

# REFERAT Sundheds- og Voksenudvalget 2022-2025 d. 30-04-2025

**Mødedato** Onsdag d. 30. april 2025 kl. 16:00

**Mødested** Muldvarp, Rådhus Hjortespring

**Mødedeltagere** Gitte Friberg Bomholdt (A), Betina Skovby (F), Dorte Vilhelmsen (C), Jeannet Lauenborg (C), Lars Mann Pedersen (A), Bo Zabel (A), Marianne Dithmer (Ø)

## Indholdsfortegnelse

Status på det integrerede dobbeltdiagnosetilbud.....	3
Handicapsagsbarometret 2024 - dækning af merudgifter efter servicelovens §§ 41 og 100.....	5
Serviceinformation om helhedspleje efter ældreloven.....	7
Orientering om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug.....	9
Meddelelser - Åbent møde.....	10
Lukket: Forhandlingsmandat.....	11
Lukket: Meddelelser - Lukket møde.....	12
Lukket: Eventuelt.....	13
Underskriftsblad.....	14

# Punkt 32: Status på det integrerede dobbeltdiagnosetilbud

27.00.00A21-9-25

## Resume

Forvaltningen fremlægger status på det integrerede dobbeltdiagnosetilbud. Tilbuddet skal sikre en mere sammenhængende indsats for borgere med både psykiske lidelser og misbrugsproblematikker gennem et tæt samarbejde mellem region og kommuner. Implementeringen sker gradvist frem mod 2027, hvor kommunerne skal sikre koordination og ressourceallokering.

## Indstilling

### Forvaltningen indstiller

at status på det integrerede dobbeltdiagnosetilbud tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Kommunerne spiller en central rolle i indsatsen for borgere med dobbeltdiagnoser, da misbrugsbehandlingen ligger i kommunalt regi, mens den psykiatriske behandling varetages af regionen. For at sikre en sammenhængende indsats, hvor borgerne modtager den rette hjælp uden sektorovergange, er der etableret et integreret dobbeltdiagnosetilbud. Formålet er at skabe bedre behandlingsforløb og understøtte borgernes recovery gennem tæt samarbejde mellem kommuner og psykiatrien.

Implementeringen af det integrerede dobbeltdiagnosetilbud sker gradvist frem mod udgangen af 2027 og kræver et tæt tværsektorielt samarbejde. Kommunernes opgave består primært i at sikre en koordineret indsats, så borgerne får adgang til den nødvendige behandling uden unødige forsinkelser.

### *Tværspektorielt samarbejde*

For at understøtte dette samarbejde etableres følgende strukturer:

- Tværspektorielt arbejdsgruppe - Sikrer fælles retning på tværs af regionen og de 29 kommuner.
- Driftsfora - Understøtter det løbende samarbejde mellem psykiatriske centre og kommunerne.
- Bilateralt samarbejde - Styrker den direkte dialog mellem kommuner og de psykiatriske centre i optageområdet for at sikre fleksible og tilpassede løsninger.

### *Indfasning af grupper*

- Gruppe 1 - Patienter i aktuel behandling i psykiatrien, men ingen samtidig behandling for rusmiddelproblem, som indfases fra 2024.
- Gruppe 2 - Patienter i aktuel behandling i psykiatrien og samtidig behandling for rusmiddelproblem i kommunalt regi, som indfases fra juli 2025.
- Gruppe 3 - Patienter alene i behandling for rusmiddelproblem i kommunalt regi, men formodning om moderat til svær psykisk lidelse, som indfases fra juli 2026.

### *Andre fokusområder*

For at sikre en succesfuld implementering prioriteres:

- Kompetenceudvikling - Efteruddannelse af medarbejdere i både psykiatrien og kommunerne, så der sikres et fælles fagligt grundlag.
- Patientforløbsbeskrivelser - Udvikling af fælles retningslinjer for behandlingsforløb.
- Henvielse og visitation - Klare procedurer for at sikre, at borgerne får hurtig og relevant behandling uden sektorovergange.

Socialchef Kirsten Breinholt og leder af Rusmiddelcenter Kagshuset Niels Løppenthin deltager under punktet.

## Supplerende sagsfremstilling

Intet af bemærke.

## Lovgrundlag

Intet af bemærke.

## Økonomi

Kommunerne skal i samarbejde med regionen afklare ressourcebehovet og sikre, at behandlingskapaciteten følger efterspørgslen.

I Lov- og Cirkulæreprogrammet for juni 2023 er kommunerne blevet nedreguleret i bloktilskud svarende til finansiering af opgaveoverdragelse til det regionale dobbeltdiagnosetilbud. Dette har medført en budgetreduktion på 92.000 kr. i 2025, stigende til 862.000 kr. årligt fra 2027 og frem.

I efteråret 2025 fremlægger forvaltningen plan for Kagshusets fremtidige opgaver og økonomiske bæredygtighed.

## **Beslutningskompetence**

Sundheds- og Voksenudvalget

## **Beslutning**

Præsentation er vedhæftet.

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Præsentation - Status på det integrerede dobbeltdiagnosetilbud

# Punkt 33: Handicapsagsbarometret 2024 - dækning af merudgifter efter servicelovens §§ 41 og 100

00.01.00A00-7-25

## Resume

Ankestyrelsen har offentliggjort resultaterne for Handicapsagsbarometret 2024 om dækning af merudgifter på børne- og voksenområdet efter henholdsvis §§ 41 og 100 i serviceloven. Resultaterne på børneområdet beror på de sager, Herlev Kommune sendte i slutningen af 2023, hvor serviceloven var gældende. Fra 2024 erstattede Barnets lov § 86 bestemmelser vedrørende dækning af merudgifter. Resultaterne viser, at der på tværs af landets kommuner er fejl med væsentlig betydning for afgørelsens rigtighed i 45 procent af sagerne om dækning af merudgifter, hvad angår børn med handicap; i 10 procent af sagerne, hvad angår voksne med handicap. Forvaltningen orienterer om resultaterne i Herlev Kommune.

## Indstilling

### Forvaltningen indstiller

at orientering om resultaterne fra Handicapsagsbarometret 2024 tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

I forlængelse af aftalen om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025 undersøger Ankestyrelsen løbende kommunernes sagsbehandling på handicapområdet. Resultaterne beskrives samlet for alle kommuner og kan generaliseres på landsplan, men ikke på kommuneniveau. Rapporterne på børne- og voksenområdet med de samlede resultater er vedhæftet som bilag.

### *Resultaterne af vurderede sager i Herlev Kommune*

Ankestyrelsen har vurderet tre sager i Herlev Kommune for henholdsvis servicelovens §§ 41 og 100.

§ 41: I én ud af i alt tre sager er vurderingen, at sagen ville have været hjemvist, hvis den havde været påklaget. Officialprincippet er ikke overholdt, idet udgiftens størrelse ikke er oplyst. Afgørelsen vedrørende ansøgning om merudgift til sondeernæring er beregnet, begrundet og oplyst i afgørelsen. Forvaltningen kan derfor ikke umiddelbart gennemskue, hvori fejlen består. Muligvis at der i afgørelsen ikke er henvist til den faktura, hvoraf prisen fremgår. Fakturaens pris er dog identisk med prisen oplyst i afgørelsen.

§ 100: I én ud af i alt tre sager er vurderingen, at sagen ville have været hjemvist, hvis den havde været påklaget. Officialprincippet er ikke overholdt, idet udgiftens størrelse ikke er oplyst, og der mangler begrundelse, idet der ikke i tilstrækkelig grad er angivet de hovedhensyn, der har været bestemmende for kommunens skønsudøvelse. Sagens afgørelse er fra den 9. september 2022. Handicap og Psykiatri har efterfølgende gennemgået et udviklingsforløb med ekstern jurist med henblik på at få kvalificeret arbejdet omkring juridiske afgørelser i § 100-sager. Afdelingens brevskabeloner er ligeledes blevet tilrettet, så de sikrer, at afgørelser bliver fagligt og juridisk begrundet. Der var ingen bemærkninger fra Ankestyrelsen til de øvrige sager, der indgik i målingen. Ankestyrelsen har ikke mulighed for at komme med yderligere vurdering af sagerne.

### *Nøgleresultater fra landsundersøgelsen*

§ 41: Ankestyrelsen har målt 385 sager fra alle landets kommuner, som ikke er blevet påklaget. Undersøgelsen viser, at 55 procent af sagerne ville blive stadfæstet, hvis de var blevet påklaget. De mest almindelige mangler skyldes utilstrækkelig sagsoplysning, ofte manglende oplysninger om udgiftens størrelse og nødvendighed. I 24 procent af sagerne mangler kommunerne tilstrækkelig begrundelse for afgørelsen, og i 46 procent af sagerne overskrider sagsbehandlingsfristen, ofte med mere end 10 uger, hvor kommunerne sjældent informerer borgerne om en ny frist, som de er forpligtede til ifølge retssikkerhedsloven.

§ 100: Ankestyrelsen har målt 385 sager fra 97 danske kommuner, som ikke er blevet påklaget. Kommunerne overholder generelt de retlige krav, og Ankestyrelsen ville have stadfæstet 90 procent af sagerne, hvis de var blevet påklaget. Undersøgelsen viser, at kommunerne har lavet færre fejl i den generelle sagsbehandling sammenlignet med de sager, der påklages til Ankestyrelsen. I 13 procent af sagerne er der retlige mangler, ofte på grund af utilstrækkelig sagsoplysning. Kommunernes største udfordring er at overholde sagsbehandlingsfristen, som overskrideres i 51 procent af sagerne, ofte med over 10 uger, hvor kommunerne sjældent informerer borgerne om en ny frist, som de er forpligtede til ifølge retssikkerhedsloven.

Sagen behandles også i Familie- og Forebyggelsesudvalget den 29. april 2025 og sendes i høring i Handicaprådet.

Socialchef Kirsten Breinholt deltager i forbindelse med punktet.

## Lovgrundlag

Serviceloven §§ 41 og 100.

## Økonomi

Intet at bemærke.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen

### **Beslutning**

Høringssvar fra DH Herlev er vedhæftet.

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Handicapsagsbarometret 2024 Voksne

Handicapsagsbarometret 2024 Børn

Høringssvar fra DH Herlev

# Punkt 34: Serviceinformation om helhedspleje efter ældreloven

27.00.00G01-3-24

## Resume

I forlængelse af den rammesættende drøftelse på Sundheds- og Voksenudvalgets møde den 20. januar 2025 fremlægger forvaltningen forslag til serviceinformation for helhedspleje efter den nye ældrelov. Som følge af ældreloven fremlægges også Kvalitetsstandard og indsatskatalog 2025 for indsatser efter servicelovens § 83. Der foreslås offentliggørelse af serviceinformation og kvalitetsstandard på kommunens hjemmeside.

## Indstilling

### Forvaltningen indstiller

1. At serviceinformation vedrørende helhedspleje efter ældreloven godkendes.
2. At kvalitetsstandard og indsatskatalog 2025 for personlige og praktiske opgaver efter serviceloven godkendes.
3. At offentliggørelse af serviceinformation og kvalitetsstandard på kommunens hjemmeside godkendes.

## Sagsfremstilling

På Sundheds- og Voksenudvalgets møde den 20. januar 2025 blev udvalget orienteret om ældreloven og godkendte forslag til videre politisk behandling. Forvaltningen fremlægger derfor en samlet sag med information om helhedspleje, herunder pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven samt kvalitetsstandard og indsatskatalog for servicelovens § 83.

### *Serviceinformation om helhedspleje efter ældreloven*

Med den nye ældrelov skal kommunen sikre, at oplysninger om pleje- og omsorgsforløb er tilgængelige for borgerne. Forvaltningen foreslår, at serviceinformationen kaldes "Helhedspleje efter ældreloven" (bilag 1).

Kommunalbestyrelsen skal beslutte, hvilke tilbud om helhedspleje i form af sammenhængende pleje- og omsorgsforløb der skal tilbydes, samt hvordan de skal organiseres og gennemføres. Helhedspleje omfatter:

- Personlig hjælp og pleje.
- Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet.
- Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse

Serviceinformationen beskriver rammerne for helhedsplejen i de fem nye pleje- og omsorgsforløb. Den beskriver også rammerne for den fremtidige forebyggende indsats for ældre borgere, hvor der ikke længere er krav om hjemmebesøg eller målrettede aldersgrupper. Endelig beskrives rammerne for brugen af robotstøvsugere, hvor forvaltningen foreslår en fortsættelse af kommunens hidtidige praksis. Det betyder, at kan-bestemmelse vedrørende udlån eller tilskud til robotstøvsuger ikke tages i anvendelse. Kommunens nuværende praksis beskrives nærmere i bilag 2.

### *Opdatering af Kvalitetsstandard og indsatskatalog efter servicelovens § 83*

Som følge af den nye ældrelov er Kvalitetsstandard og indsatskatalog efter serviceloven § 83 blevet opdateret (bilag 3). Ændringerne er markeret med rødt og slettede afsnit med grønt. En ny bestemmelse i serviceloven § 83b stk. 2 giver mulighed for at tilbyde hjælp til madlavning i hjemmet i stedet for madservice (bilag 4). Forvaltningen foreslår imidlertid en videreførelse af kommunens hidtidige praksis, da kommunens madleverandører tilbyder et bredt udvalg af retter, og der findes mange færdigretter og halvfabrikerede madvarer, som kan lette borgerens egen madlavning

### *Offentliggørelse af serviceinformation for helhedspleje samt kvalitetsstandard 2025*

Ifølge ældreloven skal kommunen sikre, at oplysninger om helhedspleje i de nye pleje- og omsorgsforløb er tilgængelige for borgerne. Forvaltningen foreslår, at serviceinformation om Helhedspleje samt Kvalitetsstandard og indsatskatalog offentliggøres på kommunens hjemmeside i tråd med nuværende praksis. Offentliggørelsen vil ske i juni forud for ældrelovens ikrafttrædelse den 1. juli 2025.

Sagen sendes i høring i Ældrerådet samt Handicaprådet.

Funktionschef for Myndighed, Forebyggelse og Rehabilitering Annika Nielsen deltager under punktet.

## Lovgrundlag

Serviceloven.  
Ældreloven.

## Økonomi

Intet at bemærke, da der er tale om en opdatering af nuværende kvalitetsstandarder til ny lovgivning, og der ikke er ændret på serviceniveauet.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen

## **Beslutning**

Præsentation er vedhæftet.

Høringssvar fra Ældrerådet:

Ældrerådet anerkender det grundige arbejde, der er lagt i at tilrettelægge en sammenhængende overgang for de borgere, der i dag modtager hjælp og støtte efter serviceloven, og som fremover vil være omfattet af ældreloven. Ældrerådet ser frem til at følge den videre implementering af ældreloven og vil løbende bidrage med input og erfaringer med henblik på at sikre, at lovens intentioner bliver omsat til konkret værdi for borgerne.

Ad 1.: Tiltrådt.

Ad 2.: Tiltrådt.

Ad 3.: Tiltrådt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Serviceinformation for helhedspleje efter ældreloven

Bilag 2 - Beskrivelse af Herlev Kommunes nuværende praksis vedr. robotstøvsugere

Bilag 3 - Kvalitetsstandard 2025 - Personlig pleje og praktisk bistand

Bilag 4 - Madservice og ny kan-bestemmelse efter servicelovens § 83b

Præsentation - Serviceinformation om helhedspleje efter ældreloven

# Punkt 35: Orientering om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug

27.00.00A21-11-25

## Resume

Forvaltningen fremlægger afrapportering på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding om døgnbehandlingsindsats for udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug til godkendelse.

## Indstilling

### Forvaltningen indstiller

at afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedrørende gravide med skadeligt rusmiddelbrug godkendes.

## Sagsfremstilling

Social- og Boligstyrelsen har anmodet kommunerne om en fornyet behandling af den centrale udmelding vedrørende døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug. Kommunerne har tidligere meldt tilbage, at målgruppen er meget lille, og at den bedst håndteres gennem en specialiseret og tværfaglig indsats.

### *Vurdering*

En administrativ styregruppe på tværs af KKR-områderne har koordineret en fælles afrapportering. Konklusionen er, at opgaven bør placeres i regionerne i tilknytning til familieambulatorierne, da disse besidder den nødvendige ekspertise og faglighed. Kommunerne anerkender målgruppens behov, men vurderer, at døgnbehandling ikke er en kommunal opgave.

### *Anbefaling*

KKR Hovedstaden anbefaler, at kommunerne godkender afrapporteringen, som understreger, at etablering og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen bør være en regional opgave med fuld statslig finansiering. Afrapporteringen skal sendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. maj 2025.

## Lovgrundlag

Intet af bemærke.

## Økonomi

Intet af bemærke.

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

## Beslutning

Tiltrådt.

## Bilag

Anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug

Afrapportering på Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug

## **Punkt 36: Meddelelser - Åbent møde**

00.22.04P35-6-21

### **Meddelelser**

Der orienteres om:

- Ændring i åbningstid for Den Åbne Dør.
- Rammeaftalen om udvikling af handicapområdet.
- KKR-samarbejdet.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 37: Lukket: Forhandlingsmandat**

88.00.00A00-2-24

## **Punkt 38: Lukket: Meddelelser - Lukket møde**

00.22.04P35-6-21

Intet.

## **Punkt 39: Lukket: Eventuelt**

00.22.04P35-6-21

Intet.

## **Punkt 40: Underskriftsblad**

00.22.04P35-6-21

### **Resume**

Godkendelse af digitalt underskriftsblad.

### **Indstilling**

#### **Forvaltningen indstiller**

at protokol og deltagelse i mødet godkendes via det digitale underskriftsblad.

### **Beslutning**

Protokollen blev underskrevet.