

REFERAT Udvalget for Social, Sundhed og Ældre - 2022 - 2025 d. 07-04-2025

Mødedato Mandag d. 07. april 2025 kl. 18:00

Mødested Mødelokale 2, Allerslev

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

Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Orientering om dagsordenen for møde i Politisk Forum, Sundhedsklyngen omkring Holbæk	4
SSÆ - Orientering april 2025.....	5
SSÆ - Taskforce Handicap: Fremlæggelse af analyserapport på voksenområdet af Social- og Bolig	6
SSÆ - Temadrøftelse om foranalyse af faste teams i hjemmeplejen.....	9
SSÆ - Ny ældrelov - status på implementering.....	12
SSÆ - Valg mellem kommunal drift eller oprettelse af en selvejende institution til at varetage drifte	14
SSÆ - Godkendelse af høringsudkast for værdi- og funktionsprogram for nyt plejehjem i Hvalsø....	20
SSÆ - Tilsyn Botilbuddet Bramsnæsvej 2025.....	25
SSÆ - Værgemålsansøgninger til Familieretshuset - udpegning af kompetencepersoner.....	28
SSÆ - Revideret kvalitetsstandard for boligindretning § 116 m. hørings svar.....	30
Lukket: Udbud af madservice til borgere i eget hjem 2025.....	32
SSÆ - Eventuelt.....	33
SSÆ - Godkendelse af referat.....	34

Punkt 1: SSÆ - Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt

Punkt 2: SSÆ - Orientering om dagsordenen for møde i Politisk Forum, Sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus d. 23.04.2025

25-002282

Beslutning

Taget til efterretning

Resumé

I sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus afholdes det første ordinære møde i Politisk Forum i 2025 den 23. april.

Planlægningen af dagsorden er i gang, og i den forbindelse fremlægges den forventede dagsorden for udvalget til orientering.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

I sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus afholdes det første ordinære møde i Politisk Forum i 2025 den 23. april.

Herunder ses den foreløbige forventede dagsorden til mødet:

- Godkendelse af dagsorden og velkommen til ny medformand og nye medlemmer
- Opfølgning på indsatser
- Temadrøftelse af sundhedsreformen
- Eventuelt
- Godkendelse af referat

Der er tale om et udkast til dagsorden. Det kan således ikke afvises, at der kan komme andre punkter på eksempelvis gennem KKR eller fra regionen. For at sikre, at udvalget har mulighed for at drøfte den forventede dagsorden, er det nødvendigt med en drøftelse i april måned, før den endelige dagsorden ligger klar til Politisk Forum.

Borgmester Tina Mandrup deltager i behandlingen af punktet i henhold til styrelseslovens § 31a.

Sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus har tre niveauer; et politisk, et fagligt/strategisk, som består af det administrative niveau fra blandt andet regionen og kommunerne i klyngen, og et operationelt niveau med to fora: Operationelt Forum for Voksne og Operationelt Forum for Børn & Unge.

Punkt 3: SSÆ - Orientering april 2025

24-007869

Beslutning

Taget til orientering

Resumé

A. Status vedr. ventelister til plejebolig og ældre-handicapegnet bolig

Link til: [Venteliste for ældre- og handicapegnet bolig](#)

Link til: [Venteliste for plejebolig](#)

B. Referat – Ældrerådet

Referat af seneste møde er vedlagt som bilag.

C. Orientering om udvidelse af 72 timers behandlingsansvar til 96 timer

Med regeringens aftale om sundhedsreform er det blevet besluttet, at den nuværende ordning med 72 timers behandlingsansvar udvides til 96 timer. I aftalen om sundhedsreformen fremgår det desuden, at ordningen skal omfatte flere patientgrupper. Der udestår p.t en forhandling mellem staten og Danske Regioner, inden der er klarhed over, hvilke nye patientgrupper, der er omfattet af ordningen.

Implementeringen af sundhedsreformens ændringer af 72 timers behandlingsansvar deles derfor op i to tempi:

- Udvidelse af 72 til 96 timers behandlingsansvar (før sommerferien).
- Inklusion af nye patientgrupper (efter sommerferien).

Det er administrationens forventning, at der ikke vil være tale om en større implementeringsindsats, idet ændringen fra 72 til 96 timers behandlingsansvar ikke ændrer på de arbejdsgange, der nationalt blev etableret med indførelsen af 72 timers behandlingsansvar tilbage i december 2023.

D. Orientering fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet til kommuner og regioner vedr. udpegning af opmand i forbindelse med sundhedsrådenes geografiske inddeling og navngivning

Regeringen og aftalepartierne er i aftalen om sundhedsreformen enige om en foreløbig geografisk inddeling og navngivning af 17 sundhedsråd. I brev fra Sofie Løhde, se bilag, orienteres kommuner og regioner omkring udpegelse af opmand. Opmanden står til rådighed for kommunernes og regionernes indsigelser om den geografiske inddeling og navngivning af sundhedsrådene fra den 1. marts til den 1. juni 2025.

Bilag

Referat, Ældrerådet 11.03.2025

Brev vedr. opmand fra Sophie Løhde, Indenrigs- og Sundhedsminister

Punkt 4: SSÆ - Taskforce Handicap: Fremlæggelse af analyserapport på voksenområdet af Social- og Boligstyrelsen og Ankestyrelsen

24-004695

Beslutning

Taget til efterretning.

Præsentationen fra mødet er bilagt referatet.

Resumé

Afdelingen Unge og Voksne med Særlige Behov deltager i et taskforce-forløb med Social- og Boligstyrelsen og Ankestyrelsen med fokus på sagsbehandling i handicapsager.

Taskforcen har afsluttet analyseforløbet og deltager på udvalgmødet, hvor de vil fremlægge analysens konklusioner.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Udvalget blev på møde den 6. november 2023 orienteret om, at Lejre Kommune havde ansøgt om et længerevarende analyse- og udviklingsforløb med Taskforce Handicap på det specialiserede voksenområde. Den 10. juni 2024 blev Udvalget orienteret om, at forløbet formelt skulle igangsættes i august 2024.

Taskforce Handicap er et samarbejde mellem Social- og Boligstyrelsen og Ankestyrelsen for at styrke udviklingen af den faglige kvalitet i kommunerne. Forløbet med Taskforcen er et længerevarende analyse- og udviklingsforløb, som strækker sig over 3 faser: En analysefase (6 måneder), en udviklingsfase (15 måneder) og en statusfase (3 måneder).

Analysefasen blev afsluttet ved Taskforcens analyserapport, som Lejre Kommune modtog den 25. februar 2025. Udviklingsfasen forventes at løbe fra februar 2025 til juni 2026, og statusfasen forventes at løbe fra juni 2026 til oktober 2026.

Analyserapporten kan anses som overgangen mellem analysefasen og udviklingsfasen, og rapporten bygger på interviews med ledere, medarbejdere, udførere og andre relevante parter, sagsgennemgangen samt forskelligt skriftligt materiale, der beskriver kommunens praksis.

Analysen er gennemført i perioden fra august 2024 til og med februar 2025 og har fokus på de handicapkompenserende ordninger og særligt servicelovens § 85 (socialpædagogisk støtte), § 104 (aktivitets- og samværstilbud), § 107 (midlertidigt botilbud), § 108 (længerevarende botilbud) samt almenboliglovens § 105.

Det bemærkes, at det skriftlige materiale, der ligger til grund for analyserapporten, er leveret til Taskforcen i juli 2024. Administrationen arbejder løbende med forskellige udviklingstiltag, blandt andet opdatering af kvalitetsstandarder, implementering af ledelsesinformation og kvaliteten af de faglige vurderinger. Der vedlægges en oversigt over iværksatte, afsluttede og planlagte udviklingstiltag i 2024 og frem. Det bemærkes, at én iværksat handling, godt kan tale ind i flere anbefalinger, og derfor kan den fremgå flere gange af oversigten.

Analyserapporten fremlægges mundtligt af Taskforcen på udvalgets møde. Fra Social- og Boligstyrelsen deltager fuldmægtig Jesper Pilegaard og faglig leder Stinne Grydehøj. Fra Ankestyrelsen deltager jurist Birgitte Morhsen. Fra administrationen deltager afdelingsleder Katrine Baltzer Thygesen.

Rapporten er bygget op omkring 4 temaer, hvor der i det følgende kort præsenteres de væsentligste konklusioner:

Politik og strategi

Det vurderes, at visionen Vores Sted sætter en gennemgående ramme og retning for kommunens arbejde, herunder også på handicapområdet, understøttet af kommunens handicappolitik. Kommunen har endvidere strategidokumenter, der sætter en ledelsesmæssig retning for udviklingen på området, som der løbende følges op på.

Taskforcen anbefaler, at kommunen fortsat arbejder med at opdatere kvalitetsstandarder, at der henvises til kvalitetsstandarderne i afgørelserne, og at kommunen fortsætter arbejdet med at implementere en praksis for udarbejdelse og anvendelse af ledelsesinformation.

Faglig ledelse

Taskforcen vurderer, at der er gode og systematiske muligheder for faglig sparring og et strategisk fokus på kompetenceudvikling, ligesom der løbende føres tilsyn med kvaliteten i sagsbehandlingen gennem faste ledelsestilsyn.

Taskforcen anbefaler, at kommunen styrker rådgivernes mulighed for sparring med den faglige ledelse, at styrke introduktionen af nye medarbejdere og et øget fokus på tilsyn med den socialfaglige og juridiske kvalitet i ledelsestilsynet.

Sagsbehandling

Udredning, vurdering og afgørelse

Taskforcen vurderer, at kommunen har retningslinjer, metoder og redskaber, som understøtter sagsbehandlingen, at kommunen er opmærksomme på at partshøre borgerne, at kommunen overvejende overholder sagsbehandlingsfristerne, og at der gives korrekt klagevejledning.

Taskforcen anbefaler, at kommunen fortsat bør have fokus på at sikre følgende:

- en ensartet praksis omkring udredning, vurdering og afgørelse,
- at sagerne oplyses tilstrækkeligt, og at oplysningerne anvendes aktivt i sagerne,
- tilstrækkelige begrundelser i afgørelserne,
- at kvalitetsstandarder anvendes korrekt i afgørelserne,
- at der foretages korrekte vurderinger, og
- at der foretages en helhedsvurdering af borgerens samlede støttebehov.

Valg af indsats

Taskforcen vurderer, at kommunen har retningslinjer, metoder og redskaber, som understøtter arbejdet med valg af indsats, at kommunen har en overordnet ensartet praksis for valg af indsats, og at der formuleres konkrete mål for indsatsen.

Taskforcen anbefaler, at kommunen sikrer sig følgende:

- at der i sagerne ses en tydelig sammenhæng mellem borgerens støttebehov og valget af indsats,
- styrkelse af praksis for arbejdet med handleplaner og bestillinger,
- prioritering af arbejdet med en fælles systematik omkring målformuleringen.

Opfølgning

Taskforcen vurderer, at kommunen har en fast praksis for opfølgning på indsatser, at kommunen har fokus på at se borgeren i forbindelse med opfølgning, og at der er fokus på borgerens trivsel i opfølgningen.

Taskforcen anbefaler, at der etableres en fælles og systematisk praksis for opfølgningen, der sikrer, at der følges op på, om indsatsen fortsat tjener sit formål, og at praksis for at dokumentere opfølgninger i fagsystemet bliver styrket.

Samarbejde med borgerne

Taskforcen vurderer, at kommunen har retningslinjer, metoder og redskaber, som understøtter samarbejdet med borgerne, at kommunen har praksis for løbende inddragelse af borger eller væрге, at der er et generelt fokus på tilrettelæggelse af inddragelse på borgerens præmisser og fokus på borgerens ønsker i tilrettelæggelse af indsatsen.

Taskforcen anbefaler, at der etableres en fælles og systematisk praksis for, hvordan der arbejdes med inddragelse og dokumentation af denne, og at inddragelsen af borgere med særlige behov styrkes i alle faser af sagsforløbet.

Helhed og sammenhæng

Tværfagligt samarbejde

Taskforcen vurderer, at samarbejdet i kommunen er godt understøttet af gode samarbejdsrelationer og faste mødefora på ledelsesniveau, samt god kommunikation og udarbejdelsen af nedskrevne arbejds gange.

Taskforcen anbefaler, at der sikres tydelige snitflader mellem praktisk hjælp og socialpædagogisk støtte, og at kommunen (gen)overvejer implementeringen af Vores Dialog.

Overgangen fra barn til voksen

Taskforcen vurderer, at det er positivt, at der er faste overgangsmøder mellem børneområdet, voksenområdet og beskæftigelsesområdet, som skaber overblik over de unge, der forventes at overgå til voksenhandicap, herunder også dem, der ikke har en sag i børnehandicap.

Taskforcen anbefaler, at arbejdet med at opdatere og udvikle overgangsproceduren fortsætter, og at der udarbejdes fælles retningslinjer for, hvad borgeren kan forvente i samarbejdet med kommunen.

Med rapporten afsluttes analysefasen, og forløbet med Taskforcen fortsætter med udviklingsfasen, hvor der arbejdes med anbefalingerne. Udviklingsfasen er påbegyndt med en fælles udviklingsdag den 18. marts 2025 med deltagelse af Social- og Boligstyrelsen, Ankestyrelsen og VISO.

Administrationen fremlægger til sidst de udviklingstiltag, der er iværksat sideløbende med Taskforcens analyseforløb.

Analyserapporten er vedlagt som bilag.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at Taskforcens anbefalinger afspejler mange af de udfordringer, som afdelingen allerede har adresseret i den løbende udviklingsplan for 2024 og 2025.

Det er ligeledes vurderingen, at de planlagte udviklingstiltag og den faglige understøttelse fra Taskforce-forløbet er med til at udvikle den faglige kvalitet i sagsarbejdet på det specialiserede voksenområde.

Bilag

Oversigt over udviklingstiltag i UVSB

TFH LFV Lejre Kommune - Analyserapport - endelig

TFH Lejre - Præsentation af analyserapporten USSÆ.pdf

Punkt 5: SSÆ - Temadrøftelse om foranalyse af faste teams i hjemmeplejen

24-008613

Beslutning

Taget til efterretning.

Præsentationen fra mødet er bilagt referatet.

Resumé

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre besluttede på møde den 2. december 2024, at der som led i arbejdet med faste teams i hjemmeplejen i Lejre Kommune skulle udarbejdes en foranalyse.

Analysens formål er at tilvejebringe det nødvendige faglige videns- og datagrundlag, således at udvalget kan træffe beslutning om, hvordan kommunen skal arbejde videre med faste teams i hjemmeplejen.

På mødet orienteres Udvalget for Social, Sundhed & Ældre om foranalysens hovedresultater.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre tager orienteringen vedrørende foranalysens resultater til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

Sagsfremstilling

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre blev på møde i august 2024 orienteret om, at Lejre Kommune, som et led i udmøntningen af Ældrereformen, havde modtaget et nationalt tilskud på ca. 2 millioner kroner. Midlerne er øremærket til udvikling og implementering af faste teams i hjemme- og sygeplejen.

Udvalget besluttede på møde den 2. december 2024, at der som et første led i etablering af faste teams blev udarbejdet en foranalyse. Hensigten med analysen var at tilvejebringe det nødvendige faglige videns- og datagrundlag for en politisk beslutning om en model for videreudvikling af faste teams i Lejre Kommune, som kan gøre det muligt at videreføre de dele af den nuværende faglighed, kultur, organisering, styring og praksis, som i dag fungerer godt. Dermed kan viden fra analysen hjælpe med at fokusere udviklingsprocessen hen på de dele, hvor der er muligheder for forbedringer.

Foranalysen er nu gennemført. Under behandling af punktet deltager ekstern konsulent Thomas Karlsson, som i samarbejde med centrale medarbejdere i Lejre Kommune har udarbejdet rapporten. Thomas Karlsson har flere års erfaring med udvikling og implementering af faste teams i en række kommuner. Udover Thomas Karlsson deltager interne konsulenter fra CVO, Lykke Dressel samt Dorte Balslev, under behandling af punktet.

Den udarbejdede rapport indeholder resultaterne af en foranalyse, der har set på, hvor der er god eller lovende i praksis i Lejre Kommune at bygge fremtidens faste teams på, og hvor der er behov for at igangsætte forandringer. På mødet vil Thomas Karlsson præsentere foranalysen, herunder analysens resultater som oplæg til temadrøftelse.

Foranalysen er vedlagt dagsorden som bilag. Centrale resultater fra rapporten er skitseret nedenfor.

God praksis, der kan bygges videre på

Foranalysen viser, at der findes en række trædesten i Lejre Kommunes nuværende praksis, som Lejre Kommunes model for faste teams med fordel kan bygges videre på. Disse er kort skitseret nedenfor.

Trædesten 1: Nuværende hjemmepleje er i praksis opdelt i mindre teams. Det giver et godt organisatorisk udgangspunkt for at indføre små, faste teams.

Trædesten 2: Personlig pleje og praktisk hjælp visiteres i pakker. Dermed er der allerede etableret en praksis med at tildele større klumper af tid snarere end enkeltminutter på enkelttydelser.

Trædesten 3: Uformel praksis med løbende justering i leddet mellem hjemme- og sygeplejen og borger. Medarbejderne hos hjemme- og sygeplejen kører efter en planlagt rute, men de justerer i et vist omfang selv i denne plan ud fra en faglig vurdering, om end det foregår via en uformel praksis.

Trædesten 4: Tværfaglige mødeformater. Der eksisterer flere mødeformater, både formelle og uformelle, hvor forskellige faggrupper drøfter borgerne og faglige indsatser, som en fremtidig mødestruktur omkring de faste teams kan inspireres af. Det gælder blandt andet i forhold til triage og borger- og pårørendekonferencer.

Trædesten 5: Gode erfaringer med medansvar og selvplanlægning. Flere enheder på ældreområdet står selv for meget af planlægningen i dag. Når/hvis de faste teams skal have mere indflydelse på planlægning af arbejdet som led i at give plads til en løbende justering af plejen og omsorgen, er der derfor en intern praksis at lade sig inspirere af.

Trædesten 6: Gode erfaringer med tværfaglige teams. På tilsvarende vis fungerer flere enheder på ældreområdet i dag som tværfaglige teams, og der er dermed en praksis at tage afsæt i, når de faste teams skal arbejde tværfagligt.

Trædesten 7: Lavt sygefravær. Der er gennemgående et lavt sygefravær, hvilket er en vigtig brik i at skabe kontinuitet hos borgerne.

Udviklingspunkter, hvor der er brug for at ændre praksis

Udover de ovenfor skitserede trædesten med gode erfaringer, der kan bygges videre på, viser den udarbejdede rapport samtidigt, at der er brug for en række tiltag, hvis den enkelte borger skal have oplevelsen af at have et fast team rundt om sig, som har kompetencerne og handlefriheden til at indrette plejen og omsorgen i dialog med borgeren og eventuelle pårørende. Disse er kort skitseret nedenfor.

Udviklingspunkt 1: Borgernær visitation - ny model for tildeling og justering af pleje og omsorg. Der er brug for grundlæggende at forandre den måde, plejen og omsorgen tildeles og justeres på, hvis intentionerne i den ny ældrelov skal opfyldes.

Udviklingspunkt 2: Faglig udvikling for medarbejdere og ledere i de faste teams: Der forestår en stor opgave med at sikre, at medarbejdere og ledere i de kommende faste teams har kompetencer og viden, der gør, at de kan levere og justere plejen og omsorgen på en tværfaglig måde.

Udviklingspunkt 3: Fast praksis for dialog med borgere og pårørende. Der er brug for at udvikle en fast ramme og nogle faste metoder for, hvordan borgernes selvbestemmelse sikres som integreret del af de faste teams' arbejde. Dette kan med fordel tage afsæt i aktuelle erfaringer og metoder blandt andet fra målsamtaler og borger- og pårørendekonferencer.

Udviklingspunkt 4: Medarbejderindflydelse på planlægning af dagens arbejde. Medarbejderne i de faste teams får formentlig brug for at have mere formel indflydelse på tilrettelæggelsen af arbejdet i et tættere tværfagligt samarbejde, ellers bliver det vanskeligt at justere plejen og omsorgen løbende med et tværfagligt udgangspunkt.

Udviklingspunkt 5: Ledelse med tværfagligt ansvar. Det kan styrke forandringen mod mere tværfaglighed, hvis ledelsen får et tværgående ansvar for forskellige faggrupper, hvilket med fordel kan understøttes gennem kompetenceudvikling i forhold til en mere coachende – og faciliterende tilgang

Udviklingspunkt 6: Mere samarbejde og fleksibilitet mellem vagtlag. Der skal samarbejdes tættere mellem vagtlagene, hvis borgerne skal opleve, at hjælpen kommer fra ét fast team.

Udviklingspunkt 7: Data. Der er brug for nemt forståelige data – eksempelvis på, hvor mange medarbejdere der kommer i borgerens hjem, ellers har de faste teams ikke noget at styre efter.

Udviklingspunkt 8: Udviklingstid i etableringsfasen. Det kræver tid til omstilling at overgå til faste teams. Derfor er der nødt til at blive fundet tid til, at det enkelte faste team kan lære at arbejde tværfagligt og teambaseret.

Udviklingspunkt 9: Fokus på forbrug af eksterne vikarer. I nogle enheder er der et relativt stort forbrug af eksterne vikarer. Det er som udgangspunkt svært foreneligt med grundtanken om kontinuitet og sammenhæng i et fast team. Her er der dog tale om en national rekrutteringsudfordring, hvor det lokale handlerum kan være begrænset.

I rapportens kapitel 7 (jf. bilag) uddybes overstående udviklingspunkter, herunder gives der også forslag og inspiration til, hvordan udviklingspunkterne kan gribes an. Resultaterne fra den gennemførte foranalyse indgår i administrationens videre arbejde vedrørende udvikling af faste teams i Lejre Kommune.

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre forelægges administrationens forslag til videre arbejde med faste teams i Lejre Kommune på udvalgets møde den 2. juni 2025.

Økonomi og finansiering

Lejre Kommune har modtaget et nationalt tilskud på ca. 2 millioner kroner, som er øremærket til udvikling og implementering af faste teams i ældreplejen. Det forventes, at det videre arbejde med udvikling af faste teams i Lejre Kommune afholdes indenfor rammen af dette nationale tilskud.

Bilag

Foranalyse faste teams Lejre

Lejre_præsentation_analyse faste teams.pptx

Punkt 6: SSÆ - Ny ældrelov - status på implementering

25-002225

Beslutning

Ad. 1) Taget til efterretning

Ad. 2) Indstillingen tiltrådt

Resumé

Folketinget vedtog den 19. december 2024 ældreloven. Med ældreloven indføres en række nye lovgivningsmæssige rammer for fremtidens ældrepleje. Loven træder i kraft den 1. juli 2025.

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre præsenteres i sagen her for de overordnede fokuspunkter i loven og skal godkende en tidsplan for implementering.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre tager orienteringen om ny ældrelov til efterretning.
2. at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre godkender administrationens tidsplan for implementering af ældreloven.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

Sagsfremstilling

Regeringen vedtog den 19. december 2024 en ny ældrelov. Formålet med ældreloven er at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der - med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov - understøtter en alderdom, der er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær. Loven skal overordnet set understøtte:

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

Lovens målgruppe

Loven gælder for borgere, som har nået folkepensionsalderen (67 år) og har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med personens aldring. Målgruppen omfatter også ældre personer under 67 år, som vurderes at have behov for pleje og omsorg, der svarer til en borger på 67 år jf. ovenstående.

Fokus i ældreloven

Loven har en række centrale elementer, som kommunerne skal honorere i organiseringen af ældreplejen. Det drejer sig blandt andet om følgende centrale elementer:

- **Helhedspleje:** I form af få sammenhængende, fleksible og helhedsorienterede pleje- og omsorgsforløb, hvor ældre modtager den nødvendige støtte på tværs af ældreområdet. Et forløb omfatter praktisk hjælp, personlig pleje og træning. Helhedsplejen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. En del af metoden til at imødekomme helhedspleje kan blandt andet være etableringen af *faste teams i hjemmeplejen*.
- **Selvbestemmelse for den ældre:** Loven fokuserer på at sikre, at borgerne har mere kontrol over deres eget liv og de beslutninger, der påvirker dem blandt andet gennem øget dialog med borgerne og eventuelt deres pårørende.
- **Tillid til medarbejdere og ledelse:** Der lægges vægt på at skabe et arbejdsmiljø, hvor medarbejdernes faglighed og dømmekraft respekteres og understøttes.

- **Frisættelse af medarbejdere og den borgernære ledelse:** Loven sigter mod at give medarbejdere og den borgernære ledelse større faglig frihed og ansvar, hvilket skal føre til en mere fleksibel og tilpasset ældrepleje, som tager afsæt i den ældres behov.
- **Forebyggelse:** I form af en generel forebyggende og opsøgende tilgang. Kommunen har pligt til at tilvejebringe en generel forebyggende indsats, og herunder iværksætte opsøgende indsatser, som understøtter en alderdom med mest mulig selvhjulpenhed.
- **Tættere samarbejde med pårørende og civilsamfundet samt en styrkelse af frivilligindsatsen i ældreplejen:** Kommunerne skal inddrage pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet i ældreplejen for at styrke relationer og fællesskaber på en måde, der understøtter ældres behov uden at erstatte professionel pleje.

Tidsplan for implementering af ældreloven

Lejre Kommune har som andre kommuner kort tid til at planlægge og gennemføre implementering af ovenfor centrale elementer i ældreloven, hvor flere af disse kræver politisk beslutning. Nedenfor er administrationens forslag til en overordnet tidsplan skitseret:

Maj 2025:

- Godkendelse af oplæg vedrørende justeret forebyggende og aktiverende indsatser målrettet ældre borgere.

Juni 2025:

- Godkendelse af model for helhedspleje og videreudvikling af faste teams.
- Godkendelse af forløb- og afregningsmodel.
- Godkendelse af justeret godkendelsesordning for fritvalgsleverandører.
- Godkendelse af Ældrerådets vedtægter.

August 2025:

- Orientering vedrørende afprøvning og implementering af helhedspleje og faste teams i hjemmeplejen.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at den skitserede tidsplan imødekommer behovet for at sikre de nødvendige politiske beslutninger inden ikrafttrædelsen af den nye ældrelov den 1. juli 2025.

Økonomi og finansiering

Administrationen har modtaget 200.000 kr. (2025) i nationale midler til implementeringsstøtte i forhold til den nye ældrelov. Derudover er der afsat ca. 2 mio. kr. (tilsagnsmidler) til implementering af faste teams.

Det forventes, at implementeringen af den nye ældrelov afholdes inden for rammen af disse midler.

Punkt 7: SSÆ - Valg mellem kommunal drift eller oprettelse af en selvejende institution til at varetage driften

22-006089

Beslutning

Ad. 1) Udvalget anbefaler en selvejende institution til at varetage driften.

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

Imod stemte: Connie Jensen (A) og Ivan Mott (Ø) - i alt 2 - med bemærkning om, at de ønsker kommunal drift af plejehjemmet.

Ad. 2) Indstillingen anbefales

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

Imod stemte: Connie Jensen (A) og Ivan Mott (Ø) - i alt 2 - med bemærkning om, at de ønsker kommunal drift af plejehjemmet.

Resumé

Kommunalbestyrelsen besluttede den 24. februar 2025 at bemyndige administrationen til at indgå i forhandlinger med OK-Fonden om rammerne for et samarbejde om den plejemæssige drift af det kommende plejehjem i Hvalsø gennem etablering af en selvejende institution med henblik på senere politisk beslutning om valget mellem kommunal drift eller oprettelse af en selvejende institution til at varetage driften af plejehjemmet.

Administrationen har gennemført forhandlinger med OK-Fonden med drøftelse af Lejre Kommunes krav til plejehjemmet, proces og økonomi.

OK-Fonden har bekræftet, at de ønsker at indgå aftale med Lejre Kommune om etablering af en selvejende institution, som skal varetage driften af plejehjemmet efter kommunal driftsoverenskomst.

Med denne sag skal det besluttes, om den plejemæssige drift af plejehjemmet skal varetages kommunalt eller af en selvejende institution oprettet under OK-Fonden og med kommunal driftsoverenskomst.

Hvis det besluttes, at den plejemæssige drift skal varetages af en selvejende institution med kommunal driftsoverenskomst, skal det godkendes, at administrationen indgår en hensigtserklæring (Letter of Intent) med OK-Fonden, som skal danne grundlag for forhandlingerne om oprettelse af en selvejende institution og formulering af en driftsoverenskomst med henblik på senere politisk godkendelse.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at det besluttes, om den plejemæssige drift af det nye plejehjem i Hvalsø skal varetages kommunalt eller af en selvejende institution,
2. hvis det besluttes, at den plejemæssige drift skal varetages af en selvejende institution indstilles det endvidere:
 - at administrationen bemyndiges til at indgå en hensigtserklæring med OK-Fonden, som skal danne grundlag for forhandlingerne om oprettelse af en selvejende institution og formulering af en driftsoverenskomst, og
 - at administrationens udkast til driftsoverenskomst forelægges til politisk godkendelse med henblik på indgåelse uden udbud efter den udvidede inhouse-regel.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen bemyndigede den 24. februar 2025 administrationen til at gå i forhandlinger med OK-Fonden om den plejemæssige drift ved etablering af en selvejende institution, som indgår driftsoverenskomst med Lejre Kommune.

OK-Fonden driver i dag 15 plejehjem i Danmark. 11 af disse plejehjem drives efter en model med en selvejende institution med kommunal driftsoverenskomst.

En "selvejende institution" er en retlig enhed (juridisk person), der ejer sig selv. Kommunen eller OK-Fonden ejer således ikke den selvejende institution.

Den selvejende institution ledes af en bestyrelse, og institutionen vil ofte have sit eget værdigrundlag.

Modellen

Under den valgte model opfører og ejer en lokal almen boligafdeling under Boligselskabet Sjælland de almene plejeboliger.

Derudover opfører boligselskabet de tilhørende servicearealer. Servicearealerne ejes enten af Lejre Kommune eller boligselskabet, som derefter udlejer servicearealerne til Lejre Kommune. Hvorvidt Lejre Kommune skal eje eller leje servicearealerne forelægges til politisk beslutning i maj 2025.

Plejeboligerne udlejes til beboerne, og den selvejende institution får stillet servicearealet til rådighed af Lejre Kommune.

Kommunen har fuld anvisningsret til boligerne efter almenboliglovens § 54, stk. 2. Det betyder, at Lejre Kommune har 100 % anvisningsret til boligerne for borgere visiteret af kommunen. Derfor er Lejre Kommune også forpligtet til at dække eventuelle tab ved tomgang, istandsættelse og generelle lejetab på samme vis som for kommunens eksisterende plejehjem.

Kommunen har med modellen fuld råderet over plejeboligerne, mens styringen af driften af plejehjemmet beror på indholdet af driftsoverenskomsten.

For at imødegå eventuelle ekstraomkostninger – som af og til kan opstå, ligesom det er tilfældet på de tre kommunale plejehjem – kan det være nødvendigt, at kommunen engagerer sig i driften efter behov.

Budgetter og regnskaber for selvejende og private institutioner, som kommunen har driftsoverenskomst med, udformes efter samme regler, som gælder for kommunale institutioner. De er underlagt kommunalt tilsyn og kan ikke trække et eventuelt overskud ud.

Administrationen vil derfor i forhold til den selvejende institution gennemføre både fagligt og økonomisk tilsyn af driften.

Modellen med en selvejende institution kan etableres uden udbud af driftsopgaven, hvis betingelserne i den såkaldte udvidede inhouse-regel er opfyldt. In-house reglen retter sig mod den situation, hvor kommunen som ordregiver er så nært forbundet med den selvejende institution, som udfører opgaven, at opgaven kan anses som udført in-house, det vil sige af kommunen.

Modellen med en selvejende institution med driftsoverenskomst giver plejehjemsdriften en øget selvstændighed og frihed til at tilpasse deres drift og værdigrundlag, hvilket giver borgerne i Lejre Kommune flere valgmuligheder.

Samtidig giver modellen en langsigtet stabilitet i driften. Driftsoverenskomsten sikrer således, at plejehjemmet ikke skal i løbende udbud, hvilket kan give en mere stabil drift over længere tid.

Driftsoverenskomsten skaber rammer for et tæt samarbejde med kommunen, hvilket kan føre til bedre koordinering og kvalitet i plejen i forhold til andre private modeller.

Kommunen har fortsat en stor kontrol over plejehjemmets drift denne model.

Betingelser for den udvidede inhouse-regel

Efter den udvidede in-house-regel kan en aftale om drift af plejehjemmet indgås med en selvejende institution uden udbud, hvis følgende tre betingelser alle er opfyldt:

- Kommunen kontrollerer den selvejende institution på en måde, der svarer til den kontrol, kommunen fører med sine egne organisatoriske enheder (kontrolkriteriet).

- Mere end 80 % af den selvejende institutions aktiviteter udføres i forbindelse med gennemførelsen af de opgaver, den selvejende institution har fået betroet af kommunen eller af andre juridiske personer, der kontrolleres af kommunen (hovedparts-kriteriet).
- Der er ikke direkte privat ejerskab af den selvejende institution med undtagelse af private kapitalandele, der er krævet i henhold til lovgivningen, og som ikke medfører en afgørende indflydelse på enheden.

Det vil altid bero på en konkret vurdering, om en driftsoverenskomst indgået mellem en kommune og en selvejende institution, lever op til ovenstående betingelser, og i så fald kan indgås uden forudgående udbud.

Er betingelserne opfyldt, kan kommunen frit vælge, hvilken operatør, der som selvejende institution skal stå for driftsopgaven.

Kommunen er forpligtet til at overholde udbudsreglerne og skal derfor sikre sig, at betingelserne overholdes. Det er således nødvendigt, at der er bestemmelser i driftsoverenskomsten, der sikrer, at kommunens kontrol og institutionens virksomhed opfylder de tre betingelser.

Opfyldelsen af de tre betingelser afklares i samarbejde med OK-Fonden og skal indgå i den senere driftsoverenskomst, som forelægges til politisk godkendelse.

Kontrolkriteriet

De væsentlige forhold, hvor kommunen skal have kontrol- eller tilsynsredskaber gennem driftsoverenskomsten er følgende:

- **Institutionens formål og opgaveudførelse**
Kommunen skal have kontrol med de faglige og økonomiske rammer for udførelsen af den opgave, som den selvejende institution skal varetage for kommunen, og det skal indgå i institutionens formål at udføre denne opgave for kommunen.
- **Udpegning/valg til ledelsesorganer**
Kommunen skal have kontrol med udpegning og valg af medlemmer til institutionens ledelsesorganer. Det kan eksempelvis være gennem krav om kommunal godkendelse af ansættelse af plejehjemslederen.
- **Væsentlige økonomiske dispositioner**
Dette skal sikre, at der i henholdsvis vedtægter og driftsoverenskomst er vilkår om, at kommunen skal godkende større økonomiske dispositioner, og at institutionen er forpligtet til at udlevere relevante oplysninger om økonomiske forpligtelser på kommunens anmodning.
- **Regnskab og budget**
Det skal sikres, at kommunen kan føre tilsyn med institutionens regnskabsaflæggelse og budget.
- **Tilsyn**
Det skal sikres, at kommunen har nødvendige styringsmæssige muligheder for at sikre den faktiske udførelse af sine tilsynsforpligtelser både i forhold til drift, faglighed og økonomi.
- **Vedtægter**
Vedtægter og vedtægtsændringer skal godkendes af kommunen.

Hovedparts-kriteriet

Den selvejende institution skal ifølge hovedparts-kriteriet udføre minimum 80 % af sine aktiviteter for kommunen. Ved fastsættelse af procentdelene for "aktiviteterne" på 80 %, tages der udgangspunkt i institutionens gennemsnitlige samlede omsætning eller andre passende aktivitetsbaserede indikatorer.

Under den påtænkte model med fuld kommunal anvisningsret vil hovedparts-kriteriet være opfyldt, idet kommunen har anvisningsretten til alle pladser i institutionen. Dermed lægges det til grund, at institutionen varetager 100 % af aktiviteterne for kommunen, og kommunen afholder de samlede omkostninger.

Kriteriet om ingen private andele

En selvejende institution, der "ejer sig selv", vil opfylde kriteriet om, at der ikke er private ejerandele.

Institutionens opgaveudførelse og krav til serviceniveau

Lejre Kommune har i medfør af sit myndighedsansvar og sit forsyningsansvar efter serviceloven ansvaret for at sikre forsvarlige rammer både fagligt og økonomisk for udførelsen af den opgave, institutionen skal varetage.

Da det er kommunens ansvar, at opgaven udføres fagligt tilfredsstillende og i overensstemmelse med det politisk bestemte serviceniveau, også når den overlades til en privat institution, skal kommunen via regelmæssige planer og opfølgning kunne sikre, at institutionen udfører sine opgaver inden for den faglige ramme, som kommunen ønsker og har vedtaget for området.

Den lovgivningsmæssige ramme indebærer derfor, at kommunen må sikre sig nogle styringsredskaber i forhold til driften af institutioner, som har driftsoverenskomst om udførelse af en kommunal opgave.

Efter praksis har institutioner med driftsoverenskomst som selvstændig privat juridisk enhed selv arbejdsgiveransvaret for medarbejderne og det økonomiske ansvar for institutionens drift, det vil sige, at institutionen i sidste ende kan gå konkurs, hvis institutionen efter ophør af driftsoverenskomsten med kommunen har økonomiske forpligtelser over for leverandører eller andre kreditorer, der ikke kan dækkes af kommunen inden for rammerne af driftsoverenskomsten.

Endelig skal kommunen sikre, at driftsoverenskomsten indgås på vilkår, som sikrer kommunens forpligtelser efter de regler, der følger af kommunalfuldmagten om støtte og økonomisk forsvarlig forvaltning, herunder da driftsunderskud typisk vil blive dækket af kommunen, så længe kommunen har driftsoverenskomst med institutionen. Kommunen kan sikre sig de nødvendige styringsredskaber via vedtægter og driftsoverenskomst.

Institutionens ledelsesorgan

Det er karakteristisk for selvejende institutioner, at de "ejer sig selv". Dette skal afvejes over for kommunens styringsbehov, når institutionen udfører en kommunal opgave.

Det øverste ledelsesorgan er institutionens bestyrelse. Bestyrelsens sammensætning er fastsat i institutionens vedtægter, som skal godkendes af kommunen.

I de selvejende institutioner under OK-Fonden består bestyrelsen typisk af medlemmer fra fondens bestyrelse og direktion.

Det kan i institutionens vedtægtsbestemmelser fastsættes, at et antal af bestyrelsesmedlemmerne skal vælges blandt institutionens brugere eller andre interessenter, og/eller, at en udpegningsret til OK-Fondens bestyrelse begrænses til en bestemt andel af bestyrelsesmedlemmerne. På samme vis kan der udpeges bestyrelsesmedlemmer fra kommunens administration eller Kommunalbestyrelsen.

Der kan også etableres en følgegruppe, som løbende får indblik i institutionens drift. En sådan følgegruppe kan bestå af repræsentanter fra eksempelvis Kommunalbestyrelsen, Ældrerådet eller administrationen.

Kommunen skal under alle omstændigheder have de fornødne redskaber i driftsoverenskomsten til at sikre, at institutionen fagligt og økonomisk drives inden for de rammer, som kommunen sætter for opgaveudførelsen.

Selvejende institutioner, som udøver offentlig virksomhed af mere omfattende karakter og er undergivet intensiv offentlig regulering, intensivt offentligt tilsyn og intensiv offentlig kontrol, er omfattet af forvaltningslovens regler om inhabilitet, jf. forvaltningslovens § 1, stk. 2, nr. 2.

Det følger endvidere af § 43 i lov om retssikkerhed på det sociale område, at forvaltningsloven gælder, når en kommune overlader opgaver efter serviceloven til andre end offentlige myndigheder.

I en institution med driftsoverenskomst om udførelse af en kommunal opgave skal bestyrelsesmedlemmerne derfor iagttage reglerne om inhabilitet i forvaltningsloven, når institutionen indgår aftaler, der medfører væsentlige økonomiske forpligtelser for institutionen.

Hensigtserklæring og driftsoverenskomst

Hensigtserklæringen har til formål at regulere parternes samarbejde om tilvejebringelse af beslutningsgrundlaget for den politiske beslutning om oprettelse af selvejende institution og indgåelse af en driftsoverenskomst.

Der vil ikke med hensigtserklæringen blive indgået en bindende aftale om den plejemæssige drift. Samarbejdet under hensigtserklæringen skal derimod munde ud i en driftsoverenskomst, som godkendes politisk.

Driftsoverenskomsten vil indeholde en nærmere regulering af samarbejdet og den selvejende institutions virksomhed og driften af plejehjemmet.

Ved den politiske godkendelse af driftsoverenskomsten forelægges endvidere en politisk beslutning om institutionens organisation og ledelse samt opfyldelsen af den udvidede inhouse-regel.

Administrationens vurdering

Det er administrationens anbefaling, at der træffes beslutning om, hvorvidt den plejemæssige drift af det nye plejehjem i Hvalsø skal varetages kommunalt eller ved oprettelse af en selvejende institution med kommunal driftsoverenskomst.

Hvis det besluttes, at den plejemæssige drift skal varetages af en selvejende institution, er det administrationens anbefaling, at driftsoverenskomsten med den selvejende institution indgås uden udbud efter den udvidede inhouse-regel.

Det er fortsat administrationens vurdering, at OK-Fonden er meget interesseret i et samarbejde om projektet som fremtidig operatør af plejehjemmet ved oprettelse af en selvejende institution.

Det er derudover administrationens vurdering, at OK-Fonden har stor erfaring fra tilsvarende institutioner og vurderes endog meget egnet til at løse opgaven som operatør gennem en selvejende institution med driftsoverenskomst med Lejre Kommune.

Hvis det besluttes, at den plejemæssige drift skal varetages af en selvejende institution, er det derfor administrationens anbefaling, at administrationen bemyndiges til at indgå en hensigtserklæring med OK-Fonden med henblik på at fortsætte forhandlingerne med fonden om oprettelse af en selvejende institution og indgåelse af en kommunal driftsoverenskomst med henblik på senere politisk godkendelse.

Såfremt Kommunalbestyrelsen træffer beslutning om en kommunal drift af plejehjemmet, vurderer administrationen, at der i efteråret 2025 skal nedsættes en administrativ arbejdsgruppe til at varetage ansvaret for opstarten af plejehjemmet, herunder rekruttering.

Økonomi og finansiering

Budgetter og regnskaber for selvejende og private institutioner, som kommunen har driftsoverenskomst med, udformes efter samme regler, som gælder for kommunale institutioner. Dette betyder, at budgettet formelt vedtages i forbindelse med Kommunalbestyrelsens årlige budgetvedtagelse i oktober måned.

Derfor er den kommunale betaling til den selvejende institution ikke afregning efter en egentlig døgntakst, som det er tilfældet for friplejehjem eller fritvalgsleverandører. Den selvejende institution får et rammebudget på samme måde som de kommunale plejehjem.

Det gælder også, at institutionens budget og regnskab skal registreres i Lejre Kommunes økonomisystem, også selv om den selvejende institution selv er regnskabsførende.

Selvejende plejehjem er knyttet til Lejre Kommune gennem en driftsoverenskomst. Driftsoverenskomsten er en rammeaftale, der skitserer de overordnede rammer for samarbejdet. Aftalen beskriver, at det selvejende plejehjem modtager finansiering fra Lejre Kommune mod at levere ydelser, der er i overensstemmelse med gældende love, kommunale politikker med videre.

Et selvejende plejehjem er karakteriseret ved, at det ejes af en selvejende forening med en bestyrelse, der har det overordnede økonomiske ansvar og varetager den daglige drift.

Driftstilskuddet inklusive administrationsbidrag fra Lejre Kommune udgør - sammen med beboernes egenbetaling for servicepakker (mad, drikke, hygiejne og tøjvask) - den selvejende institutions indtægtsgrundlag.

En selvejende institution betragtes som en "non profit-virksomhed", det vil sige, at den ikke har til formål at optjene overskud.

Budgettet fastsættes kommunalt efter politisk godkendelse i forhold til den almindelige plejehjemsdrift, antal almindelige pladser, antal midlertidige pladser, antal ægtefælleboliger og antal demensboliger. Derudover vil der være budget i forhold til de servicefunktioner, der kommer i plejehjemmets servicearealer.

Hvis den selvejende institution ikke kan overholde deres budget, er det Lejre Kommune, der dækker et eventuelt merforbrug og stiller krav til handleplaner med videre på samme måde som for øvrige institutioner. Det kan sammenlignes med den måde, man i Lejre Kommune håndterer selvejende daginstitutioner på.

Valg af boligtyper og servicefunktioner på det nye plejehjem fastsættes i Lejre Kommunes funktionsprogram for plejehjemmet, som skal godkendes endeligt i juni 2025.

Det er derfor på nuværende tidspunkt ikke muligt at beregne eller fastsætte et budget for det kommende plejehjem.

En selvejende institution, der administreres af OK-Fonden, betaler et administrationsbidrag til fonden som betaling for udførelse af en række administrative opgaver.

Administrationsvederlaget forventes at udgøre 3-5 % af driftsbudgettet.

Punkt 8: SSÆ - Godkendelse af høringsudkast for værdi- og funktionsprogram for nyt plejehjem i Hvalsø

22-006089

Beslutning

Indstillingen anbefales, dog således, at det i programmerne præciseres, at der ønskes 2-rumsboliger.

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte den 24. februar 2025 administrationens forslag til procesplan for fastlæggelse af modellen for etablering af det nye plejehjem i Hvalsø ved udarbejdelse af et funktionsprogram for projektet og lokalplan for området.

Som fastlagt i procesplanen har Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 3. og den 12. marts 2025 gennemført temadrøftelser om funktionsprogrammets indhold.

På mødet den 12. marts 2025 besøgte udvalget Hvalsø Plejehjem og Plejehjemmet Ammershøjparken og drøftede tillige administrationens udkast til et værdiprogram for plejehjemmet. Ældrerådet deltog i temadrøftelsen.

På baggrund af temadrøftelserne har administrationen udarbejdet et høringsudkast for værdiprogram og funktionsprogram for plejehjemmet.

Med denne sag skal det godkendes, at administrationens høringsudkast sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet den 29. april 2025 med frist for høringssvar den 12. maj 2025 med henblik på forelæggelse af endeligt værdiprogram og funktionsprogram til politisk godkendelse i juni 2025.

Lejre Kommunes rådgiver Ann Frederiksen fra NIRAS deltager under mødet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at det godkendes, at administrationens høringsudkast til værdiprogram og funktionsprogram for det nye plejehjem i Hvalsø sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet med frist for høringssvar den 12. maj 2025 med henblik på forelæggelse af endeligt værdiprogram og funktionsprogram til politisk godkendelse i juni 2025.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Administrationens udkast til værdiprogram og funktionsprogram indeholder Lejre Kommunes krav til plejehjemmets omgang, udformning og indretning.

Udkastene er udarbejdet i samarbejde med Lejre Kommunes rådgiver Ann Frederiksen fra NIRAS og efter dialog med Udvalget for Social, Sundhed & Ældre, Boligselskabet Sjælland, OK-Fonden og Ældrerådet i Lejre Kommune.

Programmerne suppleres af den kommende lokalplan for området og vil tilsammen udgøre rammerne for det kommende grundsalg til Boligselskabet Sjælland med henblik på etablering af plejehjemmet.

Programmerne omfatter et plejehjem på ca. 6.500-7.000 m² inkl. 65-75 plejeboliger og tilhørende service- og fællesarealer, som skal stå færdigt primo 2028 (1. kvartal) til indflytning.

Der er endnu ikke taget stilling til, om Lejre kommune skal eje eller leje servicearealerne af Boligselskabet Sjælland. I maj 2025 vil administrationen forlægge en sag om ejerskabet til politisk beslutning. Sagen vil indeholde oplysninger om de økonomiske konsekvenser.

Værdiprogram

Værdiprogrammet beskriver Lejre Kommunes overordnede rammer og værdier for plejehjemmets indretning og disponering. Udkast til værdiprogrammet er vedlagt som bilag 1.

Programmet er opdelt i følgende temaer:

- Baggrund
- Vision
- Sted og arkitektur
- Beboere og hjemlighed
- Den gode bolig
- Fællesarealer, aktiviteter og træning
- Omsorg og pleje på den gode arbejdsplads
- Servicearealer
- Natur, udearealer og haver
- Mad og ernæring
- Værdighed i den sidste tid
- Velfærdsteknologi og universelt design
- Bæredygtighed, drift og fremtidssikring

Værdiprogrammet beskriver, hvordan plejehjemets boliger, fællesarealer og servicearealer skal indrettes.

Plejehjemmet skal indrettes demensvenligt og med fokus på hjemlighed i boligen og fællesarealer. Der skal være en naturlig opdeling mellem det private, semiprivate og det offentlige rum.

Funktionsprogram

Funktionsprogrammet præciserer de overordnede rammer for økonomi, omfang og organisering af plejehjemets bolig- og servicefunktioner. De større servicefunktioner er mere detaljeret beskrevet i funktionsprogrammet. Udkast til funktionsprogrammet er vedlagt som bilag 2.

Funktionsprogrammet indeholder Lejre Kommunes mindstekrav til plejehjemmet.

Derudover er funktionsprogrammet på en række områder vejledende i forhold til det ønskelige indhold, der knytter sig til hver af plejehjemets funktioner.

Der er med funktionsprogrammet udvalgt følgende temaer, som til sammen dækker Lejre Kommunes krav og ønsker for det kommende plejehjem:

- Forord
- Indledning
- Forudsætninger
- Funktionelle ønsker og krav
- Arealoversigt
- Udvalgte rumspecifikationer
- Parkering, udearealer og natur
- Bæredygtighed, drift og fremtidssikring
- Universelt design og velfærdsteknologi
- Bygningsfysik og tekniske krav
- Svagstrømsanlæg
- Tekniske anlæg i drift

De almene plejeboliger

Udvalget har tilkendegivet, at boligernes nettoareal ("gulvtæppe-areal") bør være ca. 40-45 m².

Derudover omfatter boligernes huslejbærende areal en andel af de tilknyttede fællesarealer.

Det er på denne baggrund fastsat i funktionsprogrammet, at boligernes bruttoareal (det huslejbærende areal) maksimalt skal være 65-75 m².

Til sammenligning har administrationen udarbejdet en opstilling af boligstørrelserne på Lejre Kommunes eksisterende plejehjem. Opstillingen er vedlagt som bilag 3.

Der skal projekteres med et-rums overskuelige plejeboliger, men med mulighed for opdeling i to rum med en mobil skærmvæg.

Der henvises herudover til afsnittet om økonomi og finansiering i forhold til de økonomiske konsekvenser af de ovenstående valg og muligheder.

Valg af servicefunktioner

Etableringen af et plejehjem indeholder en række nødvendige servicefunktioner, som understøtter den daglige drift.

De nødvendige servicefunktioner er blandt andet ankomstarealer, kontor- og personalefaciliteter, teknik- rengørings- og depotrum samt afdelingernes fællesarealer.

Derudover kan et plejehjem indeholde en række servicefunktioner, som ikke i sig selv er nødvendige for den daglige drift af plejehjemmet.

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre drøftede den 3. og den 12. marts 2025, hvilke servicefunktioner det kommende plejehjem bør indeholde. Udvalgets tilkendegivelser er indarbejdet i udkastet til værdiprogram og funktionsprogram.

På baggrund af udvalgets drøftelser stilles der i programmerne krav om etablering af et produktionskøkken for plejehjemmet og mindre anretterkøkkener i afdelingerne.

Derudover stilles der krav om etablering af multifunktionelle arealer, som skal kunne indeholde for eksempel en café og/eller et daghjem på plejehjemmet, hvis der senere træffes beslutning om etablering og drift heraf.

Udvalget tilkendegav derudover, at der ikke skal etableres særskilte servicearealer til følgende funktioner:

- Sundhedsklinik
- Ergo- og fysioterapi
- Fodterapeut
- Frisør
- Varmtvandsbassin
- Spabad
- Orangeri

Som bilag 4 er vedlagt en opstilling over de forskellige tilvalgsmuligheder for servicefunktioner.

For hver af de oplyste servicefunktioner er angivet et estimat over arealstørrelse for varetagelse af funktionen. Derudover indeholder opstillingen oplysninger om funktionerne på Lejre Kommunes eksisterende plejehjem.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at udkastet til værdiprogram indeholder de relevante værdier for etablering og indretning af plejehjemmet, herunder værdier om værdighed i ældreplejen og hjemmelighed, som er udtrykt i Lejre Kommunes Værdighedspolitik.

Det er derudover administrationens vurdering, at udkastet til funktionsprogram indeholder de relevante og nødvendige krav til boligerne, fællesarealer og servicearealer på plejehjemmet.

Endelig er det administrationens vurdering, at programmerne tager hensyn til de foreløbige tilkendegivelser fra udvalget og Ældrerådet om ønsker til plejehjemmets indhold og indretning.

Der er derfor administrationens anbefaling, at udkastene sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på endelig politisk godkendelse i juni 2025.

Økonomi og finansiering

Den husleje, som borgerne skal betale, afhænger blandt andet af størrelsen på boligerne, inklusive fællesarealer.

Erfaringstal fra Boligselskabet Sjælland viser, at der er en forskel i den månedlige husleje på 1.249 kr., afhængigt af, om der bygges ældreboliger med et huslejeareal på 65 kvm. eller 75 kvm.

Nedenfor ses den månedlige husleje for forskellige boligtyper:

	Ammershøj 1	Ammershøj 2	Erfaringstal fra Boligselskabet Sjælland		
Antal boliger /boenhed	50	24	72		
Antal kvm. pr. bolig	70	65	65	70	75
Månedlig boligudgifter ekskl. forbrugsudgifter og IT, fællesantenne og øvrige udgifter	7.592	7.333	8.120	8.683	9.369

En væsentlig årsag til, at huslejen fra Boligselskabet Sjælland er højere end for Ammershøj, er, at det rammebeløb, der må bygges for, er steget væsentligt fra 2022 til 2025.

Kapitaludgifterne udgør ca. 75 % af de årlige driftsudgifter i en boligafdeling.

Folkepensionister kan få boligydelse, især hvis de bor i pleje- eller ældreboliger uden maksimum for ydelsen. Boligydelser afhænger af boligens størrelse, huslejen, personlig indkomst og formue.

Enlige kan få boligstøtte til 65 m², eller 75 m² hvis de er stærkt bevægelseshæmmede. Ægtepar kan få støtte til 85 m². Overstiger boligarealet disse grænser, reduceres støtten.

Når borgeren tilbydes en plejebolig, henviser visitationen til ansøgning om boligstøtte via Udbetaling Danmark. Efter ansøgningen får visitationen besked om at oplyse, om borgeren er stærkt bevægelseshæmmede og herunder har fået bevilget kørestol eller person lift. På baggrunden af dette træffer Udbetaling Danmark beslutning omkring størrelsen på boligydelsen.

Generelt, hvis en person er almindelig folkepensionist uden ekstra indtægter og formue, vil personen få en stor del af huslejen refunderet gennem boligydelse. Huslejen efter boligstøtte vil for den enkelte vil være ca. 1.500 kr. pr. måned for 65 kvm. og ca. 1.700 kr. for 75 kvm, hvis personen har svært ved at bevæge sig.

Når indkomst og formue stiger, vil boligydelsen falde væsentligt.

Eksempel på boligydelse for en bolig på henholdsvis 65 kvm. for en borger som *ikke* er stærkt bevægelseshæmmede.

	Folkepensionist uden anden pension	Folkepensionist med anden pension og formue på 1,5 mio. kr.	Folkepensionist med anden pension og formue på 2,1 mio. kr.
Personlig indkomst pr. måned før skat	15.527	28.000	28.000
Husleje pr. måned	8.120	8.120	8.120
Boligstøtte	-6.626	-1.739	0
Husleje efter boligstøtte	1.494	6.381	8.120

Kilde: Borger.dk

Eksempel på boligydelse for en bolig på henholdsvis 75 kvm. for en borger som *ikke* er stærkt bevægelseshæmmede.

	Folkepensionist uden anden pension	Folkepensionist med anden pension og formue på 1,5 mio. kr.	Folkepensionist med anden pension og formue på 2,1 mio. kr.
--	--	---	---

	Folkepensionist uden anden pension	Folkepensionist med anden pension og formue på 1,5 mio. kr.	Folkepensionist med anden pension og formue på 2,1 mio. kr.
Personlig indkomst pr. måned før skat	15.527	28.000	28.000
Husleje pr. måned	9.369	9.369	9.369
Boligstøtte	-6.626	-1.739	0
Husleje efter boligstøtte	2.743	7.630	9.369

Kilde: Borger.dk

Eksempel på boligydelse for en bolig på henholdsvis 75 kvm. for en borger som er stærkt bevægelseshæmmede.

	Folkepensionist uden anden pension	Folkepensionist med anden pension og formue på 1,5 mio. kr.	Folkepensionist med anden pension og formue på 2,1 mio. kr.
Personlig indkomst pr. måned før skat	15.527	28.000	28.000
Husleje pr. måned	9.369	9.369	9.369
Boligstøtte	-7.718	-2.700	-870
Husleje efter boligstøtte	1.651	6.669	8.499

Kilde: Borger.dk

Bilag

Bilag 1 - Høringsudkast for værdiprogram for nyt plejehjem i Hvalsø

Bilag 2 - Høringsudkast for funktionsprogram for nyt plejehjem i Hvalsø

Bilag 3 - Boligstørrelser på Lejre Kommunes eksisterende plejehjem

Bilag 4 - Oplisting af valgmuligheder for servicefunktioner

Punkt 9: SSÆ - Tilsyn Botilbuddet Bramsnæsvig 2025

25-002046

Beslutning

Ad. 1) Taget til efterretning

Ad. 2) Indstillingen tiltrådt

Resumé

Socialtilsyn Øst gennemførte den 9. januar 2025 et uanmeldt tilsyn i Botilbuddet Bramsnæsvig med afsluttet rapport den 12. februar 2025.

I denne sag forelægges tilsynsrapporten med henblik på at sende den i høring i Handicaprådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at tilsynsrapporten tages til efterretning
2. at tilsynsrapporten sendes i høring i Handicaprådet

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 dette tilsyn har der været fokus på:

- Tema 1 – Uddannelse og beskæftigelse
- Tema 2 – Selvstændighed og relationer
- Tema 7 – Fysiske rammer

Øvrige temavurderinger er overført fra tidligere tilsyn, og der er ikke ændret i teksten, ligesom eventuelle udviklingsmål videreføres. Alle temaer indgår fortsat i den samlede vurdering og vil fremgå på Tilbudsportalen.

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Det er Socialtilsynets vurdering, at Botilbuddet Bramsnæsvig 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.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad arbejder fagligt kompetent med at skabe kvalitet på tværs af kvalitetsmodellens temaer, idet tilbuddets indsats i høj grad medvirker til trivsel hos borgerne og resulterer i udvikling hos målgruppen.

Socialtilsyn Øst vurderer hertil, at:

- tilbuddet i høj grad har organiseret sig hensigtsmæssigt i forhold til at skabe en gennemgående kvalitet og sammenhæng mellem døgn-, samværs- og beskæftigelsestilbud til gavn for borgerne.
- tilbuddet i høj grad har en ansvarlig og kompetent ledelse, der har relevant fokus på tilbuddets strategiske, faglige, administrative samt økonomiske drift og udvikling.
- tilbuddets ledelse i høj grad formår at skabe et robust fagmiljø, der understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen.
- tilbuddets medarbejdere i høj grad har de nødvendige faglige, personlige og relationelle kompetencer, samt at tilbuddets ledelse i høj grad relevant understøtter løbende kompetenceudvikling.
- Tilbuddets målgruppe i høj grad er veldefineret samt at metoder og tilgange er relevante og i høj grad forankrede i praksis. Tilbuddets fysiske rammer i meget høj grad er velholdte og velegnede til målgruppen

Tema 1: Uddannelse og beskæftigelse (bedømmelse 3,5 ud af 5)

Socialtilsynet vurderer, at:

- Botilbuddet Bramsnæsvig i høj 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.
- tilbuddet i middel grad opstiller konkrete, individuelle mål i samarbejde med borgerne i forhold til at understøtte uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud
- tilbuddet i høj grad understøtter, at borgerne er i dagtilbud, uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud.

Socialtilsyn Øst vurderer med afsæt i ovenstående, at tilbuddet i deres indsats vedrørende dette tema har enkelte kvalitetsudfordringer.

Det vægtes i bedømmelsen, at:

- tilbuddet har et systematisk fokus på uddannelse og beskæftigelse i deres indsats
- tilbuddet i deres indsats viser tro på borgernes muligheder for uddannelse og beskæftigelse
- tilbuddet delvist støtter borgerne i at identificere relevante og opnåelige mål
- tilbuddet støtter borgerne til udvikling af personlige og sociale kompetencer, så borgernes parathed og mulighed for uddannelse og beskæftigelse understøttes
- tilbuddet støtter borgerne i deltagelse i meningsfulde uddannelses- og beskæftigelsesunderstøttende aktiviteter
- tilbuddet støtter borgerne i samarbejdet med relevante aktører
- Andre forhold: Toppen har en aktivitetsmedarbejder tilknyttet fast og borgerne, der benytter tilbuddet, udtrykker stor tilfredshed med det

Kommentar fra administrationen

Alle borgerne på Bramsnæsvig har mål for deres beskæftigelse- eller aktivitetstilbud, og der arbejdes med, at alle også har konkrete og målbare delmål, der viser, hvordan der arbejdes mod det overordnede mål. Det fremgår af tilsynsrapporten, at Socialtilsynet bifalder dette og foreslår, at tilbuddet fortsætter den igangværende proces.

Temaet er gået fra en gennemsnitsbedømmelse i 2024 på 3,0 til 2025 på 3,5.

Tema2: Selvstændighed og relationer (bedømmelse 4,3 ud af 5)

Socialtilsyn Øst vurderer, at:

- Botilbuddet Bramsnæsvig i høj grad har opmærksomhed på borgernes selvstændighed.
- tilbuddet i høj grad støtter borgerne i deres relationer og sociale kompetencer
- tilbuddets indsats i høj grad afspejler en åbenhed mod og involvering i det omkringliggende lokalsamfund
- tilbuddet i meget høj grad understøtter borgernes kontakt til familie og netværk, under hensyntagen til individuelle ønsker og behov

Det vægtes i bedømmelsen, at:

- tilbuddet delvist arbejder systematisk med individuelle mål, der omhandler sociale kompetencer og selvstændighed
- tilbuddets pædagogiske indsats understøtter borgernes sociale kompetencer
- tilbuddets pædagogiske indsats understøtter borgernes udvikling af selvstændighed
- tilbuddet inddrager og understøtter borgernes deltagelse i lokalsamfundet
- tilbuddet understøtter borgernes kontakt til familie og netværk med en inddragende og relevant tilgang
- Andre forhold: Tilbuddet har et internt aktivitetstilbud - Toppen - for de borgere, som ikke har eller ønsker at indgå i et i ordinært samværs- og beskæftigelsestilbud

Tema 7: Fysiske rammer (bedømmelse 4,3 ud af 5)

Socialtilsynet vurderer, at:

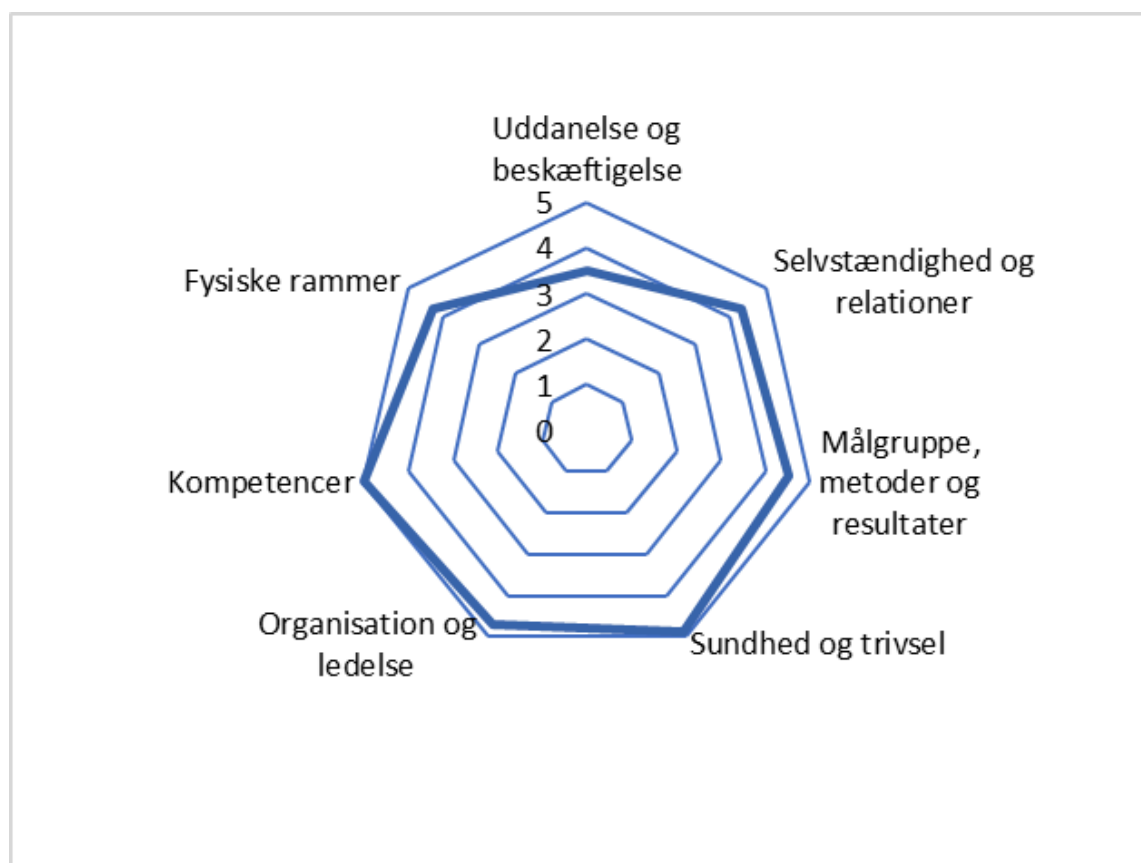
- de fysiske rammer på Botilbuddet Bramsnæsvig i høj grad understøtter formålet med tilbuddets indsats og er velegnede til målgruppen
- de fysiske rammer i høj grad understøtter borgernes trivsel og tryghed
- de fysiske rammer i høj grad tilgodeser borgernes behov for både fællesskab og privatliv
- lejligheder, fællesarealer og faciliteter i høj grad fremtræder velholdte og hjemlige

Det vægtes i bedømmelsen, at:

- de fysiske rammer og faciliteter er tilpasset målgruppen og tilbuddets målsætning
- de fysiske rammer og faciliteter fremstår velholdte og hjemlige
- tilbuddet sikrer og respekterer borgernes selvbestemmelse og selvstændighed i brug og indretning af egne lejligheder

Det oplyses, jf. fremsendt oplysningsskema, at tilbuddet har haft følgende øvrige tilsyn i 2024: Fødevarestyrelsen besøgte Hus B, køkkenet og servicebygning - Resultat: Ingen bemærkninger. Lejre Brandvæsen - Resultat: Brandtilsynet gav ingen anledning til bemærkninger.

Socialtilsynets vurdering af kvaliteten i Botilbuddet Bramsnæsvig på de 7 temaer gældende for 2025:



Botilbuddet er omfattet af Lejre Kommunes handicappolitik.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at tilsynsrapporten beskriver de faktiske forhold i Botilbuddet Bramsnæsvig i De sociale tilbud for borgere med udviklingshandicap.

Bilag

Driftsorienteret tilsyn 2025 - Endelig tilsynsrapport, Botilbuddet Bramsnæsvig

Punkt 10: SSÆ - Værgemålsansøgninger til Familieretshuset - udpegning af kompetencepersoner

25-001750

Beslutning

Ad. 1) - ad. 4) Indstillingerne anbefales

Resumé

Der skal udpeges nye kompetencepersoner, som på vegne af Kommunalbestyrelsen kan fremsætte anmodning til Familieretshuset om etablering, ændring eller ophævelse af værgemål.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at den til enhver tid fungerende centerchef for Center for Job og Social med ansvar for voksensocialområdet udpeges som kompetenceperson
2. at den til enhver tid fungerende centerchef for Center for Velfærd og Omsorg med ansvar for sundheds- og ældreområdet udpeges som kompetenceperson
3. at den til enhver tid siddende afdelingsleder for Unge og voksne med særlige behov udpeges som kompetenceperson
4. at den til enhver tid siddende afdelingsleder af Visitation og Hjælpemidler udpeges som kompetenceperson

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Sagsfremstilling

Baggrund

Efter værgemålslovens § 16 kan Kommunalbestyrelsen ansøge om at iværksætte, ændre eller ophæve et værgemål for borgere, der ikke længere er i stand til at varetage deres egne interesser på grund af betydelig nedsat psykisk og/eller fysisk funktionsevne. Det kan handle om beslutninger vedrørende borgerens økonomi eller personlige forhold, som eksempelvis flytning. I sådanne tilfælde kan borgeren have behov for, at andre træffer disse beslutninger på deres vegne i kraft af et værgemål.

Det er Familieretshuset eller retten, der træffer den endelige afgørelse om at iværksætte, ændre eller ophæve værgemål.

Da værgemål er en meget indgribende beslutning, er det et krav, at anmodningen godkendes af en udpeget kompetenceperson i kommunen, inden den sendes til Familieretshuset.

En kompetenceperson er en eller flere medarbejdere, som kommunen har udpeget til at kunne søge om værgemål for en borger. Familieretshuset har en liste over de medarbejdere, der er udpeget til opgaven. Hvis kommunen ændrer på, hvem der er udpeget som kompetenceperson, skal Familieretshuset have besked om det.

I dag er Lejre Kommunes direktion udpeget som kompetencepersoner.

Denne model blev valgt for at sikre et overordnet ledelsesmæssigt ansvar og forankring. Erfaringerne viser dog, at det ikke længere er en hensigtsmæssige løsning, og at værgemålsansøgningerne i stedet bør forankres tættere på lederne i fagområderne.

Forslag til nye kompetencepersoner

Det foreslås fremadrettet, at følgende funktioner udpeges som kompetencepersoner for værgemålsansøgninger:

- den til enhver tid fungerende centerchef for Center for Job og Social med ansvar for voksensocialområdet (i dag centerchef Nicolaj Drøschler)
- den til enhver tid fungerende centerchef for Center for Velfærd og Omsorg med ansvar for sundheds- og ældreområdet (i dag centerchef Mette Molin)

- den til enhver tid siddende afdelingsleder for Unge og voksne med særlige behov (i dag afdelingsleder Katrine Baltzer Thygesen)
- den til enhver tid siddende leder af Visitation og Hjælpemidler (i dag afdelingsleder Stephan Claus Christensen)

Ved at placere kompetencen tættere på centercheferne og afdelingslederne for henholdsvis voksenalder- og ældreområdet styrkes den faglige ledelsesmæssige forankring, og der sikres en mere effektiv og kvalificeret proces. Ligeledes vil disse funktioner have en tættere tilknytning og indsigt i de konkrete sager.

Modellen, hvor det er funktioner - og ikke navngivne personer - der udpeges, sikrer desuden fleksibilitet og kontinuitet i opgaveløsningen, også ved eventuelle udskiftninger i medarbejderstaben.

Videre proces

Administrationen vil orientere Familieretshuset om de nye kompetencepersoner og samtidig anmode om, at direktionen fjernes som kompetencepersoner fra Familieretshusets liste.

Administrationen vil ligeledes orientere Familieretshuset, hvis der sker ændringer i de udpegede kompetencepersoner.

Punkt 11: SSÆ - Revideret kvalitetsstandard for boligindretning § 116 m. høringsvar

25-000925

Beslutning

Indstillingen tiltrådt

Resumé

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre behandlede forslag til kvalitetsstandard for boligindretning efter servicelovens § 116 på mødet den 3. marts 2025 med henblik på at sende sagen i høring. Udvalget sendte kvalitetsstandarden i høring den 4. marts 2025.

Kvalitetsstandarden har været i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet og fremlægges med høringsvar til endelig godkendelse i Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

Der er ikke foretaget ændringer i serviceniveauet med denne revidering af kvalitetsstandarden for boligindretning efter servicelovens § 116.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at kvalitetsstandarden for boligindretning efter servicelovens § 116 godkendes.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

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 medarbejdere, der forvalter loven i daglig drift.

Kvalitetsstandarden for boligindretning efter servicelovens § 116 er ikke lovpligtig, dog har mange kommuner, ligesom Lejre Kommune, en tilsvarende kvalitetsstandard liggende på deres hjemmesider med henblik på information og vejledning til kommunens borgere.

Den pågældende kvalitetsstandard er i Lejre Kommune senest blevet politisk behandlet i 2016. På denne baggrund har administrationen udarbejdet et forslag til en revideret kvalitetsstandard.

Der er ikke foretaget ændringer i serviceniveauet.

I det foreliggende udkast til en kvalitetsstandard, er der foretaget følgende ændringer:

- Punkt 1, "Hvem kan få bevilget boligindretning?" er blevet præciseret, så det er mere tydeligt, hvem der kan få bevilget boligindretning.
- Punkt 4, "Hvordan behandler vi din ansøgning, og hvornår kan du forvente en afgørelse?" er blevet uddybet og ajourført til den eksisterende praksis.
- Punkt 5, "Hvilke ændringer kan du få bevilget?" har fået en mere tidssvarende overskrift, er blevet uddybet og ajourført til den eksisterende praksis.
- Punkt 9, "Reparation, udskiftning og reetablering" er præciseret, så teksten er i tråd med lovteksten.
- Kommunens kvalitetsmål er fjernet, som led i ensretningen af kvalitetsstandarderne.

Skabelonen til beskrivelse af kvalitetsstandarder anvendes både i Center for Job & Social og Center for Velfærd & Omsorg. Formålet er at skabe ensartethed i styringsdokumenter på tværs i Lejre Kommune og dermed øge læsevenlighed.

Forslaget til kvalitetsstandarden er vedlagt som bilag 1, og til orientering er lovtæksten for bestemmelsen vedlagt som bilag 2. Høringssvarene fra Ældrerådet og Handicaprådet er vedlagt som bilag 3 og 4.

Udtalelser

Handicaprådets samlede høringssvar kan ses i bilag 3, men opsummerende peger de på følgende:

"Punkt 1, "Hvem kan få bevilget boligindretning?" er blevet præciseret. Da en del af de reviderede punkter er præciseringer, ville det være godt, at den eksisterende kvalitetsstandard medfulgte som bilag."

"Punkt 4, "Hvordan behandler vi din ansøgning, og hvornår kan du forvente en afgørelse?". Handicaprådet har før kommenteret sagsbehandlingsfrister, som vi synes er alt for lange."

"Punkt 6, "Hvad kan du ikke få hjælp til?", Boligindretninger, som er iværksat, før du har modtaget en bevilling. Handicaprådet vil her gøre opmærksom på Ankestyrelsens principafgørelse C-41-08 om boligindretning - ansøgningsstidspunkt - iværksættelse før bevilling."

Afslutningsvist: *"Handicaprådet finder kvalitetsstandarden vanskelig at overskue og det er derfor vigtigt, at der gives en omhyggelig rådgivning til borgeren, især med hensyn til reparation og tilbagelevering."*

Ældrerådets samlede høringssvar kan ses i bilag 4, men opsummerende peger de på følgende:

"Ældrerådet bemærker, at der ikke er sket ændringer i serviceniveauet. Ældrerådet anerkender, at der er foretaget forskellige tiltag i punkterne 1, 4, 5 og 9 samt at kommunens kvalitetsmål er fjernet som led i ensretningen af kvalitetsstandarderne"

Administrationens vurdering

Handicaprådets bemærkninger giver ikke anledning til ændring af kvalitetsstandarden men følgende svar:

Punkt 1: Handicaprådets bemærkning tages til efterretning, og medtænkes i fremtidige sager omkring tekstmæssige præciseringer.

Punkt 4: Sagsbehandlingsfristerne er politisk vedtaget, og vi forholder os derfor ikke som udgangspunkt til frister fastsat i andre kommuner. Det er dog væsentligt at bemærke, at de nævnte kommuner ikke oplyser normering på området, samt hvor stor en andel af sagerne, der behandles inden for fristen, eller hvor mange sager, der overskrides. I Lejre Kommune foretages altid en konkret og individuel vurdering af, om der foreligger et akut behov.

Punkt 6: Det er et almindeligt socialretsligt princip, at der ikke kan ydes hjælp til ydelser, der er anskaffet inden ansøgning. Vi er bekendte med, at der i enkelte tilfælde kan fraviges fra dette.

Handicaprådet bemærker til sidst, at det er vigtigt, at borgerne gives en omhyggelig rådgivning omkring reparation og tilbagelevering af en boligindretning. Boligindretninger er efter bevilling og opsætning borgerens ejendom. Der ydes derfor ikke støtte til reparation, og boligindretningen skal ikke leveres tilbage. Dette er beskrevet i punkt 8 "En boligindretning er din ejendom".

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

Bilag

Bilag 1 - Kvalitetsstandard Boligindretning §116

Bilag 2 - Serviceloven § 116

Bilag 3 - Høringssvar, Boligindretning §116, Handicaprådet

Bilag 4 - Høringssvar, Boligindretning § 116, Ældrerådet

Punkt 12: Lukket: Udbud af madservice til borgere i eget hjem 2025

24-009272

Punkt 13: SSÆ - Eventuelt

Beslutning

Intet under dette punkt

Punkt 14: SSÆ - Godkendelse af referat

Beslutning