

REFERAT Social og Ældreudvalget 2022-2025 d. 05-08-2025

Mødedato	Tirsdag d. 05. august 2025 kl. 13:00
Mødested	Mødelokale 3
Mødedeltagere	Poul-Erik Svendsen, Tine Grau Poulsen, Knud Søby (Afbud), Rie Nielsen, Jeanette Sandberg, Vagn Top, Lone Akselsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien 2020-2030.....	4
Generel orientering om Assens Misbrugscenter.....	5
Fremtidig placering af Assens Misbrugscenter.....	7
Ældrelov - Administration af midler til frivilligt socialt arbejde.....	11
Ældrelov - Forebyggelse på ældreområdet.....	12
Ældrelov - Principper for samarbejde med civilsamfundet på ældreområdet.....	14
Ældrelov - Bekendtgørelse om plejeoversigten.....	16
Velfærdsteknologi – AI-assisteret besøgsplanlægning til effektiv helhedspleje.....	18
Status august - Sundhedsreform.....	20
2. totalopfølgning 2025 - Social og ældreudvalget.....	23
Budget 2026-2029 - Anlæg.....	25
Danmarkskort over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter 2024.....	27
Politisk ledelsesinformation august 2025.....	29
Orientering.....	30
Eventuelt.....	31

Godkendelse af dagsorden

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Godkendt.

Orientering om Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien 2020-2030

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at orienteringen om Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien 2020-2030 – med særligt fokus på voksenområdet – tages til efterretning.

Beslutningstema

Orientering om Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien 2020-2030.

Sagsfremstilling

Alle Folketingets partier har indgået en aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien. Aftalen skal være med til at sikre, at mennesker med psykiske lidelser kan få tidligere og hurtigere hjælp og bedre behandling i og uden for sygehusene.

Aftalen tager afsæt i fire overordnede mål:

1. Flere skal behandles tidligt og tættere på.
2. Behandlingskvaliteten skal løftes, og ventetiderne nedbringes.
3. Patienterne skal opleve mere sammenhængende forløb.
4. Psykiatrien skal være en tryk og attraktiv arbejdsplads.

For hvert af ovenstående mål indeholder aftalen en lang række initiativer. Nogle initiativer er målrettet hhv. børne- og ungeområdet, voksenområdet, behandlingspsykiatrien mv., mens andre initiativer er af mere generel karakter.

På voksensocialområdet indeholder aftalen bl.a. initiativer vedr. kommunale afklaringspladser, udbredelse af sociale akuttilbud til flere kommuner, justering af færdigbehandlingstakster, sammenhængende forløb og mere koordinering, kompetenceløft i socialpsykiatrien samt viden og datadeling.

Socialchef Carsten Petterson vil på mødet gennemgå aftalens betydning for voksensocialområdet i Assens Kommune og konkrete handlinger i forhold til de nævnte initiativer.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Social og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

Generel orientering om Assens Misbrugscenter

Indstilling

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

Beslutningstema

Generel orientering om Assens Misbrugscenter, Dærupvej 5, Glamsbjerg.

Sagsfremstilling

Misbrugscenteret tilbyder ambulant alkoholbehandling jf. sundhedsloven § 141 og ambulant stofbehandling jf. sundhedsloven § 142 og serviceloven § 101.

Behandlingen er gratis for borgere.

Målgruppen er voksne og unge fra 15 år. Der er tale om en bred målgruppe, der varierer i forhold til alder, misbrugstygde og -art, fysisk og psykisk sundhed, familie og social situation, kriminalitet med videre.

I 2024 modtog 138 borgere alkoholbehandling, og 106 borgere modtog stofbehandling.

Behandlingsmetoder og varigheden af behandlingsforløb er konkret og individuelt og afhænger af borgernes misbrugsproblematik, netværk, historik mv. Behandlingsmetoder kan bl.a. være kognitive behandlingsformer, substitutionsbehandling (fx metadon), NADA, psykoedukation, sundhedsfaglig forebyggelse og behandling (fx vaccination mod hepatitis), motiverende samtaler, tilbagefaldsforebyggelse og opfølgende behandling.

Der er mulighed for anonym misbrugsbehandling – undtagen ved medicinsk behandling.

Misbrugscenteret er normeret til 8,9 årsværk og har i 2025 et budget på 5,9 mio. kr. (til bl.a. løn (87 %), medicin, dosispakning, supervision, uddannelse, udstyr, tilsyn mv.)

Kommunen har pligt til at fastsætte en kvalitetsstandard for tilbud om social behandling af stofmisbrug. Assens Kommunes kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug er vedhæftet.

Kvalitetsstandard for ambulant alkoholbehandling blev ophævet i november 2023 efter anbefaling fra administrationen, da kvalitetsstandarden ikke definerede et egentligt serviceniveau.

Socialchef Carsten Petterson vil præsentere sagen på mødet.

Lovgrundlag

Serviceloven.

Sundhedsloven.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Social og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

Fremtidig placering af Assens Misbrugscenter

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at Assens Misbrugscenter flyttes til Vestervangen 121, Tommerup.

Beslutningstema

Ny placering af Assens Misbrugscenter som følge af, at misbrugscentrets nuværende lokaler på Dærupvej 5 fremadrettet skal anvendes til nyt aktivitets- og daghjem på ældreområdet.

Sagsfremstilling

Social og Ældreudvalget besluttede 1. april 2025 at placere et nyt aktivitets- og daghjem på ældreområdet på Dærupvej 5 i Glamsbjerg. Beslutningen medfører, at der skal findes en ny placering til Assens Misbrugscenter.

Behov og ønsker til fremtidig lokation

Assens Misbrugscenter har beskrevet faglige behov og ønsker til en fremtidig lokation. Behovene omhandler bl.a.

- **Antal m2/fysiske rammer:** At kunne adskille målgrupper og undgå u hensigtsmæssig påvirkning mellem borgerne (fx at kunne afskærme målgruppen 15+år fra borgere, som er i substitutions- eller stofmisbrugsbehandling), reducere konfliktniveau, diskretionshensyn mv.
- **Indretning:** Behov for reception, to venterum, to indgange, ni klinikrum/samtalerum/behandlerrum (for at undgå ventetid), mødelokale, sikret rum til medicinopbevaring, lokale til medicinudlevering, borgertoiletter (bl.a. til urinprøver) mv.
- **Beliggenhed:** Parkeringsforhold (med mulighed for diskretion), mulighed for offentlig transport, opmærksomhed på den fysiske placering i forhold til skole, børn og lign. mv.
- **Arbejds miljø:** Forebyggende for konfliktfyldt adfærd er det ønskeligt med god plads, samtalerum med flere udgangsdøre, overskuelig indretning, mulighed for etablering af overfaldsalarm mv.
- **Personalefaciliteter:** Personalet toiletter, køkken/pauserum.

Mulige lokationer

Udgangspunktet for undersøgelsen af mulige fremadrettede placeringer har været, at Assens

Misbrugscenter skal placeres i en af kommunens ledige bygninger.

Socialchefen har sammen med Byggeri og Ejendom lavet en screening af kommunens ledige lokationer. På baggrund heraf blev der udpeget tre mulige lokationer, som er blevet besigtiget af ledelsen på Assens Misbrugscenter sammen med Byggeri og Ejendom. De tre lokationer, som er blevet besigtiget, er

- Møllebakken 22 i Tommerup (en del af bygningen)
- Torpvej 2 i Aarup
- Vestervangen 121 i Tommerup

Vurdering af ledige lokaler på Møllebakken 22, Tommerup

- Mulighed for at etablere misbrugscenter i den del af bygning, som i dag anvendes til hjemmepleje.
- Areal: Ca. 200 m².
- Misbrugscenteret vil være nabo til Assens Kommunes Familiecenter, hvor der kommer børn, unge og familier til andre typer af samtaler.
- Parkeringsplads vil umiddelbart skulle deles med øvrige brugere af Møllebakken 22 (borgere og ansatte).
- Der er behov for en ombygning for bl.a. at etablere tilstrækkeligt antal behandlingsrum, ekstra toiletter mv.

Vurdering af Torpvej 2, Aarup

- Mulighed for at etablere misbrugscenter i det tidligere dagplejehus.
- Areal: ca. 170 m².
- Arealet er umiddelbart kritisk ift. vurderede behov
- Bygningen er i to plan, hvilket umiddelbart vurderes uhensigtsmæssigt.
- Misbrugscenteret vil være nabo til Aarup Skole.
- Der vil være behov for væsentlig ombygning.

Vurdering af Vestervangen 121, Tommerup

- Mulighed for at etablere misbrugscenter i den bygning, som i dag anvendes til botilbuddet Skovvangen.
- Areal: ca. 600 m².
- Misbrugscenteret vil være nabo til psykiatricenter, sygeplejeklinik og ældreboliger.

- Parkeringsmuligheder med mulighed for diskretion
- Bygningen er umiddelbart velindrettet til formålet, og der vil kun være behov for mindre ombygninger.

Anbefaling

Administrationen anbefaler på baggrund af ovenstående, at Vestervangen 121 i Tommerup er den lokation, som bedst opfylder Assens Misbrugscenter behov og ønsker vedr. rummelighed, indretning, beliggenhed mv. i forhold til at sikre en effektiv drift af misbrugscentrets funktioner.

Bebyggelsen på Vestervangen 121 er oprettet efter Almenboliglovens bestemmelser. Det er herunder en mulighed, at ejendommen tages i anvendelse som misbrugscenter.

Ejendommen har støttede lån i sig. Hvis ejendommens anvendelse ændres, skal der være en dialog med Udbetaling Danmark, om det vil være muligt at lade det støttede lån forblive i ejendommen i restløbetiden, eller det skal betales ud som følge af de nye aktiviteter i ejendommen. Kan ejendommen forblive under almenboligloven, så vil der praktisk skulle indgås en erhvervslejekontrakt med vores almene boligafdeling efter reglerne herfor i Almenboligloven. Det betyder, at huslejen mindst skal dække ejendommens udgifter, hvorved lejen fastsættes. Lejeudgiften vil således svare til den samlede leje, som nu opkræves ved beboerne i ejendommen i dag.

En ændret anvendelse fra døgntilbud til dagtilbud er en anvendelsesændring, som forudsætter en byggetilladelse. Dette vil blive igangsat efter eventuel politisk beslutning om placering af Assens Misbrugscenter.

Ovenstående vurderes ikke at ændre på vores muligheder for at anvende ejendommen til Misbrugscenter.

Såfremt Assens Misbrugscenter flyttes til Vestervangen 121 i Tommerup, vil det være muligt at gennemføre flytningen af misbrugscentret, når botilbuddet Skovvangen er fraflyttet, forventet inden årets udgang.

Økonomi

Som udgangspunkt afholdes afledte økonomiske konsekvenser i forbindelse med flytning og fremadrettet drift i nye lokaler inden for Socials økonomiske ramme, herunder driftsoverførsel fra 2024. Det anslås, at en ombygning af Vestervangen 121 vil udgøre ca. 625.000 kr.

De støttede lån i ejendommen på Vestervangen 121 er pr. 31.12.24 på 2,68 mio. kr. Lånet er betalt ud i 2029. Der vil, efter sædvanlig praksis, være afsat midler til afvikling af lånet i den kommende budgetperiode 2026-2029. Der vil således være finansiering til betaling af det støttede lån til lånets udløb. Såfremt det støttede lån kræves indfriet i dialogen med Udbetaling Danmark, vil dette ikke overstige det samlede beløb afsat i budget 2026-2029.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Sundhedsloven.

Almenboligloven.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Social og Ældreudvalget indstiller, at Assens Misbrugscenter flyttes til Vestervangen 121, Tommerup.

Ældrelov - Administration af midler til frivilligt socialt arbejde.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til drøftelse og godkendelse af den organisatoriske placering af administrationen af midler under ældrelovens § 7.

Beslutningstema

Administration af midler under ældrelovens § 7.

Sagsfremstilling

Med ikrafttrædelsen af ældreloven er det fastlagt i § 7, at kommunerne skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet. Endvidere skal kommunerne, jf. § 7, stk. 2, yde støtte til frivilligt arbejde i form af et årligt økonomisk tilskud.

Bestemmelsen svarer indholdsmæssigt til den tidligere § 18 i Serviceloven, som hidtil har dannet grundlag for kommunens samarbejde med og støtte til frivillige aktører på ældreområdet. Administrationen af disse midler har hidtil ligget i staben for Organisation og Strategi, som i uddelingen af midlerne skal redegøre for, at de også tildeler midler til frivillige indsatser på ældreområdet. Denne praksis har fungeret stabilt og med lave administrative omkostninger.

Det vurderes, at den nuværende praksis fortsat er hensigtsmæssig, både organisatorisk og administrativt. Det anbefales derfor, at midlerne under Ældreloven § 7 fortsat administreres af Organisation og Strategi. Dette vil minimere administration. En tilsvarende løsning er allerede valgt i forbindelse med implementeringen af Barnets Lov § 17, som ligeledes forpligter kommunerne på samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på børne- og ungeområdet samt på at fastsætte et årligt et beløb til støtte.

Afdelingen for Aktivitet, Forebyggelse og Demens vil indgå i et tæt samarbejde med Organisation og Strategi, så der sikres en løbende dialog om behov, prioriteringer og muligheder i relation til frivillige indsatser på ældreområdet.

Lovgrundlag

Ældreloven § 7.

Økonomi

Budget inden for nuværende ramme for § 18-midler.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Social og Ældreudvalget godkender indstillingen.

Ældrelov - Forebyggelse på ældreområdet

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at målgrupper og metoder for forebyggelse på ældreområdet, jf. ny ældrelov, godkendes.

Beslutningstema

Godkendelse af målgrupper og metoder for forebyggelse på ældreområdet.

Sagsfremstilling

Som led i implementeringen af den nye ældrelovs § 4 har administrationen udarbejdet et udkast til målgrupper og metoder for den forebyggende indsats for ældreområdet i Assens Kommune.

Ifølge loven skal kommunen sikre en generel forebyggende indsats, der understøtter ældres selvstændighed og iværksætte målrettet, opsøgende indsatser over for sårbare ældre, især dem uden kontakt til kommunen. De tidligere alderskriterier for forebyggende hjemmebesøg er fjernet, og kommunen skal nu selv definere målgrupper og metoder baseret på lokale behov. Assens Kommunes forebyggelsesindsats på ældreområdet er organisatorisk forankret i Aktivitet, Forebyggelse og Demens, med fokus på støtte til selvstændighed gennem tværfagligt samarbejde med lokale, civile aktører og andre kommunale administrationer. Denne tilgang er i tråd med lovens intentioner om en helhedsorienteret indsats, og det anbefales at videreføre den.

Udkast til målgrupper og metoder for den fremtidige indsats, der løbende kan tilpasses og udvikles i takt med ny viden samt ændrede behov blandt borgerne:

Generel forebyggelse

Målgruppe:

- Borgere, der er omfattet af ældreloven, dvs. borgere, der er nået folkepensionsalderen, eller borgere der har behov, der svarer til ældre personer, der har nået folkepensionsalderen.

Metoder:

- Tæt samarbejde med civil- og lokalsamfund om udvikling af og understøttelse omkring aktiviteter og tiltag, herunder udlån af lokaler til frivilligstyrede aktivitetshuse.
- Seniorlivsmesser med information om forebyggende og sundhedsfremmende tilbud i kommunen og i lokal- og civilsamfund.
- Synlige og tilgængelige forebyggelseskonsulenter med faste træffetider på Højskolen Bøgildhus og tilstedeværelse i lokalmiljøer, fx på biblioteker og ved boligforeninger, efter lokale forhold og behov.

- Brugervenligt overblik over relevante aktiviteter, tiltag og kontakter via Socialkompas, Boblberg og kommunens hjemmeside – med særlig opmærksomhed på pårørende og tilflyttere.

Målrettet, opsøgende forebyggelse

Målgruppe:

- Borgere omfattet af ældreloven, som ikke modtager støtte fra helhedsplejens pleje- og omsorgsforløb, da helhedsplejen allerede har en integreret forebyggelsestilgang. Fokus er derfor på ældre uden kommunal kontakt, som har størst risiko for uidentificerede forebyggelsesbehov.

Metoder:

- Opsporing af særligt sårbare borgere via WIPP-360. WIPP-360 er en forskningsbaseret og velafprøvet screeningsmodel, der, efter borgeren har besvaret et digitalt spørgeskema i e-Boks, inddeler borgeren i grøn, gul eller rød kategori efter funktionsniveau og/eller risiko for tab heraf. Handlingerne differentieres i forhold til de tre kategorier. Det digitale spørgeskema vil blive udsendt til alle 75-årige og alle 80-årige (som herefter vil modtage spørgeskemaet hvert 2. år).
- Forebyggende hjemmebesøg til borgere i sårbare livssituationer, herunder enkemænd- og kvinder samt borgere, hvis samlever er flyttet på plejehjem.

Lotte Lenius, chef for Ældre og Forebyggelse, og Anne Grete Pilgaard, afdelingsleder for Aktivitet, Forebyggelse og Demens, præsenterer sagen på mødet.

Forebyggelse på ældreområdet understøtter Social og Ældreudvalgets fokusområder: ”rehabilitering som paradigme” og ”frivillighed og lokalsamfund”.

Lovgrundlag

Ældreloven § 4

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Social og Ældreudvalget indstiller, at målgrupper og metoder for forebyggelse på ældreområdet, jf. ny ældrelov, godkendes.

Ældrelov - Principper for samarbejde med civilsamfundet på ældreområdet

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til drøftelse og godkendelse af forslag til principper for samarbejdet med civilsamfundet på ældreområdet.

Beslutningstema

Principper for samarbejdet med civilsamfundet på ældreområdet.

Sagsfremstilling

Ældreloven lægger vægt på et tæt samspil med civilsamfundet, jf. § 7. Civilsamfundet forstås bredt og inkluderer frivillige foreninger og organisationer, ad hoc-frivillige, lokale fællesskaber og pårørende. Kommunalbestyrelsen har i den forbindelse en central rolle i at fremme samarbejdet med civilsamfundsaktører for at styrke den frivillige indsats, øge kvaliteten i ældreplejen og bidrage til en forebyggende tilgang. Formålet er at skabe bæredygtige rammer for frivillighed, som understøtter aktiviteter med positiv effekt på ældres fysiske, psykiske og sociale trivsel.

Social og Ældreudvalget har ved temadrøftelser den 7. maj og 3. juni 2025 drøftet rammerne for samarbejde med civilsamfundet på ældreområdet. På baggrund af disse drøftelser har administrationen udarbejdet et forslag til principper, som kan danne grundlag for det videre samarbejde. Principperne er tænkt som overordnede, værdibaserede pejlemærker med bred anvendelse på tværs af ældreområdet, herunder i helhedsplejen og på plejehjem.

Forslag til principper

1. Civilsamfundet er en ligeværdig partner i udviklingen af aktiviteter på ældreområdet

Civilsamfundet har eksisteret før den offentlige velfærd og udgør en uafhængig drivkraft i samfundet. Vi ser samarbejdet som en fælles proces og går til samarbejdet med åbenhed, ydmyghed og nysgerrighed. Det handler ikke om at have færdige løsninger, men om at udforske muligheder sammen.

2. Det skal være let at engagere sig

Kommunens rolle er at understøtte og muliggøre frivilligt engagement – ikke at eje eller styre det. Vi skaber tilgængelige og fleksible rammer, hvor det er let at tage del – uanset alder, baggrund eller erfaring. Vi lytter, koordinerer, fjerner barrierer og stiller redskaber som fx Socialkompasset, Boblberg og lokaler til rådighed, så initiativer kan vokse i deres egen retning og på egne præmisser.

3. Frivillighed bygger på lyst – ikke på pligt

Frivillighed må ikke styres af krav og leverancer. Den lever af motivation, engagement og meningsfuldhed. Derfor skal vi passe på den – og beskytte den mod overstyring, bureaukrati og urealistiske forventninger.

4. Alle kan bidrage med noget

Frivillighed skal tage afsæt i menneskers motivation, ressourcer og livssituation – ikke i fastlagte kasser eller forventninger. Vi vil understøtte en åben og rummelig tilgang, hvor der er plads til mange former for engagement. Det betyder, at vi ikke først spørger, om man passer ind – men hvordan vi kan skabe plads. Når vi møder mennesker med fleksibilitet og tillid, får flere mulighed for at byde ind og gøre en forskel.

Videre proces

Principperne kan blandt andet benyttes i den eksterne kommunikation på kommunens sociale medier, fx med historier der nuancerer hvad frivillighed er og kan. Principperne skal ydermere forankres internt i organisationen hos Aktivitet, Forebyggelse og Demens med den opgave at sikre, at medarbejdere og ledere kender og bruger principperne i praksis. På det politiske niveau kan principperne desuden bringes i spil som fælles pejlemærker, når politikere møder lokalråd og andre lokale aktører.

Lotte Lenius, chef for Ældre og Forebyggelse, præsenterer sagen på mødet.

Principper for samarbejde med civilsamfundet på ældreområdet understøtter Social og Ældreudvalgets fokusområder: "rehabilitering som paradigme" og "frivillighed og lokalsamfund".

Lovgrundlag

Ældreloven § 7

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Social og Ældreudvalget indstiller at forslag til principper for samarbejdet med civilsamfundet på ældreområdet godkendes.

Ældrelov - Bekendtgørelse om plejeoversigten

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at orientering om "Bekendtgørelse om Plejeoversigten" tages til efterretning.

Beslutningstema

Implementering af Ældrelov.

Sagsfremstilling

I henhold til Ældrelovens §27 oprettes en landsdækkende plejeoversigt, der samler oplysninger om kommunale og private plejeenheder samt leverandører. *"Formålet er at sikre gennemsigtighed, skabe overblik over og muliggøre sammenligning mellem plejeenhederne og leverandørerne for dermed at understøtte borgernes frie valg på et oplyst grundlag. Derudover at understøtte lige konkurrence mellem private og offentlige plejeenheder og leverandører".*

For at kunne indgå i kommunalbestyrelsens forsyning skal plejeenheder og leverandører være registreret i plejeoversigten.

Den 29. maj 2025 udkom "Bekendtgørelse om Plejeoversigten" med ikrafttrædelse den 1. juli 2025.

Plejeoversigten skal indeholde oplysninger om følgende enheder:

- Plejehjem mv. jf. § 47 i Ældreloven
- Plejeboligbebyggelser jf. lov om almene boliger mv.
- Plejeboligbebyggelser jf. lov om boliger for ældre og personer med handicap
- Friplejeboliger, jf. lov om friplejeboliger
- Andre tilsvarende boligenheder, herunder midlertidige pladser, hvor hjælpen udgår fra servicearealer, og der er tilknyttet fast personale
- Kommunale og private leverandører, der tilbyder helhedspleje jf. §10 i Ældreloven, eller ydelser jf. §§83, 83a og 86 i Serviceloven indtil 1. juli 2027 i borgernes egne hjem.

Med Bekendtgørelsen fastsættes regler for kommunernes og leverandørernes pligt til at afgive oplysninger til oversigten. Indberetninger til plejeoversigten skal ske via en digital løsning, som Sundhedsdatastyrelsen stiller til rådighed. Sundhedsdatastyrelsen skal føre tilsyn med oplysninger i plejeoversigten.

I Bekendtgørelsen står det angivet i §16 stk. 2, at kommunale og private plejeenheder og leverandører senest 6 uger efter, at indberetningsmuligheden åbner, skal have indberettet oplysninger i Plejeoversigten. KL oplyser, at der er nogle forsinkelser på IT-systemet til Plejeoverblikket, og at det ikke er klar 1. juli 2025. Sundhedsdatastyrelsen har den 25. juni

2025 oplyst, at Plejeoverblikket forventes offentligt tilgængeligt i december 2025. Indberetning skal ske i perioden fra medio september 2025 og frem til offentliggørelse.

Bekendtgørelsens Bilag 1 viser tematisk rækken af oplysninger, der skal indberettes af den enkelte plejeenhed. En del af oplysningerne indberettes automatisk fra centrale registre mv. Omfanget af indberetningskrav fremgår af tabel 1.

Antal oplysninger der skal indberettes under temaer jf. Bilag 1 i Bekendtgørelse	Antal oplysninger der skal indberettes af plejehjem / midlertidige pladser	Antal oplysninger der skal indberettes af kommunale og private leverandører af helhedspleje	Antal oplysninger der indhentes fra registre eller af Ældreministeriet (Plejehjem og midlertidige pladser / Helhedspleje)
Baggrundsoplysninger	11	9	6 / 5
Faglig tilgang og aktiviteter	10	8	3 / 3
Kvalitetskriterier	-	-	3 / 3
Bolig og drift	7	-	- / -
I alt	28	17	12 / 11

Tabel 1 – Omfang af oplysninger der skal indberettes til plejeoversigten.

Lovgrundlag

Ældreloven samt Bekendtgørelse om plejeoversigten.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Social og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

Velfærdsteknologi – AI-assisteret besøgsplanlægning til effektiv helhedspleje

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at der prioriteres kr. 250.000 af midlerne afsat til Velfærdsteknologi til implementering af AI-ruteplanlægning i Helhedsplejen.

Beslutningstema

Velfærdsteknologi i Helhedsplejen.

Sagsfremstilling

Den 3. oktober 2023 behandlede Social og Ældreudvalget "Velfærdsteknologi og mangel på arbejdskraft". Udvalget besluttede et principielt udgangspunkt for anvendelse af velfærdsteknologi – herunder, at afsættet skal have et arbejdskraftsbesparende perspektiv.

Udvalget har i Budget 2025-2028 prioriteret kr. 500.000 til velfærdsteknologi i Social og Sundhed i år 2025. Dertil har udvalget den 3. september 2024 drøftet "Udviklingsmuligheder – velfærdsteknologi og hjælpemidler". Den 3. december 2024 godkendes "Udmøntning af Budget 2025-2028, Kvalitetsløft af ældreområde – herunder kr. 150.000 til implementering af klar og afprøvet teknologi. En AI-løsning til ruteplanlægning beskrives her som eksempel på en teknologi i pipeline. Udvalget peger i december specifikt på medicindispensere og skærmløsninger som teknologier, de ønsker implementeret.

Den grundlæggende ruteplanlægning foretages i dag manuelt af en Planlægger i hver af de seks hjemmeplejegrupper og i sygeplejen – (SOSU-assistent, -hjælper samt en sygeplejerske). Medarbejderne i de faste teams kan tilpasse ruterne ud fra deres detaljerede kendskab til borgerne og ved sygdomsmelding i et team.

Ruteplanlægning er en kompleks opgave, hvor der skal tages hensyn til mange parametre fx: Hvornår besøgene må foretages, hvilke kompetencer besøgene kræver, hvilke kompetencer medarbejderne har, samt hvilke medarbejdere, der oftest besøger de enkelte borgere (kontinuitet), kortest vejtid (mest mulig borgertid /mindst CO2-udledning) samt hvilke transportmidler medarbejderne benytter på dagen.

Det betyder, at der i dag ligger et stort ansvar på få medarbejdere samt en masse skjult viden, hvilket er meget sårbart. Komplexiteten af planlægningsopgaven øges yderligere fra 1. oktober 2025, hvor der med en ny organisering med fire større Helhedsplejegrupper skal planlægges ruter for flere borgere og medarbejdere i hver gruppe.

Administrationen anbefaler, at der indkøbes og implementeres en allerede udviklet og afprøvet AI-løsning til ruteplanlægning, der ved hjælp af kunstig intelligens kan håndtere kompleksiteten af de mange parametre.

En mulig løsning med en afprøvet teknologi er et AI-værktøj udviklet af KMD/Pondoo, der er udviklet sammen med to testkommuner med deltagelse af otte følgekommuner. Resultater fra testkommunerne viser, at løsningen er arbejdskraftbesparende i forhold til planlægningstid

samt reduceret vejtid for medarbejdere i plejen, hvorved der kan frigives ressourcer til mere pleje og omsorg hos borgerne.

Administrationen anbefaler, at udvalget godkender, at der afsættes kr. 250.000 til implementering af en AI-ruteplanlægningsløsning til Helhedsplejen i Assens Kommune. Eventuelle øvrige, samt løbende udgifter afholdes af helhedsplejens samlede budget.

Administrationen vil, såfremt udvalget godkender indstillingen, sikre markedsafdækning og indkøb.

Det oplyses, at der på udvalgets møde i september 2025 præsenteres en samlet status for velfærdsteknologi i Social og Sundhed.

Et øget fokus på anvendelse af velfærdsteknologiske løsninger understøtter Social og Ældreudvalgets fokusområder "Rehabilitering som paradigme" og "Rekruttering og fastholdelse".

Økonomi

250.000 fra Social og Ældreudvalget, Anlæg (i alt budget på. Kr. 500.000 i 2025).

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Social og Ældreudvalget godkender, at der prioriteres kr. 250.000 af midlerne afsat til Velfærdsteknologi til implementering af AI-ruteplanlægning i Helhedsplejen.

Status august - Sundhedsreform

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at status vedrørende 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 har til formål at skabe et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen med fokus på:

- Bedre fordeling af (læge)ressourcer.
- Omstilling til nære, mindre specialiserede og digitale sundhedstilbud.
- Mere samlet ansvar for patientforløb.

Som led i sundhedsreformen etableres der 17 nye sundhedsråd (læs: erstatter de nuværende sundhedsklynger) i regionerne bestående af folkevalgte fra regioner og kommuner.

Sundhedsrådene vil blive organiseret som stående udvalg under Regionsrådet og vil blive sekretariatsbetjent af regionen. KL opretter 4 sundhedskoordinationsfora (SKF) med henblik på at sikre den kommunale koordination mellem sundhedsrådene.

Der flyttes derudover en række kommunale opgaver til regionerne. Opgaveflytningen omfatter kommunale sengepladser med sundhedsfaglige indsatser, akutsygepleje, rehabilitering på specialiseret niveau, specialiseret genoptræning på avanceret niveau og patientrettet forebyggelse.

Status på implementering

Forårsaftale

Regeringen, KL og Danske Regioner har den 25. maj 2025 indgået Forårsaftale 2025 (se bilag 1) om, hvordan en række nøgleinitiativer i sundhedsreformen skal implementeres. Centralt for kommunerne i forårsaftalen er:

- Økonomi: Med Forårsaftalen er Regeringen, KL og Danske Regioner enige om, at hhv. det statslige tilskud til kommuner nedreguleres og det statslige tilskud til regioner på sundhedsområdet opreguleres med 4,2 mia. kr. (25-pl) pr. 1. januar 2027 på baggrund af opgaveændringerne. Der er som led i reformen etableret en overgangsordning, der neutraliserer tab og gevinster over 0,05 pct. af den enkelte kommunes beskatningsgrundlag, svarende til kr. 4,3 mio.

KL har lavet nedenstående skøn i forhold til forårsaftalen (opgaveflytningen), herudfra er der administrativt omregnet til andelen for Assens Kommune.

Område	Skøn	Assens andel
Akutsygepleje	420.000.000	2.847.600
Patientrettet forebyggelse	430.000.000	2.915.400
Specialiseret rehabilitering	440.000.000	2.983.200
Dele af genoptræningsområdet specialiseret niveau	100.000.000	678.000
Dele af genoptræningsområdet avanceret niveau	16.000.000	108.480
Sundheds- og omsorgspladser	2.800.000.000	18.984.000
I alt	4.206.000.000	28.516.680
Bloktilskudsnøglen 2025	0,00678	

Opgaveflytningen konkretiseres yderligere på mødet og i vedhæftede præsentation.

Reformens tidslinje og milepæle

Sundhedsreformen træder i kraft 1. januar 2027, med 2025 som udviklingsår og 2026 som overgangs- og implementeringsår:

- 3. og 4. kvartal 2025: Sundhedsstyrelsen færdiggør faglige oplæg og afgrænsninger.
- 3. kvartal 2025: Kommunerne tilvejebringer oplysninger til regionen om, hvordan opgaverne i opgaveflytningen løses i dag og om omkostninger forbundet hermed.
- 4. kvartal 2025: Dialog med regionen om bodeling og drift af opgaver.
- 2025/2026: Nødvendige lovændringer vedtages i Folketinget.
- 1. januar 2026: Overgangslov træder i kraft.
- 1. kvartal 2026: Forberedende sundhedsråd nedsættes pr. 1. januar 2026. Sundhedskoordinationsfora konstitueres pr. 31. januar 2026.
- 1. april 2026: Frist for regionens indstilling til ministeren om fortsat kommunal drift af overførte opgaver.
- 1. maj 2026: Frist for kommunens forelæggelse af aftaleudkast til delingsaftale.
- 1. juni 2026: Frist for indgåelse af delingsaftale.
- 1. januar 2027: Overførelse af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte.

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 4,2 mia. kr.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Social og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

2. totalopfølgning 2025 - Social og ældreudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at 2. totalopfølgning 2025 tages til efterretning.

Beslutningstema

Der gennemføres tre totalopfølgninger i 2025. 2. totalopfølgning foretages pr. 31. maj 2025, og forelægges her til politisk behandling.

Sagsfremstilling

Totalopfølgningen omfatter drift og anlæg.

DRIFT

Samlet set viser 2. totalopfølgning for Social og Ældreudvalget, at der forventes et mindreforbrug på 3.263.000 kr.

Der forventes mindreforbrug på 5.234.000 kr. vedrørende Ældre og Forebyggelse, mindreforbrug på 432.000 kr. vedrørende sikringsydelser og mindreforbrug på 413.000 kr. vedrørende det samlede socialområde.

Der forventes omvendt merforbrug på 2.815.000 kr. vedrørende Ældre og Rehabilitering inkl. Myndighed Sundhed.

Det samlede mindreforbrug på områder med overførselsadgang under Social og Ældreudvalget udgør 3.755.000 kr., mens der for overførselsudgifter forventes et mindreforbrug på 241.000 kr. For områder uden overførselsadgang forventes et merforbrug på 733.000 kr.

Det samlede resultat for 2. totalopfølgning på tværs af udvalg, viser et mindreforbrug til drift på 18.169.000 kr. Dele af driftsbudgettet er under pres, primært på grund af merudgifter til overførselsudgifter. Det er vurderingen af der på nuværende tidspunkt ikke er behov for at gennemføre udgiftsreducerende tiltag. Der vil dog være behov for at disponere en del af budgetværnet, til delvis finansiering af det forventede merforbrug til overførselsudgifter.

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	533.671	537.426	404.259	-3.755	0	-3.755
SÆU - uden overførselsadgang	414.554	413.821	540.545	733	0	0
Overførselsudgifter	43.692	43.933	43.933	-241	0	0
SÆU drift i alt	991.917	995.180	988.737	-3.263	0	-3.755

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

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Social og Ældreudvalget tager 2. totalopfølgning 2025 til efterretning.

Budget 2026-2029 - Anlæg

Indstilling

Direktionen indstiller, at Social og Ældreudvalget tager orientering om forslag til justeret anlægsbudget for 2026-2029 til efterretning.

Beslutningstema

Anlægsbudget for 2026-2029.

Sagsfremstilling

Jf. den godkendte budgetprocedure skal direktionen udarbejde forslag til et justeret anlægsbudget for 2026-2029. Forslaget inkl. beskrivelse af ændringer forelægges Økonomiudvalget i juni. Fagudvalgene orienteres herom i forbindelse med augustmøderne.

Direktionen skal i tillæg hertil udarbejde overblik over mulige nye anlægsprojekter, dels nyopståede presserende anlægsprojekter i forhold til driften, dels forslag der understøtter allerede vedtagne politikker m.v.

Det oprindelige anlægsbudget for budgetperioden 2026-2029 er på i alt 255,394 mio. kr. Herudover godkendte Byrådet den 26. marts 2025, i forbindelse med godkendelse af anlægsoverførsler fra 2024 til 2025, at mindreforbrug på 2,162 mio. kr. vedrørende afsluttede anlægsprojekter i 2024 tillægges anlægsrammen til budget 2026-2029. Mindreforbruget i 2024 udgøres primært af 2 mio. kr. vedrørende kunstgræsbaner. Det samlede anlægsbudget for hele budgetperioden er således 257,556 mio. kr. Heraf er 36,476 mio. kr. ikke prioriteret. Jf. Byrådets møde den 25. juni 2025, er 2 mio. kr. af mindreforbruget i 2024 disponeret til kunstgræsbane i Aarup. Der er herefter et ikke disponeret beløb på 34,476 mio. kr.

I henhold til aftalen mellem Regeringen og KL om kommunernes økonomi for 2026, er kommunernes samlede anlægsramme forhøjet med 2 mia. kr., hvoraf der er finansiering til de 1,8 mia. kr. Assens Kommunes andel af den ekstra finansiering udgør 12,2 mio. kr., hvilket anlægsbudgettet som udgangspunkt vil kunne hæves med. En forhøjelse af anlægsbudgettet vil indgå i budgetdrøftelserne, når der foreligger et overblik over den samlede økonomi for 2026-2029 i august.

Forudsætningerne for de enkelte anlæg er gennemgået, med henblik på en vurdering af om der er sket ændringer, som påvirker økonomien i de enkelte projekter. Jf. budgetprocessen er målet at begrænse ændringer på anlægsområdet – dette med respekt for de politiske prioriteringer, der er lagt til grund for det allerede godkendte anlægsbudget for årene 2026, 2027 og 2028. I det oprindelige anlægsbudget er puljer videreført i 2029.

I forslag til justering af det aktuelle anlægsbudget, er der for tre projekter flyttet beløb mellem årene:

- Køb af jord inkl. byggemodning (Økonomiudvalget)
- Assinoen og Lillebæltstien (Miljø, Teknik og Planudvalget)

- Asfalt, veje og stier (Miljø, Teknik og Planudvalget)

Der er ikke indarbejdet nye projekter i forslag til justeret anlægsbudget.

Det bemærkes at der er modtaget en ansøgning fra Arena Assens om fremrykning af beløb på 1,5 mio. kr. til kabelpark fra 2028 til 2026. Dette er ikke indarbejdet i forslag til justeret anlægsbudget. Projektet hører under Medborgerskab, Kultur og Beskæftigelsesudvalget.

Der er vedlagt bilag vedrørende forslag til justering af det aktuelle anlægsbudget for 2026-2029 samt beskrivelse af ændringer (Bilag 1 og 2).

Der er herudover vedlagt overblik over anlæg i 2025 (Bilag 3). Der er et samlet korrigeret anlægsbudget i 2025 på 138,047 mio. kr., hvoraf 56,930 mio. kr. er overført fra tidligere år. Det forventes ved 1. totalopfølgning 2025, at der overføres uforbrugte anlægsbeløb fra 2025 til 2026 for i alt 47,504 mio. kr.

Økonomiudvalget har den 16. juni 2025 drøftet forslag til justeret anlægsbudget. Forslaget vil danne grundlag for det videre arbejde frem mod Byrådets budgetseminar og den kommende budgetlægning.

Direktionen udarbejder frem mod budgetseminaret et overblik over mulige nye anlægsprojekter, dels nyopståede presserende anlægsprojekter i forhold til driften, dels forslag der understøtter allerede vedtagne politikker, den aktuelle befolkningssammensætning, befolkningsudviklingen m.v.

Beslutningskompetence

Social og Ældreudvalget.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Social og Ældreudvalget tager orientering om forslag til justeret anlægsbudget for 2026-2029 til efterretning.

Danmarkskort over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter 2024

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at danmarkskort over omgørelsesprocenter drøftes og tages til efterretning.

Beslutningstema

En gang årligt offentliggøres tre danmarkskort, som viser omgørelsesprocenter for Ankestyrelsens afgørelser i klagesager på socialområdet.

Af lovgivningen fremgår, at sagen skal fremlægges således, at fagudvalg og byråd har mulighed for at drøfte danmarkskortene.

Sagsfremstilling

Danmarkskort over omgørelsesprocenter består af tre danmarkskort for hhv. socialområdet, børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet.

Omgørelsesprocenten omhandler de afgørelser, der påklages til Ankestyrelsen, men fortæller ikke noget om den generelle kvalitet af kommunens sagsbehandling.

Danmarkskort socialområdet (*behandles i UBF og SÆU*)

Danmarkskortet for socialområdet omhandler alle bestemmelser i serviceloven og barnets lov, hvor der er klageadgang til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse.

Ankestyrelsen har i 2024 behandlet 35 sager fra Assens Kommune. Heraf har Ankestyrelsen stadfæstet 18 sager, ændret/ophævet en sag og hjemvist 16 sager til fornyet behandling. Omgørelsesprocent på socialområdet er således 49 %.

Danmarkskortene for hhv. børne- og voksenhandicapområderne omhandler udvalgte bestemmelser i hhv. barnets lov og serviceloven, og udgør således delmængder af danmarkskortet for socialområdet.

Danmarkskort børnehandicapområdet (*behandles i UBF*)

Danmarkskortet på børnehandicapområdet omfatter klagesager vedr. hjemmetræning, særlige dagtilbud og særlige klubtilbud; merudgifter; tabt arbejdsfortjeneste; ledsagelse; personlig og praktisk hjælp og vedligeholdelsestræning samt afløsning og aflastning.

Ankestyrelsen har i 2024 behandlet otte sager fra Assens Kommune. Heraf har Ankestyrelsen stadfæstet seks sager og hjemvist to sager til fornyet behandling. Omgørelsesprocenten på børnehandicapområdet er således 25 %.

Danmarkskort voksenhandicapområdet (*behandles i SÆU*)

Danmarkskortet på voksenhandicapområdet omfatter klagesager vedr. kontante tilskud, borgerstyret personlig assistance, ledsageordning og merudgifter.

Ankestyrelsen har i 2024 behandlet to sager fra Assens Kommune. Heraf har Ankestyrelsen

stadfæstet en sag og hjemvist en sag til fornyet behandling.
Omgørelsesprocenten på voksenhandicapområdet er således 50 %.

Interaktive danmarkskort på sm.dk

På Social- og Boligministeriets hjemmeside sm.dk findes de tre danmarkskort i en interaktiv udgave, hvor man kan se omgørelsesprocenter for alle kommuner, kommunernes eventuelle bemærkninger samt en læsevejledning til danmarkskortet.

Kvalitet i sagsbehandling

Assens Kommune har et kontinuerligt fokus på at styrke sagsbehandling. Bl.a. er der

- ansat en jurist, som specifikt har til opgave at styrke den juridiske kvalitet i kommunes sagsbehandling mv.,
- ansat en borgerrådgiver, som kan varetage juridiske undervisningsforløb, såfremt der vurderes at være behov herfor,
- kvartalsvis politisk opfølgning på statistik fra Ankestyrelsen samt
- i 2025 igangsat et taskforceforløb på det specialiserede voksenområde i samarbejde med Social- og Boligstyrelsen og Ankestyrelsen. Forløbets formål har udelukkende afsæt i områdets positive praksis med fokus på fortsat udvikling og læring.

Der har tidligere været krav om, at byrådet skulle tage stilling til, hvorvidt der var behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling, samt krav om at Ankestyrelsen skulle orienteres om byrådets behandling af danmarkskortene. Disse krav er ophævet fra 1. januar 2025.

Sagen behandles også i Uddannelse Børn og Familieudvalget.

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Lov om social service.

Barnets lov.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning Uddannelse Børn og Familieudvalget den 04-08-2025

Uddannelse Børn og Familieudvalget tager status på danmarkskort over omgørelsesprocenter til efterretning.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Social og Ældreudvalget indstiller, at danmarkskort over omgørelsesprocenter tages til efterretning.

Politisk ledelsesinformation august 2025

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 05-08-2025

Social og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

Det aftales endvidere, at ledelsesinformationen ikke udvikles yderligere i forhold til den resterende del af udvalgets periode.

Orientering

Sagsfremstilling

Tilsyn ved Hjemmeplejen Vissenbjerg

Styrelsen for Patientsikkerhed har 19. juni gennemført planlagt tilsyn med medicinhåndtering ved Hjemmeplejen Vissenbjerg.

Styrelsen vurderer, at der er ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen vurderer, at alle målepunkter var opfyldte. Hjemmeplejen Vissenbjerg fremstod på dagen velorganiseret med sikre procedurer og arbejdsgange i forholdet til medicinhåndtering, og der blev ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen stiller ingen krav eller henstillinger til behandlingsstedet på baggrund af det aktuelle tilsynsbesøg.

Tilsynsrapporten er tilgængelig på Assens Kommunes hjemmeside:

[Tilsynsrapporter fra Styrelsen for Patientsikkerhed](#)

KL Socialkonference

KL Socialkonferencen afholdes i år den 26. november på Radisson Blue, Aarhus. Der udsendes mail med mulighed for tilmelding, når program foreligger.

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Orientering taget til efterretning.

Eventuelt

Beslutning Social og Ældreudvalget den 05-08-2025

Intet.