

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 18-06-2024

**Mødedato** Tirsdag d. 18. juni 2024 kl. 08:30

**Mødested** Mødelokale 187

## Indholdsfortegnelse

Kvalitetsstandard for Holstebro Krisecenter og orientering om ny lovgivning.....	3
Godkendelse af vedtægtsændringer Holstebro Krisecenter.....	4
Kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug.....	5
Samarbejde med Dansk Røde Kors om projekt "Frivillige fællesskabsguides på Sundhedshuse".....	6
Bevilling af støtte til frivilligt socialt arbejde, 2. runde 2024.....	7
Fællesskabskoordinator på Sundheds- og Ældreområdet.....	8
Sundhedsberedskabsplan - tværkommunalt samarbejde.....	9
Aktuelle tiltag og indsatser i Sundhedsfremme og Forebyggelse - status.....	10
Plejeboliger målrettet borgere uden demens eller demenslignende adfærd.....	11
Handicapsagsbarometret 2023 - orientering.....	13
Udspil fra Sundhedsstrukturkommissionen.....	15
Venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 10.06.2024.....	16
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	17
Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	18
Lukket: Tilsyn.....	19
Lukket: Underskrift af beslutningsprotokol.....	20

# Punkt 1: Kvalitetsstandard for Holstebro Krisecenter og orientering om ny lovgivning

27.57.12-P23-1-22

## Sagsfremstilling

YBJ/OMA - SOU

Forvaltningen fremlægger kvalitetsstandarden for kommunens krisecenter til godkendelse, se bilag.

Kommunalbestyrelsen har til opgave at fastlægge kvalitetsstandard for kommunens krisecenter efter §109 i lov om social service, dette jævnfør Bekendtgørelse nr. 631 af 15. juni 2006 om kvalitetsstandard for krisecentre. Kvalitetsstandarden skal revideres hvert 2. år.

En selvejende institution, der har driftsoverenskomst med en kommune, betragtes som et kommunalt tilbud qua driftsoverenskomsten.

Kvalitetsstandarden skal indeholde en samlet information til borger om tilbud og ydelser, som borger kan tilbydes ved ophold på krisecenteret, hvor bekendtgørelsens paragraf 2 angiver de nærmere områder, som skal beskrives.

I seneste udgave af kvalitetsstandarden er der ændring i forhold til:

1. Nattevagtsdækning, hvor man om natten nu trækker på kommunens nattevagtsordning i stedet for sovende frivillige.
2. Brugen af frivillige i vagtplanen, hvor der nu også er personale tilstede om aftenen.
3. Brugerinvolvering, hvor morgenmøder er erstattet med husmøder hverdage kl. 9.00.
4. Opdatering på de aktuelle projekter.

Folketinget har 4.april 2024 godkendt et lovforslag, som sidestiller adgangen til krisecenter for mænd m.fl. med kvinders adgang til samme.

Et krisecenter vil jf. den nye lov kunne vælge at målrette sig udelukkende til eksempelvis kvinder, mænd eller LGBT+-personer eller vælge at indrette sig med fysisk adskillelse på baggrund af eksempelvis seksuel orientering, æresrelaterede konflikter, misbrugsproblemer eller psykiske udfordringer.

Der orienteres nærmere på mødet.

## Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

- godkender, at kvalitetsstandarden sendes i høring i Udsatterådet og Handicaprådet.
- orienteres om ny lov.

## Beslutning

Orientering givet.

Godkendt som indstillet.

## Bilag

Kvalitetsstandard for Holstebro Krisecenter, 2024 med synlige ændringer

Kvalitetsstandard for Holstebro Krisecenter, 2024

## **Punkt 2: Godkendelse af vedtægtsændringer Holstebro Krisecenter**

27.57.12-P24-1-24

### **Sagsfremstilling**

YBJ/AH - SOU

Holstebro Krisecenter anmoder Social og Sundhedsudvalget om at foreholde sig til og godkende vedtægtsændringer.

Holstebro Krisecenter for krise- og voldsramte kvinder og deres medfølgende børn drives i henhold til Lov om social service §109. Centeret er beliggende i Rendsborggade i lejede lokaler.

Krisecenteret er en selvejende institution med egen bestyrelse. Der foreligger driftsaftale med Holstebro Kommune om rammerne for Krisecenterets virke.

De nuværende vedtægter er fra 1.juni 2012 med ændringer i maj 2016.

Baggrunden for ønsket om at ændre vedtægterne er, at fremtidssikre Krisecenteret og at få præciseret proceduren vedrørende valg til bestyrelsen og ansvarsfordelingen mellem bestyrelse og krisecenterleder. Der henvises til bilag hvor ændringer i forhold til de nuværende vedtægter er synliggjort.

Jf. de nuværende vedtægter skal vedtægtsændringer godkendes af Holstebro Kommune og af tilsynsmyndigheden, før de træder i kraft. Vedtægtsændringerne er behandlet på generalforsamling i Holstebro Krisecenter 21. maj og godkendt af Socialtilsyn Midt i april 2024.

### **Indstilling**

Det indstilles, at vedtægterne for Holstebro Krisecenter godkendes

### **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

### **Bilag**

Vedtægt Holstebro Krisecenter med markerede ændringer 2024

Vedtægt for Holstebro Krisecenter 2024

## **Punkt 3: Kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug**

27.51.04-P23-1-14

### **Sagsfremstilling**

YBJ/KK/OMA - SOU

Kvalitetsstandarden for behandling af stofmisbrug fremlægges til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget.

Det er et lovkrav, at kvalitetsstandarden revideres mindst hvert andet år jf. § 6 i Bekendtgørelse om afdækning, gavekort, og kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug efter §101 i Lov om Social Service.

I den nyeste udgave er kvalitetsstandarden opdateret, så den matcher med nyeste bekendtgørelse fra 2023. Desuden er der foretaget enkelte redaktionelle ændringer, ligesom gratis service, kanyler, sprøjter og sterilt vand i medicinudleveringen er udgået, her henvises i stedet til gratis eksternt tilbud. Endelig er det ændret, at der ikke vil være café og medicinudlevering om onsdagen, og at lægen ikke er tilgængelig for aftale onsdag.

Kvalitetsstandarden har været til høring i Udsatteråd og Handicapråd. Høringssvarene er vedhæftet.

### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget godkender kvalitetsstandarden.

### **Beslutning**

Godkendt som indstillet. Udsatterådet vil få svar på deres høringssvar.

### **Bilag**

Kvalitetsstandard stof 2024

Høringssvar - Kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug - Holstebro Handicapråd

Høringssvar - Kvalitetsstandart for social behandling af Stofmisbrug - Holstebro Udsatteråd

## **Punkt 4: Samarbejde med Dansk Røde Kors om projekt "Frivillige fællesskabsguides på Sundhedshuse"**

27.15.00-P20-1-24

### **Sagsfremstilling**

YBJ/RtP - SOU

Holstebro Kommune er blevet kontaktet af Dansk Røde Kors, der ønsker at indgå et samarbejde om et projekt omhandlende frivillige fællesskabsguides på sundhedshuse. Projektet er det første af sin slags i landet og er fuldt finansieret af Dansk Røde Kors.

Formålet med indsatsen er, at afprøve et koncept med tilstedeværelse af frivillige fællesskabsguides i sundhedshuse, der brobygger fra sundhedssektoren til civilsamfundets fællesskaber og tilbud om støtte.

Målet er, at nå borgere der ikke selv tager initiativ til at bryde med ensomhed, og som kan have gavn af en håndholdt indsats for at få hjælp og støtte.

Målgruppen er borgere, der kommer på sundhedscenteret, som bl.a. oplever svær ensomhed, eller er i risiko for at føle sig ensomme.

Udgangspunktet for indsatsen er en gruppe frivillige fællesskabsguides i den lokale Røde Kors afdeling, som er fysisk forankret på Center for Sundhed. De frivillige fællesskabsguides ledes af 1-2 frivillige aktivitetsledere fra Røde Kors lokalafdeling. Røde Kors lokalafdeling har allerede frivillige patientstøtter på Center for Sundhed og vil arbejde videre med fællesskabsguides som en tillægsfunktion hertil.

"Fællesskabsguides på Sundhedshuse" understøttes af en projektleder fra Røde Kors' landskontor med tilknytning til lokalområdet. Projektlederen arbejder tæt sammen med bestyrelsen i Røde Kors lokalafdelingen og de frivillige i projektet.

Projektet drives af Dansk Røde Kors. Holstebro Kommunes rolle i projektet vil være at formidle tilbuddet samt henvise potentielle borgere.

En kort beskrivelse af projektet er vedhæftet sagsfremstillingen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at:

- udvalget godkender, at Holstebro Kommune indgår i samarbejde med Dansk Røde Kors om etablering af 'Frivillige Fællesskabsguides på Center for Sundhed'.

### **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

### **Bilag**

Kort projektbeskrivelse 'Frivillige fællesskabsguides på sundhedshuse'

## **Punkt 5: Bevilling af støtte til frivilligt socialt arbejde, 2. runde 2024**

27.15.12-P35-1-23

### **Sagsfremstilling**

YBJ/KRL - SOU

Frivillighedsrådet har på deres møde den 4. juni 2024 behandlet 23 indkomne ansøgninger til frivilligt socialt arbejde jf. §18 i serviceloven.

Dette er 2. runde i 2024. I første runde 2024 behandlede frivillighedsrådet 81 ansøgninger om § 18 midler.

Rådet har fremsendt en indstilling til Social- og Sundhedsudvalget om hvilke foreninger, det anbefales at støtte og med hvor meget.

Sagen forelægges udvalget til godkendelse jf. frivillighedsrådets vedtægt §3, hvor der står, at "Rådet har til formål ... at prioritere indkomne ansøgninger om økonomisk støtte og indstille fordeling af de kommunale puljemidler til Social- og sundhedsudvalget" (bullet 6).

### **Indstilling**

Det indstilles,

- at Frivillighedsrådets indstillinger til 2. bevillingsrunde godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

### **Bilag**

§ 18 ansøgninger 2. runde 2024 - indstillet til SOU behandling

## **Punkt 6: Fællesskabskoordinator på Sundheds- og Ældreområdet**

27.15.12-A00-2-22

### **Sagsfremstilling**

YBJ/RtP - SOU - KFU

Social- og Sundhedsområdet inviterede d. 9. januar Kultur- og Fritidsudvalget til en temadrøftelse. Baggrunden for temadrøftelsen var et ønske om at styrke samarbejdet mellem Social- og Sundhed og Kultur- og Fritid, samt en drøftelse om hvordan Sundheds- og Ældreområdet kan arbejde med at hjælpe flere borgere ud i meningsfulde fællesskaber.

Der er allerede forskellige indsatser på både Social-, Sundhed- og Ældreområdet, men der ønskes et øget fokus på Sundhed- og Ældreområdet.

Udvalgene besluttede, at der skulle nedsættes en arbejdsgruppe bestående af fagpersoner fra Sundhed og Ældre samt konsulenter fra Kultur og Fritid for at undersøge, hvilke borgere det ville give bedst mening at igangsætte sådan en indsats overfor.

Arbejdsgruppen er kommet frem til, at der allerede sker mange aktiviteter og initiativer på Sundheds- og Ældreområdet for de borgere der selv kan og vil indgå i de frivillige tilbud og fællesskaber.

Der hvor arbejdsgruppen ser mulighed for at hjælpe flere borgere ud i meningsfulde fællesskaber er, ift. de borgere der har meget brug for støtte eller et "kærligt puf" for at indgå i fællesskaberne. Det kan både være fysiske og mentale udfordringer, der holder borgerne tilbage, eller det kan være borgere, der for nylig har mistet en ægtefælle.

Arbejdsgruppen peger i den forbindelse på muligheden for at etablere et projekt med en fællesskabskoordinator på Sundheds- og Ældreområdet, der skal medvirke til at få flere udsatte borgere identificeret og derefter blive præsenteret for og hjulpet over i et meningsfuldt fællesskab eller frivillig forening. Målet med projektet er bl.a. at modvirke ensomhed, mv.

Fællesskabskoordinatoren skal være med til at spotte, identificere og screene, hvad den enkelte borger har brug for, for at komme ud i et frivilligt tilbud samt hjælpe med til at overkomme de eventuelle begrænsninger, der måtte være for at den enkelte borger kan deltage i tilbuddet.

Fællesskabskoordinatoren skal fungere som bindeled, der både har kontakt til borgerne via det sundhedsfaglige personale (hjemmeplejen, mv.) og ud i det frivillige foreningsliv.

En kort beskrivelse af projektet er vedhæftet i sagsfremstillingen.

### **Indstilling**

Det indstilles,

- at udvalget orienteres om afdækningen.

### **Beslutning**

Orientering givet.

### **Bilag**

Projektbeskrivelse - Fællesskabskoordinator - Sundhed og Ældre

## **Punkt 7: Sundhedsberedskabsplan - tværkommunalt samarbejde**

29.00.00-G01-4-19

### **Sagsfremstilling**

YBJ/LWA - SOU

Kommuner og regioner er forpligtede til at have en Sundhedsberedskabsplan, der beskriver samarbejdet mellem kommunen, regionen og øvrige myndigheder i forbindelse med ekstraordinære hændelser med konsekvenser for borgerens sundhed. Sundhedsberedskabsplanen skal revideres hvert 4 år.

Repræsentanter fra Lemvig, Struer, Skive og Holstebro kommuner har sammen med Nordvestjyllands Brandvæsen drøftet muligheden lave en fælles sundhedsberedskabsplan for de fire kommuner. Baggrunden er, at kommunerne i forvejen er fælles om den overordnede beredskabsplan (Plan for fortsat drift), som sætter rammen for Sundhedsberedskabsplanen. Der er mange kommuner, der efterhånden har en fælles sundhedsberedskabsplan på tværs af kommunerne. Senest har Ikast-Brande og Ringkøbing-Skjern haft en fælles plan i høring. Bilag, kontaktlister, mv. vil dog fortsat være individuelle for de enkelte kommuner, men strukturen og hoveddokumentet vil være fælles.

Forvaltningerne i de fire kommuner er alle positivt stemte for, at indgå i et tværkommunalt samarbejde om Sundhedsberedskabsplanen og fremsender på den baggrund denne sagsfremstilling i fagudvalgene i de fire kommuner.

Social og Sundhedsudvalget er på mødet den 2. april 2024 blevet mundtligt orienteret om planerne for et samarbejde.

### **Indstilling**

Det indstilles,

- at udvalget godkender, at der arbejdes videre med en tværkommunal Sundhedsberedskabsplan i samarbejde med Lemvig, Struer og Skive Kommune.

### **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

# Punkt 8: Aktuelle tiltag og indsatser i Sundhedsfremme og Forebyggelse - status

29.09.00-K04-1-23

## Sagsfremstilling

YBJ/RtP/WM - SOU

Sundhedsstyrelsen har januar 2024 offentliggjort ”Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom – kvalitetsstandarder”. Kvalitetsstandarderne er rettet mod det kommunale forebyggelsesområde og er udarbejdet som en del af opfølgningen på den politiske ’Aftale om sundhedsreform’ fra maj 2022. Kvalitetsstandarderne består af dels krav og dels anbefalinger til de faglige indsatser i kommunernes forebyggelsesindsats.

I forbindelse med den politiske ’Aftale om sundhedsreform’ fra maj 2022 er der tilført midler til kommunerne fra 2023 og årene frem. Aftalen dækker både midler til indsatser som følge af kvalitetsstandard for akutområdet og kvalitetsstandard for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

Sundhedsfremmende og forebyggende tilbud til borgere efter Sundhedslovens §119 er præget af forskellighed i udbud, omfang og indhold på tværs af kommunerne. Der er også en kendt udfordring i sikring af social lighed i sundhed til målgruppen af borgere med kronisk sygdom. I takt med bl.a. den demografiske udvikling - og deraf følgende tilgang af borgere med komplekse sygdomsbilleder og forskellighed i sundhedskompetence - er der endvidere et stigende behov for at sikre en faglig indsats, der er tilpasset den enkelte borgers behov og som fortsat har den nødvendige faglige standard.

Ovenstående er baggrund for Sundhedsstyrelsens udgivelse af kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud til målgruppen af borgere med kronisk sygdom. Den nationale kvalitetsplan med både kvalitetskrav og kvalitetsanbefalinger skal således:

- Give borgere indsigt i og redskaber, der over tid kan føre til bedre håndtering af livet med kronisk sygdom
- Bidrage til bedre sundhed for den enkelte, og dermed udskyde eller mindske brugen af sundhedsydelser senere i livet
- Understøtte omstilling af sundhedsvæsenet, bl.a. mhp. geografisk ensartet tilgængelighed og kvalitet
- Understøtte kommunernes samarbejde med almen praksis og hospitaler, der henviser borgere til kommunale sundhedstilbud.

I Center for Sundhedsfremme og Forebyggelse, Sundhed og Ældre arbejder vi allerede med en stor del af de beskrevne indsatser i den nye kvalitetsstandard.

På mødet gives en status på:

- eksisterende indsatser i Center for Sundhedsfremme og Forebyggelse, Sundhed og Ældre – med fokus på § 119 indsatser
- i hvilken grad Holstebro Kommune allerede lever op til de nye krav i kvalitetsstandarderne
- oplæg til på hvilke områder, der er behov for at udvide, omlægge og/eller nytænke de eksisterende indsatser med henblik på at imødekomme aktuelle krav, udfordringer og tendenser i sundhedsvæsenet.

## Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget:

- orienteres om og drøfter status på aktuelle indsatser og tiltag i Sundhedsfremme og Forebyggelse, Sundhed og Ældre
- drøfter behov for at udvide, omlægge og/eller nytænke de eksisterende indsatser.

## Beslutning

Orientering givet og nye behov drøftet.

## Bilag

Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder - Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom - januar 2024

# Punkt 9: Plejeboliger målrettet borgere uden demens eller demenslignende adfærd

29.00.00-P20-3-24

## Sagsfremstilling

YBJ/RtP - SOU

På udvalgs mødet d. 9. februar 2024 fik forvaltningen til opgave at udarbejde et oplæg, der beskriver mulighederne for etablering af en plejeboligenhed henvendt til borgere, der opfylder kriterierne for at blive visiteret til plejebolig, men som ikke har demens eller demenslignende adfærd. På udvalgs mødet d. 7. maj 2024 fik forvaltningen dernæst til opgave at:

- Beskrive hvor plejeboliger målrettet borgere uden demens eller demenslignende adfærd kan placeres.
- Opsætte kriterier for plejeboliger målrettet borgere uden demens eller demenslignende adfærd.
- Beskrive hvordan risiko for tomgangshusleje kan håndteres.

### 1. Placering

Forvaltningen foreslår, at plejeboliger målrettet borgere uden demens eller demenslignende adfærd placeres på underetagen i fløj 2 på Beringshaven. Fløj 2 ligger tæt på plejecentrets caféområde, og beboerne vil have let adgang til både indendørs og udendørs fællesarealer, herunder arealer der benyttes af frivillige i Vennekredsen til aktiviteter for beboerne.

Ved denne løsning målrettes 12 boliger til målgruppen, ligesom der er mulighed for at bruge boliger i underetagen i de tilstødende fløje (fløj 1 og 3) som "buffer", hvis efterspørgslen på denne type boliger overstiger antallet, der er ledige. Plantegning over Beringshavens stueetage er vedlagt som bilag.

Ved etablering af boligerne, får personalet på Beringshaven et særligt ansvar for at støtte op om udvikling og etablering af fællesskaber og aktiviteter målrettet målgruppen, bl.a. i samarbejde med frivillige.

### 2. Visitationskriterier

Forvaltningen foreslår nedenstående visitationskriterier, som sættes ind i Kvalitetsstandard for pleje- og ældreboliger. Ændringsforslaget er desuden vedlagt som bilag, hvor ændringerne er markeret med rød tekst.

Plejeboliger til borgere uden demens/demenslignende adfærd:

For at blive visiteret til en plejebolig for borgere uden demens/demenslignende adfærd, skal du opfylde kriterierne til en plejebolig, samt

- Du har ikke en demensdiagnose, eller demenslignende adfærd på indflytningstidspunktet.
- Du har ikke en diagnose med et hurtigt fremadskridende forløb, hvor der er overvejende risiko for udvikling af demens eller demenslignende adfærd.
- Du har et fysisk, psykisk og socialt funktionsniveau, hvor du kan indgå i sociale sammenhænge, og i et fællesskab med andre.
- Du har interesse i et indgå i, og bidrage til, et fællesskab med andre beboere og frivillige på plejecentret.

### 3. Tomgangshusleje

Når plejeboliger reserveres til en bestemt målgruppe, opstår der risiko for tomgangshusleje, mens der kan være venteliste til andre plejeboliger. Forvaltningen foreslår, at maksimalt én af de reserverede boliger må stå ledig ad gangen. Hvis mere end én bolig står ledig, tilbydes de øvrige boliger til borgere udenfor målgruppen jf. de vanlige kriterier for en plejeboligplads. Såfremt boligen står ledig i mere end 3 måneder, foreslås det, at boligen tilbydes til borgere udenfor målgruppen jf. de vanlige kriterier for en plejeboligplads.

Forvaltningen foreslår at ordningen evalueres hvert halve år, mhp. at vurdere om kapaciteten passer til efterspørgslen.

## Indstilling

Det indstilles, at Social og Sundhedsudvalget godkender forvaltningens forslag til etablering af plejeboligpladser målrettet borgere uden demens eller demenslignende adfærd.

## Beslutning

Godkendt som indstillet.

## **Bilag**

Udkast til kvalitetsstandard

Plantegning Beringshaven

## Punkt 10: Handicapsagsbarometret 2023 - orientering

27.48.04-G01-10-22

### Sagsfremstilling

YBJ/RtP SOU

I 2023-2025 gennemfører Ankestyrelsen en undersøgelse af kommunernes sagsbehandling og praksis på forskellige områder til brug i et ”Handicapsagsbarometer”.

Formålet med Handicapsagsbarometret er, årligt at kunne give et aktuelt billede af den juridiske sagsbehandlingskvalitet på tværs af alle landets kommuner på en udvalgt bestemmelse i serviceloven. Alle kommuner skal deltage i undersøgelsen i løbet af de tre år.

Ved gennemgangen af sagerne foretager Ankestyrelsen en retslig prøvelse af afgørelsen i de udvalgte sager. Det vil sige, at Ankestyrelsen måler på:

- Om der er retslige mangler i sagerne (f.eks. mangel på hjemmel eller begrundelse, forkert vurdering og/eller manglende sagsoplysning).
- Om sagsbehandlingsregler er fulgt (f.eks. klagevejledning, handleplaner, helhedsvurdering og opfølgning).

Holstebro Kommune har deltaget i undersøgelsen i 2023, hvor temaet har været kommunernes sagsbehandling efter servicelovens §97 (ledsagelse til voksne). På anmodning fra Ankestyrelsen har Holstebro Kommune i januar 2023 indsendt de fire nyeste sager, hvor der er truffet afgørelse efter servicelovens §97. I Holstebro Kommune foregår sagsbehandlingen på §97 i Myndighedsafdelingen på Sundheds- og Ældreområdet.

Handicapsagsbarometret 2023 er offentliggjort den 29. april 2024. Undersøgelsen bygger på en gennemgang af 385 sager om ledsagelse til voksne. Undersøgelsen viser, at der er retslige mangler i 51% af sagerne. Den mest udbredte mangel er utilstrækkelig sagsoplysning.

I 42% af alle de gennemgåede sager mangler der sagsoplysning med væsentlig betydning for afgørelsen. Det drejer sig i næsten alle disse sager om, at der mangler yderligere oplysninger om borgerens behov for støtte under ledsagelsen – f.eks. socialpædagogisk støtte.

For de fire sager fra Holstebro Kommune viser undersøgelsen:

- At borgerne i tre af sagerne har fået bevilget det, de har søgt om. I én af sagerne har borgeren fået afslag.
- At Holstebro Kommune har givet klagevejledning i alle fire sager. De fire klage-vejledninger er helt ens, da der anvendes skabelon. Ankestyrelsen angiver, at klagevejledningen ikke opfylder forvaltningslovens §25 i tre af sagerne, mens den i den fjerde sag gør. Holstebro Kommune har bedt Ankestyrelsen om at uddybe, men har endnu ikke fået svar.
- At Ankestyrelsen – i det tilfælde at borgerne havde klaget over afgørelserne – ville have stadfæstet tre af afgørelserne, mens én ville være blevet hjemvist. Afgørelsen, der ville være blevet hjemvist, er en bevilling. Ankestyrelsens begrundelse for at hjemvise afgørelsen er, at kommunen har foretaget en forkert vurdering. Holstebro Kommune har bedt Ankestyrelsen om at uddybe, men har endnu ikke fået svar.
- At to af sagerne ikke er blevet behandlet inden for kommunens opgjorte sagsbehandlingsfrist, og at borgerne ikke har fået oplyst en ny frist for afgørelse, som de har krav på.
- At det ikke fremgår tydeligt af afgørelserne, at kommunen har tilbudt borgeren en handleplan efter servicelovens §141.
- At det i to af sagerne ikke fremgår klart, at kommunen har foretaget den lovpligtige helhedsvurdering efter retssikkerhedslovens §5.

Samlet set giver Ankestyrelsens gennemgang anledning til:

- Læring fra sagen om den forkerte bevilling.
- Tilretning af skabelonen for klagevejledning, så den bringes i overensstemmelse med forvaltningslovens §25.
- En gennemgang og opfriskning blandt visitatorerne af reglen om, at borgeren skal have meddelelse om, hvornår der kan forventes en afgørelse, hvis det mod forventning ikke er muligt at træffe afgørelse inden for den opgjorte sagsbehandlingsfrist.
- At det skal tydeliggøres i afgørelsesbrevens tekst, hvilke tilbud kommunen har givet borgeren i forhold til udarbejdelse af en handleplan.

- At det skal fremgå af afgørelsen, at alle muligheder for at give hjælp efter den sociale lovgivning er vurderet konkret, ligesom der er givet råd og vejledning efter behov jf. retssikkerhedslovens §5.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget orienteres om Handicapsagsbarometret 2023.

## **Beslutning**

Orientering givet.

# Punkt 11: Udspil fra Sundhedsstrukturkommissionen

29.00.00-G01-18-24

## Sagsfremstilling

YBJ - SOU

Sundhedsstrukturkommissionen præsenterede tirsdag d 11. juni 2024 deres anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller for fremtidens organisering af sundhedsvæsenet.

Kommissionen blev nedsat på baggrund af blandt andet de demografiske forandringer, hvor stadig flere borgere får behov for pleje og behandling, suppleret af en fremtid med mangel på medarbejdere og udfordringer i at rekruttere til sundhedsvæsenet.

Kommissionen har siden marts 2023 arbejdet efter formålet at opstille og belyse modeller for den fremtidige organisering af det danske sundhedsvæsen. Rapporten fra kommissionen vil være i offentlig høring i otte uger - frem til 6. august.

Sundhedsstrukturkommissionen skulle i deres arbejde omkring otte punkter:

1. Den regionale struktur i sundhedsvæsenet
2. Rammerne for den kommunale sundheds- og forebyggelsesindsats
3. Samspejlet mellem det specialiserede sundhedsvæsen på sygehusene og det nære sundhedsvæsen i kommuner og almen praksis
4. Organisering og styring af almen praksis
5. Finansierings- og incitamentsstrukturer samt kultur og ledelse i sundhedsvæsenet
6. Koordinering og kvalitetsudvikling på sundhedsområdet
7. Organisering af digitale løsninger og IT-infrastruktur
8. Frit valg og patientrettigheder.

Sundhedsstrukturkommissionen præsenterede sammen med en række generelle anbefalinger bl.a. tre forvaltningsmodeller for ny organisering af sundhedsvæsenet:

- Flere Sundheds- og omsorgsregioner (8-10 som erstatning af nuværende fem) - overtager dele af kommunernes opgaver på ældreområdet.
- Nedlægge regionerne og i stedet etablere et statsligt sundhedsvæsen med en national bestyrelse - overtager dele af kommunernes opgaver på sundheds- og ældreområdet.
- Bevare regionerne - tre eller fem stk. m folkevalgte regionsråd - skarpere kvalitetskrav til kommunerne samt resultatafhængigt tilskud til kommunernes sundhedsindsats.

Regeringen forventes at komme med et sundhedsudspil i efteråret med afsæt i Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger.

## Indstilling

Det indstilles, at udvalget orienteres om seneste udspil fra Sundhedsstrukturkommissionen.

## Beslutning

Orientering givet.

## Bilag

Sammenfatning - Sundhedsstrukturkommissionen

Faktaark - Forvaltningsmodeller - Sundhedsstrukturkommissionen

## **Punkt 12: Venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 10.06.2024**

27.42.12-P05-1-23

### **Sagsfremstilling**

YBJ/RtP/BBJ - SOU

Venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 10. juni 2024

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning**

Orientering givet.

### **Bilag**

10.06.2024 - Venteliste Ældrebolig

10.06.2024 - Venteliste Plejebolig

## **Punkt 13: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer**

00.01.55-G01-36-22

### **Sagsfremstilling**

Der orienteres på mødet om:

- Straksudlevering af hjælpemidler

### **Indstilling**

Til orientering

### **Beslutning**

Orientering givet.

## **Punkt 14: Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer**

00.01.55-G01-37-22

## **Punkt 15: Lukket: Tilsyn**

27.09.08-K09-1-24

## **Punkt 16: Lukket: Underskrift af beslutningsprotokol**

00.01.55-P35-1-23