

REFERAT Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget 2022-2025 d. 14-05-2025

Mødedato Onsdag d. 14. maj 2025 kl. 16:30

Mødested Mødelokale B1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Foretræde for udvalget.....	4
Orientering om ledsagerordning og brug af biler på kommunens egne botilbud.....	5
Orientering om driftsorienteret tilsyn på botilbuddet Grønnehaven.....	7
Orientering om anmeldt tilsyn på Thorshøj beskyttet beskæftigelse.....	9
Godkendelse af forløbspakker til Ældreloven.....	11
Repræsentant til Demenshus-arbejdsgruppe.....	14
Beslutning om tidligere genåbning af seks midlertidige pladser på Lysningen.....	15
Beslutning om at suspendere anvendelse af prioriteringsværktøjet i Hjemme- og Sygeplejen.....	17
Godkendelse af afrapportering vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt ru	19
Orientering om resultater af Ankestyrelsens handicapundersøgelse 2024.....	22
Status på §18 midler til Værestedsforeningen til orientering.....	24
Orientering om aktivitetstal i Hjemme- og Sygeplejen.....	26
Meddelelser fra formanden.....	28
Meddelelser fra administrationen.....	29
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....	30
Årshjul.....	31
Underskriftsside.....	32

Punkt 74: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-G01-24-1

Kompetence

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Faste indkaldelser:

Direktør Ulla Gramstrup

Centerchef for Social- og Arbejdsmarked Andreas Hegnsvad

Centerchef for Omsorg og Sundhed Rasmus Gormsen Hansen

Øvrige indkaldelser:

Punkt 76: Afdelingsleder Jane Jensby deltager under dette punkt.

Punkt 77 og 78: Afdelingsleder Tobias Juhl deltager under dette punkt.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre og Psykiatriudvalget, at:

1. udvalget godkender dagsordenen.

Beslutning

Ad 1: Godkendt.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Punkt 75: Foretræde for udvalget

00.01.10-G01-22-8

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Få foretræde for et politisk udvalg ved sag på dagsordenen

En borger, forening eller virksomhed i Odsherred Kommune kan få foretræde for et udvalg på et udvalgmøde, hvis borgeren, foreningen eller virksomheden er part i en sag, som udvalget skal behandle.

Formålet med at få foretræde er at styrke dialogen og inddragelsen i det politiske arbejde, herunder at få belyst enkeltpersoners eller grupperes synspunkter i en konkret sag, inden sagen behandles i udvalget.

Anmodningen om foretræde fremsendes til udvalgssekretæren og vurderes af udvalgsformanden i forhold til relevans. Af hensyn til planlægningen af udvalgets møde skal ønsket om foretræde for et udvalg være fremsendt pr. e-mail senest 2 hverdage forud for mødet. Anmodningen skal indeholde kontaktoplysninger på den/de personer, der ønsker foretræde, samt hvilken sag/sager på dagsordenen det vedrører.

Der kan kun søges om foretræde én gang i et sagsforløb, hvis sagen behandles i både fagudvalg (herunder flere fagudvalg) og Økonomiudvalget.

Træffetid

På udvalgmødet i marts og oktober kan borgere, foreninger eller virksomhed bede om træffetid for udvalgsformanden eller for hele udvalget.

Træffetid handler om at drøfte et anmeldt emne/tema inden for udvalgets område. Formålet er at høre borgernes synspunkter om et emne/en problemstilling og få en kort dialog for at forbedre beslutningsgrundlaget i sager på udvalgets område samt skabe en forståelse for de beslutninger, der træffes.

Sådan foregår mødet

Et foretræde er af begrænset varighed - maks. 15 min. - og formålet er at forelægge sagen. Udvalgsmedlemmerne kan stille opklarende spørgsmål. Udvalgsformanden leder drøftelserne under foretrædet. Selve beslutningen i sagen og den politiske drøftelse tages i udvalget for lukkede døre, efter at foretrædet er afsluttet.

Se kontaktoplysninger samt mere om mulighederne for foretræde for udvalget på kommunens hjemmeside.

Muligheden for at møde et udvalg både ved foretræde og ved træffetid om emne bortfalder i en periode af 3 måneder forud for kommunalvalg.

Indstilling

Beslutning

Intet.

Punkt 76: Orientering om ledsagerordning og brug af biler på kommunens egne botilbud

27.48.04-P23-25-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om den gældende praksis for ledsagerordningen, og brugen af biler på kommunens egne botilbud.

Sagens opståen

Byrådsmedlemmer Felex Pedersen (A) og Lis Ingemann (A) ønsker, at Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om, hvorvidt den eksisterende praksis for ledsagerordningen – herunder brugen af ledsagere og institutionens biler på botilbud som Siriusparken – er i overensstemmelse med gældende lovgivning. Orienteringen om [ledsagerordning og brug af biler på kommunens egne botilbud](#) fremgår til behandling under pkt. 76 på udvalgets dagsorden den 14. maj 2025.

Sagsfremstilling

I henvendelsen til administrationen ønsker politikerne konkret en redegørelse for:

- Kvalitetsstandarden for ledsagerordningen – er den stadig fyldestgørende og retvisende?
- Anvendelse på egne botilbud – hvordan anvendes ordningen i praksis på Siriusparken?
- Brug af institutionens biler – må ledsagere køre beboere i Siriusparkens biler, f.eks. til lægebesøg?
- Retningslinjer for privat brug af bil – hvad gælder, hvis en borger ønsker ledsagelse til en privat aktivitet?

Kvalitetsstandard for Ledsagerordningen

Ledsagerordningen er hjemlet i Lov om Service § 97. Odsherred Kommune har ikke en gældende kvalitetsstandard for ledsagerordningen, da tidligere standarder uden lovkrav blev afskaffet ved politisk beslutning på Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgets møde d. 15. november 2023 (se sag [15.00.00-G01-20-15](#)).

Ledsagerordningen administreres derfor udelukkende på baggrund af servicelovens § 97 og en konkret, individuel vurdering.

Ledsagerordningen på Siriusparken

Flere borgere på Siriusparken er bevilliget ledsager efter § 97. Ordningen indebærer ledsagelse til selvvalgte aktiviteter – men ikke transport. Ledsagerens opgave er alene at ledsage borgeren og ikke at udføre pædagogiske eller praktiske opgaver, som f.eks. transport.

Brug af Siriusparkens biler

Siriusparkens busser og biler må kun anvendes til fællesaktiviteter som led i den pædagogiske indsats. Der er ikke hjemmel til at anvende institutionens køretøjer til ledsagelse under § 97, da dette vil udgøre forskelsbehandling i forhold til hjemmeboende borgere, og det er ikke muligt at opkræve brugerbetaling eller visitere til transporten. Eventuel transport i forbindelse med ledsagelse skal derfor ske via offentlig transport eller borgerens egen bil.

Tidligere anvendelse af institutionens busser til ledsagelse efter § 97 har været baseret på lokale aftaler, der efter administrationens vurdering ikke har været hjemmel til, og dermed har bragt til ophør.

Retningslinjer for privat brug af bil

Ved privat aktivitet uden for hjemmet, fx biograf eller besøg hos venner, kan ledsager deltage, hvis det er en selvvalgt aktivitet. Borgeren betaler ledsagerens udgifter og kan søge tilskud. Egen bil kan bruges, og afregning sker efter Skatterådets takster. Ledsagelsen må ikke foregå i hjemmet eller være af behandlingsmæssig karakter.

Tidligere praksis

Tidligere anvendelse af institutionens busser til ledsagelse efter § 97 har været baseret på lokale aftaler, og har stået på gennem en længere årrække. Denne praksis har der efter administrationens vurdering dog ikke været hjemmel til, da der ses følgende udfordringer:

- Manglende hjemmel og utilsigtet driftsoverførsel
Anvendelsen af institutionens biler til ledsagelse udgør en driftsudgift, som ikke er en del af den individuelle bevilling. Dette strider imod gældende praksis og skaber risiko for ukorrekt kontering af kommunale midler.
- Manglende opkrævningsadgang
Da der ikke er hjemmel til at opkræve borgeren betaling for brug af institutionens biler i forbindelse med ledsagelse, pålægges kommunen en udgift, som efter loven skal afholdes af borgeren selv.
- Forskelsbehandling
Borgere, der bor i eget hjem og modtager ledsagelse efter § 97, skal selv afholde transportudgifter. Den tidligere praksis medfører derfor en usaglig forskelsbehandling mellem borgere i botilbud og borgere i eget hjem, hvilket er i strid med forvaltningsretlige principper om ligebehandling.

På den baggrund er praksissen med brugen af institutionens busser og biler bragt til ophør.

Som bilag vedlægges en håndbog som borgeren og ledsageren modtager i forbindelse med en bevilling. Heri beskrives regler og rammer for indsatsen.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 97

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Administrationen indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Orienteringen om gældende praksis for Ledsagerordningen og brugen af biler på kommunens egne botilbud tages til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Bilag

Vejledning ledsagerordning

Punkt 77: Orientering om driftsorienteret tilsyn på botilbuddet Grønnehaven

27.51.04-K08-24-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Orientering om driftsorienteret tilsyn på botilbuddet Grønnehaven den 7. februar 2025.

Sagens opståen

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget forelægges et driftsorienteret uanmeldt tilsyn af de kommunale bo- og støttetilbud, som jf. serviceloven skal anmeldes årligt. I rapporten bedømmes og vurderes det om botilbuddet Grønnehaven har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. Tilsynet er udført af Socialtilsyn Øst.

Sagsfremstilling

Det er socialtilsynets vurdering, at botilbuddet Grønnehaven samlet set opfylder betingelser for fortsat godkendelse.

Vurderet til højt niveau

- Målgruppen er i høj grad veldefineret.

Vurderet til middel niveau

- Tilbuddet arbejder i middel grad fagligt kompetent og medvirker til middel grad af trivsel og udvikling hos borgerne. Metoder og tilgange er middel grad forankrede i praksis og vurderes relevante.
- Ledelsen vurderes i middel grad som ansvarlig og kompetent.
- Der er middel grad fokus på strategisk, faglig og økonomisk drift.
- Ledelsen understøtter i middel grad et fagmiljø, der matcher målgruppens behov.
- Medarbejderne har i middel grad de nødvendige faglige og relationelle kompetencer.
- Løbende kompetenceudvikling understøttes i middel grad af ledelsen.
- Rammerne vurderes i middel grad som velegnede og velholdte i forhold til målgruppen.

Vurderet til lavt niveau

- Grønnehaven vurderes til i lav grad at have en hensigtsmæssig organisering.
- Der mangler sammenhæng mellem botilbud og beskæftigelse/uddannelse til gavn for borgerne.

Udviklingspunkter

- Øget fokus på inddragelse af borgerne i arbejdet med individuelle mål, i det omfang det er muligt.
- Indførelse af en årlig gennemgang af regler for magtanvendelser, herunder nedskrivning og drøftelse af procedurer for håndtering, registrering og læring, samt håndtering af gråzoner i praksis.
- Systematisk registrering af voldsomme episoder borgerne imellem med henblik på at skabe overblik og iværksætte relevante indsatser.

Afdelingen bemærker følgende til tilsynet:

Der arbejdes målrettet mod at højne det faglige niveau på botilbuddet Grønnehaven. I 2024 blev et treårigt kompetenceudviklingsprojekt igangsat, som med en recoveryorienteret tilgang sætter fokus på teamsamarbejde, voksenuddannelsesmetode (VOM 2), samt at styrke medarbejdernes fælles faglige sprog.

Lovgrundlag

Lov om social service

Lov om socialtilsyn §6 og §12-18

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social- Ældre-, og Psykiatriudvalget, at:

1. tage orienteringen om driftsorienteret tilsyn på botilbuddet Grønnehaven til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Bilag

Driftorienteret tilsyn Botilbuddet Grønnehaven 2025

Punkt 78: Orientering om anmeldt tilsyn på Thorshøj beskyttet beskæftigelse

27.54.00-K08-24-2

Kompetence

Handicaprådet

Beslutningstema

Orientering om anmeldt tilsyn for Thorshøj

Sagens opståen

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget præsenteres for en afrapportering af et anmeldt tilsyn af Thorshøj beskyttet beskæftigelse, udført den 25. februar 2025.

Det er kommunens egen myndighed, der har det lovpligtige tilsyn med tilbud efter servicelovens § 103. Tilsynsopgaven er udlagt til Socialtilsyn Øst, men er således internt forankret. I tilsynet bedømmes og vurderes det om tilbuddet har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse.

Orienteringen om [anmeldt tilsyn for den beskyttede beskæftigelse på Thorshøj](#) fremgår til behandling under pkt. 78 på udvalgets dagsorden den 14. maj 2025.

Sagsfremstilling

Tilsynets overordnede vurdering

- Socialtilsynet vurderer, at Thorshøj samlet set leverer en indsats i overensstemmelse med Servicelovens § 103 og Odsherred Kommunes Handicappolitik.
- Borgerne indgår i meningsfulde, erhvervsprægede arbejdsopgaver med den nødvendige støtte og oplæring.

Borgernes trivsel og inddragelse

- Borgerne trives og danner venskaber i tilbuddet, og de inddrages i planlægning af opgaver og tilbud.
- Tilbuddet styrker borgernes arbejdsmarkedskompetencer, livskvalitet og deltagelse i sociale fællesskaber.

Ledelse og organisering

- Tilbuddet har en hensigtsmæssig organisering og en kompetent ledelse.
- Ledelsen har indsigt i både borgernes og medarbejdernes behov samt tilbuddets udviklingspotentialer.

Medarbejderkompetencer

- Medarbejderne har de nødvendige faglige og relationelle kompetencer.
- De har godt kendskab til borgerne og en respektfuld, ressourcefokuseret tilgang.

Fysiske rammer

- De fysiske faciliteter vurderes som velegnede til målgruppen og indsatsens formål.

Udviklingspunkter

- Der ses potentialer for øget fokus på inklusion, f.eks. gennem prioritering af eksternt praktik og beskæftigelse.
- Thorshøj rummer både § 103- og § 104-tilbud. Tilsynet anbefaler, at disse adskilles og oprettes særskilt på Tilbudsportalen.

- Mål og opfølgninger udarbejdes, men bør videreudvikles.
- Der er behov for at styrke og implementere et fælles fagligt fundament baseret på tilbuddets metoder og tilgange

Afdelingen bemærker følgende til tilsynet:

- Der arbejdes målrettet med at udvikle eksterne arbejdssteder i samarbejde med beskæftigelsesindsatsen, i tråd med Visionen for Thorshøj-Væksthuset.
- Som led i at styrke det fælles faglige fundament er der gennemført en prøvehandling, hvor leder og medarbejdere deltager i et kursus i KRAP-tilgangen (kognitiv, ressourcefokuseret, anerkendende praksis) i samarbejde med Bo- & Støttecenter for at afklare, om metoden kan implementeres som fælles fagligt fundament.
- Som opfølgning på tilsynets vurdering styrker ledelsen arbejdet med systematisk dokumentation af borgernes progression. Der arbejdes målrettet med at sikre høj faglighed i dokumentationen i forbindelse med implementeringen af det nye aktivitetsstyringsbudget fra 01.01.25

Lovgrundlag

Lov om social service

Lov om socialtilsyn §6 og §12-18

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Administrationen indstiller til Handicaprådet, at:

1. Tage orienteringen om anmeldt tilsyn for Thorshøj til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Bilag

Tilsynsrapport Thorshøj 2025

Punkt 79: Godkendelse af forløbspakker til Ældreloven

27.36.04-A00-25-1

Kompetence

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget godkender forløbspakker for hjemmeplejeydelser.

Sagens opståen

Fra 1. juli 2025 træder ældreloven i kraft. Dette betyder, at kommunen ikke længere skal tildele hjemmehjælp baseret på enkelte ydelser, men i stedet tildele såkaldt helhedspleje. Administrationen har, for at efterleve lovkravet om helhedspleje, udarbejdet forløbspakker, som ved ikrafttrædelse af loven, tildeles af Visitationen. Der er 6 forløbspakker, som opdeles efter det samlede ugentlige behov for hjælp i timer/minutter, jf. bilag.

Samtidigt med ældreloven, ophæves lovkravet om kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser, hvilket dermed betyder, at de politisk vedtagne standarder fra d. 4. december 2024, [punkt 230](#), ikke længere vil være gældende.

Sagsfremstilling

Indførsel af ældreloven medfører, at Visitationen samt Hjemme- og Sygeplejen skal arbejde og samarbejde på en ny måde. Fremover skal borgerne ikke visiteres til enkelte ydelser (fx hjælp til toiletbesøg), men visiteres til helhedspleje.

Helhedspleje betyder, at

- Indsatsen løbende skal tilrettelægges og udføres på baggrund af dialog mellem den udførende medarbejder og den, der modtager tilbuddet. Det skal ske ud fra en faglig vurdering af modtagerens aktuelle behov og ressourcer.
- Indsatserne i helhedspleje skal leveres med en forebyggende, vedligeholdende og rehabiliterende tilgang, uanset hvilket forløb borgeren visiteres til. Det indebærer, at borger, medarbejder og pårørende samarbejder om at vedligeholde og styrke borgers selvhjulpens ud fra de individuelle behov og ressourcer, borger har.

Så længe borgerens behov for hjælp kan leveres inden for den afsatte tid/forløbspakke, skal Visitationen ikke kontaktes for tildeling af flere eller andre ydelser. Først når borgers behov ændrer sig, så der er behov for en anden forløbspakke, skal Visitationen tildele ny forløbspakke. Det betyder, at den udførende medarbejder og borgeren i høj grad selv tilrettelægger hjælpen og justerer i takt med, at borgerens funktionsniveau ændrer sig.

Det er en stor ændring for både borgere og medarbejdere.

Administrationen har opdelt hjælp til borgere i 6 forløbspakker. De er gradueret således, at der i den mindste pakke kan leveres fra 0-2 timer om ugen, og i den største kan leveres over 22 timers hjælp om ugen. I alle forløbspakker kan der ydes hjælp til de tre indsatser, som ligger i begrebet helhedspleje efter ældreloven:

- Personlig hjælp og pleje: Rehabiliterende og vedligeholdende indsats, der omfatter hjælp og støtte til personlig hygiejne, udskillelser, ernæring, mobilitet, tilsyn/omsorg samt hverdagens aktiviteter.
- Praktisk hjælp: Rehabiliterende og vedligeholdende indsats, der omfatter hjælp og støtte til rengøring, tøjvask, indkøb samt tilberede og anrette mad.
- Genoptræning: Træning med henblik på at opnå et funktionsniveau svarende til det, borgeren havde forud for en hændelse.

Helhedspleje hænger sammen med, at kvalitetsstandarder afskaffes, da fokus fjernes fra enkelte ydelser. Helhedspleje skal ifølge ældreloven tage afsæt i følgende tilgang:

- En helhedsorienteret indsats med hensyntagen til modtagerens samlede livssituation.
- Tværfaglighed.

- Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige udførende medarbejdere i hjemmet.
- Modtagerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen.

Sammenlægningen af Hjemme- og Sygeplejen samt indførsel af faste, tværfaglige teams og et rehabiliteringsteam, imødeser i kombination med indførsel af forløbspakker, ældrelovens krav om helhedspleje.

Ældreloven er gældende for borgere over 65 år. Borger under 65 år skal fortsat visiteres efter bestemmelserne i serviceloven. Administrationen indstiller til, at visitering af enkeltydelser også ophører for disse borgere, og at Visitationen også til den målgruppe visiterer til samme typer af forløb, som borgere over 65 år. Dette vil medføre, at ældrelovens øgede fleksibilitet i samarbejdet mellem Visitationen og Hjemme- og Sygeplejen, også vil gælde for de borgere, der visiteres efter serviceloven. Visitering i forløb bevirker øget fokus på medbestemmelse og samarbejde mellem borger og udførende medarbejdere, og dette vurderer administrationen også kan udvides til at rumme vores borgere under 65.

Visitering i forløb til borgere under 65 år har ikke betydning for serviceniveauet, og borgerne under 65 år vil fortsat modtage afgørelse efter serviceloven, og fortsat vil være berettiget samme hjælp som hidtil.

Lovgrundlag

Ældreloven

Lov om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, lov om socialtilsyn og forskellige love (krav om kvalitetsstandarder ophæves)

Økonomiske konsekvenser

Det er uvist, om ældreloven og helhedspleje vil have økonomiske konsekvenser: Styringen af den tildelte hjælp organiseres under den udførende leverandør, og ikke som hidtil under en central visitation. Dog har leverandøren kun mulighed for at justere hjælpen inden for det tildelte forløb, og den centrale visitation har fortsat myndighedsansvaret, når borgere skal tildeles et andet forløb.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Visitationen skal med indførsel af ældreloven arbejde på en ny måde, hvor en del kontrol afgives til udførende medarbejdere, og der skal bruges mindre tid på at samarbejde om enkelte ydelser. Til gengæld stiller ældreloven krav om en mere sammenhængende og tværfaglig hjælp, hvor alle indsatser leveres forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende. For at imødekomme dette, vil visitorator mødes med hver enkelt faste team i Hjemme- og Sygeplejen hver fjortende dag til en borgerkonference. Her drøftes og evalueres borgerforløbene, således at der fortsat er en fælles enighed om behovet for hjælp, og hvilken indsats der er relevant. Hvis udfører vurderer, der er behov for tildeling af et andet forløb til borger, drøftes dette på borgerkonferencen, ligesom der her følges op på nye borgere, samt borgere der har været indlagt.

Kommunikation af forandringerne og de nye forløb er afgørende for at ældrereformen bliver en succes. Der udarbejdes derfor en kommunikationsplan for indsatsen, med tiltag målrettet både borgere, medarbejdere og ledere. Medarbejderne er i processen indtil videre blevet informeret gennem inddragelse af MED-systemet, nyhedsmails og der gennemføres et roadshow med tre lokale infomøder i maj 2025.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at

1. Godkende forløbspakker
2. Godkende, at borgere under 65 år også visiteres til forløb fremfor enkeltydelser

Beslutning

Ad 1: Godkendt.

Ad 2: Godkendt med følgende ændring: Borgere, der modtager folkepension, også visiteres til forløbspakker fremfor enkeltydelser.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Bilag

Forløbspakker ældreloven

Punkt 80: Repræsentant til Demenshus-arbejdsgruppe

02.01.00-P20-21-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget beslutter at udpege en ny repræsentant til arbejdsgruppen for Demenshus.

Sagens opståen

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget godkendte d. 29. april 2024 [Punkt 80](#) kommissorium for demenshus-arbejdsgruppen. Samtidigt blev det besluttet, at der skulle udpeges to politikere til deltagelse i arbejdsgruppen. Valget faldt på Annette Schjermer Møller (V) og Jette Sloth (A).

Annette Schjermer Møller trådte ud af Byrådet [Punkt 55](#) 25. marts 2025, hvorfor der nu skal udpeges en ny repræsentant.

Sagsfremstilling

Demenshus-arbejdsgruppen er sammensat af to politiske repræsentanter, to repræsentanter fra Ældrerådet, to repræsentanter fra Livsgnisten, tre medarbejderrepræsentanter fra Demensindsatsen, afdelingsleder for ejendomme i Center for Organisation, samt teamleder og afdelingsleder for Demensindsatsen.

Gruppen har siden 18. juni 2024 arbejdet med at opstille to mulige scenarier for, hvad demenshuset konkret skal rumme af funktioner og muligheder for et velfungerende daghjem. De to scenarier blev præsenteret for Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgsmøde d. 15. januar 2025 [punkt 5](#), der besluttede, at arbejdsgruppen skulle arbejde videre med scenarie 2; tilbygning af seks opholdsrum til det eksisterende daghjem. Arbejdsgruppen har konkretiseret forslaget yderligere, og har udarbejdet indstilling til budgetforslag for 2026 om anlægsudvidelse til bygningen, samt til øgede driftsomkostninger.

Arbejdsgruppen mødes igen 8. september, og arbejder videre med rådgiver, tilbudsindhentning og bruger-inddragelse, hvis budgettet godkendes.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at

1. Udpege ny politisk repræsentant for Demenshus-arbejdsgruppen.

Beslutning

Ad 1: Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget udpeger Mikkel Henriksen (N) som politisk repræsentant i Demenshus-arbejdsgruppen.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Punkt 81: Beslutning om tidligere genåbning af seks midlertidige pladser på Lysningen

27.03.00-A00-24-4

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget beslutter hvorvidt de seks midlertidige pladser på Lysningen skal åbnes henover sommerperioden.

Sagens opståen

I februar 2025 blev det grundet rekrutteringsudfordringer besluttet, at åbningen af Lysningen skulle udskydes til 1. september 2025. Dermed er der udsigt til, at de 12 pladser på Lysningen vil stå tomme henover sommeren på trods af, at der er brug for pladserne. På den baggrund bad Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget d. 9. april 2025, [punkt 59](#), administrationen om at få en sag på dagsordenen om mulighederne for at åbne de 6 midlertidige pladser på Lysningen, der ikke er øremærket til borgere med brug for palliation, i sommerperioden for at aflaste Hjemme- og Sygeplejen og for at tilbyde borgere med ekstra behov for pleje og omsorg døgnpleje frem for de mange besøg i hjemmet.

Sagsfremstilling

Det er administrationens vurdering, at det, med det korte tidsperspektiv, ikke er muligt, at åbne midlertidige pladser på Lysningen henover sommeren. For at drive seks pladser med dagvagter, aftenvagter og nattevagter, kræver det, at der indgår ca. 9 medarbejdere. Lysningens nuværende medarbejdere kan ikke tilslutte sig idéen, hvorfor alle medarbejdere ville skulle findes i Hjemme- og Sygeplejen. Det er administrationens vurdering, at det vil skabe for mange forstyrrelser i driften henover sommeren.

Endvidere er der for stor usikkerhed forbundet med businesscasen til at konkludere, at det vil være en plausibel økonomisk løsning.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Forslaget er blevet forelagt for de seks tilbageværende medarbejderne på Lysningen på personalemøde den 23. april 2025. Medarbejderne udtrykker bekymring for forslaget og ønskede på personalemødet ikke at medvirke ved en fremrykket åbning. De pegede på, at:

- Det vil være et misbrug af navnet Lysningen.
- Det vil være et forkert signal til mulige ansøgere, hvis der åbnes med midlertidige pladser før de palliative pladser.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Der ikke åbnes for anvendelsen af midlertidige pladser på Lysningen henover sommeren 2025.

Beslutning

Ad 1: Godkendt.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Punkt 82: Beslutning om at suspendere anvendelse af prioriteringsværktøjet i Hjemme- og Sygeplejen

29.00.00-G01-24-2

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget beslutter om anvendelsen af nødplanen og prioriteringsværktøjet i Hjemme- og Sygeplejen skal suspenderes.

Sagens opståen

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget [godkendte på udvalgets møde den 15. maj 2024 \(punkt 103\)](#) en nødplan, der skulle hjælpe medarbejderne i Hjemme- og Sygeplejen med at prioritere i ydelser til borgerne i perioder, hvor det på grund af personalemangel er svært at nå ud til alle borgere. Kernen i nødplanen er et prioriteringsværktøj, der ud fra en procentandel af fravær (Grøn: 0-10%, Gul: 10-20%, Rød: Over 30%) beskriver hvilke ydelser ved borgerne der kan rykkes eller nedprioriteres - ud fra en konkret, individuel vurdering. Samtidig udbad udvalget at få en løbende status på brugen af prioriteringsværktøjet.

Det er erfaringen fra driften i Hjemme- og Sygeplejen, at ulemperne og de administrative omkostninger ved at bruge nødplanen og prioriteringsværktøjet på nuværende tidspunkt overstiger fordelene. Det foreslås derfor at suspendere anvendelsen af nødplanen og værktøjet, og i stedet lade prioriteringsopgaven foregå som en del af den almindelige drifts- og ledelsesopgave i de tre distrikter i Hjemme- og Sygeplejen.

Sagsfremstilling

Nødplanen og instruksen bag prioriteringsværktøjet har været nyttigt som guideline for ledere og medarbejdere i Hjemme- og Sygeplejen til at kunne lave den faglige prioriteringsopgave, når driften er presset.

Denne faglige prioritering er dog en naturlig del af hverdagen, foretages i alle kommuner og er ikke i sig selv et ekstraordinært fænomen.

Samtidig medfører prioriteringsværktøjet en betydelig administrativ byrde i Hjemme- og Sygeplejen, når der skal indsamles data, databehandles og afrapporteres. Den opnåede oversigt er et upræcist overblik, der først og fremmest fortæller noget om fraværet på det pågældende tidspunkt. Overblikket siger imidlertid ikke noget om, hvorvidt der blev ændret i servicen hos en konkret borger. Samtidig er modellen følsom overfor selv relativt små forandringer. Hvis man er få på vagt ifølge vagtplanen – fx om aftenen – så kan man meget hurtigt komme i gul eller rød, selv hvis der er tale om ganske få sygemeldinger. Farven siger heller ikke noget om, hvorvidt der blev indkaldt andre medarbejdere på vagt i stedet.

Som drøftet på temamødet i Byrådet den 24. april 2025 foreslås det derfor samlet set at anvendelsen af nødplanen og prioriteringsværktøjet suspenderes.

Lovgrundlag

Service-loven og Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Suspenderingen af nødplanen og prioriteringsværktøjet vil ikke fjerne den nødvendige prioriteringsopgave, men det vil reducere den administrative byrde fra ledelsen i Hjemme- og Sygeplejersken til dataindsamling og afrapportering.

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Godkende at nødplanen og anvendelsen af prioriteringsværktøjet suspenderes.

Beslutning

Ad 1: Godkendt.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Punkt 83: Godkendelse af afrapportering vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug

00.15.01-A00-24-1

Kompetence

Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget samt Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedrørende døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug.

Sagens opståen

KKR Sjælland har fremsendt afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedrørende døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug, til godkendelse i kommunerne i KKR Sjælland.

Social- og Boligstyrelsen har med lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3 kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsats til kommunalbestyrelserne, hvis Social- og Boligstyrelsen vurderer, at der er behov herfor. Styrelsen har i maj 2024 udsendt en fornyet behandling af den centrale udmelding om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug. Her bliver kommunerne bedt om at koordinere og konkretisere et løsningsforslag mht. tilbudsstrukturen til målgruppen i den enkelte region. Arbejdet med den centrale udmelding er varetaget i regi af rammeaftalerne i de enkelte regioner (og herunder rammeaftale Sjælland) og der er på tværs af de fem KKR-områder udarbejdet en fælles bevarelse som lægger op til at etablering- og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen placeres i regi af Danske Regioner. Afrapporteringen skal fremsendes til Social- og Boligstyrelsen d. 31. maj 2025.

Sagsfremstilling

Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

Social- og Boligstyrelsen har med lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3 kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsats til kommunalbestyrelserne, hvis Social- og Boligstyrelsen vurderer, at der er behov herfor.

I 2019 bad styrelsen via en central udmelding i første omgang kommunerne (i regi af de fem KKR-områder) om at forholde sig til målgruppen af udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandlingsindsatser. Kommunerne meldte bl.a. tilbage til styrelsen at grundet styrelsens definition af, at målgruppen skulle have behov for døgnbehandlingsindsatser, så havde kommunerne kendskab til meget få kvinder i målgruppen.

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

Styrelsen har i maj 2024 udsendt en fornyet behandling af den centrale udmelding om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug. Her bliver kommunerne bedt om at koordinere og konkretisere et løsningsforslag mht. tilbudsstrukturen til målgruppen i den enkelte region. Det er vurderet, at der skulle udarbejdes en afrapportering på tværs af alle 98 kommuner, da opgaven med etablering af en døgnbehandlingsindsats til målgruppen, ikke hører til i kommunalt regi.

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse fra kommunerne har der på tværs af de fem KKR-områder derfor været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe. Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering er enige om, at målgruppen af udsatte gravide med rusmiddelbrug er en sårbar gruppe, der har brug for specialiseret hjælp. Afrapporteringen behandles i de fem KKR-områder i april 2025 og sendes derefter til behandling i kommunerne.

Afrapporteringen skal sendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. maj 2025.

Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling

Hovedkonklusionerne i afrapporteringen er, at ekspertisen til håndtering af denne specifikke målgruppe findes i de regionale Familieambulatorier. På den baggrund foreslås det i afrapporteringen, 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 i afrapporteringen, 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 Sjælland har på møde 8. april godkendt afrapporteringen med videresendelse til behandling og godkendelse i kommunerne inden endelig afsendelse til Social- og Boligstyrelsen senest d. 31. maj 2025.

Lovgrundlag

Lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3.

Indstilling

Direktøren indstiller til Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Godkende afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedr. gravide med skadeligt rusmiddelbrug.

Beslutning fra Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget , den 13. maj 2025, punkt 74:

Ad 1. Godkendt.

Fraværende:

Hanne Caldron (N) og Thomas Nicolaisen (B)

Beslutning

Ad 1: Godkendt.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Bilag

Bilag 1: Anmodning om fornyet behandling af central udmelding

Bilag 2: Afrapportering på central udmelding

Bilag 3: Danske Regioners udspil

Punkt 84: Orientering om resultater af Ankestyrelsens handicapundersøgelse 2024

15.00.00-G01-24-3

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Orientering om resultatet af Ankestyrelsens handicapundersøgelse 2024.

Sagens opståen

For at styrke retssikkerheden for borgere med handicap gennemfører Ankestyrelsen en landsdækkende måling af juridisk sagsbehandlingskvalitet på udvalgte bestemmelser på voksen - og børnehandicapområdet.

I løbet af tre år vil fire forskellige bestemmelser blive undersøgt. De fire konkrete bestemmelser er udvalgt ud fra Ankestyrelsens erfaring med, hvor styrelsen typisk ser udfordringer for kommuner.

I denne rapport har Ankestyrelsen undersøgt, om kommunerne overholder regler og praksis i sager om dækning af merudgifter til voksne efter servicelovens § 100.

Undersøgelsen bygger på en gennemgang af 385 sager fra landets 97 kommuner. Heraf indgår tre sager fra Odsherred kommune.

Orienteringen om [resultatet af Ankestyrelsens handicapundersøgelse 2024](#) fremgår til behandling under pkt. 84 på udvalgets dagsorden den 14. maj 2025.

Sagsfremstilling

Nationale resultater

Den samlede rapport med resultater for alle sager på tværs af landet giver et billede af kvaliteten i sagsbehandlingen på landsplan.

Undersøgelsen viser at:

- Kommunerne i størstedelen af sagerne overholder de retlige krav, og barometret har registreret få retlige mangler.
- Resultatet adskiller sig fra Ankestyrelsens klagesagsbehandling, hvor der i perioden 2020-2023 blot blev stadfæstet 60 procent af kommunernes afgørelser.
- **Der er fundet retlige mangler i 13 procent af de gennemgåede sager. Manglen har væsentlig betydning for afgørelsen i 10 procent af de gennemgåede sager, som både omfatter bevillinger og afslag.**
- **Den mest udbredte retlige mangel er utilstrækkelig sagsoplysning, hvilket gør sig gældende i 8 procent af sagerne.**

Som opfølgning på resultaterne fra det samlede barometer opfordrer Ankestyrelsen til, at kommunerne overvejer, om der er tilsvarende udfordringer til stede i den enkelte kommune.

Udover rapporten på landsplan modtager kommunerne særskilte breve med Ankestyrelsens vurderinger af de specifikke sager på kommuneniveau.

Resultater for Odsherred Kommune

I Odsherred Kommune er tre sager blevet undersøgt.

Overordnet vurderes det, at kommunens afgørelse i de tre undersøgte sager samlet set er i overensstemmelse med regler og praksis. Det vurderes desuden, at ingen af sagerne lider af en eller flere retlige mangler.

Odsherred Kommune har i alt 13 sager på §100-området. De tre undersøgte sager udgør dermed 23% af det samlede sagsantal. Resultaterne indikerer i lighed med de interne ledelsestilsyn, at der er høj sagsbehandlingskvalitet på området.

Den samlede rapport for hele landet, samt det særskilte brev til Odsherred med vurderingen af de tre specifikke sager er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Lov om social service

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Administrationen indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Bilag

Bilag 1 - Brev fra Ankestyrelsen med bilag

Bilag 2 - Handicapsagsbarometret 2024 Voksne

Punkt 85: Status på §18 midler til Værestedsforeningen til orientering.

27.00.00-G01-24-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Status på §18 midler til Værestedsforeningen til orientering.

Sagens opståen

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget besluttede på sit møde d. 13.11.2024 ved behandlingen af pkt. 206 at bevillige 25.500 kr. fra §18 midlerne til Værestedsforeningen til brug for indkøb af autolift og billardbord. Socialdemokratiet ønsker en status på anvendelsen af midlerne, herunder hvor liften er opstillet, og om der er udarbejdet allonge mv.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet en allonge til brugsaftale om autolift på Rådhusvej 2A i Asnæs, som angår tilladelse til opsætning af en autolift i ejendommen.

Administrationen afventer pt., at allongen underskrives af Værestedsforeningen.

De bevilgede midler er overført til Værestedsforeningens konto. Værestedsforeningen har ikke anvendt midlerne endnu. Jf. Odsherred Kommunes retningslinjer skal der fremsendes regnskab for indkøbet inden 1. april det efterfølgende år. Der er dog ingen sidste dato for hvornår, de bevilgede midler skal være anvendt, og administrationen har derfor orienteret Værestedsforeningen om, at regnskabet for indkøbet kan fremsendes i 2026, da foreningen først modtog bevillingen sidst på året i 2024.

Lovgrundlag

Lov om social service

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. orientering om status på §18 midler til Værestedsforeningen tages til efterretning

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Udvalget ønsker, at der arrangeres et besøg i Værestedsforeningen efter sommeren, når autoliften er sat op.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Punkt 86: Orientering om aktivitetstal i Hjemme- og Sygeplejen

00.22.04-G01-24-4

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget orienteres om aktivitetstal for Hjemme- og Sygeplejen.

Sagens opståen

Som et led i rammeplanen for budgetoverholdelse i Hjemme- og Sygeplejen præsenteres Social-, Ældre og Psykiatriudvalget hver måned for mål- og aktivitetstal i Hjemme- og Sygeplejen. Graferne vil løbende blive udviklet og tilpasset.

Sagsfremstilling

Der er i 2024 igangsat et mere systematisk arbejde med at følge og præsentere aktivitetstallene i Hjemme- og Sygeplejen. Det er et nyt tiltag, og derfor vil både form og indhold i opgørelsen løbende blive justeret og videreudviklet, så det giver bedst mulig indsigt og anvendelighed for Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Fra 2023 til 2024 er der sket en markant stigning i det samlede antal disponerede timer i Hjemme- og Sygeplejen – fra cirka 249.500 timer til godt 292.000 timer. Det svarer til en samlet stigning på 17 procent. Timerne er fordelt på tre distrikter, hvor Distrikt SYD siden 2024 har haft den største andel af den samlede opgaveløsning.

Denne udvikling fortsætter ind i 2025. I første kvartal af 2025 er aktivitetsniveauet steget med 4,5 procent sammenlignet med samme periode året før. Det svarer til en stigning fra ca. 69.400 til ca. 72.500 disponerede timer. En sådan vækst er forventelig og håndteres blandt andet gennem den demografiregulering, der indgår i den årlige budgetaftale. I 2025 udgør denne regulering 4,3 mio. kr., hvilket svarer til en forventet merudgift på 5,3 procent.

Der ses også forskelle i, hvordan de enkelte distrikter anvender sygeplejeklinikkerne. I 2024 var det Distrikt NORD, der havde den største andel af sundhedslovsydelser (SUL-ydelser) i klinik. I 2025 er det Distrikt SYD, der ligger højest. Andelen er faldet en smule i NORD og SYD fra januar til marts, mens Distrikt MIDT har oplevet en mindre stigning. I marts 2025 er andelen af klinikydelser således omkring 30 procent i NORD, 34 procent i SYD og 16 procent i MIDT.

Det skal dog bemærkes, at Distrikt MIDT også disponerer alle aften- og nattevagtsydelser, hvilket naturligt giver en lavere andel af klinikydelser, da disse typisk ikke flyttes til klinik i samme omfang som dagvagtsydelser.

En mere detaljeret opgørelse over fordelingen af ydelser, timer og borgere i de enkelte distrikter, samt anvendelsen af sygeplejeklinikker, fremgår af det vedlagte bilag.

Lovgrundlag

Serviceoven og Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Bilag

Præsentation Maj 2025

Punkt 87: Meddelelser fra formanden

00.01.00-G01-22-931043

Beslutningstema

Tage meddelelser fra formanden til efterretning.

Sagens opståen

Fast punkt på dagsordenen.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at

1. tage meddelelserne til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Formanden orienterede om deltagelse i Social- og Sundhedspolitisk Forum i Ålborg. Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Punkt 88: Meddelelser fra administrationen

00.01.00-G01-22-931043

Beslutningstema

Tage meddelelser til efterretning.

Sagens opståen

Fast punkt på dagsordenen.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Administrationen orienterede om

- Status på udarbejdelse af sundhedslovsydelseskatalog
- Orientering om ikke-receptpligtig medicin
- Ferieplanlægning i Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt Midt
- Overvejelser vedrørende organisering af Lysningen
- Ledige pladser på botilbud

Orienteringerne blev taget til efterretning.

Udvalget bad om at få en sag på på næstkommende møde om organisering af Lysningen.

Udvalget bad om at få en sag på kommende, evt. ekstraordinært, udvalgsmøde om sommerferieplanlægningen i Hjemme- og Sygeplejen.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Punkt 89: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser

00.22.04-G01-24-4

Beslutningstema

Tage meddelelser til efterretning.

Sagens opståen

Fast punkt på dagsordenen.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Lis Ingemann (A) fortalte om deltagelse i Den nationale værestedsdag. Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Punkt 90: Årshjul

00.22.04-G01-24-4

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagens opståen

Fast punkt på dagsordenen.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Per Skou Larsen (V)

Bilag

Rulledagsorden 2025

Punkt 91: Underskriftsside

00.01.00-G01-22-931043

Beslutning

-