

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 02-12-2025

Mødedato Tirsdag d. 02. december 2025 kl. 08:30

Mødested Restaurant Fru Larsen, Østergade 1, Laurbjerg, 8860 Langå

Mødedeltagere Rikke Randrup Skaaning (A), Charlotte Green (C), Mette Nøhr
(C), Eva Damsgaard (O), Grethe Villadsen (A) (Afbud)

Indholdsfortegnelse

Fastsættelse af sagsbehandlingsfrister for den nye ældrelov.....	3
Revideret godkendelsesmateriale til leverandør af madservice efter høring.....	7
Guide til tilbud og muligheder ældre- og sundhedsområdet 2026 efter høring.....	12
Tilsyn på Plejecenter Tinghøj samt Sygeplejen Ulstrup efter høring.....	17
Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn, Bofællesskabet Fuglebakken efter høring....	22
Socialtilsynets tilsyn, Botilbud Elbæk, Boligerne på Jagtvej og Favrskov Rusmiddelcenter efter hør	27
Lukket: Socialtilsynets tilsyn, Team Houbjerg efter høring.....	34
Handicapsagsbarometer 2024 - Socialområdet.....	35
Orienteringspunkt.....	40
Digitalt underskriftsark.....	43

Punkt 1: Fastsættelse af sagsbehandlingsfrister for den nye ældrelov

2025-07474

Bilag

D-26193963, Bilag med sagsbehandlingsfrister, 09-10-2025

Ældrerådet høringssvar ang. sagsbehandlingsfrister i ældreloven (D26213234).pdf

Handicaprådet høringssvar ang. sagsbehandlingsfrister i ældrelov... (D26213233).pdf

Fastsættelse af sagsbehandlingsfrister for den nye ældrelov

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Retssikkerhedsloven) og ældreloven

Sags-ID: 2025-07474
Dok-ID: 26193799
Sagsbehandler: ABHE

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til fastsættelse af sagsbehandlingsfrister for den nye ældrelov, som trådte i kraft 1. juli 2025.

I henhold til lov om retssikkerhed § 3, stk. 2 skal kommunalbestyrelsen på de enkelte sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning fra en borger og indtil der skal være truffet en afgørelse. I henhold til retssikkerhedslovens § 3 a, skal fristerne for afgørelser efter lov om social service, barnets lov og ældreloven offentliggøres på og fremgå tydeligt af kommunens hjemmeside.

Byrådet godkendte 30. september 2025 sagsbehandlingsfrister for kommunens samlede forvaltningsområder. Fristerne for ældreloven fremsættes særskilt, da fristerne skal følge lovens implementering. Derfor behandles de parallelt med forslaget til en ny kvalitetsstandard ("Guide til tilbud og muligheder") for ældre- og sundhedsområdet for at sikre synergi hermed.

VURDERING

Kommunen har pligt til at fastsætte og offentliggøre frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning og indtil der skal være truffet en afgørelse. Det er dog op til de enkelte kommuner at vurdere, hvilke sagsbehandlingsfrister, der bør være gældende i henhold til den konkrete lovgivning. Kommunerne skal fastsætte realistiske frister, og har pligt til løbende at følge op på, at disse frister overholdes. Hvis fristen i en konkret sag ikke kan overholdes, skal ansøgeren have skriftlig besked om, hvornår kommunen forventer at kunne træffe afgørelse. Fristerne gælder desuden også for kommunens genbehandling af sager, som hjemvises af Ankestyrelsen.

Intentionen med den nye ældrelov er hovedsageligt, at de ældre borgere får mere medbestemmelse i de daglige beslutninger vedrørende tilrettelæggelse af den pleje og hjælp, som borgeren modtager i hjemmet. Der er ikke med loven tiltænkt en ændring i omfanget eller typen af de ydelser, som borgeren har krav på. Mange bestemmelser er derfor overført en-til-en fra serviceloven til ældreloven. Social og Sundhed vurderer derfor også, at mange af de eksisterende sagsbehandlingsfrister fra serviceloven kan videreføres i ældreloven.

Udover de eksisterende frister, er der tilføjet en ny frist for visitering til helhedspleje. Denne frist indbefatter, at borgere, som ikke tidligere er visiteret til en ydelse, i udgangspunktet får tilbudt et afklaringsforløb, der skal hjælpe med at tydeliggøre deres hjælpebehov. Det er med afsæt i denne afklaring, at borgeren visiteres til et forløb i henhold til

ældreloven. Afklaringsforløbet kan vare op til 6 uger. Hjælpen vil dog blive iværksat straks, hvis borgerens behov er åbenlyst.

Der er vedlagt en oversigt over forvaltningens forslag til sagsbehandlingsfrister for den nye ældrelov, som indstilles til vedtagelse.

Sagen har været i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet. Rådene tager sagsbehandlingsfristerne til efterretning. Handicaprådet bemærker, at fristen på én måned ved aflastnings- eller afløsningsbehov er lang tid. Social og Sundhed bemærker hertil, at sagsbehandlingstiden som oftest er få dage for så vidt angår afløsning i hjemmet. For så vidt angår aflastning uden for hjemmet er sagsbehandlingstiden også ofte på få dage, men der kan i nogle tilfælde forekomme ventetid på ledige pladser på korttidsafsnittet. Det prioriteres, at borgere med akut behov for aflastning får tildelt en aflastningsplads hurtigst muligt.

ØKONOMI

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Sagen har været i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet fra 6. november til 19. november.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At Byrådet godkender de sagsbehandlingsfrister, som fremgår af bilaget.

BESLUTNING

Bilag

BESLUTNING

Fraværende: Grethe Villadsen

Indstilles godkendt.

Punkt 2: Revideret godkendelsesmateriale til leverandør af madservice efter høring

2025-06742

Bilag

D-26189152, Madservice Leverandør- og kvalitetskrav (D26189152), 01-10-2025

D-26189427, Madservice Ansøgningsskema (D26189427), 01-10-2025

D-26189426, Madservice Kontrakt (D26189426), 01-10-2025

D-26213865, Høringssvar fra Ældrerådet vedr. revideret godkendelsesmateriale til leverandør af madservice (26213865), 18-11-2025

D-26213864, Høringssvar fra Handicaprådet vedr. revideret godkendelsesmateriale til leverandør af madservice (26213864), 18-11-2025

Revideret godkendelsesmateriale til leverandør af madservice efter høring

Tidl. politisk behandling	SS-U, 03.11.2025, punkt 3
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Serviceoven § 83b Ældreoven § 13

Sags-ID: 2025-06742
Dok-ID: 26186218
Sagsbehandler: SAHEN

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til revideret godkendelsesmateriale for leverandører af madservice efter høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Baggrunden for revisionen af godkendelsesmaterialet er den nye ældrelov, som trådte i kraft 1. juli 2025. Loven fastlægger nye rammer for ældrepleje og -omsorg, herunder bestemmelser om frit valg af leverandør.

Madservice er en ydelse, der sikrer hjemmeboende borgere med nedsat funktionsevne adgang til ernæringsrigtig og velsmagende mad. Maden leveres til borgerens bopæl. Borgerne, der er visiteret til madservice, har ret til tilpassede diæter, som passer til deres behov og kommunens serviceniveau.

Kommunen kan tildele madservice efter både servicelovens § 83b og ældrelovens § 13, hvor ældreloven gælder for borgere over 67 år. Begge bestemmelser indeholder mulighed for frit valg af leverandør. Private leverandører, der ønsker at levere madservice, skal godkendes af kommunen. Leverandører skal leve op til samme kvalitets- og dokumentationskrav som den kommunale leverandør, Favrskov Mad. Samtidig skal kommunen sikre, at de private leverandører leverer madservice til borgere i overensstemmelse med kommunens serviceniveau og indenfor gældende lovgivning.

Det samlede godkendelsesmateriale består af følgende dokumenter:

- Leverandør- og kvalitetskrav, der beskriver krav til madens kvalitet, produktion, levering, brugertilfredshed og leverandørens kvalitetssikring.
- Kontrakt, som fastlægger de juridiske og økonomiske rammer for samarbejdet med leverandører.
- Ansøgningsskema, som bruges ved ansøgning om at blive leverandør af madservice.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at det reviderede godkendelsesmateriale afspejler de ændringer, som følger af den nye ældrelov og de aktuelle krav til madservice, herunder nødvendige redaktionelle ændringer og præcisering af krav til leverandører af madservice.

Det reviderede godkendelsesmateriale skal sikre, at alle borgere får madservice af høj kvalitet. Det gælder uanset hvilken leverandør, de vælger. Der er lagt vægt på tydelige krav til madens kvalitet og leveringssikkerhed. Derudover skal leverandøren orientere kommunen ved afvigelser fra det aftalte.

Social og Sundhed vurderer, at det reviderede godkendelsesmateriale udgør et solidt grundlag for at sikre borgernes ret til frit valg og samtidig fastholde madservice med høj kvalitet.

Forvaltningen i Social og Sundhed vil løbende opdatere leverandør- og kvalitetskrav i henhold til ændringer i Kvalitetsstandarden for Ældre og Sundhed samt politisk vedtagne beslutninger og ændringer i lovgivning. Ved opdateringer orienteres Social- og Sundhedsudvalget herom.

Social og Sundhed gør opmærksom på, at den nye ældrelov også har medført revidering af den gældende Kvalitetsstandard for Ældre og Sundhed. Den behandles samtidig med denne sag. Heri er det foreslået, at kvalitetsstandarden omskrives til en "Guide til tilbud og muligheder". Hvis dette vedtages, tilretter forvaltningen i godkendelsesmaterialelet.

Det reviderede godkendelsesmateriale til leverandører af madservice har været i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet 4. november 2025 til 18. november 2025. Nedenfor præsenteres Social og Sundheds vurderinger af høringssvarene. Samlet vurderer Social og Sundhed, at høringssvarene ikke giver anledning til ændringer i godkendelsesmaterialelet til leverandør af madservice.

Ældrerådet takker for høringen og fremhæver, at materialet giver et godt indtryk af grundlaget for leverandører af madservice.

Ældrerådet rejser spørgsmål om, hvorvidt Favrskov Kommune selv opfylder de fastsatte krav. Social og Sundhed bemærker, at de fastsatte krav er gældende for alle leverandører – private såvel som kommunale.

Handicaprådet bemærker vigtigheden af, at der tages hensyn til forskellige kostformer og allergier. Leverandører af madservice følger Fødevarestyrelsens og Sundhedsstyrelsens anbefalinger for institutionskost, hvilket fremgår af kvalitets- og leverandørkravene. Anbefalingerne sikrer, at kosten har det rette næringsindhold og tager hensyn til særlige behov hos den enkelte borger. Hvis der foreligger særlige lægefaglige anbefalinger for kost, skal leverandørerne således tage hensyn til dette. Leverandøren skal ifølge anbefalingerne også tilbyde vegansk kost, hvis nogle ønsker dette. Veganske retter vil dog ikke indgå i den menuplan, som alle borgere kan vælge fra, da det kræver en særlig kostsammensætning som helhed, hvis borgeren skal have den rette ernæring.

Handicaprådet spørger, om borgeren bliver orienteret, hvis leverandøren kontakter Visitationen ved ændret behov. Kontrakten regulerer forholdet mellem leverandør og Favrskov Kommune, og derfor er dette ikke uddybet i kontrakten. En borger vil dog jf. forvaltningsloven blive orienteret af Visitationen ved oplysninger, der har betydning for borgerens sag. Derudover vælger borgeren altid selv, om der ønskes hjælp til personlig pleje og praktisk hjælp.

Handicaprådet bemærker også behovet for tilpasset kommunikation til sårbare borgere. Hvis en borger ikke kan tale, læse eller skrive, tilbydes støtte til kommunikationen.

Handicaprådet efterspørger en beredskabsplan for levering af madservice ved længe-revarende nedbrud eller krisesituationer. Hjemmeboende modtagere af madservice har selv ansvar for at være forberedt på kriser på lige fod med andre borgere i landet. Borgere har modtaget en skrivelse herom. Borgere, hvor situationen vil være livskritisk, er omfattet det kommunale beredskab.

Ældrerådets og Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag.

ØKONOMI

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Revideret godkendelsesmateriale til leverandør af madservice har været i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At revideret godkendelsesmateriale til leverandører af madservice godkendes.

BESLUTNING

Bilag

BESLUTNING

Fraværende: Grethe Villadsen

Indstilles godkendt.

Punkt 3: Guide til tilbud og muligheder ældre- og sundhedsområdet 2026 efter høring

2025-05583

Bilag

Guide til tilbud og muligheder - tekstudgave (D26186223).pdf

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. guide om tilbud og muligheder (... (D26207823).pdf

Høringssvar fra Handicaprådet vedr. guide om tilbud og mulighede... (D26213800).pdf

Guide til tilbud og muligheder på ældre- og sundhedsområdet 2026 – efter høring

Tidl. politisk behandling	SS-U, 03.11.25, pkt. 2
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83a og 86

Sags-ID: 2025-05583
Dok-ID: 26206450
Sagsbehandler: GILA

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til forslag om "Guide til tilbud og muligheder Ældre og Sundhed 2026" efter høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Med den nye ældrelov bortfalder kravet om en kvalitetstandard for borgere, som har nået folkepensionsalderen. Samtidig modtager nogle borgere stadig hjælp efter serviceloven, hvor kravet om en kvalitetstandard fortsat gælder.

Guiden erstatter den nuværende "Kvalitetsstandard Ældre og Sundhed 2025" og samler tilbuddene efter både ældre- og serviceloven. Formålet er at guide borgerne bedst muligt, sikre overskuelighed og skabe en mere sammenhængende og tilgængelig oversigt over kommunens og civilsamfundets tilbud.

Målet med guiden er at give borgerne et lettilgængelig og borgerrettet overblik over de forskellige tilbud, som Favrskov Kommune og civilsamfundet tilbyder indenfor ældre- og sundhedsområdet.

Guiden afspejler det politisk vedtagne serviceniveau, som har udgangspunkt i, at borgerne efter en individuel vurdering støttes til at klare mest muligt selv. Det betyder, at kommunen først tilbyder løsninger som brug af hjælpemidler, velfærdsteknologi eller træning før andre former for hjælp iværksættes.

Guiden er opdelt i følgende temaer, som afspejler borgerens livssituation og behov:

- Frivillighed og netværk: Støtte uden visitation.
- Forebyggelse og sundhedsfremme: Tilbud der styrker og støtter borgeren til at klare mest muligt selv.
- Hjælp i hverdagen: Støtte og hjælp til at klare dagligdagen samt mere omfattende og døgndækkede indsatser.

Under hvert tema finder borgerne kontaktoplysninger på, hvem de kan henvende sig til samt henvisning til yderligere information. De steder, hvor det er relevant, oplyses om frivillige tilbud og kontakt til civilsamfundet.

Der udarbejdes en web-version af guiden, som gøres tilgængelig via kommunens hjemmeside. Web-versionen kan ses her ["Guide til tilbud og muligheder"](#).

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at guiden er et relevant og tidssvarende alternativ til den nuværende kvalitetsstandard. Guiden understøtter en helhedsorienteret og borgerrettet tilgang med fokus på at styrke borgernes egne ressourcer og skabe overblik over de mange muligheder, der findes både i kommunen og i civilsamfundet.

Social og Sundhed vurderer, at guiden kan anvendes bredt, som både informationsmateriale og som grundlag for dialog og visitation. Den synliggør samarbejdet mellem kommunen, frivillige aktører og borgerne. Guiden giver borgerne et klart og overskueligt overblik over de muligheder, der findes i kommunen og i civilsamfundet. Den viser fx hvordan borgerne får hjælp både med og uden visitation, viser vejen til frivillige fællesskaber og lokale tilbud samt understøtter borgerens evne til at klare sig selv.

Social og Sundhed vurderer, at guiden understøtter en tilgang, hvor borgerne ikke alene betragtes som modtagere af hjælp, men som aktive deltagere i deres eget liv. I praksis betyder det, at støtten tager udgangspunkt i den enkeltes ressourcer, ønsker og livssituation. Der er i særlig grad lagt vægt på at styrke det lokale netværk gennem frivillige, som supplement til kommunens indsatser.

Med indførelse af de nationale brugertilfredshedsundersøgelser for henholdsvis modtagere af hjemmepleje og beboere på plejehjem, foreslås det, at det ikke længere fremgår af guiden, at Social og Sundhed gennemfører den lokale brugertilfredshedsundersøgelse for at følge op på borgernes oplevelse af den hjælp, de modtager i hverdagen.

Guiden har været i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet i perioden 4. – 18. november 2025. Høringssvarene vedlægges som bilag.

Ældrerådet glæder sig over at være blevet inddraget i udvikling af guiden, herunder at have bidraget med feedback på tekstens forståelighed. Ældrerådet bemærker, at guiden generelt er opbygget med gode forklaringer og et let læseligt sprog.

Ældrerådet har en række konkrete forslag til tilpasning af guiden, fx en beskrivelse af hvad faste teams betyder for borgerne, at teksten vedrørende borgere med hastigt fremadskridende sygdom gøres klarere samt en præcisering af forskellen på begreberne *sundhedsklinik* og *sundhedscenter*. Social og Sundhed har tilpasset guiden på baggrund af disse kommentarer.

Handicaprådet vurderer, at guiden giver et godt overblik over, hvilke muligheder for hjælp og støtte, der findes. Handicaprådet har ikke kommentarer til selve guiden, men stiller spørgsmål til baggrunden for nogle konkrete ændringer. Disse redegøres der for på kommende møde med rådets formand.

Byrådet besluttede på møde 25. november 2025, at kommunens plejecentre fremadrettet benævnes plejehjem. Dette er konsekvensrettet i guiden.

ØKONOMI

”Guide til tilbud og muligheder Ældre og Sundhed 2026” er udarbejdet med baggrund i den nuværende økonomiske ramme.

INDDRAGELSE

Ældrerådet blev på ældrerådsmøde 17. september orienteret om udarbejdelse af den nye guide. Ældrerådet har haft guiden til kommentering for at sikre, at den sproglige fremstilling er klar og forståelig for borgere i målgruppen.

Sagen har været i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At ”Guide til tilbud og muligheder Ældre og Sundhed 2026” godkendes.

BESLUTNING

Bilag

BESLUTNING

Fraværende: Grethe Villadsen

Indstilles godkendt.

Punkt 4: Tilsyn på Plejecenter Tinghøj samt Sygeplejen Ulstrup efter høring

2025-06478

Bilag

D-26202914, Tilsynsrapport Plejecenter Tinghøj 06-10-25, 28-10-2025

D-26197387, Tilsynsrapport 07-10-25 sygeplejen Ulstrup (26197387), 17-10-2025

D-26202261, Tilsynsbeskrivelse, Ældretilsynet, 27-10-2025

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. tilsyn på Plejehjem Tinghøj og.... (D26211333).pdf

Tilsyn på Plejecenter Tinghøj samt Sygeplejen Ulstrup efter høring

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang Høring, SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag Lov om ældretilsyn, Servicelovens § 150

Sags-ID: 2025-06478
Dok-ID: 26195739
Sagsbehandler: GILA

SAGENS INDHOLD

Byrådet præsenteres i denne sag for to tilsyn gennemført på ældreområdet. Det ene tilsyn er udført af Ældretilsyn Nord på Plejecenter Tinghøj 6. oktober 2025. Det andet tilsyn er udført af Styrelsen for Patientsikkerhed vedrørende demens og antipsykotisk medicin i Sygeplejen Ulstrup 7. oktober 2025. Tilsynsrapporterne har været i høring hos Ældrerådet forud for den politiske behandling.

Plejecenter Tinghøj

Ældretilsynsloven trådte i kraft 1. januar 2025. Med loven er der etableret et nyt tværkommunalt og uafhængigt ældretilsyn, hvor kompetencerne til at føre tilsyn med kvalitet i helhedsplejen er samlet i ét ældretilsyn beliggende i tre kommuner. Det er Ældretilsyn Nord, som fører tilsynet i Favrskov Kommune.

Ældretilsynets formål er at bistå plejeenhederne gennem rådgivning og sparring samt at føre tilsyn med kvalitet i helhedsplejen. Det betyder, at ældretilsynet både er rådgivnings- og sparringspartner i forhold til kvalitet i helhedspleje, men tilsynet har også en kontrolfunktion i forhold til helhedsplejens generelle kvalitet.

Ældretilsynet har selv formuleret, at de tilstræber at skabe en dialog- og læringsbaseret samarbejdskultur mellem ældretilsynet og enhederne, som er præget af tillid, åbenhed og tryghed.

Tilsynet vurderer kvaliteten i helhedsplejen ud fra følgende tre temaer, som er ældrelovens bærende værdier:

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

Under hvert tema er der en række markører, som ældretilsynet skal vurdere som værende henholdsvis "opfyldt, ikke opfyldt eller ikke aktuel".

For at foretage vurderingen gennemfører ældretilsynet interview med borgere, pårørende, medarbejdere og ledelse samt observation af den daglige praksis og arbejdsgange. Derudover kan tilsynet inddrage relevante data som fx information om plejeenheden samt eksisterende undersøgelser af medarbejdernes trivsel.

Ældretilsynet vurderer den samlede kvalitet af tilsynet ud fra de tre temaer og de tilknyttede markører som: God, bekymrende eller kritisk kvalitet.

Plejecenter Tinghøj placeres i kategorien, "God kvalitet".

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

Sygeplejen, Ulstrup

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforhold og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden vedrørende demens og antipsykotisk medicin i Sygeplejen Ulstrup, og at sikre læring hos sundhedspersonalet.

Styrelsen undersøger ved tilsynet, om medicinbehandlingen foregår sundhedsfagligt forsvarligt. Herudover reagerer styrelsen ved åbenlyse fejl og mangler af betydning for patientsikkerheden. Styrelsen undersøger en række målepunkter i relation til tilsynet under følgende områder:

- Behandlingsstedets organisering
- Journalføring
- Medicinhåndtering
- Øvrige fund.

Til vurdering af patientsikkerheden blev der ved tilsynet gennemført interviews af ledelse og medarbejdere, gennemgået medicin for en borger samt gennemgået journal for en borger.

Styrelsen for patientsikkerhed vurderer tilsynet efter fire kategorier: Ingen, mindre, større eller kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

Sygeplejen Ulstrup placeres i højeste kategori, "Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden".

Tilsynsrapport er vedlagt som bilag.

VURDERING

Social og Sundhed finder det positivt, at Plejecenter Tinghøj og Sygeplejen Ulstrup begge placeres i højeste kategori.

Tilsynet konstaterer, at Plejecenter Tinghøj samlet set fremstår med god kvalitet, og at der ingen væsentlige udfordringer er med kvaliteten i helhedsplejen.

Tilsynet vurderer, at borgerne oplever selvbestemmelse og indflydelse på eget liv, samtidig med, at hjælpen er tilpasset deres individuelle behov og ønsker. Pårørende oplever at blive inddraget i borgernes forløb på en relevant måde, og plejecentret arbejder systematisk med at inddrage lokale fællesskaber og civilsamfundet, hvor borgernes ønsker og behov er i centrum. Plejecentret fremstår godt organiseret, og der anvendes fagligt relevante metoder og arbejdsgange i helhedsplejen. Medarbejderne udtrykker at have tillid til samarbejdet med hinanden og til ledelsen.

Vedrørende Sygeplejen Ulstrup konstaterer Styrelsen for Patientsikkerhed, at alle målepunkter er opfyldt. Tilsynet oplyser, at Sygeplejen Ulstrup fremstår sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejdsgange og en høj grad af systematik.

Da hverken Ældretilsynet eller Styrelsen for Patientsikkerhed kommer med anbefalinger til forbedringer eller kommentarer i tilsynsrapporterne, er der ikke iværksat konkrete forbedringstiltag på baggrund af tilsynet.

Tilsynsrapporterne har været i høring hos Ældrerådet i perioden 4. – 18. november 2025. Høringssvaret vedlægges.

Ældrerådet konstaterer, at begge tilsyn er meget positive, og de oplyser, at det signalerer, at der er styr på opgaver og procedurer.

ØKONOMI

Sagen har ingen direkte økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Tilsynsrapporten har været i høring hos Ældrerådet.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At tilsynsrapporten fra Ældretilsyn Nord vedrørende Plejecenter Tinghøj tages til efterretning.
2. At tilsynsrapporten fra Styrelsen for Patientsikkerhed vedrørende Sygeplejen Ulstrup tages til efterretning.

BESLUTNING

Bilag

BESLUTNING

Fraværende: Grethe Villadsen

Indstilles godkendt.

Punkt 5: Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn, Bofællesskabet Fuglebakken efter høring

2025-06528

Bilag

D-26178674, Tilsynsrapport Bofællesskabet Fuglebakken, 12-09-2025

D-26178706, Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn i Bofællesskabet Fuglebakken, 12-09-2025

D-26178678, Tilsynsbeskrivelse SfP (D21489810), 12-09-2025

D-26210272, Handicaprådets høringssvar af 11. november 2025, 11-11-2025

Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn, Bofællesskabet Fuglebakken efter høring

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	Høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Sundhedsloven

Sags-ID: 2025-06528
Dok-ID: 26178655
Sagsbehandler: mbdm

SAGENS INDHOLD

Byrådet præsenteres i denne sag for det sundhedsfaglige tilsyn, som Styrelsen for Patientsikkerhed har udført hos Bofællesskabet Fuglebakken 7. august 2025. Byrådet skal tage stilling til de indsatser, som foreslås iværksat som opfølgning på tilsynet. Tilsynsrapporten og oversigten over planlagte opfølgende indsatser har været i høring hos Handicaprådet forud for den politiske behandling.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med plejehjem, botilbud, hjemmesygeplejen, sundhedsplejen, den kommunale tandpleje, misbrugscentre, sundhedscentre og træningscentre. Udvælgelsen af hvem, der modtager tilsyn, sker ud fra en løbende overordnet vurdering af, hvor der kan være størst risiko for borgerens sikkerhed (patientsikkerheden).

Styrelsen koncentrerer sig udelukkende om udførelsen af den lægeordnede behandling og plejen, der knytter sig hertil.

Styrelsen undersøger en række målepunkter i relation til tilsynet under følgende områder:

- Behandlingsstedets organisering
- Journalføring
- Faglige fokuspunkter
- Medicinhåndtering
- Patientens retsstilling
- Diverse
- Øvrige fund.

Styrelsens vurdering af patientsikkerheden bygger på observationer, interviews og journalgennemgang. Det er behandlingsstedet, der er genstand for tilsynet, og ikke de enkelte sundhedspersoner.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer tilsynet efter fire kategorier: Ingen, mindre, større og kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

Bofællesskabet Fuglebakken placeres i næsthøjeste kategori, "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden".

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag. Ligeledes er vedlagt en kort beskrivelse af styrelsens tilsyn.

VURDERING

Social og Sundhed finder det positivt, at Bofællesskabet Fuglebakken placeres i næsthøjeste kategori.

Tilsynet konstaterer, at der er spredte mangler inden for den sygeplejefaglige journalføring ift. vurderingen af aktuelle problemer og risici. Desuden fremgik det ikke i én af de gennemgåede beboeres journal, om beboeren har evne til at give et habilt samtykke til pleje og behandling, eller hvem der i så tilfælde kunne give et stedfortrædende samtykke. Medarbejderne kunne redegøre fyldestgørende for, at den pågældende beboers evne til at give samtykke bliver vurderet, og at alt samarbejde vedrørende aktuel pleje og behandling foregår i samarbejde med beboeren og beboerens læge.

Tilsynet har i vurderingen lagt vægt på, at tilbuddet kender beboerne godt og kan redegøre for de konstaterede mangler i journalføringen. Det er derfor tilsynets vurdering, at det alene handler om manglende journalføring og ikke om mangler i den hjælp, beboerne får. Tilbuddet har desuden oplyst, at der i september måned er planlagt en temadag for alle medarbejdere vedrørende den sundhedsfaglige journalføring.

Bofællesskabet Fuglebakken har efter tilsynet udarbejdet en handleplan. Der ansættes pr. 1. december 2025 en sygeplejerske som bl.a. får til opgave på både Hindhøjen og Fuglebakken at understøtte korrekt sundhedsfaglig dokumentation. Tilbuddet oplyser herudover, at samtykket fra den pågældende beboer efterfølgende er noteret korrekt i systemet.

Handleplanen "Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn i Bofællesskabet Fuglebakken" er vedlagt som bilag.

Tilsynsrapporten og handleplanen har været i høring hos Handicaprådet i perioden 29. oktober 2025 til 12. november 2025.

Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag.

Handicaprådet udtrykker tilfredshed med tilsynet, og forventer, at de planlagte tiltag vil rette op på de konstaterede mangler. Handicaprådet hilser det i øvrigt velkomment, at der tilknyttes en sygeplejerske til at understøtte arbejdet med sundhedsfaglig dokumentation.

ØKONOMI

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Tilsynsrapporten og handleplanen "Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn i Bofællesskabet Fuglebakken" har været i høring hos Handicaprådet.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At tilsynsrapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed vedr. Bofællesskabet Fuglebakken tages til efterretning.
2. At indsatserne i notatet "Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn i Bofællesskabet Fuglebakken", godkendes.

BESLUTNING

Bilag

BESLUTNING

Fraværende: Grethe Villadsen

Indstilles godkendt.

Punkt 6: Socialtilsynets tilsyn, Botilbud Elbæk, Boligerne på Jagtvej og Favrskov Rusmiddelcenter efter høring

2025-06221

Bilag

D-26173066, Tilsynsrapport Botilbud Elbæk, 01-09-2025

D-26172998, Tilsynsrapport Boligerne på Jagtvej, 01-09-2025

D-26183490, Tilsynsrapport Favrskov Rusmiddelcenter, 22-09-2025

D-26174021, Opfølgning på tilsynsbesøg ved socialtilsynet - december, 03-09-2025

D-26170127, Tilsynsbeskrivelse, socialtilsynet (D23181469), 27-08-2025

D-26210653, Handicaprådets høringssvar til Botilbud Elbæk (D26210566), 11-11-2025

D-26210540, Handicaprådets høringssvar til Boligerne på Jagtvej (D26210534), 11-11-2025

D-26210306, Handicaprådets høringssvar til Favrskov Rusmiddelcenter (D26210305), 11-11-2025

Socialtilsynets tilsyn, Botilbud Elbæk, Boligerne på Jagtvej og Favrskov Rusmiddelcenter efter høring

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	Høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Socialtilsynsloven

Sags-ID: 2025-06221
Dok-ID: 26173405
Sagsbehandler: MBDM

SAGENS INDHOLD

Byrådet præsenteres i denne sag for de tilsyn, som Socialtilsyn Midt (herefter socialtilsynet) har ført med Botilbud Elbæk, Boligerne på Jagtvej og Favrskov Rusmiddelcenter. Byrådet skal tage stilling til de tiltag, som foreslås iværksat som opfølgning på tilsynene.

Tilsynsrapporterne og oversigten over de planlagte opfølgende indsatser har været i høring hos Handicaprådet forud for den politiske behandling.

Tilsynsrapporterne er lavet på baggrund af socialtilsynets vurdering af, om de enkelte tilbud stadig har den påkrævede kvalitet og samlet set opfylder betingelserne for godkendelse. Socialtilsynet beslutter før hvert tilsyn, hvorvidt botilbuddet skal vurderes ud fra samtlige temaer, kriterier og indikatorer eller blot nogle af disse. Tilsynet giver deres vurdering som sanktioner (i form af påbud eller vilkår) eller som opmærksomhedspunkter.

Bilaget "Tilsynsbeskrivelse, socialtilsynet" beskriver i hovedtræk tilsynsrapportens opbygning og terminologi.

Tilsyn med Botilbud Elbæk

Konklusionerne vedrørende Botilbud Elbæk har ikke givet anledning til sanktioner, men ét opmærksomhedspunkt.

Ved tilsynet med Botilbud Elbæk har socialtilsynet valgt at fokusere på temaerne:

- Tema 1: Uddannelse og beskæftigelse (kriterium 1, indikator 1a)
- Tema 2: Selvstændighed og relationer (kriterium 2, indikator 2a-2c)
- Tema 3: Målgruppe, metoder og resultater (kriterium 3, indikator 3a-3d)
- Tema 4: Sundhed og trivsel (kriterium 5-6, indikator 5a-5c og 6a-6b)
- Tema 5: Organisation og ledelse (kriterium 8-9, indikator 8a og 9b-9d)
- Tema 6: Kompetencer (kriterium 10, indikator 10a)

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har iværksat en række målrettede initiativer for at imødekomme de udfordringer, der blev identificeret ved sidste tilsyn for at sikre en stabil drift, styrke fagligheden og forbedre kvaliteten. På baggrund af ledelsens tiltag vurderer socialtilsynet, at der er sket en positiv udvikling på flere områder, heriblandt øget stabilitet og kontinuitet, hvilket har forbedret trivslen blandt beboerne.

Der er fortsat områder, der kræver vedvarende ledelsesmæssig opmærksomhed og handling for at løfte kvaliteten – herunder, at nogle medarbejdere har begrænset opda-

teret viden og erfaring med anvendte tilgange og metoder, hvilket vurderes til at være en konsekvens af en høj personalegennemstrømning.

Tilsyn med Boligerne på Jagtvej

Konklusionerne vedrørende Boligerne på Jagtvej har ikke givet anledning til sanktioner, men ét opmærksomhedspunkt.

Ved tilsynet med Boligerne på Jagtvej har socialtilsynet valgt at fokusere på temaerne:

- Tema 1: Uddannelse og beskæftigelse (kriterium 1, indikator 1a-1b)
- Tema 2: Selvstændighed og relationer (kriterium 2, indikator 2a-2c)
- Tema 3: Målgruppe, metoder og resultater (kriterium 3, indikator 3a-3d)
- Tema 4: Sundhed og trivsel (kriterium 4-7, indikator 4a, 5a-5c, 6a-6b og 7a)
- Tema 5: Organisation og ledelse (kriterium 8-9, indikator 8a-8b og 9a-9d)
- Tema 6: Kompetencer (kriterium 10, indikator 10a-10b)
- Tema 7: Fysiske rammer (kriterium 14, indikator 14a-14c)

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en kompetent og ansvarlig ledelse med faglig viden om og erfaring med målgruppen. Der er lav gennemstrømning af personale, lavt sygefravær og et minimalt brug af ikke-fastansatte medarbejdere. Socialtilsynet vurderer dog, at tilbuddet i højere grad kan arbejde systematisk med at understøtte beboerne i at udnytte deres fulde potentiale inden for uddannelse og beskæftigelse, samt, at tilbuddet kan hæve kvaliteten i tilbuddets resultatdokumentation ift. anvendte faglige tilgange og metoder.

Tilsyn med Favrskov Rusmiddelcenter

Konklusionerne vedrørende Favrskov Rusmiddelcenter er yderst positive og har ikke givet anledning til sanktioner eller opmærksomhedspunkter.

Ved tilsynet med Favrskov Rusmiddelcenter har socialtilsynet valgt at fokusere på temaerne:

- Tema 3: Målgruppe, metoder og resultater (3a-3b)
- Tema 4: Sundhed og trivsel (5b)
- Tema 5: Organisation og ledelse (9b-9d)
- Tema 6: Kompetencer (10a)

Grundet ny lovgivning for socialtilsynets fremtidige praksis med reduktion i opgaver, laver socialtilsynet i 2025 et mindre indgribende tilsyn på de tilbud, der er kendt med god kvalitet. Favrskov Rusmiddelcenter er udvalgt og har fået et såkaldt 'grønt tilsyn'. Det grønne tilsyn består af et interview med tilbudsleder samt en gennemgang af tilsynsrapporten fra sidste år med henblik på evt. ændringer. Herudover går socialtilsynet en runde i tilbuddet for at tale med borgere og medarbejdere.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en klart defineret målgruppe, kan redegøre for valget af faglige tilgange og metoder samt at tilbuddet samarbejder aktivt med relevante aktører, som er medvirkende til at borgerne opnår positive resultater i rusmiddelbehand-

lingen. Social og Sundhed bemærker i lighed med tilsynet i 2024, at teamet "Uddannelse og beskæftigelse" ikke har været særskilt vurderet i denne rapport, og at tilsynsrapportens "spindelvæv" således ikke kan sammenholdes med vurderingen, da denne ikke har været opdateret siden forrige tilsyn.

Tilsynsrapporterne for Botilbud Elbæk, Boligerne på Jagtvej og Favrskov Rusmiddelcenter indeholder de temaer, kriterier og indikatorer, som socialtilsynet har valgt at fokusere på ved det aktuelle tilsynsbesøg. Der fremgår enkelte ikke-aktuelle indikatorer af tilsynsrapporten. Det skyldes, at socialtilsynet af systemmæssige årsager ikke kan fjerne disse tekstpassager. Disse er markeret med røde krydser i rapportererne.

De tiltag, som tilbuddene foreslår iværksat efter tilsynet, fremgår af bilaget "Opfølgning på tilsynsbesøg ved socialtilsynet".

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at tilbuddene overordnet set er veldrevne og velfungerende og Social og Sundhed deler tilsynets opmærksomhedspunkter vedrørende Botilbud Elbæk og Boligerne på Jagtvej.

Tilsyn med Botilbud Elbæk

Social og Sundhed har gennem de seneste år set udfordringer på tilbuddet i form af højt sygefravær, manglende systematik i dokumentation samt i anvendelsen af faglige tilgange og metoder. Herudover har tilbuddet manglet en fælles tilgang, hvor både beboere og medarbejdere føler sig som ét fællesskab.

Derfor justerer Social og Sundhed nu ledelsesstrukturen for at skabe større tydelighed, stærkere faglig retning og mere stabilitet for både beboere og medarbejdere. Den nye struktur betyder, at Botilbud Elbæk fremover får én afdelingsleder med to gruppeledere under sig. Herudover vil der være en koordinator for enkeltmandstilbuddet og en koordinator for de medicinansvarlige medarbejdere.

Tilsynsrapporterne har været i høring hos Handicaprådet i perioden 29. oktober 2025 til 12. november 2025.

Handicaprådet bemærker i deres høringssvar, at de er i tvivl om, hvorvidt der med den foreslåede organisationsændring kan holdes det fornødne momentum i udviklingsarbejdet. Handicaprådet ser frem til at følge udviklingen. Social og Sundhed er enige i, at der fortsat er et behov for øget opmærksomhed omkring Botilbud Elbæk, og Social og Sundhed ser frem til at forsætte den tætte dialog med Handicaprådet ift. tilbuddets udvikling.

Hvad angår socialstyrelsens vurdering af, at tilbuddet kan styrke indsatsen vedr. uddannelse og beskæftigelse ved at arbejde systematisk med opstilling og opfølgning på mål, bemærker Social og Sundhed, at alle beboere bliver tilbudt aktivitet på daglig basis, og at størstedelen af beboerne er afsted på et uddannelses-, beskæftigelses-, aktivitets- og samværstilbud eller tilbydes et helhedstilbud. Herudover samarbejder tilbuddet med

socialområdets Team for Kvalitet og Læring, for at sikre, at beskrivelsen af mål i højere grad understøtter beboernes deltagelse i uddannelse og beskæftigelse.

Hvad angår socialstyrelsens vurdering af den manglende kvalitet i tilbuddets resultat-kommunikation ift. faglige tilgange og metoder, bemærker socialtilsynet, at der spores fremgang på baggrund af tilbuddets iværksatte tiltag. Social og Sundhed vil fortsat arbejde på at hæve kvaliteten ved undervisning på personalemøder og borgerkonferencer, ligesom de to gruppeledere jf. den nye ledelsesstruktur kommer til at følge tilbuddets resultatkommunikation tæt.

Hvad angår socialstyrelsens vurdering af, at medarbejdergruppen samlet set mangler opdateret viden om de metoder og tilgange, der anvendes i praksis, bemærker socialtilsynet, at der siden sidste tilsyn ses et tydeligt fokus på kompetenceudvikling. Social og Sundhed kan hertil oplyse, at 18 medarbejdere pt. er i gang med en KRAP-uddannelse (Kognitiv, Ressourcefokuseret og Anerkendende Praksis) og 11 medarbejdere er i gang med en uddannelse inden for neuropædagogik. I foråret 2026 vil de resterende fastansatte medarbejdere blive undervist i KRAP.

Hvad angår personalegennemstrømning, bemærker socialtilsynet, at ledelsen har revideret tilbuddets handleplan, som blev udarbejdet i forlængelse af seneste tilsyn og iværksat nye initiativer. Social og Sundhed bemærker, at socialtilsynet forventer, at de planlagte og igangsatte tiltag vil have en positiv effekt ift. at mindske tilbuddets personalgennemstrømning.

Tilsyn med Boligerne på Jagtvej

Handicaprådet tager tilsynsrapporten på Boligerne på Jagtvej til efterretning og bemærker, at der fortsat beskrives udfordringer i dokumentationen ift. uddannelse, beskæftigelse og dokumentation. Det er dog Handicaprådets opfattelse, at den indsats der ydes, er udtryk for det potentiale, som borgerne aktuelt kan honorere.

Social og Sundhed har gennem de seneste år set en nedgang i tilgangen af borgere til Boligerne på Jagtvej samt en ændring i beboersammensætningen. Der ses en 'bredde' i målgruppen, som ikke tidligere er set, og som nødvendiggør en ændring i den pædagogiske tilgang i tilbuddet. Social og Sundhed er opmærksom på, at en ændring i målgruppen forudsætter en klar struktur ift. dokumentationsarbejdet.

Social og Sundhed bemærker, at der er sket en fremgang hvad angår tema 1 om uddannelse og beskæftigelse, men også at der fortsat skal være fokus på kvaliteten i dokumentationen, bl.a. ved hjælp af øget audit og ledelsestilsyn. Handicaprådet bemærker hertil, at det er ærgerligt, at disse emner fylder i beskrivelsen, da Boligerne på Jagtvej: "overordnet forekommer at være et godt og velfungerende tilbud".

Tilsyn med Favrskov Rusmiddelcenter

Socialtilsynet har ikke fundet anledning til at komme med opmærksomhedspunkter, og da den gennemsnitlige bedømmelse i temaerne alle ligger over 3,9 er der ikke iværksat

konkrete forbedringstiltag på baggrund af tilsynet. Eneste bemærkning fra socialtilsynet er, at der i fremsendt behandlingsplan ikke ses dokumentation af resultater med udgangspunkt i konkrete klare mål. Socialtilsynet bemærker, at afdelingsleder og medarbejdere har oplyst, at tilbuddet sætter fokus på at implementere en fælles dokumentationsform med delmål og metodevalg.

Handicaprådet tager tilsynsrapporten på Favrskov Rusmiddelcenter til efterretning med bemærkning om, at rusmiddelcentret forekommer velfungerende og i stand til at løse de pålagte opgaver. Handicaprådet finder det desuden positivt, at der er etableret et tilbud til børn og unge fra misbrugsfamilier som erstatning for samarbejdet med TUBA.

Handicaprådets hørings svar er vedlagt som bilag.

ØKONOMI

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Tilsynsrapporterne og notatet "Opfølgning på tilsynsbesøg ved socialtilsynet" har været i høring hos Handicaprådet.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At tilsynsrapporterne for tilsyn på Botilbud Elbæk, Boligerne på Jagtvej og Favrskov Rusmiddelcenter tages til efterretning.
2. At tiltagene i notatet "Opfølgning på tilsynsbesøg ved socialtilsynet" godkendes.

BESLUTNING

Bilag

BESLUTNING

Fraværende: Grethe Villadsen

Indstilles godkendt.

Punkt 7: Lukket: Socialtilsynets tilsyn, Team Houlbjerg efter høring

2025-06457

Punkt 8: Handicapsagsbarometer 2024 - Socialområdet

2025-08284

Bilag

D-26215199, Høringssvar fra Handicaprådet - Handicapsagsbarometer 2024., 20-11-2025

Handicapsagsbarometer for 2024 - Socialområdet

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang Høring, SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, servicelovens §100

Sags-ID: 2025-08284
Dok-ID: 26207722
Sagsbehandler: CHIAN

SAGENS INDHOLD

Byrådet orienteres i denne sag om Ankestyrelsens Handicapsagsbarometer for 2024, der omhandler kompensationsydelsen (tidl. merudgiftsydelsen) til voksne jf. servicelovens §100.

Den 19. november 2021 indgik flere politiske partier i Folketinget en aftale, der bl.a. pålagde Ankestyrelsen årligt at udarbejde et Handicapsagsbarometer på udvalgte sagsområder, hvor de gennemgår kommunernes tildelingspraksis. Temaet for 2024 var merudgiftsydelsen efter servicelovens § 100, der pr. 1. september 2025 nu betegnes som kompensationsydelsen. Fokus for undersøgelsen i Handicapsagsbarometeret omhandler den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen. Undersøgelsen er gennemført efter reglerne i retssikkerhedsloven om praksisundersøgelser.

Handicapsagsbarometeret for 2024 på socialområdet undersøger udelukkende tildelingspraksis vedr. kompensationsydelsen. Konkret bygger undersøgelsen på indsendte sager fra 97 af landets kommuner, som ikke er blevet påklaget til Ankestyrelsen. Herved har det været muligt at danne et generelt billede af kvaliteten af kommunernes sagsbehandling samt afdække evt. fejl i såkaldte mørkesager. Samlet er der blevet indsendt 385 sager til Ankestyrelsen, hvoraf Social og Sundhed i Favrskov Kommune har indsendt fem. Sagerne omfatter både afgørelser om bevilling af og afslag på kompensationsydelser efter servicelovens § 100.

Resultaterne er præsenteret på landsplan uden specifik måling for Favrskov Kommune. Social og Sundhed er efterfølgende af Ankestyrelsen blevet oplyst om kommunens resultat på tværs af de fem sager.

Udover Handicapsagsbarometeret bliver Byrådet årligt præsenteret for Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet, ligesom Byrådet også modtager hel- og halvårsstatistik til orientering. Formålet med de to sager er at øge den lokalpolitiske opmærksomhed på vigtigheden af, at kommunerne overholder lovgivningen og øger tilliden til kommunernes sagsbehandling på handicapområdet. Handicapsagsbarometeret og Danmarkskortet skal medvirke til, at kommunerne drøfter og efter behov tager initiativer til at forbedre kvaliteten af sagsbehandlingen.

VURDERING

Ankestyrelsens gennemgang af sagerne på landsplan

På landsplan viser Handicapsagsbarometeret 2024, at der i de 385 indsendte sager kun er retlige mangler i 13 % af sagerne, og at kun 10 % af samtlige sager ville blive ændret eller hjemvist, hvis de var blevet påklaget til Ankestyrelsen. Retlige mangler omfatter

tilfælde, hvor reglerne er anvendt forkert, hvor der fx er givet en mangelfuld begrundelse, eller hvor sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst.

Til gengæld er kommunerne på landsplan udfordret i forhold til at overholde sagsbehandlingsfristen i 51 % af sagerne. I 70 af disse sager (ud af 114) overskrider kommunerne deres egne offentliggjorte sagsbehandlingstider med mere end 10 uger. Den gennemsnitlige overskridelse af sagsbehandlingsfristen er på 20 uger. Det er kun i ca. en tredjedel af disse sager, at kommunerne oplyser borgeren om en ny frist, hvilket kommunerne er forpligtede til jf. retssikkerhedslovens § 3. stk. 2.

Ankestyrelsens gennemgang af Favrskov Kommunes sager

I Favrskov Kommune viser Handicapsagsbarometeret 2024, at der i de fem indsendte sager ingen retlige mangler har været. Alle sagerne var således blevet stadfæstet af Ankestyrelsen, hvis de var blevet påklaget.

Favrskov Kommune har i én af de fem sager ikke overholdt den offentliggjorte sagsbehandlingsfrist, men har oplyst en ny frist til borgeren.

Afgørelser truffet af Social og Sundhed i 2024-2025 på §100

I forlængelse af handicapsagsbarometeret har Social og Sundhed undersøgt, hvor mange afgørelser, der er blevet truffet indenfor servicelovens §100 siden 2024.

Favrskov Kommune har samlet truffet 38 afgørelser siden 1. januar 2024 vedrørende kompensationsydelsen. Af de 38 tilfælde knytter 14 af disse afgørelser sig til eksisterende sager, hvor der er sket ændringer.

Samlet vurderer Social og Sundhed, at tilbagemeldingerne på de konkrete sager fra Handicapsagsbarometeret 2024 er meget tilfredsstillende.

Høringssvar

Sagen har været i høring hos Handicaprådet forud for den politiske behandling.

Handicaprådet har i deres høringssvar angivet, at brugerrepræsentanterne for handicaporganisationerne i Favrskov Kommune med glæde anerkender, at Favrskov Kommune i de konkrete sager har præsteret meget tilfredsstillende.

ØKONOMI

Der er ingen økonomiske konsekvenser

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At Handicapsagsbarometeret fra Ankestyrelsen tages til efterretning

BESLUTNING

Bilag

BESLUTNING

Fraværende: Grethe Villadsen

Indstilles godkendt.

Punkt 9: Orientierungspunkt

2020-06391

Orienteringspunkt

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang SS-U

Lovgrundlag

Sags-ID: [Sagsnummer]
Dok-ID: [Dokumentnr.]
Sagsbehandler:
[Adressatkode]

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Bilag

BESLUTNING

Fraværende: Grethe Villadsen

Godkendt.

Punkt 10: Digitalt underskriftsark

2020-06391

Digitalt underskriftsark

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang SS-U

Lovgrundlag

Sags-ID: [Sagsnummer]
Dok-ID: [Dokumentnr.]
Sagsbehandler:
[Adressatkode]

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen for mødet. Det foregår digitalt.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert udvalgsmedlem, som har deltaget i mødet, underskrive ved at trykke på "godkend" i øverste venstre hjørne.

BESLUTNING**Bilag**

BESLUTNING

Fraværende: Grethe Villadsen

Godkendt.