

# **REFERAT Udvalget for Social, Sundhed og Ældre - 2022 - 2025 d. 03-03-2025**

**Mødedato** Mandag d. 03. marts 2025 kl. 18:00

**Mødested** Mødelokale 2, Allerslev

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

## Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Orientering marts 2025.....	4
SSÆ - Information og dialog om Aktivitetscentrenes formål og aktiviteter.....	6
SSÆ - Temadrøftelse om funktionsprogram for plejehjem i Hvalsø.....	7
SSÆ - Orientering om regnskab vedr. arven til Grønnehave 2024.....	10
SSÆ - Behandling af ansøgning fra Gulvskrubben om godkendelse som fritvalgsleverandør vedrør	12
SSÆ - Opfølgende brugerundersøgelse af Det Danske Madhus 2024.....	15
SSÆ - Udbud madservice borgere i eget hjem 2025.....	17
SSÆ - Kvalitetsstandard SL § 99 støttekontaktperson - med hørings svar.....	21
SSÆ - Revideret kvalitetsstandard for boligindretning § 116.....	24
SSÆ - Revideret kvalitetsstandard for forbrugsgoder § 113 og 113b med hørings svar.....	26
SSÆ - Kvalitetsstandard for støtte til køb af bil, afgiftsfritagelse og særlig indretning af bil, Service	28
SSÆ - Uanmeldt lovpligtigt kommunalt tilsyn på plejehjemmene 2024 med hørings svar.....	31
SSÆ - Anmeldt lovpligtigt kommunalt tilsyn i hjemmeplejen Hvalsø 2024 med hørings svar.....	35
SSÆ - Planlagt Ældretilsyn, Hjemmeplejen Hvalsø, november 2024 m. hørings svar.....	37
SSÆ - Kvartalsstatistik for det specialiserede voksen område.....	39
SSÆ/BU - Ændring af høringsfrist i forbindelse med behandling af kvalitetsstandarder.....	42
EKL/KFT/SSÆ/TMB/BU/JAI - Delegationsplan.....	43
SSÆ - Eventuelt.....	45
SSÆ - Godkendelse af referat.....	46

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

### **Beslutning**

Godkendt

## Punkt 2: SSÆ - Orientering marts 2025

24-007869

### Beslutning

Taget til efterretning

### Resumé

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

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

Link til: [Venteliste for plejebolig](#)

#### B. Referat – Ældrerådet

Referat af seneste møde er vedlagt som bilag.

#### C. Referat – Handicaprådet

Referat af seneste møde er vedlagt som bilag.

#### D. §18 - Støtte til frivilligt socialt arbejde, 2. ansøgningsrunde for midler til 2025

På udvalgsmødet den 6. marts 2023 blev det besluttet, at puljens 2. ansøgningsrunde i foråret udgår, hvis det overførte beløb fra puljen fra et år til et andet er mindre end 30.000 kr.

Medio februar er beløbet 37.567 kr., 2. ansøgningsrunde vil således blive annonceret efter nærværende udvalgsmøde. Ansøgningsperioden vil løbe fra medio marts til medio april, og de indkomne ansøgninger vil blive forelagt politisk behandling på udvalgsmødet den 5. maj 2025.

#### E. Henvendelse fra Ankestyrelsen vedrørende kvalitetsstandarder på voksenområdet

Som led i Ankestyrelsens tilsynsforpligtelse med kommunernes kvalitetsstandarder, har Center for Job og Social den 15. januar 2025 modtaget en henvendelse fra Ankestyrelsen vedrørende tre kvalitetsstandarder på voksenområdet. Det drejer sig om kvalitetsstandarderne for servicelovens §§ 85, 104 og 108.

De tre omtalte kvalitetsstandarder er taget af Lejre Kommunes hjemmeside, mens vi undersøger og vurderer, om Ankestyrelsens henvendelse giver anledning til ændringer. Hvis administrationen vurderer, at der skal ændres noget, forventes det at kunne håndteres inden for udvalget, da der vil være tale om ændringer af redaktionel karakter, som ikke har betydning for det generelle serviceniveau.

Henvendelsen er vedlagt som bilag.

#### F. Orientering om "Palliation og den sidste tid" ny indsats i klyngen omkring Holbæk Sygehus

Politisk Forum godkendte i november 2024 forslaget til fordeling af restmidlerne fra indsatsen omkring 72-timers behandlingsansvar, i alt 700.000 kr..

Indsatsen indstillet af Operationelt Forum for Voksne "Palliation og den sidste tid" blev tildelt 335.000 kr.

Formålet med indsatsen er at støtte borgers ønsker til pleje- og behandlingsniveau. Det indebærer både, at der er fokus på den palliative indsats for at fremme god lindring/livskvalitet, og at borgers ønsker til livets afslutning bedre kan opfyldes.

Der vil i alle fire klyngekommuner blive arbejdet målrettet for at øge sundhedspersonalets kompetencer og samtidig øge borgers kendskab til muligheder. Indsatsen tager udgangspunkt i, og bygger videre på, det projekt, der er startet i sundhedsklyngen omkring Nykøbing Falster Sygehus "Den sidste tid".

Den tværsektorielle arbejdsgruppe afholder efter planen første møde i marts 2025.

### Bilag

Referat Handicaprådsmøde 280125

Referat, Ældrerådsmøde 11.02.2025

Brev fra Ankestyrelsen med bilag

## **Punkt 3: SSÆ - Information og dialog om Aktivitetscentrenes formål og aktiviteter**

25-001024

### **Beslutning**

Taget til efterretning

### **Resumé**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre har ønsket en præsentation af de tilbud og de aktiviteter, der tilbydes i regi af Lejre Kommunes Aktivitetscentre, herunder en gennemgang af det politisk vedtagne formålspapir.

Tilbuddene på Aktivitetscentrene hører under Servicelovens §79, hvor der står, at: "*Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene*".

Pr. den 1. juli erstattes denne af ældrelovens § 6, hvor der står at "*Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte, som ikke modtager tilskud eller støtte efter anden lovgivning. Kommunalbestyrelsen fastsætter retningslinjer for, hvilke personer der kan benytte tilbuddene*".

Formålspapiret er vedlagt som bilag 1.

Administrationen laver en mundtlig præsentation som udgangspunkt for en drøftelse.

Materialet fra oplægget vedlægges referatet.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager introduktionen til aktivitetscentrene til efterretning

### **Beslutningskompetence**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

### **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering at drøftelsen med udvalget kan danne grundlag for om der skal foretages justeringer i det forebyggende og aktiverende tilbud, der fremadrettet og pr. 1. juli 2025 skal gives i regi af Aktivitetscentrene med afsæt i den nye ældrelov.

### **Bilag**

Bilag 1 - Endeligt formålspapir godkendt 6-6-2016 på SSÆ med forslag til justeringer maj 2019

Bilag 2 - Præsentation af aktivitetscentrene på møde den 3. marts 2025

## **Punkt 4: SSÆ - Temadrøftelse om funktionsprogram for plejehjem i Hvalsø**

22-006089

### **Beslutning**

Indstillingen tiltrådt

### **Resumé**

Kommunalbestyrelsen godkendte den 24. februar 2025 administrationens forslag til tids- og procesplan for fastlæggelse af modellen for etablering af plejehjemmet ved udarbejdelse af et funktionsprogram for projektet og lokalplan for området.

Administrationen har udarbejdet et første udkast til funktionsprogram. Derudover har administrationen udarbejdet en liste over mulige tilvalg af servicefunktioner for det kommende plejehjem.

I tillæg til funktionsprogrammet skal der udarbejdes et værdiprogram med henblik på senere politisk behandling.

Med denne sag gennemfører udvalget en indledende temadrøftelse om indholdet af funktionsprogrammet. Derudover drøfter udvalget tilvalg af servicefunktioner for det kommende plejehjem.

Efter temadrøftelsen vil administrationen arbejde videre med funktionsprogrammet.

Udvalgets drøftelse af funktionsprogrammets indhold fortsætter derefter på det ekstraordinære udvalgsmøde den 12. marts 2025 med henblik på politisk godkendelse af høringsudkast til værdiprogram og funktionsprogram i april 2025.

Lejre Kommunes rådgiver Ann Frederiksen fra NIRAS deltager under temadrøftelsen.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller:

1. at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre gennemfører en temadrøftelse om indholdet af et funktionsprogram for det kommende plejehjem i Hvalsø, herunder om tilvalg af servicefunktioner på plejehjemmet.

### **Beslutningskompetence**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

### **Sagsfremstilling**

Administrationens udkast til funktionsprogram og opstillingen af mulige tilvalg af servicefunktioner er udarbejdet i samarbejde med rådgiver Ann Frederiksen fra NIRAS.

Funktionsprogrammet er udarbejdet med afsæt i Lejre Kommunes gældende værdighedspolitik, handicappolitik og demenspolitik. Det endelige funktionsprogram skal sammen med et værdiprogram og den kommende lokalplan for området fastsætte rammerne for plejehjemmets omfang, indhold og udformning.

Oplistningen af mulige tilvalg af servicefunktioner er udarbejdet med afsæt i servicefunktionerne på Lejre Kommunes egne plejehjem og input fra udvalgets tidligere besøg på plejehjem i andre kommuner.

De valgte servicefunktioner skal efterfølgende indarbejdes endeligt i funktionsprogrammet.

#### **Oplisting af mulige servicearealer og funktioner**

Som grundlag for udvalgets temadrøftelse har administrationen udarbejdet en opstilling af mulige tilvalg af servicefunktioner for det kommende plejehjem. Oplistningen er vedlagt som bilag 1.

Oplistningen indeholder indledningsvist en liste over minimumsfunktioner for det kommende plejehjem, som er nødvendige for den daglige drift af plejeboligerne.

Derudover indeholder opstillingen de mulige tilvalg af servicefunktioner, der skal tages politisk stilling til i forbindelse med udarbejdelsen af det endelige funktionsprogram.

For hver af de oplistede servicefunktioner er angivet et estimat over arealstørrelse for varetagelse af funktionen og byggeprisen pr. kvadratmeter. Derudover indeholder opstillingen oplysninger om funktionerne på Lejre Kommunes

eksisterende plejehjem samt administrationens bemærkninger.

Oplistingen indeholder følgende servicefunktioner:

- Café
- Produktionskøkken
- Daghjem
- Sundhedsklinik
- Ergo- og fysioterapi
- Fodterapeut
- Frisør
- Varmtvandsbassin
- Spabad
- Orangeri

### **Funktionsprogrammet**

Funktionsprogrammet beskriver forudsætninger for aftale- og samarbejdsrelationer mellem Boligselskabet Sjælland og Lejre Kommune, herunder tids- og procesmæssige forudsætninger og udgør det overordnede grundlag for parternes aftalegrundlag for projektet, herunder den senere grundsalgsaftale med henblik på etablering af plejehjemmet. Udkast til funktionsprogrammet er vedlagt som bilag 2.

Funktionsprogrammet præciserer derudover de overordnede rammer for økonomi, omfang og organisering af plejehjemmets bolig- og servicefunktioner. De større servicefunktioner vil være mere detaljeret beskrevet i funktionsprogrammet.

Funktionsprogrammet skal indeholde Lejre Kommunes mindstekrav til plejehjemmet.

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

Funktionsprogrammet lægger på den måde op til et tæt samarbejde mellem boligselskabet og Lejre Kommune om i fællesskab at forvalte mulighederne indenfor de overordnede rammer med henblik på at kvalitetsoptimere - teknisk, økonomisk og tidsmæssigt - til gavn for boligselskabet og Lejre Kommune.

Funktionsprogrammet vil sammen med værdiprogrammet og lokalplanen for området udgøre rammen for boligselskabets projektering og udførelse af plejehjemmet.

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

- Indledning
- Forudsætninger
- Funktionelle ønsker og krav
- Arealoversigt
- Rumspecifikationer
- Parkering, udearealer og natur
- Bæredygtighed, drift og fremtidssikring
- Universelt design og velfærdsteknologi
- Bygningsfysik og tekniske krav
- Svagstrømsanlæg
- Bilag

### **Temadrøftelsens tilrettelæggelse**

Udvalgets drøftelse har til formål at påbegynde den politiske stillingtagen til Lejre Kommunes krav og ønsker til plejehjemmet, herunder tilvalg af servicefunktioner.

Drøftelsen fortsættes i forbindelse med udvalgets ekstraordinære møde den 12. marts 2025 med henblik på en politisk godkendelse af et høringsudkast til funktionsprogram og værdiprogram i april, høring i Ældrerådet og Handicaprådet i maj og endelig politisk godkendelse i juni.

Administrationen har udarbejdet følgende oplæg for drøftelsens tilrettelæggelse i tre punkter:

**Punkt 1:** Præsentation af materialet ved administrationen

- Administrationen præsenterer opstillingen af mulige tilvalg og funktionsprogrammet

### **Punkt 2:** Drøftelse af mulige tilvalg af servicefunktioner

- Drøftelsen sker med afsæt i opstillingen af mulige tilvalg (bilag 1) og afgrænses til de mulige tilvalg af servicefunktioner
- Drøftelsen tilrettelægges med særlig fokus på café og produktionskøkken
- De oplyste minimumsfunktionerne (nødvendige funktioner) drøftes ikke på mødet
- Arealstørrelse for tilvalg af funktioner og minimumsfunktioner drøftes ikke, men kvalificeres yderligere på et senere tidspunkt

### **Punkt 3:** Drøftelse af funktionsprogram

- Der gennemføres en indledende drøftelse af programmets indhold
- Drøftelsen tilrettelægges med særlig fokus på punkt 4 om disponering af plejeboligen, fællesarealer og servicearealer (punkt 4.2, 4.3, 4.4 og 4.5) og punkt 6 om café og produktionskøkken (punkt 6.1 og 6.2)
- Drøftelsen kan fortsætte på udvalgets møde den 12. marts 2025

## **Administrationens vurdering**

Det er administrationens anbefaling, at der gennemføres en indledende drøftelse af udvalgets ønsker og krav til plejehjemmet, herunder tilvalg af servicefunktioner, med afsæt i administrationens opstilling af mulige tilvalg af servicefunktioner og udkastet til funktionsprogram.

Det er derudover administrationens anbefaling, at drøftelsen gennemføres efter administrationens oplæg for drøftelsens tilrettelæggelse.

## **Økonomi og finansiering**

Sagen giver ikke i sig selv anledning til økonomiske konsekvenser.

## **Bilag**

Bilag 2 - Udkast til funktionsprogram for plejehjem i Hvalsø

Bilag 1 - Oplisting af mulige servicearealer og funktioner

# Punkt 5: SSÆ - Orientering om regnskab vedr. arven til Grønnehave 2024

25-001022

## Beslutning

Indstillingen tiltrådt

## Resumé

Grønnehave modtog i 2016 en arv fra en tidligere beboer på ca. 2 mio. kr.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 25. januar 2016 retningslinjer for administrationen af arven. Endvidere blev en bestyrelse godkendt. Der laves årlige regnskaber, som godkendes af bestyrelsen. Regnskabet følger budgetåret.

Med denne sag forelægges udvalget regnskabet for 2024.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at regnskabet for 2024 tages til efterretning.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Grønnehave er blevet betænkt i en tidligere beboers testamente, og har arvet ca. 2 mio. kr.

Af testamentet fremgår det, at arven skal anvendes til glæde for beboerne, lejere og personale, og at arven skal administreres af lederen på Grønnehave i samarbejde med formanden for Socialudvalget i kommunen.

Kommunalbestyrelsen godkendte på deres møde den 25. januar 2016 retningslinjerne for administration af arven, og ifølge disse skal Udvalget for Social, Sundhed & Ældre have forelagt årsregnskabet til orientering.

Der laves regnskaber for hvert år. Regnskabet følger budgetåret.

Af aktiviteter afholdt i 2024 på baggrund af arven kan fremhæves årets sommerfest, hvor Kokkefrøen fra Holbæk var ude og lave helstegt pattegris til alle borgere, pårørende og medarbejdere. Derudover var der livemusik til festen.

Der har også været en tur ud af huset til Tivoli, hvor borgere, pårørende og medarbejdere spiste på Brdr. Prices restaurant, og gik tur i Tivoli for at se på alle de smukke blomster.

Regnskabet, som er rundsendt til underskrivning, er vedlagt sagen som bilag 1. Notat vedrørende arven til Grønnehave er vedlagt som bilag 2.

## Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at de disponeringer, der er foretaget i 2024, er i overensstemmelse med arvens oprindelige formål og de retningslinjer, Kommunalbestyrelsen har fastlagt.

## Økonomi og finansiering

Bankbeholdning den 1. januar 2024: 665.104 kr.

Bevægelser jfr. Regnskab 2024: -102.781 kr.

**Beholdning 31. december 2024: 562.323 kr.**

Arven fremgår for nuværende i Lejre Kommunes Årsrapport 2024 som note 9, side 58. Årsrapporten fremlægges for Økonomiudvalget den 17. marts 2025.

## **Bilag**

Bilag 1 - Regnskab for arv til Grønnehave 2024, sendt ud til underskrivning

Bilag 2 - Notat vedr. arven til Grønnehave 04.01.2016

# Punkt 6: SSÆ - Behandling af ansøgning fra Gulvskrubben om godkendelse som fritvalgsleverandør vedrørende praktisk hjælp

25-001064

## Beslutning

Indstillingerne anbefales

## Resumé

På mødet den 27. november 2023 besluttede Kommunalbestyrelsen, at Lejre Kommunes fritvalgsforpligtelse vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp efter servicelovens § 83 skal opfyldes ved at etablere en godkendelsesordning på området. Derudover blev det besluttet, at administrationen skulle udstede fritvalgsbeviser for at opfylde fritvalgsforpligtelsen, indtil ordningen blev etableret, og Lejre Kommune derved opfylder fritvalgsforpligtelsen. På mødet den 18. marts 2024 besluttede Kommunalbestyrelsen at godkende materiale for godkendelsesordning, som herefter blev etableret i april 2024.

Administrationen har nu modtaget en ansøgning til ordningen fra firmaet Gulvskrubben, der søger om godkendelse til at levere dele af den praktiske hjælp i Lejre Kommune under godkendelsesordningen.

Kommunalbestyrelsen forelægges i denne sag ansøgningen til godkendelse. Såfremt Kommunalbestyrelsen godkender ansøgningen, opsiges de udstedte fritvalgsbeviser på praktisk hjælp, da fritvalgsforpligtelsen hermed opfyldes med Gulvskrubben som leverandør.

Kommunalbestyrelsen orienteres desuden om, at den nye ældrelov fremadrettet kan medføre ændringer for den nuværende godkendelsesordning.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at ansøgningen fra Gulvskrubben godkendes, således at leverandøren kan levere dele af den praktisk hjælp under godkendelsesordningen i Lejre Kommune fra april 2025 og,
2. at Kommunalbestyrelsen tager orienteringen om, at ikrafttrædelse af den nye ældrelov den 1. juli 2025 kan medføre ændringer i forhold til den nuværende godkendelsesordning samt ordning for fritvalgsbeviser på personlig pleje, til efterretning.

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

## Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede den 27. november 2023, at Lejre Kommunes fritvalgsforpligtelse vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp efter servicelovens § 83 i fremtiden skal opfyldes ved at etablere en godkendelsesordning på området.

Det blev endvidere besluttet at tilbyde borgere visiteret til personlig pleje og praktisk hjælp efter servicelovens § 83 fritvalgsbeviser, i det omfang Lejre Kommune ikke opfylder fritvalgsforpligtelsen på området, herunder i tiden frem til godkendelsesordningens etablering og en ny leverandør er godkendt.

Kommunalbestyrelsen besluttede på møde den 18. marts 2024 at godkende administrationens udkast til materiale til godkendelsesordningen for praktisk hjælp og personlig pleje. Ordningen startede herefter op i april 2024.

På nuværende tidspunkt er ingen private leverandører godkendt til ordningen, der kan ansøges til to gange årligt - og seneste gang den 31. januar 2025.

Administrationen har modtaget en ansøgning til godkendelsesordningen fra Gulvskrubben inden ansøgningsfristen den 31. januar 2025. I sagen her forelægges Kommunalbestyrelsen ansøgningen fra Gulvskrubben til godkendelse. Dette med henblik på, at Gulvskrubben kan starte op som leverandør på dele af praktisk hjælp i april 2025, og de udstedte fritvalgsbeviser på praktisk hjælp i forlængelse af dette kan opsiges med virkning fra juli 2025, da der er tre måneders opsigelse. Administrationen har på nuværende tidspunkt udstedt to fritvalgsbeviser på praktisk hjælp til borgere.

Ordningen for fritvalgsbeviser fastholdes på personlig pleje for at indfri den lovpligtige fritvalgsforpligtelse på dette område.

### **Ansøgning fra Gulvskrubben**

Gulvskrubben har ansøgt kommunen om godkendelse til at levere praktisk hjælp i Lejre Kommune under godkendelsesordningen. I den forbindelse har administrationen, i overensstemmelse med Lejre Kommunes ansøgningsmateriale for godkendelsesordningen, modtaget følgende materiale fra Gulvskrubben:

- Udfyldt ansøgning (bilag 1)
- Udfyldt tro- og loveerklæring (bilag 2)

Begge fremsendte dokumenter er vedlagt som bilag.

### **Vurdering af minimumskrav og egnethed**

Som Kommunalbestyrelsen besluttede på møde den 18. marts 2024, er leverandøren forpligtet til at opfylde følgende minimumskrav for, at ansøgningen forelægges politisk behandling:

- Leverandøren skal være en CVR-registreret virksomhed.
- Leverandøren må ikke være omfattet af en obligatorisk eller frivillig udelukkelsesgrund efter udbudsloven.

Administrationen har gennemgået det fremsendte ansøgningsmateriale (jf. evalueringsnotatet bilag 3) og har vurderet, at Gulvskrubben imødekommer ovenstående minimumskrav.

Som Kommunalbestyrelsen besluttede på møde den 18. marts 2024, vurderes leverandørens egnethed med afsæt i følgende kriterier, som kan opfyldes helt eller delvist:

- Leverandøren har minimum ti ansatte.
- Leverandøren har været CVR registreret som virksomhed i minimum 12 måneder fra ansøgningsdatoen.
- Leverandørens økonomiske nøgletal i form af omsætning, afkastningsgrad, likviditetsgrad, soliditetsgrad og egenkapital vurderes som minimum tilfredsstillende.
- Leverandørens referencer på tilsvarende aftaler vurderes som minimum tilfredsstillende.
- Dertil kommer leverandørens besvarelse af spørgsmål i ansøgningskemaet, som skal vurderes som minimum tilfredsstillende.

Administrationen har gennemgået det fremsendte ansøgningsmateriale fra Gulvskrubben. I evalueringsnotatet, som er vedlagt som bilag 3, er vurderingen i forhold til de enkelte kriterier og leverandørens besvarelse af spørgsmål i ansøgningskemaet samlet.

Administrationen vurderer på den baggrund med afsæt i bilag 3, at leverandøren samlet set lever op til de opstillede kriterier og vurderes egnet til levering af praktisk hjælp i Lejre Kommune under godkendelsesordningen.

### **Ny ældrelov kan få betydning for godkendelsesordningen**

Den nye ældrelov træder i kraft fra den 1. juli 2025 og vil medføre en række ændringer, som fremadrettet kan få betydning for kommunens nuværende godkendelsesordning samt ordning om fritvalgsbeviser på personlig pleje.

En vigtig del af ældreloven er blandt andet introduktionen af *helhedspleje*, som betyder, at borgerne skal kunne modtage en helhedsorienteret indsats fra én leverandør. Denne indsats omfatter både praktisk hjælp, personlig pleje og genoptræning, forudsat at genoptræningen ikke finder sted i forbindelse med en sygehusindlæggelse. Loven stiller krav om, at både kommunale og private leverandører skal kunne tilbyde denne samlede løsning.

Ældreministeriet er i forlængelse af dette i gang med at udarbejde nye regler til kommuner for ordningen vedrørende fritvalgsbeviser, som kommuner fortsat afventer at modtage.

Administrationen er i gang med at afdække, hvordan disse nye krav konkret vil påvirke den nuværende godkendelsesordning og ordningen for fritvalgsbeviser i Lejre Kommune. Det forventes, at Kommunalbestyrelsen inden sommerferien forelægges en sag til beslutning vedrørende helhedspleje i Lejre Kommune samt de eventuelle ændringer, som dette måtte medføre i forhold til den nuværende godkendelsesordning samt ordningen for fritvalgsbeviser.

Administrationen har orienteret Gulvskrubben om situationen, og vil løbende gennem tæt dialog holde leverandøren opdateret om processen.

### **Administrationens vurdering**

På baggrund af det fremsendte ansøgningsmateriale, er det administrationens vurdering, at Gulvskrubben lever op til Lejre Kommunes opstillede kriterier og vurderes egnet til at blive godkendt som leverandør af dele af den praktiske hjælp på godkendelsesordningen i Lejre Kommune.

På den baggrund anbefaler administrationen, at Gulvskrubben godkendes som leverandør på godkendelsesordningen med opstart i april 2024 samt, at de udstedte fritvalgsbeviser for praktisk hjælp opsiges med virkning fra juli 2025.

Lejre Kommune vil derefter opfylde fritvalgsforpligtelsen på praktisk hjælp gennem godkendelsesordningen uden samtidig at tilbyde fritvalgsbeviser, som også forudsat i Kommunalbestyrelsens beslutning den 27. november 2023, hvor det blev besluttet at tilbyde borgere, som er visiteret til personlig pleje og praktisk hjælp efter servicelovens § 83, fritvalgsbeviser i det omfang, Lejre Kommune ikke opfylder fritvalgsforpligtelsen på området, herunder i tiden frem til godkendelsesordningens etablering og en ny leverandør er godkendt.

## **Økonomi og finansiering**

Såfremt Kommunalbestyrelsen godkender Gulvskrubben som leverandør af praktisk hjælp under godkendelsesordningen i Lejre Kommune, vil leverandøren blive afregnet i overensstemmelse med de vedtagne takster på området.

Sagen giver derfor ikke anledning til yderligere økonomiske konsekvenser for kommunen.

## **Bilag**

Bilag 3 evalueringsnotat Gulvskrubben

Bilag 1 ansøgning Gulvskrubben

Bilag 2 tro- og loveerklæring Gulvskrubben

# Punkt 7: SSÆ - Opfølgende brugerundersøgelse af Det Danske Madhus 2024

24-004699

## Beslutning

Indstillingen tiltrådt

## Resumé

Center for Velfærd & Omsorg fik foretaget en tilfredshedsundersøgelse af Det Danske Madhus for madservice til hjemmeboende borgere i Lejre Kommune i maj 2024. Idet svarprocenten ikke var så høj som forventet, udarbejdede Det Danske Madhus en opfølgende tilfredshedsundersøgelse i oktober 2024. Fremadrettet vil tilfredshedsundersøgelsen blive foretaget en gang årligt i oktober måned.

Spørgeskemaet er sendt ud til 100 borgere, som alle får leveret mad fra Det Danske Madhus. 40 borgere har besvaret spørgeskemaet helt eller delvist. Dermed er svarprocenten højere end sidst.

Der er generelt tilfredshed med maden og servicen fra Det Danske Madhus blandt andelen af borgere, der har besvaret spørgeskemaet. Sagen beskriver 6 spørgsmål, som vedrører de mere generelle spørgsmål, der er stillet i tilfredshedsundersøgelsen. Hele tilfredshedsundersøgelsen er vedlagt som bilag 1.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager tilfredshedsundersøgelsen til efterretning.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Center for Velfærd & Omsorg fik foretaget en tilfredshedsundersøgelse af Det Danske Madhus for madservice til hjemmeboende borgere i Lejre Kommune i maj 2024. Da svarprocenten ikke var så høj som forventet, udarbejdede Det Danske Madhus en opfølgende tilfredshedsundersøgelse i oktober 2024. Fremadrettet vil tilfredshedsundersøgelsen blive foretaget en gang årligt i oktober måned.

Spørgeskemaet i oktober 2024 er sendt ud til 100 borgere, som alle får leveret mad fra Det Danske Madhus. 40 borgere har besvaret spørgeskemaet helt eller delvist, og dermed er svarprocenten øget siden undersøgelsen i maj 2024. Udsendelsen af brugerundersøgelsen blev koordineret tættere med hjemmeplejen, hvorved hjemmeplejens personale kunne understøtte vigtigheden af, at borgerne besvarede tilfredshedsundersøgelsen.

Det Danske Madhus har gennemført tilfredshedsundersøgelsen via et spørgeskema i SurveyXact, som borgerne har besvaret via internettet.

Der er generelt tilfredshed med maden og servicen fra Det Danske Madhus blandt andelen af borgere, der har besvaret spørgeskemaet. Sagen beskriver 6 spørgsmål, som vedrører de mere generelle spørgsmål, der er stillet i tilfredshedsundersøgelsen. Tallene fra sidste tilfredshedsundersøgelse angiver svarprocenten fra tilfredshedsundersøgelsen i maj 2024. Hele tilfredshedsundersøgelsen fra oktober 2024 er vedlagt som bilag 1 og fra maj 2024 som bilag 2.

### Resultater angivet for de 6 generelle spørgsmål

*Hvor tilfreds er du med maden fra Det Danske Madhus?*

67 % angiver, at de er meget tilfreds eller tilfreds, det tal var 69 % ved sidste tilfredshedsundersøgelse.

34 % angiver, at de hverken er tilfreds eller utilfreds eller utilfreds. Det tal var 31 % ved sidste tilfredshedsundersøgelse.

Der er 36 borgere, der har besvaret dette spørgsmål.

*Hvor tilfreds er du med kødets smag?*

75 % angiver, at de er meget tilfreds eller tilfreds, det tal var 73 % ved sidste tilfredshedsundersøgelse.

25 % angiver, at de hverken er tilfreds eller utilfreds eller utilfreds. Det tal var 27 % ved sidste tilfredshedsundersøgelse.

Der er 36 borgere, der har besvaret dette spørgsmål.

*Hvor tilfreds er du med sovsens smag?*

81 % angiver, at de er meget tilfreds eller tilfreds, det tal var 76 % ved sidste tilfredshedsundersøgelse.

19 % angiver, at de hverken er tilfreds eller utilfreds eller utilfreds. Det tal var 25 % ved sidste tilfredshedsundersøgelse.

Der er 37 borgere, der har besvaret dette spørgsmål.

*Hvor tilfreds er du med kartoflernes smag?*

69 % angiver, at de er meget tilfreds eller tilfreds, det tal var 72 % ved sidste tilfredshedsundersøgelse.

30 % angiver, at de hverken er tilfreds eller utilfreds eller utilfreds. Det tal var 24 % ved sidste tilfredshedsundersøgelse. Der var desuden 4 % ved sidste undersøgelse, som angav, at de var meget utilfreds.

Der er 33 borgere, der har besvaret dette spørgsmål.

*Hvor tilfreds er du med grøntsagerne?*

80 % angiver, at de er meget tilfreds eller tilfreds, det tal var 69 % ved sidste tilfredshedsundersøgelse.

20 % angiver, at de hverken er tilfreds eller utilfreds eller utilfreds. Det tal var 30 % ved sidste tilfredshedsundersøgelse.

Der er 35 borgere, der har besvaret dette spørgsmål.

*Hvor tilfreds er du i en samlet vurdering med servicen fra Det Danske Madhus?*

79 % angiver, at de er meget tilfreds eller tilfreds, det tal var 87 % ved sidste tilfredshedsundersøgelse.

21 % angiver, at de hverken er tilfreds eller utilfreds eller utilfreds. Det tal var 13 % ved sidste tilfredshedsundersøgelse.

Der er 38 borgere, der har besvaret dette spørgsmål.

## **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at de borgere, der har besvaret tilfredshedsundersøgelsen angiver en tilfredshed, som imødekommer forventningerne til, hvad en madservice kan levere.

Det Danske Madhus har ikke leveret årlige tilfredshedsundersøgelser før i 2024, selvom det er en del af deres forpligtigelse i kontrakten. Fremadrettet vil administrationen sikre, at disse årlige tilfredshedsundersøgelser gennemføres og så vidt muligt understøtte, at svarprocenten bliver højere, så den er mere repræsentativ for borgere, der får mad fra Det Danske Madhus.

## **Bilag**

Bilag 1 Brugerundersøgelse DDM oktober 2024

Bilag 2 Brugerundersøgelse DDM maj 2024

## Punkt 8: SSÆ - Udbud madservice borgere i eget hjem 2025

24-009272

### Beslutning

Indstillingerne tiltrådt

### Resumé

Den eksisterende kontrakt med Det Danske Madhus vedrørende madservice til visiterede borgere, der bor i eget hjem, udløber den 31. oktober 2025. Kontrakten kan ikke forlænges, og der er derfor behov for at genudbyde madservice til borgere i eget hjem på en ny kontrakt.

Med denne sag skal det godkendes, at leveringen af madservice til borgere i eget hjem genudbydes med afsæt i det nuværende serviceniveau og de i sagen skitserede krav og kriterier.

Derudover skal det godkendes, at administrationen bemyndiges til at indgå en midlertidig nødkontrakt med Det Danske Madhus for perioden fra den 1. november 2025 til den 31. januar 2026.

### Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Lejre Kommune genudbyder kontrakten for madservice til borgere i eget hjem i 2025,
2. at udbuddet tilrettelægges med afsæt i nuværende serviceniveau, hvor borgerne modtager kølemad to gange om ugen,
3. at udbuddet tilrettelægges efter udbudsmodellen 'udbud med op til to leverandører'
4. at de overordnede krav og tildelingskriterier for udbuddet godkendes, og
5. at administration bemyndiges til at indgå en midlertidig nødkontrakt med Det Danske Madhus for perioden fra den 1. november 2025 til den 31. januar 2026.

### Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

### Sagsfremstilling

Borgere, der bor i eget hjem, og som ikke selv er i stand til at lave mad, kan visiteres til madservice efter servicelovens § 83 (og den kommende ældrelovs § 13). Det seneste år har ca. 85 borgere i gennemsnit været visiteret til denne ordning i Lejre Kommune. Madservice er udbudspligtigt jf. udbudsloven.

I dag har Lejre Kommune kontrakt med Det Danske Madhus, som leverer maden som kølemad op til to gange om ugen. Denne kontrakt udløber den 31. oktober 2025, og skal derfor genudbydes.

#### Serviceniveau og økonomi

Madservice leveres i dag til visiterede borgere som kølemad op til 2 gange om ugen. Det er administrationens vurdering, at denne leveringsform og frekvens både er fordelagtigt i forhold til madens kvalitet og pris for levering af maden. Dertil kommer, at brugertilfredsheden med dette serviceniveau har været høj.

Ifølge serviceloven er det beløb, Lejre Kommune maksimalt må opkræve hos borgeren for en hovedret 63 kr. inklusive levering (2025). I den eksisterende kontrakt betaler Lejre Kommune leverandøren 63,20 kr. for en hovedret inklusiv levering (2025).

#### Udbudsmodeller og fritvalgsforpligtelse

Madservice til borgere i eget hjem er lovgivningsmæssigt omfattet af en fritvalgsforpligtelse. Det betyder, at kommunen skal understøtte borgernes frie valg mellem mindst to leverandører af madservice, jf. servicelovens § 83 og 91 (og den kommende ældrelovs § 13). Et valg mellem mindst to leverandører kan understøttes af måden, en kontrakt udbydes på og eventuelt i en kombination med, at kommunen også selv producerer og leverer mad til hjemmeboende, har en godkendelsesordning eller udsteder fritvalgsbeviser.

Overordnet set kan der udbydes efter tre følgende modeller:

- Udbud med én leverandør
- Udbud med én leverandør med godkendelsesordning
- Udbud med op til to leverandører

Konkurrencen på markedet for madservice er begrænset, og administrationen forventer derfor, at antallet af leverandører, der byder på opgaven, vil være tilsvarende begrænset. Kommunens nuværende leverandør har stor markedsandel, og er i dag ubetinget den største leverandør på området. Det er administrationens opfattelse, at der kun er to øvrige aktører på markedet, hvoraf den ene først lige er på vej ind i markedet nu.

Kommunens nuværende leverandør har stordriftsfordele, som betyder, at de forventeligt kan byde ind med den bedste pris, og at den pris kan være så konkurrencedygtig, at ingen andre leverandører vil ønske at blive godkendt på samme vilkår. For at åbne mulighed for at indgå aftale med to leverandører, og hvor de to leverandører ikke nødvendigvis skal afregnes med samme pris, anbefaler administrationen, at det kommende udbud tilrettelægges som et 'udbud med to leverandører'.

Af udbudsbetingelserne kan det fremgå, at kommunen forbeholder sig retten til kun at indgå kontrakt med én leverandør, hvis det vurderes, at kun ét tilbud er fordelagtigt for kommunen. Hvis kommunen efter at have vurderet tilbuddene kun ønsker at indgå aftale med én leverandør, kan fritvalgsforpligtelsen indfris ved at gøre det muligt for andre leverandører at blive godkendt på samme vilkår som den vindende leverandør under en godkendelsesordning eller ved at tilbyde fritvalgsbeviser.

### **Oplæg til tildelingskriterier**

Den eller de vindende leverandører findes på baggrund af 'økonomisk mest fordelagtige tilbud', med tildelingskriteriet 'bedste forhold mellem pris og kvalitet', der vurderes efter en række delkriterier. Delkriterierne vægtes i forhold til, hvor meget de i procent vægter i den samlede vurdering.

Da markedet for madservice, som skitseret i tidligere afsnit, er begrænset, forventes det, at få "kendte" leverandører vil byde på opgaven. Dette kan få betydning for prisen i negativ retning. Administrationen anbefaler derfor, at delkriterierne vægtes med henblik på at give leverandørerne størst muligt incitament til at byde ind med lavest mulige priser under hensyn til de øvrige tildelingskriterier. På den baggrund anbefales det, at tildelingskriteriet 'pris' vægtes med 60 % af det samlede tilbud, ligesom det gjorde i det seneste udbud.

Derudover anbefaler administrationen, at der lægges tre øvrige tildelingskriterier ind i form af 'Kvalitet', 'Levering' og "Økologi og bæredygtighed", som også indgik i det seneste udbud.

Nedenfor er oplæg til de vægtede delkriterier:

#### **Pris, vægter 60 %**

Der anvendes en targetpris-model, hvor der fastsættes en makspris for hovedret på 63 kr., Priserne vurderes på en skala fra 0-10 efter en kurve, som fastsættes med afsæt i maksprisen.

#### **Kvalitet, vægter 40 %**

Kriteriet "kvalitet" vil blive vurderet ud fra følgende tre underkriterier:

- Smagsoplevelse – 20 %
- Levering – 10 %
- Økologi og bæredygtighed – 10 %

#### *Underkriteriet "Smagsoplevelse"*

Der vil blive foretaget en prøvesmagning, hvor en gruppe af relevante personer fra kommunen deltager (politisk udvalg, ældegeråd og administration). Derudover vil tilbudsgiverne blive vurderet med afsæt i menuvalg, sortiment og variation, råvarernes kvalitet samt tilbudsgivers beskrivelse af den løbende kvalitetsudvikling og egenkontrol.

#### *Underkriteriet "Levering"*

Her vil tilbudsgiverne blive vurderet i forhold til forsyningssikkerhed og beredskab samt vilkår og brugervenlighed for bestilling og afbestilling af maden.

#### *Underkriteriet "Økologi og bæredygtighed"*

Her vil tilbudsgiverne blive vurderet i forhold til andelen af økologiske råvarer i de færdige måltider samt, hvorledes produktion af mad, emballage og levering af maden understøtter bæredygtighed.

Som det fremgår af tidsplan for udbudsproces nedenfor, forelægges udvalget på møde den 7. april 2025 selve udbudsmaterialet, som derefter sendes i høring.

## Den nye ældrelov

Fra den 1. juli 2025 træder ældreloven i kraft, som er en ny hovedlov, der regulerer ældreområdet selvstændigt. Hermed udskilles ældreområdet fra det specialiserede socialområde (serviceloven).

Ældrelovens § 13 forpligter Kommunalbestyrelsen til at tilbyde mindst ét dagligt måltid mad i form af en hovedret leveret til borgere, der er omfattet af loven, bor i eget hjem, og som ikke selv kan udføre madlavningen på grund af nedsat funktionsevne. Madlevering vil dermed være et tilbud, hvor maden enten udbringes til borgerens eget hjem, eller som borgeren kan afhente eller indtage hos leverandøren.

Hvis en borger kan modtage tilbud efter ældreloven om madordning jf. § 13 i ældreloven, kan borgeren ikke modtage tilbud efter § 83 i serviceloven. Det fremgår af en ny bestemmelse i servicelovens § 2, stk. 5.

Madlevering vil fortsat være omfattet af frit leverandørvalg.

Administrationen er opmærksom på den kommende ældrelov og vil tage højde for eventuelle ændringer i det kommende udbud.

## Afsøgning af interesse fra lokale aktører

Administrationen har været i kontakt med lokale virksomheder inden for branchen. Tilbagemeldingerne har været blandet, men der er virksomheder der potentielt set godt kan se sig selv i et setup omkring lokal madproduktion til målgruppen. Der vil derfor være en markedsdialog med de aktører der potentielt set kan have interesse i at afgive tilbud for at indsamle udformningen af udbuddet.

Der er desuden lavet opslag på LinkedIn og Facebook samt udsendt et nyhedsbrev med henblik på at finde øvrige lokale aktører, der kan have interesse, som kommunen ikke allerede har været i kontakt med.

## Forventet tidsplan for udbudsproces

Administrationen har udarbejdet nedenstående forventede tidsplan for udbudsprocessen:

SSÆ-sag med indstilling om genudbud med udgangspunkt i materialet fra sidste udbud	Marts 2025
SSÆ-sag om godkendelse af høringsudkast til udbudsmateriale	April 2025
Høring i Ældreråd og Handicapråd	Maj 2025
SSÆ-sag - godkendelse af endeligt udbudsmateriale	Juni 2025
Afsendelse af udbudsbekendtgørelse	4. august 2025
Spørgefrist	21. august 2025
Svarfrist	27. august 2025
Tilbudsfrist	3. september 2025
Tilbudsevaluering	4. september – 19. september 2025
Prøvesmagning	11. september 2025
SSÆ-sag om godkendelse af leverandør	Oktober 2025
Tildeling	28. oktober 2025
Standstill udløb	8. november 2025
Kontraktindgåelse	10. november 2025
Kontraktstart	1. februar 2026

## **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at et genudbud af madservice bør ske med afsæt i det nuværende serviceniveau, da levering af kølemed to gange om ugen både er fordelagtigt i forhold til madens kvalitet og pris for levering af maden, og da brugernes tilfredshed med dette serviceniveau er høj.

Den begrænsede konkurrence på markedet for madservice vil forventeligt betyde, at få ”kendte” tilbudsgivere vil byde på opgaven. På den baggrund anbefaler administrationen, at der udbydes efter en model, som giver incitament til lavest mulige pris indenfor rammen af den ønskede kvalitet.

Det er administrationens vurdering, at en udbudsmodel, hvor kommunen kan vælge at indgå kontrakt med op til to leverandører, og hvor tilbuddene vurderes med afsæt i de tildelingskriterier og vægtninger, der er skitseret i sagen, har de bedste forudsætninger for at imødekomme dette.

Vi ved, at den ene af de to leverandører, som vi forventer et tilbud fra, kun leverer økologiske måltider, hvorfor det forventes, at de har en højere pris, end den vi kender fra den nuværende kontrakt med den nuværende leverandør.

Hvis økologi og bæredygtighed som tildelingskriterie vægtes højere på bekostning af pris, er der risiko for, at også at den nuværende leverandør vil byde ind med en pris, der er væsentligt højere end den, de i dag afregnes med for økologisk mad. Det vurderes derfor, at den vægtning, der fremgår i sagen, giver den bedste balance mellem de skitserede delkriterier.

Der er en meget stram tidsplan og behov for politisk stillingtagen til retning for udbudsmaterialet. Med den foreslåede løsning understøttes muligheden for at få mere end ét tilbud, og dette vil bidrage til at udvide kommunens handlemuligheder. Samtidig er der bygget fleksibilitet ind i udbuddet forstået således, at det står kommunen frit for kun at vælge ét tilbud, hvis der kun er et tilbud, som vurderes som fordelagtigt, ligesom kommunen får mulighed for i kontraktperioden selv at producere mad til hjemmeboende borgere.

## **Økonomi og finansiering**

Ifølge serviceloven (og den kommende ældrelov) er det beløb, Lejre Kommune maksimalt må opkræve hos borgeren for en hovedret kr. 63,00 inklusive levering (2025).

I den eksisterende kontrakt betaler Lejre Kommune leverandøren 63,20 kr. for en hovedret. Ordningen har været tæt på udgiftsneutral for Lejre Kommune.

Hvis de indkomne priser ved det kommende udbud er højere end det maksimale beløb for borgerens egenbetaling, må kommunen yde et kommunalt tilskud til ordningen for madservice. Bliver en hovedret eksempelvis 6 kr. dyrere end de 63 kr., som er borgernes egenbetaling, vil der med afsæt i de hovedretter, der gennemsnitligt leveres på et år, være behov for et årligt kommunalt tilskud estimeret til ca. 130.000 kr.

# Punkt 9: SSÆ - Kvalitetsstandard SL § 99 støttekontaktperson - med høringsvar

24-002212

## Beslutning

Indstillingen anbefales

## Resumé

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre behandlede forslag til kvalitetsstandard vedrørende servicelovens § 99 (støttekontaktperson), på mødet den 3. januar 2025 med henblik på at sende sagen i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Kommunalbestyrelsen sendte sagen i høring den 27. januar 2025.

Sagen fremlægges nu med høringsvar og tilrettet forslag til kvalitetsstandard til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at den reviderede kvalitetsstandard for støttekontaktperson - serviceloven § 99 - godkendes.

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

## Sagsfremstilling

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre godkendte den 8. september 2021 den nuværende kvalitetsstandard for støttekontaktperson.

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 støttekontaktperson, 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 støttekontaktperson efter § 99.

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 samt det justerede forslag, der har enkelte rettelser, som følge af høringsvarene fra Handicaprådet og Ældrerådet. Desuden vedlægges bilag vedrørende den anvendte

udredningsmetode VUM-metoden.

Den tidligere anvendte kvalitetsstandard vedlægges som bilag.

Endelig vedlægges høringssvarene fra Handicaprådet og Ældrerådet.

## Udtalelser

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

"Under punkt 4 bruges ordet *motiveres*. *Støtte- og kontaktpersonen arbejder ud fra en tilgang om at yde støtte og hjælp til din egen udvikling, men uden at overtage dit ansvar.*

Det er med denne sætning ikke nødvendigt at skrive motivere, i de efterfølgende eksempler, da det kan være svært at bedømme, hvornår borgeren er motiveret."

Til punkt 5: "*Støtte- og kontaktpersonsordningen er et supplement til øvrige sociale tilbud/indsatser og skal ikke erstatte disse.*

Der er ikke nogen grund til at skrive de efterfølgende paragraffer, da det kun er eksempler.

Den anden halvdel af dette punkt kan man godt skrive, men det er også eksempler. Hvis listen ikke er fuldstændig, skal man måske undvære den."

Til punkt 6: "*Indsatsen ophører endvidere efter en konkret og individuel vurdering, hvis det gennem længere tid ikke har været muligt at få skabt kontakt.*

Hvad vil der så ske? Hvilken indsats skal der så være?"

Til punkt 7: *Der er ikke nogen fastlagt opfølgning på indsatsen.* Her kunne der være forslag eller konkrete bud på hvilken opfølgning, der er, når det ikke lykkes at skabe kontakt.

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

"Ældrerådet anerkender, at der ikke er 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 støttekontaktperson efter § 99.."

"Ældrerådet vil gøre opmærksom på, at der mangler et afsnit, som omhandler klagemuligheder".

## Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at Handicaprådets bemærkninger giver anledning til enkelte justeringer af kvalitetsstandardens.

Handicaprådet har nedenstående bemærkninger, som administrationen giver følgende tilbagemelding på:

Ordet motivation er essensen af indsatsen inden for § 99, da vi har med en målgruppe at gøre, som i særlig grad skal motiveres til at tage imod hjælp. Administrationen vil derfor gerne bibeholde ordet "motivere" i kvalitetsstandardens.

De nævnte paragraffer, er de mest relevante paragraffer, da det særligt er disse, der anvendes efter en § 99 indsats. Det er derfor administrationens vurdering, at de er relevante at nævne, da de ligger som snitflader til en § 99 indsats, og typisk vil blive bragt i anvendelse som opfølgning på § 99, men altså ikke indgår i selve § 99 indsatsen.

Der er borgere, der ikke ønsker kontakt til kommunen/støttekontaktpersoner, og dette ønske bliver respekteret. Derfor er det relevant at angive i kvalitetsstandardens, at der ikke vil være nogen indsats, hvis der ingen kontakt er til borger. Det skal bemærkes, at kommunen vil foretage gentagne forsøg på kontakt, og vil kontakte politiet, hvis der er en særlig bekymring for borgeren. Det er blevet tydeliggjort i kvalitetsstandardens, at kommunen har en særlig omsorgsforpligtelse overfor særligt svage borgere.

Endvidere vil der ske en tilretning af kvalitetsstandardens punkt 7 "Opfølgning", så det tydeliggøres, at der løbende bliver fulgt op på indsatsen.

Vedrørende Ældrerådets høringssvar omkring den manglende angivelse af klagemuligheder, tilrettes kvalitetsstandarden, så det nu fremgår af denne, at der er klagemulighed.

Derudover giver Ældrerådets høringssvar ikke anledning til ændringer i kvalitetsstandarden.

## **Økonomi og finansiering**

Udgifterne til støttekontaktpersonsordningen efter en § 99-indsats afholdes inden for Udvalget for Social, Sundhed & Ældres egen budgetramme.

## **Bilag**

VUM-metode - specialiserede voksenområde

Kvalitetsstandard-opsøgende støtte- kontaktperson serviceloven § 99 \_ nuværende

Forslag kvalitetsstandard støtte kontakt person SL § 99

ÆR Høringssvar støttekontaktperson SL § 99

HCR Høringssvar kvalitetsstandard støttekontaktperson SL § 99

Forslag kvalitetsstandard §99 \_ 1

# Punkt 10: SSÆ - Revideret kvalitetsstandard for boligindretning § 116

25-000925

## Beslutning

Indstillingen tiltrådt

## Resumé

Udvalget forelægges med denne sag et udkast til en revideret kvalitetsstandard for boligindretning efter servicelovens § 116.

Udvalget skal med denne sag godkende, at udkastet sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udkastet til kvalitetsstandard for boligindretning efter servicelovens § 116 sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

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

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

Der er ikke foretaget ændringer i serviceniveauet.

Der er foretaget følgende:

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

### *Ordlyd og sprogbrug*

Der er i den reviderede kvalitetsstandard lavet ændringer i ordlyd og sprogbrug. Formålet med ændringerne er at målrette sproget i kvalitetsstandarden til borgerne, så der kommunikeres i et overskueligt, letforståeligt og imødekommende sprog i tråd med Lejre Kommunes sprogpolitik.

### *Opsætning og layout*

Endelig er der foretaget ændringer i kvalitetsstandardens opsætning og layout. Det sker for at sikre overensstemmelse med opsætning og layout i de øvrige kvalitetsstandarder.

Udkastet til den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt sagen som bilag 1.

## Administrationens vurdering

Administrationen vurderer ikke, at den reviderede kvalitetsstandard ændrer på nuværende visitationspraksis eller serviceniveau.

Administrationen anbefaler, at udkastet til den reviderede kvalitetsstandard sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

## **Bilag**

Bilag 1 - Revideret kvalitetsstandard for hjælp til Boligindretning efter Servicelovens §116

# Punkt 11: SSÆ - Revideret kvalitetsstandard for forbrugsgoder § 113 og 113b med høringssvar

25-000972

## Beslutning

Indstillingen tiltrådt

## Resumé

Udvalget behandlede forslag til en revideret og samlet kvalitetsstandard for forbrugsgoder samt midlertidige hjælpemidler og forbrugsgoder efter servicelovens §§ 113 og 113b på mødet den 13. januar 2025 med henblik på at sende sagen i høring.

Udvalget sendte kvalitetsstandarden i høring i januar 2025. Kvalitetsstandarden har været i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet og fremlægges med høringssvar til endelig godkendelse.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at kvalitetsstandarden for forbrugsgoder samt midlertidige hjælpemidler og forbrugsgoder efter servicelovens §§ 113 og 113b godkendes.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden for forbrugsgoder efter servicelovens § 113 samt midlertidige hjælpemidler og forbrugsgoder efter servicelovens § 113b er ikke lovpligtige, dog har mange kommuner, ligesom Lejre Kommune, tilsvarende kvalitetsstandarder med henblik på information og vejledning til kommunens borgere.

Kvalitetsstandarden for forbrugsgoder efter servicelovens § 113 er i Lejre Kommune senest blevet politisk behandlet i 2017, og kvalitetsstandarden for midlertidige hjælpemidler og forbrugsgoder efter servicelovens § 113b er i Lejre Kommune senest blevet politisk behandlet i 2018.

På denne baggrund har administrationen udarbejdet en revideret og samlet kvalitetstandard. Kvalitetsstandarden for forbrugsgoder og midlertidige hjælpemidler adskiller sig fra de lovpligtige kvalitetsstandarder, fordi den ikke beskriver et politisk bestemt serviceniveau, men tager udgangspunkt i lovgivningen. Derfor er der heller ikke foretaget ændringer i serviceniveauet med denne samling og revidering af kvalitetsstandarden for forbrugsgoder samt midlertidige hjælpemidler og forbrugsgoder.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt sagen som bilag 1 og høringssvar fra Handicaprådet og Ældrerådet som bilag 2 og bilag 3.

## Udtalelser

Der er modtaget høringssvar fra Handicaprådet og Ældrerådet, som kan ses i bilag 2 og 3.

Opsummerende har Handicaprådet to bemærkninger:

- Punktet hvad er et forbrugsgode fremstår lidt uklart. Kan det udfoldes mere uden nødvendigvis at lave en større udredning af det.
- Sagsbehandlingstiden på 16 uger virker lang, hvis man har brug for et forbrugsgode.

Opsummerende har Ældrerådet to bemærkninger:

- Den reviderede kvalitetsstandard, som samler kvalitetsstandarden for § 113 og 113b, anerkendes som en fordel for borgeren.
- Sagsbehandling på op til 16 uger er meget lang tid. Det må kunne gøres bedre.

## **Administrationens vurdering**

Administrationen tager høringsvarene fra høringsparterne til efterretning og bemærker, at vi henholder os til den politisk fastsatte sagsfrist på området. Vi er enige i, at det kan være svært at definere, hvad et forbrugsgode er. I de fleste tilfælde bevilges el-scooter, når der er tale om en bevilling i henhold til servicelovens § 113.

Der er ikke foretaget ændringer i kvalitetsstandard. Det er administrationens vurdering, at kvalitetsstandard kan godkendes.

## **Bilag**

Bilag 1 -Revideret kvalitetsstandard for forbrugsgoder samt hjælpemidler §§113 og 113b

Bilag 2 - Høringsvar fra Handicaprådet vedr. kvalitetsstandard for §§113 og 113b

Bilag 3 - Høringsvar fra Ældrerådet vedr. kvalitetsstandard for §§113 og 113b

# Punkt 12: SSÆ - Kvalitetsstandard for støtte til køb af bil, afgiftsfritagelse og særlig indretning af bil, Servicelovens § 114 m. høringsvar

25-000165

## Beslutning

Indstillingen tiltrådt

## Resumé

Udvalget behandlede forslag til en revideret kvalitetsstandard for støtte til køb af bil, afgiftsfritagelse og særlig indretning af bil efter servicelovens § 114 på mødet den 3. februar 2025 med henblik på at sende sagen i høring.

Kvalitetsstandarden har været i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet, og udvalget forelægges med denne sag høringsparternes høringsvar samt den reviderede kvalitetsstandard til endelig godkendelse.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at den reviderede kvalitetsstandard for støtte til køb af bil, afgiftsfritagelse og særlig indretning af bil efter servicelovens § 114 godkendes.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden for støtte til køb af bil, afgiftsfritagelse og særlig indretning af bil efter servicelovens § 114 er ikke lovpligtig, dog har mange kommuner, ligesom Lejre Kommune, en tilsvarende kvalitetsstandard liggende på deres hjemmesider med henblik på information og vejledning til kommunens borgere.

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

Der er ikke foretaget ændringer i serviceniveauet.

Der er foretaget følgende:

- Punkt 1, "Hvem er omfattet af målgruppen?" er blevet uddybet.
- Punkt 3, "Du skal ansøge om støtte til køb af bil, afgiftsfritagelse og særlig indretning af bil" er blevet ajourført til den eksisterende praksis.
- Punkt 4, "Hvordan behandler vi din ansøgning, og hvornår kan du forvente en afgørelse?" er blevet uddybet.
- Alle beløb er opdateret til 2025-priser.

### *Ordlyd og sprogbrug*

Der er i den reviderede kvalitetsstandard lavet ændringer i ordlyd og sprogbrug. Formålet med ændringerne er at målrette sproget i kvalitetsstandarden til borgerne, så der kommunikeres i et overskueligt, letforståeligt og imødekommende sprog i tråd med Lejre Kommunes sprogpolitik.

### *Opsætning og layout*

Endelig er der foretaget ændringer i kvalitetsstandardens opsætning og layout. Det sker for at sikre overensstemmelse med opsætning og layout i de øvrige kvalitetsstandarder.

Udkastet til den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt sagen som bilag 1.

## Udtalelser

Ældrerådets samlede høringsvar kan ses i bilag 2, men opsummerende peger de på følgende:

*"Ældrerådet bemærker, at der ikke er sket ændringer i serviceniveauet. Ældrerådet anerkender, at der er foretaget forskellige tiltag i punkterne 1, 3 og 4 for at tydeliggøre omfanget af mulighederne for støtte til køb af bil, ligesom prisniveauet er anført i 2025 priser."*

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

*"Punkt 1, "Hvem er omfattet af målgruppen?" er blevet uddybet. Her mangler der en gruppe som er omtalt i vejledningen punkt 8 og i Bilbekendtgørelsen."*

*"Punkt 4, "Hvordan behandler vi din ansøgning, og hvornår kan du forvente en afgørelse?" er blevet uddybet. Handicaprådet vil henvise til vejledningen punkt 9. Det virker som en bedre måde at starte proceduren på."*

*"Til sidst under punkt 4 står: "Du kan forvente, at din ansøgning er behandlet indenfor 32 uger. Som der står, er behandlingstiden 32 uger." Er det før eller efter samarbejdet med en bilopbygger?"*

*"Punkt 5, "Hvad kan du få støtte til, hvis du er berettiget" står der: "Hvis bilen er benzindrevet, kan du fritages for betaling af afgift. Hvis bilen er dieseldrevet, kan du ligeledes fritages for afgift, dog betaler du selv udligningsafgiften". Hvad hvis bilen er elektrisk?"*

*"Handicaprådet anbefaler et der indføres et nyt punkt: "Genbevilling" på baggrund af "Bekendtgørelse om støtte til køb af bil efter lov om social service" §10 stk. 3"*

*"Punkt 8, "Lovgrundlag". Handicaprådet anbefaler, at der også henvises til: "Vejledning om støtte til køb af bil og individuel befordring" og "Bekendtgørelse om støtte til køb af bil efter lov om social service"."*

## **Administrationens vurdering**

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

Handicaprådets bemærkninger giver anledning til følgende svar og ændringer af kvalitetsstandarden:

Vedr. punkt 1: I indledningen til kvalitetsstandarden er det beskrevet, at den er gældende for børn og voksne i alle aldre. Det vurderes derfor ikke, at der er behov for nærmere uddykning af målgruppen.

Vedr. punkt 4: Ændringsforslag tages til efterretning og der er foretaget ændring i kvalitetsstandarden, så det fremgår tydeligere, at der tilbydes vejledning inden, der sendes kørselsskema til borger. Dette er allerede praksis, men er ikke tydeliggjort i kvalitetsstandarden.

Vedrørende punkt 4 fortsat: Sagsbehandlingsfristen på 32 uger er politisk vedtaget. Borger kan forvente at modtage en afgørelse på sagen indenfor fristen på 32 uger. Ved bevilling af støtte til køb af bil kan Lejre Kommune ikke garantere, at bilen kan være klar og leveres inden for de 32 uger. Der kan være ventetid på den konkrete bil, og generelt er længden på disse sager afhængige af bilforhandlerne og underleverandørers leveringstider. Når der gives bevilling på en bil vil selve bilafprøvnningen ligge indenfor de 32 uger.

Vedrørende punkt 5: Ændring i kvalitetsstandarden er foretaget, så el-biler også fremgår.

Vedrørende ønske om nyt punkt "Genbevilling": Man er i Visitation & Hjælpe midler opmærksomme på, at der er mulighed for brug af "Tro- og loveerklæring" ved genansøgning om støtte til køb af bil. Muligheden anvendes også i dag, når det er relevant, eller når borger ønsker det. Hensigten med kvalitetstandarden er at gøre den så borgerrettet og letforståelig som muligt, og derfor er det besluttet ikke at beskrive genansøgning samt brug af "Tro- og loveerklæring" nærmere. Borgerne opfordres altid til at henvende sig, hvis de har yderligere spørgsmål eller brug for råd og vejledning.

Vedrørende punkt 8: Som tidligere beskrevet er hensigten med kvalitetstandarden at gøre den så borgerrettet og letforståelig som muligt, og derfor er vejledningen og bekendtgørelsen ikke beskrevet nærmere. Ved spørgsmål om yderligere information og vejledning vil Visitation & Hjælpe midler stå til rådighed og henvise til begge.

De ændringer, som er foretaget på baggrund af Handicaprådets bemærkninger, er markeret i bilag 1 med grøn overstregning.

## **Bilag**

Bilag 1 - Udkast, Kvalitetsstandard for støtte til køb af bil, afgiftsfritagelse og særlig indretning af bil, Servicelovens § 114

Bilag 2 - Høringsvar, kvalitetsstandard for støtte til køb af bil m.m. servicelovens §114, Ældrerådet

Bilag 3 - Høringsvar, kvalitetsstandard for støtte til køb af bil m.m. servicelovens §114, Handicaprådet

# Punkt 13: SSÆ - Uanmeldt lovpligtigt kommunalt tilsyn på plejehjemmene 2024 med hørings svar

24-009212

## Beslutning

Indstillingen tiltrådt

## Resumé

BDO har på vegne af Lejre Kommune foretaget de uanmeldte kommunale tilsyn ved kommunens tre plejehjem i oktober og november 2024.

Tilsynsførende har foretaget deres vurderinger på baggrund af interviews med beboere, medarbejdere og pårørende, gennemgang af dokumentation jf. servicelov og sundhedslov samt gennemgang af medicin.

Udvalget besluttede på mødet den 13. januar 2024 at sende tilsynsrapporterne i høring i de tre plejhjems beboer- og pårørenderåd, Ældrerådet og Handicaprådet. Med denne sag skal udvalget tage høringsparternes hørings svar samt tilsynsrapporten til efterretning.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager høringsparternes hørings svar samt tilsynsrapporterne til efterretning.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

BDO har på vegne af Lejre Kommune foretaget de uanmeldte kommunale tilsyn ved kommunens tre plejehjem i oktober og november 2024.

Tilsynene baserer sig overordnet på følgende datagrundlag, men der er forskel på, hvem og hvor mange, der er blevet interviewet på de enkelte plejehjem. Dette kan ses i de individuelle rapporter:

- Interview af leder og teamleder
- Tilsynsbesøg hos beboere
- Gruppeinterview med medarbejdere
- Telefoninterview med pårørende
- Gennemgang af dokumentation, jf. serviceloven (SEL)
- Gennemgang af dokumentation, jf. sundhedsloven (SUL)
- Medicingennemgang.

## Tilsynets overordnede vurdering

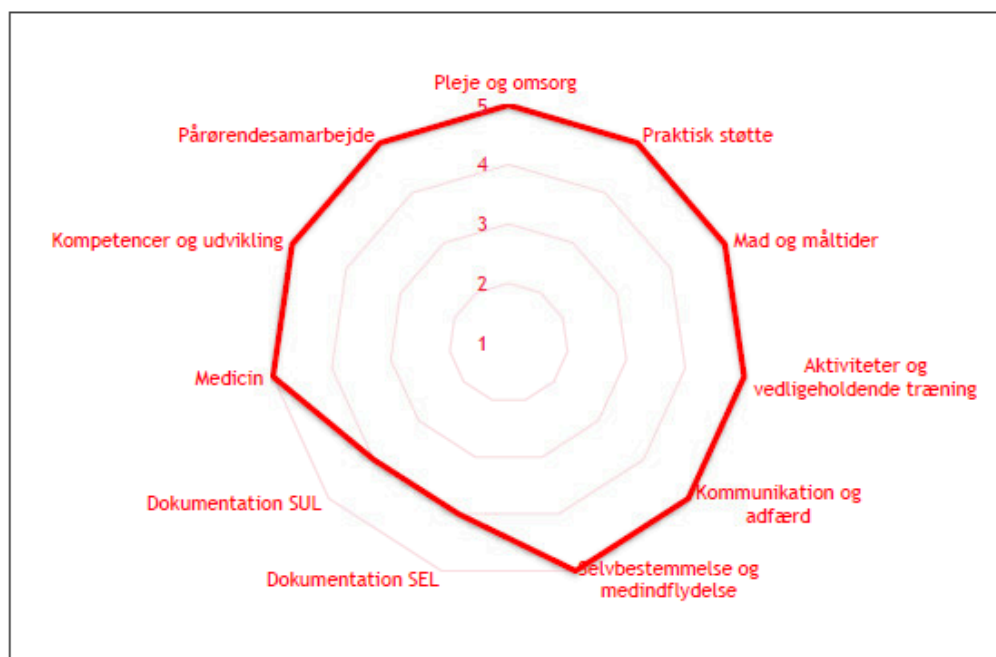
Det er tilsynets overordnede vurdering, at alle tre plejehjem er meget velfungerende, og har meget engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at alle tre plejehjem overordnet lever op til Lejre Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

## Hvalsø Plejehjem

På baggrund af tilsynet vurderes der udviklingspotentialer under to temaer:

"Dokumentation SEL": Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer, at dokumentationen indeholder fyldestgørende beskrivelser i funktionsevnetilstande og i døgnrytmeplanen. Dette baseret på et fund i en journal, hvor beskrivelsen af samme blev ønsket mere detaljeret

"Dokumentation SUL": Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer, at den sundhedsfaglige dokumentation fremstår fyldestgørende og sammenhængende. Dette baseret på et ønske om, at det i en journal fremgik i tilstanden, at borger fik vitaminpiller.

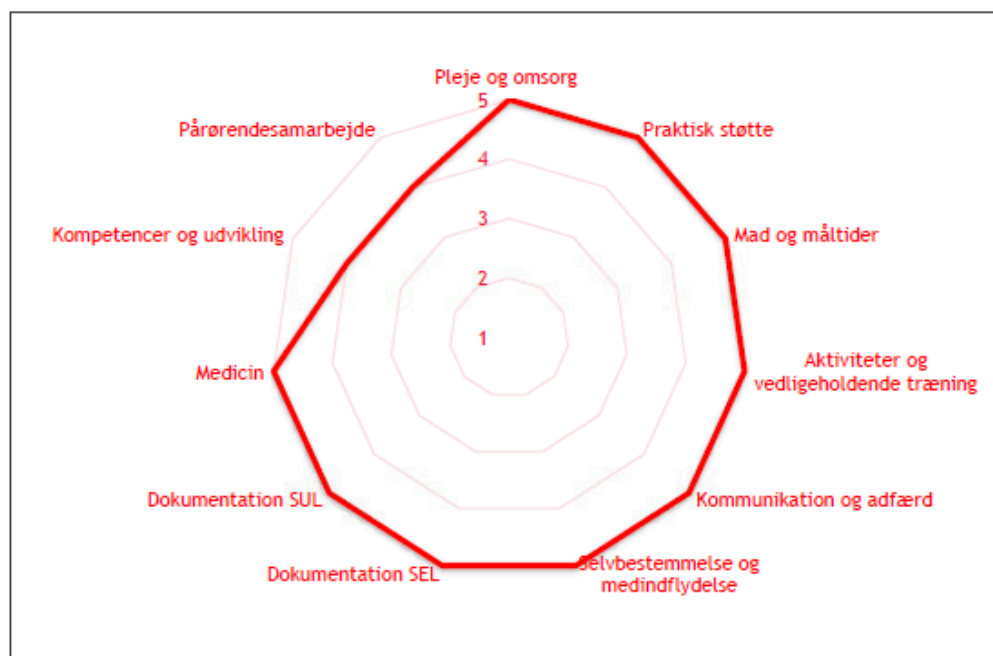


### Plejehjemmet Ammershøjparken

På baggrund af tilsynet vurderes der udviklingspotentiale under to temaer:

"Kompetencer og udvikling": Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer, at der ved delegering af sundhedsopgaver foretages dokumentation på kompetenceskema. Dette baseret på, at plejehjemmet arbejder systematisk med delegering af sundhedsopgaver, men at dokumentation på individuelle kompetencekort endnu ikke er helt systematisk implementeret.

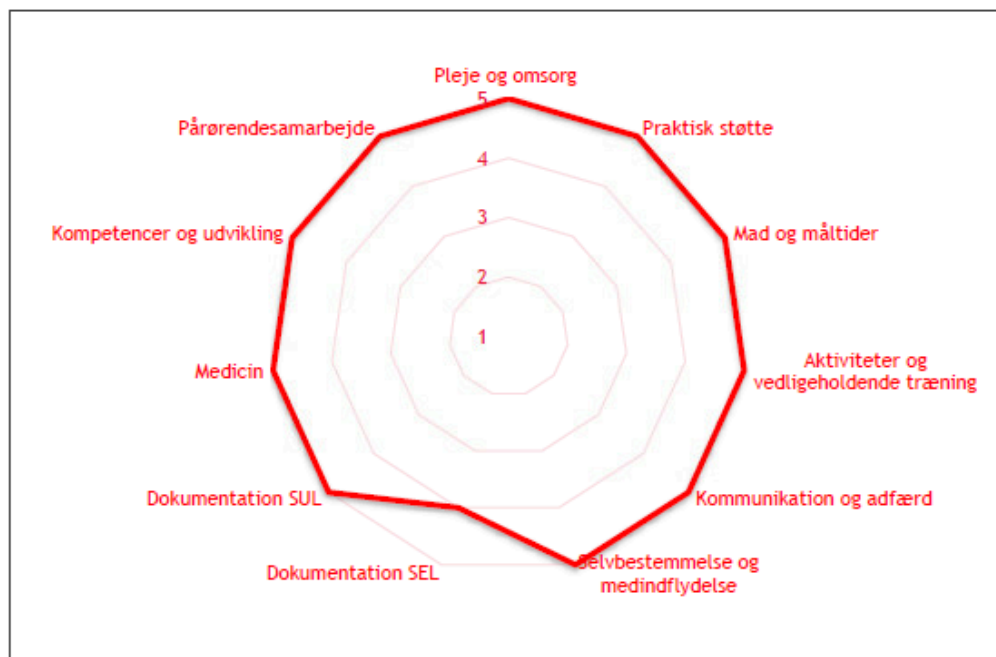
"Pårørendesamarbejdet": De pårørende har generelt en oplevelse af, at aftaler overholdes og føler sig velinformerede. En enkelt pårørende har dog udtrykt en undren over en konkret episode, hvorfor tilsynet anbefaler, at ledelsen følger op med den konkrete pårørende. Opfølgning på dette er allerede iværksat.



### Plejehjemmet Bøgebakken

På baggrund af tilsynet vurderes der udviklingspotentiale under et enkelt tema.

"Dokumentation SEL": Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer, at dokumentationen indeholder fyldestgørende beskrivelser i døgnrytmeplanen. Dette baseret på et fund i en journal, hvor beskrivelsen af samme blev ønsket mere detaljeret.



De tre tilsynsrapporter er vedlagt sagen som bilag 1 - 3. En oversigt over de tidligere tre års score er vedlagt som bilag 4.

## Udtalelser

Ældrerådet anerkender det arbejde, der er pågået siden tilsynene i 2023 og vurderer, at der er sikret et godt fundament for det videre kvalitetsarbejde på plejehjemmene, blandt andet med fortsat fokus på medicinhandling og dokumentation både i forhold til servicelov og sundhedslov. Ældrerådet tager tilsynsrapporterne til efterretning.

Handicaprådet konstaterer, og ser med tilfredshed på, at der på alle tre plejehjem ses forbedring på de punkter, der var bemærkninger til på tilsynene i 2023. På denne baggrund er der tiltro til, at der også vil blive arbejdet med bemærkningerne fra tilsynene i 2024. Handicaprådet tager tilsynsrapporterne til efterretning.

Beboer- og pårønderrådet på Plejehjemmet Bøgebakken bemærker, at rapporten giver rådet en tryk forvisning om, at beboernes sikkerhed sikres gennem en høj faglig kvalitet på alle parametre. Det er en flot vurdering, hvor de grundlæggende forventninger til pleje og omsorg er i orden. Rådet er bevidst om, at tilsynet er et øjebliksbillede, men at det giver et retvisende pejlemærke på både faglig kvalitet samt arbejdsmiljø.

Der er ikke indkommet høringssvar fra beboer- og pårønderrådet på Hvalsø Plejehjem og Plejehjemmet Ammershøjparken.

De fulde høringssvar er vedlagt sagen som henholdsvis bilag 5, bilag 6a-6c og bilag 7.

## Administrationens vurdering

Administrationen tager høringsparternes høringssvar til efterretning samt vurderer, at disse ikke giver anledning til yderligere opfølgning.

## Bilag

Bilag 1 - Tilsynsrapport Hvalsø Plejehjem 2024

Bilag 2 - Tilsynsrapport Plejehjemmet Ammershøjparken 2024

Bilag 3 - Tilsynsrapport Plejehjemmet Bøgebakken 2024

Bilag 4 - Oversigt over tidligere score, Plejehjemmene

Bilag 5 - Høringssvar uanmeldte tilsyn på plejehjemmene 2024, Ældrerådet

Bilag 6a - Høringssvar uanmeldt kommunalt tilsyn Hvalsø Plejehjem 2024, Handicaprådet

Bilag 6b - Høringssvar uanmeldt kommunalt tilsyn Plejehjemmet Ammershøjparken, Handicaprådet

Bilag 6c - Høringssvar uanmeldt kommunalt tilsyn Plejehjemmet Bøgebakken 2024, Handicaprådet

Bilag 7 - Høringssvar uanmeldt kommunalt tilsyn 2024, BP-råd Bøgebakken

# Punkt 14: SSÆ - Anmeldt lovpligtigt kommunalt tilsyn i hjemmeplejen Hvalsø 2024 med hørings svar

24-009215

## Beslutning

Indstillingen tiltrådt

## Resumé

BDO har på vegne af Lejre Kommune foretaget et anmeldt kommunalt tilsyn ved Hjemmeplejen Hvalsø i november 2024.

Tilsynsførende har foretaget deres vurdering på baggrund af interviews med hjemmeboende borgere, ledere, medarbejdere og pårørende, gennemgang af dokumentation jf. servicelov og sundhedslov samt gennemgang af medicin.

Udvalget besluttede på mødet den 13. januar 2024 at sende tilsynsrapporten i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Med denne sag skal udvalget tage høringsparternes hørings svar samt tilsynsrapporten til efterretning.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager høringsparternes hørings svar samt tilsynsrapporten til efterretning.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

BDO har på vegne af Lejre Kommune foretaget et anmeldt kommunalt tilsyn ved kommunens hjemmepleje i Hvalsø i november 2024.

Tilsynet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview af leder og/eller teamleder
- Tilsynsbesøg hos borgere
- Gruppeinterview med medarbejdere
- Telefoninterview med pårørende
- Gennemgang af dokumentation, jf. serviceloven (SEL)
- Gennemgang af dokumentation, jf. sundhedsloven (SUL)
- Medicingennemgang

## Tilsynets overordnede vurdering

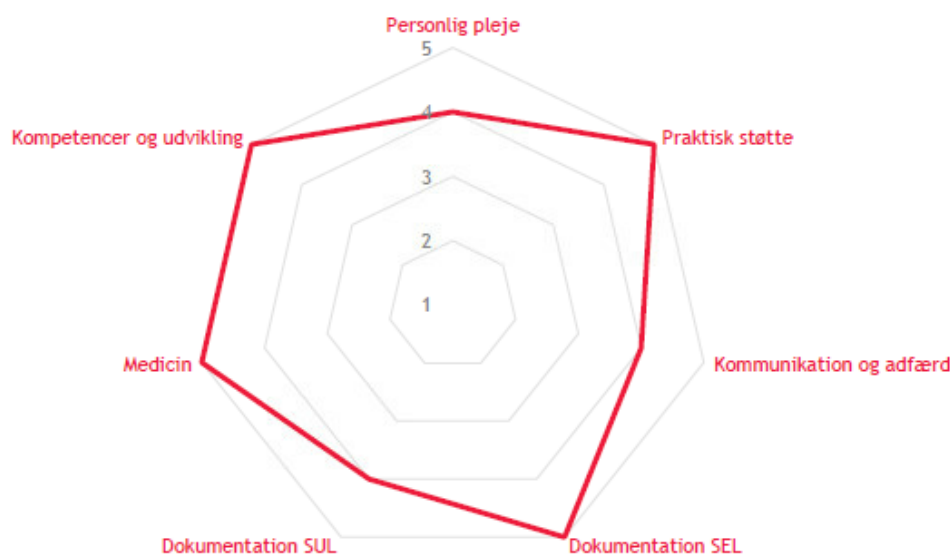
Det er tilsynets overordnede vurdering, at Hvalsøgruppen er en velfungerende leverandør med engagerede medarbejdere og ledelse, der bidrager til borgernes trivsel. Vurderingen er, at leverandøren overordnet set lever op til Lejre Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

På baggrund af tilsynet vurderes der udviklingspotentialer under tre temaer:

"Personlig pleje": Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer, at afløsere er grundigt introducerede til borgerne og til opgaverne, og at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at udføre de tildelte opgaver. Tilsynet anbefaler, at ledelsen følger op med en konkret borger. Dette baseret på en borgers oplevelse af, at afløsere ikke altid kender opgaverne eller er usikre på dem.

"Kommunikation og adfærd": Tilsynet anbefaler, at ledelsen, sammen med medarbejderne, drøfter tavshedspligt og professionel adfærd. Baseret på, at en borger har oplysninger om interne forhold i hjemmeplejen, som borgeren ikke bør kende til.

"Dokumentation SEL": Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer, at dokumentationen fremstår sammenhængende, fyldestgørende, opdateret og med opfølgning. Dette baseret på fire mangler eller delvise mangler i gennemgangen af journalerne.



Tilsynsrapporten er vedlagt sagen som bilag 1. En oversigt over de tidligere to års score er vedlagt som bilag 2.

## Udtalelser

Handicaprådet konstaterer, at scoren i de sidste tre år er stigende på alle punkter og tager tilsynsrapporten til efterretning.

Ældrerådet har tillid til, at der fortsat arbejdes målrettet i Hvalsøgruppen på at følge anbefalingerne i tilsynsrapporten og tager tilsynsrapporten til efterretning.

De fulde hørings svar er vedlagt sagen som henholdsvis bilag 3 og bilag 4.

## Administrationens vurdering

Administrationen tager høringsparternes hørings svar til efterretning og vurderer, at disse ikke giver anledning til yderligere opfølgning.

## Bilag

Bilag 1 - Tilsynsrapport, Hjemmeplejen Hvalsø 2024

Bilag 2 - Oversigt over tidligere score, Hjemmeplejen Hvalsø

Bilag 3 - Hørings svar, Anmeldt kommunalt tilsyn Hjemmeplejen Hvalsø 2024, Ældrerådet

Bilag 4 - Hørings svar, Anmeldt kommunalt tilsyn Hjemmeplejen Hvalsø 2024, Handicaprådet

# Punkt 15: SSÆ - Planlagt Ældretilsyn, Hjemmeplejen Hvalsø, november 2024 m. høringsvar

24-009211

## Beslutning

Indstillingen tiltrådt

## Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed udførte et planlagt Ældretilsyn i Hjemmeplejen Hvalsø den 22. oktober 2024.

Udvalget besluttede på mødet den 13. januar 2024 at sende tilsynsrapporten i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Med denne sag skal udvalget tage høringsparternes høringsvar samt tilsynsrapporten til efterretning.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager høringsparternes høringsvar samt tilsynsrapporten til efterretning.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Ældretilsynet omhandler de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§ 83 – 87:

- personlig og praktisk hjælp og madservice
- rehabiliteringsforløb
- aflastning og afløsning og midlertidige ophold
- socialpædagogisk bistand
- genoptræning og vedligeholdelsestræning

Målepunkterne er inddelt i seks temaer:

Tema 1: Selvbestemmelse og livskvalitet – herunder værdig død

Tema 2: Trivsel og relationer

Tema 3: Målgruppe og metoder

Tema 4: Organisation, ledelse og kompetencer

Tema 5: Procedurer og dokumentation

Tema 6: Aktiviteter og rehabilitering.

På baggrund af tilsynet er den generelle vurdering, at Hjemmeplejen Hvalsø er velorganiseret med gode procedurer og systematik. Tilsynet har lagt vægt på, at fem ud af syv af målepunkterne var opfyldt. Det vurderes, at der i plejeenheden er tale om mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet af hjælp, pleje og omsorg, og at plejeenheden vil være i stand til at rette op på problemerne ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynet. Det forventes, at plejeenheden opfylder nedenstående henstillinger:

"Organisation, ledelse og kompetencer":

- Plejeenheden skal sikre, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at varetage kerneopgaverne.
- Plejeenheden skal sikre, at organiseringen understøtter plejeenhedens udførelse af kerneopgaverne.

Ledelsen prioriterer hele tiden læring og undervisning i dagligdagen, medarbejderne opfordres til at komme med spørgsmål og hjælpes til at reflektere over observationer, de gør ved borgerne. Udover den daglige læring er der en gang om ugen sat en halv time af til undervisning af personalet. Ligeledes prioriteres netværksmøder og undervisning, som organisationen planlægger højt, så alle medarbejdere kan højne deres viden og faglighed.

Derudover arbejdes der løbende på at få ansat uddannet personale, hvilket til dels lykkes, andelen af ufaglærte er stærkt faldende. De ufaglærte som ansættes, er personale med interesse og en lyst til at lære om faget, med henblik på senere uddannelse inden for området.

"Procedure og dokumentation":

- Plejeenheden skal sikre, at ændringer i og opfølgning på borgernes funktionsevne samt sædvanlige tilstand er beskrevet.

Der er sideløbende med tilsynet ved at blive implementeret en mere stringent form for triage. Triage er en proces til bestemmelse af prioriteter i behandling af patienter baseret på sværhedsgraden af deres tilstand, så der sikres opfølgning på de borgere, som er triageret til ekstra opmærksomhed. Der er en gang pr. måned udvidet triage, hvor visitationen deltager, og hvor borgerne justeres i funktionsevnetilstanden.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag 1.

## Udtalelser

Ældrerådet anerkender, at der er igangsat opfølgning/undervisning på begge områder, hvor tilsynet har henstillinger. Ældrerådet har tillid til, at der fortsat arbejdes målrettet i Hvalsøgruppen på at følge henstillingerne i rapporten og med disse bemærkninger tages den til efterretning.

Handicaprådet har følgende kommentarer:

*Kigger man på kommentarerne under målpunktet "Organisation, ledelse og kompetencer", viser det sig, at det især er vikarer, der er kommet bemærkninger om. Den indsats der er beskrevet i sagsfremstillingen. Der beskrives indsatsen for alle medarbejdere og Handicaprådet går derfor ud fra at det også gælder for vikarer uanset deres ansættelsesforhold. Et af punkterne er de mange forskellige der kommer hos den enkelte. Hvordan arbejdes der med det?*

*Kommentaren under målpunktet "Procedure og dokumentation" handler om manglende " ... ændringer i - og opfølgning på borgernes funktionsevne... ".*

*Handicaprådet håber at administrationens forklaring om at der er ved at blive implementeret en mere stringent form for triage. Ældre mennesker med handicap og andre ændrer sig med tiden og derfor ændres behov for hjælp også. Derfor er det nødvendigt at der løbende bliver justeret i forhold til deres funktionsevnetilstand.*

Handicaprådet tager rapporten til efterretning.

De fulde høringssvar er vedlagt sagen som henholdsvis bilag 2 og bilag 3.

## Administrationens vurdering

Administrationen tager høringsparternes høringssvar til efterretning.

Som svar på Handicaprådets spørgsmål gør ledelsen omkring hjemmeplejegruppen, hvad de kan for at ansætte fast og uddannet personale. Desværre er det nationalt vanskeligt at få de rette kompetencer og ansætte medarbejdere. På trods af dette er hjemmeplejen i Hvalsø til dels lykkedes, og der er færre vakante stillinger. Der er gjort en stor indsats med at ansætte egne timelønnede medarbejdere, således at der fremadrettet bruges langt færre eksterne vikarer fra bureau og hermed færre forskellige medarbejdere hos den enkelte borger.

Administrationen vurderer ikke, at de indkomne høringssvar giver anledning til yderligere opfølgning.

## Bilag

Bilag 1 - Tilsynsrapport, Ældretilsyn, Hjemmeplejen Hvalsø, nov. 2024

Bilag 2 - Høringssvar, Ældretilsyn, Hjemmeplejen Hvalsø 2024, Ældrerådet

Bilag 3 - Høringssvar, Ældretilsyn Hjemmeplejen Hvalsø 2024, Handicaprådet

# Punkt 16: SSÆ - Kvartalsstatistik for det specialiserede voksen område

24-009770

## Beslutning

Indstillingerne tiltrådt

## Resumé

I denne sag præsenteres den første udgave af kvartalsstatistikken på det specialiserede voksenområde. Denne udgave giver en samlet status for indsatsen frem til september 2024.

Fremover vil kvartalsstatistikken indeholde en status for det seneste kvartal, så udviklingen i indsatsen kan følges tæt. Der arbejdes desuden på at udvide statistikken med nye opgørelser, der kan understøtte det politiske beslutningsgrundlag.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager kvartalsstatistikken til efterretning.
2. at udvalget tager stilling til, hvilke paragraffer der fremover skal være repræsenteret i de to kapitler.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Med henblik på at følge indsatsen på det specialiserede voksenområde vil Udvalget for Social, Sundhed & Ældre hvert kvartal blive præsenteret for status på indsatsen i Lejre Kommune. Da denne status er den første udgave af kvartalsstatistikken, præsenteres udviklingen frem til og med september 2024. Opgørelserne er baseret på KL's dataværktøj, hvor data for 2024 endnu ikke er fuldt opdateret, og nyere data kan derfor ikke præsenteres på nuværende tidspunkt.

Kvartalsstatistikken er delt op i to kapitler:

- Kapitel 1 - Aktivitetsudvikling
- Kapitel 2 - Forbrug pr. indbygger

I det følgende præsenteres resultaterne kort. For uddybende gennemgang se kvartalsstatistikken, der er vedlagt som bilag.

### *Kapitel 1 - Aktivitetsudvikling*

Aktivitetsudviklingen er i KL's dataværktøj opdateret til og med september 2024.

I 2024 er antallet af unikke modtagere af indsatser på det specialiserede voksenområde faldet med 6,7 % sammenlignet med 2023. Blandt disse modtagere har 62,7 % en psykisk funktionsnedsættelse, mens 30,6 % har en fysisk funktionsnedsættelse.

Den største aldersgruppe blandt de unikke modtagere i 2024 er 20-29 årige, som udgør 32,5 %, efterfulgt af 30-39 årige med 21,2 %.

Den hyppigste tildelte indsats er socialpædagogisk støtte (serviceloven herefter SEL § 85), som udgør 30,3 % af indsatserne, efterfulgt af aktivitets- og samværstilbud (SEL §104) med 14,8 %.

Antallet af unikke modtagere af socialpædagogisk støtte (SEL §85) har været stabilt gennem 2024, og lå på 130 i september 2024. Størstedelen af de unikke modtagere i 2024 havde en psykisk funktionsnedsættelse (72,1 %) og tilhørte aldersgruppen 20-29 år (29,3 %).

I 2024 var antallet af unikke modtagere af længerevarende botilbud (Almenboligloven herefter ABL §105/SEL §85) på samme niveau som i 2023, og i september 2024 på 58. Størstedelen af de unikke modtagere i 2024 havde en psykisk funktionsnedsættelse (68,2 %) og tilhørte aldersgruppen 20-29 år (29,2 %).

Størstedelen af unikke modtagere af midlertidigt botilbud (SEL §107) tilhørte også aldersgruppen 20-29 år (73,7 %), og alle modtagerne havde en psykisk funktionsnedsættelse. Antallet af unikke modtagere var i gennemsnittet 10,6 % lavere i 2024 sammenlignet med 2023, og lå på 41 i september 2024.

Antallet af unikke modtagere af længerevarende botilbud (SEL §108) var i gennemsnit 5,3 % lavere i 2024 sammenlignet med 2023, og lå på 36 i september 2024. Størstedelen af de unikke modtagere havde en psykisk funktionsnedsættelse (69,7 %), og tilhørte aldersgruppen 30-39 år (33,5 %).

Antallet af unikke modtagere af aktivitets- og samværstilbud (SEL §104) har været faldende igennem 2024, hvilket afspejler udviklingen i 2023. I september 2024 var der 62 unikke modtagere. Størstedelen af de unikke modtagere i 2024 havde en fysisk funktionsnedsættelse (51,4 %) og tilhørte aldersgruppen 20 til 29 år (36,4 %).

## *Kapitel 2 - Forbrug pr. indbygger*

Forbruget pr. indbygger samt antallet af helårsmodtagere er i KL's dataværktøj opdateret til og med 2023, da økonomidata fra 2024 endnu ikke er fuldt afsluttet.

Opgørelserne for forbruget pr. 18-66 årige indbygger samt antallet af helårsmodtagere pr. 1.000 indbyggere mellem 18-66 år er på nuværende tidspunkt kun opgjort til og med 2023 i KL's dataværktøj.

Det samlede forbrug pr. 18-66-årige indbygger i Lejre Kommune følger den generelle stigende tendens på lands- og regionalt plan. Selvom antallet af helårsmodtagere pr. 1.000 18-66-årige indbyggere er lavere end på lands- og regionalt plan, er forbruget i Lejre Kommune højere. Dette skyldes at Lejre Kommune er nødsaget til at købe indsatserne på det specialiserede voksenområde udenbys, da det med egne tilbud ikke er muligt at overholde forsyningspligten.

Forbruget pr. 18-66 årige indbygger på socialpædagogisk støtte (SEL §85) har i Lejre Kommune været lavere end forbruget på lands- og regionalt plan fra 2019 til 2023. Forbruget i Lejre var faldende fra 2019 til 2021, hvorefter det igen steg fra 2021 til 2023. Denne stigning skyldtes en intensivning af overgangen fra midlertidigt botilbud (SEL §107) til socialpædagogisk støtte i eget hjem.

Forbruget pr. 18-66-årige indbygger på længerevarende botilbud (ABL §105/SEL §85) følger den generelle stigning, der ses på lands- og regionalt plan. Fra 2021 til 2022 var stigningen dog markant større i Lejre Kommune. Denne stigning kan skyldes at Lejre Kommune ikke har haft den rigtige forudsætning og forhandlerkraft til at kunne argumentere mod takststigninger på tilbud, samt at driftsherre og sundhedsområdet har fejltolket et nyt vedtaget lovsforslag, som at alt behandling af borgere i botilbud skulle finansieres gennem serviceloven. Dette bliver nu rettet gennem genopretningen i Voksne og Unge med særlige behov.

Antallet af helårsmodtagere pr. 1.000 18-66 årige indbyggere af ABL §105/SEL §85 var i Lejre Kommune stigende fra 2019 til 2023, hvilket kan skyldes omdannelsen af længerevarende botilbud (SEL §108) til ABL §105/SEL §85-tilbud.

I Lejre Kommune var antallet af helårsmodtagere pr. 1.000 18-66 årige indbyggere i midlertidigt botilbud (SEL §107) på niveau med Region Sjælland. Dog formår man i Lejre Kommune at opretholde et lavere forbrug.

Antallet af helårsmodtagere pr. 1.000 18-66 årige indbygger med længerevarende botilbud (SEL §108) faldt fra 2020 til 2023 i Lejre Kommune, med er dog stadig højere end antallet på lands- og regionalt plan. Faldet skyldtes omdannelsen af SEL §108-tilbud til ABL §105/SEL §85-tilbud.

Samtidig er forbruget pr. 18-66-årige indbygger steget med 54 % fra 2019 til 2023, mens forbruget på lands- og regionalt plan forblev stabilt. Dette skyldes at de tilbageværende SEL §108-tilbud er dyre solisttilbud, med en markant højere gennemsnitspris og er forbeholdt borgere med omfattende støttebehov, der kræver døgndækning.

Forbruget på aktivitets- og samværstilbud (SEL §104) pr. 18-66 årige indbyggere i Lejre Kommune var højere end på regionalt- og landsplan i perioden 2019 og 2023. Mens forbruget forblev stabilt på regionalt- og landsplan, steg forbruget 10 % i Lejre Kommune.

Det høje forbrug skyldes flere faktorer, bl.a. at nødvendigheden af at købe tilbud udenbys samt botilbud, der kræver køb af deres SEL §104-tilbud. Derudover medregnes transportudgifter, som er særlig høje i Lejre Kommune. Dette skyldes at Lejre Kommune som landkommune har borgere der bor spredt i forhold til SEL §104-tilbuddene. For at sikre at borgerne har adgang til tilbuddene bevilges transport. Endelig har et højt og uklart serviceniveau gjort det vanskeligt at give afslag på SEL §104-tilbud.

## **Administrationens vurdering**

Ved at følge Unge og Voksne med Særlige Behovs resultater kvartalsvis får udvalget kontinuerligt viden om udviklingen på det specialiserede voksenområde i Lejre Kommune, hvilket kan skabe grundlag for dialog og beslutninger om prioritering og indsatser på det specialiserede voksenområde.

## **Bilag**

Kvartalsstatistik 2024\_ver1.3

# Punkt 17: SSÆ/BU - Ændring af høringsfrist i forbindelse med behandling af kvalitetsstandarder

25-001002

## Beslutning

Indstillingen anbefales

## Resumé

På kommunalbestyrelsesmødet den 27. januar 2025 kom der, under behandling af en specifik kvalitetsstandard på børne- og ungeområdet, en tilkendegivelse af, at der er behov for at forlænge høringsperioden for kvalitetsstandarder fra to til fire uger.

I denne sag skal der træffes politisk beslutning om høringsperioden fremadrettet, når kvalitetsstandarder skal sendes i høring ved Handicaprådet og Ældrerådet.

## Indstilling

Direktionen indstiller

1. at høringsperioden for kvalitetsstandarder inden for Social, Sundhed & Ældre samt området for Børn & Ungdom, som udgangspunkt, ændres til fire uger.

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

## Sagsfremstilling

På kommunalbestyrelsesmødet den 27. januar blev der rejst en problemstilling omkring den høringsperiode, der gives til henholdsvis Ældrerådet og Handicaprådet i forbindelse med behandling af kvalitetsstandarder.

Det blev påpeget, at høringsparterne kan være udfordret af den nuværende høringsperiode på 2 uger, da de dels i perioder har mange kvalitetsstandarder i høring på én gang, og dels bliver forelagt nye kvalitetsstandarder, som det tager tid at sætte sig ind i og tid at give et fyldestgørende svar på.

Der blev foreslået en ændring af høringsperioden fra de nuværende 2 uger til 4 uger.

## Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at høringsfristen for Ældrerådet og Handicaprådet kan forlænges. Det skal dog påpeges, at der i forbindelse med en længere høringsfrist også, til tider, vil være en forlængelse af den samlede godkendelsesproces af kvalitetsstandarderne end den nuværende praksis.

Administrationen vil også understrege vigtigheden af, at der i særlige situationer vil kunne opstå et behov for at give en kortere høringsfrist end 4 uger. I en sådan situation vil det naturligvis blive forklaret og tydeliggjort, hvorfor det vil være nødvendigt at ændre høringsfristen, ligesom det vil fremgå af sagen til politisk behandling.

# Punkt 18: EKL/KFT/SSÆ/TMB/BU/JAI - Delegationsplan

23-005760

## Beslutning

Indstillingerne anbefales

## Resumé

Kommunalbestyrelsen besluttede på møde i august 2023, at der skal igangsættes en proces for en ny delegationsplan for Lejre Kommune.

Forslag til en ny delegationsplan forelægges alle fagudvalg med henblik på endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at delegationsplan for Lejre Kommune godkendes.
2. at administrationen bemyndiges til at foretage rettelser i delegationsplanen, hvis der politisk træffes beslutninger om ændringer til delegationsplanen.
3. at administrationen bemyndiges til at foretage mindre redaktionelle ændringer i delegationsplanen, når rettelserne ikke medfører ændringer i Kommunalbestyrelsens og udvalgenes ansvarsområder.

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

På mødet i august 2023 besluttede Kommunalbestyrelsen at igangsætte arbejdet med en ny delegationsplan for Lejre Kommune, da kommunen hidtil ikke har haft en delegationsplan.

Selvom det ikke er lovpligtigt at have en delegationsplan, er det udbredt praksis i mange kommuner. En delegationsplan skaber klarhed over beslutningskompetencer og ansvarsfordeling mellem det politiske og administrative niveau. Den fungerer som et opslagsværk, der giver både politikere og administration et samlet overblik over sagsgange og beslutningskompetencer inden for centrale lovgivnings- og sagsområder.

### Planens indhold og struktur

Delegationsplanen tager udgangspunkt i Lejre Kommunes gældende styrelsesvedtægt og afspejler den nuværende udvalgsstruktur.

Den indledes med et kapitel om generelle emner, der går på tværs af udvalg, såsom tværgående strategier, politikker, kvalitetsstandarder, priser, projekter med videre.

Herefter præsenteres hvert udvalg med en kort beskrivelse af dets ansvarsområder.

Planen bygger på en positiv opstilling af de områder, hvor sager og beslutninger skal behandles politisk. Denne tilgang sikrer, at delegationsplanen forbliver overskuelig og kun indeholder det nødvendige.

Delegationsplanen er ikke udtømmende, og administrationen vil fortsat vurdere, om sager med særlig politisk relevans bør forelægges det politiske niveau til beslutning eller orientering.

### Arbejdet med delegationsplanen

Planen er i vid udstrækning en opsummering af eksisterende praksis. Arbejdet med planen har dog også identificeret behov for præciseringer, ændringer og nye forslag, som er markeret med farvekoder i planen:

- **Præciseringer (gul):** Områder, hvor eksisterende praksis har været uklart defineret, og hvor planen nu tydeliggør beslutningsgange og ansvarsfordeling.
- **Ændringer (grøn):** Enkelte områder, hvor det er vurderet hensigtsmæssigt at justere praksis eksempelvis for at sikre ensartet ansvarsfordeling på tværs af udvalg eller områder.

- **Nye forslag (blå):** Områder, der ikke tidligere har været omfattet af kommunens praksis, men som nu inkluderes for at sikre en opdateret tilgang.

### **Politisk dialog og inddragelse**

Administrationen har henover november 2024 til januar 2025 gennemgået planen på møder for gruppeformænd. Formålet med disse møder har været at skabe forventningsafstemning, især på områder med ændringer, præciseringer og nye forslag. Inputs fra møderne er blevet indarbejdet i planen.

### **Fremadrettet revidering og løbende opdatering af delegationsplanen**

Det foreslås, at delegationsplanen gennemgås én gang i hver valgperiode - typisk i forlængelse af konstitueringen af en ny Kommunalbestyrelse - og at den opdateres ved væsentlige ændringer i den politiske struktur eller lovgivningen. Herved sikres, at planen forbliver tidssvarende og afspejler de aktuelle rammer.

Delegationsplanen vil i disse tilfælde blive forelagt Kommunalbestyrelsen til fornyet godkendelse. Derudover foreslås det, at administrationen bemyndiges til at:

- Indarbejde politisk vedtagne ændringer i planen, når der træffes beslutninger, der kræver tilpasning af delegationsplanen.
- Foretage mindre redaktionelle ændringer, såsom opdatering af lovhenvvisninger, korrekturrettelser og tekniske justeringer, der ikke påvirker beslutningskompetencerne.

Disse bemyndigelser vil sikre en smidig og effektiv opdatering af delegationsplanen.

### **Sagens forløb**

03/03/2025 Udvalget for Erhverv, Klima og Lokal udvikling - 2022-2025

Indstillingerne anbefales for så vidt angår udvalgets område.

Afbud: Bente Blumensaat

03/03/2025 Udvalget for Kultur, Fritid og Turisme - 2022-2025

Beslutning ikke frigivet

### **Bilag**

Bilag 1 - Delegationsplan, udkast

## **Punkt 19: SSÆ - Eventuelt**

### **Beslutning**

Intet under dette punkt

## **Punkt 20: SSÆ - Godkendelse af referat**

### **Beslutning**