

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 21-11-2023

Mødedato Tirsdag d. 21. november 2023 kl. 08:30

Mødested Rådhuset, lokale 120B

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Behandling af Odense Kommunes omgørelsesprocenter på socialområdet 2022 (danmarkskortene).	4
Justering af myndighedssnittet på det specialiserede socialområde mellem Beskæftigelses- og Sociale	10
B-sag: Godkendelse af fordelingen af §18 og §79-midler.....	15
C-sag: Drøftelse af Psykiatrihandleplanen.....	18
C-sag: Drøftelse af tværsektorielt samarbejde om nedbringelse af tvangsindlæggelser i Psykiatrien.	20
D-sag: Orientering om ekspertrådets anbefalinger til fremtidens ældrepleje.....	24
D-sag: Orientering om ældretilsyn i Lindvedgruppen.....	25
D-sag: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Plejehjemmet Albanigade.....	26
D-sag: Orientering om reaktivt ældretilsyn i Munkebjerggruppen.....	27
D-sag: Aktuelle sager.....	28

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-G01-5-23

Resume

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Handicapudvalgets møde den 21. november 2023.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkendte dagsordenen.

Punkt 2: Behandling af Odense Kommunes omgørelsesprocenter på socialområdet 2022 (danmarkskortene)

00.01.00-A00-53-22

Resume

Med denne sag skal byrådet beslutte, om Odense Kommune skal udarbejde yderligere handleplaner for at nedbringe omgørelsesprocenten på socialområdet.

Hvis en borger vælger at klage over en kommunal afgørelse på socialområdet, er det Ankestyrelsen, der behandler klagen. Ankestyrelsen har mulighed for at stadfæste, hjemvise eller ændre kommunens afgørelse. Omgørelsesprocenterne er andelen af sager, der bliver hjemvist eller ændret af Ankestyrelsen.

Byrådet skal hvert år beslutte, om omgørelsesprocenten giver anledning til at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Overordnet fremgår det i sagen at:

- Odense Kommunes omgørelsesprocent på socialområdet er steget fra 33 % i 2021 til 36 % i 2022.
- Odense Kommune har på socialområdet en lavere omgørelsesprocent end landsgennemsnittet.
- Odense Kommune har igangsat en række initiativer for at nedbringe omgørelsesprocenten på udvalgte områder.

Det er forvaltningernes samlede vurdering, at der ikke er behov for, at Odense Kommune udarbejder yderligere handleplaner. Det begrundes i, at forvaltningerne allerede har igangsat en række tiltag, der skal nedbringe omgørelsesprocenten.

Sagen har været i høring hos Handicaprådet og Udsatterådet. Høringssvarene vedlagt som bilag til sagen.

Effekt

Sagen har ingen konsekvenser for Odensemålene.

INDSTILLING

Børn- og Ungeforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender, at der ikke igangsættes nye handleplaner på baggrund af Odense Kommunes omgørelsesprocent for 2022.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Ældre- og Handicapudvalget noterer sig, at forvaltningen løbende arbejder med at forbedre sagsbehandlingen.

Ældre- og Handicapudvalget noterer sig desuden, at forvaltningen på mødet oplyste, at forvaltningen vil gå i dialog med Ankestyrelsen og Socialstyrelsen med henblik på et eventuelt samarbejde om at bistå forvaltningen i at kvalificere sagsbehandlingen med fokus på at nedbringe omgørelsesprocenten.

Beskæftigelses- og Socialudvalget anbefaler indstillingen.

Børn- og Ungeudvalget anbefaler indstillingen.

Udvalgsmedlemmerne Anne-Mette Ebensgaard og Mark Grossmann deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Forvaltningerne oplyser følgende i sagsfremstillingen:

1. Hvad omgørelsesprocenterne dækker over.
2. Antal klagesager og omgørelsesprocenten i Odense Kommune i 2022.
3. Hvordan der arbejdes med omgørelsesprocenterne generelt i Odense Kommune.

1. Hvad dækker omgørelsesprocenterne over?

Ankestyrelsen beregner omgørelsesprocenterne ud fra tre handlinger:

- Stadfæstelse: Styrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer for dem, der har klaget.
- Ændring: Styrelsen er helt eller delvist uenig med kommunens afgørelse og ændrer den.
- Hjemvisning: Styrelsen sender sagen tilbage til kommunen. Det sker for eksempel, hvis der mangler væsentlige oplysninger i sagen, og styrelsen ikke selv kan indhente dem. Det betyder, at den kommunale myndighed skal genoptage sagen og afgøre den på ny.

Når Ankestyrelsen hjemviser eller ændrer en af kommunens afgørelser, er der tale om, at en kommunal afgørelse bliver omgjort. Omgørelsesprocenten er derfor andelen af afgørelser, der enten bliver hjemvist eller ændret af Ankestyrelsen.

Børne- og Socialministeriet offentliggør årligt omgørelsesprocenterne. De bliver vist ved hjælp af tre Danmarkskort, der viser socialområdet generelt samt voksenhandicapområdet og børnehandicapområdet:

- Socialområdet (det samlede antal afgørelser, der er påklaget til Ankestyrelsen).
- Voksenhandicapområdet (afgørelser på udvalgte paragrafområder).
- Børnehandicapområdet (afgørelser på udvalgte paragrafområder).

2. Antal klagesager og omgørelsesprocenten i Odense Kommune i 2022

I det følgende præsenteres byrådet for omgørelsesprocenten i Odense Kommune i 2022 på socialområdet. Byrådet præsenteres også for omgørelsesprocenten på voksenhandicapområdet og børnehandicapområdet.

Socialområdet

Odense Kommune havde på socialområdet i 2022 i alt 242 klager, som Ankestyrelsen behandlede. Området dækker i Odense Kommune over flere tusinde sager om året, hvorfor antallet af klager kun udgør en meget lille del af det samlede

antal sager.

I 64 % af klagerne var Ankestyrelsen enig i Odense Kommunes afgørelse, der derfor blev stadfæstet. Det betyder, at omgørelsesprocenten i Odense Kommune i 2022 var 36 %. Det er lidt lavere end landsgennemsnittet. På landsplan var omgørelsesprocenten 38 %.

Ankestyrelsen foretager som noget nyt i perioden 2023-2025 en årlig gennemgang af alle kommuners behandling af og opfølgning på danmarkskortet med henblik på at vurdere, om behandlingen er sket i overensstemmelse med retssikkerhedslovens krav. Det sker som led i Ankestyrelsens nye fokuserede indsats på handicapområdet.

Odense Kommunes omgørelsesprocenter sammenlignes derfor nedenfor med de øvrige 6-byers omgørelsesprocenter. Det skyldes, at de øvrige 6-byer er de kommuner, der er mest sammenlignelige med Odense Kommune i forhold til indbyggertal og befolknings sammensætning.

Af tabel 1 nedenfor fremgår omgørelsesprocenterne i 6-byerne. Odense Kommunes omgørelsesprocent var i 2022 lavere end i Aarhus og Esbjerg men højere end i København, Aalborg og Randers.

Tabel 1: Odense Kommunes omgørelsesprocent på socialområdet sammenlignet med de øvrige 6-byer

Kommune	Omgørelsesprocent (%)
Odense	36
København	35
Aarhus	38
Aalborg	28
Esbjerg	46
Randers	30

Voksenhandicapområdet

Voksenhandicapområdet udgør en del af det generelle socialområde. Området omfatter borgere, der er tilknyttet Ældre- og Handicapforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen. Det er fx borgere, der modtager borgerstyret personlig assistance eller ledsageordning.

Odense Kommunes omgørelsesprocent for voksenhandicapområdet ligger en smule over landsgennemsnittet, og der er sket en stigning i antallet af sager fra 2021 til 2022.

Tabel 2: Voksenhandicapområdet for Odense Kommune - Omgørelsesprocenten angiver andelen af sager, som er ændret eller hjemvist af Ankestyrelsen

Voksenhandicapområdet	2018	2019	2020	2021	2022
Antal klagebehandlere i alt	44	33	52	25	34
Omgørelsesprocent Odense kommune	48 %	42 %	35 %	20 %	41 %
Ændrede	14 %	9 %	4 %	4 %	0 %
Hjemviste	34 %	33 %	31 %	16 %	41 %
Omgørelsesprocent hele landet	32 %	46 %	42 %	34 %	39 %

Børnehandicapområdet

Børnehandicapområdet udgør ligeledes en del af det generelle socialområde. Området omfatter borgere, der er tilknyttet Børn- og Ungeforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen. Det skyldes, at Børn- og Ungeforvaltningen varetager opgaver for de 0-14-årige, imens Beskæftigelses- og Socialforvaltningen varetager opgaver vedrørende unge, der er fyldt 15 år. Børnehandicapområdet omfatter børn og unge, der fx modtager pasningstilbud eller personlig hjælp og ledsagelse.

Odense Kommunes omgørelsesprocent på børnehandicapområdet ligger under landsgennemsnittet. Der er fra 2021 til 2022 sket en mindre stigning i antallet af klager, der er blevet behandlet af Ankestyrelsen. I 2021 behandlede Ankestyrelsen 40 sager mens antallet i 2022 var 49.

Tabel 3: Børnehandicapområdet for Odense Kommune - Omgørelsesprocenten angiver andelen af sager, som er ændret eller hjemvist af Ankestyrelsen

Børnehandicapområdet	2018	2019	2020	2021	2022
Antal klagebehandlede i alt	64	40	28	40	49
Omgørelsesprocent Odense kommune	39 %	30 %	68%	53 %	47 %
Ændrede	19 %	18 %	25 %	15 %	2 %
Hjemviste	20 %	13 %	43 %	38 %	45 %
Omgørelsesprocent hele landet	51 %	50 %	52 %	36 %	49 %

3. Hvordan arbejder Odense Kommune med hjemviste og ændrede afgørelser?

Odense Kommune er meget opmærksom på at lære af de forløb, hvor Ankestyrelsen hjemviser eller ændrer en afgørelse truffet af Odense Kommune. Kommunen har stor fokus på at drage læring fra det enkelte forløb og på den baggrund udvikle og forbedre kommunens praksis. Derfor bliver alle hjemvisninger og ændrede afgørelser sendt til de ledere og chefer, der har haft ansvaret for det pågældende forløb.

Odense Kommune henvender sig derudover til Ankestyrelsen, hvis der er elementer i Ankestyrelsens afgørelser, som er uklare. Det er kommunens erfaring, at den løbende dialog giver læring begge veje. Det er også kommunens erfaring, at dialogen er med til at forbedre kvaliteten af kommunens praksis, så kommunen kan nedbringe antallet af sager, der bliver hjemvist eller ændret.

Som noget nyt har Odense Kommune udarbejdet et ensartet registreringssystem for afgørelser fra Ankestyrelsen. Registreringssystemet går på tværs af kommunens forvaltninger. Det gør det muligt at fremlægge, hvordan klagesagerne fordeler sig mellem de forskellige forvaltninger. Det har ikke tidligere været muligt, fordi danmarkskortene ikke afspejler den forvaltningsstruktur, der er i Odense Kommune. Den nye praksis gør, at kommunen har et fælles overblik over alle afgørelser fra Ankestyrelsen. Det nye ensartede registreringssystem er med til at sikre, at kommunen kan målrette indsatsen til de områder, hvor der er størst behov for at forbedre praksis.

I nedenstående er det beskrevet, hvordan omgørelsesprocenterne ser ud i de enkelte forvaltninger. Det er herudover beskrevet, hvordan den enkelte forvaltning arbejder med at styrke sagsbehandlingen generelt og ift. de områder, hvor omgørelsesprocenterne viser, at der er et særskilt behov.

Hvordan ser det ud i de enkelte forvaltninger?

I det følgende beskrives det, hvordan omgørelsesprocenterne ser ud i de enkelte forvaltninger. Det er herudover beskrevet, hvordan der arbejdes i den enkelte forvaltning med at styrke sagsbehandlingen generelt og ift. de områder, hvor omgørelsesprocenterne viser, at der er et særskilt behov.

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen

Tabel 4: Omgørelsesprocenten i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen - Omgørelsesprocenten angiver andelen af sager, som er ændret eller hjemvist af Ankestyrelsen

Afgørelse	Antal	Procent
Stadfæstede sager	17	47
Omgjorte sager*	19	53
I alt	36	100

*De 19 omgjorte sager dækker over 18 hjemviste sager og 1 ændret sag.

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen arbejder systematisk med at nedbringes omgørelsesprocenten. Det sker bl.a. ved at have fokus på den korrekte belysning af sagerne, og forvaltningen anvender i dette arbejde relevant viden og erfaring fra de hjemviste sager fra Ankestyrelsen.

Sagssparring indgår som en integreret del af medarbejdernes arbejde, hvor afgørelser løbende bliver drøftet i relevante faglige teams. Drøftelserne danner udgangspunkt for den løbende udvikling af forvaltningens faglige praksis og håndteringen af fagligt komplekse sager. Det er samtidig medvirkende til, at forvaltningen kan sikre en god kommunikation for grundlaget af afgørelsen, så borgeren oplever inddragelse i egen sag og højere grad af ejerskab for de beslutninger, der træffes.

Der er derudover en kontinuerlig juridisk understøttelse fra forvaltningens egne jurister samt løbende dialog med Ankestyrelsen for at sikre, at forvaltningen har den rigtige tolkning af lovgivningen eller om der er behov for at ændre tolkning og praksis, eller at forbedre forvaltningens praksis.

Børn- og Ungeforvaltningen

Tabel 5: Omgørelsesprocenten i Børn- og Ungeforvaltningen - Omgørelsesprocenten angiver andelen af sager, som er ændret eller hjemvist af Ankestyrelsen

Afgørelse	Antal	Procent
Stadfæstede sager	53	64
Omgjorte sager*	30	36
I alt	83	100

*De 30 omgjorte sager dækker over 22 hjemviste sager og 8 ændrede sager.

Børn- og Ungeforvaltningen har en opmærksomhed på, at Ankestyrelsen har ændret praksis i forhold til, hvor detaljeret og dybt oplysningsgrundlaget for en afgørelse skal være.

Et af de nye tiltag, Børn- og Familierådgivningen har iværksat i år, er at afgørelser i revurderingssager bliver sendt til gennemlæsning hos en jurist, for at vurdere, om sagerne har den fornødne kvalitet og er tilstrækkeligt oplyst.

Forvaltningen har afholdt et undervisningsforløb med Task Forcen fra Den Nationale Videns og Specialrådgivningsorganisation (VISO) og Ankestyrelsen med det formål at styrke fagligheden i de afgørelser, der træffes.

Herudover har Specialafdelingen for børn har igangsat et projekt, der bl.a. skal bidrage til at styrke sagsbehandlingen gennem øget tid til samarbejde om- og med familierne samt øget inddragelse af børnene.

Der arbejdes løbende på at nedbringe omgørelsesprocenterne gennem ugentlige sparringsmøder og jævnlige drøftelser af nye principafgørelser i de faglige teams. Der er også en løbende erfaringsudveksling og vidensdeling med andre fynske kommuner samt på hjemmetræningsområdet nationalt med 22 andre kommuner.

Ældre- og Handicapforvaltningen

Tabel 6: Omgørelsesprocenten i Ældre- og Handicapforvaltningen - Omgørelsesprocenten angiver andelen af sager, som er ændret eller hjemvist af Ankestyrelsen

Afgørelse	Antal	Procent
Stadfæstede sager	84	68
Omgjorte sager*	39	32
I alt	123	100

*De 39 omgjorte sager dækker over 35 hjemviste sager og 4 ændrede sager

Ældre- og Handicapforvaltningen afholder løbende undervisningsseancer, der har til formål at understøtte, hvordan sagsbehandlerne bedst udfører deres arbejde. Der undervises i faglovgivningen og i tilrettelæggelsen af sagsbehandlingen på de enkelte fagområder. På fagmøder og ved sparring med sagsbehandlerne er der løbende fokus på forvaltningsretlige emner, herunder sagsbehandlingsregler. For at styrke denne del planlægges der undervisning i sagsbehandlingsreglerne i forbindelse med at skrive afgørelser, foretage genvurderinger mv. Der vil blive taget udgangspunkt i Ankestyrelsens publikation "At skrive en afgørelse".

Forvaltningen justerer løbende i, hvem der skal deltage i undervisningen. Ankestyrelsens afgørelser er blandt andet med til at tydeliggøre, hvor der er behov for undervisning, så undervisningen kan målrettes og tilpasses behovet i de enkelte afdelinger.

Der er et fast punkt på diverse fagmøder i forvaltningen, hvor Ankestyrelsens afgørelser gennemgås. Illustrative afgørelser lægges i en håndbog, der anvendes af sagsbehandlerne til fremadrettet brug i lignende sager.

Der planlægges et forløb for at booste sagsbehandlernes brug af Schultz Lovportaler. Der er tale om digitale håndbøger og opslagsværker, der hjælper den enkelte sagsbehandler med at træffe korrekte afgørelser på et opdateret grundlag. De giver et overblik over de love og regler, der er gældende på det enkelte område, hvilket er med til at sikre, at sagsbehandlerne træffer korrekte afgørelser.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, herunder for kommunens kassebeholdning.

Bilag

Bilag 3 - Læsevejledning til Danmarkskort

Bilag 4 – Webtilgængelige tabeller

Bilag 2 - Handicaprådets høringssvar på byrådets behandling af omgørelsesprocenter

Bilag 1. Høringssvar fra Udsatterrådet

Punkt 3: Justering af myndighedssnittet på det specialiserede socialområde mellem Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen

27.00.00-A00-5-23

Resume

Denne sag handler om en justering af myndighedssnittet på det specialiserede socialområde mellem Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen.

Ældre- og Handicapforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen har siden januar 2020 arbejdet ud fra et byrådsgodkendt myndighedsnit, der afgjorde, ud fra borgerens beskæftigelses- og pensionsstatus, hvilken forvaltning borgeren hørte til i. Målgruppen for myndighedssnittet var afgrænset til at gælde for borgere med en sindslidelse og borgere med en medfødt hjerneskade.

Forvaltningerne vurderer, på baggrund af erfaringerne i arbejdet med myndighedssnittet fra 2020, at det er nødvendigt at justere på dels målgruppen for myndighedssnittet samt visitationskriterierne, der afgør om borgeren skal høre til i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen eller Ældre- og Handicapforvaltningen. Justeringerne er nødvendige, blandt andet fordi de forventede effektive arbejdsgange og gennemsigtighed, som myndighedssnittet skulle medføre, ikke i tilstrækkelig grad har virket efter hensigten, og der har været tvivl om, hvilken forvaltning der havde myndighedsansvaret for konkrete borgere.

Forvaltningerne har derfor samarbejdet om, hvordan myndighedssnittet kan justeres, så Odense Kommune bedst muligt kan tilbyde borgeren den indsats, de har brug for i den forvaltning, der har de bedste forudsætninger for at løfte den opgave.

Den faglige justering af myndighedssnittet samt visitationskriterierne betyder, at der indføres en 'tragtmodel', der dels består af fire kriterier og en faglig vurdering af borgerens livssituation samt behov for støtte. Tilsammen understøtter det princippet om, at myndighedsansvaret for borgeren placeres i den forvaltning, der har forudsætningerne og kompetencen til at imødekomme borgerens behov bedst muligt.

Med det ændrede myndighedsnit vil der fortsat være et samarbejde forvaltningerne i mellem, så det sikres, at borgeren tilbydes den indsats, der er bedst egnet. Der vil ligeledes fortsat være behov for et tæt samarbejde, fordi det forventes, at der løbende vil være viden og erfaring i arbejdet med myndighedssnittet, som er relevant at inddrage i samarbejdet. Udgangspunktet for det videre samarbejde er beskrevet i en samarbejdsaftale, der er udformet i fællesskab mellem de to forvaltninger.

Forvaltningerne oplyser følgende i sagsfremstillingen:

- Hvem målgruppen for myndighedssnittet vil være fra januar 2024
- Hvordan man vil justere det faglige grundlag for myndighedssnittet
- Hvordan de fire visitationskriterier vil fungere
- Hvordan der vil arbejdes med den faglig vurdering i forhold til borgere på førtidspension
- Hvordan man løbende vil have fokus på læring og erfaringsopsamling

Forvaltningens forslag til et justeret myndighedsnit anbefales at træde i kraft den 1. januar 2024.

Handicaprådet og Udsatterådets høringssvar er vedlagt som bilag til sagen.

Effekt

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede

Med et nyt myndighedssnit sikrer vi, at borgerne oplever et bedre samarbejde med forvaltningens medarbejdere og bedre koordination mellem forvaltningerne.

Flere borgere er sunde og trives

Det ændrede snit gør, flere borgere modtager den rette indsats fra den forvaltning, som har kompetencen til at understøtte borgerens udfordringer.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender at ændre myndighedssnittet mellem de to forvaltninger, og at der flyttes 3,9 mio. kr. i 2024 og frem fra Ældre- og Handicapudvalget til Beskæftigelses- og Socialudvalget.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget anbefaler indstillingen.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte den 27. november 2019 en ændring af styrelsesvedtægten, der fastlagde et nyt myndighedssnit mellem Ældre- og Handicapforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen. Det nye myndighedssnit trådte i kraft den 1. januar 2020. Målgruppen for myndighedssnittet var afgrænset til at gælde for borgere med en sindslidelse og borgere med en medfødt hjerneskade.

Intentionen i myndighedssnittet var, at den skulle skabe en bedre sammenhæng for de mest udsatte borgere. Myndighedssnittet betød, at Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen skulle samarbejde om implementeringen. Det tættere samarbejde har blandt andet sikret, at der nu er indsamlet gode erfaringer og viden om, hvor der er udfordringer såvel som potentialer, når det kommer til at give de mest udsatte borgere en mere sammenhængende indsats.

Forvaltningerne er enige om, at der er et behov for at justere myndighedssnittet. En justering, der skal understøtte borgere med de største behov, i højere grad oplever en sammenhængende og koordineret indsats, uanset hvori behovet for støtte består. Forvaltningerne forventer, at det justerede myndighedssnit vil understøtte et mere smidigt samarbejde, hvori tværgående indsatser og borgerhensyn skal koordineres.

Målgruppen for myndighedssnittet pr. 1. januar 2024

Forvaltningerne foreslår, at myndighedssnittet skal gælde for alle borgere, der har brug for hjælp af kommunen efter Serviceloven. Det omfatter både henvendelser fra borgere der er kendte, eller ikke kendte, af kommunen.

Justering af det faglige grundlag for myndighedssnit

Den faglige justering af myndighedssnittet samt visitationskriterierne betyder, at der indføres en 'tragtmodel', der består af fire kriterier. Kriterier, der dels er objektive og dels understøttes af faglige vurderinger af den enkelte borgers livssituation og behov for støtte.

Modellen understøtter princippet om, at myndighedsansvaret for borgeren placeres i den forvaltning, der har forudsætningerne og kompetencen til at imødekomme borgerens behov bedst muligt, det vil sige at borgere med støttebehov inden for beskæftigelses- og socialområdet skal til Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, og tilsvarende skal ældre og borgere med handicap tilknyttes Ældre- og Handicapforvaltningen. I praksis betyder det, at uafhængigt af, om man er borger i den ene eller anden forvaltning, så får man services og indsatser leveret fra den forvaltning, der har de bedste forudsætninger for at varetage opgaven.

Med justeringen af myndighedssnittet er der lagt op til et styrket samarbejde i forhold til indsatser på tværs af forvaltningerne, samt at understøtte specialisering af kompetencer og derved undgå, at der opbygges parallelle organisationer.

De fire kriterier

Forvaltningerne har i samarbejde defineret i alt fire kriterier, som har til formål at afgøre, hvilken forvaltning der har myndighedsansvaret for borgeren.

De fire kriterier er:

- Beskæftigelseskriteriet
- Ældrekriteriet
- Handicapkriteriet
- Socialkriteriet

1. Beskæftigelseskriteriet

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen har myndighedsansvaret for borgere, der har en beskæftigelsessag og ikke er blevet tilkendt en førtidspension, uanset om borgeren har et handicap eller psykiske udfordringer. Dette gælder også for selvforsørgende, som ikke har en aktiv beskæftigelsessag. De øvrige kriterier vil ikke være gældende.

Der er to undtagelser.

- Borgere med kort ophold i Danmark, som er vurderet i målgruppen til pension, men som ikke opfylder betingelserne på grund af for kort ophold. Herved er det ikke beskæftigelseskriteriet, som er gældende til trods for en aktiv beskæftigelsessag.
- Borgere med erhvervet hjerneskade (diagnose). Ved en erhvervet hjerneskade har Ældre- og Handicapforvaltningen myndighed i forhold til foranstaltningsparagraffer, samtidig med at Beskæftigelses- og Socialforvaltningen har myndighed i forhold til beskæftigelsessagen.

2. Ældrekriteriet

Ældre- og Handicapforvaltningen har myndighedsansvaret for borgere, der har nået folkepensionsalderen eller særlige pensionslignende ydelser som fx: Tidlig Pension, Seniorpension, Løntilskud til pensionister og Efterløn.

For borgere der modtager aldersbetingede pensioner som nævnt ovenfor, vil de øvrige kriterier for fordeling af myndighedsansvar ikke være gældende.

3. Handicapkriteriet

Modtager borgeren førtidspension på baggrund af problemstillinger overvejende relateret til et handicap, har Ældre- og Handicapforvaltningen myndighedsansvaret. Handicapkriteriet kræver en faglig vurdering.

4. Socialkriteriet

Modtager borgeren førtidspension på baggrund af problemstillinger overvejende relateret til sociale problemstillinger, har Beskæftigelses- og Socialforvaltningen myndighedsansvaret. Socialkriteriet kræver en faglig vurdering.

Der arbejdes med indikatorer i den socialfaglige vurdering. Der vil oftest være flere end en indikator, da der kun i meget sjældne tilfælde bevilges en førtidspension på baggrund af én social indikator.

Faglig vurdering af problemstillinger i forhold til borgere på førtidspension

For at afgøre om myndighedsansvaret er bedst placeret i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen eller Ældre- og Handicapforvaltningen, udarbejdes der en faglig vurdering af på, hvilket grundlag førtidspensionen er tilkendt. Som borger får man først bevilget en førtidspension, når alle muligheder for behandling er udtømte, og arbejdsevnen er anset for varigt nedsat. Fordelingen vurderes derfor på baggrund af grundene til bevilling af førtidspensionen. Der laves derfor ikke nogen ny vurdering af borgeren, det vurderes udelukkende på grundlag af rehabiliteringssagen. Ud fra vurderingen fordeles borgeren til den forvaltning, som har bedst forudsætning for at løse de udfordringer, der ligger til grund for førtidspensionen. Af den grund vil der også være en mængde borgere, som genfordeles på baggrund af det nye myndighedssnit.

Løbende læring og erfaringsopsamling

Forvaltningerne har fokus på, at strukturerne omkring myndighedssnittet vil være at sikre læring og løbende erfaringsopsamle, så man hele tiden i fællesskab har mulighed for at blive klogere på, hvordan vi løfter myndighedsansvaret og har et godt samarbejde omkring borgere på tværs af forvaltningerne.

Der vil forventeligt blive behov for løbende justeringer, og det vil forvaltningerne sikre i det tættere samarbejde, der følger med indførelsen af det nye myndighedssnit.

Økonomi

Beskrivelse	Styringsområde	Udvalg	2024 og frem
Ændring af myndighedssnit	Service	BSU	2.771.000
Ændring af myndighedssnit	Service	ÆHU	-2.771.000
I alt			0 kr.
Ændring af statsrefusion	Særlig drift	BSU	1.150.000
Ændring af statsrefusion	Særlig drift	ÆHU	-1.150.000
I alt			0 kr.

Billedet beskriver den økonomiske overførsel mellem udvalgene, som foretages på baggrund af det ændrede myndighedssnit.

Den økonomiske beregning er foretaget med udgangspunkt i en toårig periode, da der er tale om meget dyre sager, som ændrer meget på økonomien, hvis man kun beregner på baggrund af 12 måneder.

Forvaltningerne er enige om, at man udarbejder den endelige beregning for 2023 i foråret 2024, og at der vil indgå en eventuel justering i første halvårsopfølgning 2024.

Bilag

Handicaprådets høringssvar på udvalgets drøftelse af nyt myndighedssnit

Høringssvar - Udsatterrådet

Justering af snit mellem Ældre- og Handicapforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen - Bemærkninger fra medarbejdersiden i Forvaltningsudvalget i Beskæ

Bemærkninger fra FU i ÆHF

Webtilgængeligt bilag

Punkt 4: B-sag: Godkendelse af fordelingen af §18 og §79-midler

00.01.00-A00-46-21

Resume

Med denne sag skal udvalget godkende tildelingen af økonomisk tilskud fra § 18- og § 79-puljerne.

Det sker på baggrund af udvalgets drøftelse af tildelingen af økonomisk tilskud på udvalgsmødet den 7. november 2023.

Hvert år senest den 15. september kan foreninger og organisationer, der udfører frivilligt socialt arbejde for udsatte borgere fra 65 år, søge 'Puljen til Frivilligt socialt arbejde' (også kaldet § 18-midler). Foreninger og klubber, med målgrupper fra 65 år, kan også søge 'Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter' (også kaldet § 79-midler), der bl.a. er med til at forebygge og reducere ensomhed.

Forvaltningen har samlet modtaget 60 ansøgninger, og der er ansøgt om ca. 5,1 mio. kr. Der er samlet set ca. 3,8 mio. inkl. restmidler fra 2023 til uddeling. Repræsentanter fra flere afdelinger i forvaltningen, herunder OK Aktiv, Myndighed og Pårørenderådgivere har behandlet ansøgningerne med udgangspunkt i puljernes retningslinjerne.

Som bilag til sagen vedlægges oversigter over ansøgningerne samt forvaltningens forslag til tildelingen af § 18- og § 79-midlerne.

Effekt

Sagens karakter gør, at det ikke er relevant at vurdere effektskabende konsekvenser for Odensemålene.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender tildelingen af økonomisk tilskud fra § 18- og § 79-puljerne.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Roya Moore stemmer imod den del af indstillingen, der vedrører Røde Sol Kulturforening.

Udvalgsmedlem Andreas Møller stemmer imod den del af indstillingen, der vedrører Røde Sol Kulturforening og Vollsmose Aktivitetsforening.

Sagsfremstilling

Generelt om puljerne (§ 18 og § 79)

Paragrafferne 18 og 79 henviser til Serviceloven, som danner grundlag for kommunens tildelingen af midler til frivilligt socialt arbejde og frivillige forebyggende aktiviteter. Af tabellen nedenfor ses en samlet oversigt over økonomien i puljerne og puljernes formål.

Pulje	Indhold	Puljebeløb i 2024 (kr.)	Fordeling af midler i 2024 (kr.)
Puljen til frivilligt socialt arbejde (§18-puljen)	Puljen kan søges af foreninger, som udfører frivilligt socialt arbejde. Ældre- og Handicapforvaltningen administrerer §18-puljen for målgrupper fra 65 år. Beskæftigelses- og Socialforvaltningen administrerer puljen for målgrupper under 65 år.	2.182.793 kr.	2.182.791 kr.
Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79 pulje) til kørsel af borgere, der ikke kan transportere sig selv til sociale aktiviteter	Puljen kan søges af foreninger, som udfører aktiviteter med et forebyggende sigte primært til gavn for borgere fra 65 år. Midlerne er reserveret til kørsel for de borgere, der ikke selv kan transportere sig til aktiviteter.	591.706 kr.	737.433 kr.
Puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79 pulje) /Ensomhedspulje	I 2014 besluttede udvalget at prioritere 500.000 kr. til initiativer hos foreninger og klubber, som forebygger og reducerer ensomhed. Udmøntningen af midlerne ligger i tråd med udmøntningen af Puljen til frivilligt socialt arbejde, men kan med det forebyggende sigte beskrives som en pulje til forebyggende indsatser (§79). I 2017 besluttede udvalget desuden at overskydende midler i denne pulje kan anvendes til borgeres kørsel til aktiviteter (ovenstående pulje), da netop transportbarrieren kan være årsag til ensomhed.	601.086 kr.	455.410 kr.
Restmidler fra 2023	Restmidler er midler fra puljen til frivilligt socialt arbejde (§18), puljen til frivillige forebyggende aktiviteter (§79). Restmidler mellem årene kan være tilbagebetalte midler fra foreninger, der fx ikke har gennemført planlagte aktiviteter, nedlægger foreningen, har overbudgetteret samt rest beløb fra Udviklingspuljen (§18) i indeværende år. Midlerne udmøntes efter samme kriterier som §18- og §79-midlerne og er fordelt på ansøgninger i begge puljer.	453.007 kr.	452.190 kr.
I alt indstillet til uddeling			3.762.824 kr.
Frivilliges transport i forbindelse med aktiviteterne	Udgifter til rejsekort.		25.000 kr.
Frivilliggalla	Udvalgets bidrag til det årlige Frivilliggalla med uddeling af Ildsjælepriserne.		40.000 kr.
I alt		3.828.592 kr.	3.827.824 kr.
Udviklingspuljen 2024	Af midlerne i puljen til frivilligt socialt arbejde (§18) er der reserveret 10 % til en udviklingspulje. Udviklingspuljen kan søges løbende gennem 2024.	192.216 kr.	

Økonomi

§18 2024	
Puljens Størrelse	2.182.793 kr.
I alt ansøgt	3.592.058 kr.
I alt indstillet til bevilling inkl. moms	2.182.791 kr.
Resterende midler	2 kr.

§79 Aktiviteter og lokaler 2024	
Puljens Størrelse	601.086 kr.
I alt ansøgt	1.034.290 kr.
I alt indstillet til bevilling inkl. moms	737.433 kr.
Resterende midler	- 136.347 kr.

§79 Kørsel 2024	
Puljens Størrelse	591.706 kr.
I alt ansøgt	569.945 kr.
I alt indstillet til bevilling inkl. moms	455.410 kr.
Resterende midler	136.296 kr.

Restmidler §18 + §79 2023	
Restmidler 2023	453.007 kr.
Indstillet til aktiviteter i 2024 af 2023 restmidler inkl. moms	452.190 kr.
Resterende midler	817 kr.

Bilag

§79 Kørsel 2024

§79 Aktiviteter og husleje 2024

§18§79 Økonomisk oversigt 2024

§18 2024

Punkt 5: C-sag: Drøftelse af Psykiatrihandleplanen

29.00.00-A00-11-23

Resume

Denne sag handler om Odense Kommunes kommende psykiatrihandleplan.

Odense Byråd bestilte ifm budget 2023 en psykiatrihandleplan, som skal løfte psykiatrien i Odense.

Sagen behandles også i Børn- og Ungeudvalget, By- og Kulturudvalget, Sundhedsudvalget og Beskæftigelses- og Socialudvalget den 21. og 22. november 2023.

INDSTILLING

Ældre-og Handicapforvaltningen indstiller til, at udvalget drøfter vedhæftede udkast til den kommende psykiatrihandleplan.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Odense Byråd bestilte med budget 2023 igangsættelsen af udarbejdelse af en psykiatrihandleplan. Ambitionen med en psykiatrihandleplan var at sætte retningen og styrke Odense Kommunes arbejde på psykiatriområdet i årene fremover.

Handleplanen er udarbejdet af Sundhedsforvaltningen i tæt samarbejde med Børn- og Ungeforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, By- og Kulturforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen. Ud over dette er materiale fra Psykiatrirådet inddraget i arbejdet.

Psykiatrihandleplanen er blevet til i tæt samspil med 2030-handleplanen for børn og unges mentale trivsel.

Psykiatrihandleplanen er opbygget omkring fire temaer, som indeholder konkrete indsatser, samarbejder og tilbud som bidrager til at løfte psykiatrien i Odense.

De fire temaer er:

1. Vi skal støtte borgeren i deres hverdag og trivsel
2. Vi skal fortsætte arbejdet med forebyggelse og tidlig opsporing inden for psykiatri
3. Vi skal fremme synlighed af tilbud til borgere med mental mistrivsel
4. Vi skal øge det tværsektorielle samarbejde inden for psykiatri

Psykiatrihandleplanen skal planmæssig behandles i byrådet d. 28. februar 2024.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, herunder for kommunens kasse.

Bilag

Psykiatrihandleplanen

Handicaprådets høringssvar på udvalgets drøftelse af Psykiatrihandleplan

Punkt 6: C-sag: Drøftelse af tværsektorielt samarbejde om nedbringelse af tvangsindlæggelser i Psykiatrien

29.09.00-P20-3-23

Resume

Denne sag er en opfølgning på et initiativretsforslag fra byrådsgruppe A og B fra den 28. marts 2023 og den 2. maj 2023, hvori forslagsstillere ønsker, at Odense Kommune forsøger at styrke det tværsektorielle samarbejde med Psykiatrien i Region Syddanmark for at nedbringe og forebygge tvangsindlæggelser til psykiatrisk behandling.

Sagen er igangsat af Sundhedsudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget samt Ældre- og Handicapudvalget. Sundheds-, Beskæftigelses- og Social- og Ældre- og Handicapforvaltningen har i fællesskab udarbejdet denne sagsfremstilling og indhentet viden og information om målgruppen for tvangsindlæggelser og erfaringer med tværsektorielle teams på psykiatriområdet.

I sagen oplyser forvaltningerne udvalgene om supplerende tiltag for hvordan, Odense Kommune kan styrke samarbejdet med Psykiatrien i Region Syddanmark for blandt andet at nedbringe antallet af tvangsindlæggelser. Tiltagene er udarbejdet på baggrund af drøftelser med Psykiatrien.

Udvalgene skal drøfte forvaltningernes forslag til tiltag, som kan styrke det tværsektorielle samarbejde i forhold til nedbringelse af tvang i psykiatrien. Tiltagene fokuserer på voksne borgere 18+ i Odense og indebærer:

- En indsats til borgere, som udskrives efter indlæggelse
- En indsats til borgere på botilbud med høj frekvens af tvangsindlæggelser
- En aftale om færre indgange til Odense Kommune

Sagen behandles i Sundhedsudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget og Ældre- og Handicapudvalget den 21. november 2023.

INDSTILLING

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter forvaltningernes tre forslag til tiltag, der kan styrke samarbejdet i forhold til nedbringelse af tvang i psykiatrien.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Odense Kommunes samarbejde med Psykiatrien i Region Syddanmark

Odense Kommune har gode erfaringer med det tværsektorielle samarbejde med Psykiatrien, og har en række forskellige lokale og regionale samarbejdsaftaler med Psykiatrien i Region Syddanmark. Forvaltningerne er også repræsenterede i flere tværfaglige samarbejdsfora.

Forvaltningerne har på baggrund af initiativretsforslaget fra byrådsgruppe A og B fra den 28. marts 2023 og den 2. maj 2023 drøftet det nuværende samarbejde samt muligheder for et styrket tværsektorielt samarbejde, som kan være relevante i samarbejdet omkring forebyggelse af tvangsindlæggelser, med administrerende direktør for psykiatrien i Region Syddanmark og chefoverlæge ved voksenpsykiatrien i Odense.

Målgruppen for et styrket tværsektorielt samarbejde

Forvaltningerne har sammen med Psykiatrien i Region Syddanmark besluttet at anbefale, at målgruppen for et styrket tværsektorielt samarbejde i forhold til tvang ikke skal begrænse sig til borgere, der allerede har oplevet en tvangsindlæggelse.

Dette fordi data fra Region Syddanmark viser, at antallet af tvangsindlæggelser er stigende i Odense. Dertil viser data, at det ikke kun er borgere med 'tunge' psykiatriske diagnoser, som bliver tvangsindlagt. På denne baggrund er målgruppen for det styrkede samarbejde udvidet til at omfatte alle borgere, som kan være i risiko for en tvangsindlæggelse - og som derved kan have gavn af en koordineret, opsøgende og/eller socialpsykiatrisk indsats.

Tvangsindlæggelser ved Psykiatrisk Afdeling Odense

Figur 1 nedenfor viser antallet af tvangsindlæggelser samt antallet af unikke borgere, der blev tvangsindlagt i perioden 2019-2022 ved Psykiatrisk Afdeling Odense, Voksenafdelingen 2019-2022. Antallet af unikke borgere, der bliver tvangsindlagt, har været nogenlunde stabilt de seneste fire år med i gennemsnit 200 unikke borgere hvert år. Dog ses en stigning fra 2021 til 2022. Data vedrørende tvangsindlæggelser uddybes i bilag 1.

Figuren er webtilgængelig i bilag 1: "Data fra Region Syddanmark"



Karakteristika

Data fra Psykiatrien i Region Syddanmark viser også, at det over de sidste fire år særligt er personer, som lider af skizofreni og psykoser, samt sygdom i kroppen eller skader af hjernen, som bliver tvangsindlagt. Borgere med angst, stress eller udiagnosticerede lidelser udgør også en væsentlig andel.

Den tilgængelige data viser ikke en tydelig sammenhæng mellem tvangsindlæggelser og alder og køn – om end der er en lettere overrepræsentation af mænd i antallet af tvangsindlæggelser.

Borgernes tilknytning til forvaltningerne i Odense Kommune

Ud fra den data, der er tilgængelig for forvaltningerne, er det ikke muligt at se, hvor mange af de tvangsindlagte borgere, der har en sag i en eller flere af forvaltningerne.

Region Syddanmark kan ud fra sin data på tvangsindlæggelser se, om borgeren er tilknyttet udvalgte af Odense Kommunes tilbud både på overordnet og individuelt niveau. Men det er data, der er personhenførbare, og Region Syddanmark må derfor ikke dele den data med Odense Kommune.

Dog viser data, at der er mulighed for at styrke samarbejdet omkring disse borgere. Dette forudsætter samtykke fra borgeren herom, men lovgivningsmæssigt kan Psykiatrien anvende koordinationsplanen til at fremme samarbejdet mellem region og kommune omkring konkrete borgere.

Tiltag for styrket samarbejde for at nedbringe tvangsindlæggelser

Psykiatrien i Region Syddanmark og Voksenpsykiatrien Odense er enige om, at det eksisterende velfungerende samarbejde udgør et solidt fundament for at øge omfanget af samarbejdet med fokus på nedbringelse af tvangsindlæggelser. Det gælder både i forhold til de fælles mødefora, som bilateralt mellem tilbud og voksenpsykiatrien, og i forhold til det generelle samarbejde med fokus på konkrete borgere.

For at komplimentere og understøtte det nuværende samarbejde ønsker forvaltningerne og Psykiatrien at udvide med følgende indsats for at nedbringe tvangsindlæggelser:

Styrkelse af udskrivelser for at forebygge tvangsindlæggelser

Denne indsats betyder i praksis, at samarbejdet om udskrivelsesaftaler og koordinationsplaner udvides med etablering af mulighed for netværksmøde og ad hoc teams omkring den enkelte borger i forbindelse med udskrivelse.

Der tages i første omgang afsæt i borgere, som har været tvangsindlagt, men på sigt kan indsatsen udvides til at omfatte alle borgere med udskrivningsaftaler eller koordinationsplaner. Netværksmødet kan ske efter aftalt metode. Den endelige model for netværksmødet og valg af metode afklares af parterne.

Med denne indsats styrker forvaltningerne og Psykiatrien samarbejdet omkring borgeren med henblik på at reducere årsager til tvangsindlæggelser.

En indsats til borgere på botilbud med høj frekvens af tvangsindlæggelser

Denne indsats betyder i praksis, at der etableres en forsøgsordning med borgere, der har bopæl i et af Odense Kommunes tilbud, og som har fire eller flere tvangsindlæggelser indenfor det seneste år. Niveauet for antal tvangsindlæggelser beror på anbefaling fra Psykiatrien. På samme vis som i forrige indsats etableres et team omkring den enkelte borger med

udbredelse af de tilgange, som begge parter i dag anvender, med fokus på stærkere koordinering. Den seneste opgørelse viser, at det vedrører et begrænset antal borgere.

Med denne indsats øges fokus på indsatser omkring borgere med mange tvangsindlæggelser, for at nedbringe antallet af tvangsindlæggelser for denne målgruppe. Der indledes med borgere med fire eller flere tvangsindlæggelser pr. år. Senere kan der arbejdes med borgere med tre tvangsindlæggelser pr. år og så fremdeles.

En aftale om færre indgange til Odense Kommune

Det betyder i praksis en forsøgsordning med færre kontaktpunkter for regionen til Odense Kommune med afsæt i de erfaringer, regionen har omkring forløbskoordinatorer. Der sikres viden i psykiatrien om indgangene til Odense Kommune med navn og kontaktoplysninger.

Med denne indsats smidiggøres samarbejdet mellem parterne til fordel for borgere, der vil opleve styrket samarbejde og koordination.

For alle tre indsatser gælder, at de forventeligt kan løftes inden for den eksisterende ramme.

Fremadrettet

Erfaringerne fra tiltagene om et styrket samarbejde, som beskrevet ovenfor, kan inkluderes i den politiske proces om den kommende psykiatriveplan. Psykiatriveplanen bliver udarbejdet i samarbejde med relevante fagudvalg i Odense Kommune og regionen. Derved understøttes tiltagene et tæt og fagligt funderet samarbejde omkring fokus på psykiatrien til gavn for borgerne.

Forvaltningernes forslag til tiltag, der kan styrke samarbejdet i forhold til nedbringelse af tvang i psykiatrien, har været i høring hos Handicaprådet og hos Udsatterådet. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, herunder for kommunens kassebeholdning. Såfremt det intensiverede samarbejde på sigt afstedkommer nye konkrete aktiviteter, bliver udvalgene orienteret herom, herunder eventuelle økonomiske konsekvenser.

Bilag

Bilag 1 Data fra Region Syddanmark _ tvangsindlæggelser 2019 - 2022

Bilag 2 webtilgængeligt høringssvar fra Handicaprådet

Bilag 3 webtilgængeligt høringssvar fra Udsatterådet

Punkt 7: D-sag: Orientering om ekspertrådets anbefalinger til fremtidens ældrepleje

00.00.00-A00-5-23

Resume

Under dette punkt deltager Pia Kürstein Kjellberg, som er formand for det ekspertråd, der er nedsat i forbindelse med fremtidens ældrepleje. På mødet fremlægges ekspertrådets anbefalinger til, hvordan ældreplejen i Odense skal udvikles de kommende år. Anbefalingerne bygger dels på input fra forårets borgermøder og workshops, som udvalget behandlede på møde den 19. september. Dels på eksperternes egen viden.

Ekspertrådets anbefalinger er vedlagt som lukket bilag. Anbefalingerne præsenteres på et pressemøde den 21. november kl. 11.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 8: D-sag: Orientering om ældretilsyn i Lindvedgruppen

27.69.32-K09-5-23

Resume

Denne sag handler om et ældretilsyn i Lindvedgruppen.

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører ældretilsynet. Formålet er at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet samt vurdere om den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, som den enkelte plejeenhed yder, har den fornødne kvalitet. Formålet er også at bidrage til læring i forhold til den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, der ydes i de enkelte plejeenheder.

Styrelsen har placeret Lindvedgruppen i kategorien: Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Det er den bedste kategori.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

For mere information om tilsyn henvises der til udvalgs mødet den 1. februar 2022, hvor forvaltningen - under punkt 2 på dagsordenen - orienterede om de forskellige typer af tilsyn på ældre- og handicapområdet.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Tilsynsrapport - Lindvedgruppen

Punkt 9: D-sag: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Plejehjemmet Albanigade

29.09.20-K09-1-23

Resume

Denne sag handler om et sundhedsfagligt tilsyn på Plejehjemmet Albanigade.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter blandt andet alle offentlige institutioner, hvor autoriserede sundhedspersoner – eller personer, der handler på deres ansvar – udfører sundhedsfaglig behandling. Det gælder alle behandlingssteder, hvor eller hvorfra sundhedspersoner udfører behandling, undersøgelse, diagnosticering, sygdomsbehandling, fødselshjælp, genoptræning, sundhedsfaglig pleje samt forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til den enkelte patient.

Styrelsen har placeret Plejehjemmet Albanigade i kategorien: Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden. Det er den bedste kategori.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

For mere information om tilsyn henvises der til udvalgmødet den 1. februar 2022, hvor forvaltningen - under punkt 2 på dagsordenen - orienterede om de forskellige typer af tilsyn på ældre- og handicapområdet.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Tilsynsrapport - Plejehjemmet Albanigade

Punkt 10: D-sag: Orientering om reaktivt ældretilsyn i Munkebjerggruppen

27.69.32-K09-5-23

Resume

Denne sag handler om et reaktivt ældretilsyn i Munkebjerggruppen.

Et reaktivt ældretilsyn indebærer, at Styrelsen for Patientsikkerhed foretager aktiv kontrol i form af fx tilsynsbesøg eller anden undersøgelse, hvis styrelsen får kendskab til eller mistanke om overtrædelser eller mangler i forhold til social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet, der indebærer farer for patientsikkerheden.

Styrelsen har placeret Munkebjerggruppen i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Det er den næstbedste kategori ud af fire kategorier.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

For mere information om tilsyn henvises der til udvalgsrådet den 1. februar 2022, hvor forvaltningen - under punkt 2 på dagsordenen - orienterede om de forskellige typer af tilsyn på ældre- og handicapområdet.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Tilsynsrapport - Munkebjerggruppen

Punkt 11: D-sag: Aktuelle sager

85.02.02-G01-488-15

Resume

- Referat af kontaktudvalgsmøde på Plejehjemmet Frederiksbroen den 18. oktober 2023.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Botilbuddet Fælledvej den 24. oktober 2023.
- Referat af kontaktudvalgsmøde på Specialplejehjemmet Næsbyhus den 26. oktober 2023.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Referat fra kontaktudvalgsmøde på Frederikbroen den 18.10 2023

Referat af kontaktudvalgsmøde på Næsbyhus den 26. oktober 2023 (002)

Referat Kontaktudvalgsmøde på Botilbuddet Fælledvej den 24. oktober