

REFERAT Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 12-08-2025

Mødedato Tirsdag d. 12. august 2025 kl. 08:30

Mødested Botilbuddet Tornbjerggård, Munkehatten 10, 5220 Odense SØ

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
B-sag: Fastlæggelse af Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets mødeplan for 2026.....	4
C-sag: Drøftelse af rammer for selvbestemmelse og serviceniveau for pleje- og omsorgsforløb efter	6
C-sag: Drøftelse af realisering af 'Peer-akademi med ansættelser'.....	10
D-sag: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn i Hunderupgruppen.....	12
D-sag: Orientering om mulig kapacitetsudvidelse under Fremtidens socialpsykiatri.....	13
D-sag: Besøg på Tornbjerggård.....	14
D-sag: Aktuelle sager.....	15

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-G01-5-24

Sagsresumé

Godkendelse af dagsorden til møde i Ældre- og Handicapudvalget den 12. august 2025.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkendte dagsordenen.

Udvalgsmedlem Andreas Møller deltog på Teams.

Punkt 2: B-sag: Fastlæggelse af Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets mødeplan for 2026

85.02.02-G01-488-15

Sagsresumé

Denne sag handler om Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets mødeplan for 2026.

Ældre- og Handicapudvalget og Sundhedsudvalget omdannes til et Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget med start den 1. januar 2026. Ældre- og Handicapforvaltningen og Sundhedsforvaltningen fremlægger derfor i fællesskab et forslag til mødeplan for Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget på følgende tirsdage i 2026:

1. halvår 2026:

20. januar

3. februar

24. februar

17. marts

14. april

28. april

19. maj

2. juni

16. juni

2. halvår 2026:

11. august

25. august

22. september

6. oktober

27. oktober

10. november

24. november

8. december

Møderne er som udgangspunkt placeret, så de er koordineret med møder i øvrige fagudvalg og følger kadencen for møder i Økonomiudvalg og byråd. Ved behov afholdes der møde med øvrige fagudvalg omkring fælles sager. Der afholdes ligeledes et årligt fællesmøde i foråret mellem Forvaltningsudvalget og Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget samt et årligt fællesmøde mellem Ældrerådet og Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget.

Mødekalender med oversigt over Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets, Økonomiudvalgets og byrådets møder er vedlagt som bilag.

Effekt

Sagen har ingen konsekvenser for Odensemålene.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen og **Sundhedsforvaltningen** indstiller til respektive udvalg, at udvalget godkender Sundheds-, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalgets mødeplan for 2026.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Andreas Møller deltog på Teams.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresumeeet.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Mødekalender-2026 - 2 halvår - SOF

Mødekalender-2026 - 1 halvår - SOF

Punkt 3: C-sag: Drøftelse af rammer for selvbestemmelse og serviceniveau for pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven

27.03.00-A00-4-24

Sagsresumé

Med denne sag skal udvalget drøfte rammer for selvbestemmelse og udkast til serviceniveaubeskrivelse af pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven.

En bærende værdi i ældreloven er selvbestemmelse. Det betyder, at loven skal sikre, at borgerne får større indflydelse på deres hverdag og pleje. Samtidig stiller det krav til medarbejderne om, at de ud fra deres faglighed kan understøtte borgerens selvbestemmelse i deres arbejde. Selvbestemmelse i ældreloven betyder, at hjælpen til den ældre løbende bliver besluttet i dialog mellem borgeren og den medarbejder, der kommer i borgerens hjem.

Med ældreloven bortfalder også kravet om, at der skal være kvalitetsstandarder for ældreplejen. Ifølge ældreloven er kommunalbestyrelsen stadig forpligtet til at sikre, at generel serviceinformation om pleje- og omsorgsforløb, fx hvordan hjælpen er organiseret og udføres via et fast team, samt på hvilken måde borgerens selvbestemmelse i forhold til den daglige hjælp, udmønter sig. Kommunalbestyrelsen er desuden forpligtet til at gøre beskrivelserne tilgængelige for kommunens borgere fx på odense.dk.

Forslag til beskrivelse af serviceniveau er vedlagt som bilag til sagen sammen med hørings svar fra Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter:

1. Rammer for selvbestemmelse.
2. Serviceniveaubeskrivelser for pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Andreas Møller deltog på Teams.

Sagsfremstilling

Baggrund

Ældrelovens formål er at skabe en ramme for ældrepleje i kommunerne, som tager udgangspunkt i den enkelte borgers aktuelle livssituation og behov. Formålet er at understøtte en alderdom præget af livsglæde, selvhjulpethed samt tid til omsorg og nærvær. Denne sag vedrører borgere, der er omfattet af ældreloven. Der vil fortsat være en kvalitetsstandard for pleje og omsorg efter Serviceloven.

Med Ældreloven bliver helhedspleje og borgernær visitation indført. Helhedspleje indebærer, at hjælpen og plejen til den ældre bliver tilbudt som et rummeligt og sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der tilpasses efter borgerens aktuelle behov. Den borgernære visitation og tilpasning af forløbet sker i tæt dialog mellem det faste tværfaglige team, den ældre og de pårørende.

Kommunen er forpligtet til at sikre, at borgerne kan få indflydelse på den hjælp, de er bevilget gennem selvbestemmelse. Det betyder, at kommunalbestyrelsen skal sikre, at der er en ramme for, hvordan selvbestemmelse skal udmønte sig i praksis.

Selvbestemmelse i rehabiliteringsforløb i dag

I dag danner forvaltningens rehabiliteringsstrategi afsæt for den måde, medarbejderne møder borgerne på. Det betyder, at hjælpen tager udgangspunkt i det enkelte menneskes perspektiver og livssituation. I praksis foregår en løbende og tæt

dialog mellem borgerne og de medarbejdere, der kommer i borgerens hjem. Hjælpen justeres løbende inden for de rammer, som borgeren er bevilget, fordi forvaltningen allerede i dag arbejder med en mere fremskudt myndighedsrolle.

Hvis der er betydningsfulde ændringer i borgerens behov, bliver det taget op med myndighed fx gennem det faste tværfaglige team med henblik på at vurdere det konkrete behov og træffe en faglig vurdering af behovet for justering i hjælpen. Det faste tværfaglige team spiller derfor allerede en central rolle i udmøntningen af selvbestemmelse.

Som opfølgning på Ældrerådets høringssvar vil forvaltningen tilføje, at der i dag er en opstartssamtale, hvor borger og medarbejder mødes, når en borger bliver bevilget hjælp. I opstartssamtalen er der mulighed for at drøfte behovet for hjælp samt omfang og tidsrum for hjælpen. Denne opstartssamtale er fortsat en del af den faste arbejdsgang efter ældrelovens ikrafttrædelse. Med ældreloven er rammer for selvbestemmelse også en del af opstartssamtalen. Dette skal imødekomme ældrelovens intentioner om rummelighed i pleje- og omsorgsforløbene.

Uddannelse i samtaleteknik

Medarbejdere i Odense Kommunes ældrepleje bliver i dag undervist i en samtalemetode og -tilgang, der hedder ”Den Motiverende Samtale”. Formålet med metoden er at styrke borgernes egen motivation og livskvalitet gennem en anerkendende samtalestil og tilgang. Samtalemetoden bygger på empati, aktiv lytning og respekt for den ældres autonomi og valg.

Med selvbestemmelse som bærende værdi i ældreloven bliver dialogen mellem den ældre og medarbejderen helt central i forhold til at sikre, at den ældre får indflydelse på deres hverdag og pleje. I nogle situationer vil det ikke være muligt at imødekomme borgernes ønsker fx pga. af hensyn til den ældres helbred. I andre situationer vil den ældres ønsker og behov kunne imødekommes uden forudgående aftale. Dette afhænger af den konkrete situation. Det centrale i udmøntningen af selvbestemmelse er, at pleje- og omsorgsforløb er fleksible og hjælpen til den ældre skal være fleksibel, så den kan tilpasses den ældres behov ud fra en konkret faglig vurdering. Ved at bruge den motiverende samtale kan medarbejdere understøtte, at borgerne føler sig hørt og respekteret, hvilket fremmer deres oplevelse af selvbestemmelse og autonomi.

Eksempler på selvbestemmelse i praksis

Borger ønsker ikke hjælp til tandbørstning eller mundhygiejne ved et besøg i hjemmet:

Hvis en borger, som i dag modtager hjælp til tandbørstning og mundhygiejne, ønsker at springe over tandbørstning for at bruge tiden med medarbejderen til noget andet, vil den pågældende medarbejder foretage en konkret vurdering af den samlede situation. Dette kan fx være, om den manglende tandbørstning vil medføre potentielle konsekvenser for borgerens helbred. I nogle situationer vil det være muligt at springe over en enkelt gang for at bruge tiden på noget andet, mens det i andre situationer vil medføre en risiko for forværret helbred.

Det er den konkrete situation og den faglige vurdering, der er udgangspunktet for, om borgerens ønske kan imødekommes. Ved større tvivlsspørgsmål vil medarbejderen tage fat i sit tværfaglige team for at få en samlet vurdering.

Borger ønsker at springe et bad over ved et besøg i hjemmet:

Hvis en borger, der i dag modtager hjælp til bad i hjemmet 2 gange ugentligt, ønsker at springe et bad over for at bruge tiden på noget andet, fordi de eksempelvis har fået hjælp af en pårørende, vil den pågældende medarbejder foretage en konkret vurdering af den samlede situation - ligesom i eksemplet med tandbørstning. Hvis medarbejderen ud fra en faglig vurdering imødekommer borgerens ønske om at springe badet over, vil tiden kunne bruges på noget andet.

Det kan også være, at borgeren gentagende gange ønsker at springe et bad over, fordi borgeren har mulighed for at få hjælp af en pårørende på ugentlig basis. I den situation vil medarbejderen gå tilbage til det faste tværfaglige team og i samråd vurdere, om der skal være en justering i den hjælp borgeren er bevilget eller i samråd med myndighed vurdere om, der skal ske et skift i forløb.

Det er forvaltningens vurdering, at kravet om selvbestemmelse allerede i dag udmønter sig efter Ældrelovens intentioner. Fremover vil det være det faste tværfaglige team, der justerer hjælpen til den enkelte borger. Hvis der er tale om en ny afgørelse, vil myndighed blive inddraget. Det kan fx være, hvis det faste tværfaglige team vurderer, at en borger skal skifte forløb.

Helhedspleje

Med lovens indførelse af helhedspleje bliver hjælpen og plejen til den ældre, tilbudt som et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der tilpasses efter borgerens aktuelle behov.

Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp samt genoptræning. Hjælpen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Udvalget har truffet beslutning om, at der med Ældrelovens ikrafttrædelse skal være fem pleje- og omsorgsforløb i kommunens helhedspleje på udvalgsmøde d. 6. maj 2025:

- Forløb 1: praktisk hjælp i hjemmet samt genoptræning.
- Forløb 2: praktisk hjælp i hjemmet, personlig hjælp og pleje, genoptræning samt hjemmetræning til borgere med fysisk funktionsnedsættelse.
- Forløb 3: praktisk hjælp i hjemmet, personlig hjælp og pleje, genoptræning samt hjemmetræning til borgere med vedvarende sygdomsudvikling.
- Forløb 4: praktisk hjælp i hjemmet, personlig hjælp og pleje, genoptræning samt hjemmetræning til borgere med erhvervet hjerneskade, sindslidelse eller medfødt hjerneskade.
- Forløb 5: personlig hjælp og pleje samt genoptræning for borgere på plejehjem.

Forvaltningen har udarbejdet et udkast til en serviceniveaubeskrivelse af de fem forløb, som indeholder en nærmere beskrivelse af elementerne i de enkelte forløb.

Indhold i serviceniveaubeskrivelsen

Odense Kommune tilbyder fem forskellige pleje- og omsorgsforløb til borgere med nedsat funktionsevne. Hjælpen tilpasses individuelt og kan inkludere praktisk hjælp, personlig pleje, genoptræning og hjemmetræning. Der lægges vægt på rehabilitering, selvhjulpenshed og kontinuitet i hjælpen. Borgeren har frit valg mellem kommunal og privat leverandør.

Det fremgår af serviceniveaubeskrivelsen, at pleje- og omsorgsforløb er til borgere, der er nået folkepensionsalderen med behov for hjælp og støtte i den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne. Borgeren bliver bevilget et af de i alt fem forløb alt efter borgerens aktuelle behov. I de enkelte forløb kan der være elementer beskrevet i serviceniveaubeskrivelsen, som borgeren ikke er bevilget, derfor kan borgeren ikke forvente at få alle elementer beskrevet i de enkelte forløb. Den konkrete hjælp beror på en vurdering af borgerens aktuelle behov for støtte.

Serviceniveaubeskrivelsen indeholder også en beskrivelse af, hvordan hjælpen udføres gennem det faste tværfaglige team for at sikre fleksibilitet og kontinuitet i hjælpen. Hvis der er behov for inddragelse af pårørende eller civilsamfund, er dette også en mulighed i kommunens helhedspleje.

I serviceniveaubeskrivelsen er forløb 2-4 præsenteret som et samlet forløb. I praksis er der tale om tre forskellige forløb alt afhængig af den fremherskende funktionsnedsættelse. Det betyder, at den tilgang som medarbejderen møder borgeren med, er tilpasset borgerens fremherskende funktionsnedsættelse og behov for støtte.

Det er forvaltningens vurdering, at serviceniveaubeskrivelserne lever op til Ældrelovens krav om generel serviceinformation om indhold og udførelse af pleje- og omsorgsforløb samt rammer for borgerens selvbestemmelse.

Det videre forløb

Som opfølgning på Handicaprådets høringssvar kan forvaltningen oplyse, at serviceniveaubeskrivelsen bliver gennemskrevet med henblik på endelig godkendelse i udvalget.

Når udvalget har godkendt serviceniveaubeskrivelsen af pleje- og omsorgsforløb samt ramme for selvbestemmelse, vil det blive gjort tilgængeligt for kommunens borgere på odense.dk.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Bilag

Udkast til serviceniveaubeskrivelse af helhedspleje efter ældreloven

Handicaprådets høringssvar - Selvbestemmelse og serviceniveau Pleje- og omsorgsforløb

Ældrerådet's høringssvar - Drøftelse af rammer for selvbestemmelse og serviceniveaubeskrivelse for pleje- og omsorgsforløb

Supplerende høringssvar fra Ældrerådet 02.07.25

Punkt 4: C-sag: Drøftelse af realisering af 'Peer-akademi med ansættelser'

27.03.00-A00-2-25

Sagsresumé

Med denne sag skal Ældre- og Handicapudvalget drøfte indsats under psykiatriplanen vedrørende 'Peer-akademi med ansættelser'.

Den 20. maj besluttede Sundhedsudvalget at sende indsats vedrørende 'Peer-akademi med ansættelser' til videre behandling i Ældre- og Handicapudvalget. Der er i puljen til implementering af initiativer i psykiatrihandleplanen afsat 400.000 kr. i 2025 og 1,5 mio. kr. i henholdsvis 2026 og 2027 til 'Peer-akademi med ansættelser'.

Indsatsen 'Peer-akademi med ansættelser' består af to dele:

1. Ansættelse af Peers (personer, der bruger egne levede erfaringer til at støtte andre, der står i en lignende situation).
2. Oprettelse af Peer-akademi (etablering af en peer-uddannelse).

Det er forvaltningens anbefaling, at der i forbindelse med de to indsatser arbejdes med prøvehandlinger, da midlerne er midlertidige og udløber ved udgangen af 2027. Forvaltningen anbefaler, at der i 2025 igangsættes et forberedende arbejde i forbindelse med de 2 initiativer, hvor der i 4 kvartal 2025 ansættes peers mens oprettelse af Peer-akademi sker primo 2026. I forbindelse med prøvehandlingerne anbefaler forvaltningen, der sikres en midtvejsevaluering af prøvehandlingerne til Ældre- og Handicapudvalget i foråret 2027 og en slutevaluering primo 2028.

Både i det forberedende arbejde med de to initiativer og evalueringen af de to initiativer involveres borgere, medarbejdere, råd, Peer-Partnerskabet (Peer-Partnerskabet er en selvstændig forening som består af Det Sociale Netværk og SIND - Landsforeningen for psykisk sundhed), andre kommuner og Regionen.

Udsatterådets, Psykiatrirådets og Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag.

Indstilling

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter den videre behandling i forbindelse med forvaltningens anbefalinger om prøvehandlinger vedrørende:

1. Ansættelse af Peers.
2. Oprettelse af Peer-akademi.

Beslutning

Ældre- og Handicapudvalget valgte at behandle sagen som en B-sag på det foreliggende grundlag.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at udvalget godkender anbefalingerne om prøvehandlinger.

Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Andreas Møller deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Forvaltningens anbefaling i forbindelse med ansættelse af Peers

En peer-medarbejder er en person, der bruger sine egne levede erfaringer med psykisk sygdom, misbrug, social udsathed eller lignende udfordringer til at støtte andre, der står i en lignende situation. Erfaringer viser, at inddragelse af personer med egne erfaringer med psykisk lidelse er med til at øge kvaliteten i den indsats, der ydes.

Forvaltningen anbefaler, at tredje kvartal 2025 bruges til at forberede ansættelse af Peers. Forud for ansættelse af Peers er der en række organisatoriske forhold, der skal være afklaret, herunder blandt andet:

- Lokale rolleafklaringer for Peers, dvs. hvilke opgaver kan/skal Peers løse på de enkelte arbejdspladser. Rolleafklaringen er væsentlig både for Peer-medarbejderne og for eksisterende medarbejdere på de enkelte

arbejdspladser.

- Afklaring vedrørende Peers muligheder for adgang til oplysninger om borgere (journaladgang).
- Kompetenceudvikling af Peers, det kan for eksempel være i forhold til samtalemetoder.
- Effektmål i forbindelse med Peer-medarbejdere, dvs. hvilke mål skal vi arbejde efter, for at ansættelse af Peers bliver en succes. Effekten skal måles både kvalitativt (fx ved interviews med borgere og Peer-medarbejdere) og kvantitativt.
- Forberede rekruttering af Peers.
- Fordeling af midler mellem ansættelse af Peers og oprettelse af Peer-akademi. Der er allokeret midler til 'Peer-akademi med ansættelser', men fordeling mellem ansættelse af Peers og Peer-akademi kendes ikke.

En række organisatoriske forhold kendes allerede:

- Der ansættes Peers i midlertidige stillinger, idet de afsatte midler er midlertidige.
- Peer-medarbejdere er en del af FOAs overenskomst, hvilket betyder, at Peers er omfattet af Arbejdstidsaftale for ansatte (dvs. Peer-medarbejdere skal som minimum kende fridøgn, søgnehellighedsfrihed og allerede kendte arbejdstider mv.).
- Der afprøves ansættelse af peers på alle typer af arbejdspladser i forløb Sindslidelse.

I fjerde kvartal 2025 ansættes Peer-medarbejdere i midlertidige stillinger på de første arbejdspladser. Der forventes at være Peer-medarbejdere på flere tilbud medio 2026. Årsagen til, at Peer-medarbejdere ansættes midlertidigt er, at midlerne til 'Peer-akademi med ansættelser' udløber ved udgangen af 2027.

Forvaltningens anbefalinger i forbindelse med oprettelse af Peer-akademi

I Psykiatrihandleplanen indgår indsatsen "Peer-akademi" under kapitlet "Bedre mestring af hverdagslivet". Det bidrager til målsætningen om "Mere lighed i sundhed". Det er beskrevet med behov for prioritering af årlig driftsudgift på 1 mio. kr. til drift af akademi og ansættelse af peers og 0,5 mio. kr. til etablering. Oprettelsen af "Peer-akademi" er et ønske om etablering af en peer-uddannelse, hvor mennesker med egne erfaringer får mulighed for at udvikle deres kompetencer i rollen som Peer-medarbejder. På den måde klædes peer-medarbejdere på til at inddrage egne erfaringer med sygdom og recovery i deres nye rolle som peer-medarbejder på enten et botilbud, i bostøtten eller andre tilbud på det specialiserede socialområde i Odense Kommune. På uddannelsen sikres erfaringsudveksling fra peer til peer og indblik i relevant metode og teori, hvor de levede erfaringer omsættes til peer-faglige kompetencer. Efter uddannelsesforløbet er forventningen, at peer-medarbejderne kan understøtte recovery-processer hos de enkelte borgere og samtidig understøtte samarbejdet med de pårørende og være en aktiv del af det tværfaglige samarbejde på stedet.

Forvaltningen anbefaler, at det forberedende arbejde med etablering af et peer-akademi sker i 2025 med opstart af akademiet i 2026. Forud for akademiets etablering skal en række forhold afklares, herunder blandt andet:

- Dialog med leverandører af peer-uddannelser om indhold og erfaringer med at udbyde uddannelser. Herunder både i forhold til erfaringer i Civilsamfundet og Regionen.
- Afklaring om peer-akademiet skal være drevet af Odense Kommune eller i samarbejde med ekstern leverandør
- Dialog med andre kommuner/regionen om ønsker om køb af pladser.
- Etablering af peer-akademi.
- Forberedelse af indhold i uddannelsen.
- Effektmål i forbindelse med peer-akademiet, dvs. afklaring af succeskriterier for uddannelsen.
- Fordeling af midler mellem ansættelse af Peers og oprettelse af Peer-akademi.

Økonomi

I Budget 2024 og 2025 er der under Sundhedsudvalget afsat midler til initiativer i psykiatrihandleplanen. Midlerne skal anvendes til igangsættelse af konkrete initiativer i psykiatrihandleplanen. Indsatserne vedrører ansættelser til prøvehandling og etablering af Peer-akademi under Ældre- og Handicapudvalget: 0,4 mio. kr. i 2025 stigende til 1,5 mio. kr. årligt i 2026 og 2027.

Bilag

Handicaprådets høringssvar

Psykiatrirådets høringssvar

Udsatterådets høringssvar

Punkt 5: D-sag: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn i Hunderupgruppen

29.09.20-K09-1-25

Sagsresumé

Denne sag handler om et sundhedsfagligt tilsyn i Hunderupgruppen.

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 Hunderupgruppen i kategorien: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Det er den næstbedste kategori.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

Forvaltningen orienterede om de forskellige typer af tilsyn på ældre- og handicapområdet på udvalgsrådet den 1. februar 2022 under punkt 2.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Andreas Møller deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Tilsynsrapport

Punkt 6: D-sag: Orientering om mulig kapacitetsudvidelse under Fremtidens socialpsykiatri

27.03.00-P25-1-24

Sagsresumé

På bestilling fra udvalget orienterer forvaltningen om mulig kapacitetsudvidelse på socialpsykiatriområdet. Punktet er ledsaget af et oplæg.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Andreas Møller deltog på Teams.

Punkt 7: D-sag: Besøg på Tornbjerggård

85.02.02-G01-488-15

Sagsresumé

Udvalgsmødet afholdes på Botilbuddet Tornbjerggård, som er et socialpsykiatrisk botilbud for personer med en sindslidelse, som medfører en betydelig eller varig nedsat funktionsevne.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Andreas Møller deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: D-sag: Aktuelle sager

00.22.00-G01-10-24

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Andreas Møller deltog på Teams.