

REFERAT Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 12-05-2025

Mødedato Mandag d. 12. maj 2025 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 234, Brønderslev Rådhus

Mødedeltagere Ole Jespersgaard (A), Martin Bech (I), Mathias Christensen (V), Margit Chemnitz (V), Christen Bager (A)

Indholdsfortegnelse

Fraværende.....	3
Bemærkninger/ændringer til dagsordnen.....	4
Besøg på Botilbuddet Hedebo.....	5
Præsentation af økonomien.....	6
Budgetopfølgning 1 pr. 31. marts 2025.....	7
Udmøntning af DUT-midler til kvalitetsstandard for patientrettet forebyggelse.....	8
Opfølgning på fællesmøde med Frivilligrådet.....	10
Årsrapport Brønderslev Rusmiddelcenter 2024.....	11
Beslutning omkring personalets mulighed for medspisning på botilbud i Handicapområdet.....	13
Orientering om Ankestyrelsens Handicapbarometer 2024.....	15
Årsrapport over tilsyn foretaget af Socialtilsyn Nord på Brønderslev Kommunes Handicap- og Psykiatri.....	17
Sagsbehandlingstider i Sundhed og Velfærd.....	18
Planlægning af fællesmøde mellem Handicaprådet og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget.....	20
Program for fællesmøde mellem Ældreomsorgsudvalget og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget.....	22
Orientering.....	23
Lukket: Orientering.....	24
Lukket: Orientering fra Ankestyrelsen.....	25
Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol.....	26

Punkt 1: Fraværende

00.22.04-P35-21-21

Resumé

Sagsforløb: SHS

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Martin Bech mødte kl. 13.30, og forlod mødet kl. 15.00. Martin Bech deltog i punkt 4-8.

Punkt 2: Bemærkninger/ændringer til dagsordnen

00.22.04-P35-21-21

Resumé

Sagsforløb: SHS

Sagsfremstilling

Eventuelle bemærkninger/ændringer til dagsordnen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Martin Bech var fraværende.

Punkt 3: Besøg på Botilbuddet Hedebo

00.22.04-P35-21-21

Resumé

Sagsforløb: SHS

Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget skal besøge Botilbuddet Hedebo inden mødestart kl. 12:30.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Besøg gennemført. Skitser til renovering af Hedebo ønskes fremlagt på et kommende udvalgmøde.

Martin Bech var fraværende.

Punkt 4: Præsentation af økonomien

00.30.00-S00-5-24

Resumé

Sagsforløb: SHS

På seneste møde drøftede Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget mulighederne for effektiviseringer og omlægninger inden for eget område, og bad administrationen om at præsentere økonomien på et kommende udvalgmøde.

Sagsfremstilling

Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget drøftede på udvalgmøde den 7. april 2025 mulighederne for effektiviseringer og omlægninger inden for eget område med henblik på budget 2026.

Udvalget besluttede i forlængelse af denne drøftelse, at anmode administrationen om en præsentation af økonomien på området. Administrationen har derfor udarbejdet et oplæg, der præsenteres på mødet.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Præsentation af økonomien

Punkt 5: Budgetopfølgning 1 pr. 31. marts 2025

00.30.00-P19-1-25

Resumé

Sagsforløb: SHS

Økonomiafdelingen har i samarbejde med fagforvaltninger udarbejdet budgetopfølgning 1 pr. 31. marts 2025

Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget skal drøfte budgetopfølgningen på udvalgets område.

Sagsfremstilling

Økonomiafdelingen fremsender budgetopfølgning 1 pr. 31. marts 2025

Ifølge Principper for økonomistyring udarbejder Økonomiafdelingen kvartalsvise budgetopfølgninger til Direktionen, der fremsender budgetopfølgningen til fagudvalg og Økonomiudvalg/Byråd.

Staben foreslår, at Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget drøfter budgetopfølgningen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

SHS - Budgetopfølgning 1 pr. 31.03.25

Punkt 6: Udmøntning af DUT-midler til kvalitetsstandard for patientrettet forebyggelse

29.09.04-K04-1-23

Resumé

Sagsforløb: SHS

Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til udmøntning af øgede midler i forlængelse af den nye kvalitetsstandard for patientrettet forebyggelse.

Sagsfremstilling

I februar 2024 udsendte Sundhedsstyrelsen en ny national kvalitetsstandard for patientrettet forebyggelse med en lang række kvalitetskrav og -anbefalinger på baggrund af en bemyndigelse fra Indenrigs- og Sundhedsministeren. Der fulgte samtidig DUT-midler med ud til at understøtte kommunernes efterlevelse af de nye kvalitetskrav.

Med "Aftale om Sundhedsreform 2024" vil ansvaret for den patientrettede forebyggelse overgå til regionen med virkning fra 1.januar 2027. Uanset om kommunen fremadrettet fortsat skal være leverandør til regionen, eller om regionen selv overtager både ansvar og drift, så vil de patientrettede forebyggelsestilbud skulle efterleve kvalitetsstandarderne.

Den nye kvalitetsstandard fastsætter 31 krav og giver 21 anbefalinger til den patientrettede forebyggelse. Kravene stilles bl.a. til målgruppen for indsatserne, indholdet i indsatserne, tilrettelæggelsen af indsatserne samt kompetencer hos personalet.

Målgruppen er borgere med kronisk sygdom, f.eks. diabetes, hjerte-kar-sygdomme, KOL, kræft og muskel-skelet-sygdomme, såsom lænd- og rygsmerter. Borgere med kroniske sygdomme er en uhomogen gruppe med forskelligartede behov, så behovet for forebyggelsestilbud afhænger af borgerens funktionsevne.

Det er et krav, at kommunerne tilbyder afklarende samtale, sygdomsmestring, nikotinafvænning, fysisk aktivitet, ernæringsindsats og forebyggende samtale om alkohol til borgere med kronisk sygdom, som ud fra en sundhedsfaglig vurdering af funktionsevne og helbredsforhold, kan have gavn af forebyggelsestilbud.

I forlængelse af den nye kvalitetsstandard foreslås følgende udmøntning af de øgede midler for den patientrettede forebyggelse i Brønderslev Kommune:

1. Der skal etableres et tilbud om forebyggelse samtale om alkohol
2. Der skal ændres i kronikerforløbene, så tilbuddene differentieres
3. Borgerne tilbydes flere muligheder for digitale løsninger
4. Tilbud om patientrettet forebyggelse til borgere med osteoporose foreslås opgraderet

Økonomi

Sundhedsområdet i Brønderslev Kommune har fået tilført 690.000 kr., som foreslås udmøntet således:

Udmøntning af midler til kvalitetsstandarder på kronikerområdet	
Sygeplejerske – differentiering og ulighed i sundhed	450.000 kr.
Sygeplejerske - alkohol samtaler	50.000 kr.
Digitalt sundhedscenter + digital træning licenser	60.000 kr.
Osteoporoserehabilitering – øget kapacitet og nedsat ventetid	130.000 kr.
Til udmøntning i alt	690.000 kr.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at udvalget godkender udmøntningen af de tilførte midler.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Økonomi og finansiering

Økonomi bemærker, at Sundhedsområdet har fået disse midler. Dette er således forslag til, hvordan de skal bruges.

Beslutning

Forvaltningens forslag godkendt.

Bilag

Notat om udmøntning af DUT-midler til kvalitetsstandard for patientrettet forebyggelse

Punkt 7: Opfølgning på fællesmøde med Frivilligrådet

00.01.00-P35-14-22

Resumé

Sagsforløb: SHS

Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget skal drøfte, hvordan man bedst støtter op om det frivillige arbejde og Frivilligrådets arbejde.

Lone Nørgaard deltager under dette punkt kl. 14:00.

Sagsfremstilling

På fællesmødet mellem Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget og Frivilligrådet den 7. april 2025 var det gennemgående tema, hvordan man kan få flere til at blive frivillige og hvordan man kan få nogle af de frivillige til at interessere sig for det organisatoriske arbejde, som Frivilligrådet leverer. Nogle af de temaer, der blev berørt, var følgende:

Hvordan får man fat i nye frivillige?

- Kan man lave en oversigt over opgaver, som frivillige kan engagere sig i?
- Hvordan engagerer man frivillige, så de ikke er alt for bundet af faste aftaler, og stadig føler, at de har den frihed, de ønsker?
- Kan man lave en faglig dag, hvor politikere deltager – med henblik på at få flere til at stille op til Frivilligrådet i næste periode?

Frivilligrådets opgaver og mødehyppighed

- Der afholdes pt. 4 møder årligt, og de er i stort omfang bundet op på nogle faste opgaver. Kan dette gøres mere smidigt? Er mødekadencen passende?
- Kan man finde en måde, så administrationen af de relativt begrænsede midler kan gøres enklere?
- Kan der laves et samarbejde med private virksomheder om at hjælpe med bogholderi og relationerne til pengeinstituttet?
- Skal man have kørepenge i forbindelse med mødeaktivitet?

Nye samarbejdsflader

- Kan Fritid og Kultur kobles tættere på arbejdet i Frivilligrådet?
- Kan vi lære noget af samarbejdet mellem Beskæftigelsesudvalget og integrationsområdet, som blev etableret efter nedlæggelse af Integrationsrådet?
- Bør der være et medlem fra Byrådet i Frivilligrådet?
- Kan vi finde måder at præmiere foreninger på, så der bliver mere synlighed omkring foreningerne?

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Udvalget efterlyser et oplæg til nytænkning af frivilligindsatserne, herunder overvejelse om at ændre funktionsperioden fra 4 år til 2 år.

Punkt 8: Årsrapport Brønderslev Rusmiddelcenter 2024

29.24.04-P05-1-24

Resumé

Sagsforløb: SHS/BE/HAR

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd har udarbejdet årsrapport for Brønderslev Rusmiddelcenter 2024. Af årsrapporten fremgår opgørelser over visiteringer, salg af pladser og de forskellige aspekter af behandlinger i Brønderslev Rusmiddelcenter for 2024.

Sagen fremsendes til Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget samt Handicaprådet til orientering.

Leder af Brønderslev Rusmiddelcenter, Tanja J.M. Møller, deltager i behandlingen af punktet kl. 14:15.

Sagsfremstilling

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd har udarbejdet årsrapport for Brønderslev Rusmiddelcenter 2024. Af årsrapporten fremgår opgørelser over visiteringer, salg af pladser og de forskellige aspekter af behandlinger i Brønderslev Rusmiddelcenter for 2024. Rapporten afsluttes med et afsnit om de nationale tendenser og regionale tal på alkohol- og stofmisbrugsbehandling.

Brønderslev Kommune tilbyder fire forskellige behandlingsmuligheder for borgere fra 18 år med et stof- eller alkoholmisbrug:

- Forløb med individuelle samtaler
- Forløb med terapeutiske samtaler
- Pårørendeforløb
- Forløb med urinprøvetagning

Rusmiddelcentret tilbyder behandling med fysisk fremmøde i Brønderslev og Dronninglund samt over telefon og Microsoft Teams.

Statistik for misbrugsbehandling i 2024 viser følgende tendenser:

- Antallet af borgere i behandlingsforløb hos Brønderslev Rusmiddelcenter ligger i 2024 på lavere niveau end i 2023. I 2024 var der 128 unikke borgere i behandling, mens der i 2023 var 137 unikke borgere i behandling.
- Fordeling på køn: Antallet af mænd i stofmisbrugsbehandling ligger i 2024 på samme niveau som i 2022 og 2023, mens der på alkoholbehandling ses et lille fald fra 2023 til 2024. For kvinderne er udviklingen fra 2023 til 2024 på et uændret niveau.
- Salg af pladser: Det samlede salg af pladser i 2024 er faldet i forhold til 2023. Salget af pladser gav i 2024 Brønderslev Rusmiddelcenter en indtjening på 2.053.865 kr. Der er tale om et fald på 175.792 kr. fra 2023, hvor indtjeningen lå på 2.229.657 kr. Salget af pladser er faldet i Ungecentret og Visitationen mens der ses en stigning i salget til eksterne kommuner.
- Fordeling af køn og alder: Flere mænd end kvinder er i behandlingsforløb. Det gælder både for stof- og alkoholmisbrug. Mænd udgør 72 % af borgerne i behandling for stofmisbrug og 75 % af de borgere der er i behandling for alkoholmisbrug. Størstedelen af borgerne i stofmisbrugsbehandling (51 %) er under 30 år, mens størstedelen af borgerne i alkoholbehandling (94 %) er over 30 år.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller, at Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget samt Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Årsrapport 2024, Brønderslev Rusmiddelcenter

Punkt 9: Beslutning omkring personalets mulighed for medspisning på botilbud i Handicapområdet

27.54.08-P35-1-24

Resumé

Sagsforløb: HAR/SHS/FASV

Indtil nu har medarbejderne i botilbud på Handicapområdet kunne vælge at spise med af den mad, som botilbuddenes beboere har fået og som tilberedes i botilbud. Den nuværende lovgivning ændrer dog vilkårene herfor og resulterer i et øget administrativt arbejde, hvis praksis skal fortsætte.

Sagsfremstilling

Der har hidtil været en praksis på Handicapområdet om, at medarbejderne i botilbud kunne vælge at spise med af den mad, som botilbuddenes beboere har fået og som tilberedes i botilbud. Ud af områdets cirka 130 medarbejdere er det 21 medarbejdere og dermed en lille andel af medarbejdergruppen, der deltager i madordningen i dag. Ændrede regler på området betyder, at såfremt muligheden for medspisning skal fastholdes fremadrettet, vil det indebære betydelige omkostninger på personalets tid og ressourcer, som i stedet kunne gå til den borgernære service.

Maden på botilbuddene betales af kostkasser, som hver enkelt beboer betaler ind til. Medarbejderne har betalt for deres egen mad ved ligeledes at indbetale et månedligt beløb via løntræk til kostkassen. Derved indgår pengene i en fælles kostordning med borgere på den afdeling/tilbud, hvori de er ansat.

Den fælles kostordning udfordres af, at området blander borgernes økonomi med personalets økonomi (kostindbetaling). Problemet opstår, da det til hver en tid skal kunne dokumenteres, hvad der er indkøbt til borgere, og hvad der er indkøbt til personalet. Dette problem er også blevet påpeget på et pårørendemøde.

Området overholder således ikke lovgivningen om at adskille borgernes og personalets økonomi omkring kost, og det vil i praksis betyde, at området fremadrettet skal have to særskilte madordninger, en til borgerne og en anden til personalet. To særskilte madordninger vil øge områdets administrative arbejde betydeligt, ligesom det rent praktisk er udfordrende i forhold til opdelingen i selve indkøb og madproduktionen.

Der skal oprettes to separate konti, der skal laves to indkøbslister, og madindkøb skal foretages særskilt, ligesom personalets mad skal opbevares særskilt fra borgerens mad. Derfor skal der indkøbes særskilt køleskab og skabe til personalemad. Da der er tale om få medarbejdere, som faktisk er med i ordningen, vil der være dage, hvor der vil være et stort madspild og tidsforbrug for at lave mad til f.eks. én medarbejder. Tiden, som går til at handle ind og lave mad til de få medarbejdere, vil gå fra tiden med borgerne. Det skønnes, at fastholdes medspisningen til personalet, som overholder gældende lovgivning, så vil området forbruge dobbelt så meget tid på opgaven som nu.

Derfor ser Handicapområdet det ikke som en mulighed længere at kunne tilbyde medarbejdere i Handicapområdet medspisning i fremtiden.

I fremtiden vil medarbejdere i Handicapområdet i stedet skulle medbringe eget mad til arbejdsdagen, ligesom de fleste medarbejdere allerede gør i dag. Som indledningsvist beskrevet er det blot 21 ud af områdets cirka 130 medarbejdere, der deltager i madordningen i dag.

Fremadrettet må medarbejdere gerne som nu spise deres medbragte mad i selskab med borgere, selvfølgelig med forbehold for at borgerne kan håndtere dette. Alternativt kan madpakken indtages i pausen.

Personalet vil dog kunne spise gratis med ved helt særlige lejligheder, hvor maden betales administrativt, eks. ved jule- og nytårsaften.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social-, Handicap-, og Sundhedsudvalget træffer beslutning om at afskaffe de ansattes mulighed for at spise med i botilbud på Handicapområdet.

Personalemæssige konsekvenser

Med forslaget om afskaffelse af medspisning skal medarbejderne fremadrettet spise egen mad i botilbuddene. Der er mulighed for, at medarbejderne kan opbevare deres egen medbragte mad koldt samt evt. opvarme egen mad.

Indstilling

Beslutning fra Handicaprådet, den 29. april 2025, punkt 4:

Handicaprådet accepterer, at Brønderslev Kommune er nødt til at følge reglerne på området, men synes, det er ærgerligt, at det pædagogiske aspekt af måltidet forsvinder.

Rasmus Krogh var fraværende.

Beslutning

Udsat.

Martin Bech var fraværende.

Punkt 10: Orientering om Ankestyrelsens Handicapbarometer 2024

32.18.04-G01-1-23

Resumé

Sagsforløb: HAR/SHS/BS/BE

Ankestyrelsen har offentliggjort deres Handicapbarometer for 2024.

Handicapbarometret for 2024 undersøger, om hele landets kommuner samlet set følger regler og praksis på handicapområdet i sager om merudgifter til både børn, unge og voksne.

Resultaterne fra Handicapbarometret skal behandles på et møde i Byrådet eller i et af kommunalbestyrelsens stående udvalg.

Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres om Handicapbarometret.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen offentliggjorde i marts 2025 deres Handicapbarometer for 2024. Temaet for Handicapbarometret er merudgiftsydelse til børn og unge jævnfør Barnets Lov §86 og til voksne jævnfør Lov om social service §100.

Handicapbarometret er gældende for alle landets kommuner.

Sagerne fra kommunerne der er udtaget til undersøgelsen er afgørelser truffet i året 2023.

Handicapbarometret er en del af en aftale mellem Folketingets partier omkring social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for årene 2022-2025, hvor Ankestyrelsen i perioden løbende skal undersøge kommunernes sagsbehandling indenfor udvalgte bestemmelser på handicapområdet.

Ankestyrelsen laver derfor en årlig undersøgelse fra alle landets kommuner ud fra et udvalgt tema. Undersøgelsen kaldes for handicapbarometret.

Ankestyrelsen påpeger, at deres undersøgelsesresultater samlet set på landsplan er generaliserbare. Det er ikke gældende for den enkelte kommune. Resultatet for den enkelte kommune er ikke repræsentativ, da antal undersøgte sager fra hver enkelt kommune er for få.

Undersøgelsens resultater alene for Brønderslev Kommune kan derfor ikke bruges til at vise status for, om Brønderslev Kommune følger regler og praksis på området.

Ankestyrelsens overordnede konklusion for alle landets kommuner i Handicapbarometret på børneområdet er:

- De retlige krav er ikke overholdt i halvdelen af sagerne
- Utilstrækkelig oplysning er den mest udbredte retlige mangel
- I en fjerdedel af sagerne lever begrundelserne ikke op til de retlige krav
- I en mindre del af sagerne mangler der hjemmel
- Kommunernes vurdering er korrekt i en stor del af sagerne
- Mangel på partshøring forekommer sjældent
- Der er korrekt klagevejledning i størsteparten af sagerne
- Sagsbehandlingsfristen overskrides i 2 ud af 3 sager
- Helhedsvurdering er foretaget i en stor del af sagerne

I Ankestyrelsens undersøgelse indgår 4 af Brønderslev Kommunes sager - to fra Familieafdelingen og to fra UngeFamilieafdelingen ved UngeCentret.

I to af sagerne var der ingen mangler, og to af sagerne ville blive hjemvist til fornyet behandling.

I den ene skyldes det retlig mangel i form af manglende oplysning om udgiftens nødvendighed, og i den anden skyldes det hjemmelmangel, da der er skrevet i afgørelsen, at det ansøgte er et almindeligt forbrugsgode.

Brønderslev Kommune traf i alt 267 afgørelser om merudgiftsydelse til børn og unge i 2023, hvorfor det er vigtigt at fastholde, at Ankestyrelsens gennemgang af 4 sager fra området ikke er repræsentativ for en undersøgelse af overholdelse af regler og praksis.

Ankestyrelsens overordnede konklusion for alle landets kommuner i Handicapbarometret på voksenområdet er:

- De retlige krav er overholdt i 90% af sagerne

- Den mest utilstrækkelige retlige mangel er utilstrækkelig sagsoplysning
- Begrundelserne lever op til kravene i langt de fleste sager
- Kommunernes vurderinger er korrekt i en meget stor del af sagerne
- Hjemmelmangel forekommer sjældent
- Mangler på partshøring forekommer ikke i undersøgelsen
- Der er korrekt klagevejledning i alle sager
- Sagsbehandlingsfristen overskrides i halvdelen af sagerne
- Helhedsvurdering er foretaget i næsten alle sager

I Ankestyrelsens undersøgelse indgår 4 af Brønderslev Kommunes sager.

I to af sagerne var der ingen mangler i, og den ene af sagerne ville blive ændret på grund af forkert vurdering, hvis afgørelsen om merudgiftsydelse var blevet påklaget.

Brønderslev Kommune modtog i 2023 - 21 ansøgninger om merudgiftsydelse jævnfør Lov om social service § 100, og i alt 46 borgere modtog merudgiftsydelse i 2023, hvorfor Ankestyrelsens gennemgang af tre sager fra området ikke er repræsentativ for en undersøgelse af overholdelse af regler og praksis.

Fagforvaltningerne for Børn og Kultur, Beskæftigelse og Uddannelse samt for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Beslutning fra Handicaprådet, den 29. april 2025, punkt 3:

Lone Hestvang gav en kort orientering. Handicaprådet tog orienteringen til efterretning.

Rasmus Krogh var fraværende.

Beslutning

Udsat.

Martin Bech var fraværende.

Bilag

Handicapbarometret 2024 - Børn

Handicapbarometret 2024 - Voksne

Punkt 11: Årsrapport over tilsyn foretaget af Socialtilsyn Nord på Brønderslev Kommunes Handicap- og Psykiatriområde i 2024

27.12.16-K07-1-25

Resumé

Sagsforløb: SHS/HAR

Årsrapport over tilsyn foretaget af Socialtilsyn Nord på Brønderslev Kommunes Handicap- og Psykiatriområde i 2024 fremsendes til orientering.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Nord godkender, og fører tilsyn med sociale tilbud og plejefamilier i Nordjylland for at sikre, at borgerne får en indsats, som stemmer overens med tilbuddets formål efter lov om social service. Alle sociale tilbud skal have mindst ét tilsynsbesøg om året, der både kan være anmeldt eller uanmeldt.

Årsrapporten giver et samlet overblik over tilsynsrapporterne for tilbuddene på Brønderslev Kommunes Handicap- og Psykiatriområde, der er udarbejdet af Socialtilsyn Nord i 2024. Tilsynsordningerne for dagtilbud adskiller sig fra de andre tilsyn ved, at der gennemføres tilsyn hvert andet år. Dagtilbuddene Det Blå Hus og Springbrættet indgår ikke i årsrapporten for 2024. Tilsynsrapporten for Socialpædagogisk Støtte og SKP indgår ikke i rapporten, da BDO er tilsynsførende på dette område.

Socialtilsyn Nord benytter en scoreskala fra 1-5 i deres vurderinger, hvor scoren 5 gives, når et tilbud i høj grad opfylder kravene. Denne scoreskala afspejles også i årsrapporten. Under hvert tema i rapporten fremgår et samlet overblik over tilsynets gennemsnitlige vurdering af tilbuddene i forhold til det pågældende tema, en beskrivelse af tilbuddenes høje og lave scorer samt særlige udviklingspunkter og opmærksomhedspunkter, som tilsynet har påpeget.

Handicap- og Psykiatriområdet har generelt scoret højt i tilsynsrapporterne for 2024, hvilket betyder at tilbuddene generelt lever godt op til Socialtilsyn Nord's krav.

Sundhed og Velfærdsforvaltningen indstiller, at Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet tager årsrapporten til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Udsat.

Martin Bech var fraværende.

Bilag

Bilag 1. Handicapområdet

Bilag 2. Psykiatriområdet

Årsrapport 2024 - Socialtilsyn Nord's tilsyn på handicap- og psykiatriområdet i 2024

Punkt 12: Sagsbehandlingstider i Sundhed og Velfærd

00.01.00-P05-5-14

Resumé

Sagsforløb: SHS

Orientering om status på overholdelse af de sagsbehandlingstider, der er politisk vedtaget for Sundhed og Velfærd.

Sagen fremsendes til Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

I retssikkerhedslovens § 3 er det anført, at kommunen skal behandle spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt. Kommunen skal fastsætte en frist for hvor lang tid, der må gå, før der skal være truffet en afgørelse. Med afgørelse menes her en hel eller delvis bevilling af det ansøgte eller afslag på ansøgning om en ydelse eller service.

Den overordnede målsætning er, at fagforvaltningen behandler ansøgninger så hurtigt, som det er muligt.

Fagforvaltningen kvitterer for modtagelse af en ansøgning om hjælp og/eller støtte hurtigst muligt eller senest 8 dage efter modtagelse af en ansøgning.

Sagsbehandlingstiden opgøres fra det tidspunkt, kommunen modtager en ansøgning, og til en afgørelse er sendt til borgeren. Den samlede sagsbehandlingstid afhænger af, hvor hurtigt en sag kan belyses tilstrækkeligt til, der kan træffes en afgørelse. Det drejer sig i mange sager om indhentelse af informationer fra ansøger og samtykke til indhentelse af oplysninger fra andre instanser i og uden for kommunen f.eks. læger, speciallæger, træningsafdelingen, bostøtteområdet, botilbud. Ved behandling af alle typer ansøgninger vil sagsbehandleren vurdere, om der er behov for at indsætte midlertidig hjælp, mens ansøgningen behandles jf. omsorgsforpligtigelsen.

Sagsbehandlingstiderne er politisk fastsatte. Mange sager vil blive ekspederet hurtigere end de angivne tidsrammer. Såfremt fristen ikke kan overholdes, sikrer sagsbehandleren, at ansøger får skriftlig besked om, hvornår en afgørelse kan forventes. Udgangspunktet er, at sagsbehandlingstiderne overholdes.

Sagsbehandlingstiderne fremgår af kommunens hjemmeside som en del af kvalitetsstandarderne.

Sagsbehandlingstiden

I bilaget er en oversigt over indsatser sagsbehandlet i fagforvaltningen i perioden 1. januar til og med den 31. marts 2025. Rapporten laves i kvartaler.

Af bilag fremgår det, at der er en gennemsnitlig sagsbehandlingstid på 29,6 dage i perioden januar til og med marts i Visitationen, Det Specialiserede Område.

Der er i årets 1. kvartal sagsbehandlet 36 sager. Der er her tale om sager, som er ansøgt og ikke tale om eksisterende sager, hvori der er lavet opfølgning.

I fagforvaltningen er der fokus på overholdelse af sagsbehandlingstiden. Ud af det samlede antal sager overholder 69,44 % af sagerne sagsbehandlingstiden.

Antal sager behandlet, hvor sagsbehandlingstiden er overholdt eller ikke overholdt:

Antal sager	4. kvartal 2024	1. kvartal 2025	2. kvartal 2025	3. kvartal 2025	4. kvartal 2025
Sagsbehandlingstiden overholdt	67	25			
Sagsbehandlingstiden ikke overholdt	7	11			

I alt	74	36			
-------	----	----	--	--	--

I alle sager hvor sagsbehandlingstiden er overskredet er der sendt brev til borger om dette.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Udsat.

Martin Bech var fraværende.

Bilag

Sagsbehandlingstider - DSO

Punkt 13: Planlægning af fællesmøde mellem Handicaprådet og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget

00.22.04-P35-1-22

Resumé

Sagsforløb: HAR/SHS

Planlægning af fællesmøde mellem Handicaprådet og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget den 2. juni 2025 fra kl. 14:30 til 16:00.

Sagsfremstilling

Forvaltningen foreslår følgende emner til dagsordenen:

- Orientering om den nye Psykiatriplan
- Kobling mellem psykiatriplanen og projektbeskrivelsen for implementering af reform af det specialiserede område
- Uddybning af KØF-tallene / arbejdet i regi af Nordjysk Socialaftale med at nedbringe udgifterne til de dyre sager på botilbudsområdet

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Handicaprådet og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget drøfter emner til fællesmødet.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Beslutning fra Handicaprådet, den 25. marts 2025, punkt 10:

Udsat.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Beslutning fra Handicaprådet, den 29. april 2025, punkt 7:

Handicaprådet har følgende input til fællesmødet:

- Adgangsforhold i byen – herunder handicaptoiletter, veje, nedkørsler m.m.
- Borgernes møde med Visitationen på voksenområdet
- Harmoniseringsmodellen
- Hvordan samarbejder SHS og ÆO

Punkter som Handicaprådet ønsker at drøfte med Beskæftigelsesudvalget:

- Ungeløftet og den nye jobreform
- LAF

Andet:

- Overgang fra barn til voksen – herunder mulighed for kursus/vejledning til forældre, værger og plejefamilier forud for at den unge fylder 18 år.

Handicaprådet bakker op om de punkter, som er foreslået i chefgruppen for Sundhed og Velfærd.

Rasmus Krogh var fraværende.

Beslutning

På fællesmødet drøftes forslag fremsat af forvaltningen samt punkt om borgernes møde med Visitationen på voksenområdet.

Martin Bech var fraværende.

Punkt 14: Program for fællesmøde mellem Ældreomsorgsudvalget og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget

00.22.04-P35-1-22

Resumé

Sagsforløb: SHS/ÆO

Fællesmøde mellem Ældreomsorgsudvalget og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Den 12. maj 2025 afholdes der fællesmøde mellem Ældreomsorgsudvalget og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

Temaet for fællesmødet er "Snitflader mellem sundhedsområdet og ældreområdet" som følge af de nye reformer. Det er relevant med en dialog om de opgaver fra ældreområdet, som skal overdrages til de nye sundhedsråd samt Sundhedsstrukturkommissionens tværgående anbefalinger.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Udvalget drøftede opmærksomhedspunkter i forbindelse med opgaveoverdragelse af opgaver til Regionen og til det kommende samarbejde i det nye sundhedsråd.

Martin Bech var fraværende fra Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

Lars Erling Sørensen var fraværende fra Ældreomsorgsudvalget.

Bilag

Snitflader mellem Sundheds- og Ældreformen

Punkt 15: Orientering

00.22.04-P35-21-21

Resumé

Sagsforløb: SHS

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Intet.

Martin Bech var fraværende.

Punkt 16: Lukket: Orientering

00.22.04-P35-21-21

Intet.

Martin Bech var fraværende.

Punkt 17: Lukket: Orientering fra Ankestyrelsen

00.01.00-G01-1-25

Udsat.

Martin Bech var fraværende.

Punkt 18: Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol

00.22.04-P35-21-21

Godkendt.