

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2013:  
Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Jakob Meibom

Godkendt.

## **Bilag**

Udviklingsaftale B, mellem Røde Kors Hjemmet, Sorø Ældrepleje og SSU, 2013 fra 2 til 1 for borgere i plejebolig

Bilag 1 til A, Kommissorium for arbejdet omkring digitalisering af borgerrelaterede ydelser

Bilag 2 til A, Organisering omkr. arbejdet med digitalisering af borgerrelaterede ydelser

Bilag 3 til A, Handleplansoverblik for digitalisering af borgerrelaterede ydelser

Udviklingsaftale A, mellem SSU og de decentrale enheder i Social og Sundhed, digitalisering af borgerrelaterede ydelser

## Punkt 324: 324. Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet

340-2013-4375

### 324. Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet

#### 324. Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet

Åbent	Sagsbeh.:	KMD Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Lone Ulholm	340-2013-4375	340-2013-22917

Juridisk regelgrundlag:  
Sundhedsloven.

Sagsfremstilling:

Slagelse Kommune har forespurgt nabokommunerne (Sorø og Ringsted) om vi vil være med til et fælles møde med Regionens Sundhedsudvalg.

Baggrunden er at Slagelse Kommune forventer at få et stort merforbrug i forhold til den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet. Slagelse Kommunes budget til aktivitetsbestemt medfinansiering ligger på ca. 270 mio. kr., men de kan for 2012 forvente en budgetoverskridelse på mindst 10-12 mio. kr.

Om den aktivitetsbestemte medfinansiering - opbygning og udfordringer

Der er nogle helt overordnede problemstillinger i den aktivitetsbestemte medfinansiering (i systemets indretning), der gør, at det er meget vanskeligt for os som kommune at styre og påvirke udviklingen. Bl.a. er det vanskeligt at se "ned" i tallene, dvs. dokumentation for afregningen er meget mangelfuld, og vi kan ikke kontrollere, om vi reelt får det, vi betaler for. Desuden bestemmer vi som kommune ikke, hvilke og hvor mange borgere, der behandles/indlægges. Det er således et vanskeligt område at styre.

Et andet forhold med betydning er, at regionernes produktivitet er steget i år sammenlignet med tidligere år. Dette kan selvsagt ses som en succes ud fra et behandlings- og sundhedsmæssigt perspektiv, men når produktiviteten stiger, stiger kommunernes udgifter til behandling jo også.

Der ses en tilsvarende stigning i den aktivitetsbestemte medfinansiering i andre kommuner. Sorø og Ringsted kommuner har også oplevet stigninger i den aktivitetsbestemte medfinansiering. I Sorø Kommune er vi faktisk ude for det paradoks, at KMF er steget, mens aktiviteten er faldet.

Slagelse Kommune foreslår følgende som udgangspunkt for et møde med Regionens Sundhedsudvalg:

Rammer om mødet

Mødet afholdes på baggrund af regnskab 2012 - dvs. ultimo 1. kvartal 2013

Mødet foregår i Slagelse

Sorø og Ringsteds sundhedsudvalg inviteres med til mødet.

Indhold/dagsorden

Det overordnede tema for mødet kunne være en drøftelse af de fælles sundhedsudfordringer, vi har:

- Udviklingen i den aktivitetsbestemte medfinansiering herunder mulighed for gennemsigtighed i afregningen
- Det nære sundhedsvæsen, herunder;
- fælles alternativer til indlæggelse på tværs af region og kommuner
- telemedicin
- samarbejde om den ældre medicinske patient
- forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser
- samarbejde med praktiserende læger
- udskrivningsforløb/-koordination
- akutstuer
- Tilbud til borgere med kroniske lidelser
- Udvælgelse af områder, som en eller flere arbejdsgrupper i fællesskab kan arbejde videre med.

Slagelse Kommune finder at målet for mødet kunne være at indgå i en form for forpligtende partnerskab/pilotprojekt(er), hvor vi i fællesskab arbejder med idéer og løsninger med betydning for sundheden og dermed den aktivitetsbestemte medfinansiering.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej.

Høring:

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen p.t.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Relaterer sig til den indgåede sundhedsaftale.

Indstilling:

Det indstilles,

at udvalget drøfter hvorvidt udvalget ønsker at deltage i et fælles møde med regionens Sundhedsudvalg

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2013:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Jakob Meibom

Udvalget vil deltage i mødet, og udvalgets medlemmer vil tilkendegive deltagelse når dato for møde kendes.

## **Punkt 325: 325. Potentialeafklaring - fremtidige lev. aftaler på fritvalgsområdet**

340-2013-3988

### **325. Potentialeafklaring - fremtidige lev. aftaler på fritvalgsområdet**

#### **325. Potentialeafklaring - fremtidige lev. aftaler på fritvalgsområdet**

Åbent	Sagsbeh.:	KMD Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2013-3988	340-2013-20958

##### Juridisk regelgrundlag:

Udkast til lovforslag om ændring af lov om social service, fremsat november 2012 af social- og integrationsministeren (Kommunalbestyrelsens tilrettelæggelse af borgernes frie valg af leverandør af hjemmehjælp og fritvalgsbevis). Det endelige lovforslag foreligger endnu ikke, så de nye regler er ikke trådt i kraft, dette sker forventeligt primo 2013 (oprindeligt pr. 1.1. 2013).

##### Sagsfremstilling:

Som led i udmøntningen af aftalen om kommunernes økonomi for 2013, fremsætter regeringen et lovforslag, der ændrer reglerne for frit valg og udbud på ældreområdet. Lovforslaget følger af Moderniseringsaftalen 2013, som indgår i aftalen om kommunernes økonomi for 2013 og lovforslaget indgår i Finansloven for 2013. Potentialet i de nye regler er beregnet til 132 mio. kr.

De nye regler medfører ingen ændringer i forhold til det frie valg. Kommunen vil stadig være forpligtet til at tilvejebringe et frit valg af leverandører for de borgere, der er visiteret til praktisk hjælp, personlige pleje og madservice i eget hjem (§ 83 i serviceloven).

Det frie valg betyder, at borgerne skal kunne vælge mellem minimum to leverandører, hvoraf den kommunale leverandør kan være den ene.

De ny regler giver imidlertid kommunerne langt bedre mulighed for at benytte udbud som et redskab i organiseringen af en effektiv ældrepleje.

Fremover kan kommunalbestyrelsen nemlig tilvejebringe det frie valg gennem udbud efter de almindeligt gældende udbudsregler (Tilbudsloven og Udbudsdirektivet) og/eller ved udstedelse af fritvalgsbeviser til borgerne.

Kommunen kan også med hjemmel i de ny regler fortsætte med godkendelsesmodellen, som den anvender i dag. Men hverken en fortsat brug af godkendelsesmodellen eller udstedelse af fritvalgsbeviser som det eneste redskab i tilvejebringelsen af det frie valg vil frigive det potentiale, der forventes at være.

Det er kommunalbestyrelsen, der beslutter, hvordan det frie valg skal tilvejebringes – og dermed om borgeren skal tilbydes et fritvalgsbevis, ligesom det fortsat vil være muligt for kommunerne at skabe det frie valg gennem en godkendelsesmodel. En model hvor kommunalbestyrelsen godkender og indgår kontrakt med de leverandører, der opfylder de fastsatte kvalitets- og priskrav.

##### Rammesætning for potentialeafklaring i Sorø Kommune

Det kræver en strategisk afklaring i den enkelte kommune at realisere potentialet i de nye regler, da potentialet vil afhænge af de lokale forhold i den enkelte kommune, f.eks. ældreområdets nuværende organisering, markedsforhold, medarbejderforhold og andre lokale forhold.

Udbudsportalen i KL tilbyder kommunerne gratis assistance til udarbejdelse af en potentialeafklaring. Dette tilbud har Sorø Kommune takket ja til og det er aftalt, at der udarbejdes en potentialeafklaring i Sorø Kommune i perioden februar – april 2013, jf. vedlagte oplæg.

Oplægget forelægges for Social og Sundhedsudvalget med henblik på, at udvalget drøfter de overvejelser der skitseres og at udvalget beslutter den ramme hvor indenfor potentialeafklaringen skal finde sted.

Når selve potentialeafklaringen er gennemført forelægges resultatet for Social og Sundhedsudvalget, som efter høring i Ældrerådet, indstiller resultatet af potentialeafklaringen til drøftelse og endelig godkendelse i Byrådet.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej

#### Høring:

Resultatet af potentialeafklaringen sendes i høring i Ældrerådet forud for Byrådets endelige drøftelse og godkendelse af materialet.

#### Økonomiske konsekvenser:

-

#### Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

#### Indstilling:

Det indstilles,

at Social og Sundhedsudvalget drøfter oplægget vedr. rammesætningen for udarbejdelse af en potentialeafklaring i Sorø Kommune,

at Social og Sundhedsudvalget tager stilling til det ønskede omfang i forhold til mulig entrering med private leverandører, og med udgangspunkt i denne drøftelse beslutter den ramme hvor indenfor potentialeafklaringen skal finde sted, og at sagen genoptages når resultatet af potentialeafklaringen ligger klart. Ved afrapporteringen tager Social og Sundhedsudvalget stilling til de nye muligheder indenfor frit valg, og sender sin indstilling i høring i Ældrerådet, hvorefter sagen genoptages i Social og Sundhedsudvalget med henblik på indstilling til endelig godkendelse i Byrådet.

#### Bilag

[340-2013-22068](#)

Oplæg til rammesætning for potentialeafklaring på ældreområdet i Sorø Kommune.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2013:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Jakob Meibom

Udvalget besluttede at en potentialeafklaring skal belyse alle de muligheder, som ændringen af lovgivningen giver anledning til. Der ønskes en afklaring af fordele og ulemper ved de mulige kombinationer, som der gives mulighed for.

#### **Bilag**

Oplæg til rammesætning for potentialeafklaring på ældreområdet i Sorø Kommune.docx

## Punkt 326: 326. Ankestyrelsens praksisundersøgelse om førtidspension

340-2013-3500

### 326. Ankestyrelsens praksisundersøgelse om førtidspension

#### 326. Ankestyrelsens praksisundersøgelse om førtidspension

Åbent	Sagsbeh.: Janus Tarp	KMD Sagsid.: 340-2013-3500	KMD Dok.nr.: 340-2013-13125
-------	-------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Juridisk regelgrundlag:  
Lov om social pension og § 79a i retssikkerhedsloven.

#### Sagsfremstilling:

Ankestyrelsen har i 2012 undersøgt praksis vedrørende kommunernes tilkendelse af førtidspension til personer med psykiske lidelser. I undersøgelsen indgik 125 sager fra 15 kommuner, heriblandt Sorø Kommune, der bidrog med 8 sager fra perioden ultimo 2011 til primo 2012.

Ankestyrelsens overordnede konklusioner på undersøgelsen var, at kommunerne generelt træffer korrekte afgørelser baseret på tilstrækkelig dokumentation for væsentlig og varig nedsat arbejdsevne, og hvor alle muligheder for at forbedre arbejdsevnen har været afprøvet. Således gælder det, at Ankestyrelsen kunne godkende 84 % (105) af sagerne.

I de 16 % (20) af sagerne, Ankestyrelsen ikke var enig i afgørelserne, var der ikke tilstrækkelig dokumentation for den nedsatte arbejdsevne.

For Sorø Kommunes vedkommende kunne Ankestyrelsen tilslutte sig de fire og modsat ikke tilslutte sig de andre fire afgørelser. Der kan ikke udledes noget generelt om de fire afgørelser, Ankestyrelsen ikke var enig i, men Ankestyrelsen rettede primært sin kritik mod, at kommunen ikke havde sørget for aktuelle helbredsoplysninger og ikke havde sørget for tilstrækkelig udredning/behandling forinden tilkendelse af førtidspension.

Ankestyrelsens undersøgelse har efterfølgende været til intern vurdering i jobcentret, hos lægekonsulenten og hos de sagsbehandlere, der træffer afgørelse om førtidspension i kommunen. Det er her opfattelsen, at der har været et uforholdsmæssigt stort fokus på de lægelige oplysninger fra Ankestyrelsens side set i lyset af, at lovgivningen siden 2003 har fokuseret på en helhedsvurdering af borgeren koncentreret om borgerens ressourcer. Imidlertid anerkender Sorø Kommune nødvendigheden af tilstrækkelig dokumentation for nedsat arbejdsevne og dokumentation for tilstrækkelig forudgående udredning/behandling samt afprøvning af borgeren.

Samlet set anser Sorø Kommune snarere divergensen mellem Ankestyrelsen og kommunen som udtryk for forskellige skøn og forskel på kendskab til borgerne.

I og med, at Sorø Kommune i 50 % af sagerne ifølge Ankestyrelsen ikke havde truffet en korrekt afgørelse, har Ankestyrelsen tilbudt Sorø Kommune et vejledningsforløb, men da førtidspensions- og fleksjobreformen betyder ændrede sagsgange, har kommunen endnu ikke taget stilling til Ankestyrelsens tilbud.

Ankestyrelsen har besluttet, at undersøgelsen skal behandles af kommunalbestyrelsen på et møde, og at Ankestyrelsen herefter skal underrettes om udkommet af denne behandling. Det skal ske senest tre måneder efter offentliggørelsen af undersøgelsen, som var i november 2012.

Har sagen været behandlet tidligere:  
Nej.

Høring:  
Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser:  
Nej.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Ikke relevant.

Indstilling:

Det indstilles,

at Social og Sundhedsudvalget anbefaler Byrådet at tage Ankestyrelsens undersøgelse til efterretning, og

at Social og Sundhedsudvalget anbefaler Byrådet at afgive bemærkninger til Ankestyrelsen i overensstemmelse med nærværende sagsfremstilling.

Bilag

[340-2013-13299](#) Førtidspension\_til\_personer\_med\_en\_psykisk\_lidelse\_16\_11\_2012\_09\_56.pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2013:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Jakob Meibom

Social og Sundhedsudvalget tager Ankestyrelsens undersøgelse til efterretning, og udvalget finder at forvaltningen skal tage imod det af Ankestyrelsen tilbudte vejledningsforløb, med henblik på at sikre sagsbehandling der opfylder lovgivningens krav til underbyggelse af sagsafgørelser.

Møde hævet kl. 09:00

**Underskriftsark**

**Bilag**

Førtidspension\_til\_personer\_med\_en\_psykisk\_lidelse\_16\_11\_2012\_09\_56.pdf

## Punkt 326: 326. Ankestyrelsens praksisundersøgelse om førtidspension

340-2013-3500

### 326. Ankestyrelsens praksisundersøgelse om førtidspension

#### 326. Ankestyrelsens praksisundersøgelse om førtidspension

Åbent	Sagsbeh.: Janus Tarp	KMD Sagsid.: 340-2013-3500	KMD Dok.nr.: 340-2013-13125
-------	-------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Juridisk regelgrundlag:  
Lov om social pension og § 79a i retssikkerhedsloven.

#### Sagsfremstilling:

Ankestyrelsen har i 2012 undersøgt praksis vedrørende kommunernes tilkendelse af førtidspension til personer med psykiske lidelser. I undersøgelsen indgik 125 sager fra 15 kommuner, heriblandt Sorø Kommune, der bidrog med 8 sager fra perioden ultimo 2011 til primo 2012.

Ankestyrelsens overordnede konklusioner på undersøgelsen var, at kommunerne generelt træffer korrekte afgørelser baseret på tilstrækkelig dokumentation for væsentlig og varig nedsat arbejdsevne, og hvor alle muligheder for at forbedre arbejdsevnen har været afprøvet. Således gælder det, at Ankestyrelsen kunne godkende 84 % (105) af sagerne.

I de 16 % (20) af sagerne, Ankestyrelsen ikke var enig i afgørelserne, var der ikke tilstrækkelig dokumentation for den nedsatte arbejdsevne.

For Sorø Kommunes vedkommende kunne Ankestyrelsen tilslutte sig de fire og modsat ikke tilslutte sig de andre fire afgørelser. Der kan ikke udledes noget generelt om de fire afgørelser, Ankestyrelsen ikke var enig i, men Ankestyrelsen rettede primært sin kritik mod, at kommunen ikke havde sørget for aktuelle helbredsoplysninger og ikke havde sørget for tilstrækkelig udredning/behandling forinden tilkendelse af førtidspension.

Ankestyrelsens undersøgelse har efterfølgende været til intern vurdering i jobcentret, hos lægekonsulenten og hos de sagsbehandlere, der træffer afgørelse om førtidspension i kommunen. Det er her opfattelsen, at der har været et uforholdsmæssigt stort fokus på de lægelige oplysninger fra Ankestyrelsens side set i lyset af, at lovgivningen siden 2003 har fokuseret på en helhedsvurdering af borgeren koncentreret om borgerens ressourcer. Imidlertid anerkender Sorø Kommune nødvendigheden af tilstrækkelig dokumentation for nedsat arbejdsevne og dokumentation for tilstrækkelig forudgående udredning/behandling samt afprøvning af borgeren.

Samlet set anser Sorø Kommune snarere divergensen mellem Ankestyrelsen og kommunen som udtryk for forskellige skøn og forskel på kendskab til borgerne.

I og med, at Sorø Kommune i 50 % af sagerne ifølge Ankestyrelsen ikke havde truffet en korrekt afgørelse, har Ankestyrelsen tilbudt Sorø Kommune et vejledningsforløb, men da førtidspensions- og fleksjobreformen betyder ændrede sagsgange, har kommunen endnu ikke taget stilling til Ankestyrelsens tilbud.

Ankestyrelsen har besluttet, at undersøgelsen skal behandles af kommunalbestyrelsen på et møde, og at Ankestyrelsen herefter skal underrettes om udkommet af denne behandling. Det skal ske senest tre måneder efter offentliggørelsen af undersøgelsen, som var i november 2012.

Har sagen været behandlet tidligere:  
Nej.

Høring:  
Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser:  
Nej.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Ikke relevant.

Indstilling:

Det indstilles,

at Social og Sundhedsudvalget anbefaler Byrådet at tage Ankestyrelsens undersøgelse til efterretning, og

at Social og Sundhedsudvalget anbefaler Byrådet at afgive bemærkninger til Ankestyrelsen i overensstemmelse med nærværende sagsfremstilling.

Bilag

[340-2013-13299](#) Førtidspension\_til\_personer\_med\_en\_psykisk\_lidelse\_16\_11\_2012\_09\_56.pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2013:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Jakob Meibom

Social og Sundhedsudvalget tager Ankestyrelsens undersøgelse til efterretning, og udvalget finder at forvaltningen skal tage imod det af Ankestyrelsen tilbudte vejledningsforløb, med henblik på at sikre sagsbehandling der opfylder lovgivningens krav til underbyggelse af sagsafgørelser.

**Bilag**

Førtidspension\_til\_personer\_med\_en\_psykisk\_lidelse\_16\_11\_2012\_09\_56.pdf