

REFERAT Social og Ældreudvalget 2022-2025 d. 07-05-2025

Mødedato Onsdag d. 07. maj 2025 kl. 16:30

Mødested Møde udenfor rådhuset

Mødedeltagere Poul-Erik Svendsen, Tine Grau Poulsen, Knud Søby, Rie Nielsen, Jeanette Sandberg, Vagn Top, Lone Akselsen

Innholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Faglig og økonomisk bæredygtig udvikling - det specialiserede socialområde.....	4
Handicapsagsbarometer 2024 - merudgifter jf. serviceloven § 100.....	7
Afrapportering på central udmelding vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadelig Ældrelov - Pleje- og Omsorgsforløb.....	9 11
Ældrelov - Stillingtagen til §15.....	15
Ældreloven - paragraffer, hvor indhold er identisk med paragraffer i Servicelov.....	19
Status maj - Ældrelov.....	21
Status maj - Sundhedsreform.....	24
Vision 2030: Udpegning og prioritering af pejlemærker.....	26
Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed - ved Pilebakken og Holmely.....	28
1. totalopfølgning 2025 - Social og Ældreudvalget.....	30
Politisk ledelsesinformation maj 2025.....	34
Orientering.....	35
Eventuelt.....	36
Lukket: Temadrøftelse: Ældreloven - Forebyggelse og civilsamfund.....	37

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Godkendt.

Punkt 2: Faglig og økonomisk bæredygtig udvikling - det specialiserede socialområde

25/1747

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Målgruppen ved botilbuddet Lindebjerg (Aarup) udvides til også at omfatte borgere med psykiske vanskeligheder, som medfører en betydelig og/eller varig nedsat funktionsevne
- Botilbuddet Skovvangen (Tommerup) (8 pladser) nedlægges, hvorved det samlede antal botilbudspladser reduceres.
- Der i Lindebjergs nuværende rammer oprettes en integreret afdeling målrettet borgere med psykiske vanskeligheder, som medfører en betydelig og/eller varig nedsat funktionsevne og behov for døgntilbud.

Indstillingen er betinget af socialtilsynets godkendelse ift. udvidelse af målgruppen ved Lindebjerg.

Socialtilsyn Syd har 1. maj 2025 telefonisk meldt positivt tilbage til Assens Kommune, at der kan etableres døgndækkede botilbudspladser ved Lindebjerg til den nye målgruppe.

De døgndækkede botilbudspladser for den nye målgrupper forudsættes fra tilsynets side samlet i samme hus. Det betyder konkret, at der kan oprettes fem pladser.

Kommende pladser kan søges oprettet, når der er et samlet hus frit.

Ovenstående tilbagemelding understøtter indstillingen omkring faglig og økonomisk bæredygtig udvikling.

Beslutningstema

Faglig og økonomisk bæredygtighed. Behandling af høringssvar samt endelig beslutning vedr. ovennævnte udviklingstiltag på det specialiserede socialområde.

Sagsfremstilling

Social og Ældreudvalget besluttede 1. april 2025 at sende følgende i høring:

- Målgruppen ved botilbuddet Lindebjerg (Aarup) udvides til også at omfatte borgere med psykiske vanskeligheder, som medfører en betydelig og/eller varig nedsat funktionsevne
- Botilbuddet Skovvangen (Tommerup) (8 pladser) nedlægges, hvorved det samlede antal botilbudspladser reduceres.
- Der i Lindebjergs nuværende rammer oprettes en integreret afdeling målrettet borgere med psykiske vanskeligheder, som medfører en betydelig og/eller varig nedsat funktionsevne og behov for døgntilbud.

Udvalget bemærkede samtidig, at ovenstående er betinget af Socialtilsynets godkendelse i forhold til udvidelse af målgruppen på Lindebjerg.

Baggrund

Følgende ses i forhold til udviklingen på det specialiserede socialområde

- Færre borgere med udviklingshæmning (aftagende behov for pladser til målgruppen).

- Et stigende antal borgere med psykiske vanskeligheder, som medfører en betydelig og/eller varig nedsat funktionsevne.
- Øget hjemtagning og færre forespørgsler fra andre kommuner på pladser i Assens Kommunes tilbud.
- Mangel på uddannet arbejdskraft kan udfordre stabilitet i faglig og økonomisk drift af tilbud på kortere sigt.

Ca. 27 % af Assens Kommunes samlede botilbudspladser anvendes i dag af borgere fra andre kommuner. Det betyder, at Assens Kommune påtager sig driftsansvar på andre kommuners vegne.

For at udvikle det specialiserede socialområde (voksen) såvel fagligt som økonomisk anbefales, som indstillet, at kapacitetstilpasse og udvide målgruppe. Denne retning tager afsæt i Byrådets budget med fokus på det specialiserede socialområde, samt to analyser gennemført af Komponent.

- I 2022/2023 gennemførte Komponent en analyse af det specialiserede socialområde i Assens Kommune. Analysen var afledt af budgetaftalen 2023-2026. På baggrund af analysen er der igangsat en lang række udviklingstiltag samt gennemført kapacitetstilpasninger på voksensocialområdet.
- I 2024 har Komponent på vegne af Socialdirektørforum gennemført en analyse af den økonomiske udvikling på det specialiserede socialområde i kommunerne i Syddanmark. Analysen viser bl.a. at Assens Kommune i forhold til de øvrige syddanske kommuner har et højt antal af indsatsmodtagere i botilbud og en høj udgift pr. 18-66-årige.

Proces

Der er indsendt ansøgning til Socialtilsynet om udvidelse af målgruppen ved Lindebjerg.

I høringsperioden er der blevet afholdt informationsmøde med de berørte beboere ved botilbuddet Skovvangen.

Under forudsætning af udvalgets godkendelse af indstillingen og Socialtilsyn Syds godkendelse af udvidelse af målgruppen ved Lindebjerg iværksættes følgende proces:

- Myndighed Social igangsætter revisitationsmøder, hvor der i tæt samarbejde med den enkelte borger og evt. dennes pårørende bliver taget stilling til borgerens fremtidige tilbud.
- Parallelt pågår en administrativ proces med behandling af sagen i MED-systemet, afklaring af medarbejderproces (der forventes ikke afskedigelser som en del af sagen) og eventuel tilpasning af den administrative organisering på socialområdet.

Høringssvar

Der er indkommet seks høringssvar. Høringssvar fra Handicaprådet er vedhæftet som åbent bilag. De øvrige høringssvar er vedhæftet i et lukket bilag, da de indeholder personfølsomme oplysninger.

Handicaprådet tilkendegiver overordnet set rettidig omhu i forhold til målgruppeudvidelsen på Lindebjerg set i lyset af den udvikling, der er i sammensætningen af borgere, der har brug for et psykiatrisk botilbud. Handicaprådet ser positivt på

muligheden for større videndeling blandt personale, der arbejder med den nuværende målgruppe på Lindebjerg og den nye målgruppe inden for psykiatri.

Handicaprådets opmærksomhedspunkter i forhold Skovvangens beboere tages med som opmærksomhed i den videre proces.

De lukkede høringssvar udtrykker generelt en bekymring i forhold til flytningen fra Skovvangen og egen situation - herunder relationer og økonomi. I forhold til de lukkede høringssvar fokuserer administrationen fortsat på den gode og tryghedsskabende sagsbehandling af den enkelte borger.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Social og Ældreudvalget indstiller, at

- Målgruppen ved botilbuddet Lindebjerg (Aarup) udvides til også at omfatte borgere med psykiske vanskeligheder, som medfører en betydelig og/eller varig nedsat funktionsevne
- Botilbuddet Skovvangen (Tommerup) (8 pladser) nedlægges, hvorved det samlede antal botilbudspladser reduceres.
- Der i Lindebjergs nuværende rammer oprettes en integreret afdeling målrettet borgere med psykiske vanskeligheder, som medfører en betydelig og/eller varig nedsat funktionsevne og behov for døgntilbud.

Indstillingen er betinget af socialtilsynets godkendelse ift. udvidelse af målgruppen ved Lindebjerg.

Socialtilsyn Syd har 1. maj 2025 telefonisk meldt positivt tilbage til Assens Kommune, at der kan etableres døgndækkede botilbudspladser ved Lindebjerg til den nye målgruppe.

De døgndækkede botilbudspladser for den nye målgrupper forudsættes fra tilsynets side samlet i samme hus. Det betyder konkret, at der kan oprettes fem pladser.

Kommende pladser kan søges oprettet, når der er et samlet hus frit.

Ovenstående tilbagemelding understøtter indstillingen omkring faglig og økonomisk bæredygtig udvikling.

Social og Ældreudvalget har drøftet og tager de indkomne høringssvar til efterretning i forhold til den videre proces.

Bilag

Høringssvar fra Handicaprådet

Punkt 3: Handicapsagsbarometer 2024 - merudgifter jf. serviceloven § 100

25/3144

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- orientering om Ankestyrelsens undersøgelse af kommunens sagsbehandling vedr. merudgifter jf. serviceloven § 100 tages til efterretning
- resultaterne af Handicapsagsbarometeret 2024 om merudgifter til voksne ikke giver anledning til behov for særligt at styrke kvaliteten af Assens Kommunes sagsbehandling vedr. merudgifter.

Beslutningstema

I perioden 2023-2025 gennemgår Ankestyrelsen kommunernes juridiske sagsbehandlingskvalitet af fire forskellige bestemmelser på handicapområdet.

I 2024 har Ankestyrelsen undersøgt sagsbehandling vedr. merudgifter.

Resultaterne af undersøgelsen skal behandles politisk.

Sagsfremstilling

Primo 2024 bad Ankestyrelsen alle landets kommuner om at fremsende et antal sager vedr. merudgifter jf. serviceloven § 100. De sager, der skulle fremsendes, skulle være de nyeste sager, hvor der var truffet afgørelse om merudgifter, og sagerne måtte ikke have været påklaget til Ankestyrelsen.

Blandt de sager, som Assens Kommune fremsendte, har Ankestyrelsen gennemgået fire sager.

Sager fra Assens Kommune

Ankestyrelsen vurderer, at de fire gennemgåede afgørelser fra Assens Kommune samlet set er i overensstemmelse med regler og praksis, herunder

- Afgørelserne ville blive stadfæstet, hvis sagen var påklaget til Ankestyrelsen.
- Sagerne er fuldt oplyst,
- Der er foretaget en helhedsvurdering,
- Der er taget stilling til alle de ansøgte udgifter, og
- Der er givet klagevejledning, som opfylder forvaltningslovens § 25.

Flere oplysninger om Ankestyrelsens gennemgang af sager fra Assens Kommune fremgår af bilaget Kommunerultat for Handicapbarometeret 2024 (voksne), Assens Kommune.

Det er administrationens vurdering, at resultaterne af Handicapsagsbarometer 2024 ikke giver anledning til behov for særligt at styrke kvaliteten af Assens Kommunes sagsbehandling vedr. merudgifter efter servicelovens § 100. Myndighed Social har et kontinuerligt fokus på kvalitetssikring af sagsbehandling af alle sagstyper.

Handicapsagsbarometret 2024 – på tværs af landets kommuner

De nationale resultater af undersøgelsen er samlet i rapporten Handicapsagsbarometret 2024 om merudgifter til voksne.

For kommunerne som helhed konkluderer Ankestyrelsen, at

- Størstedelen af de gennemgåede sager overholder de retlige krav og ville være blevet stadfæstet af Ankestyrelsen, hvis de var påklaget.
- Der er fundet retlige mangler i 13 procent af de gennemgåede sager.
- Den mest udbredte retlige mangel er utilstrækkelig sagsoplysning, hvilket gør sig gældende i 8 procent af sagerne.
- Sagsbehandlingsfristen er den største udfordring i forhold til sagsbehandlingsreglerne

Sagen er relateret til Social og Ældreudvalgets fokusområde ”sagsbehandling”.

Handicapbarometer 2024 vedr. merudgifter på børneområdet behandles i Uddannelse, Børn og Familieudvalget.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Retssikkerhedsloven.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Social og Ældreudvalget tager orientering om Ankestyrelsens undersøgelse af kommunens sagsbehandling vedr. merudgifter jf. serviceloven § 100 til efterretning.

Social og Ældreudvalget konstaterer at resultaterne af Handicapsagsbarometret 2024 om merudgifter til voksne ikke giver anledning til behov for særligt at styrke kvaliteten af Assens Kommunes sagsbehandling vedr. merudgifter.

Bilag

Handicapsagsbarometret 2024 for merudgifter til voksne

Kommunerresultat for Handicapbarometret 2024 (voksne), Assens kommune

Punkt 4: Afrapportering på central udmelding vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug

24/6743

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at afrapporteringen på den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug godkendes.

Beslutningstema

Godkendelse af fælleskommunal afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen vedr. gravide med skadeligt rusmiddelbrug.

KKR Syddanmark (Kommunekontakttråd for de 22 kommuner i Region Syddanmark) anbefaler, at kommunerne godkender afrapporteringen.

Sagsfremstilling

Baggrund og forløb

I 2019 udsendte Socialstyrelsen en central udmelding til kommunerne vedr. udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug (Behandlet i Byrådet i oktober 2020).

I 2022 bad styrelsen kommunerne om en opdateret beskrivelse af aktuelle indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller til målgruppen. Kommunerne svarede bl.a., at kvinder i målgruppen altid tilbydes en helhedsorienteret, tværfaglig og individuel indsats.

I maj 2024 har Social- og Boligstyrelsen anmodet om fornyet behandling af central udmelding om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug. Her bliver kommunerne bedt om at koordinere og konkretisere løsningsforslag i den enkelte region.

En hhv. styre- og arbejdsgruppe, nedsat på tværs af landets fem KKR-områder, har udarbejdet en fælleskommunal afrapportering. Afrapporteringen er behandlet i de fem KKR-områder i april.

Afrapportering

Hovedkonklusionerne i afrapporteringen er, at ekspertisen til håndtering af denne specifikke målgruppe findes i de regionale Familieambulatorier. Det forslås derfor, at opgaven med etablering og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen bør placeres i regionerne i tilknytning til Familieambulatorierne og med fuld statslig finansiering.

Styregruppen vurderer, at målgruppen af gravide med et skadeligt rusmiddelbrug med behov for døgnbehandlingsindsats primært hører til på sundhedsområdet grundet behovet for faglighed og kendskab til hhv. graviditetsområdet og håndtering af de skadelige sundhedseffekter ved indtag af rusmidler. Det er i Familieambulatorierne, at målgruppen vil kunne modtage en højt specialiseret, tværfaglig og individuel indsats.

Styregruppen anerkender, at målgruppen findes, men at den er meget begrænset i en kommunal kontekst. I tillæg hertil ligger kommunernes primære faglighed i forhold til målgruppen i at sikre misbrugsbehandling, samt støtte op om en helhedsorienteret og højt faglig sundhedsindsats i samarbejde med Familieambulatorierne.

Fokus i afrapporteringen er dermed at understrege, at opgaven med at tilbyde et højt specialiseret døgnbehandlingstilbud ikke er en kommunal opgave men derimod en regional opgave. I dette perspektiv har styregruppen valgt ikke at komme med input til dimensionering af døgntilbuddene, placering af døgntilbuddene, indretning af døgntilbuddene etc., da det vil være i styrelsens samspil med regionerne og Sundhedsstyrelsen, at denne konkretisering bør findes sted.

KKR Syd anbefaler, at kommunerne godkender afrapporteringen, som skal sendes til styrelsen senest d. 31. maj 2025.

Sagen behandles også i Uddannelse, Børn og Familieudvalget.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Social og Ældreudvalget indstiller, at afrapporteringen på den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug godkendes.

Bilag

Anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug

Afrapportering på Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central

Forslag om døgnbehandling fra Danske Regioner

Præsentation

Punkt 5: Ældrelov - Pleje- og Omsorgsforløb

24/15205

Indstilling

Direktør for Social og Sundhed indstiller, at udvalget drøfter høringssvar samt beslutning om Pleje- og omsorgsforløb i henhold til Ældreloven med ikrafttrædelse 01.07.2025.

Beslutningstema

Ældrelov – Tilbud om helhedspleje i form af få sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb.

Sagsfremstilling

Formålet (§ 1) med den nye Ældrelov er at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte borgers aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær. Konkretiseret, således: Med denne lov tilsigtes særlig at understøtte følgende:

1. Den ældres selvbestemmelse.
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

I henhold til lovens § 9 skal Kommunalbestyrelsen beslutte, hvilke tilbud om helhedspleje i form af få sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, der skal kunne tilbydes. Jf. § 10 skal borgere omfattet af Ældreloven tilbydes et pleje- og omsorgsforløb, som muliggør en løbende tilpasning af indholdet inden for det tilbudte forløb i takt med udviklingen i den enkelte borgers ressourcer og behov. § 11 i Ældreloven omhandler, at tilbud efter §10 løbende skal tilrettelægges og udføres i dialog mellem borger og udførende medarbejdere. Ifølge Ældrelovens § 5 skal tilbud efter § 10 og § 11 gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Ifølge udspil til Sundhedsreformen skal den akutte specialiserede sygepleje overgå til Regionen, mens den almene sygepleje skal forblive i kommunen. Den faglige grænse forventes at være klar i foråret 2025. Ældreministeren udtaler bl.a. 19.09.2024 i Altinget, at "Nu bliver det et "skal", at man skal integrere den almene hjemmesygepleje i den kommende helhedspleje".

Sygeplejeopgaver, som fortsat er en del af Sundhedslovens § 138, integreres i pleje- og omsorgsforløb for at understøtte helhedstænkningen.

Helhedsplejen vil således via pleje- og omsorgsforløbene kunne omfatte:

- Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver.
- Personlig hjælp og pleje.
- Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, (der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse).
- Sygepleje (SUL § 138)
- Madservice

Proces for udarbejdelse:

Der har været nedsat en arbejdsgruppe bestående af en række ledere og medarbejdere.

Arbejdsgruppen har med afsæt i udvalgets temadrøftelse 04.03.2025 og faglige vurderinger udarbejdet forslag til pleje- og omsorgsforløb ud fra Ældrelovens præmis (bilag).

Repræsentanter fra Ældrerådet har deltaget på et arbejdsgruppemøde 07.03.2025 for at kvalificere og komme med input til udkastet. Ældrerådet har på deres møde 08.03.2025 kvitteret positivt for deltagelsen.

Ramme og indhold i udkast til pleje- og omsorgsforløb:

- Tre sammenhængende og rummelige Helhedsplejeforløb
- Høj grad af fleksibilitet / medbestemmelse for borger
- Høj grad af tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Rehabilitering, forebyggelse og vedligeholdelse i alle forløb
- Hverdagshjælpemidler og velfærdsteknologi i alle forløb
- Samspil med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber i alle forløb
- Særlig opmærksom til borgere med mentale udfordringer (fx demens)

Ældrelovens værdi ”Høj grad af tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse” er forudsætningen for at medarbejderne i Helhedsplejen kan arbejde indenfor rammerne af pleje- og omsorgsforløbene.

For at sikre en politisk vedtaget ramme beskrives et serviceniveau for de tre respektive pleje- og omsorgsforløb svarende til nugældende kvalitetsstandarder for Serviceloven §83, §83a og §86 (undtaget holdtræning).

Medarbejderne i Helhedsplejen kan ud fra en konkret og individuel faglig vurdering fleksibelt indenfor det enkelte pleje- og omsorgsforløb tilpasse hjælp og pleje i både opadgående og nedadgående retning efter aftale med borgeren. Denne tilpasning af hjælp vil ske uden ny visitation/ny afgørelse. Nye afgørelser udarbejdes alene ved overgangen mellem forskellige pleje- og omsorgsforløb.

Borgerens retssikkerhed i henhold til ældreloven og forvaltningsloven

Forvaltningsretlig afgørelse:

Ved visitering til et pleje- og omsorgsforløb og ved skift mellem de forskellige pleje- og omsorgsforløb modtages skriftlig afgørelse fra kommunen.

- Borger kan påklage kommunens afgørelse. Klagen kan indbringes for Ankestyrelsen.

Faktisk forvaltningsvirksomhed:

- Medarbejdere i Helhedsplejens faste teams kan inden for rammen af det enkelte pleje- og omsorgsforløb, borger er visiteret til, ud fra en konkret og individuel faglig vurdering og efter aftale med borger tilpasse hjælpen i både opadgående og nedadgående retning i forhold til borgers aktuelle behov og ressourcer. Den faglige vurdering og aftale fremgår i borgers journal.
- Tilpasning sker uden fornyet visitation og skriftlig afgørelse.
- Borgers eventuelle klage kan ikke indbringes for Ankestyrelsen

Udkastet skal ses som første udgave af kommunens pleje- og omsorgsforløb. Tilpasninger efter implementeringsfase kan forventes.

Der er modtaget høringssvar fra Ældrerådet dateret den 25-04-2025 (Bilag).

Ældrerådet støtter det forslag, som er sendt i høring, og ser frem til, at det implementeres hen over de kommende måneder. Ældrerådet bakker også fuldt ud op om opdelingen i et afklaringsforløb og 3 helhedsplejeforløb.

Der er modtaget høringssvar fra Faglige Seniorer Assens dateret 24-04-2025 (Bilag). Administrationens svar på de konkrete bemærkninger fra Faglige Seniorer Assens er vedlagt som Bilag.

Administrationen anbefaler at imødekomme bemærkning vedr. Velfærdsteknologi således, at tekst side 7 med beskrivelse af Helhedsplejeforløb 1 – ”Praktisk hjælp og støtte” omformuleres

fra

Støvsugning og vask af gulv sker som udgangspunkt ved, at du anskaffer en robotstøvsuger og – gulvasker.

til

Ved vurderingen af behovet for støvsugning og gulvvask, vil det indgå i vurderingen, om behovet kan dækkes ved, at du anskaffer en robotstøvsuger og -gulvasker.

Denne justering er indarbejdet i bilag og markeret med gult.

Administrationen vurderer ikke, at høringssvar giver anledning til yderligere ændring af udkast til Pleje- og Omsorgsforløb udsendt i høring 02.04.2025.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Social og Ældreudvalget drøftede udkast til pleje- og omsorgsforløb og sender disse i høring frem mod udvalgets endelig behandling den 7. maj 2025.

Lovgrundlag

Ældreloven §§ 5, 9, 10, 11 og 13.

Sundhedsloven § 138.

Økonomi

Budgetneutralt indenfor udvalget ramme.

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Social og Ældreudvalget indstiller, at pleje- og omsorgsforløb i henhold til Ældreloven godkendes og træder i kraft pr. 1.7.2025.

Social og Ældreudvalget har drøftet høringssvar og i relation hertil ændres formuleringen i helhedsplejeforløb 1 (side 7) ”Praktisk hjælp og støtte” fra ”Støvsugning og vask af gulv sker som udgangspunkt ved, at du anskaffer en robotstøvsuger og – gulvasker” til ”Ved vurderingen af behovet for støvsugning og gulvvask, vil det indgå i vurderingen, om behovet kan dækkes ved, at du anskaffer en robotstøvsuger og -gulvvasker.

Social og Ældreudvalget vurderer ikke at høringssvarene giver anledning til andet.

Assens Kommunes Ældreråd bakker op omkring pleje- og omsorgsforløbene.

Bilag

Ældrelov - Ikrafttrædelse 01-07-2025

Oplæg til SÆU om pleje- og omsorgsforløb

Høringssvar Ældreråd - Plejeomsorgsforløb dateret 25-04-2025

Høringssvar - Ældrelov fra Faglige Seniorer Assens dateret 24-04-2025

Administrative bemærkninger til Høringssvar fra Faglige Seniorer Assens

Plejeomsorgsforløb - Udkast med rettelse markeret

Punkt 6: Ældrelov - Stillingtagen til §15

24/15205

Indstilling

Direktør for Social og Sundhed indstiller:

at Social og Ældreudvalget drøfter indkomne høringssvar samt

at der i Assens Kommune ikke bringes Ældrelovens §15 i anvendelse, dog at kommunen indkøber et mindre antal robotstøvsugere og -gulvvaskere, som kan stilles midlertidigt til rådighed for borgernes afprøvning.

Beslutningstema

Ældrelov - Kommunalbestyrelsens udlån af robotstøvsuger eller økonomisk støtte til køb heraf.

§ 15. Kommunalbestyrelsen kan udlåne robotstøvsugere eller yde økonomisk støtte til køb heraf til personer, som modtager tilbud efter § 10.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har med principmeddelelse 36-22 defineret robotstøvsugere- og gulvvaskere, som sædvanligt indbo, hvorfor kommunen ikke kan give støtte efter reglerne om hjælpemidler og forbrugsgoder. Øvrige produkter defineret som sædvanligt indbo kan eksempelvis være almindelige køkkenmaskiner, tørretumblere, vaskemaskiner, opvaskemaskiner, computere, tablets, radioer, tv, telefoner, støvsugere (ikke udtømmende).

Med Ældrelovens §15 gives mulighed for at kommunen kan udlåne eller yde økonomiske støtte til robotstøvsugere.

Der kan tages stilling i forhold til følgende 3 scenarier

1) Ikke at gøre anvendelse af Ældrelovens §15

Det vil betyde, at den praksis som Assens Kommune har haft siden byrådets vedtagelse af kvalitetsstandard for personlig pleje, praktisk hjælp og rengøring i november 2023 fortsætter.

Overordnet er praksis, at det undersøges, om borgerens behov for støvsugning og gulvvask kan afhjælpes med en robotstøvsuger og -gulvvasker. Det afprøves og vurderes, hvorvidt borger kan betjene en robotstøvsuger og -gulvvasker, eller om de kan lære det. I vurdering og afprøvning indgår boligens egnethed ift. brug af robotstøvsuger og -gulvvasker. Borgere, der selv kan betjene en robotstøvsuger og -gulvvasker henvises til at anskaffe sig en sådan. Borgere, der ikke selv kan betjene robotstøvsuger og -gulvvasker, skal anskaffe en og kan få hjælp til forskellig praktisk håndtering af denne.

Vurdering er konkret og individuel.

Ankestyrelsen har i februar taget stilling til Assens Kommunes praksis og stadfæster denne.

Udvalget har fastholdt, at ressourcer som frigives ved ovenstående praksis, forbliver i Helhedsplejen med henblik på at give mere tid til den personlig pleje, rehabilitering, brobygning til lokale fællesskaber.

Dette scenarie vil være udgiftsneutralt og vil ikke tilføre nye opgaver til Helhedsplejen og Myndighed (sagsbehandling) i forhold til i dag.

2) Udlånsmodel

Det vil betyde, at kommunen udlåner robotstøvsuger og -gulvvasker til borgere, som ikke kan anvende ”almindelig” støvsuger eller foretage gulvvask.

Kommunen vil med en udlånsmodel udlåne robotstøvsugere og -gulvvaskere til borgerne. Med en udlånsmodel har kommunen ansvaret for robotstøvsuger- og gulvaskerens drift, vedligehold og reparation.

For dette scenarie, skal der tages stilling til, hvorvidt udlånsmodellen gælder for alle borgere ud fra ovenstående eller dele af borgerne. Eksempelvis kan der ske en vurdering ud fra økonomiske forhold.

Dette scenarie vil være udgiftsdrivende, ligesom det vil medføre nye opgaver til Helhedsplejen og eksempelvis Hjælpemiddeldepot og til Myndighed (sagsbehandling).

Udgiften skal som udgangspunkt findes ved omprioritering inden for udvalgets ramme. Udgifter vil både være i forhold til indkøb og nye arbejdsopgaver.

3) Finansieringsmodel / yde økonomisk støtte

Det vil betyde, at kommunen yder økonomisk støtte til borgere, som ikke kan anvende ”almindelig støvsuger” eller foretage gulvvask.

Kommunen vil med en finansieringsmodel yde støtte til køb af robotstøvsugere og -gulvvaskere. Der skal tages stilling til en hel eller delvis økonomisk støtte, samt om støtten gives til alle borgere ud fra ovenstående eller dele af borgere. Eksempelvis kan der ske en vurdering ud fra økonomiske forhold. Der vil også skulle tages stilling i forhold til eventuel generhvervelse af robotstøvsuger- og gulvvasker.

Dette scenarie vil være udgiftsdrivende, ligesom det vil medføre nye opgaver i Myndighed (sagsbehandling i forhold til borgerens økonomiske forhold)

Udgiften skal som udgangspunkt findes ved omprioritering inden for udvalgets ramme. Udgifter vil både være i forhold til indkøb og nye arbejdsopgaver.

For alle 3 scenarier (serviceniveauer) gælder, at vurderingen af den enkelte borger er konkret og individuel. Borgerens evne til at betjene eller lære at betjene robotstøvsuger og -gulvvasker vurderes, ligesom boligens egnethed indgår, og der kan suppleres med hjælp fra Helhedsplejen til praktisk håndtering.

Borgere, som er tilkendt folkepension og borgere, som er tilkendt førtidspension før 2003, og som er særligt vanskeligt stillet økonomisk, kan søge om personligt tillæg. Et personligt tillæg kan dække udgifter, som efter kommunens vurdering er rimelige og nødvendige, og som ikke dækkes af andre tillæg. Kommunen foretager konkret vurdering ud fra borgerens samlede økonomiske forhold.

Borgere, som er tilkendt førtidspension efter 2003 og borgere som ikke er tilkendt folkepension eller førtidspension kan søge om hjælp som enkeltudgift til rimelige og nødvendige udgifter.

Specifikt i forhold til scenarie 1 vil der kunne tillægges, at kommunen indkøber et mindre antal robotstøvsugere og -gulvvaskere, som kan stilles midlertidigt til rådighed for borgernes afprøvning. Dette med udgangspunkt i, at borger inden for given periode selv indkøber en robotstøvsuger og -gulvvasker. Eksempelvis 5 robotstøvsugere- og gulvvaskere pr. Helhedsplejegruppe. Finansiering kan ske via udvalgets pulje til velfærdsteknologi.

Erfaring i forhold til nuværende praksis er, at 694 borgere er revisiteret, 34 borgere modtager fortsat manuel hjælp til støvsugning/gulvvask, 35 borgere modtager hjælp til håndtering.

Der er indgået 8 klager til Ankestyrelsen, 3 er stadfæstet, 1 er hjemvist for yderligere oplysninger, 2 er afvist, da klagen er indkommet for sent, og 2 er endnu ikke behandlet.

Der er modtaget høringsvar fra Ældrerådet dateret den 25. april 2025 (Bilag).

Ældrerådet støtter flertallet i Social og Ældreudvalget om ikke at gøre brug af Ældrelovens §15, som giver kommunen mulighed for at udlåne robotstøvsugere eller yde økonomisk støtte til køb heraf til personer, som modtager tilbud efter § 10.

Ældrerådet støtter også forslaget fra flertallet i Social og Ældreudvalget om, at kommunen indkøber et mindre antal robotstøvsugere og -gulvvaskere, som kan stilles midlertidigt til borgerens afprøvning.

Administrationen vurderer ikke, at høringsvar giver anledning til ændring af udvalgets beslutning 01.04.2025.

Lovgrundlag

Ældreloven

Økonomi

Med afsæt i det antal borgere, som aktuelt er revisiteret, kan en hypotetisk beregning være.

700 borgere som får finansieret eller udlånt et produkt til kr. 2000. Det medfører en udgift på kr. 1.400.000 .

I forhold til produkt skal der alt efter valgt scenarier tillægges udgifter til eventuelt vedligehold/udskiftning.

I forhold til øgede opgaver i Helhedsplejen og eksempelvis hos Hjælpemiddeldepot, skal der tilføres yderligere ressourcer hertil, eventuelt via omprioritering inden for udvalgets ramme.

I forhold til stigende antal opgaver grundet øget sagsbehandling i Myndighed (evt. også Borgerservice), skal der tilføres yderligere ressourcer, eventuelt via omprioritering inden for udvalgets ramme.

De ressourcer, som aktuelt frigives via anvendelse af Ankestyrelsens principmeddelelse, anvendes til ansættelser i Morgendagens Hjemmepleje (øget tid til pleje, besøg, rehabilitering ol.).

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Et flertal af Social og Ældreudvalget (A, C og V) agter ikke at gøre anvendelse af Ældrelovens §15, dette med den bemærkning, at kommunen indkøber et mindre antal robotstøvsugere – og gulvvaskere, som kan stilles midlertidigt til rådighed for borgernes afprøvning.

Jeanette Sandberg (F) stemmer i mod grundet øget brugerbetaling og ønsker derimod at gøre anvendelse af model 2 (udlånsmodel).

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Et flertal af Social og Ældreudvalget (A, C og V) indstiller, ikke at gøre anvendelse af Ældrelovens §15. Dette med den bemærkning, at kommunen indkøber et mindre antal robotstøvsugere – og gulvvaskere, som kan stilles midlertidigt til rådighed for borgernes afprøvning.

Jeanette Sandberg (F) stemmer i mod grundet øget brugerbetaling og ønsker derimod at gøre anvendelse af model 2 (udlånsmodel).

Bilag

Ældrelov - Ikrafttrædelse 01-07-2025

Ankestyrelsens principafgørelse 36-22 om forbrugsgoder og sædvanligt indbo

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. anvendelse af Ældrelovens §15 omkring Robotstøvsugere

Punkt 7: Ældreloven - paragraffer, hvor indhold er identisk med paragraffer i Servicelov

24/15205

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at orientering om de paragraffer i Ældreloven, hvor det gælder, at servicelovens indhold videreføres i ældreloven, tages til efterretning.

Beslutningstema

Implementering af Ældrelov.

Sagsfremstilling

Som udvalget er orienteret om blandt andet i de månedsvise statussager, er der en række paragraffer i Ældreloven, hvor Servicelovens indhold er videreført uden ændringer i Ældreloven.

Ikrafttrædelse af Ældreloven 01.07.2025 vil derfor ikke medføre ændring i nuværende praksis i forhold til de i tabellen nævnte paragraffer indeholdt i Ældreloven.

Ældrelov med ikrafttrædelse 01-07-2025

Overblik over Kapitler med § i Ældreloven, som viderefører indhold i Servicelov uden ændringer

Ældrelov Kapitel 4 – Helhedspleje og almene tilbud mv.

§ 13. Tilbud om mindst ét dagligt måltid mad i form af en hovedret leveret til personer, der er omfattet af loven, som bor i eget hjem, og som ikke selv kan udføre madlavningen på grund af nedsat funktionsevne.

§ 16. Tilbud om afløsning eller aflastning til en ægtefælle eller andre nære pårørende, der passer en person, der er omfattet af loven.

§ 17. Tilbud om midlertidigt ophold for personer, der i en periode har særligt behov for pleje og omsorg.

Ældrelov Kapitel 5 Frit valg af leverandører af helhedspleje og madlevering

§18 Grundlag for at vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf alene den ene leverandør kan være kommunal.

§19 Afregning af private leverandører

§20 Selvudpeget hjælper (Borger kan / Kommunalbestyrelse skal godkende) (undtagelser § 21)

Ældrelov Kapitel 6 – Pasning af døende

§23-26 Plejevederlag

Ældrelov Kapitel 8 - Forsyningsansvar, skriftlig oplysning om tildelt tilbud og klageadgang m.v.

§28 Forsyningsansvar

§29 Skriftlige afgørelser

§30 Klageadgang/Indbringelse for Ankestyrelse

§31 Tilsyn og løbende opfølgning

Ældrelov Kapitel 9 - Betaling for tilbud

§32+33 Betaling for tilbud

Ældrelov Kapitel 10 - Ældreråd

§34-37 - Valg, medlemmer, samarbejde, vedtægter mm

Ældrelov Kapitel 12 – Finansiering, Statsrefusion mm.

§39 Kommunen afholder udgifter efter denne lov

§40 Vejledende takster for tilbud efter denne lov

§41 Staten yder forskudsrefusion af en kommunes refusionsberettigende udgifter efter denne lov.

§42 Staten refunderer kommunernes udgifter til tilbud efter denne lov, når udgiften er omfattet af EU-rettens regler om mellemstatslig refusion.

§43 Udgifter til udlændinge med opholdstilladelse

§44 Personer der på grund af aktiviteter under anden Verdenskrig modtager erstatning

§47 Drift af bestående plejehjem og beskyttede boliger efter gældende regler

§48 Loven gælder ikke på Færøerne og Grønland

Lovgrundlag

Ældreloven

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Social og Ældreudvalget tager, orientering om de paragraffer i Ældreloven, hvor det gælder, at servicelovens indhold videreføres i ældreloven, til efterretning.

Punkt 8: Status maj - Ældrelov

24/15205

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at status vedrørende Ældrelov tages til efterretning.

Beslutningstema

Ældrelov med ikrafttrædelse 1. juli 2025.

Sagsfremstilling

Ældreloven er vedtaget i Folketinget den 19. december 2024 og træder i kraft 1. juli 2025.

Formål

Ældrelovens formål er at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.

Værdier

Med loven tilsigtes særligt at understøtte følgende:

1. Den ældres selvbestemmelse.
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Målgruppe

Ældreloven er gældende for:

- Personer, som har nået folkepensionsalderen og har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med personens aldring.
- Andre ældre personer, som ikke har nået folkepensionsalderen, når det efter en samlet vurdering af personens livssituation vurderes, at behovet for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse svarer til det behov, som ældre personer, der har nået folkepensionsalderen, kan have.

Overgang mellem servicelov og ældrelov

Nye borgere vil fra 1. juli 2025 blive visiteret efter Ældreloven.

For borgere, der allerede er visiteret til hjælp efter Serviceloven før 1. juli 2025, er der en overgangsperiode frem til 1. juli 2027. Det betyder, at revisitering af disse borgere senest skal ske 1. juli 2027.

På udvalgets møde 7. maj 2025 vil administrationen give status på arbejdet med Ældreloven herunder på tidsplan og temaer i relation til lovgivningen.

De emner, der afventer behandling inden ikrafttrædelse af loven, dagsordensættes på møde 3. juni 2025 (bilag).

Temadrøftelse af forebyggelse, civilsamfund, frivillige og lokale fællesskaber

§ 4 om generel forebyggelse, §6 om tilbud med aktiverende og forebyggende sigte samt §7 om rammer for samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet. Udvalget drøfter emnet 7. maj 2025.

Paragraffer i Ældreloven, hvor servicelovens indhold videreføres

En række paragraffer i Ældreloven viderefører Servicelovens indhold uden ændringer.

Ikrafttrædelse af Ældreloven 1. juli 2025 vil derfor inden for disse bestemmelser ikke medføre ændring i nuværende praksis. Udvalget orienteres i særskilt sag 7. maj 2025.

Kapitel 5 i Ældreloven - Frit valg af leverandører af helhedspleje og madlevering

Ældrelovens § 18: Kommunalbestyrelsen skal skabe grundlag for, at personer, der modtager et tilbud efter §§ 10 eller 13, kan vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf alene den ene leverandør kan være kommunal.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal for at opfylde forpligtelsen i stk. 1 som minimum

1) indgå kontrakt med en eller flere leverandører eller

2) tilbyde et fritvalgsbevis, som giver personer, der modtager tilbud efter §§ 10 eller 13, adgang til, at de selv indgår aftale med en cvr-registreret virksomhed om hjælpens udførelse, jf. dog stk. 4.

Stk. 3: Leverandører af pleje- og omsorgsforløb skal tilbyde et sammenhængende forløb efter § 10 og skal kunne levere alle de elementer, der indgår i helhedspleje, jf. § 9, stk. 2.

Ældrelovens §9. stk 2: Helhedspleje efter stk. 1 omfatter følgende:

1) Personlig hjælp og pleje.

2) Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet.

3) Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Administrationen vil på møde give en orientering omkring Kapitel 5 i Ældreloven.

Kommende møde

På udvalgets møde i juni behandles sager omkring forebyggelse samt civilsamfund og lokale fællesskaber med afsæt i udvalgets Temadrøftelse om samme 07.05.2025. Dette med henblik på indstilling til beslutning i Byrådet 25.06.2025.

Endvidere orienteres om Bekendtgørelse om plejeoversigten bundet op på §27 i Ældreloven, som aktuelt er sendt i høring.

Ældrereformens øvrige love (Ældretilsyn, Lov om lokalplejehjem og Friplejeloven) behandles tillige på udvalgets møde i juni.

Implementering af den nye Ældrelov vil understøtte Social og Ældreudvalgets fire fokusområder: ”rekruttering og fastholdelse”, ”rehabilitering som paradigme”, ”sagsbehandling” og ”frivillighed og lokalsamfund”.

Lovgrundlag

Ældreloven

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Social og Ældreudvalget tager status vedrørende Ældrelov til efterretning.

Bilag

Beslutninger Ældrelov

Politisk tidsplan - Ældrelov

Vejledning til Ældreloven (Høringsudkast)

KL's Hørings svar på Vejledning til Ældreloven

Oplæg 07-05-2025 - Status Ældrelov - maj

Punkt 9: Status maj - Sundhedsreform

24/11944

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at status vedrørende implementering af sundhedsreform tages til efterretning.

Beslutningstema

Sundhedsreform med ikrafttrædelse 1. januar 2027.

Sagsfremstilling

Regeringen har den 15. november 2024 indgået en bred politisk aftale om en sundhedsreform. Sundhedsreformen træder i kraft 1. januar 2027, med 2025 som udviklingsår og 2026 som overgang- og implementeringsår. Centrale elementer for reformen er:

- Behandling tættere på: Eksempelvis hjemmebehandlingsteams og etablering af regionale sundheds- og omsorgspladser.
- Lægereform: Eksempelvis reform af det almenmedicinske tilbud og bedre fordeling af speciallæger.
- Kronikerpakker og nye patientrettigheder: Eksempelvis kronikerpakker med ret til en samlet pakke med sundhedsindsatser.

Som led i sundhedsreformen etableres der 17 nye sundhedsråd i regionerne bestående af folkevalgte fra regioner og kommuner. Sundhedsrådene erstatter de nuværende sundhedsklynger. Sundhedsrådene tildeles midler og beslutningskompetence til at udbygge det nære sundhedsvæsen og sikre sammenhæng mellem behandlingen på sygehusene og udenfor.

Det tværkommunale samarbejde på sundhedsområdet, der i praksis er koordineret via KKR, skrives ud af sundhedsloven. KL vil på den baggrund oprette 4 sundhedskoordinationsfora (SKF) med henblik på at sikre den kommunale koordination mellem sundhedsrådene. Der repræsenteres to kommuner fra hvert sundhedsråd ind i SKF, dvs. Region Syddanmark, som har fire sundhedsråd, repræsenteres med otte medlemmer.

Der flyttes derudover en række kommunale opgaver til regionerne med det formål at skabe sammenhæng og større kapacitet i opgaveløsningen. Opgaveflytningen omfatter kommunale sengepladser med sundhedsfaglige indsatser, akutsygepleje, rehabilitering på specialiseret niveau, specialiseret genoptræning på avanceret niveau og patientrettet forebyggelse.

Status på proces:

2025: Udviklingsår:

- Høring af Lovpakke 1 (For KL's høringssvar se bilag):
- Forslag til lov om forvaltningsstruktur: Fokus på den nye regionale inddeling med fire regioner og 17 sundhedsråd. Forventes vedtaget juni 2025.

- Forslag til lov om ændring af sundhedsloven: Fokus på bl.a. national fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud. Forventes at træde i kraft 1. juli 2025.
- Forslag til lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur (overgangsloven): Fokus på fastsættelse af de midlertidige regler og rammer, der regulerer forholdene i forbindelse med overgangen til en ny sundhedsstruktur - med særligt blik på etableringen af de forberedende sundhedsråd og deres arbejde med opgaveflytning fra kommuner til regioner.
 - Forberedelse af opgaveflytning (For KL's bemærkninger se bilag):
 - Som en del af lovpakken har Sundhedsstyrelsen udarbejdet et fagligt oplæg til afgrænsning af de opgaver, hvor myndighedsansvaret flytter fra kommuner til regioner. Lovpakke 2 sendes planmæssigt i høring i juni, og fremsættes i oktober 2025.
 - Kommunerne skal i løbet af 2025 tilvejebringe oplysninger til regionerne om opgaveløsning og omkostningsniveau. Regionerne skal have lavet aftale med kommunerne om eventuel drift senest den 1. april 2026. Kommunerne er forpligtet på at drifte opgaverne, hvis regionerne ønsker det til og med 2028.

2026: Overgangsåret:

- Deling af aktiver og passiver ifm. opgaveoverdragelsen af de opgaver, som regionen selv varetager fra 2027.
- Aftale om national sundhedsplan indgås mellem regeringen og kommuner og regioner i 2026.
- Sundhedsrådene etableres pr. 1. januar 2026 og organiseres som stående udvalg under Regionsrådet, der forventeligt vil blive sekretariatsbetjent af regionen.

Til opmærksomhed rummer sundhedsreformen stadig flere ubekendte faktorer fx vedrørende rammerne for aftaler om fortsat kommunalt drift af opgaver samt uklarheder om faglig afgrænsning af målgrupper ved opgaveoverdragelse af patientrettet forebyggelse og specialiseret genoptræning på avanceret niveau.

Økonomi

Med den samlede sundhedsreform etableres en samlet økonomisk ramme på 6,4 mia. kr. årligt (2030-niveau).

Opgaveflytningen fra kommunerne til regionerne svarer til 5 mia. kr.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Social og Ældreudvalget tager status vedrørende Sundhedsreform til efterretning.

Bilag

KL høringssvar sundhedsreform

Bilag 1. Præsentation Status på implementering af sundhedsreform

Punkt 10: Vision 2030: Udpegning og prioritering af pejlemærker

24/15357

Indstilling

Direktør for Social og Sundhed indstiller, at der udpeges og prioriteres op mod fem pejlemærker, der understøtter den videre realisering af Vision 2030 inden for udvalgets ansvarsområde.

Beslutningstema

Økonomiudvalget har, i dets funktions som styregruppe for Vision 2030, vedtaget, at udvalgene skal prioritere op mod fem pejlemærker pr. udvalg, som skal fungere som Byrådets fælles pejlemærker i arbejdet med at understøtte den videre realisering af Vision 2030. Pejlemærkerne træder i stedet for den årlige visionsmåling. Sagen forelægges nu udvalget med henblik på udpegning og prioritering af pejlemærker.

1. april 2025 drøftede Social og Ældreudvalget pejlemærker, som understøtter ”det gode liv skaber vi sammen” og ”flere jobs og kvalificeret arbejdskraft”. Administrationen har samlet forslagene, som forelægges til udvalgets behandling på dette møde.

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af Vision 2030 i 2019, blev der samtidig udpeget 25 databaserede målepunkter, der skulle følges årligt for at give Byrådet et indblik i, hvorvidt vi bevæger os i den ønskede retning i forhold til baselinemålingen fra 2019.

Med en langsigtet vision er det nødvendigt løbende at gøre status på behovet for justeringer. Gennem årene har det bl.a. vist sig nødvendigt at udskifte en række af målepunkternes datagrundlag, hvilket bl.a. gør det vanskeligt at se på udviklingen set i forhold til baseline. På den baggrund har Økonomiudvalget vedtaget, at den årlige måling ikke længere skal foretages - dette også set i lyset af administrationens samlede ressourceforbrug i forbindelse med udarbejdelsen af målingen. Processen skal samtidig medvirke til at skabe et fælles fundament for Byrådets videre arbejde med at realisere Vision 2030, ligesom pejlemærkerne vil fungere som led i overleveringen til det kommende byråd.

Udvalgene, inkl. Økonomiudvalget, udpeger derfor hvilke pejlemærker der bør sigtes efter for at understøtte den videre realisering af de overordnede mål i Vision 2030:

- Det gode liv skaber vi sammen: I 2030 er vores fysiske og mentale sundhed væsentlig forbedret. Færre føler sig ensomme, og vi har den højeste livskvalitet i Regionen
- Vores børn og unge lykkes: I 2030 er alle unge i uddannelse eller arbejde
- Drømmeboliger for alle: I 2030 vælger flere at blive og bosætte sig
- Flere jobs og kvalificeret arbejdskraft: I 2030 er beskæftigelsen øget, og virksomhederne har adgang til den rette arbejdskraft. Turismeerhvervet er i vækst.

- Vi passer godt på vores natur og miljø: I 2030 er vi foran de nationale mål fra den grønne omstilling

Med denne tilgang rettes blikket mere fremad ift., hvad der bør sigtes efter for at nå de overordnede ambitioner.

Udvalgene kan efter eget valg udpege relevante målinger til de enkelte pejlemærker, som efterfølgende kan indgå i udvalgets politiske ledelsesinformation

Udvalgenes forslag samles af administrationen, hvorefter et samlet forslag til pejlemærker præsenteres og drøftes på byrådsseminar den 21. maj.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 01-04-2025

Social og Ældreudvalget drøftede pejlemærker, som understøtter ”det gode liv skaber vi sammen” og ”flere jobs og kvalificeret arbejdskraft”.

Administrationen samler forslagene, som behandles på udvalgets kommende møde 7. maj 2025 forud for præsentation og drøftelse på byrådsseminar den 21. maj 2025.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Social og Ældreudvalget drøfter og udpeger pejlemærker, der understøtter den videre realisering af Vision 2030 inden for udvalgets ansvarsområde. Pejlemærker indgår i en samlet præsentation på byrådets forårsseminar 21.5.2025.

Bilag

Endelig version af Visionen 2030, d. 200319

Pejlemærker sammenskrivning

Punkt 11: Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed - ved Pilebakken og Holmely

25/1846

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at orienteringen om sundhedsfagligt tilsyn ved botilbuddet Pilebakken og medicintilsyn ved plejehjemmet Holmely tages til efterretning.

Beslutningstema

Orientering om sundhedsfagligt tilsyn ved botilbuddet Pilebakken og medicintilsyn ved plejehjemmet Holmely.

Social og Ældreudvalget orienteres løbende om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn med tilbud på området Social og Sundhed.

Sagsfremstilling

Sundhedsfagligt tilsyn Pilebakken

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med forskellige sundhedsfaglige temaer. Formålet med sundhedsfaglige tilsyn er at vurdere patientsikkerheden og at sikre læring hos personalet.

I januar 2025 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed planlagt sundhedsfagligt tilsyn ved Pilebakken, som er et botilbud til personer med nedsat psykisk og fysisk funktionsevne. Botilbuddet er beliggende i Assens og har 36 beboere.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at der på Pilebakken er

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen for Patientsikkerhed havde bemærkninger i forhold til journalføring.

Styrelsen konstaterede, at de mangler, der var i forhold til beskrivelse af sygeplejefaglige vurderinger og aftaler med behandlingsansvarlige læger var få og spredte, og at Pilebakken på dagen havde en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis på området.

Styrelsen vurderer, at Pilebakken vil være i stand til at rette op styrelsens henstillinger ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynet.

Pilebakken har sikret opfølgning på henstillingerne.

Medicintilsyn Holmely

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med medicin håndtering, herunder instruks, procedurer, dokumentation, kompetencer mv.

I februar 2025 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed medicintilsyn ved plejehjemmet Holmely.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at der på Holmely er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at Holmely var sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer.

Styrelsen vurderer, at Holmely vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den dialog og rådgivning, der fandt sted under tilsynet.

Holmely har sikret opfølgning på styrelsens henstillinger.

Tilsynsrapporterne er tilgængelige på Assens Kommunes hjemmeside samt på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Social og Ældreudvalget tager orienteringen om sundhedsfagligt tilsyn ved botilbuddet Pilebakken og medicintilsyn ved plejehjemmet Holmely til efterretning.

Bilag

Rapport sundhedsfagligt tilsyn Pilebakken januar 2025

Rapport medicintilsyn Holmely februar 2025

Punkt 12: 1. totalopfølgning 2025 - Social og Ældreudvalget

25/2705

Indstilling

Direktionen indstiller, at 1. totalopfølgning 2025 tages til efterretning, og at der indstilles følgende:

- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 500.000 kr. til Psykiatricenter Vestervangen, hvor der er overførselsadgang. Dette modsvares af en tillægsbevilling på 500.000 kr. til Myndighed Social, der er uden overførselsadgang. Dette skyldes en kapacitetstilpasning (underbelægning).
- Der søges om en tillægsbevilling på 550.000 kr. til Assens Misbrugscenter, hvor der er overførselsadgang. Dette modsvares af en negativ tillægsbevilling på 550.000 kr. til Myndighed Social, der er uden overførselsadgang. Dette skyldes en kapacitetstilpasning (overbelægning).
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 500.000 kr. til Aktivitetscenter Odensevej, hvor der er overførselsadgang. Dette modsvares af en tillægsbevilling på 500.000 kr. til Myndighed Social, der er uden overførselsadgang. Dette skyldes en kapacitetstilpasning (underbelægning).
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 500.000 kr. fra vederlagsfri fysioterapi, der er uden overførselsadgang. Det modsvares af en tillægsbevilling på 500.000 kr. til budgettet angående "Frit Valg" på træningsbudgettet. Dette skyldes en kapacitetstilpasning (Genoptræningsplaner).
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 513.000 kr. fra Social og Ældreudvalget Myndighed Sundhed, der modsvares af en tillægsbevilling på PPR og Sundhedsfremme under Uddannelse, Børn og Familieudvalget. Kommunen har hjemtaget opgaver fra Center for kommunikation og Velfærdsteknologi i Region Syddanmark, som fremadrettet løses under PPR og Sundhedsfremme.
- Der søges om en tillægsbevilling på 45.000 kr. til Social og Ældreudvalget, Myndighed Sundhed, der modsvares af en negativ tillægsbevilling under Økonomiudvalget, Myndighed Sundhed. Der er i forbindelse at Kommunen har hjemtaget opgaver fra Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi i Region Syddanmark overflyttet for stort budget.
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 800.000 kr. fra færdigbehandlede patienter på Myndighed Sundhed, som er uden overførselsadgang. Det skal modsvares af en tillægsbevilling på 800.000 kr. til Center for Rehabilitering og Akutpleje, hvor der er overførselsadgang. Dette skyldes øget fokus og praksis ændring i hjemtagelse af færdigbehandlede patienter, hvilket påvirker udgifterne for Center for Rehabilitering og Akutpleje. Tilsvarende tillægsbevillinger er også godkendt de seneste to år og ønskes godkendt for budgetår 2025.
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 600.000 kr. fra Social og Ældreudvalget pulje "Kvalitetsløft af ældreområdet", der modsvares af en tillægsbevilling på Økonomiudvalget, Myndighed Sundhed. Der er ansat en medarbejder i Myndighed Sundhed, der skal forestå implementering af udvalgte teknologiske løsninger i driften jf. godkendt forslag i Social og Ældreudvalget om udmøntning af T26 kvalitetsløft af ældreområdet. Søges i årene 2025-2027.
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 550.000 kr. fra Social og Ældreudvalget pulje "Kvalitetsløft af ældreområdet", der modsvares af en tillægsbevilling på Økonomiudvalget, Myndighed Sundhed. Til ansættelse af en borgerkoordinator i Myndighed Sundhed, der skal foretage praksisnær sagsbehandling jf. godkendt forslag i Social og Ældreudvalget om udmøntning af T26 kvalitetsløft af ældreområdet. Søges i årene 2025 og 2026.
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 613.000 kr. fra Hjælpemiddeldepotet, som er uden overførselsadgang. Den skal modsvares af en tillægsbevilling til Centrale medarbejdere der er med overførselsadgang. Der er overflyttet en medarbejder fra Hjælpemiddeldepotet til Centrale medarbejdere da opgaverne i stillingen består af udvikling på tværs af Social og Ældreudvalget. Søges i 2025 og efterfølgende år.
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 200.000 kr. fra vederlagsfri fysioterapi, der er uden overførselsadgang. Det modsvares af en tillægsbevilling på 200.000 kr. til implementering af digitale indsatser i genoptræningen. KL, Danske Regioner og Regeringen har lavet landsdækkende målsætning af om digitalisering af sundhedsydelser, som også indbefatter genoptræning efter Sundhedsloven. Målet er at en tredjedel af alle genoptræningsforløbene i kommunerne vil være overvejende digitale i 2028.

Beslutningstema

Der gennemføres tre totalopfølgninger i 2025. 1. totalopfølgning foretages pr. 31. marts 2025, og forelægges her til politisk behandling.

Sagsfremstilling

Totalopfølgningen omfatter drift og anlæg.

DRIFT

Samlet set viser 1. totalopfølgning for Social og Ældreudvalget, at der på drift forventes et mindreforbrug på 4.504.000 kr.

Der forventes mindreforbrug på 6.933.000 kr. vedrørende Ældre og Forebyggelse, mindreforbrug på 2.239.000 kr. vedrørende overførselsudgifter og mindreforbrug på 590.000 kr. vedrørende det samlede socialområde. Der forventes omvendt merforbrug på 4.311.000 kr. vedrørende Ældre og Rehabilitering inkl. Myndighed Sundhed. Merforbruget skyldes primært udgifter til hospice- og respiratorsager til ikke kendte borgere ved budgetlægningen. Herudover forventes merforbrug på 947.000 kr. vedrørende sikringsydelser.

Det samlede mindreforbrug på områder med overførselsadgang under Social og Ældreudvalget udgør 2.768.000 kr., mens der for overførselsudgifter forventes et mindreforbrug på 2.239.000 kr. For områder uden overførselsadgang forventes et merforbrug på 503.000 kr.

Det samlede resultat for 1. totalopfølgning på tværs af udvalg, viser et mindreforbrug til drift på 27.483.000 kr. Dele af driftsbudgettet er under et vist pres, primært på grund af skønnede merudgifter til overførselsudgifter. De forventede afvigelser vedrørende overførselsudgifter er på baseret på et spinkelt datagrundlag, og er derfor forbundet med stor usikkerhed. I lyset heraf, og som følge af et forventet mindreforbrug på øvrige områder, er det vurderingen, at der på nuværende tidspunkt ikke er behov for at gennemføre udgiftsreducerende tiltag. Dette skal også ses i lyset af et ikke disponeret budgetværn på 20.000.000 kr.

ANLÆG

Der forventes et mindreforbrug på 3.000.000 kr. i forhold til det korrigerede budget. Det forventede forbrug for året er på 4.944.000 kr., svarende til 62,24% af det korrigerede budget på 7.944.000 kr. Der forventes overført et mindreforbrug på 3.000.000 kr. til 2026.

Totalopfølgningen for drift og anlæg er yderligere beskrevet i vedlagte bilag.

Lovgrundlag

Styrelseslovens §40.

Økonomi

DRIFT

(i 1.000 kr.)	Forventet regnskab	Korr. budget	Oprindeligt budget	Afvigelse til korr. budget	Tillægsbevilling søges	Overførsel til 2026
SÆU - med overførselsadgang	533.892	536.660	404.259	-2.768	513	-2.768
SÆU - uden overførselsadgang	416.708	416.205	540.545	503	-2.131	0
Overførselsudgifter	41.694	43.933	43.933	-2.239	0	0
SÆU drift i alt	992.294	996.798	988.737	-4.504	-1.618	-2.768

ANLÆG

(i 1.000 kr.)	Forventet regnskab	Korr. budget	Oprindeligt budget	Afvigelse til korr. budget	Tillægsbevilling søges	Overførsel til 2026
Social og ældre	4.944	7.944	5.700	-3.000	0	-3.000
SÆU anlæg i alt	4.944	7.944	5.700	-3.000	0	-3.000

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Social og Ældreudvalget indstiller, at 1. totalopfølgning 2025 tages til efterretning, og indstiller følgende:

- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 500.000 kr. til Psykiatricenter Vestervangen, hvor der er overførselsadgang. Dette modsvares af en tillægsbevilling på 500.000 kr. til Myndighed Social, der er uden overførselsadgang. Dette skyldes en kapacitetstilpasning (underbelægning).
- Der søges om en tillægsbevilling på 550.000 kr. til Assens Misbrugscenter, hvor der er overførselsadgang. Dette modsvares af en negativ tillægsbevilling på 550.000 kr. til Myndighed Social, der er uden overførselsadgang. Dette skyldes en kapacitetstilpasning (overbelægning).
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 500.000 kr. til Aktivitetscenter Odensevej, hvor der er overførselsadgang. Dette modsvares af en tillægsbevilling på 500.000 kr. til Myndighed Social, der er uden overførselsadgang. Dette skyldes en kapacitetstilpasning (underbelægning).
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 500.000 kr. fra vederlagsfri fysioterapi, der er uden overførselsadgang. Det modsvares af en tillægsbevilling på 500.000 kr. til budgettet angående "Frit Valg" på træningsbudgettet. Dette skyldes en kapacitetstilpasning (Genoptræningsplaner).
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 513.000 kr. fra Social og Ældreudvalget Myndighed Sundhed, der modsvares af en tillægsbevilling på PPR og Sundhedsfremme under Uddannelse, Børn og Familieudvalget. Kommunen har hjemtaget opgaver fra Center for kommunikation og Velfærdsteknologi i Region Syddanmark, som fremadrettet løses under PPR og Sundhedsfremme.
- Der søges om en tillægsbevilling på 45.000 kr. til Social og Ældreudvalget, Myndighed Sundhed, der modsvares af en negativ tillægsbevilling under Økonomiudvalget, Myndighed Sundhed. Der er i forbindelse at Kommunen har hjemtaget opgaver fra Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi i Region Syddanmark overflyttet for stort budget.
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 800.000 kr. fra færdigbehandlede patienter på Myndighed Sundhed, som er uden overførselsadgang. Det skal modsvares af en tillægsbevilling på 800.000 kr. til Center for Rehabilitering og Akutpleje, hvor der er overførselsadgang. Dette skyldes øget fokus og praksis ændring i hjemtagelse af færdigbehandlede patienter, hvilket påvirker udgifterne for Center for Rehabilitering og Akutpleje. Tilsvarende tillægsbevillinger er også godkendt de seneste to år og ønskes godkendt for budgetår 2025.
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 600.000 kr. fra Social og Ældreudvalget pulje "Kvalitetsløft af ældreområdet", der modsvares af en tillægsbevilling på Økonomiudvalget, Myndighed Sundhed. Der er ansat en medarbejder i Myndighed Sundhed, der skal forestå implementering af udvalgte teknologiske løsninger i driften jf. godkendt forslag i Social og Ældreudvalget om udmøntning af T26 kvalitetsløft af ældreområdet. Søges i årene 2025-2027.
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 550.000 kr. fra Social og Ældreudvalget pulje "Kvalitetsløft af ældreområdet", der modsvares af en tillægsbevilling på Økonomiudvalget, Myndighed Sundhed. Til ansættelse af en borgerkoordinator i Myndighed Sundhed, der skal foretage praksisnær sagsbehandling jf. godkendt forslag i Social og Ældreudvalget om udmøntning af T26 kvalitetsløft af ældreområdet. Søges i årene 2025 og 2026.
- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 613.000 kr. fra Hjælpemiddeldepotet, som er uden overførselsadgang. Den skal modsvares af en tillægsbevilling til Centrale medarbejdere der er med overførselsadgang. Der er

overflyttet en medarbejder fra Hjælpemiddeldepotet til Centrale medarbejdere da opgaverne i stillingen består af udvikling på tværs af Social og Ældreudvalget. Søges i 2025 og efterfølgende år.

- Der søges om en negativ tillægsbevilling på 200.000 kr. fra vederlagsfri fysioterapi, der er uden overførselsadgang. Det modsvares af en tillægsbevilling på 200.000 kr. til implementering af digitale indsatser i genoptræningen. KL, Danske Regioner og Regeringen har lavet landsdækkende målsætning af om digitalisering af sundhedsydelser, som også indbefatter genoptræning efter Sundhedsloven. Målet er at en tredjedel af alle genoptræningsforløbene i kommunerne vil være overvejende digitale i 2028.

Bilag

SÆU 1. totalopfølgning

Samlet notat 1. totalopfølgning

Punkt 13: Politisk ledelsesinformation maj 2025

23/4328

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at orienteringen om ledelsesinformation tages til efterretning.

Beslutningstema

Formålet med den politiske ledelsesinformation er, at udvalget får løbende indsigt på en række områders aktivitetsudvikling på baggrund af månedsdata.

Den politiske ledelsesinformation er ikke en økonomisk opfølgning. Denne sker som en del af de faste totalopfølgninger.

Sagsfremstilling

Afsættet for udvalgets politiske ledelsesinformation er de tre fokusområder: Rekruttering og fastholdelse, Rehabilitering som paradigme samt Sagsbehandling. Dertil også udviklingen inden for dele af det nære sundhedsvæsen.

Ledelsesinformationen er uddybet og beskrevet i det vedhæftede bilag.

Nyt format af ledelsesinformation udarbejdes i forlængelse af Ældrelovens implementering.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Social og Ældreudvalget tager Politisk Ledelsesinformation til efterretning.

Bilag

Politisk ledelsesinformation - maj 2025

Punkt 14: Orientering

Sagsfremstilling

- Socialtilsyn Syd – Årsrapport 2024

- Sundhedsdag på socialområdet

3. juni afholdes sundhedsdagen 2025 for borgere, som er tilknyttet socialområdet i Assens Kommune.

Sundhedsdagen byder på fællesskab og mulighed for ni forskellige aktiviteter.

Sundhedsdagen er arrangeret af Assens Kommunes sundhedskonsulenter i samarbejde med Aarup Gymnastikforening, trænere fra Aarup Fitness, Parasport Danmark, Assens Sang-Kraftcenter, cyklister fra Holmely, samt ledere og medarbejdere fra socialområdet.

- Plejehjem Tommerup – anlægsbevilling på kr. 1.000.000 (SÆU-anlæg)

Der afsættes en anlægsbevilling på kr. 1.000.000 til Plejehjem Tommerup under SÆU-anlæg.

Forud for ibrugtagning af midlerne vil administrationen udarbejde nyt grundlag, som belyser den aktuelle efterspørgsel og behovet for plejehjemspladser.

Det nye grundlag forventes færdiggjort i løbet af 2025.

- Ophævelse af påbud til Hjemmeplejen Tommerup

Social og Ældreudvalget blev 4. marts 2025 orienteret om påbud til Hjemmeplejen Tommerup i forbindelse med sundhedsfagligt tilsyn.

På baggrund af et opfølgende tilsynsbesøg 8. april 2025 hos Hjemmeplejen Tommerup den, har Styrelsen for Patientsikkerhed den 25. april ophævet påbuddet.

Nyeste tilsynsrapport findes på styrelsens hjemmeside: [Tilsynsrapporter](#) | [Styrelsen for Patientsikkerhed](#)

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Orientering om besøg af ældreministeren 4.6.2025

Bilag

Socialtilsyn Syd - Årsrapport 2024

Punkt 15: Eventuelt

Beslutning Social og Ældreudvalget den 07-05-2025

Intet.

Punkt 16: Lukket: Temadrøftelse: Ældreloven - Forebyggelse og civilsamfund

24/15205