

# **REFERAT Udvalget for Social, Sundhed og Ældre - 2022 - 2025 d. 30-09-2024**

**Mødedato** Mandag d. 30. september 2024 kl. 18:00

**Mødested** Plejehjemmet Bøgebakken, Bøgebakken 1, 4320 Lejre

**Mødedeltagere** Connie B. Jensen, Peter Olsen, Birgitte Schytte, Flemming Damgaard  
Larsen, Henning Nielsen, Ivan Mott

## Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Orientering oktober 2024.....	4
SSÆ - Årsrapport Patientsikkerhed 2023.....	6
SSÆ - Tilsynspolitik personlig pleje og praktisk hjælp m.v. 2024 m. høringssvar.....	8
SSÆ - Revideret kvalitetsstandard aktivitets- og samværstilbud § 104 - med høringssvar.....	11
SSÆ - Revideret kvalitetsstandard Længerevarende botilbud §108 - med høringssvar.....	14
SSÆ - Revideret kvalitetsstandard SL § 85 - Socialpædagogisk støtte.....	17
SSÆ - Pårørendekursus på Bøgebakken.....	19
SSÆ- Driftstilsyn Solvang 2024 med høringssvar.....	21
SSÆ - Valg af model for det kommende plejehjem i Hvalsø.....	25
EKL/KFT/SSÆ/TMB/BU/JAI/ØU - Politisk mødekalender 2025.....	32
SSÆ - Eventuelt.....	34
SSÆ - Godkendelse af referat.....	35

## **Punkt 1: SSÆ - Godkendelse af dagsorden**

### **Beslutning**

Godkendt

## Punkt 2: SSÆ - Orientering oktober 2024

23-008549

### Beslutning

Taget til orientering

### Resumé

#### A. Status vedr. ventelister til ældre- og handicapegnet boliger og plejeboliger

Links til ventelister:

[Venteliste til ældre- og handicapboliger](#)

[Venteliste til plejeboliger](#)

#### B. Referat – Ældrerådet

Referat fra seneste møde er vedlagt som bilag.

#### C. Referat - Handicaprådet

Referat fra seneste møde er vedlagt som bilag.

#### D. Orientering om afprøvning af kognitiv stimulationsterapi

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre orienteres her om, at Lejre Kommune, i overensstemmelse med anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, opstarter forløb med kognitiv stimulationsterapi til borgere med let til moderat demens. Formålet med indsatsen er blandt andet at styrke de kognitive funktioner – og øge borgernes livskvalitet. Kognitiv stimulationsterapi er en anerkendt og evidensbaseret tilgang, der er meget udbredt og bygger på elementer fra andre metoder, der er velkendte fra demensområdet, herunder blandt andet realitetsorientering, validering, reminiscens, sansestimulation og fysisk aktivitet med videre.

Forløbene i Lejre Kommune er målrettet borgere i eget hjem. Det er et gruppebaseret forløb med fire-otte faste deltagere, og det indeholder et grundforløb på 14 sessioner og et vedligeholdende forløb på 24 sessioner. Hver session har en varighed på en time. Forløbet afholdes som udgangspunkt på Hvalsø Plejehjem af demenskoordinatorer og terapeuter, der arbejder med borgerne på demensområdet. Det forventes, at forløbet starter op i løbet af efteråret 2024. Når forløbet er afsluttet foretages en evaluering med henblik på yderligere udbredelse.

#### E. Status på skærmbesøg i Hjemme- og sygeplejen

Jf. sag fra udvalgsrådet den 6. maj 2024, *KL's teknologipartnerskab, skærmbesøg i hjemmeplejen og digitalt understøttet træning*, hvor det i tidsplanen var angivet, at prøvehandlingen med skærmbesøg i Hjemme- og sygeplejen ville påbegyndes i maj 2024, orienteres udvalget hermed om, at tidsplanen er skredet grundet tekniske problemer. Derfor begynder prøvehandlingen med skærmbesøg først i midten af september 2024.

#### F. Behandling af kvalitetsstandard SL § 102 afventer en korrigeret udmelding fra Ankestyrelsen

Administrationens videre behandling af kvalitetsstandard for servicelovens § 102, afventer en ny og korrigeret udmelding fra Ankestyrelsen. Ombudsmanden har - på baggrund af en undersøgelse - konkluderet, at kommunerne ikke kan træffe en generel beslutning om ikke at give hjælp efter § 102, som Ankestyrelsen tidligere har givet kommunerne mulighed for. Administrationen havde en sag på Økonomiudvalgets møde den 22. april 2024 vedrørende Lejre Kommunes kvalitetsstandard for § 102. Denne sag afventer nu den nye udmelding fra Ankestyrelsen.

#### G. Deltagelse i projekt ”Ledelse af Frivillige”

Forskere på Institut for Statskundskab, Syddansk Universitet gennemfører de næste to år (2024-2025) et forskningsprojekt omkring ledelse af frivillige på plejehjem. Som en del af projektet inviteres alle plejehjem i Danmark til at deltage i et gratis og fleksibelt online træningsforløb omhandlende ”best practice” for ledelse af frivillige. Projektet er finansieret af Danmarks Frie Forskningsråd med ca. 2,8 mio. kr. Der er 91 plejehjem fra 55 kommuner, som tilsammen har tilmeldt 132 ledere/aktivitetsmedarbejdere til forløbet. Alle tre plejehjem i Lejre Kommune deltager i forløbet. Online-forløbet strækker sig over 1,5 måned, hvor der hver uge frigives en ny video med forskningsbaserede råd til, hvordan den frivillige indsats kan organiseres og ledes. Træningsforløbet er målrettet ledere og medarbejdere, som er ansvarlige for at koordinere og lede den frivillige indsats. Indsatsen er gratis. Det første online træningsforløb vil starte op i oktober 2024. Det forventes, at Syddansk Universitet har de første resultater af projektet klar til i foråret 2025.

#### H. Udspil til ny sundhedsreform

Onsdag den 18. september 2024 fremlagde regeringen deres udspil til en ny sundhedsreform. I sit reformudspil, ”Sundhed

tæt på dig”, lægger regeringen op til en række forandringer i forhold til både strukturen, opgavefordelingen og økonomien i sundhedsvæsenet. Udspillet indeholder blandt andet forslag om at lægge Region Hovedstaden og Region Sjælland sammen til en ny Region Østdanmark samt etablering af 17 nye sundhedsråd, som bliver sammensat af medlemmer fra både regioner og kommuner, og som blandt andet får ansvar for at drive udviklingen af ”det nære sundhedsvæsen”. Reformudspillet indeholder også forslag om, at flytte en række sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne og de nye sundhedsråd. Desuden indeholder udspillet forslag om mere konkrete initiativer som eksempelvis nye kronikerpakker med videre. Reformudspillet indeholder en del 1 og en del 2. Begge dele af udspillet er til orientering vedlagt som bilag.

### **I. Overholdelse af sagsbehandlingsfrister**

Udvalget orienteres hermed om, at sagen omkring overholdelse af sagsbehandlingsfrister på kropsbårne hjælpemidler fra juni til september 2024 forventes klar til udvalgsrådet den 4. november 2024.

### **Bilag**

Referat, Ældrerådet 10.09.2024

Referat Handicaprådsmøde 270824

Sundhed tæt på dig-Del 1

Sundhed tæt på dig-Del2

# Punkt 3: SSÆ - Årsrapport Patientsikkerhed 2023

24-006295

## Beslutning

Indstillingen tiltrådt

## Resumé

Årsrapporten om patientsikkerhed for 2023 fremlægges til orientering i Udvalget for Social, Sundhed & Ældre. Rapporten har samlet data om de rapporterede utilsigtede hændelser fra alle enheder i Lejre Kommune, der udfører sundhedsfaglige opgaver, som for eksempel hjemmesygeplejen, plejeboliger, sociale tilbud, private botilbud, genoptræning og sundhedsplejen.

Formålet med årsrapporten er at sikre et kontinuerligt fokus på patientsikkerheden ved at identificere områder, hvor der kan ske forbedringer samt ved at styrke læringskulturen blandt sundhedspersonalet.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager årsrapporten til efterretning.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Når noget går galt i forbindelse med sundhedsfaglige opgaver, kaldes det en utilsigtet hændelse (UTH). Det er en hændelse, som har eller kunne have haft konsekvenser for borgeren i forskellig grad. Den kaldes utilsigtet, fordi det involverede personale ikke havde til hensigt, at det skulle ske. Det kan være medicin, som ikke bliver givet, eller hvis en borger falder.

De sidste 20 år har utilsigtede hændelser været en væsentlig del af arbejdet med patientsikkerhed med baggrund i sundhedsloven, hvor det er obligatorisk for sundhedspersoner at rapportere utilsigtede hændelser.

I 2023 kom en væsentlig ændring i rapporteringsordningen, hvor der den 1. juli 2023 trådte en ny bekendtgørelse for rapporteringspligten i kraft.

Med den ændrede rapporteringspligt skal sundhedspersoner rapportere hændelser, som har eller kunne have haft alvorlige eller dødelige konsekvenser for borgeren, eller som kan bidrage til læring og forbedring af patientsikkerheden. Dette selvom konsekvenserne af den enkelte UTH ikke er - eller kunne have været - alvorlig eller dødelig for borgeren.

Formålet med den ændrede rapporteringspligt er at sikre, at kræfterne på læring bruges, der hvor det giver mest mening for patientsikkerheden.

Årsrapporten giver et indblik i de rapporterede utilsigtede hændelser i Lejre Kommune for 2023. Derudover beskrives væsentlige læringsperspektiver, der udspringer heraf.

Det samlede antal rapporterede UTH er væsentligt forøget de seneste år, hvilket afspejler et stigende fokus på indrapportering af UTH. Der er fokuseret på at fremme en kultur, hvor personalet trygt kan rapportere hændelser uden frygt for sanktioner. Denne udvikling ses på samme måde afspejlet i de nationale data for utilsigtede hændelser.

Samlet set betyder stigningen i antallet af utilsigtede hændelser en bedre rapporteringskultur og dermed et bedre grundlag for læring, der styrker patientsikkerheden.

## Patientsikkerhedsrisiko

Langt de fleste af de rapporterede utilsigtede hændelser er med lav patientsikkerhedsrisiko. Efter den nye rapporteringspligt er det 66 % af de rapporterede utilsigtede hændelser.

Langt størstedelen af de rapporterede hændelser drejer sig om medicinhandling. Dog er disse hændelser sjældent med høj patientsikkerhedsrisiko. Erfaringer nationalt viser, at det ikke nødvendigvis er de hovedgrupper, der rapporteres hyppigst, som omfatter de mest alvorlige UTH.

### **Tiltag og udviklingsindsatser**

I Lejre Kommune har vi fokus på følgende temaer, som foldes yderligere ud i årsrapporten:

- Medicinhandling
- Fald
- Tværsektorielle utilsigtede hændelser
- Rapportering af utilsigtede hændelser, der drejer sig om telemedicin, IT og digitalisering i takt med, at indsatser omkring dette implementeres.

### **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at det nuværende arbejde med patientsikkerhed fortsat vil fremme en lærende rapporteringskultur, der styrker patientsikkerheden.

Der er fortsat behov for et kontinuerligt fokus på de rapporterede utilsigtede hændelser for at styrke grundlaget for læring og tiltag.

Administrationen anbefaler derfor, at udvalget tager orienteringen om årsrapporten om patientsikkerhed for 2023 til efterretning.

### **Bilag**

Patientsikkerhed i Lejre kommune - årsrapport 2023

# Punkt 4: SSÆ - Tilsynspolitik personlig pleje og praktisk hjælp m.v. 2024 m. høringsvar

24-003733

## Beslutning

Indstillingerne anbefales

## Resumé

Lejre Kommune har - ifølge servicelovens § 151c - pligt til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for servicelovens §§ 83, 83a og 86, som omhandler personlig pleje, praktisk hjælp samt genoptræning og vedligeholdende træning. Tilsynspolitikken skal danne rammen for den kommunale indsats med tilsyn og opfølgning på tilsynene. Udvalget for Social, Sundhed & Ældre behandlede den reviderede tilsynspolitik på mødet den 12. august 2024 med henblik på at sende sagen i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Kommunalbestyrelsen sendte tilsynspolitikken i høring efter behandling på møde den 26. august 2024.

Med denne sag skal Kommunalbestyrelsen tage de indkomne høringsvar til efterretning samt tage endelig stilling til godkendelse af tilsynspolitik inklusive bilag.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at de indkomne høringsvar tages til efterretning.
2. at tilsynspolitikken (og tilhørende bilag) godkendes.

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Lejre Kommune er i henhold til servicelovens § 151c forpligtet til at udarbejde en tilsynspolitik for servicelovens §§ 83 og 83a, som omhandler personlig pleje og praktisk hjælp samt er omfattet af frit valg efter servicelovens § 91. Dertil kommer også tilsyn med § 86, der omhandler genoptræning og vedligeholdende træning. Tilsynspolitikken skal indeholde kommunens procedure for udførelse af og opfølgning på tilsyn. Mindst én gang årligt skal Kommunalbestyrelsen følge op på tilsynspolitikken og foretage nødvendige justeringer.

Tilsynspolitikens formål er at sikre, at indsatser - som bliver bevilliget efter servicelovens §§ 83, 83a og 86 - leveres i overensstemmelse med Lejre Kommunes serviceniveau og kvalitetsstandarder. Tilsynspolitikken skal også sikre, at den leverede støtte sker i dialog med borgere og pårørende.

### Tilsynsforpligtelsen

Som led i tilsynsforpligtelsen skal Kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjemmene i Lejre Kommune. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området. På kommunens tre plejehjem og i hjemmeplejen er tilsynene siden 2021 udført af en ekstern leverandør, BDO. Resultaterne for tilsynene i 2023 blev forelagt udvalget på udvalgmøde den 8. januar 2024.

### Ændringer i Lejre Kommunes tilsynspolitik 2024

Udkastet til tilsynspolitik 2024 beskriver lovgrundlaget for politikken, tilsynsforpligtelsen, formålet med tilsynet samt procedure for udførelse, metode, opfølgning og afrapportering af tilsynet. Desuden beskrives kort øvrige tilsyn.

Administrationen har:

- ajourført den eksisterende tilsynspolitik.
- tilføjet afsnit omkring tilsyn på § 86, der omhandler genoptræning og vedligeholdende træning.
- tilføjet følgende nye bilag:  
bilag 1 "Temaer for tilsyn §§ 83 og 83a"

bilag 2 "Temaer for tilsyn § 86"

bilag 3 "Vurderingsgrundlag"

Baggrunden for de nye bilag er et ønske om at synliggøre tilsynenes indhold og fokus, som for §§ 83 og 83a er uændret i forhold til tidligere tilsyn.

Disse tilføjelser er fremhævet med gul overstregning i udkastet til tilsynspolitikken.

### Øvrige tilsyn på ældreområdet

Udover de kommunale tilsyn, som tilsynspolitikken omhandler, bliver der også udført tilsyn af Styrelsen for Patientsikkerhed:

- Styrelsen for Patientsikkerhed fører risikobaserede tilsyn med udvalgte behandlingssteder i sundhedsvæsenet ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patienternes sikkerhed. Tilsynene kan være både anmeldte og uanmeldte.
- Fra 2018 supplerede Styrelsen for Patientsikkerhed i en forsøgsperiode på fire år med Ældretilsynet. Forsøgsperioden blev siden forlænget til og med 2024. Ældretilsynet er et tilsyn, der har fokus på den social- og plejefaglige indsats på plejecentre og kommunale og private leverandører. 10 procent af alle relevante enheder på ældreområdet vil få besøg af tilsynet. Enhederne udvælges på baggrund af stikprøver.

## Udtalelser

Et samlet overblik over høringssvar fra høringsparterne samt bemærkninger hertil fra administrationen kan ses herunder:

### Høringssvar fra Ældrerådet

Ældrerådet anerkender, at tilsynspolitikken er blevet revideret samt fået tilføjet 3 nye bilag.

### Administrationens bemærkninger

Administrationen tager Ældrerådets høringssvar til efterretning.

### Høringssvar fra Handicaprådet

Handicaprådet anerkender at tilsynspolitikken er blevet revideret.

Handicaprådet påpeger, at der er tilkommet nye bilag til tilsynspolitikken, som indeholder temaer for tilsyn og vurderingsgrundlag.

### Administrationens bemærkninger

Administrationen tager handicaprådets bemærkning til efterretning og præciserer på denne baggrund afsnittet ”Ændringer i Lejre Kommunes tilsynspolitik 2024”.

Administrationen ønsker at bemærke, at dette ikke er nye temaer i forbindelse med tilsynene på §§ 83 og 83a.

Derudover ser Handicaprådet særlig positivt på, at de to sidste områder i bilag 1, Temaer for §§ 83 og 83a, som omhandler *Selvbestemmelse og med indflydelse* og *Pårørendesamarbejde* er medtaget.

Administrationen tager Handicaprådets høringssvar til efterretning.

I bilag 2, Temaer for § 86, ser rådet med tilfredshed på, at *Fysiske rammer og træningsfaciliteter* også vurderes.

De fulde høringssvar er vedlagt som bilag 4 og bilag 5.

## **Administrationens vurdering**

Administrationen tager høringsparternes bemærkninger til efterretning. Det er administrationens vurdering, at Kommunalbestyrelsen kan godkende den reviderede tilsynspolitik samt bilag.

## **Økonomi og finansiering**

Der vil i forbindelse med tilsyn på § 86, som omhandler genoptræning og vedligeholdende træning, være en udgift. Denne afholdes inden for Center for Velfærd & Omsorgs egen budgetramme.

Som det fremgår af udkastet til tilsynspolitikken, forventes det, at tilsynet hvert andet år udføres af ekstern leverandør og hvert andet år internt ved nøglepersoner og ledere på genoptræningsområdet.

## **Bilag**

Udkast Tilsynspolitik 2024 gældende for hjemmeplejen, plejehjem, træning og privat leverandør

Bilag 1 - Temaer for tilsyn

Bilag 2 - Temaer for tilsyn §86

Bilag 3 - Vurderingsgrundlag

Bilag 4 - Høringssvar, Handicaprådet, Tilsynspolitik for personlig pleje og praktisk hjælp

Bilag 5 - Høringssvar, Ældrerådet, Tilsynspolitik personlig pleje og praktisk hjælp m.v. 2024

# Punkt 5: SSÆ - Revideret kvalitetsstandard aktivitets- og samværstilbud § 104 - med høringssvar

24-002201

## Beslutning

Indstillingen anbefales

## Resumé

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre behandlede udkastet til en ny revideret kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens § 104 på sit møde den 12. august 2024 med henblik på at sende sagen i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Kommunalbestyrelsen sendte kvalitetsstandarden i høring efter behandling på møde den 26. august 2024.

I denne sag forelægges høringssvarene fra henholdsvis Handicaprådet og Ældrerådet til den reviderede kvalitetsstandard, og Kommunalbestyrelsen skal tage endelig stilling til godkendelse af kvalitetsstandarden.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at den reviderede kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud - servicelovens § 104 - godkendes.

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

## Sagsfremstilling

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre godkendte den 2. juni 2021 den nuværende kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud jf. servicelovens § 104.

En kvalitetsstandard er Kommunalbestyrelsens redskab til at skabe sammenhæng mellem de politisk fastsatte serviceniveauer og de ydelser, som borgeren har mulighed for at modtage.

Kvalitetsstandarder beskriver bestemmelsens formål, målgruppe, hvad ydelsen omfatter, og hvordan ydelsen udmåles. Kvalitetsstandarder angiver kravene til kvaliteten af ydelsen og giver derved borgerne en fornemmelse af betingelserne og omfanget af den ydelse, de har ansøgt om.

Derudover fungerer kvalitetsstandarder som et redskab for de rådgivere, der forvalter loven i daglig drift.

Først og fremmest skal det nævnes, at der forud for budgetplanlægningen for 2024-2027 blev gennemført en analyse af det specialiserede socialområde. Denne viste, at Lejre Kommunes udgifts- og serviceniveau i forbindelse med anvendelse af servicelovens § 104 - aktivitets- og samværstilbud ligger betydeligt over både landsgennemsnittet og sammenlignelige kommuner. Anbefalingen i analysen var blandt andet at udarbejde reviderede kvalitetsstandarder med et mere klart serviceniveau med mål om klare rammer for ydelsen.

I det foreliggende udkast til en revideret kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud er der sket en række justeringer i forhold til den nuværende kvalitetsstandard.

Ændringerne i den foreliggende justerede kvalitetsstandard indebærer:

- et fokus på, at § 104-tilbuddets geografiske placering medtages i den samlede vurdering
- en tydeliggørelse af, hvad loven siger, at Lejre Kommune skal
- et fokus på at undgå overkompensering ved at se på borgerens samlede indsatser, når der tages stilling til § 104 ansøgning

Endelig er der også sket ændringer i selve formen (skabelonen), kvalitetsstandarder er skrevet i, så den svarer til den skabelon, der anvendes til beskrivelse af kvalitetsstandarder indenfor Center for Velfærd & Omsorg. Formålet med dette

er, at Center for Job & Social samt Center for Velfærd & Omsorg over tid får mere ens opbyggede kvalitetsstandarder og dermed en øget læsevenlighed.

Forslaget til den nye reviderede kvalitetsstandard vedlægges som bilag. Desuden vedlægges bilag vedrørende den anvendte udredningsmetode VUM-metoden.

Endelig vedlægges den tidligere anvendte kvalitetsstandard som bilag.  
Høringssvarene fra henholdsvis Handicaprådet og Ældrerådet vedlægges som bilag.

## **Udtalelser**

Handicaprådets samlede høringssvar kan ses i bilag, men opsummerende peger de på følgende:

Afsnit 4. Indhold- hvad kan du få bevilget:

"Under dette punkt er der en række eksempler på aktiviteter, men overskrifterne er meget brede og det kræver en mere detaljeret beskrivelse, hvis borgeren selv skal kunne sætte nogle mål."

Afsnit 5. Hvad kan du ikke få:

"Til sidst er der et skema om, hvordan omfanget kan variere. Det virker lidt rodet, selvom det måske er svært at lave det anderledes".

"Samlet opfylder kvalitetsstandarderne de tre punkter, der står i sagsfremstillingen

Det første punkt er dog lidt vagt formuleret:

*Geografi og transportudgifter indgår i den samlede vurdering forud for bevilling.*

Hvilken indflydelse af den geografiske placering? Hvor i kommunen kan man få hvilke tilbud, og vil det være sådan, at selvom man har brug for et bestemt tilbud, så kan man ikke få det, fordi tilbuddet ligger i den anden ende af kommunen?"

Ældrerådets samlede høringssvar kan ses i bilag, men deres tilbagemelding er som følgende:

"Ældrerådet forventer, at det aktivitets – og samværstilbud, der tilbydes borgeren, er det bedste og mest relevante tilbud og ikke fordi, det er det billigste.

Ældrerådet har ikke yderligere bemærkninger".

## **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at Handicaprådets bemærkninger ikke giver anledning til ændring af kvalitetsstandarderne.

De har dog enkelte bemærkninger, som administrationen har følgende tilbagemelding på:

Vedrørende kommentaren til afsnit 4, er det administrationens vurdering, at det netop er eksempler, og at vi risikerer at snævre os for meget ind, hvis vi skal blive mere specifikke. Vi tager individuelle hensyn og har derfor brug for at have forskellige muligheder.

Vedrørende kommentaren til afsnit 5, vil administrationen bemærke, at oversigten ikke er lavet i et skema, men lavet som en kort punktstilling for netop at gøre det overskueligt at læse.

Vedrørende kommentaren om den lidt vage formulering omkring at "Geografi og transportudgifter indgår i den samlede vurdering forud for bevilling" (afsnit 8), er det administrationens vurdering, at det ikke er hensigtsmæssigt at lave en yderligere præcisering, da vi herved igen bliver for specifikke, hvilket ikke understøtter de individuelle hensyn.

Det er ligeledes administrationens vurdering, at Ældrerådets høringssvar ikke giver anledning til ændringer i den reviderede kvalitetsstandard.

## **Økonomi og finansiering**

Udgifterne til aktivitets- og samværstilbud afholdes inden for Udvalget for Social, Sundhed & Ældres budgetramme.

## **Bilag**

HCR Høringssvar serviceloven § 104

Forslag revideret kvalitetsstandard aktivitets- og samværstilbud SL § 104

VUM-metode - specialiserede voksenområde

Serviceovens § 104

Kvalitetsstandard-aktivitets-samværstilbud-serviceloven § 104 \_ nuværende

ÆR Høringssvar SL § 104 Samværs og aktivitetstilbud

# **Punkt 6: SSÆ - Revideret kvalitetsstandard Længerevarende botilbud §108 - med høringssvar**

24-002202

## **Beslutning**

Indstillingen anbefales

## **Resumé**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre behandlede udkastet til en ny revideret kvalitetsstandard for længerevarende botilbud efter servicelovens § 108 på møde den 12. august 2024 med henblik på at sende sagen i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Kommunalbestyrelsen sendte kvalitetsstandarden i høring efter behandling på møde den 26. august 2024.

I denne sag forelægges høringssvarene fra henholdsvis Handicaprådet og Ældrerådet til den reviderede kvalitetsstandard, og Kommunalbestyrelsen skal tage endelig stilling til godkendelse af kvalitetsstandarden.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller:

1. at den reviderede kvalitetsstandard for længerevarende botilbud - servicelovens § 108 - godkendes.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen

## **Sagsfremstilling**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre godkendte den 6. marts 2019 den nuværende kvalitetsstandard for Længerevarende botilbud jf. servicelovens § 108.

En kvalitetsstandard er Kommunalbestyrelsens redskab til at skabe sammenhæng mellem de politisk fastsatte serviceniveauer og de ydelser, som borgeren har mulighed for at modtage.

Kvalitetsstandarder beskriver bestemmelsens formål, målgruppe, hvad ydelsen omfatter, og hvordan ydelsen udmåles. Kvalitetsstandarder angiver kravene til kvaliteten af ydelsen og giver derved borgerne en fornemmelse af betingelserne og omfanget af den ydelse, de har ansøgt om.

Derudover fungerer kvalitetsstandarder som et redskab for de rådgivere, der forvalter loven i hverdagen.

I det foreliggende udkast til en revideret kvalitetsstandard for længerevarende botilbud, er der sket en række justeringer i forhold til den nuværende kvalitetsstandard.

Først og fremmest skal det nævnes, at der - forud for budgetplanlægningen for 2024 - 2027 - blev gennemført en analyse af det specialiserede socialområde. Denne viste, at Lejre Kommunes udgifts- og serviceniveau i forbindelse med anvendelse af længerevarende botilbud ligger betydeligt over både landsgennemsnittet og sammenlignelige kommuner. Anbefalingen i analysen var blandt andet at udarbejde reviderede kvalitetsstandarder med et mere klart serviceniveau med mål om klare rammer for ydelsen.

Som en konsekvens af ovenstående er der sket præciseringer i kvalitetsstandarder for længerevarende botilbud, som primært indebærer:

- En tydeliggørelse af, hvad loven dikterer. Dette betyder, at kvalitetsstandarder både er blevet skarpere og mere detaljeret i forhold til, hvad borgerne kan forvente at få gennem ydelsen, og hvad de ikke kan få.
- En indskærpelse af, hvilke tilbud Lejre Kommune primært bruger – da målet er at bruge flere kommunale og regionale tilbud fremfor private tilbud.
- Et fokus på at undgå overkompensation og holde fokus på den enkelte borgers udvikling.

Endeligt er der også sket ændringer i selve formen (skabelonen), kvalitetsstandarden er skrevet i, så den svarer til den skabelon, der anvendes til beskrivelse af kvalitetsstandarder indenfor Center for Velfærd & Omsorg.

Forslaget til den nye reviderede kvalitetsstandard vedlægges som bilag. Desuden er vedlagt bilag vedrørende den anvendte udredningsmetode VUM-metoden.

Den tidligere anvendte kvalitetsstandard vedlægges også som bilag.  
Høringssvarene fra henholdsvis Handicaprådet og Ældrerådet vedlægges som bilag

## **Udtalelser**

Handicaprådets samlede høringssvar kan ses i bilag, men opsummerende peger de på følgende:

"Handicaprådet bifalder, at kvalitetsstandarderne revideres med passende mellemrum."

"Der er i kvalitetsstandarderne ikke så meget fokus på pårørende og deres samarbejde."

"Vi håber, at dialogen og den enkeltes behov altid vil gå forud for økonomiske kalkulationer, selvom vi godt ved, at det specialiserede voksenområde er udfordret.

"Det sidste afsnit i forslaget peger på flere ting, der kan komme i betragtning og som ikke tager udgangspunkt i den enkelte borger.

*Lejre Kommune er ikke forpligtet til at finde tilbud i nærområdet. Vi peger på tilbuddet ud fra en samlet betragtning af, hvad du har behov for gennem en indsats- og ydelsesberegning. Vi lytter gerne til ønsker om geografi, men kan ikke garantere, at det kan lade sig gøre"*

"Handicaprådet er som udgangspunkt positiv overfor forslaget, men vil følge det frem til den næste revision".

Ældrerådets samlede høringssvar kan ses i bilag, men deres tilbagemelding er som følgende:

"Ældrerådet forventer, at det længerevarende botilbud der tilbydes borgeren, er det bedste og mest relevante tilbud og ikke fordi, det er det billigste.

Ældrerådet har ikke yderligere bemærkninger."

## **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at Handicaprådets bemærkninger ikke giver anledning til ændring af kvalitetsstandarden.

De har dog enkelte bemærkninger, som administrationen har følgende vurdering af:

I forhold til bemærkningen omkring § 108 stk. 3, er det en situation, administrationen ikke har oplevet i praksis. Det vurderes som ekstremt sjældent, og selvfølgelig vil en sådan sag blive behandlet efter lovens intentioner. Det er administrationens vurdering, at en kvalitetsstandard bliver for lang og uoverskuelig, hvis den skal tage højde for alle tænkelige scenarier.

I forhold til Handicaprådets bemærkning til kvalitetsstandardens afsnit 8 om, at der ikke tages udgangspunkt i den enkelte borgers ønske, er det administrationens vurdering, at flytning til botilbud altid vil ske i en tæt dialog med den enkelte borger, men det kan ikke altid garanteres, at et specifikt ønske kan efterkommes.

Det er ligeledes administrationens vurdering, at Ældrerådets høringssvar ikke giver anledning til ændringer i kvalitetsstandarden.

## **Økonomi og finansiering**

Udgifterne til længerevarende botilbud afholdes inden for Udvalget for Social, Sundhed & Ældres budgetramme.

## **Bilag**

HCR Høringssvar kvalitetsstandarder \_ botilbud

Forslag revideret kvalitetsstandard længerevarende botilbud SL §105, 85 og 108

Kvalitetstandard-længerevarende botilbud - serviceloven § 108 \_ nuværende

VUM-metode - specialiserede voksenområde

Serviceloven § 108

ÆR Høringssvar SL § 108 længerevarende botilbud

# Punkt 7: SSÆ - Revideret kvalitetsstandard SL § 85 - Socialpædagogisk støtte

24-002205

## Beslutning

Indstillingen anbefales

## Resumé

I Lejre Kommune er det besluttet, at kvalitetsstandarderne på det sociale område revideres én gang i hver valgperiode, medmindre der lovgivningsmæssigt er fastsat andre intervaller.

Kvalitetsstandarden vedrørende § 85 socialpædagogisk støtte har sidst været forelagt politisk den 9. januar 2019. I denne sag forelægges udvalget en revideret kvalitetsstandard, som skal ses i tråd med de beslutninger, der er truffet i forbindelse med budget 2024-2027.

Den reviderede kvalitetsstandard forelægges med henblik på at sende sagen i høring i Handicaprådet og Ældrerådet efter behandling i Kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at kvalitetsstandarden for socialpædagogisk støtte sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

## Sagsfremstilling

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre godkendte den 9. januar 2019 den nuværende kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte jf. servicelovens § 85.

En kvalitetsstandard er Kommunalbestyrelsens redskab til at skabe sammenhæng mellem de politisk fastsatte serviceniveauer og de ydelser, som borgeren har mulighed for at modtage.

Kvalitetsstandarden beskriver bestemmelsens formål, målgruppe, hvad ydelsen omfatter, og hvordan ydelsen udmåles. Kvalitetsstandarden angiver kravene til kvaliteten af ydelsen og giver derved borgerne en fornemmelse af betingelserne og omfanget af den ydelse, de har ansøgt om.

Derudover fungerer kvalitetsstandarden som et redskab for de rådgivere, der forvalter loven i daglig drift.

I det foreliggende udkast til en revideret kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte, er der sket nogle ændringer i forhold til den nuværende kvalitetsstandard.

Følgende ændringer skal fremhæves:

- At § 85 støtte er subsidiært eller sekundært, når eller hvis støtte og hjælp kan opnås på anden vis i civilsamfundet eller efter anden lovgivning.
- Udmålinger foretages med afsæt i, hvorfor støtten er nødvendig, hvordan den skal leveres og med hvilket konkret formål og omfang.
- Varighed er skrevet ind, og det understreges, at støtte efter § 85 som udgangspunkt er midlertidigt.
- Reference til tidligere frivillige tilbud er slettet.

Endeligt er der også sket ændringer i selve formen (skabelonen), kvalitetsstandarden er skrevet i, så den svarer til den skabelon, der anvendes til beskrivelse af kvalitetsstandarder indenfor Center for Velfærd & Omsorg. Formålet med dette er, at Center for Job & Social samt Center for Velfærd & Omsorg over tid får mere ens opbyggede kvalitetsstandarder og dermed en øget læsevenlighed.

Forslaget til den nye reviderede kvalitetsstandard vedlægges som bilag. Desuden vedlægges bilag vedrørende den anvendte udredningsmetode VUM-metoden.

Endelig vedlægges den tidligere anvendte kvalitetsstandard som bilag.

### **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at den reviderede kvalitetsstandard både fremhæver og præciserer rammer og indhold for socialpædagogisk støtte. Derved gives et mere præcist billede af, hvad en borger kan forvente at få, og hvad de ikke skal forvente at få, og det kan være med til at sikre klare rammer i sagsbehandlingen på området.

Administrationen anbefaler, at kvalitetsstandard sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

### **Økonomi og finansiering**

Udgifterne til aktivitets- og samværstilbud afholdes inden for Udvalget for Social, Sundhed & Ældres budgetramme.

### **Bilag**

kvalitetsstandard-Socialpædagogisk støtte § 85 - nuværende

Servicebogen § 85

VUM-metode - specialiserede voksenområde

Forslag kvalitetsstandard socialpædagogisk støtte SL § 85

## Punkt 8: SSÆ - Pårørendekursus på Bøgebakken

24-006649

### Beslutning

Indstillingen tiltrådt

### Resumé

I efteråret 2024 afvikles et pårørendekursus på Plejehjemmet Bøgebakken. Formålet med kurset er, at give de pårørende en større viden om demens samt hvordan de som pårørende kan fremme positivt samvær og kommunikation med mennesker med demens. Kurset tager afsæt i arbejde på Demensalliancens Demenscamp 2024, hvor Lejre Kommune deltog.

Når kursusforløbet er afsluttet, foretages en erfaringsopsamling med henblik på efterfølgende udrulning på kommunens øvrige plejehjem. I denne sag orienteres Udvalget for Social, Sundhed & Ældre om kursusforløbet.

### Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Udvalget for Social, Sundhed og Ældre tager orienteringen om pårørendekursus på Plejehjemmet Bøgebakken til efterretning.

### Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

### Sagsfremstilling

Pårørende til mennesker med demens har ofte en fremtrædende rolle i sygdomsforløbet i forhold til at støtte, vejlede og hjælpe mennesker med demens. I følge viden fra National Videnscenter for Demens kan rollen som pårørende være både fysisk og psykisk belastende. Igennem sygdomsforløbet kan de pårørende opleve en række psykologiske reaktioner og udfordringer, som fx dårlig samvittighed, en ændret rollefordeling i relationen, følelsen af magtesløshed og bekymringer for fremtiden. De kan derfor have behov for samt gavn af at drøfte deres situation med andre, der er i en lignende situation, samt modtage rådgivning og støtte fra sundhedsprofessionelle.

På den baggrund afprøver Bøgebakken Plejehjem i efteråret 2024 et kursus til pårørende, som er målrettet pårørende til beboere, der har demens på Plejehjemmet Bøgebakken. Kurset tager afsæt i aktuelt arbejde på Demenscamp 2024, som afholdtes af Demensalliancen, og hvor Lejre Kommune i år deltog.

Når kursusforløbet er afsluttet, foretages en erfaringsopsamling med henblik på efterfølgende udrulning på kommunens øvrige plejehjem.

### Formål med kursus

Formålet med kursusforløbet er overordnet set at bidrage positivt til at understøtte gode relationer og derigennem trivsel for både pårørende og beboere. Derfor har kurset fokus på, at give de pårørende en større viden om demens samt hvordan de som pårørende kan fremme positivt samvær og kommunikation med mennesker med demens. På kurset får de pårørende også konkrete redskaber og strategier til at mestre deres situation som pårørende, ligesom der bliver mulighed for at danne netværk med andre pårørende i lignende situation.

### Om kursusforløbet

Kursusforløbet er gratis for de pårørende som deltager. Det bliver afholdt i daghjemmet på Plejehjemmet Bøgebakken, hvor forløbet ledes af Lejre Kommunes to demenskoordinatorer, som begge har erfaring i at arbejde med borgere og pårørende til personer med demens.

Kursusforløbet forventes at starte op onsdag den 9. oktober 2024 og forventes afsluttet den 20. november 2024. Forløbet strækker sig over i alt fire kursusgange, og hver kursusgang har en varighed på ca. 2 timer. Indholdet på de fire kursusgange er kort skitseret nedenfor:

#### *Kursusgang 1: Viden om demens*

- Velkomst med præsentationsrunde

- Følelsesmæssige reaktioner og ændrede livsbetingelser. Ventesorg v/ demenspræst Mikela Risum.
- Aktiviteter og traditioner.
- Samarbejde og inddragelse.

#### *Kursusgang 2: Hverdagsliv med demens*

- Viden om demens.
- Personcentreret omsorg.
- Påvirkning af funktionsevne.
- Det komplekse demensbillede.
- Livshistorie.

#### *Kursusgang 3: Nye måder at være sammen på*

- Hverdagslivet.
- Meningsfuld hverdag.
- Kommunikation og samvær.

#### *Kursusgang 4: At være pårørende*

- Husk sig selv og egne behov.
- Pårørendegrupper- at bevare kontakten og netværket.
- Afslutning og evaluering.

### **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at kursus for pårørende på Plejehjemmet Bøgebakken samt kommunes øvrige plejehjem, vil bidrage positivt til at understøtte gode relationer og derigennem trivsel for både pårørende og beboere.

Administrationen anbefaler derfor, at Udvalget for Social, Sundhed og Ældre tager orienteringen til efterretning.

### **Økonomi og finansiering**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser, da udgifter til pårørendekursus på Plejehjemmet Bøgebakken afholdes indenfor rammen af eksisterende driftsøkonomi.

# Punkt 9: SSÆ- Driftstilsyn Solvang 2024 med høringsvar

24-004788

## Beslutning

Indstillingen tiltrådt

## Resumé

Udvalget behandlede tilsynsrapport 2024 for botilbuddet Solvang på mødet den 2. september 2024, sag nr. 8.

Tilsynsrapporten har været i høring i Ældrerådet og i Handicaprådet. Sagen fremlægges til endelig godkendelse.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at tilsynsrapporten godkendes

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Socialtilsynets årlige tilsyn er struktureret efter 7 temaer:

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgruppe, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledelse
6. Kompetencer
7. Fysiske rammer

Socialtilsynet udvælger hvert år temaer, der er særligt fokus på. Ved det gennemførte tilsyn på bofællesskabet Solvang har der været særligt fokus på at vurdere temaerne:

- Tema 1 - Uddannelse og beskæftigelse
- Tema 3 - Målgruppe, metoder og resultater
- Tema 5 - Organisation og ledelse

Øvrige temavurderinger er overført fra tidligere tilsyn og indgår fortsat i den samlede rapport.

Socialtilsynet har gennemført det anmeldte besøg den 25. marts 2024 som et ordinært tilsynsbesøg.

### *Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet*

Det er Socialtilsynets vurdering, at Solvang samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn, og dermed besidder den fornødne kvalitet, der skal til for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Det vurderes, at Solvang i høj grad arbejder fagligt kompetent med at skabe kvalitet på tværs af kvalitetsmodellens temaer, og at indsatserne i høj grad medvirker til trivsel og udvikling hos borgerne.

Der lægges vægt på at:

- Solvang har organiseret sig hensigtsmæssigt for at skabe kvalitet og sammenhæng
- Solvang har ansvarlig og kompetent ledelse, der har fokus på strategiske, faglige og økonomiske drift og udvikling samt skabe et robust fagmiljø, der understøtter målgruppens behov.
- Solvangs medarbejdere i høj grad har de fornødne faglige og personlige kompetencer og understøttes med relevant løbende kompetenceudvikling.

## Tema 1: Uddannelse og beskæftigelse (bedømmelse: 2,5 ud af 5)

Socialtilsynet vurderer:

- Bofællesskabet Solvang i middel grad har en pædagogisk indsats, der stimulerer borgernes motivation, parathed og læring med henblik på at understøtte og fremme deres fulde potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse.
- Solvang i lav grad opstiller konkrete, individuelle mål i samarbejde med borgerne i forhold til at understøtte uddannelse, beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud
- Solvang i lav grad understøtter, at borgerne er i dagtilbud, uddannelse eller beskæftigelse.

Det er vægtet i bedømmelsen, at Solvang:

- Delvist har et systematisk fokus på uddannelse og beskæftigelse. Fokus er på en meningsfuld hverdag for borgerne, dog kun i nogen grad systematisk, hvad angår ekstern og visiteret uddannelse og beskæftigelse.
- Delvist støtter borgerne til udvikling af personlige og sociale kompetencer, så borgernes parathed og mulighed for uddannelse og beskæftigelse understøttes.
- Delvist støtter borgerne i deltagelse i meningsfulde uddannelses- og beskæftigelsesunderstøttende aktiviteter.

### *Kommentar fra administrationen*

Af de 29 borgere, der bor på Solvang, er 6 af dem i visiteret beskæftigelse. De 6 borgere er tilknyttet ITC i Roskilde mellem 2 og 4 dage om ugen, afhængigt af deres funktionsevne.

Aldersfordelingen på Solvang p.t. er angivet i nedenstående tabel.

35 - 44 år	5	2 har beskæftigelse på ITC
45 - 54-år	6	2 har beskæftigelse på ITC
55 - 64 år	12	2 har beskæftigelse på ITC
65 år - og derover	6	
I alt	29	

Af de 10 borgere i alderen 55 – 64 år, der er uden beskæftigelse, er 7 af dem enten svært kognitivt udfordret, har en yderst nedsat fysisk funktionsevne, ofte psykosegennembrud og/eller med et samtidigt misbrug – enkelte med hyppige indlæggelser, som det er vanskeligt at finde vedvarende beskæftigelse til, og fastholde borgerne i. De øvrige 13 borgere, svarende til 45 pct. af beboerne, er enten pensionister eller vil have meget vanskeligt ved at indgå i beskæftigelse eller beskæftigelseslignende aktiviteter på grund af deres funktionsnedsættelse.

Aktuelt arbejdes der med at undersøge mulighederne for KLAPjob, konkret for en af de yngste borgere. KLAPjob er en indsats under foreningen LEV, der skaber småjob til mennesker med kognitive handicap, der er førtidspensionister.

Der har tidligere været talt med borgerne på Solvang om, hvorvidt der var interesse for ”interne jobs” med honorar-aflønning, eksempelvis pedel-opgaver, tømme rygespande, vaske postkasser, luge haven med videre. Det har der hidtil ikke været interesse for blandt borgerne.

Hvis ikke borgeren er visiteret til beskæftigelse af handlekommunen, og der dermed også er visiteret kørsel til beskæftigelse, er det vanskeligt for borgerne at transportere sig til KLAPjob, eller andre beskæftigelses- og aktivitetsmuligheder. Der er ingen nærliggende offentlig transport, borgerne har ikke kørekort til bil, og der er ikke personaleressourcer til kørsel til beskæftigelse. At personalet skal køre, ville reelt også vil være i modstrid med det recovery-orienterede sigte i beskæftigelsen.

## Tema 3: Målgruppe, metode og resultater (bedømmelse 4,0 ud af 5)

Socialtilsynet vurderer:

- At Solvang i høj grad formår at skabe sammenhæng mellem målsætning, målgruppe og metoder.
- Borgerne i høj grad trives og er i positiv udvikling som resultat af metoder og tilgange.
- Der arbejdes i middel grad systematisk med resultatdokumentation på borgerniveau
- Der arbejdes i høj grad systematisk med resultatdokumentation på tilbuds niveau.

Det er vægtet i bedømmelsen, at Solvang:

- Delvist har en tydelig målgruppebeskrivelse og sikrer relevant visitation inden for denne.
- Anvender tilgange og metoder, der er forankret i faglig praksis
- Anvender faglige metodiske indsatser, der fører til positive resultater for borgerne
- Har systematisk fokus på inddragelse af eksterne aktører for at understøtte positive resultater

Socialtilsynet havde fokus på beskrivelse af målgruppen og på baggrund af interviews med medarbejdere og ledere, har Solvang fremsendt en justeret målgruppebeskrivelse, som er godkendt. Socialtilsynet har indskærpet, at udviklingshæmning kun kan indgå i lettere grad og som en sekundær problematik til de psykiatriske diagnoser. Det sikrer, at alle borgere får den rette støtte, en fortsat homogen målgruppe, og at risiko for udnyttelse mellem beboere minimeres. Godkendelsen af Solvang som socialt tilbud er i den forbindelse tilrettet. Den tilrettede godkendelse er vedlagt som bilag.

#### *Kommentar fra administrationen*

Den nye målgruppebeskrivelse lyder således:

"Målgruppen er voksne mennesker med en eller flere psykiske lidelser som skizofreni, angst, personlighedsforstyrrelse, forandret virkelighedsopfattelse, depression og angst eller anden psykisk vanskelighed. Dertil kommer ofte sekundære problematikker som for eksempel misbrug, (alkohol)demens, sociale tilpasningsudfordringer, kognitive udfordringer eller lettere retardering samt eventuelle retsforanstaltninger. Der kan ligeledes være tale om nedsat fysisk funktionsevne i forskellig grad. Endvidere ses psykosegennembrud og/eller udadreagerende adfærd rettet mod sig selv eller andre."

Hvad angår arbejdet med resultatdokumentation på borger- og tilbuds niveau, vurderer Socialtilsynet, at Solvang arbejder delvist systematisk. Forklaringen er både en lang implementeringsperiode med nyt dokumentationssystem (Nexus), men også begrænset opfølgning/fokus. Fra midten af år 2024 er iværksat ny organisering i trivselsteams, hvor et af formålene er at arbejde langt mere systematisk med delmål og resultater.

#### **Tema 5: Organisation og ledelse (bedømmelse 4,4 ud af 5)**

Socialtilsynet vurderer, at:

- Solvang i høj grad har en kompetent og ansvarlig ledelse.
- Organisering og bemanning i høj grad er hensigtsmæssig og understøtter, at borgerne trives i tilbuddet.
- Ledelsen i høj grad har fokus på tilbuddets strategiske udvikling og prioriterer relevant uddannede medarbejdere og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.
- Tilbuddets ledelse i høj grad prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel for medarbejderne.

Socialtilsynet vurderer, at Solvang prioriterer vedligeholdelse og opkvalificering af medarbejdere, hvilket fremgår af kompetenceudviklingsplan. I 2024-2025 er Solvang bevilliget tilskud fra Social- og Boligstyrelsen til undervisning, uddannelse og implementering af LA2 (*Empowerment og trivsel med LA2*) til alle medarbejdere. En evidensbaseret metode til fremme af trivsel og forebyggelse af vold og trusler.

#### **Øvrige forhold**

##### *Udviklingspunkt*

Socialtilsynet gav i 2023 Solvang følgende udviklingspunkt:

*Socialtilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer, at kerneopgaven er tydelig for alle medarbejdere, herunder ikke-fastansatte medarbejdere. Dette særligt for at sikre en hensigtsmæssig balance mellem medarbejderes ophold på personalerummet og deres tilstedeværelse sammen med borgerne.*

Solvang har arbejdet med punktet med følgende tiltag:

- Afholdelse af fælles faglig temadag om kerneopgaven den 2. juni 2023 for alle medarbejdere med eksternt konsulent.
- Drøftelse på personalemøde om konkrete tiltag til at reducere kontortid, og hvordan der også kan laves administrative opgaver ("pc-arbejde") i fællesarealer med videre.
- Ændret struktur og organisering af arbejdet i hverdagen.
- Løbende ledelsesstyring af kontortid, kalenderstyring og planlægning af arbejdet.

Socialtilsynet vurderer på den baggrund, at Solvang har arbejdet aktivt med punktet og redegjort for det i fremsendt materiale. På den baggrund slettes punktet.

Solvang har ikke yderligere udviklings- eller opmærksomhedspunkter fra tidligere tilsyn.

Nedenfor gengives den samlede bedømmelse på alle 7 kriterier i kvalitetsmodellen.



Bofællesskabet er omfattet af Lejre Kommunes handicappolitik.

Tilsynsrapporten og brev om tilrettet godkendelse er vedlagt som bilag.

### **Udtalelser**

Tilsynsrapporten har været i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet i perioden fra den 9. september 2024 til den 23. september 2024.

Administrationen har modtaget høringssvar fra ældrerådet den 30. september 2024.

Høringssvaret er vedhæftet som bilag.

### **Administrationens vurdering**

Administrationen vurderer, at tilsynsrapporten beskriver de faktiske forhold i Bofællesskabet Solvang i Virksomheden Sociale tilbud for borgere med psykisk handicap.

### **Bilag**

Driftorienteret tilsyn 2024 - endelig version, Solvang

Høringssvar vedr. Solvang fra Ældrerådet

## **Punkt 10: SSÆ - Valg af model for det kommende plejehjem i Hvalsø**

22-006089

### **Beslutning**

Ad. 1) - 2) Indstillingerne anbefales.

Ad. 3) Indstillingen anbefales.

For stemte: Flemming Damgaard Larsen (V), Henning Nielsen (V) og Birgitte Schytte (C) - i alt 3

Imod stemte: Connie Jensen (A) og Ivan Mott (Ø) - i alt 2

Ad. 4) Indstillingen anbefales.

### **Resumé**

Kommunalbestyrelsen godkendte den 26. august 2024, at administrationen skulle foretage en sidste afklaring af de tilbageværende muligheder for at indgå en udviklingsaftale om et friplejehjem i Hvalsø med en privat friplejhjemsoperatør.

Samtidig blev administrationen bemyndiget til at afklare mulighederne for at etablere plejehjemmet i samarbejde med et alment boligselskab.

Administrationen har nu gennemført disse afklaringer.

Med sagen skal det derfor besluttes, om administration fortsat skal arbejde på at realisere beslutningen om etablering af et friplejehjem på den valgte grund i Hvalsø.

Derudover skal det besluttes, om administrationen i stedet skal bemyndiges til at arbejde videre med en model, hvor plejehjemmet opføres i samarbejde med et alment boligselskab, idet administrationen derudover fortsætter dialogen med de private plejhjemsoperatører for at afklare muligheden for, at en privat aktør udfører plejeopgaven på plejehjemmet.

Den endelige model for samarbejdet med et alment boligselskab skal afklares yderligere med henblik på politisk godkendelse af modellens indhold i november eller december 2024.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller:

1. at der ikke arbejdes videre med at realisere beslutningen om etablering af et friplejehjem på matr.nr. 3hm, Nr. Hvalsø By, Kirke Hvalsø,
2. at administrationen i stedet bemyndiges til at arbejde videre med en model, hvor plejehjemmet opføres i samarbejde med et alment boligselskab, idet den endelige model for samarbejdet skal afklares yderligere med henblik på politisk godkendelse af modellens indhold i november eller december 2024,
3. at administrationen derudover fortsætter dialogen med de private plejhjemsoperatører for at afklare muligheden for, at en privat aktør står for plejeopgaven på plejehjemmet og
4. at administrationens foreløbige forslag til proces- og tidsplan godkendes.

### **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

### **Sagsfremstilling**

Den 26. august 2024 godkendte Kommunalbestyrelsen (sag nr. 29), at administrationen skulle foretage en sidste afklaring af de tilbageværende muligheder for indgåelse af en udviklingsaftale om et friplejehjem i Hvalsø med en privat friplejhjemsoperatør.

Samtidig blev administrationen bemyndiget til at afklare mulighederne for et samarbejde med et alment boligselskab om etablering af et privat eller kommunalt plejehjem i Hvalsø.

### **Mulighederne for et friplejehjem**

Administrationen har været i dialog med følgende friplejehjemsoperatører, som alle har afvist interesse i projektet i Hvalsø på nuværende tidspunkt:

- Danske Diakonhjem
- Diakonissestiftelsen
- OK-Fonden
- Altiden Omsorg
- MarieHjemmene
- Forenede Care
- Attendo

Flere af operatørerne er generelt ikke interesserede i nye friplejehjemsprojekter, mens andre begrundet den manglende interesse i projektet med den af Lejre Kommune beregnede døgntakst på 1.574 kr. (2023 tal) inklusiv almindelig sygepleje.

De tilbageværende operatører med interesse i projektet stiller krav om en døgntakst omkring 1.800 kr. inklusiv almindelig sygepleje.

En stor del af forklaringen på den manglende interesse er de høje byggepriser for den private ejendomsinvestor, som i sidste ende betyder en højere husleje for operatøren, og dermed får de vanskeligere ved at få økonomien til at hænge sammen.

Det må derfor konstateres, at det på nuværende tidspunkt ikke er muligt at indgå en aftale med en privat operatør om etablering af et friplejehjem, medmindre døgntaksten fastsættes til minimum 1.800 kr. inklusiv almindelig sygepleje.

Ved et friplejehjem med for eksempel 70 pladser vil den årlige merudgift i forhold til den beregnede døgntakst udgøre 5.774.300 kr. ((226 kr. \* 70 pladser) \* 365 dage), hvis døgntaksten fastsættes til 1.800 kr. i stedet for de beregnede 1.574 kr.

### **Samarbejde med alment boligselskab**

Et samarbejde med et alment boligselskab om etablering og drift af et plejehjem vil grundlæggende bestå af følgende elementer:

- Salg af byggegrunden
- Samarbejde om udarbejdelse af lokalplan
- Opførelse og finansiering af byggeriet
- Ejendomsdrift af plejehjemmet
- Udførelse af plejeopgaven

Det almene boligselskab vil i samarbejdet bygge og eje de almene plejeboliger.

Plejehjemmet kan etableres som et kommunalt plejehjem, hvor kommunen ejer eller lejer servicearealerne og udfører plejeopgaven som på kommunens øvrige plejehjem.

Alternativt kan plejehjemmet etableres som et privat plejehjem.

Et privat plejehjem kan under modellen drives som en selvejende institution med driftsoverenskomst med Lejre Kommune eller af en privat operatør, som indgår kontrakt med Lejre Kommune efter et udbud.

Da plejehjemmet skal etableres på en kommunalt ejet grund, har udvælgelsen af det almene boligselskab reelt karakter af et valg af køber til byggegrunden.

Et salg af en kommunal ejendom er normalt underlagt udbudspligt efter lov om kommunernes styrelse § 68, stk. 1.

Efter styrelseslovens § 68, stk. 2 gælder reglerne om udbudspligt imidlertid ikke ved salg af fast ejendom til gennemførelse af offentligt støttet byggeri i henhold til lov om almene boliger med videre.

Et salg af den udvalgte byggegrund til et alment boligselskab med henblik på opførelse af almene plejeboliger - og dermed Lejre Kommunes udvælgelse af det almene boligselskab - er derfor ikke underlagt udbudspligt eller andre krav

om konkurrenceudsættelse.

For yderligere beskrivelse af etableringen og indholdet af samarbejdet med et alment boligselskab og de forskellige modeller for kommunal og privat drift af plejehjemmet henvises til advokatfirmaet Hortens notat om modeller for etablering af plejehjem, bilag 1, og tilhørende overblik over modeller, bilag 2.

Derudover henvises der til administrationens beskrivelse af de økonomiske konsekvenser ved modellen under punktet økonomi og finansiering.

### **Servicearealer**

Under modellen kan det almene boligselskab opføre og drive de nye boliger med normalt serviceareal knyttet. Lejre Kommune eller den private operatør vil herefter skulle leje sig ind i servicearealet og have ansvaret for selve plejeopgaven.

Ved Lejre Kommune som operatør vil kommunen skulle deponere en anlægssum svarende til opførelsesudgifterne til servicearealerne.

Alternativt kan det almene boligselskab udelukkende opføre de nye boliger, mens Lejre Kommune opfører servicearealerne. Efterfølgende dannes der en ejerforening, hvor man fordeler de fælles omkostninger. Den daglige administration vil kunne varetages af det almene boligselskab.

### **Anvisningsret**

Det følger af lovgivningen, at kommunen har fuld anvisningsret til almene plejeboliger etableret og ejet af et alment boligselskab.

Lejre Kommune vil derfor tilsvarende have risikoen for eventuel "tomgangshusleje" i lejeboligerne.

### **Dialog med almene boligselskaber**

Administrationen har været i dialog med følgende tre almene boligselskaber om muligheden for at indgå et samarbejde om etablering et plejehjem i Hvalsø:

- Boligselskabet Sjælland
- Dansk Almennyttigt Boligselskab
- Vestsjællands Almene Boligselskab

Alle tre boligselskaber har udtrykt stor interesse for projektet og er alle indstillede på at indgå i et samarbejde om etableringen af plejehjemmet.

De tre boligselskaber har allerede almene boliger i Lejre Kommune, og alle tre har erfaring med opførelse og ejendomsdrift af plejehjem og seniorboliger.

Boligselskabet Sjælland er Danmarks fjerdestørste boligselskab og servicerer over 12.500 boliger på Sjælland.

Dansk Almennyttigt Boligselskab administrerer og udlejer knapt 54.000 primært almene boliger og har opført mere end 60.000 boliger for almene boligselskaber og kommuner i Danmark siden 1942.

Vestsjællands Almene Boligselskab er et regionalt boligselskab med mere end 200 boligafdelinger i Region Sjælland og har siden starten i 1948 opført 5.000 boliger.

### **Modeller med privat plejhjemsoperatør**

Under modellen med et alment boligselskab som bygherre og ejer af plejehjemmet findes der to mulige konstruktioner for en privat drift af plejeopgaven:

- Selvejende institution med driftsoverenskomst
- Privat operatør med kontrakt efter udbud

Der henvises derudover til Hortens notat og tilhørende overblik (bilag 1 og 2) med beskrivelse af de forskellige modeller for privat drift af plejehjemmet.

Administrationen har været i dialog med OK-Fonden og MarieHjemmene, som begge har erfaringer med modellen med et alment boligselskab som bygherre og ejer af plejehjemmet.

Driften på OK-Fondens og MarieHjemmenes plejehjem med et alment boligselskab som ejer er organiseret i selvejende institutioner, der driver plejevirkomhed på baggrund af en kommunal driftsoverenskomst.

På baggrund af dialog med flere operatører forventer administrationen, at der vil være større interesse for den beskrevne model. Såfremt det ikke lykkedes at finde en operatør (såfremt den model besluttet politisk) vil plejehjemmet kunne drives af Lejre Kommune.

### **Proces og tidsplan**

Et samarbejde med et alment boligselskab forventes at kunne etableres med følgende proces- og tidsplan:

<b>Trin</b>	<b>Aktivitet</b>	<b>Periode</b>
1	Politisk sag om valg af overordnet model for etablering af plejehjemmet (denne sag)	Sep 24
2	Politisk sag om indholdet af samarbejdet med et alment boligselskab	Nov/dec 24
3	Politisk godkendelse af model for udvælgelse af alment boligselskab	Dec/jan 24
4	Proces for udvælgelse af alment boligselskab	Feb 25
5	Politisk godkendelse af valg af alment boligselskab	Mar 25
6	Aftaler om salg af byggegrund og etablering af samarbejde	Apr 25
7	Udarbejdelse af lokalplan og projektering af byggeri	Jan - jun 25
8	Byggeperiode - 2,5 år	Jul 25 - jan 28

Den endelige detailtidsplan for opførelsen af plejehjemmet vil skulle udarbejdes i samarbejde med det udvalgte almene boligselskab.

I den politiske sag (trin 2) skal der tages nærmere stilling til modellens indhold, herunder ejerskab af servicearealer.

Sideløbende med trin 2-5 afklares muligheden for et privat drevet plejehjem, som derefter forelægges til politisk beslutning.

### **Administrationens vurdering**

På baggrund af dialogen med friplejehjemsoperatørerne er det administrationens vurdering, at det ikke på nuværende tidspunkt er muligt at indgå en aftale med en operatør om etablering af et friplejehjem, medmindre døgntaksten fastsættes til minimum 1.800 kr. inklusiv almindelig sygepleje.

Det er på denne baggrund administrationens anbefaling, at der ikke arbejdes videre med at afsøge muligheden for at indgå en udviklingsaftale med en privat operatør om etablering af et friplejehjem i Hvalsø.

På baggrund af dialogen med de almene boligselskaber er det administrationens vurdering, at der vil kunne etableres et samarbejde med et alment boligselskab om etablering af et nyt plejehjem i Hvalsø.

Samarbejdet skal etableres ved et grundsalg af den udvalgte byggegrund med henblik på udarbejdelse af lokalplan i fællesskab og efterfølgende opførelse af plejehjemmet.

Det er administrationens anbefaling, at det kommende plejehjem opføres i samarbejde med et alment boligselskab, idet den endelige model for samarbejdet skal afklares yderligere med henblik på politisk godkendelse af modellens indhold i november eller december 2024.

På baggrund af de indledende dialoger med private operatører er det administrationens foreløbige vurdering, at plejehjemmet vil kunne etableres med en privat operatør, som varetager plejeopgaven.

Det er derfor administrationens anbefaling, at administrationen fortsætter dialogen med de private operatører med henblik på senere politisk beslutning om modellen, herunder om samarbejdet skal etableres som en selvejende institution med driftsoverenskomst med Lejre Kommune eller ved en kontrakt efter et udbud.

Det er administrationens vurdering, at administrationens forslag til foreløbige proces- og tidsplan udgør en realistisk tidsplan for etableringen af samarbejdet med et alment boligselskab.

Det er derfor administrationens anbefaling, at forslaget til tids- og procesplan godkendes.

## **Økonomi og finansiering**

Lejre Kommunes tre nuværende plejehjem er alle opført som almene ældreboliger med tilknyttet servicearealer, hvor både ældreboliger og servicearealer er kommunalt ejet. Den daglige administration varetages af boligselskabet DAB. Det betyder, at Lejre kommune har finansieret opførelsen af servicearealerne og grundkapitalen via kommunekassen.

Som et alternativ til, at Lejre Kommune ejer ældreboliger og serviceområder, kan der indgås en aftale med et alment boligselskab om opførelse af et nyt plejehjem.

Enten kan det almene boligselskab opføre og drive de nye boliger med normalt serviceareal tilknyttet. Lejre Kommune vil herefter skulle leje sig ind. Lejre kommune vil dog skulle deponere en anlægssum svarende til opførelsesudgifterne til servicearealerne. Huslejen vil også blive dyrere for den enkelte borger, da Lejre Kommune kan lånefinansiere billigere, ikke skal betale ejendomsskatter, ikke skal udmatrikulere, og der ikke er moms på egne rådgivere i forbindelse med opførelse.

### **Deponering**

Deponeringsreglerne gør sig gældende for kommuner i forbindelse med med privat finansiering af bygge- og anlægsarbejder, når disse erstatter en kommunal anlægsgift. Reglerne indebærer, at Lejre Kommune som udgangspunkt skal deponere et beløb modsvarende de samlede opførelsesomkostninger. Deponeringen skal ske løbende i takt med opførelsen af anlægget.

Deponeringsreglerne medfører overordnet, at det ikke er muligt for Lejre Kommune at gennemføre et projekt som servicearealer til et nyt plejecenter, som der ikke er kassebeholdning til at selv at finansiere. Selv om kommunen ikke betaler den fulde anlægssum til boligselskabet umiddelbart i forbindelse med opførelse af byggeriet, skal Lejre Kommune deponere et beløb svarende til det beløb, boligselskabet i året for aftaleindgåelsen og hvert af de følgende år svarende til opførelsesomkostningerne, der afholdes i det pågældende år.

Udover deponering skal Lejre Kommune betale husleje for brugen af servicearealerne, som blandt andet skal finansiere boligselskabets udgifter til finansiering, drift og vedligeholdelse af ejendommen. Denne udgift vil hvert år belaste den kommunale serviceraamte, og vil i forhold til et budget i balance skulle finansieres ved omprioriteringer fra andre kommunale områder.

De deponerede midler er bundet i et år, hvorefter der frigives 1/25 del årligt. Midlerne indsættes typisk på en særskilt konto i et pengeinstitut eller deponeres som obligationer med en tilsvarende kursværdi i et pengeinstitut eller et realkreditinstitut. Tilskrevne renter af de deponerede midler vil kunne frigøres løbende over deponeringsperioden. Hvis der efter deponering er ledig låneramme, kan det deponerede beløb nedbringes med et beløb svarende til den ledige låneramme

Alternativt kan det almene boligselskab udelukkende opføre de nye boliger, mens Lejre Kommune opfører servicearealerne. Efterfølgende dannes der en ejerforening, hvor man fordeler de fælles omkostninger. Den daglige administration vil kunne varetages af det almene boligselskab.

### **Ældreboliger**

Hvad enten der vælges aftale med et alment boligselskab, eller Lejre Kommune selv bygger de almene ældreboliger, er finansiering af plejeboligerne således:

- 88 % realkreditlån
- 2 % beboerindskud, som beboerne betaler ved indflytning
- 10% grundkapitalindskud, som kommunen betaler

Desuden er der en lovmæssig grænse, et maksimumbeløb, for omkostningerne ved at bygge almene ældreboliger. Maksimumbeløbet er defineret som kroner pr. kvadratmeter og justeres normalt årligt. I 2024 er maksimumbeløbet for ældreboliger i hovedstadskommunerne, inklusive Lejre Kommune, 34.540 kr. pr. kvadratmeter, inklusive moms.

Omkostningsoversigten herunder illustrerer udgifterne til opførelsen af et plejehjem bestående af 72 boligenheder eksklusive serviceområder. Lejre Kommune er ansvarlig for at dække den kommunale grundkapital, som beløber sig til 16,2 millioner kroner. Skulle byggeprojektet finde sted på en kommunal ejendom, er det muligt for Lejre Kommune at nedbringe omkostningerne svarende til værdien af grunden. Grunden på matr.nr. 3hm, Nr. Hvalsø By, Kirke Hvalsø er i år

købt for 9,2 mio. kr. Der skal dog foretages en fornyet vurdering, og det er administrationens forventning, at denne vurdering vil være højere.

### **Udgifter til plejeboliger mio. kr.**

Plejecenter 161,6

### **Finansiering**

Lån KommuneKredit -142,2

Kommunal grundkapital -16,2

Beboerindskud -3,2

### **Servicearealer**

Servicearealer på et plejehjem er områder, der bruges til omsorgs- og servicefunktioner, som ikke ville være tilgængelige i en almindelig bolig. Disse arealer inkluderer typisk multirum, opholdsstuer, aktivitetslokaler, produktionskøkken, træningslokaler, cafe, sundhedsklinik med videre.

Ud over udgifterne til de 72 plejehjemspladser, vil der også være omkostninger forbundet med servicearealer. Disse udgifter vil variere afhængigt af antallet af funktioner, der inkluderes i det nye plejehjem, såsom daghjem, café, sundhedscenter og træningsfaciliteter.

I nedenstående er illustreret, hvordan der kan vælges forskellige servicefaciliteter til et nyt plejecenter. Der illustreres de billigste udgifter til niveau med få kvm. og til et højt niveau som indeholder mange servicefaciliteter som træningscenter, sundhedscenter, administrationsfaciliteter, dagcenter, aflastning, multirum, cafe, produktionskøkken med videre. I Lejre kommune kan dette niveau sammenlignes med eksempelvis Plejehjemmet Bøgebakken, hvor der - udover mange af disse faciliteter - også er varmtvandsbasin.

Udgifterne vil således ligge på mellem 11,1 mio. kr. til 87,4 mio. kr.

Servicearealer	Areal	Fv. udgift mio. kr
Personalefaciliteter	105	3,6
Multihus	200	6,9
Produktionskøkken	100	3,5
Tilskud servicearealer		-2,9
Niveau med få kvm.	300	11,1
Sundhedscenter	150	5,2
Træningscenter	150	5,2
Cafe	200	6,9
Øvrige	95	3,3
Middel	895	31,7
		0,0
Højt niveau	1.615	55,8
<b>Servicearealer i alt</b>	<b>2.510</b>	<b>87,4</b>

I nedenstående er illustreret de kommunale udgifter til et nyt plejecenter på det højeste niveau.

<b>Økonomi skattefinansieret</b>	
Kommunal grundkapital	16,2
Salg af grund	-9,2
Servicearealer	87,4
<b>Skattefinansieret i alt</b>	<b>94,4</b>

### **Plejehjem med selvejende institution med driftsoverenskomst**

Ved et plejehjem med en selvejende institution opfører det almene boligselskab plejehjemmet, det vil sige plejeboliger og

servicearealer. Boligerne udlejes til borgerne, og den selvejende institution lejer servicearealet (enten af den almene boligorganisation eller af kommunen).

Kommunen har anvisningsret efter almenboliglovens § 54, stk. 2, og kommunen fastsætter serviceniveauet.

Kommunen fastsætter takstbetalingen i driftsoverenskomsten.

### **Plejhjem med privat operatør med kontrakt efter udbud**

Ved et privat plejhjem opfører det almene boligselskab plejhjemmet, det vil sige plejeboliger og servicearealer. Boligerne udlejes til borgerne, og kommunen lejer servicearealet.

Lejre Kommune vil i denne model skulle deponere en anlægssum svarende til opførelsesudgifterne til servicearealerne.

Kommunen indgår – efter udbud – kontrakt med en privat aktør, der får brugsret til servicearealet og står for driften af plejhjemmet.

Kommunens udgift til den private aktør fastsættes gennem et udbud af kontrakten.

### **Friplejhjem**

Ved et friplejhjem opfører og ejer en investor eller operatøren selv plejhjemmet.

Lejre Kommune vil i denne model kun skulle deponere en anlægssum, hvis der med operatøren aftales anvisningsret til plejeboligerne.

Kommunens udgift til den private operatør fastsættes af kommunen på baggrund af kommunens langtidssigtede udgifter ved tilsvarende kommunale tilbud efter reglerne i friplejeboligloven med tilhørende bekendtgørelse.

## **Bilag**

Bilag 2 - Overblik over modeller

Bilag 1 - Notat om modeller for etablering af plejhjem

# Punkt 11: EKL/KFT/SSÆ/TMB/BU/JAI/ØU - Politisk mødekalender 2025

21-6917A

## Beslutning

Indstillingen anbefales.

## Resumé

Kommunalbestyrelsen vedtog den 30. januar 2022, at der godkendes mødeplan for hele den fireårige periode.

Hvert år forelægges mødeplanen for det kommende år til orientering. Ultimo 2024 eller primo 2025 fremlægges forslag til budgetprocessen til politisk behandling.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at forslag til mødeplan for 2025 godkendes.

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

## Sagsfremstilling

Mødeplanen for 2025 er tilpasset med enkelte ændringer. På grund af juleferie og vinterferie er fagudvalgenes og Økonomiudvalgets møder i januar og februar rykket en uge. I forbindelse med sommerferien rykkes møderækken i august tilsvarende. Det betyder, at fagudvalgsmøderne i august 2025 afholdes i uge 33. I november er Økonomiudvalgets møde rykket en uge på grund af kommunalvalget den 18. november 2025 og afholdes en tirsdag, for at 4-dages reglen for udsendelse af dagsorden kan overholdes. I januar, februar, august og december holdes Økonomiudvalgets møder tilsvarende om tirsdagen, for at 4-dages reglen for udsendelse af dagsorden tillige kan overholdes. I april er Økonomiudvalgets møde rykket til en tirsdag grundet påsken.

### *Budgetproces*

Ud over de ordinære møder er der i kalenderen datoer for Økonomiudvalgets og Kommunalbestyrelsens 1. og 2. behandling af budgettet. I september 2025 rykkes mødet i Udvalget for Erhverv, Klima & Lokal udvikling fra mandag til tirsdag grundet 1. behandling af budgettet i Økonomiudvalget. Budgetseminarer fremgår af kalenderen og afholdes i juni samt august. Budgetseminaret i august er rammesat til to dage med henblik på plads til politiske drøftelser. Der er tillige reserveret en dag i april til eventuelt budgetseminar, som fremgår af kalenderen.

### *KB-temamøder*

Derudover er der indarbejdet 5 KB-temamøder. KB-temamøderne afholdes som udgangspunkt i Rådssalen på Rådhuset i Allerslev kl. 17.00–20.30 i månederne januar - maj. Der afholdes ikke KB-temamøder i årets resterende måneder grundet sommerferie, budgetprocessen samt kommunalvalget den 18. november 2025.

### *Konstituerende møde for den nye kommunalbestyrelse fra den 1. januar 2026*

Tidsrum for det konstituerende møde for den nye kommunalbestyrelse fra den 1. januar 2026 er reguleret i § 6, stk. 1, i kommunestyrelsesloven.

Den nyvalgte kommunalbestyrelse skal afholde sit konstituerende møde i perioden den 1.-15. december i valgåret. Mødet må dog ikke afholdes, før den afgående kommunalbestyrelse har truffet afgørelse om eventuelle valgklager og anmodninger fra de nyvalgte medlemmer om fritagelse for at modtage hvervet. Det konstituerende møde kan derfor tidligst holdes den 1. december 2025, og fristen betyder desuden, at det konstituerende møde skal være afsluttet senest ved udgangen af den 15. december 2025.

Det er det længstsiddende medlem af de medlemmer, der er valgt til den nyvalgte kommunalbestyrelse, der har kompetencen til både at indkalde og fastsætte tidspunktet for det konstituerende møde. I den politiske mødekalender er der skabt en mulig plads til mødet den 1. december 2025 kl. 20.00.

### *Yderligere møder*

Møder i Grønt Råd fremgår af den politiske mødekalender.

Derudover er der i den politiske mødekalender indsat datoer for nytårskure på de to rådhus, hvor både kommunalbestyrelsesmedlemmer samt alle Lejre Kommunes ansatte inviteres til at deltage.

2 gange Grundlovsceremonier er blevet tilføjet kalenderen med forbehold for ændring i henhold til Folketingets udmelding om nye statsborgere.

KL's konferencer og topmøder, som på fremlæggelsestidspunktet er kendte, fremgår desuden af mødekalenderen. Den vil blive opdateret efterfølgende.

### **Administrationens vurdering**

Administrationen gør opmærksom på, at der er mødepligt til såvel de ordinære møder som til KB-temamøderne og budgetseminarer, og der føres løbende statistik over fremmøde.

Der vil være forplejning i forbindelse med møderne i de stående udvalg, Økonomiudvalget og KB-temamøder samt til Kommunalbestyrelsens møder og budgetseminarer.

### **Sagens forløb**

30/09/2024 Udvalget for Erhverv, Klima og Lokal udvikling - 2022-2025

Indstillingen anbefales.

30/09/2024 Udvalget for Kultur, Fritid og Turisme - 2022-2025

Indstillingen anbefales.

### **Bilag**

Politisk mødekalender 2025

## **Punkt 12: SSÆ - Eventuelt**

### **Beslutning**

Intet under dette punkt.

## **Punkt 13: SSÆ - Godkendelse af referat**

### **Beslutning**