



10-02-2012

Jonas Bjørn Jensen, MB

Sagsnr.
2012-17474

Dokumentnr.
2012-127683

Medlem af Borgerrepræsentationen Jonas Bjørn Jensen (A) har i e-mail den 30. januar 2012 stillet spørgsmål til Ninna Thomsen/Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Mikkel Warming/Socialforvaltningen.

Spørgsmål

"Jeg har et spørgsmål, der henvender sig både til sundheds- og omsorgsborgmesteren og til socialborgmesteren. Derfor er dette politikerspørgsmål stillet begge borgmestre, og forvaltninger:

Hvad gør forvaltningerne for at sikre, at borgere, der overgår fra socialforvaltningen til sundheds- og omsorgsforvaltningen bliver ved med at få den hjælp og støtte, de har brug for (krav på)?

Har man som menneske med handicap ret til den samme støtte, når man er 65 år gammel som når man er 64 år gammel? Hvilken lov siger, at det forholder sig sådan/ikke forholder sig sådan?

Er det forvaltningernes opfattelse, at vi er gode til at håndtere når ældre mennesker med handicap overgår fra den ene forvaltning til den anden? Hvilke initiativer bliver der gjort for at lette dette skifte fra de to forvaltninger?

En konkret case:

Jeg kender et ægtepar på Nørrebro (Mona og Peter), hvor Peter er fyldt 65, og derfor bliver visiteret til færre foranstaltninger nu, end han gjorde inden han fyldte 65. Hvad skyldes det?

Hvad har man gjort, for at sikre Peter og Mona de ydelser som de har ret til?"

Fælles svar fra Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Hvad gør forvaltningerne for at sikre, at borgere, der overgår fra Socialforvaltningen til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, bliver ved med at få den hjælp og støtte, de har brug for (krav på)?

Rådhuset
1599 København V

Telefon
33 66 33 66

Som overordnet princip varetager Socialforvaltningen pleje og omsorg for borgere under 65 år med behov for hjælp og støtte, mens Sundheds- og Omsorgsforvaltningen varetager opgaven for borgere over 65 år. Der er dog borgergrupper, som varetages alene af den ene eller anden forvaltning uafhængigt af alder. Socialforvaltningen varetager pleje og omsorg for borgere med svær psykisk sygdom, misbrug eller dermed forbundne sociale problemstillinger samt fysisk handicappede uanset alder, hvis sygdommen eller handicapet er af en sådan karakter, at der er brug for Socialforvaltningens særlige kompetencer. Tilsvarende varetager Sundheds- og Omsorgsforvaltningen pleje og omsorg for borgere med AIDS, kræft eller en demenssygdom samt borgere i terminalfase uanset alder.

De to forvaltninger har således oparbejdet særlige kompetencer, der matcher forskellige borgergruppers behov for pleje og omsorg.

Som princip overgår borgere ved pensionsalderen fra Socialforvaltningens regi til Sundheds- og Omsorgsforvaltningens regi uden problemer. Det er vigtigt at slå fast, at forvaltningerne skal leve op til den samme lovgivning. Det vil sige, at den hjælp, der tilbydes skal leve op til lovens krav, og at det ikke må lede til en reel forskelsbehandling af borgerne, at opgaveløsningen sker gennem to forskellige forvaltninger.

Borgerrepræsentationen har den 10. december 2009 vedtaget ”Visitationsretningslinjer for målgruppeplacering af hjemmeplejebrugere mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen” (se bilag). Visitationsretningslinjerne beskriver, at borgere der er fyldt 65 år overgår til fortsat hjemmepleje i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, såfremt der ikke er faglige begrundelser, der gør det hensigtsmæssigt, at borgeren forbliver i Socialforvaltningen.

Forud for en overflytning fra Socialforvaltningen til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen bliver der foretaget en revurdering af borgerens behov og denne revurdering tilgår Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Det betyder blandt andet, at der skal udarbejdes detaljerede beskrivelser af den hjælp, borgeren har modtaget hos Socialforvaltningen, så Sundhedsforvaltningen har opmærksomhed på borgerens problemstillinger.

Der er dog gråzoneproblematikker, hvor begge forvaltninger har kompetencer, der matcher samme borger. I disse situationer ydes der rådgivning og vejledning fra den anden forvaltnings visitation med udgangspunkt i forvaltningernes særlige målgruppeerfaring. Der er også udarbejdet retningslinjer for disse gråzoneproblematikker.

Borgerrepræsentationen har godkendt kvalitetsstandarder for henholdsvis Sundheds- og Omsorgsudvalget og Socialudvalget med udgangspunktet i, at det grundlæggende er forskellige borgergrupper, de

to forvaltninger servicerer, og at opgaven kan løses forskelligt fx af forskellige medarbejderfaggrupper. I løbet af de sidste 2 – 3 år er der sket en tilnærmelse imellem de kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser, der findes i de to forvaltninger. Ydelserne for 2012 indenfor rengøring, tøjvask og indkøb er stort set identiske. Endvidere arbejder begge forvaltninger med skiftet fra passiv til aktiv hjælp dog med den forskel, at tilbuddet i SOF er under udvikling, mens det i SUF er en del af kvalitetsstandarderne for 2012.

Har man som menneske med handicap ret til den samme støtte, når man er 65 år gammel som når man er 64 år gammel? Hvilken lov siger, at det forholder sig sådan/ikke forholder sig sådan?

Serviceovens bestemmelser om handicapkompenserende ydelser skelner generelt ikke mellem, om en borger med handicap er over eller under 65 år. Det er kendetegnende for serviceovens regler om personlig og praktisk hjælp mv. til voksne, at ydelserne – uanset borgerens alder - gives efter en konkret individuel vurdering af borgerens behov som følge af nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne.

Der er dog 3 bestemmelser i serviceoven, der er særligt rettet mod borgere, der er under folkepensionsalderen:

- § 97 ret til ledsagelse
- § 100 ret til dækning af nødvendige merudgifter og
- § 103 ret til beskyttet beskæftigelse

Derudover er der tilfælde, hvor der ved vurderingen af borgerens behov tages hensyn til, om hjælpen er nødvendig i forhold til borgerens mulighed for at udøve et erhverv fx ved bevilling af hjælpemidler.

Ydelser efter lov om social pension og boligstøtteleven influeres - og betinges i nogle tilfælde - tilsvarende af, om en borger modtager folkepension.

Endelig skal det anføres, at der spredt i lovgivningen er mulighed for, at kommunen kan støtte tilbud til bestemte grupper. Inden for sådanne rammebestemmelser vil der således være mulighed for at etablere tilbud, der fx er rettet mod ”unge” eller ”ældre”.

Er det forvaltningernes opfattelse, at vi er gode til at håndtere når ældre mennesker med handicap overgår fra den ene forvaltning til den anden? Hvilke initiativer bliver der gjort for at lette dette skifte fra de to forvaltninger?

Det er generelt forvaltningernes vurdering, at overgangen fra en forvaltning til en anden håndteres på en tilfredsstillende måde. Forvaltningerne får meget få klager på området.

Se endvidere ovenstående svar.

En konkret case:

Jeg kender et ægtepar på Nørrebro (Mona og Peter), hvor Peter er fyldt 65, og derfor bliver visiteret til færre foranstaltninger nu, end han gjorde inden han fyldte 65. Hvad skyldes det?

Der er ikke truffet afgørelse i den konkrete sag, hvorfor det ikke er muligt at besvare spørgsmålet. Svaret eftersendes, når der er truffet afgørelse.

Hvad har man gjort, for at sikre Peter og Mona de ydelser som de har ret til?

Sagen behandles i henhold til gældende lovgivning samt de retningslinjer og forhold, der er ridset op under besvarelsen af de generelle spørgsmål ovenfor.

Anette Laigaard

Anne Mette Fugleholm

Socialforvaltningen

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen