

#### 4. Udfordringsret 2. runde, 2011 (2010-170727)

Regeringen har etableret en udfordringsret, hvor kommuner kan udfordre gældende regler og dermed medvirke til at fremme indsatsen for afbureaukratisering.

#### INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender, at der i forbindelse med udfordringsretten indsendes nedenstående ansøgninger A-I, og
2. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen løbende kan indsende ansøgninger, når forvaltningen i sit arbejde identificerer regler, som kan udfordres i henhold til udfordringsretten.

#### Problemstilling

Med økonomaftalerne for 2011 mellem Regeringen og KL er det besluttet at videreføre udfordringsretten til 2013. Kommunerne er inviteret til at udfordre gældende regler. For kommunerne er udfordringsretten en mulighed for at udfordre statslig detailregulering og synliggøre, hvor der er behov for regelforenkling og større råderum til den kommunale opgaveløsning. Borgernes retssikkerhed må ikke kompromitteres, og leverandører, der indgår i forsøget, skal fortsat opfylde formålet med lovgivningen.

#### Løsning

I første runde af udfordringsretten i 2009 indsendte Sundheds- og Omsorgsudvalget 14 ansøgninger. Der blev givet 12 afslag primært på grund af manglende hjemmel. I denne anden runde har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen lagt vægt på alternative måder at opfylde reglernes formål, så der kan dispenseres inden for den gældende lovgivning. Ansøgningerne er generelle og dækker hele forvaltningen frem for enkeltinstitutioner. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er ved at omstille ydelser på ældreområdet ”fra passive til aktive”. Det kan forudses, at der opstår spørgsmål om, at gældende regler utilsigtet stiller sig i vejen herfor. Udfordringsretten gælder indtil 2013, og der er ingen særlige ansøgningsfrister. Med henblik på at have smidige processer foreslås det, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen løbende kan indsende ansøgninger i sådanne situationer forud for, at de konkrete omstillingsforslag forelægges udvalget til godkendelse.

Udover nedenstående ansøgninger bemærkes, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har en række ønsker til smidige og mindre bureaukratiske udbudsregler. Der pågår et arbejde i forbindelse med høringen om Økonomi- og Erhvervsministeriets udkast til en ny bekendtgørelse. Bekendtgørelsen implementerer udbudsdirektivet, fastsætter bestemmelser om anvendelse af udbudsdirektivet, vejledende forhåndsmeddelelse og køberprofil, udbudsbekendtgørelse, afvisning og udelukkelse samt formkrav. Hertil vil Økonomiforvaltningens ansøgninger vedr. udfordringsretten foreslå specifikke administrative forenklinger på udbudsområdet.

#### A. Transport af fødevarer på plejecentre

Plejecentre har handicaptoiletter i umiddelbar tilknytning til fællesarealerne. I de samme fællesarealer transporteres mad i lukkede specialvogne. De nuværende regler fortolker transport i godkendte og lukkede specialvogne som håndtering af madvarer. Det er denne fortolkning, som udfordres, idet

maden forbliver i de lukkede specialvogne under transporten, og standarden for hygiejnen således ikke bliver berørt. Konsekvensen er, at toiletterne, der er placeret med henblik på, at beboere og pårørende har nem adgang til toiletfaciliteter uden lang gå afstand til beboerens egen lejlighed, står aflåste, da det ikke er muligt at transportere maden på anden vis.

### **B. Arealafgrænsning for almene plejecentre**

På nyopførte plejecentre skal arealafgrænsningen og dermed huslejegrundlag mellem servicearealer og boligarealer fastlægges. I dag kan arealafgrænsningen betyde, at der bliver opsat vægge alene af hensyn til opmålingen. Væggene kan være ikke-konstruktive i forhold til livet i plejecentret, og der kan være behov for at søge om tilladelse til at nedrive de ikke-konstruktive vægge.

Arealafgrænsningen kan med dispensation fastlægges på anden vis, fx med målfaste tegninger, søjler i stedet for fast væg, ændret loftshøjde, glasafskærmning, gulvbelægning mv..

### **C. Transport til indkøbscenter**

Københavns Kommune tilbyder borgere hjælp til indkøb. Det har dog vist sig, at reglen om frit valg af leverandør i praksis begrænser borgerens valgmuligheder. Dette skyldes, at det centrale i frit valg er valg af leverandør, frem for antallet af ture. Dispensationen vil give borgeren flere og mere fleksible ture at vælge imellem og en leverandør i det enkelte lokalområde. Med et større udbud af ture vil borgeren fx få mulighed for at blive en ekstra time i indkøbscentret og tage en senere tur hjem.

### **D. Parkeringsregler for tjenestebiler inden for aftenhjemmepleje og hjemmesygeplejen**

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har en bred indsats for at løse parkeringsproblematikken for aftenhjemmepleje og hjemmesygeplejen. Justitsministeriet har tidligere afvist lempelse af parkeringsreglerne med henvisning til, at der ikke er dispensationsadgang i færdselsloven, og at loven ikke påtænkes ændret.

Imidlertid er der et (fortsat gældende) cirkulære fra 1964, hvor man henstiller, at politiet – efter en konkret vurdering – ikke skrider ind mod lægers parkering i strid med gældende parkeringsrestriktioner. En tilsvarende dispensation ønskes for aftenhjemmeplejen og hjemmesygeplejen.

### **E. Ens betalingsregler for ægtepar (pensionister) for ophold i beskyttede boliger og på plejehjem**

Opholdsbetaling i beskyttede boliger og på plejehjem beregnes for den enkelte beboer ud fra pågældendes indtægtsforhold og boligens omkostninger. For ægtepar, der bor på plejehjem, er der en særlig rabatordning på maks. 25 % (nedtrappes i forhold til indtægtsforhold) på opholdsbetaling og øvrige tilbud. Bestemmelsen gælder ikke ægtepar i beskyttede boliger. Beskyttede boliger indgår i kommunens boligtilbud på lige fod med plejehjemspladserne og er i visse tilfælde indrettet, så de er egnede for ægtepar. Det foreslås, at rabatordningen også dækker ”plejehjemslignende” beskyttede boliger. Dermed undgås, at visitatorer og beregnere mm. skal være opmærksomme på og administrere og vejlede efter denne lille særregel, ligesom det undgås, at borgere føler sig forskelsbehandlet eller fejlinformeret i de tilfælde, hvor de tager imod et boligtilbud i den tro, at de flytter på plejehjem og ikke i en ”plejehjemslignende bolig tilknyttet et plejehjem”. Beskyttede boliger udfases inden for de næste 10 år.

### **F. Eksterne tilskud**

Eksterne tilskud til projekter mv. indgår som indtægtsbevilling og indtægt i regnskabet i tilskudsåret

men bliver i efterfølgende år til en udgiftsbevilling og en udgift i regnskabsåret. Dermed bliver eksterne tilskudsmidler omfattet af loftet over serviceudgifterne. Eksterne midler, der er overført til efterfølgende budgetår, bør derfor holdes udenfor beregningen af kommunernes serviceudgifter.

#### **G. Forenkling af regnskabsaflæggelse for mindre tilskud fra statslige puljer**

Forvaltningen har oplevet en væsentlig øget administrativ byrde omkring administration af eksterne puljemidler, der i mange tilfælde overstiger tilskuddets størrelse. Forvaltningens institutioner har fra en pulje i Velfærdsministeriet modtaget ca. 170 tilskud, der varierer i størrelse fra 5.000 kr. til 1 mio. kr. eller mere. Uanset tilskuddets størrelse er der enslydende krav om særskilt regnskabsaflæggelse, revisionspåtegning og afrapportering etc.. Hertil skal overførsel af evt. uforbrugte midler mellem årene ansøges og godkendes af ministeriet. Der søges dispensation, så regnskabsaflæggelse harmonerer med tilskuddets størrelse.

#### **H. Fravigelse af samtykke til at indgå i projekter**

Københavns Kommune står over for en udfordring i forhold til gennemførelse af pilotprojekter med henblik på udvikling af service- og sundhedsydelser. Projekterne forudsætter borgernes frivillige medvirken grundet ligebehandlingsprincippet. Erfaringer viser, at en stor del af de borgere, der anmodes om at medvirke i pilotprojekter, ofte afslår, fordi de har vanskeligt ved at overskue at indgå i et projekt. I kraft af kommunes størrelse er det essentielt rent økonomisk og fagligt at have mulighed for at afprøve servicetilbud i en mindre målestok før udrulning. Størrelsen på bare en bydel i Københavns Kommune svarer til en gennemsnitlig kommune. Ved dispensation fra samtykke fra borger til at indgå i projekter, som omfatter en hel bydel, vil København i lighed med landets øvrige kommuner kunne afprøve nye indsatser til gavn for borgeren.

#### **I. Spisetilbud**

I Serviceloven og den medfølgende vejledning fremgår det, ”at borgeren får mulighed for at vælge mellem at få maden leveret eller selv sørge for at hente maden eller spise ved leverandør”. Med omstilling af forvaltningens ydelser fra passive til aktive ønskes en dispensation, så borgeren kan visiteres til den aktive eller passive ydelse, dvs. hente mad/spise hos leverandør eller udbringning.

Ældrerådene er orienteret om udfordringsretten, og hørings svar vil blive omdelt på mødet i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 3. februar 2011.

#### **Økonomi**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

#### **Videre proces**

Københavns Kommune indsender en fælles ansøgning i februar 2011. Økonomiforvaltningen koordinerer processen og foreligger efterfølgende ansøgningerne samlet for Økonomiudvalget og Borgerrepræsentationen.

Lene Sillasen

/Jesper Olsen

**bilag**

**Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 03.02.2011**

**Indstillingen blev godkendt.**

