



SOF og SUF
Sendt med e-mail

17-03-2014

Sagsnr.
2011-121309

Dokumentnr.
2011-121309-42

Borgerrådgiverens rapport om mulig forskelsbehandling i Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Den 26. juni 2013 afgav jeg min endelige rapport i anledning af Borgerrådgiverens undersøgelse af mulig forskelsbehandling i Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

I rapporten henstillede jeg til forvaltningerne at de:

1. Igangsætte et arbejde, således at kvalitetsstandarderne så vidt muligt blev enslydende på ensartede ydelser.
2. Overvejede, om der var behov for at udarbejde flere samarbejdsaftaler, således at det fremgår mere klart, hvornår samarbejdsaftalerne anvendes, og hvilke ydelser samarbejdsaftalerne vedrører.
3. Sørger for at skabe klarhed over, hvilke redskaber, der anvendes til hvilke formål, da inkonsekvent anvendelse af begreberne kvalitetsstandarder og ydelseskatalog i sig selv bidrager til at sløre formålet med redskabernes anvendelse.
4. Fastsætte sagsbehandlingsfrist vedr. sygeplejeartikler efter SEL § 122.

Jeg bad forvaltningerne om at orientere mig om, hvad mine henstillinger gav anledning til.

Jeg modtog ved brev af 20. december 2013 forvaltningernes koordinerede besvarelse.

Af dette brev fremgik følgende vedrørende forvaltningernes tilbagemelding på rapportens henstillinger:

"Ad. 1: At igangsætte et arbejde, således at kvalitetsstandarderne så vidt muligt bliver enslydende på ensartede ydelser.

Borgerrepræsentationen besluttede den 13. december 2012 på baggrund af Strukturudvalgets rapport, at der skulle udarbejdes et beslutningsoplæg vedrørende håndtering af snitflader på hjemmeplejeområdet mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen. Som opfølgning herpå besluttede Socialudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget hhv. den 22. maj og 30. maj 2013, at der blandt andet skal udarbej-

Borgerrådgiveren

Vester Voldgade 2A
1552 København V

Telefon
3366 1400

E-mail
Borgerraadgiveren@kk.dk

EAN nummer
5798009800053

www.borgerraadgiver.kk.dk

des ensartede kvalitetsstandarder for Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Formålet med at udarbejde ensartede kvalitetsstandarder er, at borgere med tilsvarende behov tilbydes samme serviceniveau og tilbud. Det betyder, at borgere, uanset hvilken alder de har, og hvilken forvaltning de hører til, vil få ensartede tilbud i forhold til personlig og praktisk hjælp, spisetilbud, vedligeholdende træning og genoptræning. Endvidere skal det ensartede serviceniveau sikre, at borgerne, når de fylder 65 år, ikke oplever et skift i tilbud og serviceniveau.

Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har iværksat en række indsatser, som skal medvirke til at skabe rammerne for et mere ensartet serviceniveau. Der er i 2013 gennemført et fælles udbud af personlig og praktisk hjælp. Endvidere har forvaltningerne indført det samme faglige funktionsvurderingsredskab kaldet Fælles Sprog 2, som sikrer, at borgere vurderes på et ensartet grundlag.

Sundheds- og Omsorgsudvalget og Socialudvalget vil i første halvår af 2014 få forelagt en indstilling vedrørende ensartet serviceniveau mellem forvaltningerne. Her skal der træffes beslutning om, hvilke områder der skal ensrettes, og hvorledes der samtidig sikres differentierede tilbud, der modsvarer de forskellige borgergruppers behov. På baggrund af udvalgenes beslutninger vil forvaltningerne revidere og ensarte kvalitetsstandarderne, således at ensartede kvalitetsstandarder kan træde i kraft i 2015.

Ad. 2 At overveje, om der er behov for at udarbejde flere samarbejdsaftaler, således at det fremgår mere klart, hvornår samarbejdsaftalerne anvendes, og hvilke ydelser samarbejdsaftalerne vedrører.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen har planer om at revidere den nuværende samarbejdsaftale ”Visitationsretningslinjer for målgruppeplacering af hjemmeplejebrugere mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen” i 2014, så den rummer flere ydelsesområder. Forvaltningerne vil have øget fokus på, at det i samarbejdsaftalen fremgår klart, hvornår samarbejdsaftalen anvendes, og hvilke ydelser samarbejdsaftalen vedrører.

Ad. 3: At sørge for at skabe klarhed over, hvilke redskaber, der anvendes til hvilke formål, da inkonsekvent anvendelse af begreberne kvalitetsstandarder og ydelseskatalog i sig selv bidrager til at sløre formålet med redskabernes anvendelse

Forvaltningerne har fra 2014 indført samme brug af begreber for de mest anvendte redskaber i Socialforvaltningen og Sundheds-

og Omsorgsforvaltningen som fx ”kvalitetsstandard” og ”indsatskatalog”. Det betyder, at der i begge forvaltninger i 2014 både er en borgerrettet kvalitetsstandard, der er målrettet i form og sprog til borgerne og et indsatskatalog, der fungerer som fagligt redskab for visitatorer og leverandører af hjemmehjælp og træning.

Ad. 4: At fastsætte sagsbehandlingsfrist vedr. sygeplejeartikler efter SEL § 122.

I Københavns Kommune bevilges sygeplejeartikler efter SEL § 122 af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. I 2014 er der fastsat en sagsbehandlingsfrist på ansøgninger efter § 122 på 1 dag. Bevillingen sker i forbindelse med bevillingen af § 119 vedr. pasning af døende, og indsatsen iværksættes umiddelbart i forlængelse heraf.”

Da jeg vurderer, at forvaltningerne med de i brev af 20. december 2013 beskrevne tiltag har fulgt mine henstillinger i rapporten og dermed forebygget risikoen for mulig forskelsbehandling, tager jeg det i brev af 20. december 2013 fra Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen beskrevne til efterretning, og foretager ikke mere på det foreliggende grundlag.

Jeg betragter undersøgelsen som afsluttet med dette brev.

Med venlig hilsen



Johan Busse
Borgerrådgiver



/ Rikke Dam Gredal
Jurist