

REFERAT Udvalget for Social, Sundhed & Ældre - 2026-2029 d. 02-02-2026

Mødedato Mandag d. 02. februar 2026 kl. 19:00

Mødested Mødelokale 2, Allerslev

Mødedeltagere Flemming Damgaard Larsen, Nicoline Helwig, Birgitte Schytte, Ivan Mott, Christian Harre

Indholdsfortegnelse

SSÅ† - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÅ† - Orientering februar 2026.....	4
SSÅ† - Introduktion til tilsyn på Ældreområdet og på det voksenalder sociale område.....	5
KF/SSÅ†/BU/EKLT/JAI/TMB - Introduktion til samarbejdspartnere og interessenter.....	7
SSÅ† - Fremtidig drift for de områder, hvor Region Nordjylland overtager myndigheds- og finansiering.....	10
SSÅ† - Orientering om prøvning, veiledning med IT-medarbejder til at understøtte velfærdsteknologi i kommuner.....	13
SSÅ† - Beslutning om dialogmøder i 2026.....	15
SSÅ† - Tilsynsrapport 2025 Solvang.....	16
SSÅ† - Ældretilsyn i distrikt Lejre i Center for Velfærd & Omsorg.....	19
SSÅ† - Status på arbejdet med det specialiserede voksenområde.....	21
SSÅ† - Forslag til forretningsorden for Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.....	23
SSÅ† - Godkendelse af plan/Årshjul for videre introduktion for 2026.....	25
SSÅ†/BU/JAI - Status på kvartalsplaner for ledelsestilsyn 2025.....	26
SSÅ†/BU/JAI - Risikovurderinger og ændringer i ledelsestilsyn 2026.....	29
SSÅ† - Eventuelt.....	32
SSÅ† - Godkendelse af referat.....	33

Punkt 1: SSÆ - Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: SSÆ - Orientering februar 2026

25-009321

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. (Ikke modtaget ved publicering af dagsorden)

Punkt 3: SSÆ - Introduktion til tilsyn på ældreområdet og på det voksesociale område

26-000594

Beslutning

Indstillingen tiltrådt.

Præsentation fra mødet er vedlagt som bilag til referatet.

Resumé

Med denne sag får Udvalget for Social, Sundhed & Ældre en kort orientering med et samlet overblik over de relevante tilsyn, der føres på ældreområdet og på det voksesociale område.

Tilsynene skal sikre kvalitet, retssikkerhed og overholdelse af lovgivningen inden for områderne.

Ved udvalgsrådet deltager sygeplejefaglig udviklingskonsulent Iben Bardino, og supplerer introduktionen til tilsyn på ældre- og sundhedsområdet. Leder af bostedet Solvang, Diana Fritz og leder af afdelingen for Unge og Voksne med Særlige Behov, Katrine Thygesen deltager også og supplerer introduktionen til tilsyn på det voksesociale område.

Indstilling

Direktionen indstiller;

1. at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre tager orienteringen om tilsynsopgaverne til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

Sagsfremstilling

Tilsyn på ældre- og sundhedsområdet

Ny tilsynslov og ældretilsynet

Pr. 1. juli 2025 er der etableret ét tværkommunalt og uafhængigt ældretilsyn som led i Ældrereformen. Det erstatter de tidligere kommunale tilsyn og skal skabe større ensartethed i tilsynspraksis, mindske tilsynstrykket samt skabe bedre koordinering mellem de forskellige tilsynsmyndigheder. Det tidligere udvalg blev orienteret om dette ved udvalgsrådet den 6. oktober 2025.

Der er overordnet tre tilsynstyper på plejeområdet:

- Ældretilsynet – kvalitet i helhedsplejen (personlig pleje, praktisk hjælp, genoptræning)
- Samtilsyn – koordineret tilsyn, når mindst to myndigheder besøger samme plejehjem
- Det sundhedsfaglige tilsyn – Styrelsen for Patientsikkerhed med fokus på patientsikkerhed

Tilsyn kan være risikobaserede eller reaktive. Som udgangspunkt er de anmeldte; uanmeldte tilsyn bruges kun ved en konkret bekymring.

Formålet med ældretilsynet er rådgivning og sparring til enhederne om kvalitet i helhedsplejen, at føre tilsyn med de enkelte enheders kvalitet i helhedsplejen, og i den forbindelse have kompetence til at træffe afgørelse om sanktioner.

Der er oprettet en Ældrelinje – som er en direkte vej ind til ældretilsynet, for alle – de ældre borgere, deres pårørende, personalet med videre, der er bekymret for forholdene i en enhed. Det er muligt at henvende sig anonymt.

Tilsyn på det voksesociale område

Der skelnes mellem:

- Driftsorienteret tilsyn – kvaliteten i tilbuddene
- Personrettet tilsyn – kvaliteten i indsatsen for den enkelte borger

Driftsorienteret tilsyn

Det driftsorienterede tilsyn omfatter botilbud, aktivitets- og samværstilbud samt beskyttet beskæftigelse.

Socialtilsynet fører tilsyn med:

- Botilbud
- Aktivitets- og samværstilbud og beskyttet beskæftigelse, når de er knyttet til et botilbud

Lejre Kommune fører tilsyn med:

- Aktivitets- og samværstilbud og beskyttet beskæftigelse uden bo tilknytning (Lejre Kommune har tilkøbt Socialtilsyn Øst til at varetage denne opgave)

Socialtilsynet vurderer kvaliteten ud fra en national kvalitetsmodel (trivsel, faglighed, økonomi, personale, fysiske rammer) og kan udstede påbud, ændre godkendelser eller lukke tilbud. Tilsynsrapporter forelægges politisk.

Nye regler pr. 1. januar 2026

Tilsyn gennemføres ikke længere årligt som standard. Socialtilsynet vurderer behovet ud fra en risikomodel. Alle botilbud får dog tilsyn mindst hvert tredje år. Der afventes afklaring om tilsyn med kommunale aktivitets- og samværstilbud.

Personrettet tilsyn

Kommunalbestyrelsen skal sikre:

- At borgere modtager den støtte, de er visiteret til
- At kommunens egne bosteder drives i overensstemmelse med lovgivningen
- At der reageres ved bekymring om kvalitet eller trivsel

Det personrettede tilsyn udføres af Unge og Voksne med Særlige Behov (UVSB) og omfatter:

- Planlagte og behovsorienterede tilsynsbesøg
- Løbende opfølgning på borgernes støtteforløb
- Opfølgning på Socialtilsynets påbud
- Opfølgning på aktivitets- og samværstilbud
- Koordinering og informationsudveksling med Socialtilsynet

Der udarbejdes ikke politiske rapporter om personrettede tilsyn.

Lovgrundlag

Tilsynene er reguleret af:

- Ældreloven
- Sundhedsloven
- Lov om socialtilsyn
- Serviceloven
- Retssikkerhedsloven

Administrationens vurdering

Tilsynsopgaven er fortsat central for at sikre kvalitet, patientsikkerhed og borgernes retssikkerhed i de angivne tilsyn beskrevet i sagen. Administrationen vil fortsat løbende orientere udvalget, når der har været tilsyn, som skal op politisk.

Bilag

Oplæg SSÆ - Introduktion til tilsyn på Center for Velfærd & Omsorgs område

Oplæg SSÆ - tilsyn på voksensocialområdet.pdf

Punkt 4: KF/SSÆ/BU/EKLT/JAI/TMB - Introduktion til samarbejdspartnere og interessenter

26-000413

Beslutning

Indstillingen tiltrådt.

Præsentation fra mødet er vedlagt som bilag til referatet.

Resumé

Denne sag er en del af introduktionen til fagudvalgets område og handler om udvalgets samarbejdspartnere og interessenter samt praksis for borgerinddragelse på udvalgets område. Sagsfremstillingen giver en overordnet introduktion til kommunens samarbejdspartnere og eksempler på, hvordan kommunen arbejder med borgerinddragelse.

På mødet vil administrationen introducere udvalget til kommunens samarbejdspartnere og interessenter på udvalgets område. Herudover vil udvalget også blive præsenteret for, hvordan der arbejdes med borgerinddragelse på udvalgets område.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager introduktionen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Kultur, Fritid & Turisme
Udvalget for Social, Sundhed & Ældre
Udvalget for Børn & Ungdom
Udvalget for Erhverv, Klima & Lokal udvikling
Udvalget for Job, Arbejdsmarked & Integration
Udvalget for Trafik, Miljø & Byggeri

Sagsfremstilling

Lejre Kommune samarbejder med en lang række forskellige aktører; civilsamfundet og frivillige, andre offentlige myndigheder, erhvervslivet, interesseorganisationer, kulturaktører, råd og nævn med videre.

Af andre offentlige myndigheder kan blandt andet nævnes regionen, hvor Lejre Kommune for eksempel samarbejder om borgernes sundhed, trafikselskabet Movia samt specialiserede tilbud. Lejre Kommune samarbejder også med forskellige styrelser, politi og Kriminalforsorgen med videre.

Fors, Argo og Fælles Hjælpemiddeldepot er tværkommunale samarbejder etableret som § 60-selskaber, og løser egentlige kommunale driftsopgaver. Fors er Lejre, Holbæk og Roskilde kommunes forsyningsselskab, og Argo er det fælles kommunale affalds- og energiselskab med i alt ni ejerkommuner. Fælles Hjælpemiddeldepot blev etableret som et privat-offentlig projekt med det formål at samarbejde om en mere effektiv distribution af hjælpemidler. Lejre Kommune er én af de otte ejerkommuner af det fælles hjælpemiddeldepot.

Et § 60-selskab er en anden organisering af samarbejdet, end når kommuner går sammen og danner en forening. Et § 60-selskab bygger på kompetenceoverdragelse og ledes af en bestyrelse i modsætning til en forening, som ikke bygger på kompetenceoverdragelse.

Herudover er der også diverse andre tværkommunale samarbejder. Det kan både være i forbindelse med konkrete opgaver på et fagområde, og det kan være egentlige kommunale sammenslutninger og foreningsdannelser som

eksempelvis DIGIT, Digitaliseringsforeningen Sjælland, hvor Lejre Kommune sammen med 9 andre kommuner samarbejder om digitalisering, herunder fælles udbud af it-systemer.

På kulturområdet er der også etableret et tværkommunalt samarbejde. Her samarbejder Lejre Kommune med fire andre kommuner i Kulturregion Midt- og Vestsjælland. Et af de store indsatsområder er her KUMULT, som står for kunst, kultur og kreativitet i skoler og dagtilbud.

Lejre Kommune har også en række råd, som har til formål at rådgive de politiske udvalg og Kommunalbestyrelsen i relevante sager. Det drejer sig blandt andet om Ældrerådet, Handicaprådet, Erhvervsrådet, Billedkunstrådet og Grønt Råd. Rådene fungerer som demokratiske bindeled mellem det politiske niveau og borgere og erhvervslivet. Formålet med rådene er således at styrke det lokale demokrati og understøtte, at politiske beslutninger kan træffes på et oplyst grundlag med inddragelse af relevante parter.

Lejre Kommune samarbejder også med lokale virksomheder. Samarbejdet foregår blandt andet via Erhvervsrådet, som drøfter temaer, der har relevans for den lokale erhvervsudvikling. Som en del af beskæftigelsesindsatsen fokuserer kommunen også på et tæt samarbejde med lokale virksomheder. Lejre Kommune samarbejder også med erhvervsskoler, uddannelsesinstitutioner med videre.

Eksterne kulturinstitutioner, der har til opgave at formidle kulturarven som museumsorganisationen ROMU og Sagnlandet er også vigtige samarbejdspartnere for Lejre Kommune, ligesom blandt andet Visit Fjordlandet og Nationalparken Skjoldungernes land er vigtige aktører og samarbejdspartnere i udviklingen af turismeområdet i Lejre Kommune.

Herudover samarbejder Lejre Kommune også med lokale foreninger og netværk, landsdækkende organisationer, bruger- og pårønderråd og bestyrelser. Som eksempel kan fremhæves de beboer- og pårønderråd, der er på kommunens plejehjem, skolebestyrelser på kommunens folkeskoler, halbestyrelsen, der repræsenterer hallerne i overordnede spørgsmål samt brugerrådene tilknyttet de enkelte haller. Andre vigtige samarbejdspartnere er også råd, nævn og udvalg som Folkeoplysningsudvalget og Facilitetsudvalget.

Borgerinddragelse

Lejre Kommune har stærke traditioner for at arbejde med borgerinddragelse. Det sker blandt andet via borgermøder, høringsprocesser med videre. Det sker også via nedsættelse af opgaveudvalg, § 17 stk. 4-udvalg. Her har de seneste udvalg handlet om skovrejsningsprojekter. Aktuelt er der nedsat et § 17, stk. 4-udvalg om den lokale grønne trepart i Lejre Kommune.

For et par år siden oprettede Lejre Kommune en digital platform til borgerinddragelse. Den hedder vores.lejre.dk, og som mange andre kommuner og offentlige myndigheder har Lejre Kommune valgt at benytte det system, som Go Vocal (tidligere Citizen Lab) har udviklet til formålet.

Platformen er blandt andet skabt som et alternativ til den høringsportal, Lejre Kommune ofte benytter, fordi Go Vocal-platformen indbyder til en større grad af borgerdeltagelse og -engagement.

Go Vocal har blandt andet ladet sig inspirere af interaktionsformerne på sociale medier, så på vores.lejre.dk er det som borger let at kommentere samt reagere på andres kommentarer, herunder med likes og lignende. Foreløbig har godt 3.800 brugere registreret sig.

En række inddragelsesprocesser har været gennemført via platformen, ligesom der været gennemført en vejledende borgerafstemning om interessen for at skifte postnummer fra 4000 Roskilde til 4320 Lejre.

Sagens forløb

02/02/2026 Udvalget for Erhverv, Klima, Lokal udvikling & Turisme - 2026-2029

Indstillingen tilrådt.

Præsentation fra mødet er vedlagt referatet som bilag.

02/02/2026 Udvalget for Kultur & Fritid - 2026-2029

Taget til efterretning.

Præsentation fra mødet er vedlagt referatet.

02/02/2026 Udvalget for Børn & Ungdom - 2026-2029

Taget til efterretning.

Præsentation fra mødet er vedlagt referatet.

Bilag

Slides til 2. fagudvalgsmøde - CVO og CJS.pdf

Punkt 5: SSÆ - Fremtidig drift for de områder, hvor Region Østjylland overtager myndigheds- og finansieringsansvar fra 2027

26-000362

Beslutning

Ad. 1) Udvalget drøftede sagen og anbefaler, at Lejre Kommune indgår aftale med Region Østjylland.

Ad. 2) Indstillingen anbefales.

Udvalget anbefaler endvidere, at regionen gøres opmærksom på følgende forbehold:

Alt Lejre Kommune tager forbehold for, at aftalen i den nuværende form indebærer en risiko for, at kommunerne forpligter sig på et løst grundlag, hvor økonomien ikke er kendt endnu, og der ikke er klarhed over de ressourcemæssige konsekvenser af kommende kvalitetsstandarder, og udfald af beslutningsprocesser i løbet af 2026 med nivellering og ensartning af serviceniveauer på tværs af sundhedsrådene i Region Østjylland med videre.

At Lejre Kommune tager forbehold for, at aftalevilkårene er upræcise med hensyn til:

- Grundlag for opsigelse og kriterier for mislighold
- Genforhandling og tillægsaftaler
- Forpligtelser til registrering og brug af IT-systemer
- Kommunal indflydelse i forhold til visitation

Det bør i aftalerne stå tydeligt, at parterne i fællesskab evaluerer opgaveløsningen og samarbejdet efter halvanden til to år (eller i de sidste halve år af aftaleperioden). På baggrund af evalueringen forelægges Sundhedsrådet oplæg til den fremadrettede opgaveløsning.

Resumé

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Der er mulighed for, at kommunerne fortsat kan varetage driften af opgaverne på vegne af regionen, hvis det ønskes af begge parter, og der kan indgås enighed om betingelserne for en aftale. Dette skal være afklaret senest den 1. april 2026. Det er ligeledes en mulighed, at regionen overtager driften af opgaver, når reformen træder i kraft pr. 1. januar 2027.

Det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland har på sit møde den 19. januar 2026 drøftet de administrative indstillinger til, hvordan de fire områder kan drives fra 2027 og frem. Frem mod det forberedende sundhedsråds næste behandling af emnet den 9. marts 2026 kan de enkelte kommuner beslutte kommunens indstilling til den fremtidige drift af de fire områder.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Kommunalbestyrelsen beslutter, om kommunen ønsker at indgå en samarbejdsaftale om at varetage driften af de opgaver, som overgår til regional myndigheds- og finansieringsansvar fra 1. januar 2027.
2. godkender, at de vedlagte udkast til horisontale samarbejdsaftaler danner grundlaget for en eventuel driftsaftale mellem Region Østjylland og Lejre Kommune på de områder, hvor kommunen varetager driften af en regional opgave.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen flyttes en række af de nuværende kommunale sundhedsopgaver til regionerne fra den 1. januar 2027. Ansvar for samarbejdet om opgaverne vil være placeret i sundhedsrådene, hvor forretningsudvalget og regionsrådet har ansvaret for den samlede og tværgående planlægning på sundhedsområdet.

De fire kommunale opgaver, der overgår til regionen, er:

- Akut sygepleje
- Sundheds- og omsorgspladser (svarende til 70 pct. af de nuværende midlertidige pladser)
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning

Driften af de fire områder kan fra 2027 varetages efter tre forskellige modeller:

- Det Forberedende Regionsråd Østdanmark kan beslutte, at regionen varetager driften af opgaverne i en kommune fra 2027. Der indgås en delingsaftale om, hvordan aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte overdrages fra kommunerne til regionerne.
- Det kan aftales, at en kommune varetager driften på vegne af regionen, som dog fastholder myndigheds- og finansieringsansvaret. Aftalegrundlaget vil være såkaldte "horisontale samarbejdsaftaler", hvor kommune og region skal beskrive det fælles grundlag for samarbejdet samt de formelle rammer i forhold til økonomi og organisering. Aftalen kan gøres tidsbegrænset
- Regionen kan pålægge en kommune at fortsætte driften af en konkret opgave frem til udgangen af 2028 for at sikre forsyningssikkerheden. Der indgås ikke en horisontal samarbejdsaftale, men kommunen afregnes for udgifterne ved at drive indsatsen.

Hvis der skal indgås horisontale samarbejdsaftaler, skal Det Forberedende Regionsråd Østdanmark og den enkelte kommunalbestyrelse godkende disse inden 1. april 2026. Kommunalbestyrelsen skal derfor afklare, om der ønskes at indgå aftaler med regionen om, at Lejre Kommune varetager driften af et område for Region Østdanmark, og hvilke vilkår det skal ske på. Der er vedlagt udkast til horisontale samarbejdsaftaler for hvert opgaveområde, der beskriver de overordnede vilkår og økonomiske rammer.

På tværs af opgaverne lægges der op til, at aftalen indgås gældende for 2027 – 2028 og med et opsigelsesvarsel på ni måneder. Samtidig beskrives det, at samarbejdsaftalen skal evalueres efter to år med henblik på, at Sundhedsrådet kan vurdere, om samarbejdet om kommunal drift fortsat vil være den bedste driftsmodel for opgaven.

Der er vil være en række forhold for en horisontal samarbejdsaftale, som endnu ikke er på plads den 1. april 2026, og som derfor skal håndteres i tillægsaftaler. Herunder tillægsaftaler om, hvordan samarbejdet om opgaverne skal organiseres. Det er udfoldet i afsnittet om økonomi.

De kommunale og regionale administrationer har i efteråret 2025 drøftet oplæg til, hvordan driften af de fire opgaver kan løftes. Disse oplæg blev drøftet på mødet i Det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland den 19. januar 2026, og her blev der truffet beslutning om, at sende følgende scenarier til politisk behandling i kommunerne:

- Akutsygepleje: Begge scenarier.
 - Scenarie a. Akutsygeplejen varetages af kommunerne i sundhedsrådet pr. 1. januar 2027 (i en tidsbegrænset periode, frem til 1/1-29).
 - Scenarie b. Akutsygeplejen varetages af regionen pr. 1. januar 2027.
- Sundheds- og omsorgspladser: Scenarie b. Sundheds- og omsorgspladser varetages af kommunerne i sundhedsrådet pr. 1. januar 2027 (i en tidsbegrænset periode, frem til 1/1-29).
- Patientrettet forebyggelse varetages af kommunerne i sundhedsrådet pr. 1. januar 2027 (forventeligt også efter den 1/1-29).
- Specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning varetages af regionen pr. 1. januar 2027.

Udkast til de tre potentielle horisontale samarbejdsaftaler er vedhæftet nærværende sag som bilag 1, bilag 2 og bilag 3.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at Lejre Kommune kan indgå i et horisontalt samarbejde omkring henholdsvis akutsygeplejen scenarie b, sundheds- og omsorgspladser samt den patientrettede forebyggelse.

Lejre Kommune tager dog forbehold for, at aftalen i den nuværende form indebærer en risiko for, at kommunerne forpligter sig på et løst grundlag, hvor økonomien ikke er kendt endnu, og der ikke er klarhed over de ressourcemæssige konsekvenser af kommende kvalitetsstandarder, og udfald af beslutningsprocesser i løbet af 2026 med nivellering og ensartning af serviceniveauer på tværs af sundhedsrådene i Region Østdanmark mv.

Lejre Kommune vil ikke kunne levere den samme kvalitet som i dag for et mindre beløb end det, der anvendes i dag til driften af de pågældende opgaver.

Den videre proces

Hver af de 46 kommuner i Region Østdanmark har til udgangen af februar 2026 til at beslutte, om de ønsker at indgå horisontale samarbejdsaftaler med regionen om drift af opgaver fra 2027.

Kommunernes beslutninger indgår som en del af grundlaget for De Forberedende Sundhedsråds næste behandling af varetagelsen af de fire kommunale områder, som sker på møde den 9. marts 2026. Her giver Det Forberedende Sundhedsråd anbefaling til Det Forberedende Regionsråd om, hvordan det pågældende sundhedsråd ønsker at varetage driften af de fire kommunale opgaver fra 1. januar 2027. Det Forberedende Regionsråd træffer den endelige beslutning på sit møde den 17. marts 2026.

Økonomi og finansiering

Region Østdanmark har fået en finansiering på 1.968 mio. kr. til det konkrete opgaveflyt på tværs af regionens seks sundhedsråd. Det Forberedende Regionsråd har den 6. januar 2026 besluttet, at 1.817 mio. kr. fordeles til de seks sundhedsråd i 2027, og at der afsættes 151 mio. kr. til myndighedsopgaven. På den baggrund vil midlerne blive fordelt til det enkelte sundhedsråd i 2027.

Grundlaget for udgiftsberegning er de udgifter, den enkelte kommune overfor KL har angivet at bruge til opgaven i 2023. Derudover er grundlaget beregnet som summen af Region Sjælland og Region Hovedstadens andel af det regionale bloktilskud.

For Lejre Kommune lægges der op til følgende økonomiske ramme for de opgaver, hvor der anbefales en eventuel samarbejdsaftale:

- Akutsygepleje: 1.591.000 kr.
- Sundheds- og omsorgspladser: 14.269.000 kr.
- Patientrettet forebyggelse: 1.682.000 kr.
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning: 1.794.000 kr.

Ovenstående økonomi er gældende for drift af opgaver i 2027. Parterne vil i løbet af 2026 og senest den 1. januar 2027 aftale en ramme for 2028 og frem.

Hvis der indgås horisontale samarbejdsaftaler, vil den tilhørende økonomi blive overført kvartalsvist til kommunen som rammefinansiering til dækning af kommunens omkostninger ved den pågældende opgave for året 2027. Hvis kommunen ser et stigende behov for ydelser, som ikke kan leveres inden for den aftale økonomiske ramme, skal kommunen hurtigst muligt oplyse dette til Sundhedsrådet.

I løbet af 2026 kommer der nye kvalitetsstandarder for henholdsvis akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser og patientrettet forebyggelse. I den forbindelse vil der blive lavet tillægsaftaler, som vil omfatte både kvalitet og økonomi.

Det bemærkes, at de økonomiske rammer på sigt kan ændre sig. I foråret 2026 vil forberedende sundhedsråd, forberedende forretningsudvalg og forberedende regionsråd drøfte, hvordan områder og geografier med særlige udfordringer, skal tilføres ekstra midler til kvalitetsløft i 2027. Derudover skal Det Forberedende Regionsråd i løbet af 2026 drøfte en mere langsigtet fordeling af økonomi med henblik på at udjævne forskelle i tilbuddene på tværs af regionen.

Bilag

Bilag 1, Udkast til horisontal samarbejdsaftale, Akutsygepleje

Bilag 2, Udkast til horisontal samarbejdsaftale, Sundheds- og omsorgspladser

Bilag 3 - Revideret horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Lejre kommune

Punkt 6: SSÆ - Orientering om prøvehandling med IT-medarbejder til at understøtte velfærdsteknologi i CVO

26-000325

Beslutning

Indstillingen tiltrådt

Resumé

På baggrund af det første år med arbejdet med velfærdsteknologi og digitalisering er det blevet tydeligt, at tilgængelige ressourcer i IT og Digitalisering i Center for Borgerservice & Digitalisering er en forudsætning for, at indsatserne kan implementeres vellykket i Center for Velfærd & Omsorg.

Derfor har Center for Borgerservice & Digitalisering og Center for Velfærd & Omsorg besluttet at lave en prøvehandling i årene 2026-2027, hvor der ansættes en IT-medarbejder i en deltidsstilling, der skal understøtte implementering af velfærdsteknologier og digitaliseringsindsatser i Center for Velfærd & Omsorg.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre tager orienteringen om prøvehandlingen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Fra 2025 og frem er der afsat anlægsmidler til implementering af velfærdsteknologi og digitalisering i Center for Velfærd & Omsorg, som understøtter de øgede nationale krav til kommunerne. Kommunalbestyrelsen besluttede på kommunalbestyrelsesmøde den 24. februar 2025, at anlægsmidlerne kunne frigives til driftsmidler i Center for Velfærd & Omsorg. Det har muliggjort, at midlerne ikke kun kan anvendes til indkøb, men også til at støtte hele processen fra udvælgelse af teknologi til drift. I budget 2026-2029 er der årligt afsat 2.114.518 kr.

I 2025 har der været arbejdet med velfærdsteknologi og digitalisering i Center for Velfærd & Omsorg, hvor der har været fokus på følgende indsatser:

- Indkøb og implementering af møde, triagerings- og planlægnings-skærme til plejehjem og hjemmeplejen. Triagering er en systematisk metode, hvor beboere dagligt vurderes ud fra farvekoder (rød, gul og grøn), baseret på deres adfærd og helbredstilstand for at forebygge forringet helbredstilstand.
- Igangsættelse af pilotprojekt med sensorløsning og nødkald fra Sensio på Hvalsø Plejehjem.
- Indkøb og implementering af Intowords, hjælpeværktøj til ordblinde og andre medarbejdere, der er udfordret af at skrive/læse i forbindelse med øgede krav til dokumentation.
- Småindkøb - opdatering af diverse måleapparater, pilleknuser med mere, hvor enhederne får midler til selv at indkøbe, hvad der er brug for.
- Skærmbesøg: På baggrund af en prøvehandling i Lejre distriktet med skærmbesøg samt national strategi om implementering af skærmbesøg, er skærmbesøg implementeret i alle tre hjemme- og sygeplejedistrikter.

På baggrund af det første år med arbejdet med velfærdsteknologi og digitalisering er det blevet tydeligt, at tilgængelige ressourcer i IT og Digitalisering i Center for Borgerservice & Digitalisering er en forudsætning for, at indsatserne kan implementeres vellykket i Center for Velfærd & Omsorg.

De opgaver, der i fællesskab er identificeret, er:

- Opsætning og løbende administration og sikkerhedsopdateringer af medarbejdernes devices (mobiler og iPads) i driften er en forudsætning for, at vi kan implementere nye velfærdsteknologier for eksempel sensorløsning på Hvalsø Plejehjem
- Behov for en ankerperson i IT og Digitalisering, som sikrer, at alle i ServiceDesk er orienteret om, hvilke projekter og indsatser, der er i gang i Center for Velfærd & Omsorg, og hvordan der gives support til disse nye indsatser
- Administration af indkøbte velfærdsteknologier for eksempel nye triageringsskærme

- Sparring og rådgivning i valg af teknologier/indsatser og efterfølgende afklaring med leverandører.

Derfor har Center for Borgerservice & Digitalisering og Center for Velfærd & Omsorg besluttet at lave en prøvehandling, hvor der ansættes en IT-medarbejder i it-afdelingen i en deltidsstilling, der skal understøtte implementering af velfærdsteknologier og digitaliseringsindsatser i Center for Velfærd & Omsorg.

Prøvehandlingen med IT-konsulenten vil løbe fra 2. kvartal 2026 til og med 2. kvartal 2027, hvorefter prøvehandlingen vil blive evalueret med henblik på, om der fortsat skal være en IT-medarbejder ansat til at understøtte Center for Velfærd & Omsorg.

Administrationens vurdering

Det er administrationens forventning, at ansættelsen vil understøtte og sikre implementeringen af velfærdsteknologier og digitaliseringsindsatser i Center for Velfærd & Omsorg.

Økonomi og finansiering

Fra driftsmidler i Center for Velfærd & Omsorg til velfærdsteknologi og Digitalisering afsættes der op til 300.000 kr. til ansættelse af IT-medarbejder i henholdsvis 2026 og 2027.

De bevillingsmæssige konsekvenser i prøveperioden vil budgetteknisk blive indarbejdet i et kommende Forventet Regnskab.

Punkt 7: SSÆ - Beslutning om dialogmøder i 2026

26-000323

Beslutning

Indstillingen tiltrådt

Resumé

I denne sag skal Udvalget for Social, Sundhed & Ældre træffe beslutning om forslag til afholdelse af dialogmøder i 2026 med rådene på kommunens plejehjem, sociale botilbud, væresteder samt Ældrerådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre godkender den foreslåede plan for afholdelse af dialogmøder i 2026.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har siden 2007 regelmæssigt afholdt dialogmøder mellem de politiske fagudvalg og bruger/beboer- og/eller pårørenderåd.

I 2023 besluttede Udvalget for Social, Sundhed & Ældre at afholde dialogmøde med et af kommunens plejehjem hvert tredje år på skift, startende med Plejehjemmet Bøgebakken i 2024, Hvalsø Plejehjem i 2025 og Plejehjemmet Ammershøjparken i 2026. Udvalget holder desuden årlige dialogmøder med Ældrerådet.

På den baggrund er nedenfor skitseret administrationens forslag til plan for afholdelse af de årlige dialogmøder for året 2026.

Forslag til afholdelse af dialogmøder 2026

Dialogmøder med beboer- og pårørenderåd på plejehjem samt Ældreråd:

- Dialogmøde med Ældrerådet: Afholder møde i april måned 2026.
- Dialogmøde med beboer- og pårørenderåd på plejehjem i 2026: Ammershøjparken Plejehjem: Afholder møde i september måned 2026.

Dialogmøder med bruger- og pårørenderåd på de sociale botilbud og værested:

- Botilbuddet Bramsnæsvig (Pårørenderåd) og Botilbuddet Bofællesskaberne (Brugergruppe): Afholder ét fælles møde i maj måned 2026.
- Botilbuddet Solvang (Bruger- og Pårørenderåd): Afholder møde i oktober måned 2026.
- Huset Horseager (Brugergruppe): Afholder møde i november måned 2026.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at det skitserede forslag til afholdelse af dialogmøder bedst muligt tager hensyn til øvrige aktiviteter og fordeler møderne hen over året 2026, men at planen naturligvis skal samstemmes med udvalgets øvrige ønsker til introduktion, besøg med videre.

Hvis Udvalget for Social, Sundhed & Ældre godkender den foreslåede plan for afholdelse af dialogmøder i 2026, vil administrationen arbejde videre med den specifikke planlægning af de enkelte møder, herunder de konkrete datoer, tidspunkter med videre.

Økonomi og finansiering

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Punkt 8: SSÆ - Tilsynsrapport 2025 Solvang

25-009387

Beslutning

Indstillingerne tiltrådt

Resumé

Socialtilsyn Øst gennemførte den 23. september 2025 et anmeldt tilsyn hos Bofællesskabet Solvang med afsluttet rapport den 19. november 2025.

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre orienteres i denne sag om tilsynsrapportens resultater.

Indstilling

Direktionen indstiller:

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

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. I 2025 har der særligt, i forhold til Solvang været fokus på at vurdere temaerne:

Tema 6 - Kompetencer

Tema 7 - Fysiske rammer

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

Desuden er der ved tilsynet foretaget vurderinger om etablering af to afklaringspladser på baggrund af en ansøgning fremsendt af Lejre Kommune.

Socialtilsynet har gennemført det anmeldte besøg den 23. september 2025, som et ordinært tilsynsbesøg.

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Det er Socialtilsynets vurdering, at Solvang samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jfr. §§ 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.

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

Tilsynet vurderer også, at Solvang:

- I middel grad har organiseret sig hensigtsmæssigt i forhold til at skabe en gennemgående kvalitet og sammenhæng mellem botilbud og samværs- og beskæftigelsestilbud til gavn for borgerne.

- I høj grad har en ansvarlig og kompetent ledelse, der har relevant fokus på tilbuddets strategiske, faglige, administrative samt økonomiske drift og udvikling.
- Ledelsen i høj grad formår at skabe et robust fagmiljø, der understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen.
- Medarbejdere i meget høj grad har de nødvendige faglige, personlige og relationelle kompetencer samt at tilbuddets ledelse i høj grad relevant understøtter med løbende kompetenceudvikling.
- Målgruppe i høj grad er veldefineret samt at metoder og tilgange er relevante og i middel grad forankrede i praksis.
- Fysiske rammer i middel grad er velholdte og velegnede til målgruppen.

Tema 6: Kompetencer (bedømmelse: 5,0 ud af 5)

Socialtilsynet vurderer, at:

- Bofællesskabet Solvangs medarbejdere, herunder ikke fastansatte medarbejdere, i meget høj grad har relevante faglige, relationelle og personlige kompetencer.
- Tilbuddet i høj grad har strategisk fokus på udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.
- Tilbuddets medarbejdere i meget høj grad møder borgerne med forståelse for den enkeltes behov, forudsætninger og retssikkerhed.

Tilsynet vurderer samlet, at Solvangs indsats i dette tema ikke har kvalitetsudfordringer.

Det er vægtet i bedømmelsen, at:

- Solvang har relevante faglige kompetencer i forhold til målgruppens behov, tilbuddets indsats og metodetilgang.
- Solvangs medarbejdere har relevante relationelle og personlige kompetencer, der modsvarer beboernes individuelle behov og forudsætninger.
- Metoderne afspejles relevant i praksis.
- Solvang har strategisk fokus på udvikling og vedligehold af kompetencer.

Administrationen kan supplere med, at Solvang i 2024 og 2025 har fået tildelt puljemidler fra Social- og Boligstyrelsens pulje til kvalitetsudvikling i Socialpsykiatrien på samlet 350.000 kr. Alle medarbejdere har været på 3-dages kursus i metoden LA2, som er et systematisk dialog-og refleksionsværktøj til øget trivsel og forebyggelse af vold og trusler. En metode som mange botilbud anvender, og som anbefales af Social-og Boligstyrelsen. Solvang er i fuld gang med implementering og træning i brugen af metoden i hverdagspraksis.

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

Socialtilsynet vurderer, at:

- De fysiske rammer på Bofællesskabet Solvang 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 meget høj grad tilgodeser borgernes behov for både fællesskab og privatliv.
- Lejligheder, fællesarealer og faciliteter i middel grad fremtræder velholdte og hjemlige.

Tilsynet vurderer, at Solvang i deres indsats vedrørende dette tema har enkelte kvalitetsudfordringer.

Der er anført et udviklingspunkt:

Socialtilsynet foreslår, at der laves en renoveringsplan for tilbuddets fællesarealer, herunder udskiftning af gulve og køkkener for, at tilbuddet fortsat kan fremstå hjemligt og værdigt at bo i.

Administrationens vurdering

Solvang holder til i et alment boligbyggeri (efter almenboliglovens § 105 stk. 2). Beboerne har deres egen lejekontrakt med boligselskabet, og Lejre Kommune er lejer af servicearealer til kontorer, mødelokaler med videre. Alle udgifter på matriklen fordeles med ca. 70 pct. i beboer-afdelingen og 30 pct. på servicearealer til Lejre Kommune.

Lejre Kommune er helt enig i, at Solvang fremstår med slidte gulve og køkkener. Selve bygningsmassen er af Lejre Kommunes ejendomsenhed generelt vurderet tidssvarende – det vil sige i rimelig stand set i lyset af ejendommens alder og anvendelse.

Fødevarestyrelsen har ved tidligere besøg anfægtet særligt det ene køkkens tilstand, men har opretholdt godkendelse til at lave mad med forbehold for, at der blev rettet op. Blandt andet lågerne og bordplader er meget slidte og svære at renholde tilstrækkeligt.

Solvang har primo 2025 været i dialog med Boligselskabet Lejre-Bramsnæs og administrator DAB-Lejerbo om udskiftning af gulvbelægning til nyt linoleum og udskiftning af køkkener. Projektet er imidlertid gået i stå, idet Ejendomsmester og Driftschef ophørte, og der ikke er afsat tilstrækkelige budgetmidler i boligselskabet.

På den baggrund vil Lejre Kommune indkalde DAB-Lejerbo primo 2026 for at få lagt en renoveringsplan på kort og lang sigt.

Ansøgning om ændring i antal pladser

Lejre Kommune har ansøgt Socialtilsynet om etablering af to nye pladser på Solvang, det vil sige i alt 32 pladser i stedet for de nuværende 30 pladser. De to nye pladser skal bruges som akut- og afklaringspladser efter servicelovens § 107.

Det kan være borgere, som akut har brug for et kortvarigt ophold med behov for afklaring, inden der findes et relevant tilbud. Borgere, der eventuelt opsiges i nuværende botilbud, og der derfor skal findes et andet botilbud. Borgere, som eksempelvis kommer fra indlæggelse og skal have målrettet afklarende indsats, før de eventuelt kan komme retur til egen bolig eller egnet botilbud.

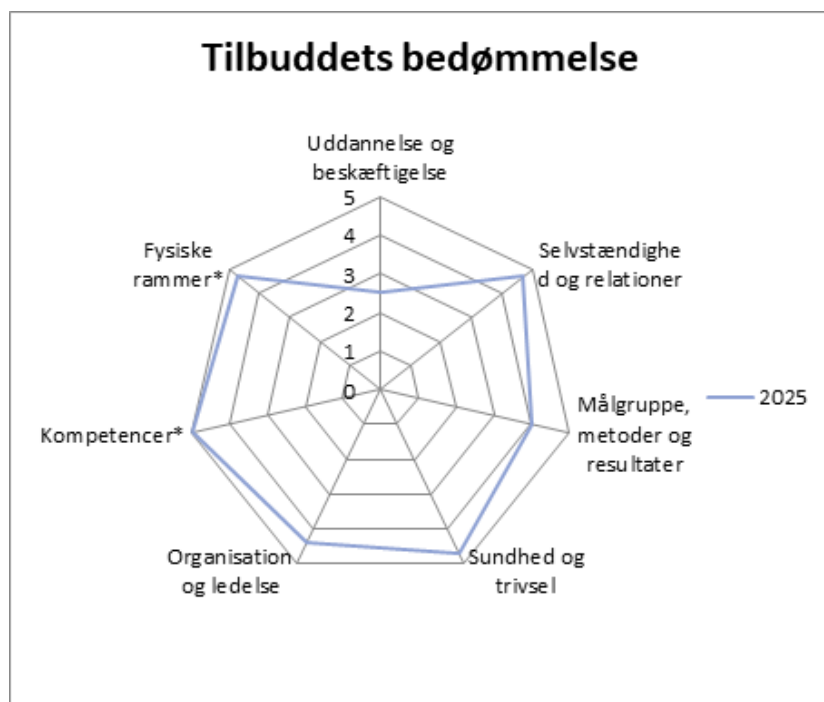
Målgruppen er som udgangspunkt den samme som det øvrige Solvang, dog kan der være borgere udelukkende med social udsathed. Indsatsen varetages af medarbejdere på Solvang.

Med Socialtilsynets anmeldte tilsyn og efterfølgende behandling af ansøgningen er pladserne godkendt pr. november 2025 med ibrugtagning 1. januar 2026.

De nye pladser er en prøvehandling, og skal ses i lyset af Center for Job & Social's løbende udvikling og fokus på fleksible tilbud til målgruppen.

Samlet vurdering

Nedenfor gengives den samlede bedømmelse på alle 7 kriterier i kvalitetsmodellen. I 2025 er det kun de tre ovennævnte, der er vurderet – øvrig score er fra sidste tilsyn i 2024.



Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at tilsynsrapporten beskriver de faktiske forhold i Bofællesskabet Solvang i Virksomheden Sociale tilbud for borgere med psykisk handicap.

Bilag

Driftorienteret tilsyn 2025 - endelig rapport Solvang

Punkt 9: SSÆ - Ældretilsyn i distrikt Lejre i Center for Velfærd & Omsorg

26-000328

Beslutning

Indstillingen tiltrådt

Resumé

Ældretilsyn Øst gennemførte den 13. november 2025 et risikobaseret tilsynsbesøg i distrikt Lejre.

Udvalget skal med denne sag beslutte at sende tilsynsrapporten i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget sender tilsynsrapporten i høring i Handicaprådet og Ældrerådet

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Ved udvalgs møde den 6. oktober 2025, blev udvalget orienteret om, at der i forbindelse med Ældre reformen også er vedtaget en ny tilsynslov, hvor der på den baggrund er kommet et nyt nationalt ældretilsyn. Lejre Kommune har nu fået gennemført det første risikobaserede ældretilsyn, som blev gennemført den 13. november 2025 af Ældretilsyn øst i Distrikt Lejre.

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

Tema 1. Den ældres selvbestemmelse

Tema 2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse

Tema 3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Ældretilsynet vurderer ved tilsynet, at der ingen væsentlige udfordringer er med kvaliteten i helhedsplejen i Distrikt Lejre. Ældretilsynet ser en systematisk og metodisk tilgang til helhedsplejen, og alle kvalitetsmarkører inden for hvert tema er opfyldt. De lægger vægt på, at Distrikt Lejre har arbejdet målrettet med at implementere helhedsplejen i overensstemmelse med den nye ældrelov. Implementeringen er godt forankret på flere niveauer i organisationen, og der er etableret strukturer, der understøtter arbejdet. Samtidig er der fortsat fokus på at udvikle og udrulle tiltag, så helhedsplejen bliver fuldt integreret i praksis.

Ældretilsynet oplever, at ledelse, medarbejdere og borgere arbejder sammen om at opbygge en kultur, der afspejler tillid og samarbejde. Ældretilsynet bemærker, at medarbejderne udviser ejerskab i opgaveløsningen, og at indsatsen er kendetegnet ved systematik og tværfaglighed med anvendelse af metoder og mødestrukturer, der understøtter helhed.

Ældretilsynet vurderer, at Distrikt Lejre med fordel kan arbejde videre med systematisk afdækning af ønsker til meningsfuld beskæftigelse. Disse kan omsættes til konkrete aktiviteter, der med inddragelse af civilsamfundet og lokale fællesskaber vil styrke forebyggelse af ensomhed og borgernes livskvalitet.

Ledere og medarbejdere i Distrikt Lejre giver ved tilsynet udtryk for, at de er opmærksomme på, at de har et organisatorisk udviklingspotentiale i at styrke samspillet mellem dag- og aftenvagter og på at fastholde fokus på medarbejdernes trivsel i en periode præget af forandringer for at sikre fortsat kvalitet og engagement.

Ældretilsynsrapporten er vedlagt som bilag 1, hvor hver af de tre temaer også udfoldes.

Administrationens vurdering

Administrationen tager ældretilsynet til efterretning, og der arbejdes som beskrevet i sagsfremstillingen fortsat struktureret med de udviklingspotentialer, der er beskrevet.

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

Bilag

SSÆ- Bilag 1 - Skriftlig tilbagemelding-ældretilsyn 2025

Punkt 10: SSÆ - Status på arbejdet med det specialiserede voksenområde

25-009245

Beslutning

Indstillingen tiltrådt

Resumé

Denne sag giver et samlet overblik over udviklingen på det specialiserede voksenområde i perioden 2022–2025. Området har i perioden gennemgået en omfattende faglig og styringsmæssig genopretning som følge af betydelige udfordringer identificeret af kommunens eksterne revisionsvirksomhed (EY) og en uvildig revisionsvirksomheds råderumsanalyse fra 2023 (BDO-analysen).

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

De senere år har det specialiserede socialområde været under særlig bevågenhed, både politisk og i offentligheden i hele landet. En kraftig vækst i omkostninger til eksterne leverandører, et øget pres på de kommunale myndighedsfunktioner og en offentlig debat om private tilbud har sat fokus på, hvordan kommunerne bedst muligt understøtter borgere i sårbare positioner.

Konkret i Lejre Kommune har udgiftspreset været særligt tydeligt på områder med stor kompleksitet og høj takst, herunder midlertidige og længerevarende botilbud, aktivitets- og samværstilbud og specialiserede aflastnings- og behandlingsforløb. Samtidig har interne gennemgange peget på, at serviceniveauet ikke altid har været ensartet.

På den baggrund blev der i 2023 og årene fremover iværksat en række udviklingstiltag, som har haft til formål at sikre større gennemsigtighed, styrke den faglige kvalitet og øge retssikkerheden på det specialiserede voksenområde. Sagen her vil redegøre for de udviklingstiltag, der er gjort på det specialiserede voksenområde, de politiske beslutninger der er truffet i perioden samt de potentialer, der fortsat er på området.

Sagen er uddybet i det vedlagte bilag.

Baggrund og indledende udfordringer

Lejre Kommune har siden 2022 arbejdet systematisk med at styrke den faglige kvalitet og styringen på socialområdet. Arbejdet tog afsæt i en samlet analyse af sagsbehandling og økonomistyring på både børne- og voksenområdet. Parallelt hermed konstaterede kommunens eksterne revision (EY) i forbindelse med regnskabet for 2021 væsentlige mangler på de sociale områder.

Revisionen påpegede blandt andet manglende betryggende ledelsestilsyn, fravær af ensartede arbejdsgange, fejl i den økonomiske registrering samt utilstrækkelig dokumentation for afgørelser. Samlet set betød dette, at der i en række sager manglede tilstrækkelig lovhjemmel for de udbetalte ydelser. Revisionens forbehold nødvendiggjorde en både teknisk og faglig genopretning af området. Genopretningen markerede starten på et længerevarende udviklingsarbejde, hvor målet har været at sikre en mere systematisk, ensartet og lovmedholdelig praksis med tydelig dokumentation, korrekt journalisering og fagligt velbegrundede afgørelser.

BDO's råderumsanalyse

I 2023 blev der udarbejdet en råderumsanalyse af BDO, som fik stor betydning for den videre udvikling af det specialiserede voksenområde. Analysen tog afsæt i det stigende udgiftspres og i en sammenligning med andre kommuner, hvor Lejre Kommune havde relativt høje udgifter pr. borger. Analysen understregede samlet set et behov for både faglig, organisatorisk og økonomisk genopretning. Rapporten er vedlagt som bilag.

Taskforce Handicap

På baggrund af BDO-analysen og revisionens forbehold besluttede Lejre Kommune at ansøge Social- og Boligstyrelsen om deltagelse i projektet Taskforce Handicap. Forløbet blev igangsat i august 2024. Taskforcens analyserapport, som udvalget blev orienteret om på møde den 7. april 2025, indeholdt en række anbefalinger, som administrationen arbejder målrettet med at implementere i den daglige drift. Rapporten er vedlagt som bilag.

Faglig og organisatorisk genopretning

Siden 2023 har der været et vedvarende fokus på faglig og organisatorisk genopretning. Arbejdet har omfattet gennemgang af alle eksisterende sager, korrektion af kritiske fejl – herunder bogføringsmæssige forhold – samt sikring af gyldige afgørelser og kontrakter. Samtidig er udredninger opdateret efter VUM 2.0 (voksenudredningsmetoden), og støtte er udmålt i overensstemmelse med nye kvalitetsstandarder. Genopretningen forventes afsluttet med udgangen af 2026.

Parallelt hermed er der udviklet fælles arbejdsgange, redskaber, sagsflow og afgørelsesskabeloner, som understøtter en ensartet og lovmedholdelig praksis. Der har desuden været et markant fokus på kultur- og kompetenceudvikling, så medarbejdere og ledelse deler et fælles fagligt udgangspunkt.

Udvikling af fælles faglig praksis

Udviklingen af den fælles faglige praksis understøttes gennem faste udviklingsdage og årlige udviklingsplaner. Denne systematiske tilgang har haft dokumenteret effekt og afspejles blandt andet i revisionens sagsgennemgange, hvor fejlprocenten er reduceret markant frem mod 2025.

Et centralt element er implementeringen af VUM (Voksen Udrednings Metoden) 2.0 med BIT (Behov–Indsats–Takst/Tilbud), som sikrer en tydelig adskillelse mellem behovsafdækning, valg af indsats og valg af tilbud og takst. Dette styrker den juridiske kvalitet, de faglige vurderinger og den økonomiske styring på enkeltsagsniveau.

Kvalitetsstandarder, ledelsestilsyn og datastyring

I 2024 og 2025 er der politisk vedtaget et samlet sæt kvalitetsstandarder på det voksensociale område. Standarderne bidrager til ensartet serviceniveau, tydelige forventninger og styrket retssikkerhed for borgerne. Der er etableret et fælles koncept for risikobaseret ledelsestilsyn, som er integreret i driften og understøtter både faglig kvalitet og korrekt refusionshjemtagelse. Ansættelsen af en data- og analysekonsulent i 2024 har yderligere styrket ledelsesinformation og datadrevet styring.

Tværfagligt samarbejde og særlige indsatsområder

Der er udviklet en fælles procedure for overgangen fra barn til voksen, som sikrer tidlig koordinering, klar rollefordeling og aktiv inddragelse af den unge. Samtidig er snitfladerne mellem personlig og praktisk hjælp (§ 83), socialpædagogisk støtte (§ 85) og BPA tydeliggjort. Et tværfagligt BPA-team har bidraget til en mere ensartet og lovmedholdelig praksis.

Programorganiseringen *Fremtidens Center for Job og Social* danner rammen for det videre strategiske arbejde med at udvikle bæredygtige og sammenhængende sociale og beskæftigelsesrettede indsatser i Lejre Kommune.

Administrationens vurdering

Administrationens samlede vurdering er, at de gennemførte og igangværende tiltag har skabt et solidt fagligt fundament på det specialiserede voksenområde. Med en realistisk plan for afslutning af genopretningen, fortsat udviklingsarbejde og en stærk faglig kultur vurderes området i dag at være væsentligt bedre rustet til at sikre både høj faglig kvalitet, retssikkerhed og bæredygtig ressourceanvendelse.

Bilag

Taskforce Handicap - Analyserapport

Bilag - BDO Råderumsanalyse

Bilag - Status på arbejdet med det specialiserede voksenområde

Punkt 11: SSÆ - Forslag til forretningsordenen for Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

26-000124

Beslutning

Udvalget besluttede, at sagen udsættes til næste møde.

Resumé

Der er ikke fastsat en skriftlig forretningsorden for Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

Det foreslås, at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre fastsætter sin egen skriftlige forretningsorden, som fastlægger de overordnede processuelle rammer for udvalgets arbejde.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at forslag til forretningsordenen for Udvalget for Social, Sundhed & Ældre godkendes

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

Udvalgene fastsætter selv deres egen forretningsorden. Forretningsordenen behøver ikke være skriftlig, og der er i Lejre Kommune ikke hidtil fastsat skriftlige forretningsordener for de stående udvalg og Økonomiudvalget. Det foreslås, at der fastsættes forretningsordener for de enkelte udvalg, som indeholder de processuelle regler med videre for udvalgets virksomhed.

Udvalgenes virksomhed er reguleret i lov om kommunernes styrelse. Forslag til forretningsordenen indeholder derfor en række bestemmelser, som er udtryk for regler i lovgivningen eller andre bindende regler. Udvalget kan i sin forretningsorden blandt andet fastsætte regler om varigheden af udvalgmøder, ligesom der er mulighed for at fastsætte bestemmelser, der er udtryk for praksis i Lejre Kommune. Der er – i lighed med forslag til ændring af forretningsordenen for Kommunalbestyrelsen – blandt andet indarbejdet følgende bestemmelser i forslag til forretningsordenen:

- Udvalget afgør i hvilken rækkefølge, sagerne skal behandles, når 1 medlem kræver afstemning herom (§ 6, stk. 3)
- En sag, der ikke har været optaget på dagsorden, kan ikke behandles, medmindre der er enighed herom, eller sagen ikke tåler udsættelse (§ 6, stk. 4)
- Hvis udvalget beslutter, at et medlem er inhabilt, skal afgørelsen også angive den konkrete inhabilitetsgrund efter forvaltningsloven (§ 7, stk. 2)
- Den afvigende mening kan som udgangspunkt være op til 5 linjer (§ 12, stk. 2). Det bemærkes, at der er tale om et udgangspunkt, der kan fraviges.

Det fremgår af § 3, stk. 2, i forslag til forretningsordenen, at udvalget kan fastsætte nærmere retningslinjer for foretræde. Udvalget vil på et senere tidspunkt få forelagt en sag om fastsættelse af retningslinjer for foretræde for udvalget.

Det fremgår endvidere af forslag til forretningsordenen, at udvalgets næstformand varetager formandens opgaver i formandens midlertidige fravær (§ 6, stk. 5). Dette er i overensstemmelse med de styrelsesretlige regler og indebærer, at næstformanden i tilfælde af formandens midlertidige fravær, for eksempel som følge af sygdom eller ferie, varetager formandens opgaver, herunder blandt andet i forhold til mødeledelse.

Udtalelser

Det er det enkelte udvalg, der fastsætter sin egen forretningsorden, jf. § 20, stk. 3, i lov om kommunernes styrelse.

Det er administrationens vurdering, at forslaget til forretningsordenen for Udvalget for Social, Sundhed & Ældre vil være en god formel ramme for udvalgets arbejde og et solidt grundlag for afviklingen af udvalgets møder. Forslaget er i overensstemmelse med gældende lovgivning og er baseret på Indenrigs- og Sundhedsministeriets normalforretningsorden for kommunalbestyrelser samt andre kommuners forretningsordener for udvalg.

Administrationen anbefaler, at forretningsordnerne for de stående udvalg i videst muligt omfang bliver ens, så udvalgsmedlemmer oplever de samme formelle rammer, uanset hvilket udvalg det drejer sig om.

Bilag

Forslag til forretningsorden for Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Punkt 12: SSÆ - Godkendelse af plan/årshjul for videre introduktion for 2026

26-000329

Beslutning

Indstillingen tiltrådt

Resumé

Der er udarbejdet en plan for introduktionen til den nye Kommunalbestyrelse, som blev gennemgået og drøftet på det forrige fagudvalgsmøde. I forbindelse med denne drøftelse gav udvalget udtryk for ønsker og interesser til yderligere introduktionstemaer ud over den allerede planlagte introduktion.

På baggrund af udvalgets input har administrationen udarbejdet forslag til en plan for den videre introduktion/årshjul for 2026.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget godkender planen for videre introduktion/årshjul for 2026

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Sagsfremstilling

På sidste udvalgsmøde den 12. januar 2026 tilkendegav udvalget yderligere ønsker til introduktion udover ud over den allerede planlagte introduktion, som er beskrevet i Introplan for ny kommunalbestyrelse 2026 – 2029. På baggrund af tilkendegivelserne har administrationen udarbejdet forslag til plan for videre introduktion/årshjul for 2026.

Planen kan løbende tilpasses i forhold til, hvad der giver bedst mening i forhold til eksterne deltagere og udvalgets arbejdstilrettelæggelse. Årshjulet for 2026 kan løbende justeres, efterhånden som udvalget træffer beslutninger om hvilke opgaver og temaer, der skal behandles i 2026.

Administrationen fremlægger et forslag, hvor det første halvår er planlagt, og at der på baggrund af midtvejsevaluering på udvalgsmøde i juni, fastlægges de sidste temaer for 2. halvår i 2026.

Plan/årshjul til introduktion i 2026 er vedhæftet som bilag 2.

Bilag

SSÆ- Bilag 2 Årsplan for SSÆ 2026

Punkt 13: SSÆ/BU/JAI - Status på kvartalsplaner for ledelsestilsyn 2025

25-000121

Beslutning

Indstillingen anbefales

Resumé

På kommunalbestyrelsesmøde den 26. juni 2023 blev det - i forbindelse med godkendelse af det endelige årsregnskab for 2022 - besluttet, at Økonomiudvalget skal have en kvartalsvis status på fremdriften på de områder, der er kommet revisionsbemærkninger på. Sagerne forelægges ligeledes i de relevante fagudvalg.

I denne sag forelægges udvalgene ledelsestilsynene og handleplanerne for 4. kvartal 2025.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutningskompetence

Økonomiudvalget

Sagsfremstilling

Inden for beskæftigelses- og socialområderne i Lejre Kommune er der siden årsskiftet 2023 blevet foretaget risikobaseret ledelsestilsyn med baggrund i den nye revisionsbekendtgørelse for at sikre:

- at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunen har truffet,
- at hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde,
- at kommunen, på de områder, hvor den kan få refusion eller økonomisk tilskud fra staten, ikke hjemtager mere refusion, end den er berettiget til.

Ledelsestilsynene tager afsæt i en risikovurdering, der skal være med til at sikre, at ledelsen har et relevant grundlag at tilrettelægge ledelsestilsynet efter og sikre et øget fokus der, hvor risikoen er væsentlig. Der foretages en årlig opdatering af risikovurderingerne, og disse kan ses i sagerne herom fra fagudvalgsmøderne i februar 2026 - Udvalgsmøde i Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 3. februar 2025, sag nr. 16.

Risikovurderingerne tager blandt andet udgangspunkt i nogle centralt fastsatte kontrolpunkter fra ressortministerierne (Social- og Boligministeriet, Udlændinge- og Integrationsministeriet samt Beskæftigelsesministeriet) samt øvrige lokale ledelsesmæssige fokuspunkter, fund fra tidligere ledelsestilsyn og ændringer i regler og praksis.

Risikovurderingerne afspejler derfor administrationens vurdering af de risici, der kan være for at lave fejl i en enkelt sagstype. Dette kan skyldes sagens kompleksitet og mængden af sager i målgruppen sammenholdt med de konsekvenser, det vurderes, at en fejl kan have for sagen. I forhold til konsekvensanalysen vurderes både fejl af refusionsmæssig betydning og fejl, der har betydning for borgerens retssikkerhed.

Til resultatet af ledelsestilsynene for 4. kvartal 2025 følger nedenstående bemærkninger fra de fem tilsynsområder:

Center for Velfærd & Omsorg (Visitationen - CVO): Visitationen har i 4. kvartal gennemført ledelsestilsyn på 3 nye sager, og der er fundet 0 fejl.

Visitationen vurderer, at de etablerede arbejdsgange og det store genopretningsarbejde er afsluttet, og har medført en høj faglig kvalitet i sagerne. Dette understøttes også af, at revisionen på baggrund af de flotte ledelsestilsyn i 2024 og 2025, valgte ikke at føre revision på området om kompensationsberettigende ydelser til voksne efter servicelovens § 100 i regnskabsåret 2025.

I afdelingen fokuseres nu på genbehandling af komplekse sager fra Ankestyrelsen, som er ressource- og tidskrævende, og som skal revurderes i henhold til de nye regler, der trådte i kraft 1. september 2025.

Jobcenteret: For langt de fleste målgrupper i jobcentret ses et fortsat lavt antal fejl i ledelsestilsyn. Der har gennem 2025 været to målgrupper, som har ligget med et vist antal fejl: 'sygedagpenge' og 'dagpenge'.

For målgruppen 'sygedagpenge' ses en stigning i antallet af fejl fra 3. til 4. kvartal fra 16 fejl i 3. kvartal til 37 fejl i 4. kvartal, så antallet af fejl i 4. kvartal nu er på niveau med antallet af fejl i 2. kvartal. Afdelingen har identificeret to årsager til stigningen – den ene er selvbetjent vejledning og manglende sikring af, at borgeren har gennemført den, og den anden er, at en stor del af fejlene er koncentreret om en enkelt sag. Der er et fortsat fælles fokus på blandt andet teammøder i forhold til selvbetjent vejledning, og der er en særskilt fokus på udvikling for den rådgiver, der er ansvarlig for enkeltsagen.

For målgruppen 'dagpenge' ses et lille fald i antallet af fejl fra 3. kvartal til 4. kvartal, fra 59 fejl i 3. kvartal til 43 fejl i 4. kvartal.

Der arbejdes fortsat målrettet med at nedbringe antallet af fejl for denne målgruppe. Det sker blandt andet ved fortsat stort fokus på indhold af samtaler, journalisering og rettidighed samt fortsat fokus på implementering af arbejdsgange.

For målgruppen 'uddannelseshjælp' ses en stigning i antallet af fejl fra 7 fejl i 3. kvartal til 19 fejl i 4. kvartal. Ungeteamet har siden foråret 2025 haft et vakant årsværk, hvilket har medført et større sagspres på de resterende rådgivere. Fejlene, som ses i 4. kvartal, vurderes at hænge sammen med dette. De fejl der ses, har dog hverken betydning for borgerens retssikkerhed eller for refusion.

For de øvrige målgrupper vurderes bevægelserne i antallet af fejl at være ubetydelige.

Familierådgivningen (FR): Der er i 4. kvartal fundet 3 fejl på sager om merudgifter, som alle drejer sig om, at der er gået mere end 12 måneder siden, at der sidst er truffet en afgørelse. Det er ikke muligt at rette op på overskredet rettidighed, men der er fastsat et fast opfølgingsrul, så der nu sikres, at der følges op på sagerne én gang årligt.

I sagerne om tabt arbejdsfortjeneste er der fundet i alt 14 fejl fordelt på 5 sager. Der er 5 af fejlene, der handler om rettidig opfølgning eller overholdelse af sagsbehandlingstiden, som det ikke er muligt at berigtige, da det for eksempel ikke er muligt at overholde en frist, der er overskredet. Som nævnt ovenfor sikres opfølgningen ved et fast opfølgingsrul, ligesom der er lagt en fast plan for, hvordan nye ansøgninger håndteres, så de bliver afgjort inden for den politiske fastsatte sagsbehandlingstid.

De resterende 9 sager drejer sig om manglende vejledning i afgørelsen eller tilstrækkelige begrundelser. De tre sager er alle gamle afgørelser, hvor der ikke er truffet afgørelse i forbindelse med genopretningen i januar 2025, blandt andet fordi sagerne har ligget til vurdering i Ankestyrelsen i en længere periode. Afgørelserne er derfor heller ikke truffet i overensstemmelse med de opdaterede skabeloner, hvor rådgiverne guides til at gennemgå alle relevante kriterier i en begrundelse. Der er iværksat sagsbehandling på opfølgning af sagerne, og det forventes at være udbedret med udgangen af 3. kvartal.

Det bemærkes, at Lejre Kommune i 2025 har indkøbt IT-systemet Kommuneberegner, der er udviklet til beregning af tabt arbejdsfortjeneste. Det betyder, at ledelsestilsynet er blevet ændret fra at føre kontrol med beregningerne, til at der føres kontrol med, at der er indsat de korrekte oplysninger i systemet. Revisionen har lavet kontrolberegninger af enkelte stikprøver fra systemet og har godkendt den anvendte beregning.

Igen ses der 0 fejl ved gennemgangen af de Særligt Dyre Enkeltsager. Der er tale om sager, som overstiger et statsfastsat beløb, som staten derfor giver refusion for i overensstemmelse med barnets lov § 198.

Det bemærkes, at der ikke er truffet afgørelse om forældrebetaling i to sager. Dette skyldes, at det er nyetablerede anbringelser, hvorfor betalingen først fastsættes fra årsskiftet. Ved gennemgangen afventes nyt beregningsmodul for 2026 fra Staten. De påtænkte afgørelser er i partshøring, og den endelige afgørelse er truffet inden udgangen af 2025.

Den manglende forældrehandleplan har afventet opfølgning på anbringelsen, som er gennemført i starten af december 2025, hvorefter forældrehandleplanen udarbejdes.

Fejlene giver ikke anledning til yderligere tiltag, da der i forvejen er planlagt en udviklingsproces vedrørende forældrehandleplaner med opstart i januar 2026.

Unge og voksne med særlige behov (UVSB): Ledelsestilsynet for 4. kvartal 2025 i UVSB viser en samlet nedgang i fejl sammenlignet med 2. og 3. kvartal.

Tilsynet har vist en mindre stigning i antal fejl på målgrupperne §§ 103, 104, og 96.

For så vidt angår fejl på § 96, § 103 og § 104 vedrører det fortsat, at der er tale om sager, der endnu ikke er genoprettet. Der er lagt en plan for at få berigtiget løbende og konsekvent for alle sagerne inden udgangen af 2026.

Der er desuden udarbejdet nye brevskebeloner, der har til formål at sikre borgernes retssikkerhed, samt hjælpe rådgiverne igennem, hvilke elementer de skal tage stilling til, inden de træffer afgørelse. De første brevskebeloner er taget i brug i juni 2025, og bliver løbende implementeret henover 2025 og 2026.

For så vidt angår fejl vedrørende ”ikke rettidig opfølgning”, er der tale om overgangsfejl, som ikke har givet anledning til yderligere handlinger og i overensstemmelse med de årshjul, hver enkelt rådgiver har udarbejdet og følger.

Der er tilført flere ressourcer i form af 2 rådgivere i afdelingen med henblik på at kunne gennemføre genopretning af alle sager samtidig med, at opfølgninger gennemføres. De nye rådgivere startede primo februar 2025 og har haft en oplæringsperiode, hvorfor effekten af indsatsen først ses efter oplæringsperioden.

På krisecenter og forsorgshjemsområdet ses en tydelig nedgang i antal fejl i 4. kvartal, men de fejl der ses, har givet anledning til at rette eksisterende arbejdsgange til for målgrupperne. Arbejdsgangen opdateres senest i 1. kvartal 2026.

Borgerservice (BS): I Ydelsen er der konstateret en stigning i fejl på enkelte ydelsestyper. Årsagen er, at der hen over sommeren har været en periode med personaleudskiftning og vikardækning, hvilket har medført ændringer i sagsbehandlingen. Derudover er der sket omrokering af opgaver internt i teamet, hvilket også har haft betydning. Ydermere trådte den nye kontanthjælpsreform i kraft den 1. juli 2025, og det medførte ny lovgivning og dermed også nye opmærksomhedspunkter og arbejdsgange. Ydelsen er tilbage på fuld normering, og fortsætter arbejdet med forbedring af processer og minimering af fejl blandt andet ved sidemandsoplæring og øvrig kompetenceudvikling.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at arbejdet med de risikobaserede ledelsestilsyn giver den administrative ledelse et værktøj til løbende at udpege risikoområder og til at arbejde systematisk med fejl og mangler.

Endvidere er det administrationens vurdering, at konceptet for de risikobaserede ledelsestilsyn og de deraf udførte ledelseskontroller er i overensstemmelse med revisionsbekendtgørelsens krav om det risikobaserede ledelsestilsyn.

Sagens forløb

02/02/2026 Udvalget for Børn & Ungdom - 2026-2029

Indstillingen anbefales.

Bilag

Q4 - Handleplan - BS

Q4 - Handleplan - CVO

Q4 - Handleplan - FR

Q4 - Handleplan - JC

Q4 - Handleplan - UVSB

Punkt 14: SSÆ/BU/JAI - Risikovurderinger og ændringer i ledelsestilsyn 2026

25-007081

Beslutning

Indstillingerne anbefales

Resumé

I 2025 har alle afdelinger i Center for Job & Social, Center for Velfærd & Omsorg, Borgerservice og Familierådgivningen set en fortsat positiv udvikling i antallet af fejl fundet ved ledelsestilsynene gennemført i løbet af 2025.

På baggrund af den positive udvikling har administrationen foretaget ændringer i både målgrupper, kontrolspørgsmål, kadence og antallet af stikprøver til det ledelsestilsyn, der udføres i 2026.

Udvalgene orienteres med denne sag om de konkrete ændringer og risikovurderinger for 2026.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at orienteringen tages til efterretning.
2. at fagudvalgene og Økonomiudvalget fortsat modtager kvartalsvise afrapporteringer af resultatet af ledelsestilsyn.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Sagsfremstilling

På møde i Udvalget for Social, Sundhed og Ældre den 3. februar 2025, sag nr. 16, blev der fremlagt en redegørelse for, at de tre socialområder i Center for Job & Social, Borgerservice (Center for Borgerservice & Digitalisering) samt Visitation og Hjælpe midler (Center for Velfærd & Omsorg), havde revideret konceptet for ledelsestilsyn.

I efteråret 2025 har alle afdelingerne foretaget en ny revidering i forbindelse med den årlige opdatering af risikovurderingen, som ligger til grund for det risikobaserede ledelsestilsyn, der føres med den faglige kvalitet på områderne.

Ændringerne er lavet i overensstemmelse med den risikovurdering, der er foretaget for hvert område. Heraf fremgår administrationens vurdering af de risici, der kan være for at lave fejl i en enkelt sagstype. Dette kan skyldes sagens kompleksitet og mængden af sager i målgruppen sammenholdt med de konsekvenser, det vurderes, at en fejl kan have for sagen. I forhold til konsekvensanalysen vurderes både fejl af refusionsmæssig betydning og fejl, der har betydning for borgerens retssikkerhed.

De konkrete ændringer for hver afdeling fremgår af det vedlagte bilag.

Der er lavet nye særskilte risikovurderinger for hhv. Jobcenteret (JC), Familierådgivningen (FR), Unge og Voksne med Særlige Behov (UVSB), Center for Velfærd og Omsorg (CVO) og Borgerservice (BS). Disse er vedlagt sagen som bilag.

De nye risikovurderinger er foretaget med afsæt i, at det ordinære ledelsestilsyn suppleres af flere proaktive tilsyn gennem året.

Supplerende ledelsestilsyn

Proaktivt tilsyn

På flere af de udfordrede områder i afdelingerne er det blevet besluttet at føre et proaktivt tilsyn, så afgørelserne bliver gennemlæst og juridisk kvalitetssikret før afsendelse. Det er eksempelvis blevet implementeret på børnehandicapområdet og i sager, hvor der træffes afgørelse om akut anbringelse af formanden for Børne- og Ungeudvalget.

Et proaktivt ledelsestilsyn kan også være, at der på visitationsudvalg laves en grundigere gennemgang for at sikre, at arbejdsgangene bliver fulgt, hvilket i 2025 er blevet implementeret i afdelingen for Unge og Voksne med Særlige Behov.

Sagsgennemgange

Afdelingerne anvender i høj grad jævnlige sagsgennemgange som en del af det supplerende tilsyn, hvor alle sager gennemgås med en fagkoordinator eller teamleder, hvorved det sikres, at frister overholdes, at sagerne er tilstrækkeligt oplyst, og hvor der drøftes faglige vurderinger.

Ledelsesinformation

Lejre Kommune har tilkøbt et ledelsesinformationssystem, som skal hjælpe med at udstille forskellige data til brug for kontrol af blandt andet overholdelse af sagsbehandlingsfrister, udgifter og løbetid på indsatser med videre, ligesom det også skal bruges til data, der kan understøtte den daglige ledelse.

Det vil også være muligt at føre løbende tilsyn med registreringspraksis og sikre, at indsatser med videre registreres korrekt i fagsystemerne, samt holde øje med mængden af aktuelle sager og ydelser/indsatser, så det er muligt at disponere og fordele sager i de respektive teams på et oplyst grundlag.

Tematiserede ledelsestilsyn – ad hoc

Social- og Boligstyrelsen har lavet en vejledning til et tematiseret ledelsestilsyn på børne- og ungeområdet, som kan overføres til andre dele af den offentlige forvaltning.

I Lejre Kommune har vi i 2026 igen valgt at anvende tematiserede ledelsestilsyn som supplement til det ordinære ledelsestilsyn.

Tematiserede tilsyn dykker ned i specifikke kvalitetsaspekter og skaber ledelsesmæssigt fokus på forbedring af sagsbehandlingen. Fokusområder udvælges ud fra behov identificeret i løbende tilsyn, klagesager, lovændringer eller ny viden.

Det kan eksempelvis også være målgrupper eller områder, hvor der ikke føres ordinært tilsyn, men hvor man gennem det proaktive tilsyn eller gennem sagsgennemgange opdager, at der er udfordringer i sagsbehandlingen.

Ændringer i konceptet for ledelsestilsyn 2026

Målgrupper

I Familierådgivningen, Jobcenteret og Borgerservice er der sket en ændring af målgrupperne, da der er taget målgrupper ud, der ikke længere blev fundet fejl på, ligesom der for Jobcenter og Borgerservice er sket en tilretning af målgrupper i overensstemmelse med de nye kontanthjælpsregler.

Kontrolpunkter

Alle afdelinger har foretaget en individuel vurdering af hvert enkelt kontrolpunkt. Dette har ført til, at der i nogle målgrupper nu er færre spørgsmål, mens der i andre kan være flere spørgsmål. Fælles for alle målgrupper og spørgsmål er, at der er taget konkret stilling til behovet for at stille spørgsmålene med afsæt i den udarbejdede risikovurdering. Spørgsmålene favner således nu både hensynet til hjemtagelse af refusion, borgerens retssikkerhed såvel som den faglige kvalitet i sagerne.

Kadence og stikprøver

For at skabe mere plads til at udvikle og løfte de områder der findes fejl på og implementering af nye tiltag eller ændrede arbejdsgange, har ledelsen valgt, at der fremadrettet føres kvartalsvise og halvårslige ledelsestilsyn – og nogle steder også årlige tilsyn. Vurderingen af, om der skal ske kvartalsvist, halvårligt eller årligt tilsyn, sker på baggrund af ledelsestilsynene fra 2025, og erfaringerne baseret på fejl fundet her, samt risikovurderingen.

Opfølgning på berigtigelser af fejl fundet ved ledelsestilsyn

Det er i alle afdelinger besluttet, at der skal føres kontrol med, at berigtigelse af fejl sker indenfor en rimelig frist efter, at fejlen er blevet konstateret.

Det aftales konkret i hver afdeling, hvordan der følges op med de enkelte rådgivere, så det sikres, at der sker korrekt berigtigelse af alle fejl, der kan berigtiges.

Det bemærkes, at der er fejl, der for eksempel handler om rettidighed, som ikke vil kunne berigtiges, da det ikke er muligt at afholde en samtale inden for en frist, der er overskredet.

Planlægning af ledelsestilsyn 2027

Det nye koncept for ledelsestilsyn blev evalueret i efteråret 2025, og det blev besluttet, at det nye koncept videreføres med de ændringer, der findes nødvendige ved opdatering af risikovurderingerne, samt kontrolpunkterne.

Til efteråret 2026 vil administrationen igen evaluere på de udførte ledelsestilsyn og planlægge udførelsen af ledelsestilsyn 2027, ligesom administrationen vil vurdere, om der skal ske supplerende tilsyn på udvalgte sagsområder baseret på fejl

fundet i de løbende ledelsestilsyn.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at der i 2025 fortsat er sket en positiv udvikling i forhold til genopretningen og mængden af fejl fundet ved ledelsestilsynene på mange områder.

Idet der fortsat findes et væsentlig antal fejl på nogle områder, er det administrationens vurdering og anbefaling, at udviklingen følges i 2026.

Sagens forløb

02/02/2026 Udvalget for Børn & Ungdom - 2026-2029

Indstillingerne anbefales.

Bilag

Risikovurdering - BS 2026

Risikovurdering - CVO 2026

Risikovurdering - JC 2026

Risikovurdering - UVSB 2026

Bilag - Risikobaseret ledelsestilsyn 2026

Risikovurdering - FR 2026

Punkt 15: SSÆ - Eventuelt

Beslutning

Intet under dette punkt

Punkt 16: SSÆ - Godkendelse af referat

Beslutning