

REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 06-03-2025

Mødedato Torsdag d. 06. marts 2025 kl. 08:00

Mødested Rådhuset - Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Orientering fra arbejdsmarkedsområdet (SSA).....	3
Regnskab 2024 - Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget (SSA).....	4
Lukket: Budget 2026-2029 (SSA).....	7
Finansiering af samarbejdsaftale med Struer Frivilligcenter (SSA).....	8
Anvendelse af sensorteknologi i Sundhed og Omsorg (TETON) (SSA).....	10
Ældrefest (SSA).....	11
Valg til Ældrerådet for 2026-2029 (SSA- BY).....	12
Orientering: Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed på Solvang (SSA).....	14
Orientering: Vedtagelse af ny lov om ældretilsyn (SSA).....	15
Orientering: Særlig dyre enkeltsager (SSA).....	18
Orientering: Opholdskommunerefusion køb af pladser (SSA).....	19
Orientering: Flygtningekvote 2025 (SSA - BY).....	21
Orientering: Kontrakt med AA (Anonyme Alkoholikere) (SSA).....	22
Orientering: Ændret praksis ifm. magtanvendelser på det specialiserede voksenområde (SSA).....	23
Lukket: Orientering og dialog (SSA).....	24
Orientering (SSA).....	25
Underskriftsside (SSA).....	26

Punkt 27: Orientering fra arbejdsmarkedsområdet (SSA)

15.00.00-A00-1-14

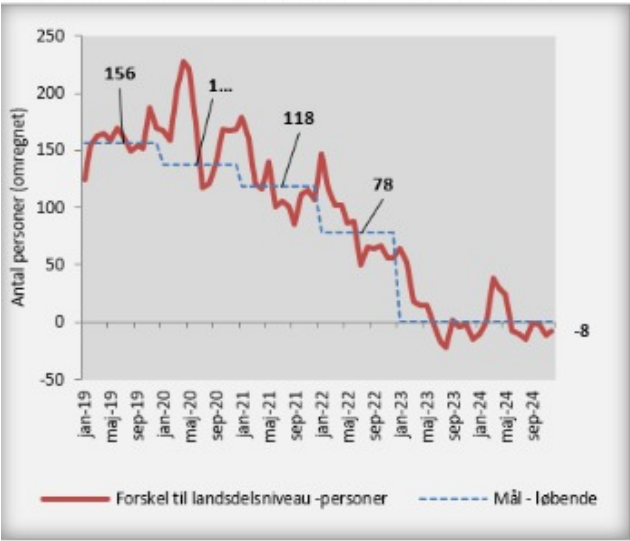
Sagsfremstilling

Der er udarbejdet ledelsesstatistik på arbejdsmarkedsområdet med data frem til og med december 2024.

December-tallene understøtter den tendens, der har været de seneste år, hvor andelen af offentligt forsørgede på midlertidige ydelser har nærmet sig landsdelsniveauet.

I december var der således 7,2 % af befolkningen på midlertidige forsørgelsesydelse, hvilket er 0,4 %-point lavere end samme måned året før og 0,1%-point lavere end landsdels gennemsnittet - jf. nedenstående tabel.

Afstand til landsdelsniveau - antal personer



Midlertidigt forsørgede - Landsdelsudvikling

Andel af befolkning (%)			
	dec-23	dec-24	Ændring
Viborg	7,4	7,1	-0,4
Herning	7,9	7,7	-0,2
Holstebro	7,8	7,6	-0,2
Ikast-Brande	8,2	7,8	-0,4
Lemvig	6,7	6,3	-0,4
Ringkøbing-Skjern	6,8	6,2	-0,5
Skive	8,3	7,7	-0,7
Struer	7,7	7,2	-0,4
Landsdel i alt	7,7	7,3	-0,4

Rød farve: Højeste andel i landsdelen
Grøn farve: Laveste andel i landsdelen

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Bilag 1 - Statistisk overblik december 2024

Punkt 28: Regnskab 2024 - Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget (SSA)

00.32.10-S55-8-23

Resume

Regnskab for 2024 for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget er nu udarbejdet.

Indstilling Administrationen indstiller

at regnskabet godkendes

at budgetrevisionen for Sundhed og Omsorg godkendes

Sagsfremstilling

Regnskabsresultatet i 2024 for udvalgets centre ser i hovedtræk således ud:

Center (1.000 kr.)	Opr. budget	Korr. budget	Regnskab	Afv. til korr. budget	Heraf "udgifter med overførsel"	Heraf "kassefinansieret"
Center for Sundhed og Omsorg	376.439	383.912	368.721	15.191	15.157	34
Center for Handicap, Social og Psykiatri	116.771	120.237	121.972	-1.735	-26	-1.709
Center for Arbejdsmarked og Borgerservice	418.510	423.871	404.593	19.278	6.175	13.103
Total	911.720	928.020	895.286	32.734	21.306	11.428

Definition af "kassefinansieret" er budgetrammerne: Udgifter uden overførsel, brugerbetalte områder, jordforsyning og ældreboliger.

Centrene har følgende bemærkninger til regnskab 2024, samt evt. opfølgning på fokusområder fra årets budgetopfølgninger:

Center for Sundhed og Omsorg

Området kommer samlet set ud med en afvigelse i på 15,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Efter afdækning af negativt resultat indenfor politikområderne kan resultatet hovedsagelig forklares af nedenstående forhold.

Puljer og projekter, SOSU-elever samt Sundhed og Omsorg, adm. har en samlet afvigelse på 9,6 mio. kr., beløbene er disponeret.

Ældrerådet har en afvigelse på 0,1 mio. kr. som efter godkendelse i SSA overføres til 2025 og på SSA Rådighedsbeløb er der en afvigelse på 0,2 mio. kr.

På hjemme-/sygeplejen, transport, er der opsparet 0,4 mio. kr. til udskiftning af biler og elcykler i 2025.

Plejeboligområdet har en samlet afvigelse på 1,0 mio. kr. idet planlagte midlertidige ansættelser blev udskudt til 2025.

Aktivitetssområdet har en afvigelse på 0,6 mio. kr. som er disponeret til ensomhedsindsats/ledsagelsesklipe. Resultatet overføres år for år til puljen er brugt.

Sundhedsområdet har samlet en afvigelse på 0,7 mio. kr. som hovedsageligt skyldes ændring i periodisering af betalinger til regionen. Sundhedscenter Struer har et merforbrug på patienterstatning som søges dækket ved budgetrevision.

Ældre- og handicapservice har en samlet afvigelse på 0,9 mio. kr. som hovedsageligt skyldes en afvigelse på Rådgivningsinstitutioner på 0,8 mio. kr.

Der er herudover en afvigelse på hjælpemidler på 1,3 mio. kr. grundet udskudte bilsager samt en afvigelse på hjemmehjælp visiterede timer på -1,3 mio. kr. Det skyldes generel vækst på området, som derfor fortsat er et fokusområde i 2025.

Tandplejen har en afvigelse på 1,6 mio. kr., hvilket skyldes rekrutteringsvanskeligheder.

Enhederne i Sundhed og Omsorg har indenfor politikområderne dækker af for hinanden i videst muligt omfang. Ikke disponeret overskud er dermed afleveret til dækning af negativt driftsresultat andre steder i centret.

Dækning af afvigelsen på hjemmehjælp visiterede timer og sundscenter, patientklagenævn samt kommunal medfinansiering af sundhedsudgifter, hospice (samlet set -1,5 mio. kr.) kræver en budgetrevision, idet der er tale om flytning af midler mellem politikområder indenfor centret.

Der stilles derfor forslag om at finansiere ovenstående med mindreforbrug på rådgivning og rådgivningsinstitutioner og kommunal genoptræning, vedligeholdelsestræning samt kommunal medfinansiering af ambulant genoptræning § 140, svarende til samlet set -1,5 mio. kr.

Status vedr. fokusområder er vedlagt som bilag.

Center for Handicap, Social og Psykiatri

Handicap, Social og Psykiatri kommer samlet set ud med en afvigelse på -1,7 mio. kr. Heraf udgør 0,0 mio. kr. rammen med overførselsadgang og -1,7 mio. kr. vedrører udgifter uden overførselsadgang.

De takstfinansierede institutioner for voksenområdet har en samlet afvigelse på 4,6 mio. kr. som er låst jf. principperne for rammeaftaleområdet, ud af denne afvigelse skyldes 0,3 mio. kr. manglende udgiftsføring af løn i 2024. Dermed er det reelle resultat for institutioner under rammeaftalen 4,3 mio. kr.

Øvrige områder inkl. opholdskommunerefusion har en samlet afvigelse på -4,6 mio. kr. Opholdskommunerefusion har alene en afvigelse på -6,2 mio. kr. Centret finansierer 1,8 mio. kr. af afvigelsen inden for samme politikområde, dermed vil Opholdskommunerefusion samlet set få overført en afvigelse på -4,4 mio. kr.

Center for Arbejdsmarked og Borgerservice

Center for Arbejdsmarked og Borgerservice kommer samlet set ud med en samlet afvigelse på 19,3 mio. kr. fordelt med 6,2 mio. kr. vedrørende områder med overførselsadgang og 13,1 mio. kr. vedrørende områder uden overførselsadgang (kassefinansieret).

Af væsentlige afvigelser på rammen udgifter med overførselsadgang udgør afvigelsen i Borgerservice og Ydelse 1,8 mio. kr. og Jobcentret 4,1 mio. kr.

Afvigelsen på 13,1 mio. kr. til udgifter uden overførselsadgang vedrører flere områder.

På forsørgelsesområdet er en samlet afvigelse på 4,7 mio. kr. Dette dækker over en afvigelse på 7,0 mio. kr. vedr. de midlertidige forsørgelsesydelse og -2,3 mio. kr. vedr. de permanente forsørgelsesydelse.

På øvrige poster er en afvigelse på 6,0 mio. kr., hvoraf øgede resultat- og grundtilskud på integrationsområdet udgør 3,7 mio. kr. og aktiveringsindsats udgør 2,0 mio. kr.

Status vedr. fokusområder er vedlagt som bilag.

Genbevilling i 2025 af uforbrugte 2024 bevillinger

I forbindelse med byrådets aftale om budget 2024 blev det besluttet, at 6 mio. kr. af genbevillingerne fra 2024 skal tilføres kassen-

Opgørelsen nedenfor er derfor opdelt i faktisk afvigelse på rammen "udgifter med overførsel", samt en præcisering af det beløb fra centret som "tilføres kassen/udmønter besparelsen" og det beløb som reelt genbevilles til 2025.

Centre (1.000 kr.)	Afvigelse på rammen "udgifter med overførsel"	Heraf beløb som ikke genbevilles	Heraf genbevilling til 2025
Center for Sundhed og Omsorg	15.157	1.380	13.777
Center for Handicap, Social og Psykiatri	-26	70	-96
Center for Arbejdsmarked og Borgerservice	6.175	350	5.825
Total	21.306	1.800	19.506

Økonomi sender en samlet sag direkte til økonomiudvalget og byrådet med anmodning om genbevilling fra 2024 til 2025. Det samlede bilag vedr. genbevillinger på drift på tværs af organisationen er vedlagt som bilag 3.

Budgetrevision Sundhed og Omsorg

Som følge af regnskabsresultatet under Sundhed og Omsorg ønskes følgende budgetomplaceringer mellem politikområderne af overførte genbevillinger godkendt:

- -807.000 kr. fra rådgivning og rådgivningstilbud
- -559.000 kr. fra kommunal genop- og vedligeholdelsestræning
- 1.342.000 kr. til hjemmehjælp bestiller
- 24.000 kr. til Sundhedscenter, patientklagenævn
- -127.000 kr. fra KMF, hospice
- 127.000 kr. til KMF, ambulant genoptræning

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Bilag 1 - Arbejdsmarked og Borgerservice fokusområder regnskab 2024

Bilag 2 - Sundhed og Omsorg fokusområder regnskab 2024

Bilag 3 - Handicap, Social og Psykiatri fokusområder regnskab 2024

Bilag 4 - Genbevillinger fra 2024 til 2025

Punkt 29: Lukket: Budget 2026-2029 (SSA)

00.30.00-S55-3-24

Punkt 30: Finansiering af samarbejdsaftale med Struer Frivilligcenter (SSA)

27.15.12-G01-2-24

Resume

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget godkendte (14. november 2024, pkt. 119) vedlagte samarbejdsaftale (bilag 1) med Struer Frivilligcenter. I forbindelse med godkendelse af samarbejdsaftalen blev der ikke taget stilling til finansiering af det forhøjede løbende tilskud til Struer Frivilligcenter.

Indstilling Administrationen indstiller

at kommunens forhøjede nettoudgift på 44.000 kr. i 2025 og 74.000 kr. fra 2026 og fremad finansieres af udvalgets udisponerede rådighedsbeløb.

Sagsfremstilling

Samarbejdsaftalen medfører, at Struer Kommune støtter Struer Frivilligcenter med 400.000 kr. i 2025 og 430.000 kr. fra 2026 og fremad (2024 prisniveau)

Tilskuddet skal prisfremskrives med 3,22% til 2025, hvorefter tilskuddet udgør 413.000 kr. i 2025 og 444.000 kr. fra 2026 og fremad. Struer Kommune kan få delvis momsrefusion på tilskud til formålet, hvorfor kommunens nettoudgift bliver 400.000 kr. i 2025 og 430.000 kr. fra 2026 og fremad.

År	År 2025	År 2025	År 2026	År 2026
Beskrivelse (brutto/netto tilskud)	Brutto tilskud (2025-priser)	Kommunens nettoudgift (2025-priser)	Brutto tilskud (2025-priser)	Kommunens nettoudgift (2025-priser)
Driftstilskud	320.000	310.000	320.000	310.000
Fast §18-tilskud	36.000	35.000	36.000	35.000
Social kompas	26.000	25.000	26.000	25.000
Selvhjælp	31.000	30.000	62.000	60.000
Total	413.000	400.000	444.000	430.000

Der er afsat 356.000 kr. årligt i budget 2025-2028 til Struer Frivilligcenter, hvorfor der mangler 44.000 kr. i 2025 (400.000-356.000) og 74.000 kr. fra 2026 og fremad (430.000-356.000).

Ovenstående merudgift kan finansieres af udvalgets udisponerede rådighedsbeløb.

Økonomi

Administrationen kan oplyse, at der på udvalgets udisponerede rådighedsbeløb er 103.000 kr. årligt fra 2025, som vil kunne finansiere restbeløbet.

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Bilag 1 - Samarbejdsaftale 2024 - underskrevet

Punkt 31: Anvendelse af sensorteknologi i Sundhed og Omsorg (TETON) (SSA)

85.02.00-A00-2-24

Resume

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget blev henholdsvis (16. august 2024, pkt. 8) og (15 januar 2025, pkt. 1), orienteret om prøvehandling og efterfølgende evaluering af brug af kunstig intelligens (AI) til løsning af kerneopgaven på plejecentre og MTO i samarbejde med firmaet TETON.

Indstilling

Administrationen indstiller

at løsningen i foreløbigt et år skaleres på Bangs Have, således at der kan høstes erfaringer med potentialer når arbejdsgange kan ændres på en hel institution.

at løsningen finansieres (690.624 kr. årligt) med midler fra teknologipuljen som er afsat i Sundhed og Omsorg.

Sagsfremstilling

På social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets møde (15. januar 2025, pkt. 1), gav ledere og en medarbejder fra Sundhed og Omsorg udvalget et indblik i systemets funktionalitet og de opnåede resultater ved anvendelse af systemet.

Udvalget gav på mødet udtryk for, at man ud over de bidrag medarbejderen kom med på mødet, ønskede en yderligere indsamling af viden om medarbejdernes oplevelser af anvendelse af systemet.

Ud over tilbagemeldinger fra medarbejdere præsenteres udvalget på dette møde for de økonomiske overvejelser bag anskaffelse af systemet.

Dorthe Høy Hansen deltager i behandling af punktet.

Økonomi

Økonomipåtegning:

Udgiften finansieres af Sundhed og Omsorgs Velfærdsteknologipulje som for 2025 har et restbudget på 1,0 mio. kr.

Beslutning

Indstilling tiltrådt. Udvalget ønsker en beskrivelse af teknologien, der også lægges på hjemmesiden.

Punkt 32: Ældrefest (SSA)

27.69.40-G01-2-24

Indstilling

Administrationen indstiller

at opfølgning på nedenstående punkt, der har været behandlet på dialog møde i efteråret 2023, drøftes.

Sagsfremstilling

For år tilbage har Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget anmodet Ældrerådet om at arrangere en fest for de ældre borgere i Struer Kommune. Der er afsat et budget til festen, som i 2025 netto beløber sig på 31.000 kr. De seneste år har der været solgt mellem 220 og 275 billetter til festen.

Ældrerådet har evalueret festen for 2024:

Det er ikke alle rådets medlemmer, der kan deltage, andre har fysiske udfordringer. Konklusionen er, at det er svært for rådet at klare de fysiske opgaver der er forbundet med afholdelse af festen.

Målgruppen for festen:

Det blev drøftet, hvorvidt man bør målrette festen mod ældre, som ikke så nemt kan deltage i arrangementer generelt. Nogle ældrerådsmedlemmer er indstillede på at bevare målgruppen som hidtil.

Der er desuden et ønske om at formen for festen drøftes.

Et medlem af Ældrerådet foreslår, at man nedsætter en lille arbejdsgruppe af medlemmer af Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget og medlemmer af Ældrerådet, som kan komme med forslag til fremtidig form.

Dorthe Høy Hansen deltager i behandling af punktet.

Beslutning

Punktet blev drøftet. Udvalget besluttede at stille med Anne Kristine Bøge Petersen og Frank Linde til en arbejdsgruppe. Arbejds-mødet planlægges en formiddag.

Punkt 33: Valg til Ældrerådet for 2026-2029 (SSA- BY)

84.12.00-A00-1-24

Resume

Jævnfør retssikkerhedsloven, LBK nr. 1109 af 24. august 2023, skal der i hver kommune etableres et ældreråd.

Valget foregår samtidig med valget til kommunalbestyrelsen.

Der skal således vælges et nyt ældreråd i Struer Kommune for perioden 1. januar 2026 - 31. december 2029.

Borgere, der er fyldt 60 år, er valgbare og stemmeberettigede til valget til ældrerådet.

Indstilling

Administrationen indstiller

at ældrerådets beslutning om afholdelse af valg og valg af valgbestyrelse tages til efterretning.

at ældrerådets ønske om mulighed for aflevering af stemmeseddel enten i stemmelokalet eller i umiddelbar tilknytning hertil i samarbejde med valgstyrelsen det enkelte sted imødekommes.

at ældrerådets ønske om indsamling af brevstemmer på plejecentre i tilknytning til indsamling af brevstemmer til kommunalvalget imødekommes

Sagsfremstilling

Ældrerådet har, jævnfør ældrerådets vedtægter §§ 8-10, besluttet, at valg til ældrerådet afholdes som brevafstemning og påbegyndes primo november og afsluttes den 27. november 2025 kl. 8.00, hvorefter stemmerne optælles.

Ældrerådet har et ønske om, at det bliver muligt for borgere at aflevere deres brevstemmer i forbindelse med kommunalvalget den 18. november 2025.

I ministeriets vejledningen om afholdelse af kommunale og regionale valg er der taget stilling til andre afstemninger samtidig med valg.

Uddrag af vejledningens punkt 7.8: 7.8.

Andre afstemninger samtidig med valg. Kommunalbestyrelsen kan beslutte, at der i forbindelse med valget skal afholdes en særlig lokal afstemning. En forudsætning herfor er, at den lokale afstemning, herunder valg til ældrerådet, tilrettelægges på en sådan måde, at den lokale afstemning foregår tydeligt og klart adskilt fra kommunal- og regionalvalget, herunder med særlige valgborde, stemmerum og stemmekasser og så vidt muligt i adskilte lokaler med særskilte adgangsveje til de pågældende stemmelokaler. Den lokale afstemning skal herudover tilrettelægges på en måde, så den ikke kan virke forstyrrende på vælgernes adgang til at stemme ved kommunal- og regionalvalget eller på gennemførelsen af valget i øvrigt, og sådan, at kommunal- og regionalvalget har første prioritet i forhold til den lokale afstemning.

Struer Kommune har som tidligere nævnt brevstemmevalg til Ældrerådet. Med baggrund heri, er det vigtigt at iagttage det hovedprincip, at afleveringen af stemmer til ældrerådsvalg skal tilrettelægges på en måde, så den ikke kan virke forstyrrende på vælgernes adgang til at stemme ved kommunal- og regionalvalget eller på gennemførelsen af valget i øvrigt, og sådan at kommunal- og regionalvalget har første prioritet i forhold til den lokale afstemning.

For at imødekomme ovenstående indstiller ældrerådet, at der tildeles et mindre område som borgerne passerer enten lige når de træder ind i valglokalet, eller lige uden for valglokalet, hvor der kan placeres skilte eller flag som indikerer at der er mulighed for at aflevere brevstemmer til ældrerådsvalget i dette område. Området vil kunne bemandes med repræsentanter for Ældrerådet.

Det indstilles desuden, at Ældrerådet i dialog med valgstyrelsen det enkelte sted kan være med til at påvirke, hvor Ældrerådet må tage opstilling.

Ældrerådet indstiller desuden, at det bliver muligt på plejecentre, at indsamle brevstemmer til Ældrerådsvalget sammen med indsamling af brevstemmer til kommunalvalget.

Ældrerådet har valgt en valgbestyrelse som består af Helle Lyng, Anni Svinth, Arne Thorgaard og Ældrerådets sekretær, der er ansvarlig for valgets afvikling.

Beslutning

Udvalget kan tiltræde de to første “at”. I forhold til det tredje “at” er det udvalgets indstilling, at Ældrerådet kan indsamle brevstemmer på Plejecentrene; dog ikke på den samme dag , hvor indsamles brevstemmer til kommunalvalget.

Punkt 34: Orientering: Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed på Solvang (SSA)

00.01.00-K09-1-24

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglig virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter alle offentlige og private institutioner, virksomheder og behandlingssteder, hvor autoriserede sundhedspersoner – eller personer, der handler på deres ansvar – udfører sundhedsfaglig behandling.

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører risikobaserede tilsyn. Det betyder, at der udvælges temaer og målepunkter ud fra en vurdering af, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden. Målepunkterne kan fx være:

- Borgerens selvbestemmelser, herunder en værdig død
- Borgernes trivsel og relationer
- Plejeenhedens dokumentationspraksis
- Fokus på ændring i borgerens funktionsevne samt sædvanlig tilstand
- Rehabilitering og træning

Behandlingssteder udvælges til tilsyn på baggrund af en stikprøve inden for identificerede risikoområder. Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet og at sikre læring hos sundhedspersonalet.

Ved tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed vil tilsynet, kategoriserer behandlingsstederne i disse kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Kategorisering sker på baggrund af en samlet sundhedsfaglig vurdering af patientsikkerheden med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der lægges vægt på både opfyldte og ikke opfyldte målepunkter.

Den 6.februar 2025 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed et ældretilsyn på plejecentret Solvang.

Tilsynet har fremsendt følgende samlet vurdering efter tilsyn:

"Styrelsen for Patientsikkerhed har efter tilsynsbesøget den 06-02-2025 vurderet, at plejeenheden indplaceres i kategorien: Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Vurderingen af den fornødne kvalitet af hjælp, pleje og omsorg er baseret på observationer, interview med borgere og pårørende, interview af ledelse og medarbejdere samt journalgennemgang.

Vi konstaterede, at alle målepunkter var opfyldt. Behandlingsstedet fremstod velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og vi identificerede ikke problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Styrelsen stiller ingen krav eller henstillinger til behandlingsstedet på baggrund af det aktuelle tilsynsbesøg."

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Bilag 1 - Solvang, Struer Kommune

Punkt 35: Orientering: Vedtagelse af ny lov om ældretilsyn (SSA)

00.15.10-P35-3-24

Resume

Folketinget har den 19. december 2024 vedtaget lovforslag nr. L 91 – lov om ældretilsyn (herefter ældretilsynsloven), som træder i kraft den hhv. 1. januar 2025 og 1. juli 2025.

Ældretilsynsloven er en del af en større lovpakke, der udmønter de lovgivningsmæssige elementer i aftale om en reform af ældreområdet, som regeringen indgik den 18. april 2024.

I nedenstående, er hovedelementer i lovforslaget beskrevet.

Den samlede orienteringsskrivelse er vedlagt som bilag

Sagsfremstilling

Overordnet om ældretilsynsloven

Med ældretilsynsloven indføres en ny hovedlov, som giver de overordnede lovgivningsmæssige rammer for fremtidens tilsyn på ældreområdet. Med ældretilsynsloven oprettes et nyt, tværkommunalt og uafhængigt ældretilsyn, hvor kompetencerne til at føre tilsyn med ældreplejen i plejeenheder vil blive samlet i et tilsyn. I modsætning til i dag, hvor både de 98 kommuner og det statslige ældretilsyn i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med ældreplejen i disse enheder.

Ældretilsynets fokus flyttes fra kontrol af dokumentation til fokus på læring, dialog og kvalitet i helhedsplejen i plejeenhederne ud fra ældrelovens tre bærende værdier.

Hovedelementer i ældretilsynsloven

Etableringen af ældretilsynet påbegyndes fra den 1. januar 2025 og frem mod den 1. juli 2025, hvor det nye ældretilsyn idriftsættes, og hvor hhv. kommuners nuværende ældretilsyn og det statslige ældretilsyn ophører. Ældretilsynet vil være forankret i tre kommuner, udpeget af ældreministeren. De tre ældretilsynskommuner er: Gentofte, Silkeborg og Hjørring.

I de kommuner vil kommunalbestyrelsen have ansvaret for at varetage funktionen som ældretilsyn efter ældretilsynsloven. Kommunalbestyrelsen i de pågældende kommuner vil dermed få det fulde ansvar for udførelsen af ældretilsynets opgaver, både myndighedsansvaret og det politiske ansvar for opgavens udførelse.

Anvendelsesområde

Ældretilsynsloven og ældretilsynet omfatter pr. 1. juli 2025 følgende kommunale og private plejeenheder og leverandører, som er registreret i plejeoversigten.

- Plejehjem m.v., jf. § 47 i ældreloven.
- Plejeboligbebyggelser, jf. lov om almene boliger m.v.
- Plejeboligbebyggelser, jf. lov om boliger for ældre og personer med handicap.
- Friplejeboligbebyggelser, 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 leverer tilbud i borgernes eget hjem, jf. § 10 i ældreloven

Det vil sige at der er tale om tilsyn på de samme plejeenheder, som i dag er omfattet af hhv. kommunernes tilsyn med de kommunale opgaver efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86.

Formål og opgaver

Ældretilsynets formål vil være at støtte plejeenhederne i at sikre kvalitet i helhedsplejen, der gives i medfør af ældreloven. Plejeenhederne vil bl.a. have krav på at modtage opstartsmøde, have adgang til rådgivning og sparring fra ældretilsynet og være omfattet af tilsyn med kvalitet i helhedsplejen fra ældretilsynet.

Den centrale metode i ældretilsynets virke vil dermed være dialog med plejeenhederne med henblik på at bidrage til læring, så enhederne bliver i stand til at finde egne løsninger og sikre kvalitet i helhedsplejen.

Ældretilsynet koordinerer og iværksætter rådgivning og sparring til plejeenheder i følgende tilfælde:

- 1) Efter anmodning fra den ældre eller dennes pårørende.
- 2) Efter anmodning fra plejeenhedens ledelse.
- 3) I forbindelse med tilsyn.

Ældretilsynet kan også være en direkte linje for de ældre, deres pårørende, personalet m.fl. at henvende sig til – med mulighed for at være anonym – med oplysninger om bekymrende forhold i plejeenhederne. Denne direkte indgang benævnes 'Ældrelinje'. Som eksempler på 'bekymrende forhold', kan nævnes oplysninger om en forrået kultur, herunder en ubehagelig tone mellem personalet, de ældre og manglende mulighed for selvbestemmelse m.v.

Det er præciseret, at oplysninger om bekymrende forhold i en plejeenhed så vidt muligt skal rettes til plejeenheden eller til en ansvarlig myndighed inden henvendelse til Ældrelinjen.

Ældrelinjen giver en mulighed for, at den ældre eller dennes pårørende kan anmode om rådgivning og sparring til plejeenheden fra ældretilsynet. Det er ikke en klagemulighed over den konkrete kommunale afgørelse om visitation af omsorgs- og plejeforløb eller den konkrete udmøntede helhedspleje.

Det er ikke hensigten at det skal være en omgåelsesmulighed i forhold til den lokale ledelses mulighed for at finde lokale løsninger. Derfor skal det først forsøges om forholdene kan løses ved henvendelse til nærmeste leder e.l., inden ældretilsynet kontaktes.

Opstartsmøder

Ældretilsynet skal inden den 1. juli 2026 have afholdt opstartsmøde med de plejeenhederne.

Et risikobaseret og reaktivt tilsyn inden for en periode på fem år

Selve tilsynet gennemføres ud fra, hvor der er størst risiko for, eller hvor der er bekymring for udfordringer med kvalitet i helhedsplejen. Men der gennemføres minimum et anmeldt tilsynsbesøg i den enkelte plejeenhed hvert femte år.

I perioden mellem de fysiske besøg kan aktiveringen af ældretilsynet ske på baggrund af, at plejeenhederne enten selv henvender sig til ældretilsynet, eller når der f.eks. sendes en bekymring via Ældrelinjen, og ældretilsynet vurderer, at henvendelsen giver anledning til at reagere med den nødvendige hurtighed (reaktivt tilsyn).

I det tilfælde, hvor ældretilsynet udvælger en plejeenhed til tilsyn, kan udførelsen af tilsynet både ske som et fysisk anmeldt eller uanmeldt besøg i plejeenheden eller som et administrativt tilsyn. Det kan endvidere ske såvel planlagt på baggrund af den løbende risikovurdering som reaktion på baggrund af en konkret bekymring.

Som led i tilsynet med plejeenhederne foretager ældretilsynet en samlet vurdering af kvalitet i helhedsplejen inden for de tre temaer, som er bærende værdier i ældreloven:

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

Kvalitetsvurderingen vil være afgrænset i forhold til de elementer, der indgår i helhedsplejen, som er:

- personlig hjælp og pleje
- hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet
- genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse

Ældretilsynet har kompetence til at træffe afgørelse om følgende sanktioner, når det er nødvendigt for at sikre kvalitet i helhedsplejen:

- 1) Påbud om inden for en nærmere fastsat frist at sikre kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne
- 2) Påbud om at modtage den nødvendige rådgivning og sparring.
- 3) Forbud mod indflytning af nye beboere i plejeenheden for en bestemt periode.
- 4) Forbud mod indtag af nye borgere hos leverandører for en bestemt periode.

Samtilsyn på plejehjem

Med ældretilsynsloven indføres der samtilsyn på plejehjem. Det betyder, at i det tilfælde, hvor flere tilsynsmyndigheder,

uafhængigt af hinanden, udtager samme plejehjem til tilsyn i det samme kalenderår, udfører tilsynsmyndighederne tilsynet samtidig. Ud fra en faglig vurdering af hhv. potentialer og udfordringer, implementeres samtilsyn i to faser.

Fase 1 udgøres af det nye, tværkommunale ældretilsyn, det sundhedsfaglige tilsyn og Arbejdstilsynet. Der vil sideløbende med implementeringen af samtilsyn på plejehjem i fase 1 ske en afdækning af løsningsmuligheder for, hvordan Fødevarekontrollen og de kommunale brandsyn på sigt mest hensigtsmæssigt vil kunne indgå i ordningen med samtilsyn på plejehjem.

Fase 2. Ældretilsynet vil have til opgave at facilitere den overordnede koordination mellem tilsynsmyndighederne i forbindelse med tilrettelæggelse og udførelse af samtilsyn.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Bilag 1 - Orientering om vedtagelse af forslag til lov om ældretilsyn (L91)

Bilag 2 - Oplæg om ny lov om ældretilsyn marts 2025

Punkt 36: Orientering: Særlig dyre enkeltsager (SSA)

00.16.00-P20-5-24

Sagsfremstilling

Status marts 2025 på udgifter til særligt dyre enkeltsager.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Bilag 1 - Særlig dyre enkeltsager status marts 2025

Punkt 37: Orientering: Opholdskommunerefusion køb af pladser (SSA)

27.69.00-S00-1-24

Sagsfremstilling

Administrationen ønsker, at udvalget er orienteret om den økonomiske udvikling på det specialiserede anbringelsesområde med afsæt i de nyeste beregninger.

Den seneste budgetopfølgning på udgifter til køb af pladser viser et forventet underskud på 3.996.050 kr. Den aktuelle status er inkl. genbevilling af underskud fra 2024 på 6.246.000 kr., hvoraf der er dækket 2.199.000 kr. fra andre området i Center for Handicap, Social og Psykiatri. Hvis man kigger på status uden underskud fra 2024 samt manglende budget ved budgetvedtagelsen, er der et mindre forbrug på 50.950 kr.

Status på merudgifter	Status pr. 20.02.25	Bemærkninger
Køb af botilbud, objektiv finansiering samt aflastning	-5.436.335	Køb af 6 nye botilbudspladser samt 2 aflastning
Køb af dagtilbud	-218.718	Køb af 4 dagtilbudspladser
STU til borgere under 18 år / tilkendt pension	-66.562	
Ledsagerordninger	-125.000	
Takstændringer	233.908	
Statsrefusion, særlig dyre enkeltsager	-906.838	
Merudgifter	-6.519.545	
Underskud fra 2024 - manglende finansiering ved budget	-5.016.872	Underskud 2024 samt manglende budget ved budgetvedtagelsen
Status på ændrede / ophørte udgifter		
Botilbud ændret/ophørt	4.932.119	Køb af 7 botilbudspladser ophørt
Dagtilbud ændret/ophørt	550.460	Køb af 5 dagtilbudspladser ophørt
Støtte i eget hjem	2.057.788	Støtte til borger som er flyttet i botilbud samt 3 nye borgere
Ændrede/ophørte udgifter (mindre udgift)	7.540.367	
Netto forventet underskud	-3.996.050	

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Bilag 1 - status pr. 20.02.25

Punkt 38: Orientering: Flygtningekvote 2025 (SSA - BY)

03.25.00-G01-1-25

Sagsfremstilling

Udlændingestyrelsen orienterer kommunerne om, at de i 2025 åbner for fordelingen af den næste gruppe på op til 10.000 personer, der kan meddeles opholdstilladelse efter lov nr. 324 af 16. marts 2022 om midlertidig opholdstilladelse til personer, der er fordrevet fra Ukraine (særloven).

Som der fremgår, skal Struer Kommune forvente at modtage 38 nye flygtninge fra Ukraine i 2025.

Kommunetallene fremgår af bilaget til brevet.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Bilag 1 - Orientering om fordeling af fordrevne fra Ukraine

Punkt 39: Orientering: Kontrakt med AA (Anonyme Alkoholikere) (SSA)

85.10.08-A26-1-25

Sagsfremstilling

Administrationen har indgået aftale med selvhjælpsgruppen AA (Anonyme Alkoholikere) om gratis benyttelse af Jens Skippers Hus til deres møder. Der er indgået en kontraktlig aftale om hvordan, hvornår og hvor ofte lokalerne kan benyttes.

AA er en selvhjælpsgruppe, som inviterer mennesker til at mødes med det formål at hjælpe hinanden med at komme af med alkoholisme. Det er gratis at deltage, og medlemmerne er anonyme. Vi hilser det velkommen, at AA har taget initiativ til at etablere sig i Struer med mulighed for, at flere borgere med behov kan benytte deres tilbud.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Bilag 1 - Anonyme Alkoholikere (AA)

Bilag 2 - Kontrakt

Punkt 40: Orientering: Ændret praksis ifm. magtanvendelser på det specialiserede voksenområde (SSA)

27.66.00-G01-1-24

Sagsfremstilling

Den 1. januar 2025 trådte nye regler om magtanvendelse på voksensocialområdet i kraft, så der nu er mulighed for brug af tryghedsskabende velfærdsteknologi i følgende indgreb:

- Anvendelse af situationsbestemt kamerakig, jf. servicelovens § 128 b, stk. 1
- Låsning og sikring af skabe og skuffer m.v., jf. servicelovens § 128 g, stk. 1
- Adgang til en beboers bolig i et botilbud, jf. servicelovens § 128 h, stk. 1

Det er det nyoprettede Socialfaglige Nævn vedrørende Magtanvendelse over for Borgere med Handicap (Nævnet), som træffer afgørelse om indgrebene på baggrund af en indstilling fra kommunen. Familieretshuset er sekretariat for Nævnet.

Samtidig er der udstedt en ny bekendtgørelse om tryghedsskabende velfærdsteknologiske løsninger i relation til magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne i serviceloven, som åbner op for muligheden for at anvende følgende tryghedsskabende teknologier:

- Teknologier til monitorering af bevægelse og kropslige reaktioner
- Teknologier til lydmonitorering
- Teknologier til video- og billedmonitorering, som ikke er omfattet af situationsbestemt kamerakig efter § 128 b, stk. 1, i lov om social service
- Teknologier til lokalisering og sporing

KL er i marts vært ved et kommende webinar om de nye regler og om den arbejdsgang, som kommunen skal følge, hvis de ønsker at tage de nye muligheder i anvendelse og sende en indstilling til Nævnet.

Ændringerne pr. 1. januar 2025 har følgende betydning:

- mulighed for at løse en persons greb i en anden person, i et dørhåndtag el.lign. til en anden persons bolig, hvis den person, der foretager grebet, udviser grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd
- betingelserne for fastholdelse m.v. er ændret. Hvor borgeren tidligere skulle være direkte til fare for sig selv eller andre, før et indgreb var muligt, er det nu muligt at fastholde en borger, hvor borgeren har en meget grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd
- mulighed for i en afgrænset periode at anvende situationsbestemt kamerakig over for en person, når der er risiko for personskade
- mulighed for i en afgrænset periode at låse eller på anden måde sikre et eller flere skabe, skuffer m.v. i en beboers bolig, når beboeren gentagne gange har anvendt genstande til at påføre sig selv eller andre væsentlig personskade eller til at forårsage væsentlig tingsskade
- mulighed for i en periode (max 12 måneder) at en aflåst eller på anden måde sikret yderdør til en bolig i et botilbud må åbnes, når det er absolut nødvendigt for at undgå en væsentlig og nærliggende risiko for, at beboeren forårsager væsentlig og alvorlig personskade på sig selv eller andre eller en væsentlig sundhedsmæssig risiko for beboeren eller andre

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Bilag 1 - Information vedr. Magtanvendelse over for Borgere med Handicap

Punkt 41: Lukket: Orientering og dialog (SSA)

00.22.00-G01-7-24

Punkt 42: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-7-24

Beslutning

Intet.

Punkt 43: Underskriftsside (SSA)

00.22.00-G01-7-24

Beslutning

-