

REFERAT Udvalget for Social, Sundhed og Ældre - 2022 - 2025 d. 06-10-2025

Mødedato Mandag d. 06. oktober 2025 kl. 18:00

Mødested Mødelokale 2, Allerslev

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

Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Orientering oktober 2025.....	4
SSÆ - Orientering om national undersøgelse om brugertilfredshed med hjemmehjælp.....	5
SSÆ - Kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdende træning, 2026.....	8
SSÆ - Kvalitetsstandard for serviceloven § 83 og § 83a om støtte til personlig pleje, praktisk opgave.....	10
SSÆ - Kvalitetsstandard for servicelovens § 98 (kontaktperson til døvblinde).....	12
SSÆ - Fra "Plejhjemsoversigten" til "Plejeoverblikket".....	14
SSÆ - Ældrereform, Ny tilsynslov.....	16
SSÆ - Årsberetning 2024 om magtanvendelse på voksen- og ældreområdet.....	18
Lukket: Valg af leverandør - udbud af madservice.....	20
SSÆ - Nedlæggelse af kvalitetsstandard for tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie.....	21
SSÆ - Godkendelse af skitseforslag for nyt plejehjem i Hvalsø.....	23
SSÆ/BU - Etablering af følgegruppe i arbejdet med udviklingen af det almene skoleområde til at kunne.....	28
SSÆ/BU/JAI - Sagsbehandlingsfrister.....	30
SSÆ - Eventuelt.....	33
SSÆ - Godkendelse af referat.....	34

Punkt 1: SSÆ - Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt

Punkt 2: SSÆ - Orientering oktober 2025

24-007869

Beslutning

Taget til efterretning

Resumé

A. Status vedrørende 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. Referat - Handicaprådet

Referat af seneste møde er vedlagt som bilag.

D. Kommissorium for Sundhedskoordinationsfora

På baggrund af sundhedsreformen besluttede KL's bestyrelse den 19. december 2024, at sundhedsområdet skal udskilles fra KKR-samarbejdet. I stedet oprettes der fire sundhedskoordinationsfora (SKF), hvor kommunale medlemmer fra alle sundhedsråd i en region kan drøfte og koordinere sundhedsområdet.

Formålet med Sundhedskoordinationsfora er, at:

- Understøtte politisk koordination på tværs af sundhedsråd i en given region
- Sikre sammenhæng og koordinering mellem sundhedsrådenes arbejde og KL's politiske linje på sundhedsområdet.

Det enkelte sundhedskoordinationsforum består af to kommunale medlemmer fra hvert sundhedsråd i regionen.

Sundhedskoordinationsforum Øst består af 12 medlemmer.

Valg af medlemmer til det enkelte sundhedskoordinationsforum sker ved forholdstalsvalg på grundlag af stemmetallene ved det forudgående kommunevalg i kommunerne i det enkelte sundhedsråd.

Det fulde kommissorium er vedlagt som bilag.

E. Det Danske Madhus - udskydelse af brugertilfredshedsundersøgelse

Årets undersøgelse kræver som tidligere hjemmeplejens bistand for at sikre en tilfredsstillende svarprocent. Det indebærer i praksis, at personalet i hjemmeplejen både skal minde borgere om undersøgelsen og yde hjælp ved behov. Dette efterår optager arbejdet omkring implementering af ældreloven ekstra tid og opmærksomhed. For at sikre, at der er den nødvendige opmærksomhed omkring brugertilfredsundersøgelsen, har administrationen derfor valgt at udskyde undersøgelsen til januar 2026, hvor der forventes større ro i driften og dermed bedre mulighed for at opnå en høj svarprocent og herigennem et mere retvisende billede på brugernes tilfredshed.

Bilag

Referat, Ældrerådet 09.09.2025

Referat Handicaprådsmøde 26.08.25

Kommissorium for sundhedskoordinationsfora

Punkt 3: SSÆ - Orientering om national undersøgelse om brugertilfredshed med hjemmehjælp

25-007042

Beslutning

Indstillingen tiltrådt

Resumé

Som et led i aftalen om reformen af ældreområdet fra april 2024, blev det besluttet, at der løbende skulle gennemføres nationale brugertilfredshedsundersøgelser for at følge borgernes oplevede tilfredshed med ældreplejen på plejehjems- og hjemmehjælpsområdet.

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre orienteres i denne sag om resultaterne i Ældreministeriets landsdækkende undersøgelse med brugertilfredshed med hjemmehjælp og hjemmepleje i Lejre Kommune.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre tager orienteringen om brugertilfredshedsundersøgelsen med hjemmehjælp for Lejre Kommune til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalg for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Baggrund for undersøgelsen

Udvalget orienteres med denne sag om Ældreministeriets landsdækkende undersøgelse med brugertilfredshed med hjemmehjælp, hvor der er udarbejdet en rapport for Lejre Kommune, som blev udgivet i september 2025, vedlagt som bilag 1. Baggrunden for undersøgelsen er, at det, som et led i aftalen om reformen af ældreområdet i april 2024, blev besluttet, at der løbende skulle gennemføres nationale brugertilfredshedsundersøgelser for at følge borgernes oplevede tilfredshed med ældreplejen på plejehjems- og hjemmehjælpsområdet.

Rapporten præsenterer resultaterne på kommuneniveau, og er fra den første landsdækkende brugerundersøgelse på hjemmehjælpsområdet. Det er intentionen med undersøgelsen nationalt, at den kan bidrage til, at alle aktører på ældreområdet får mulighed for at følge borgernes tilfredshed fremadrettet. Rapporterne for hver kommune er offentligt tilgængelige på Ældreministeriets hjemmeside.

Fremover vil der blive gennemført brugertilfredshedsundersøgelser på hjemmehjælpsområdet og på plejehjem skiftevis hvert år. Tilfredsheden vil fremadrettet blive præsenteret på det nye Plejeoverblikket.dk.

Undersøgelsen er gennemført af Danmarks Statistik, som har indsamlet data i perioden november 2024 til februar 2025. Undersøgelsen er sendt ud til borgere over 67 år, der er visiteret til hjemmehjælp via Digital Post og med postbrev til personer, der er fritaget for Digital Post. Ved manglende besvarelser er der forsøgt med telefonisk interview. Resultaterne af undersøgelsen er baseret på borgernes egne svar.

Resultaterne for Lejre Kommune

Der er samlet gennemført 271 besvarelser af spørgeskemaet i Lejre Kommune, og der var en samlet svarprocent på 48 %, som ligger højere end landsgennemsnittet på 43 %.

Undersøgelsen dækker 6 overordnede emner:

- Samlet tilfredshed
- Tilfredshed med hjælpen
- Kontinuitet i hjælpen
- Selvbestemmelse og fritvalg
- Samarbejde og pårørende
- Hjemmehjælpsmodtageres livskvalitet.

Alle resultaterne for Lejre Kommune fremgår af undersøgelsen, der er vedlagt som bilag 1.

Samlet tilfredshed med hjælpen

På spørgsmålet: Hvor tilfreds er du samlet set med den hjælp, du får?

22 % angiver, at de er meget tilfredse, 44 % er tilfredse. 23 % angiver, at de hverken er tilfredse eller utilfredse, og 11 % angiver, at de er utilfredse eller meget utilfredse.

Den samlede gennemsnitlige tilfredshed i Lejre Kommune bliver 3,8, beregnet på en skala fra 1-5. På landsplan er gennemsnittet 4,0.

Tilfredshed med hjælpen

Spørgsmål om, hvor tilfreds eller utilfreds borgeren er med den hjælp, de får hjælp til fordelt på 7 områder med resultater:

- Tøjvask: 83 % er meget tilfredse eller tilfredse. 5 % er utilfredse eller meget utilfredse.
- Rengøring: 56 % er meget tilfredse eller tilfredse. 25 % er utilfredse eller meget utilfredse.
- Personlig pleje: 89 % er meget tilfredse eller tilfredse. 3 % er utilfredse eller meget utilfredse.
- Indkøb: 93 % er tilfredse eller meget tilfredse. 7 % er utilfredse eller meget utilfredse.
- Hverdagens aktiviteter: 81 % er meget tilfredse eller tilfredse. 13 % er utilfredse eller meget utilfredse.
- At spise og drikke: 87 % er meget tilfredse eller tilfredse. 13 % er utilfredse eller meget utilfredse.
- At anrette og tilberede mad: 81 % er meget tilfredse eller tilfredse. 8 % er utilfredse eller meget utilfredse.

Resultaterne viser, at Lejre Kommune scorer lavest på området rengøring, hvor 25 % af borgerne angiver at være utilfredse eller meget utilfredse. Sammenholdt med resultaterne for tilfredshed fordelt på leverandørtype (afsnit 3.6) fremgår en særlig utilfredshed i kombinationen af kommunal og privat leverandør.

Det kunne tyde på, at utilfredsheden skyldes at der gennem længere tid har været uvished omkring fritvalgsordningen, og at det er vanskeligt for private leverandører at byde ind på opgaven i Lejre Kommune – blandt andet på grund af den store geografiske spredning af opgaverne. Dette har reduceret borgernes muligheder for frit valg og har medført en forståelig uvished og manglende tilfredshed. I forbindelse med arbejdet med fritvalgsordningen er det desuden blevet tydeligt, at nogle tidligere private leverandører har leveret et serviceniveau, der ligger over det politisk fastsatte niveau i Lejre Kommune. Når borgere herefter vender tilbage til den kommunale hjemmepleje og modtager indsatsen rengøring, kan dette naturligt opleves som en serviceforringelse.

Derudover er administrationen opmærksomme på "at spise og drikke" og "hverdagens aktiviteter", hvor henholdsvis 13 % og 11 % er utilfredse eller meget utilfredse.

Fremadrettet brug af undersøgelsen

Administrationen vil i den kommende periode, og som led i det videre arbejde i hjemmeplejen, bruge undersøgelsen som et benchmark for tilfredsheden inden implementeringen af den nye ældrelov med helhedspleje og faste teams, som træder i kraft den 1. oktober 2025.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at undersøgelsen viser, at der er tilfredshed med store dele af den hjælp, borgerne modtager af hjemmeplejen i Lejre Kommune, hvor 89 % af borgerne er meget tilfredse, tilfredse eller hverken tilfreds eller utilfreds.

Undersøgelsen viser også, at der særligt på rengøringsområdet er behov for et tæt fokus i forbindelse med implementeringen af den nye ældrelov, ligesom der skal arbejdes videre med eventuelle muligheder på fritvalgsområdet. Det er dog samtidig administrationens vurdering, at fritvalgsområdet bliver ekstra udfordret som led i den nye ældrelov. Dette skyldes, at leverandører fremadrettet skal kunne levere en helhedspleje. Det gør det eksempelvis vanskeligt for et firma, der alene leverer rengøring, at byde ind på opgaven.

Det er administrationens vurdering, at undersøgelsen er et godt udgangspunkt for det arbejde der ligger forude med at implementere den nye ældrelov. Det er også administrationens vurdering, at såfremt resultatet på rengøringsområdet var bedre, havde dette haft en betydelig positiv effekt på Lejre Kommunes placering i undersøgelsen.

Bilag

Lejre-brugerundersøgelse

Punkt 4: SSÆ - Kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdende træning, 2026

25-006191

Beslutning

Indstillingen tiltrådt

Resumé

Kvalitetsstandard for kommunal genoptræning og vedligeholdende træning efter servicelovens § 86 skal ifølge lovgivning fra Sundheds- og Ældreministeriet udarbejdes mindst én gang om året.

Som følge af ikrafttrædelsen af ældreloven den 1. juli 2025 skal borgere, der har nået folkepensionsalderen, som udgangspunkt tilbydes genoptræning i henhold til ældrelovens bestemmelser.

Der vil dog stadig være borgere under folkepensionsalderen, som vil have behov for genoptræning eller vedligeholdende træning efter serviceloven.

Der er ikke foretaget ændringer i serviceniveauet.

Med denne sag forelægges udvalget kvalitetsstandard for 2026 med henblik på beslutning i udvalget om at sende udkastet til kvalitetsstandard i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at kvalitetsstandard sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens § 86.

Som følge af ikrafttrædelsen af ældreloven den 1. juli 2025 skal borgere, der har nået folkepensionsalderen, og som har behov for pleje og omsorg i hverdagen grundet aldersrelateret nedsat funktionsevne, som udgangspunkt tilbydes genoptræning i henhold til ældrelovens bestemmelser.

Ældreloven vil også gælde for de borgere, som ikke har nået folkepensionsalderen, når det efter en samlet vurdering af personens livssituation vurderes, at behovet for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse svarer til det behov, som ældre personer, der har nået folkepensionsalderen, kan have.

Med indførelse af den nye ældrelov vil en stor del af de borgere, der tidligere har modtaget genoptræning efter servicelovens § 86, stk.1, fremadrettet få tilbudt genoptræning efter ældreloven.

Administrationen vurderer ikke, at der på nuværende tidspunkt er behov for ændringer i serviceniveauet i kvalitetsstandard, som senest blev godkendt den 3. februar 2025. Beskrivelsen af og serviceniveauet i den nuværende kvalitetsstandard lever op til behovet for genoptræning hos borgerne.

Samtidig beskriver kvalitetsstandard rammen i visiteringsprocessen.

Administrationen har i den nye kvalitetsstandard tilføjet flere mulige indsatser inden for de eksisterende rammer, idet den nye målgruppe gennemsnitligt vil være yngre end den nuværende, og dermed forventes at have ressourcer til i højere grad at forsætte fysisk aktivitet i nærområdet

Der er ikke foretaget ændringer i serviceniveauet.

Udover tekstmæssige præciseringer er følgende blevet opdateret:

- Introduktionen: Præcisering af målgruppe samt tilføjet link til uddybning af helhedspleje.
- Pkt. 3: Tilføjet information omkring vejledning og kontakt til uvisiterede træningstilbud.

Udkast til kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdende træning er vedhæftet som bilag 1. Heri fremgår ændringerne fremhævet i sagsfremstillingen overstreget med gul.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at kvalitetsstandard kan sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Bilag

Kvalitetsstandard for Genoptræning og vedligeholdende træning jf SEL 2026

Punkt 5: SSÆ - Kvalitetsstandard for serviceloven § 83 og § 83a om støtte til personlig pleje, praktisk opgaver, madservice og rehabilitering, 2026

25-006193

Beslutning

Indstillingen tiltrådt

Resumé

Kvalitetsstandarder for personlig pleje, praktisk hjælp, madservice og rehabiliteringsforløb efter servicelovens §§ 83 og 83a skal ifølge lovgivning fra Sundheds- og Ældreministeriet udarbejdes mindst én gang om året.

Som følge af ikrafttrædelsen af ældreloven den 1. juli 2025 skal borgere, der har nået folkepensionsalderen, som udgangspunkt tilbydes helhedspleje i henhold til ældrelovens bestemmelser.

Der vil dog stadig være borgere under folkepensionsalderen, som vil have behov for hjælp og støtte efter serviceloven.

Der er ikke foretaget ændringer i serviceniveauet.

Med denne sag forelægges udvalget udkast til kvalitetsstandarderne for 2026 med henblik på beslutning i udvalget om at sende dem i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at kvalitetsstandarderne sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder for personlig pleje, praktisk hjælp, madservice og rehabiliteringsforløb efter servicelovens §§ 83 og 83a.

Som følge af ikrafttrædelsen af ældreloven den 1. juli 2025 skal borgere, der har nået folkepensionsalderen, og som har behov for pleje og omsorg i hverdagen grundet aldersrelateret nedsat funktionsevne, som udgangspunkt tilbydes genoptræning i henhold til ældrelovens bestemmelser.

Ældreloven vil også gælde for de borgere, som ikke har nået folkepensionsalderen, når det efter en samlet vurdering af personens livssituation vurderes, at behovet for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse svarer til det behov, som ældre personer, der har nået folkepensionsalderen, kan have.

Med indførelse af den nye ældrelov vil en stor del af de borgere, der tidligere har modtaget personlig pleje, praktisk hjælp, madservice og rehabiliteringsforløbsamt efter servicelovens §§ 83 og 83 fremadrettet få tilbudt helhedspleje efter ældreloven.

Administrationen vurderer ikke, at der på nuværende tidspunkt er behov for ændringer i serviceniveauet i kvalitetsstandard, som senest blev godkendt den 3. februar 2025. Beskrivelsen af og serviceniveauet i den nuværende kvalitetsstandard lever op til behovet for genoptræning hos borgerne.

Samtidig beskriver kvalitetsstandard, rammen i visiteringsprocessen.

Der er ikke foretaget ændringer i serviceniveauet.

Under behandlingen af den nye ældrelov blev § 83b (madservice) indføjet. Bestemmelsen gælder for personer, som ikke er omfattet af ældrelovens §§ 13 og 14, jf. § 2, stk. 5.

Madservice er fortsat en selvstændig ydelse på linje med andre ydelser efter serviceloven. Det er ikke længere muligt at yde hjælpen efter § 83.

Bestemmelsen omfatter madservice i form af både mad leveret udefra og mad produceret i hjemmet. Målgruppen for ydelsen er som hidtil personer, der på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre opgaverne. Ydelsen gives på baggrund af visitation efter en konkret og individuel vurdering, idet der skal gives madservice til personer med særligt behov herfor.

Udover tekstmæssige præciseringer er følgende blevet opdateret:

Kvalitetsstandard for støtte til personlig pleje og rehabilitering

- Kvalitetsstandardens overskrift har fået tilføjet "rehabilitering"
- Introduktionen: Præcisering af målgruppe samt tilføjet link til uddybning af helhedspleje.
- Pkt. 4: "Omfanget af støtte til personlig pleje", her er ydelser som kategoriseres som sygeplejeydelser fjernet.
- Pkt. 14: "Lovgrundlag", justeret efter at madservice har fået sig egen paragraf: 83b.

Kvalitetsstandard for støtte til praktiske opgaver, madservice og rehabilitering

- Introduktionen: Præcisering af målgruppe samt tilføjet link til uddybning af helhedspleje.
- Pkt. 5.2: "Hovedrengøring", teksten er udvidet og vinduespudsning indvendigt er tilføjet og det er præciseret, at der ikke tilbydes vinduespudsning udvendigt.
- Pkt. 5.3: "Husførelse", det er præciseret at støtte til husførelse op til 5 gange om ugen, er på hverdage.
- Pkt. 14: "Lovgrundlag", justeret efter at madservice har fået sig egen paragraf: 83b.

Kvalitetsstandarderne er vedhæftet sagen som bilag 1 og bilag 2. Heri fremgår ændringerne fremhævet i sagsfremstillingen overstreget med gul.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at kvalitetsstandarderne kan sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Bilag

Bilag 1 - Kvalitetsstandard for støtte til personlig pleje og rehabilitering, § 83 efter Serviceloven 2026

Bilag 2 - Kvalitetsstandard for støtte til praktiske opgaver, §83a efter Serviceloven 2026

Punkt 6: SSÆ - Kvalitetsstandard for servicelovens § 98 (kontaktperson til døvblinde)

24-002235

Beslutning

Indstillingen tiltrådt

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 servicelovens § 98 støttekontaktperson til døvblinde har sidst været forelagt politisk den 2. juni 2021. 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 til udvalgets godkendelse.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at kvalitetsstandarden for servicelovens § 98 kontaktperson til døvblinde godkendes.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

Sagsfremstilling

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre godkendte den 2. juni 2021 den nuværende kvalitetsstandard for kontaktpersonsordningen for døvblinde.

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 kontaktperson for døvblinde, er der sket enkelte justeringer i forhold til den nuværende kvalitetsstandard.

Justeringerne betyder:

En tydeliggørelse af, hvad loven dikterer, hvilket betyder, at kvalitetsstandarden både er blevet skarpere og mere detaljeret på, hvad borgerne kan forvente at få gennem ydelsen, og hvad de ikke kan få.

Der er således ikke sket egentlige stramminger i forhold til Lejre Kommunes serviceniveau på området, men der er arbejdet med en mere klar formulering af, hvad borgerne kan forvente af Lejre Kommune i forhold til igangsættelse af en kontaktpersonsordning for døvblinde efter § 98.

Endelig 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.

Endvidere 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 kontaktpersonsordningen for døvblinde. 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 kvalitetsstandarden godkendes af Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

Økonomi og finansiering

Udgifterne til kontaktpersonsordningen til døvblinde afholdes inden for Udvalget for Social, Sundhed & Ældres budgetramme.

Bilag

Kvalitetsstandard-§ 98 kontaktpersonsordning for døvblinde - nuværende

Forslag til kvalitetsstandard kontaktperson døvblinde SL § 98

Punkt 7: SSÆ - Fra "Plejhjemoversigten" til "Plejeoverblikket"

25-006480

Beslutning

Indstillingen tiltrådt

Resumé

Med vedtagelsen af ældreloven, der trådte i kraft den 1. juli 2025, er Plejhjemoversigten blevet erstattet af Plejeoverblikket.

Udvalget orienteres med denne sag om baggrunden for Plejeoverblikket samt de forventninger, der er til landets kommuner og private leverandører i forhold til indsendelse af data og løbende vedligehold af Plejeoverblikkets indhold.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Plejhjemoversigten har i en årrække fungeret som en digital platform, hvor borgere og pårørende kunne finde information om plejhjem og plejeboliger i Danmark. Den har dog haft begrænset funktionalitet og datadækning, og har ikke omfattet hjemmepleje eller friplejeboliger i samme omfang.

Med vedtagelsen af ældreloven, der trådte i kraft den 1. juli 2025, er Plejhjemoversigten blevet erstattet af Plejeoverblikket – en mere omfattende og moderne løsning, der skal understøtte borgernes frie valg og sikre gennemsigtighed i ældreplejen.

Plejeoverblikket

Hensigten med Plejeoverblikket er at være en landsdækkende digital platform, der samler og præsenterer detaljeret information om både kommunale og private tilbud vedrørende:

- Plejhjem, friplejeboliger og midlertidige boligenheder
- Leverandører af hjemmepleje og helhedspleje
- Brugertilfredshed, medarbejderkontinuitet og faste teams
- Aktiviteter, madtilbud, mulighed for kæledyr og seneste tilsyn

Platformen er tilgængelig via www.plejeoverblikket.dk, og alle relevante aktører har indberetningspligt. Sundhedsdatastyrelsen fører kontrol med datakvaliteten og kan markere manglende eller ukorrekte oplysninger.

Plejeoverblikket er reguleret i ældrelovens § 27, stk. 5 – som giver hjemmel til etablering og drift af Plejeoverblikket og "Bekendtgørelse nr. 581 af 18. maj 2025" – som fastsætter detaljerede regler for indberetning, oprettelse og ajourføring.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at man med plejeoverblikket vil skulle afse flere administrative ressourcer i forhold til tidligere, grundet de forhold, der ønskes indsendt information omkring samt løbende vedligehold og opdateringen af sidernes lokale indhold.

Det er også administrationens vurdering, at det kan holdes indenfor nuværende økonomiske rammer.

Økonomi og finansiering

Administrationen vurderer, at det forøgede ressourcetræk kan holdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Punkt 8: SSÆ - Ældrereform, Ny tilsynslov

25-006493

Beslutning

Indstillingen anbefales

Resumé

Udvalget orienteres med denne sag om den nye tilsynslov på baggrund af regeringens ældrereform samt det fortsatte kvalitetsarbejde i Center for Velfærd & Omsorg.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Sagsfremstilling

I forbindelse med ældrereformen og vedtagelsen af ældreloven (lov nr. 1651 af 30. december 2024), som trådte i kraft den 1. juli 2025, blev det besluttet, at servicelovens § 151 og § 151c ophæves. Det betyder, at "Den kommunale tilsynsforpligtelse efter serviceloven ophæves, og erstattes af et nyt nationalt ældretilsyn."

Dette fremgår af bemærkningerne til lovforslaget og vejledningen til ældreloven, hvor det præciseres, at:

- Kommunerne ikke længere skal udarbejde en tilsynspolitik
- Der i stedet etableres et tværkommunalt, risikobaseret ældretilsyn, som skal sikre kvalitet og læring på tværs af kommuner

Den nye tilsynslov, der blev vedtaget som en del af Ældrereformen, har til formål at:

- Erstatte de 98 kommunale tilsyn og den statslige forsøgsordning med ét samlet, tværkommunalt ældretilsyn
- Skabe større ensartethed i tilsynspraksis
- Frigøre ressourcer og mindske tilsynstrykket i kommunerne
- Fokuserer på læring, dialog og tillid frem for kontrol og bureaukrati

Det nye tværkommunale ældretilsyn er organiseret i tre kommuner: Gentofte, Hjørring og Silkeborg, der fungerer som regionale tilsynsenheder. Tilsynet er risikobaseret og målrettes de plejeenheder, hvor det vurderes, at der er størst risiko for kvalitetsproblemer. Plejeenheder med lav risiko skal tilses én gang inden for 5 år. Baseret på risikovurderingen kan tilsynet også ske på baggrund af tidligere tilsynsresultater, data om eksempelvis personaleomsætning fra plejeoversigten eller via *Ældrelinjen*, herunder bekymringshenvendelser.

Ældrelinjen

Som en ny funktion er der oprettet en Ældrelinje, hvor borgere, pårørende, medarbejdere og ledere kan henvende sig med bekymringer – også anonymt. Dette skal fremme åbenhed og give tilsynet mulighed for at reagere hurtigt.

Samtilsyn

Når 2 eller flere tilsynsmyndigheder udvælger den samme plejeenhed indenfor et kalenderår, skal der planlægges et samtilsyn. Her fungerer det tværkommunale ældretilsyn som den overordnede koordinerende enhed for de forskellige tilsynsmyndigheder. Dette skal sikre, at der ikke er unødvendigt overlap mellem tilsyn, og at afgørelser fra de forskellige tilsyn er koordinerede.

Samtilsynet gennemføres fra den 1. juli 2025 og kan bestå af Ældretilsynet, Arbejdstilsynet og Det Sundhedsfaglige Tilsyn (Styrelsen for patientsikkerhed).

Der er i Center for Velfærd & Omsorg et fortsat ønske om at sikre, at kvaliteten på ældreområdet er i overensstemmelse med formålet og kravene i den nye tilsynslov.

Fælles formål for det nye tilsyn er, at helhedsplejen generelt har en kvalitet, som lever op til ældrelovens tre bærende værdier:

- den ældres selvbestemmelse
- tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse og
- et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Ældrelovens krav om, at hjælpen løbende tilrettelægges og udføres på baggrund af dialog mellem den udførende medarbejder og den, der modtager hjælpen, og ud fra en faglig vurdering af modtagerens aktuelle behov og ressourcer.

Ældrelovens krav om, at hjælpen skal tage afsæt i:

- en helhedsorienteret indsats med hensyntagen til modtagerens samlede livssituation,
- tværfaglighed, kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige udførende medarbejdere i hjemmet og
- modtagerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen

For at understøtte dette, arbejdes der på at udvikle en kvalitetsmodel, som skal fungere som en ramme for kvaliteten på ældreområdet.

Kvalitetsmodellen skal gøre det muligt at:

- Dokumentere kvaliteten i ældreplejen
- Måle og følge op på konkrete indsatser
- Udvikle og justere indsatserne løbende
- Prioritere ressourcer og indsatser med fokus på de vigtigste/største risikoområder

For at sikre sammenhængskraft kobles modellen til de eksisterende årshjul for kvalitetsarbejdet på plejeenhederne.

Modellen udarbejdes på baggrund af 2 håndbøger om ældretilsyn og samtilsyn, udgivet af Ældreministeriet. Den ene håndbog er rettet mod praksis, og den anden mod tilsynskonsulenter. Håndbøgerne giver vejledning og konkrete redskaber til arbejdet med kvalitet og koordinering af tilsyn.

Status for arbejdet er, at der foreligger et udkast til modellen, som præsenteres for ledelsen i Center for Velfærd og Omsorg primo oktober 2025. Herefter vil der være en proces med justeringer, inden den endelige model kan tages i brug.

Modellen understøtter et systematisk og målrettet arbejde med kvalitet i hele ældreplejen.

Link til Ældreministeriets håndbøger om ældretilsynet og samtilsyn findes [her](#).

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at der bredt i Center for Velfærd & Omsorg er et ønske om fortsat at styrke kvaliteten og imødekomme kravene i den nye tilsynslov, og at dette kan imødekommes med det forestående arbejde med kvalitetsmodellen.

Økonomi og finansiering

Udgiften til drift af det tværkommunale ældretilsyn beregnes som objektiv finansiering ud fra udviklingen i antal borgere, som har nået folkepensionsalderen, jf. § 1 a i lov om social pension den 1. januar i beregningsåret. Den årlige regulerede økonomiske ramme og de anvendte reguleringsprocenter med virkning for det efterfølgende kalenderår udmeldes af Ældreministeriet til Ældretilsynet hvert år senest den 1. juli.

For Lejre Kommune betyder det, at den objektive finansiering for perioden 1. juli til 31. december 2025 beløber sig til 88.683 kr.

Betaling holdes indenfor Center for Velfærd & Omsorg samlede ramme.

Punkt 9: SSÆ - Årsberetning 2024 om magtanvendelse på voksen- og ældreområdet

25-004307

Beslutning

Indstillingen anbefales

Resumé

I denne sag forelægges den årlige redegørelse for magtanvendelse og andre indgreb på voksen- og ældreområdet for 2024.

Lejre Kommune har modtaget i alt 1331 indberetninger om magtanvendelse i 2024. Der er tale om en stigning sammenlignet med 2023 (hvor der blev modtaget i alt 1080 indberetninger). Stigningen skyldes indberetninger om brug af stofselser på tre borgere.

I denne redegørelse indgår såvel de ældre magtanvendelsesregler som de nye regler, der er trådt i kraft den 1. juli 2024. De nye regler, der er trådt i kraft den 1. januar 2025, indgår ikke.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at redegørelse om magtanvendelse sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Sagsfremstilling

Der skal udarbejdes en årlig redegørelse om magtanvendelse på voksen- og ældreområdet.

Der er kommet nye regler om magtanvendelse pr. 1. juli 2024 og den 1. januar 2025. De nye regler bevirker en administrativ lettelse i form af mindre registrering og indberetning. Pr. 1. juli 2024 udvidedes også reglerne om særlige døråbnere og stofselser, og der indførtes nye regler om låsning og sikring af døre og låger.

Med virkning pr. 1. januar 2025 udvides reglerne for fastholdelse. Ligeledes oprettes Det Socialfaglige Nævn over for Borgere med Handicap, som efter indstilling fra kommunen kan træffe afgørelse om situationsbestemt kamerakig, låsning og sikring af skabe, skuffer med videre samt adgang til borgerens bolig i et botilbud.

I denne redegørelse indgår såvel de ældre magtanvendelsesregler som de nye regler, der er trådt i kraft den 1. juli 2024. De nye regler, der er trådt i kraft den 1. januar 2025, indgår ikke.

Redegørelsen dækker over:

- ansøgning om magtanvendelse: Personale/leder kan søge om tidsbegrænset tilladelse til at gøre brug af magt i en bestemt situation. Kommunen (myndighed) skal herefter vurdere, om der kan gives tilladelse til brug af magtanvendelse
- indberetning om godkendt magtanvendelse: Personale indberetter om brugen af en konkret episode om magtanvendelse, når myndighed forinden har givet tilladelse
- indberetning af ikke-forhåndsgodkendt magtanvendelse: Personale indberetter om brugen af konkret episode om magtanvendelse, når myndighed ikke forinden har givet tilladelse til at gøre brug af magt (eksempelvis akut fastholdelse)

Status for magtanvendelse 2024 - voksenområdet (Center for Job & Social)

Nedenfor er angivet antallet af ansøgninger og indberetninger om magtanvendelse over for borgere, hvor Lejre Kommune er handlekommune. Der er tale om borgere med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som er visiteret til enten et midlertidigt eller længerevarende botilbud.

Tallene for 2024 er nærmere beskrevet i bilag 1.

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Ansøgning om magtanvendelse	3	0	2	4	6	5	5
Indberetning om magtanvendelse	7	0	0	208	765	1046	1292
Indberetning om magtanvendelse uden godkendelse	120	46	17	50	108	32	32
I alt	127	46	17	258	873	1078	1324

Status for magtanvendelse 2024 - Ældreområdet (Center for Velfærd & Omsorg)

Nedenfor er angivet antallet af ansøgninger og indberetninger om magtanvendelse over for Lejre borgere med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne eller borgere, hvis funktionsevne er en konsekvens af en erhvervet og fremadskridende mental svækkelse, som har ophold i hjemmet, bo- eller dagtilbud eller plejebolig.

Tallene for 2024 er nærmere beskrevet i bilag 2.

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Ansøgning om magtanvendelse	2	4	0	1	1	0	0
Indberetning om magtanvendelse	28	11	0	0	0	0	0
Indberetning om magtanvendelse uden godkendelse	10	14	0	1	1	1	1
Indberetning fastholdelse i hygiejnesituationer (nye regler pr. 1/1-2020)	-	-	4	1	16	1	6
I alt	38	25	4	2	17	2	7

Udtalelser

Redegørelsen sendes i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet.

Administrationens vurdering

Antallet af magtanvendelser på ældreområdet i Lejre Kommune er gennemgående lavt. Der arbejdes fortsat på en faglig og systematisk indsats, hvor personalet arbejder med forebyggelse gennem pædagogiske og omsorgsfulde tilgange.

De seks indberetninger i hygiejnesituationer vedrører situationer, hvor borgere med demens eller anden mental svækkelse modsatte sig nødvendig pleje. I disse tilfælde kan personalet være nødt til at fastholde for at varetage borgerens basale behov for hygiejne og værdighed.

På voksenområdet vedrører størstedelen af indberetningerne - som tidligere år - brug af stofseler for at undgå fald. Disse indberetninger dækker over perioden januar til og med juni 2024. Der er den 1. juli 2024 og den 1. januar 2025 trådt nye regler om magtanvendelser i kraft. Ændringerne indebærer blandt andet, at personalets brug af forhåndsgodkendte stofseler ikke længere skal registreres hver gang. I indberetningen vil der i stedet skulle angives et skøn for, hvor mange indgreb, der er foretaget i perioden fra afgørelsens gyldighed eller fra den dato, hvor der sidst blev foretaget en indberetning. Dette forventes at medføre et markant fald i antallet af indberetninger på brugen af stofseler fremadrettet.

Bilag

Bilag 2 - ældreområdet

Bilag 1 - voksenområdet

Punkt 10: Lukket: Valg af leverandør - udbud af madservice

24-009272

Punkt 11: SSÆ - Nedlæggelse af kvalitetsstandard for tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie

24-002233

Beslutning

Sagen udsættes til et kommende møde i udvalget

Resumé

Lejre Kommune har siden 2018 haft en kvalitetsstandard for tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie.

Kvalitetsstandarden har endnu ikke været bragt i anvendelse.

I denne sag skal der politisk tages beslutning om, at sende sagen om en eventuel nedlæggelse af kvalitetsstandarden i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at sende forslaget om at nedlægge kvalitetsstandarden for tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre godkendte den 11. april 2018 en kvalitetsstandard for tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie.

Kvalitetsstandarden blev lavet som en konsekvens af en ny lovgivning på området, som trådte i kraft den 1. januar 2018.

Kvalitetsstandarden er en såkaldt kan-bestemmelse, hvilket vil sige, at det ikke er en service, kommunernes botilbud skal yde, men et tilbud de kan yde efter en konkret vurdering.

Kvalitetsstandarden vedrører et tilkøb til en ydelse, der ligger ud over den støtte, borgeren allerede har inkluderet i sit ophold. Tilkøbet betyder, at borgeren selv skal betale alle omkostningerne til en eller flere medarbejders løn, kost, logi, transport med videre i forbindelse med en ferie.

Målgruppen for denne ydelse er beboere på kommunens botilbud, hvilket vil sige beboere på Solvang, Bramsnæsvej og Bofællesskaberne.

Siden vedtagelsen af denne kvalitetsstandard har den ikke været bragt i anvendelse, hvilket vil sige, at der ikke har været en borger, der har søgt om at tilkøbe socialpædagogisk ledsagelse under en ferie.

Der ses derfor ingen grund til at fortsætte med at have og opdatere en kvalitetsstandard, der ikke bliver anvendt. Det skal her særligt pointeres, at selvom kommunen ikke har en kvalitetsstandard for ydelsen, er det ikke ensbetydende med, at ydelsen ikke kan bringes i anvendelse.

Administrationens vurdering

En kvalitetsstandard anvendes for, at man som kommune kan sikre, at de ydelser der gives til borgerne inden for et bestemt område, er af samme kvalitet og dermed har samme standard.

Hvis ydelsen sjældent eller aldrig gives, giver det ikke mening at have en standard for området. Ydelsen vil altid skulle gives efter en individuel konkret vurdering. Det vil man fortsat kunne give beboerne på et af kommunens botilbud, også hvis der ikke er en egentlig kvalitetsstandard på området.

Administrationen anbefaler, at man nedlægger kvalitetsstandarden.

Økonomi og finansiering

Der er ingen økonomiske konsekvenser forbundet med en nedlæggelse af kvalitetsstandarder.

Bilag

Kvalitetsstand om tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie godkendt

Punkt 12: SSÆ - Godkendelse af skitseforslag for nyt plejehjem i Hvalsø

22-006089

Beslutning

Indstillingen anbefales med et ønske om, at der skal arbejdes med at sikre, at der ikke er direkte indblik fra det omkringliggende område til lejlighedernes soveværelse og toilet i stueetagen.

Resumé

Kommunalbestyrelsen vedtog den 24. juni 2025 Lejre Kommunes værdi- og funktionsprogrammer for det nye plejehjem i Hvalsø.

På baggrund af programmerne og det offentliggjorte lokalplansforslag har Tegnestuen Vandkunsten i samarbejde med administrationen, Boligselskabet Sjælland og OK Fonden udarbejdet et skitseforslag for plejehjemmet.

Den 24. september 2025 blev skitseforslaget præsenteret for Udvalget for Social, Sundhed & Ældre på et ekstraordinært udvalgs møde.

Skitseforslaget er udarbejdet på koncept-niveau med henblik på godkendelse af de overordnede valg for plejehjemmets form og indhold.

Med denne sag skal det besluttes, om skitseforslaget kan godkendes som grundlag for færdigprojektering af plejehjemmet med henblik på senere politisk godkendelse af det endelige projekt og den endelige projektøkonomi.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at skitseforslaget godkendes som grundlag for færdigprojektering af plejehjemmet med henblik på senere politisk godkendelse af det endelige projekt og den endelige projektøkonomi.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Sagsfremstilling

Skitseforslaget er udarbejdet på et overordnet koncept-niveau, som har til formål at vise form og indhold for et byggeri på et tidligt stadie i designprocessen.

Skitseforslaget viser, hvordan kravene i værdi- og funktionsprogrammerne og lokalplanen i videst mulige omfang foreslås løst i byggeriet på et overordnet niveau, inden projektet tegnes færdigt med den nødvendige detaljeringsgrad for byggeriets opførelse.

Et skitseforslag er således ikke udtryk for en færdigprojektering af byggeriet, men har til formål at vise byggeriets indhold og form på et helt overordnet niveau.

I den senere færdigprojektering vil der forekomme ændringer og justeringer i projektets indretning. Projektforslaget skal danne grundlag for denne færdigprojektering med henblik på politisk godkendelse af det endelige projekt og projektøkonomien.

Skitseforslaget indeholder en skitsering af følgende elementer:

- Situationsplan for bebyggelsen og udearealerne
- Funktionsdiagrammer
- Etageplaner for bebyggelsen
- Arealdisponering for bebyggelsen
- Afdelingerne
- Boligerne
- Boligorganisering

Skitseforslaget er vedlagt som bilag 1. Derudover vedlægges de vedtagne værdi- og funktionsprogrammer som bilag 2 og 3.

Nedenfor gennemgås udvalgte elementer i skitseforslagets indhold.

Tidsplan og aftalekonstruktion

Administrationen har fortsat dialogen med Boligselskabet Sjælland om tidsplanen og aftalekonstruktionen for projektet.

En opdateret tidsplan og en nærmere beskrivelse af aftalekonstruktionen forventes forelagt til politisk godkendelse i november 2025.

Byggeriets placering

Skitseforslaget indeholder en situationsplan for byggeriets placering på byggegrunden, herunder:

- Adgangsvejen fra Holbækvej
- Plejehjemmets ankomstplads og parkeringsplads
- Stier samt udsigts- og sansepunkter
- Faciliteter for affald og renovation

I henhold til det endelige lokalplanforslag anlægges der 40 almindelige p-pladser, 4 handicapparkeringspladser og 3 pladser til minibusser. Derudover udlægges der plads til yderligere 20 p-pladser.

Med skitseforslaget foreslås det omkringliggende landskab på grunden bevaret, idet der anlægges en offentlig sti og udsigtspunkter omkring byggeriet.

Derudover indeholder skitseforslaget en lukket gårdhave. Gårdhavens samlede areal udgør ca. 2.150 m².

Indretningen af gårdhaven og det omkringliggende landskab skal afklares nærmere i den videre projekteringsproces. Indretningen skal blandt andet tage hensyn til driften af arealerne.

Hegn

Der er ikke med skitseforslaget taget stilling til, om der helt eller delvist skal etableres hegn rundt om plejehjemmet.

Behovet for hegn rundt om plejehjemmet skal afklares nærmere i en dialog med OK Fonden og Center for Velfærd og Omsorg, idet beslutningen forelægges til politisk godkendelse.

Bygningsarealer

Kommunalbestyrelsen besluttede den 26. maj 2025, at plejehjemmets servicearealer skal ejes af Lejre Kommune. Ved beslutningen var de samlede servicearealer foreløbig opgjort til at udgøre 1.900-2.000 m².

Med det godkendte funktionsprogram blev det besluttet, at plejeboligerne skal være max 65-75 m² i det huslejbærende boligareal.

I funktionsprogrammet var det samlede bygningsareal derudover foreløbigt opgjort til 6.450-7.525 m².

Med projektforslaget udgør det samlede bygningsareal for plejehjemmet 7.000 m² eksklusive teknikrum.

Servicearealer er opgjort til 2.184 m², eksklusive teknikrum.

Det samlede boligareal er opgjort til 4.817 m² svarende til 67 m² pr. bolig i huslejbærende areal.

I det videre arbejde med færdigprojekteringen skal der ske en fastsættelse og fordeling af arealerne til teknikrum. Arealerne til teknikrum i afdelingerne vil indgå i boligernes huslejbærende areal. Der henvises i øvrigt til afsnittet om økonomi og finansiering.

Servicearealer

Skitseforslaget indeholder etageplaner (s. 7) for byggeriets to etager samt en oversigt over arealdisponeringen (s. 8), som viser byggeriets opdeling i forskellige arealtyper.

Servicearealerne på 1. sal er primært placeret i tilknytning til plejehjemmets hovedindgang og består af caféområde med garderobe og toiletfaciliteter, produktionskøkken med personalefaciliteter og teknik samt lederkontor, personalerum og viceværtfunktion.

Udover plejehjemmets hovedindgang indeholder skitseforslaget en sekundær indgang til brug for varelevering og bedemand. Den sekundære indgang er placeret med direkte adgang til produktionskøkkenet og rum for depot og vareindlevering.

Servicearealerne i stueetagen indeholder yderligere opholdsrum mod gårdhaven, affalds- og teknikrum og faciliteter til omklædning og depoter.

På baggrund af dialog med OK Fonden og Center for Velfærd og Omsorg indeholder skitseforslaget ikke et stort centralt vaskeri. Derimod er der disponeret areal til eventuelle vaskerier i afdelingerne. Derudover indeholder boligerne plads til egen kombi-vaskemaskine/tørretumbler.

Teknikrum

Skitseforslaget indeholder en disponering af arealer til teknikrum for plejehjemmet. Omfanget af teknikrum er endnu ikke afklaret, idet der udestår en afklaring af behov med den kommende entreprenør og bygningsingeniør.

Teknikrummene i stueetagen vil indgå i de samlede servicearealer, som skal ejes af Lejre Kommune.

De endelige arealer til teknikrum i stueetagen skal derfor lægges oveni det opgjorte servicearealet på 2.184 m². I det videre arbejde med projektets detaljering vil der være et fokus på at minimere arealerne til teknikrum og servicearealer mest muligt. Derudover skal det afklares, i hvilket omfang udgifterne til teknikrummene kan fordeles på boligerne.

Gangforløb og elevatorer

Etageplanerne viser byggeriets gangforløb med adgang fra hovedindgangen og ud til de enkelte afdelinger. Gangforløbet suppleres med en svævende fordelingsgang på tværs af bygningens gårdhave med adgang fra caféområdet.

For adgang mellem etagerne er der placeret trapper og elevatorer centralt i caféområdet og i opholdsrummet for enden af fordelingsgangen. Derudover er afdelingerne forbundet af trapper mellem de to etager.

Samlingssalen

Funktionsprogrammet indeholder en beskrivelse af en multifunktionel samlingssal bestående af caféområdet, møderum og træningssal, som skal kunne slås sammen og adskilles fra hinanden med foldedøre.

I projektforslaget er samlingssalens funktioner opdelt mellem de to etager.

På 1. sal ved hovedindgangen er placeret et café- og opholdsområde med forbindelse til fordelingsgangen.

På stueetagen placeres yderligere opholdsrum med udsigt til gårdhaven med mulighed for afholdelse af arrangementer og træning.

Rummene er forbundet ved en træningstrappe og elevator centralt placeret.

Dele af området mellem caféområdet og fordelingsgangen er udført med åben etageadskillelse for større rummelighed og gode udsigtsforhold til gårdhaven.

Afdelingerne

Skitseforslaget indeholder 6 afdelinger med hver 12 boliger. I midten af hver afdeling er placeret afdelingens fællesareal med anretterkøkken, spisestue og opholdsstue og udgang til gårdhaven og/eller en lukket terrasse eller altan. Fællesarealet udgør samlet ca. 135 m².

Fællesarealerne er placeret midt i afdelingerne for at bryde gangforløbet og trække lys ind igennem bygningen.

I afdelingerne er der disponeret areal til afdelingsleder, personalerum og medicinrum. Derudover deler flere afdelinger yderligere møde- og samtalerum.

I hver afdeling er der derudover afsat arealer til depot, rengøring og vaskeri samt grovkøkken og opvaskerum i forbindelse med anretterkøkkenet.

Boligerne

Projektforslaget indeholder 72 plejeboliger. Boligerne er 2-rumsboliger med en halv fast væg mellem stue og soveværelse med en skydedørsløsning, hvor skydedøren kan køres ind i den faste væg. Derudover indeholder boligerne et minimal-køkken og badeværelse.

Boligernes areal udgør 44,7 m², mens det huslejbærende areal svarer til 67 m².

Indgangsdørene til boligerne er placeret forskudt i forhold til hinanden.

Der er endnu ikke taget stilling til, om boligerne ind til gårdhaven skal have direkte udgang til haven.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at skitseforslaget på det foreliggende designstadiet samlet set er udtryk for en god og veldisponeret helhedsløsning for plejehjemmets form og indhold, som i det væsentligste opfylder kravene i Lejre Kommunes værdi- og funktionsprogram.

Det er derudover administrationens vurdering, at projektforslagets disponering af plejehjemmets servicearealer centralt og i afdelingerne opfylder de med programmerne udtrykte ønsker og behov.

Det er derfor administrationens vurdering, at skitseforslag kan danne grundlag for færdigprojektering med henblik på politisk godkendelse af det endelige projekt og projektøkonomien.

Økonomi og finansiering

Budget til nyt plejehjem i Hvalsø (2025–2029)

I både budgetforslaget for 2026–2029 og det gældende budget for 2025 er der samlet afsat 87,6 mio. kr. til etablering af et nyt plejehjem i Hvalsø.

Budgettet er fordelt som følger:

Mio. kr.	2025	2026	2027	2028	i alt
Servicearealer	9,4	0,0	46,5	15,3	71,2
Indretning	0,0	0,0	0,0	7,6	7,6
Servicearealtilskud	0,0	0,0	0,0	-2,9	-2,9
Salg af grund	0,0	0,0	-5,0	0,0	-5,0
Grundkapital	0,0	0,0	0,0	16,7	16,7
I alt	9,4	0,0	41,5	36,7	87,7

De budgetterede beløb tager udgangspunkt i det værdi- og funktionsprogram, som blev godkendt af kommunalbestyrelsen den 24. juni 2025 (punkt 23). Her blev servicearealerne estimeret til at udgøre mellem 1.900 og 2.000 m², med en enhedspris på 35.600 kr. pr. m².

Udover bygning og tekniske installationer omfatter ovenstående også en særskilt post på 7,6 mio. kr. til indretning af plejehjemmet på Lejre Kommunes arealer og grund. Denne post dækker udgifter til blandt andet hjælpemidler, møbler, driftsmateriel, rengøringsudstyr, IT-udstyr, kunst, lyd og billede samt indretning af udearealer.

Der forventes et statsligt tilskud på 2,9 mio. kr. til servicearealerne.

Til gengæld er udgifter til ændringer af adgangsveje og trafikregulering i området ikke inkluderet i det nuværende budget. Disse udgifter skal finansieres særskilt. Administrationen vil på et senere tidspunkt fremlægge skitseforslag og økonomi for relevant udvalg.

Ligeledes er der ikke afsat midler i projektbudgettet til en nødgenerator. Udgiften til denne forsøges ind til videre indeholdt i den bevilling Kommunalbestyrelsen har givet til nødgeneratorer på de øvrige plejehjem.

Det vil derfor senere blive vurderet, om de to nævnte bevillinger kan rumme disse udgifter, og hvilke prioriteringer der eventuelt vil være nødvendige.

Samlet set udgør den økonomiske ramme 87,6 mio. kr., hvilket danner grundlaget for den videre proces frem mod behandling af skema A i Kommunalbestyrelsen primo 2026.

Projektets budgetramme er den styrende faktor. Det betyder, at det samlede antal kvadratmeter kan justeres både opad og nedad, så længe ændringerne holder sig inden for funktionsprogrammets rammer og de definerede funktioner.

Justeringerne skal samtidig tage højde for de tekniske forhold, der gør sig gældende ved opgørelsen af arealer som kælder, depotrum og teknikrum, da disse har særlige krav og beregningsmetoder.

Økonomi i skitseprojektet

I det skitseforslag, som er udarbejdet af Vandkunsten, forventes servicearealerne at udgøre 2.184 m² – hvilket er 184 m² mere end forudsat i det godkendte funktionsprogram. På nuværende tidspunkt arbejdes der dog med, at den samlede økonomiske ramme skal overholdes, på trods af potentielt flere m².

Hvis det viser sig, at den økonomiske ramme ikke kan rumme de ekstra kvadratmeter, er udgangspunktet, at servicearealerne reduceres. Det skyldes, at disse arealer på nuværende tidspunkt generelt vurderes (til en vis grænse) at kunne nedskaleres uden at gå på kompromis med funktionaliteten.

Det skal desuden bemærkes, at skitseforslaget indeholder en række arealer udlagt til teknik og depot, som ikke indgår i opgørelsen af hverken boligareal eller servicearealer. En del af disse arealer forventes placeret i kælder, mens andre potentielt vil indgå i bolig- og servicearealerne. Forudsætningen er, at disse arealer kan finansieres inden for de respektive rammer for boliger og servicearealer.

For boligerne gælder, at der kan bygges for et rammebeløb på 35.600 kr. pr. m². Flere kvadratmeter vil dermed øge det samlede byggebeløb, men også medføre en højere husleje.

Det er fortsat en forudsætning, at plejeboligerne – som godkendt i funktionsprogrammet – får et huslejbærende bruttoareal på maksimalt 65–75 m², med et nettoareal på cirka 40–45 m².

Frem mod den endelige politiske behandling af projektet og den forventede godkendelse af skema A primo 2026, vil der blive arbejdet videre med projektets forarbejdning. Formålet er at sikre, at de økonomiske rammer og forudsætninger i værdi- og funktionsprogrammet – samt eventuelle politiske ønsker til justeringer, som er fremsat i forbindelse med behandlingen af denne sag – kan danne et solidt grundlag for godkendelsen af skema A.

Bilag

Bilag 1 - Skitseforslag - Nyt plejehjem i Hvalsø

Bilag 2 - Værdiprogram for nyt plejehjem i Hvalsø - endelig version af 25. juni 2025

Bilag 3 - Funktionsprogram for nyt plejehjem i Hvalsø - endelig version af 25. juni 2025

Punkt 13: SSÆ/BU - Etablering af følgegruppe i arbejdet med udviklingen af det almene skoleområde til at kunne mere for flere

25-007002

Beslutning

Indstillingen tiltrådt.

For stemte: Henning Nielsen (V), Flemming Damgaard Larsen (V), Connie B. Jensen (A) og Birgitte Schytte (L) - i alt 4.

Imod stemte: Ivan Mott (Ø) - i alt 1 - med følgende bemærkning: Enhedslisten kan ikke tage punktet til efterretning, da vi opfatter, at det er gamle penge, som overføres fra det specialiserede område til normalområdet.

Resumé

Kommunalbestyrelsen har vedtaget en ambitiøs retning med afsæt i specialanalysen for folkeskoleområdet, hvor et større antal børn og unge skal opleve at være en del af de almene folkeskoler end i dag. Lejre Kommune er dermed i gang med en større omstilling for at sikre, at børn og unge samt deres familier mødes kompetent i deres dagligdag, og at alle børn udvikler sig, trives og lærer.

Med afsæt i den politiske ambition om at styrke og løfte kvaliteten på skoleområdet etableres en følgegruppe bestående af et udsnit af forældre fra skoleområdet i tæt samspil med ledere på børne- og ungeområdet fra Lejre Kommune.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager sagen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Børn & Ungdom og Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har vedtaget en ambitiøs retning med afsæt i specialanalysen, hvor et større antal børn og unge end i dag være en del af almenskolerne. Politisk er der vedtaget et mål om, at 96 % af alle børn og unge skal gå i en almen folkeskole, og Lejre Kommune er dermed i gang med en større omstilling for at sikre, at børn og unge samt deres familier mødes kompetent i deres dagligdag, og at alle børn udvikler sig, trives og lærer.

Økonomisk understøttes omstillingen ved, at der i disse år flyttes midler fra det specialiserede område til almenområdet, og samtidig tilføres yderligere midler til området. Derudover er der bevilget midler til kompetenceudvikling på det samlede skoleområde.

Med afsæt i to indledende møder med forældregrupper med børn og unge, der har oplevet det vanskeligt at få hjælp fra Lejre Kommune, ses et behov for at styrke og fortsætte den gode dialog. På de indledende møder deltog udover forældre og administration også politikere fra Udvalget for Børn & Ungdom, Udvalget for Social, Sundhed & Ældre samt borgmesteren. Endelig deltog repræsentanter fra forskellige foreninger.

Til at fremme den politiske ambition etableres en følgegruppe bestående af et udsnit af forældre fra skoleområdet i tæt samspil med ledere på børne- og ungeområdet fra Lejre Kommune. For at sikre kontinuitet og sammenhæng inviterer administrationen til deltagelse i følgegruppen blandt et bredere udsnit af forældre, herunder også repræsentanter blandt de forældre, der deltog ved de indledende møder.

Administrationen vil løbende orientere de deltagende politiske udvalg og borgmesteren om følgegruppens drøftelser og pointer.

Formålet med følgegruppen

I arbejdet med omstillingen af skoleområdet i Lejre Kommune er det centralt at videreføre og styrke dialogen med

forældre, der blandt andet har erfaringer med børn, som er eller har været i sårbare positioner. Denne dialog skal bidrage til en fælles indsigt og forståelse af de bevægelser, der sker på området, og give mulighed for at følge de initiativer, der har til formål at udvikle og forbedre indsatsen.

Samtidig er der et ønske om at styrke den generelle kommunikation med forældre med afsæt i den viden og indsigt, som forældrene i følgegruppen bidrager med. Gennem et fælles engagement skal der skabes rum for at undersøge og fremme mulighederne for, at alle børn og unge i Lejre Kommune kan trives, lære og udvikle sig.

I de kommende år vil der være flere emner, som det vil være relevant at drøfte i følgegruppen, fx.:

- Præsentation af fund i specialanalysen og drøftelse af implementeringsplan
- Dialog om støttemuligheder og veje at gå
- Hvordan styrkes kommunikationen med forældre generelt?
- Nye muligheder og veje i relation til kvalitetsprogrammet og anbefalinger fra ekspertgruppe om inklusion og det specialiserede område
- Familien – hvordan hjælpes vi bedst ad, så familien står godt, når noget bliver særligt svært?
- Erfaringsudveksling

Deltagerne på møderne vil være 2-3 forældrerepræsentanter fra Lejre Forældrenetværk, 2-3 forældrerepræsentanter fra de almene skoler og 2-3 forældrerepræsentanter fra de specialiserede indsatser. Herudover vil udviklingsleder og skoleleder på Firkløverskolen og leder af Familierådgivningen samt vicekommunaldirektøren deltage i møderne.

Der afholdes møder en gang i kvartalet af halvdans times varighed i skoleåret 2025/2026, hvorefter følgegruppens arbejde og udbytte evalueres. Det første møde har været afholdt den 29. september 2025.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at følgegruppen vil kunne bidrage med brugbar læring og særlige opmærksomhedspunkter fra et forældreperspektiv til den omstilling, som er politisk besluttet for Lejre Kommunes skoler.

Økonomi og finansiering

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Punkt 14: SSÆ/BU/JAI - Sagsbehandlingsfrister

25-005153

Beslutning

Indstillingen anbefales

Resumé

Kommunerne skal, efter retssikkerhedslovens § 3, stk. 2, fastsætte frister på det sociale område for, hvor lang tid der må gå, fra en borger søger om hjælp, til afgørelsen skal være truffet.

I denne sag fremlægges forslag til nye sagsbehandlingsfrister på flere af kommunens områder på tværs af udvalgene for Social, Sundhed & Ældre, Job, Arbejdsmarked & Integration samt Børn & Unge.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at forslag til nye sagsbehandlingsfrister sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal, efter retssikkerhedslovens § 3, stk. 2, fastsætte frister på det sociale område for, hvor lang tid der må gå, fra en borger søger om hjælp, til afgørelsen skal være truffet.

På nogle områder er der fastsat en frist i lovgivningen, og de frister kræver ikke politisk godkendelse.

Sagsbehandlingen skal uanset frist, som udgangspunkt, ske så hurtigt som muligt.

Sagsbehandlingsfristerne er et udtryk for kommunens serviceniveau og viser, hvor lang tid der må gå fra en ansøgning er modtaget, til der skal være truffet en afgørelse. Fristerne skal være realistiske, så de svarer til den tid, der i praksis går med at behandle hovedparten af sagerne inden for sagstypen. Fristerne skal ligeledes være realistiske, da borgerne dels sættes en tidshorisont i udsigt og de skal have besked, hvis fristen i en konkret sag ikke kan overholdes.

De nuværende sagsbehandlingsfrister på det sociale område blev vedtaget i Kommunalbestyrelsen den 24. juni 2024.

På møde i Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 11. august 2025 - sag nr. 6, blev det besluttet, at der senere skulle fremlægges en sag med henblik på fastsættelse af en sagsbehandlingsfrist for servicelovens § 80 om husvilde. Administrationen bemærker, at der allerede foreligger en sagsbehandlingsfrist, der hedder "straks", hvorfor der ikke bliver fremlagt en ny sag vedrørende dette.

Fristerne er offentligt tilgængelige på Lejre Kommunes hjemmeside.

Forslag til sagsbehandlingsfrister

Administrationen anbefaler, at Lejre Kommune fastsætter sagsbehandlingsfrister på en række yderligere sagstyper inden for det sociale område.

Anbefalingen kommer på baggrund af, at Ankestyrelsen ved en gennemgang af flere kommuners sagsbehandlingsfrister er kommet frem til, at der ikke var fastsat sagsbehandlingsfrister på forskellige sagsområder.

Ved administrationens gennemgang af sagsbehandlingsfristerne i Lejre Kommune, er det blevet konstateret, at der mangler at blive fastsat sagsbehandlingsfrister på flere områder.

Det er udelukkende de nye frister, der fremgår af denne sag. Når sagen er færdigbehandlet, kommer fristerne til at indgå i det samlede overblik over sagsbehandlingsfrister for hele det sociale område og i samme format.

De foreslåede frister

Ved fastsættelsen af nedenstående frister har administrationen taget afsæt i behovet for realistiske sagsbehandlingsfrister,

og det er vurderet, at nedenstående frister også er fastsat ud fra en vurdering af, hvordan administrationen bedst sikrer borgerens rettigheder.

Administrationen foreslår fastsættelse af nye sagsbehandlingsfrister på følgende områder:

Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats:

Område	§ i loven	Foreslået frist
Tilbud til selvstændige	§ 126, stk. 5	4 uger
Løntilskud til fleksjobbere	§ 133	4 uger
Tilskud til voksenlærling	§ 155	4 uger

Lov om seniorjob:

Område	§ i loven	Foreslået frist
Dispensation efter lov om seniorjob	§ 5	12 uger

Lov om aktiv socialpolitik:

Område	§ i loven	Foreslået frist
Støtte til revalidender efter lov om en aktiv socialpolitik	§ 51	2 uger
Ansøgning om forsørgelsesydelse	§§ 11 og 25a	2 uger
Ansøgning om særlig støtte for personer, der ikke modtager kontanthjælp	§ 87	2 uger

Barnets lov:

Område	§ i loven	Foreslået frist
Frivillig anbringelse	§ 46	4 mdr. (Børnefaglig undersøgelse skal udarbejdes)
Anmodning fra et barn om at blive anbragt uden for hjemmet	§ 48	4 mdr. (Børnefaglig undersøgelse skal udarbejdes)
Særlig supplerende ydelse	§ 88	6 uger
Ungestøtte	§ 114	Inden det 18. år

Lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling:

Område	§ i loven	Foreslået frist
Tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling	§§ 1 og 2	Straks, og senest inden for 2 hverdage

Serviceoven:

Område	§ i loven	Foreslåede frist
Hjælp til borger med hastigt fremadskridende sygdom	§ 117 a	2 uger

Lov om friplejeboliger:

Område	§ i loven	Foreslåede frist
Retten til at vælge en friplejebolig	§ 3	8 uger

Dagtilbudsloven:

Område	§ i loven	Foreslåede frist
Kombinationstilbud efter lov om dag-, fritids- og klubtilbud m.v. til børn og unge	§ 85 a	2 måneder
Fritagelse fra et sundt frokostmåltid	§ 16 a, stk. 3	4 uger
Deltidsplads ved barselsorlov	§ 27 b	2 måneder

I vedlagte bilag findes begrundelser for de fastsatte frister.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at sagsbehandlingsfristerne vil vise de faktiske sagsbehandlingstider på det sociale område og skabe transparens for borgerne og tydelighed for medarbejderne.

Bilag

Nye frister - September 2025

Punkt 15: SSÆ - Eventuelt

Beslutning

Intet under dette punkt

Punkt 16: SSÆ - Godkendelse af referat

Beslutning