

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 01-04-2025

**Mødedato**           Tirsdag d. 01. april 2025 kl. 16:00

**Mødested**           Fælleshuset Knopsvane Allé 15, 8468 Galten

**Mødedeltagere**    Jens Szabo, Jesper Arbo Frederiksen, Karen Schack  
Lindemann, Thomas Cordtz, Frank W. Damgaard, Sebastian  
Støckler, Malene Ringberg

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Opfølgning på udvalgets bustur den 31. marts 2025.....	4
Skriftlig orientering: Fremtidig plan for bo- og aktivitetstilbuddet Landsbyen Sølund.....	5
Skriftlig orientering: Uanmeldte tilsyn i plejehjem 2024.....	11
Skriftlig orientering: Opfølgning på Byrådets anbefalinger vedr. En kommune hvor alle er med.....	13
Meddelelser.....	14
Dialog med Handicap- og Psykiatrirådet.....	15
Rundvisning på Knopsvane Parken.....	16
Dialog med Seniorrådet.....	17
Opfølgning på dialog med Handicap- og Psykiatrirådet.....	18
Forslag om ændringer i Handicap- og Psykiatrirådets vedtægter.....	19
Opfølgning på dialog med Seniorrådet.....	22
Principbeslutning om frisættelse fra kvalitetsstandarder for tilbud omfattet af ældreloven.....	23
Forslag til pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven.....	25
Frit leverandørvalg af helhedspleje efter ældreloven.....	28
Økonomisk håndtering af overgangen til ny ældrelov i 2025.....	30
Rammer for forebyggende, aktiverende og opsøgende indsatser samt for samarbejde med civilsamf	34
Principbeslutning om indstillinger om oprettelse af lokalplejehjem.....	36
Eventuelt.....	37
Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	38

## **Punkt 32: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-A00-84-23

### **Resumé**

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

### **Sagsfremstilling**

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

### **Indstilling**

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at dagsorden for mødet godkendes.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende dagsordenen for mødet.

# Punkt 33: Opfølgning på udvalgets bustur den 31. marts 2025

00.01.00-A00-18-25

## Resumé

Sundheds- og Omsorgsudvalget følger med denne sag op på udvalgets bustur med besøg den 31. marts 2025

## Sagsfremstilling

Sundheds- og Omsorgsudvalget besøgte den 31. marts følgende steder:

- Støttecenter Skanderborg under Skanderborg Fællesskaberne
- Sølund Aktivitetscenter
- Det Kommunale Sundhedscenter
- Akut- og Rehabiliteringscenter Skanderborg

Vedhæftet er program for busturen.

## Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter om politikkontrollen giver anledning til ændringer i politikker, forandringer og/eller standarder eller andre tiltag.

## Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage de gode oplæg og orienteringer, der blev givet under de fire besøg på turen til efterretning
- at der sendes en tak til de fire steder udvalget besøgte på turen
- at politikkontrollen ikke giver anledning til ændringer i politikker, forandringer eller standarder.

## Bilag

Program for bustur den 31. marts 2025

# Punkt 34: Skriftlig orientering: Fremtidig plan for bo- og aktivitetstilbuddet Landsbyen Sølund

27.57.08-P16-1-25

## Resumé

Byrådet drøfter på temamødet den 10. april 2025 forslag til forudsætninger for drift og udvikling af bo- og aktivitetstilbuddet Landsbyen Sølund. Sundheds- og Omsorgsudvalget får med denne sag en indledende skriftlig orientering.

## Sagsfremstilling

### Indledning/Baggrund

Byrådet har med Budget 2025-2028 besluttet en analyse af, hvordan botilbuddet Landsbyen Sølund kan moderniseres og tilpasses beboernes nuværende og fremtidige behov. Analysen skal undersøge tilpasninger af bygningerne, økonomiske aspekter og fleksibilitet i de fysiske rammer. Desuden vil den vurdere, hvordan boligtyperne kan omstruktureres, og hvordan kapaciteten til aktivitetstilbud kan øges. Skanderborg Kommune samarbejder med Landsbyggefonden om eventuel medfinansiering af transformationen. Resultaterne forventes afleveret i fjerde kvartal 2025.

De fysiske rammer i bo- og aktivitetstilbuddet Landsbyen Sølund er utidssvarende og matcher ikke nuværende og kommende beboere. Det er bl.a. påpeget af Socialtilsynet i maj 2024, der blandt andet understreger, at ”der er borgere, der har et større behov for skærmning og begrænsning af sansestimuli end de nuværende fysiske rammer kan tilgodese”. Landsbyen Sølund står derfor over for en nødvendig tilpasning og modernisering af sine bo- og aktivitetstilbud, så de i højere grad imødekommer målgruppens nuværende og fremtidige behov og lever op til bygningsmæssige, pædagogiske og myndighedsmæssige krav.

Byrådet har med budget 2025-2028 vedtaget anlægsforandringen ”Analyse af tilpasninger af enheder i bo- og aktivitetstilbuddet Landsbyen Sølund” og bevilget 1. mio. kr. i 2025 til analysen, som skal:

- se på mulighederne for tilpasninger af den nuværende bygningsmasse, så den understøtter borgernes behov og den faglige indsats, en effektiv drift og gode arbejdsforhold for medarbejderne
- tage hensyn til den nuværende finansiering af de fysiske rammer
- indeholde principper og skitser for de kommende fysiske rammer, for både bo- og aktivitetstilbud, samt et skøn over den tilhørende økonomi (anlæg og drift)
- forholde sig til en fleksibilitet i de fysiske rammer, så de over tid kan tilpasses til beboerne uden større indgreb.

Sølund rummer i dag 211 boliger fordelt på 13 boenheder samt en række lokationer til aktivitetstilbud. 40 boliger er oprettet efter Servicelovens § 108 (længerevarende botilbud), og resten er almene boliger efter Almenboliglovens § 105 (almene boliger). Skanderborg Kommune har indledt en dialog med Landsbyggefonden om eventuel medfinansiering af transformationen af de eksisterende almene boliger samt eventuelt driftstilskud.

Denne sag fremlægger en plan for, hvilke elementer analysen skal afdække med henblik på udarbejdelse af en samlet plan for transformation af bo- og aktivitetstilbuddene, herunder:

- de overordnede præmisser for det fremtidige botilbud
- fire fremtidige boligtyper til målgruppen
- foreløbigt bud på den fremtidige fordeling af antal boliger og boligtype i boenhederne
- redegørelse for, hvilken betydning omlægningen har for Skanderborg Kommunes forsyningsforpligtelse i rammeaftalen i Region Midtjylland
- plan for øget kapacitet til aktivitetstilbud.

### Generelle præmisser for det fremtidige bo- og aktivitetstilbud

Alle boenheder skal indrettes tidssvarende og fleksibelt, så de imødekommer både nuværende og fremtidige behov hos borgere med omfattende fysiske og psykiske funktionsnedsættelser. Det betyder, at der skal være:

- Tilgængelige og ensartede private lejligheder, der fungerer som hjemlige og trygge baser med plads til hjælpemidler, brede døre (uden dørtrin), og hvor borgerne har mulighed for at sætte personligt præg på indretningen inden for sikre og holdbare rammer.

- Fleksible og trygge rammer, hvor forskellige grader af skærmning muliggør, at borgeren kan vælge mellem at være helt afskærmet, delvist i kontakt med andre eller deltage i fællesskaber, afhængigt af dagsform og behov.
- Rum og fællesarealer, der understøtter både fællesskab og privatliv, herunder fleksible opholdsrum, sanserum og stillezoner, så hverdagen kan tilpasses den enkelte beboers behov og funktionsniveau.
- Arkitektoniske løsninger, som understøtter trivsel og velvære, fx ved brug af naturmaterialer, god akustik, dagslys, hensigtsmæssig belysning og mulighed for kontakt til natur og udendørs ophold.
- Gode personalefaciliteter, som understøtter sikkerhed, overblik og fagligt samarbejde, fx med centralt placerede arbejdsrum, mulighed for diskrete observationer, gode flugtveje og teknologiske løsninger til kommunikation samt viden- og opgavestyring.
- Driftsvenlige løsninger, der sikrer en langsigtet holdbarhed og økonomisk forsvarlig drift, fx gennem rengøringsvenligt design, modulopbyggede standardløsninger og fleksible indretninger, der kan tilpasses fremtidige behov.

Samlet skal boenhederne skabe rammer for en værdig og tryk hverdag med fokus på både beboerens individuelle behov og personalets arbejdsmiljø.

### **Fire fremtidige boligtyper til målgruppen**

Dette afsnit præsenterer et forslag til tre (plus en fjerde) forskellige fremtidige boligtyper fordelt i boenhederne til tilbuddets brede og mangeartede målgruppe. Der kan godt være flere typer boliger i hver boenhed. Dette er vigtigt for at skabe synergi og fagligt fællesskab mellem boenhederne trods deres kommende forskellige indretninger af fælles- og servicearealer.

#### **1. Boliger til borgere med let behov for struktur (Type 1)**

- For borgere med behov for en balanceret og struktureret hverdag, som kan håndtere skift og socialt samvær med støtte.
- Der lægges vægt på overskuelighed, fleksibilitet og muligheden for både fællesskab og tilbagetrækning.

Disse boliger forbeholdes borgere fra Skanderborg Kommune og udbydes ikke til andre kommuner.

#### **2. Boliger til borgere med moderat behov for struktur og små fællesskaber (Type 2)**

- For borgere, der har brug for en fast, forudsigelig hverdag med reduceret stimuli og små sociale grupper.
- Boligerne understøtter stabilitet og ro

Boligerne stilles også til rådighed for andre kommuner.

#### **3. Boliger til borgere med stort behov for skærmning og minimal sansepåvirkning (Type 3)**

- Til borgere, der har behov for maksimal skærmning, dæmpede sanseindtryk og egen indgang.
- Indretningen sikrer mulighed for, at borgeren ingen kontakt har til andre og understøtter borgere med høj følsomhed over for sanseindtryk.

Boligerne stilles også til rådighed for andre kommuner.

#### **4. Solitære boliger (Type 4)**

- En særlig boform for borgere med behov for fuldstændig skærmning fra andre, uden fællesarealer.

Denne boligtype tilbydes fremadrettet ikke i Landsbyen Sølund.

### **Fordeling af antal boliger og boligtype i boenhederne – i dag og i fremtiden**

I dette afsnit præsenteres et forslag til, hvordan de 13 boenheder kan indrettes fremadrettet med udgangspunkt i de tre boligtyper.

Der kan godt være flere boligtyper i hver boenhed, og det vil medvirke til synergi og fagligt fællesskab mellem boenhederne trods deres forskellige indretninger af fælles- og serviceareal.

**Boliger efter almenboliglovens §105 (almene boliger)**

<b>Boenhed</b>	<b>I dag (antal boliger)</b>	<b>Fremadrettet (antal boliger)</b>	<b>Bemærkning</b>
2 (består af 2 huse)	16 (Type 1 og 2)	12 (Type 2)	6 pr. hus
4 (består af 2 huse)	16 (Type 1, 2, 3)	12 (Type 2 og 3)	6 pr. hus
6 (består af 2 huse)	16 (Type 2)	14 (Type 1 og 2)	7 pr. hus
8 (består af 3 huse)	24 (Type 1 og 2)	18 (Type 1, 2 og 3)	3 huse á 6 boliger
10 (består af 2 huse)	16 (Type 1 og 2)	14 (Type 1 og 2)	7 pr. hus
12 (består af 3 huse)	20 (Type 1 og 2)	20 (Type 1)	
14 (består af 2 huse)	16 (Type 1 og 2)	14 (Type 1 og 2)	7 pr. hus
16 (består af 2 huse)	18 (Type 2 og 3)	12 (Type 2 og 3)	6 pr. hus
18 (består af 2 huse)	16 (Type 1 og 2)	12 (Type 2)	
<b>Antal ABL § 105 i alt</b>	<b>158</b>	<b>128</b>	

**Boliger efter servicelovens §108 (længerevarende botilbud)**

<b>Boenhed</b>	<b>I dag (antal boliger)</b>	<b>Fremadrettet (antal boliger)</b>	<b>Bemærkning</b>
20 (består af 1 hus)*	5 (Type 2 og 3)	9 (Type 3)	
40 (består af 2 huse)	16 (Type 2)	12 (Type 2)	
42 (består af 2 huse)	17 (Type 2 og 3)	13 (Type 2 og 3)	
44 (består af 2 huse)	15 (Type 2 og 3)	12 (Type 2 og 3)	Alternativt dagtilbud
<b>Antal SEL §108 i alt</b>	<b>53</b>	<b>46</b>	

\*Ombygning håndteres i separat spor

**Samlet antal boliger og reduktion efter omlægning**

Nuværende antal boliger	Efter omlægningen	Samlet reduktion
211	174 boliger	37 boliger
	162 boliger (hvis Boenhed 44 omdannes til aktivitetstilbud)	49 boliger

### **Forsyningsforpligtelse og rammeaftale**

Med den foreslåede fremadrettede struktur vil boliger til borgere med moderat til stort behov for struktur og skærmning (boligtype 2 og 3) blive stillet til rådighed for andre kommuner. Boliger til borgere med let behov for struktur (boligtype 1) vil blive forbeholdt borgere fra Skanderborg Kommune.

Det konkrete antal boliger til andre kommuner fastlægges endeligt, når behovet for boliger til borgere fra Skanderborg Kommune er afklaret, og når kapaciteten for aktivitets- og samværstilbud er nærmere fastlagt. Hertil kommer en afklaring af kapacitetsbehov i relation til Skanderborg Kommunes forsyningsforpligtelse i rammeaftalen for Region Midtjylland. Der tilstræbes en balancering af de forskellige behov, men omlægningen vil medføre, at Skanderborg Kommune fremadrettet vil sælge færre pladser.

### **Fremtidig kapacitet til aktivitetstilbud**

Manglende og uegnet kapacitet i de nuværende aktivitetstilbud giver udfordringer. Tilbuddene er på nuværende tidspunkt fyldt op, og det er ikke muligt at udvide med øget kapacitet i de nuværende fysiske rammer, hvilket skaber udfordringer med at honorere følgende:

#### **Efterspørgslen fra køberkommuner og pårørende på aktivitetstilbud**

Der ses en stigende efterspørgsel fra borgere, pårørende og fra køberkommuner på aktivitetstilbud til borgere i Skanderborg Kommune. Den manglende plads betyder, at flere borgere i døgntilbud tilbydes dagtilbud i deres bolig.

#### **Belægning af pladser i botilbuddene**

Aktivitetstilbuddene er ”indgang” for nye beboere til botilbud og bofællesskaber, og derfor er kapaciteten af stor strategisk betydning for besættelse af pladser.

#### **Målgruppens behov for opdeling og skærmning**

Aktivitetstilbuddene oplever i stigende grad en større differentiering i borgernes støttebehov, og at størstedelen af borgerne ikke kan indgå i større grupper. Det kommer til udtryk i et øget behov for opdeling og skærmning, som ikke er muligt i de nuværende rammer.

#### **Skanderborg Kommunes leverandøransvar og forsyningsforpligtelse**

Skanderborg Kommunes leverandøransvar som defineret i servicelovens § 5 forpligter kommunen til at stille tilbud til rådighed for borgere fra andre kommuner og drive det fagligt og økonomisk forsvarligt, herunder tilpasse kapaciteten, udvikle tilbuddene og føre tilsyn. Hertil kommer, at det i rammeaftalen for Region Midtjylland, der præciserer regler for køb og salg mellem kommuner og region, fremgår, at Skanderborg Kommune bl.a. med det højtspecialiserede tilbud Landsbyen Sølund har en særlig forsyningsforpligtelse i forhold til andre kommuner.

Den akutte udfordring betyder, at borgere for nuværende indskrives på Sølund med et behov for aktivitetstilbud i Sølunds Aktivitetscenter, men tilbydes aktivitet i boenheden. Hertil kommer nuværende beboere, der er bevilget aktivitetstilbud, men ikke for nuværende har noget sted at være. Skanderborg Kommune kan derfor siges ikke at efterleve den forpligtelse, der er defineret af leverandøransvaret.

#### **Trivslen i bo- og aktivitetstilbuddene**

Det har flere konsekvenser for både beboere og medarbejdere, når flere borgere får aktivitetstilbud i boenhederne. Der er mere uro, når flere beboere er hjemme i mange af dagens timer, hvilket påvirker beboernes trivsel, men også

medarbejdernes – eftersom borgernes mistrivsel har en direkte effekt på medarbejdernes arbejdsmiljø.

### **Medarbejdernes arbejdsmiljø**

Når der er flere hjemme kræver det en højere normering, der skaber pladsproblemer for beboerne og medarbejderne, hvor sidstnævnte ikke har egnede personalefaciliteter. Egnede fysiske rammer samt rette kompetencer er desuden afgørende grundpiller og forudsætninger for opgaveløsningen og arbejdsmiljøet i aktivitetstilbuddene. Den akutte udfordring medfører, at de arbejdsmiljømæssige belastninger øges. Et stigende antal beboere, der modtager aktivitetstilbud i boenheden belaster desuden vagtplanlægningen.

### **Overholde krav fra tilsynsmyndigheder**

Rammerne for at løfte den specialiserede pædagogiske opgave i tilbuddene har ændret sig, og med nye tilsynsmyndigheder stiller det krav til de fælles fysiske rammer, boligernes indretning og de faglige metoder. Det er en kontinuerlig opgave for tilbuddene at tilrettelægge indsatser, der lever op til alle tilsynsstandarder, som til tider kan være modsatrettede. De fysiske rammer er en væsentlig forudsætning for at efterleve krav fra såvel socialtilsynet og arbejdstilsynet.

### **Nuværende kapacitet kan ikke opfylde behov**

Behovet for aktivitetstilbud står i dag langt fra mål med det antal pladser, der kan skabes i de nuværende rammer.

Udfordringen på både den korte og lange bane kræver en løsning.

Der er følgende forslag til fremtidssikring:

- Ombygning af pavilloner (1 og 2) til specifikke målgrupper. Der foreslås, at analysen, der er afsat midler til på Budget 2025-2028 skal afdække muligheder for udnyttelse af pavillonerne
- Genhusning i boenhed 44 – herefter beslutning om fremtidig anvendelse, som botilbud eller aktivitetstilbud
- Egne aktivitetsrum til boligtype 3 i boenhed 20 og muligvis andre boenheder.

### **Opsummering af oplæg til fremtidig struktur**

Oplægget peger på en fremtidig struktur, der både sikrer kvalitet og fleksibilitet for borgere med meget forskellige behov, og som samtidig tilpasses til både nuværende og fremtidige krav til bo- og aktivitetstilbud på det højt specialiserede handicapområde.

Næste skridt:

- Temamøde i Byrådet den 10. april
- Beslutning i Byrådet den 24. maj efter indstilling fra Sundheds- og Omsorgsudvalget den 6. maj og Økonomi- og Erhvervsudvalget den 21. maj om indhold i analyse og udnyttelse af analysemidler
- Planlægning og gennemførelse af analyse i Anlæg og Ejendomme
- Sideløbende samarbejde med Rambøll om screening af projekt til Landsbyggefonden
- Afrapportering af analyse og programoplæg 4. kvartal 2025.

### **Samarbejde med Landsbyggefonden**

Skanderborg Kommune har indledt et samarbejde med Landsbyggefonden mhp. at afsøge fondens interesse og mulighed for at indskyde delfinansiering i en ombygning/modernisering af boligerne på Sølund. Landsbyggefonden er en selvejende institution, der er stiftet af almene boligorganisationer og oprettet ved lov. Fondens formål er at fremme det almene byggeris selvfinansiering, og fonden kan f.eks. yde støtte til helhedsplaner for almene boligområder. Landsbyggefonden er på møde i november 2024 blevet præsenteret for en overordnet ide om at udvikle de almene plejeboliger på Sølund, og der er givet tilsagn om at deltage i en nærmere vurdering af det kommende projekt.

Aktuelt er Rambøll gået i gang med en afdækning af den nuværende bygningstilstand på Sølund. Denne afdækning vil i forlængelse heraf blive udvidet til at sættes fokus på, hvilke bygningsmæssige tiltag, der er behov for i forhold til at understøtte den fremtidige vision for Sølund. Arbejdet sker med udgangspunkt i en faseopdelt procesplan med 8 faser, som Landsbyggefonden almindeligvis arbejder med.

Landsbyggefonden skal forholdsvist tidligt inddrages i dette arbejde mhp. Vurdering af fondens mulighed for at bidrage med knowhow og finansiering. Det forventes, at fondens primære fokus vil være på udvikling af boligarealer fremfor

servicearealer. Fondens støttemuligheder kan være selektive, så der alene gives tilskud til dele af projektet. Ventilation er fx et område, der evt. vil have fondens interesse. Tilskud fra fonden kan evt. gives i form af en 10-årig driftsstøtte, hvor fonden finansierer en gradvis indfasning af den huslejeudgift, som måtte være nødvendig for at finansiere de ønskede ombygninger og moderniseringer. På nuværende tidspunkt kendes omfanget af fondens involvering ikke. Administrationen forventer, at der vil blive givet tilkendegivelser om fondens interesse i løbet af processen, men der forelægger ikke præcise angivelser af, hvornår en formel beslutning om evt. finansieringsmæssig medvirken fra Fondens side kan foreligge.

## **Økonomi**

Der er afsat 1. mio. kr. til analyse af bo- og aktivitetstilbuddet Landsbyen Sølund på Budget 2025-2028.

Den beskrevne omlægning vil have konsekvenser for antallet af solgte pladser og dermed takstindtægter.

Omlægningen vil ligeledes have økonomiske konsekvenser for beboernes husleje, som vil stige ved en transformation af den eksisterende boligmasse.

Endelig vil Skanderborg Kommune skulle afsætte anlægsmidler som en del af projektet til udvidelse af servicearealer.

Analysen vil konkretisere de samlede udgifter for Skanderborg Kommune. Afhængig af analysens resultater vil Byrådet få fremlagt forandringsforslag for kommende anlægsprojekter ved de kommende års budgetlægning.

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning
- at Sundheds- og Omsorgsudvalget på temamødet i Byrådet vil supplere med udvalgets oplevelser fra besøget på Sølund under udvalgets bustur den 31. marts 2025.

# Punkt 35: Skriftlig orientering: Uanmeldte tilsyn i plejehjem 2024

27.42.00-K09-1-25

## Resumé

Med denne sag orienteres om de kommunale uanmeldte tilsyn i otte plejehjem i 2024. Det sker med baggrund i årsrapporten for alle de gennemførte tilsyn.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

I henhold til Retssikkerhedsloven og Serviceloven er Byrådet forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses - herunder at sikre indsigt i indsatserne og trivslen på de kommunale tilbud. Med afsæt i kommunens tilsynspolitik har BDO derfor på vegne af Skanderborg Kommune foretaget otte uanmeldte almindelige tilsyn i kommunens plejehjem.

Tilsynene i plejehjemmene er afviklet i november og december, og den samlede rapport for tilsynene er modtaget ultimo januar 2024.

Tilsynet har foretaget vurderinger på syv temaområder, og for hvert tema har plejehjemmene opnået en score mellem ét og fem, hvor fem er bedst. De syv temaer er: Dokumentation, Pleje og støtte, Praktisk hjælp, Mad og måltider, Kommunikation, Aktiviteter og træning samt Kompetencer og udvikling.

Årets tema omhandlende Eden er ikke vurderet, men beskrevet i et kort kvalitativt afsnit.

Årsrapporten for tilsyn med plejehjem i 2024 er vedlagt som bilag til punktet.

Udvalget blev sidst orienteret om det kommunale tilsyn med plejehjem i september 2023.

### Tilsynet overordnede vurderinger

Det er tilsynets overordnede vurdering, at plejehjemmene i Skanderborg Kommune generelt lever op til kommunens kvalitetsstandarder og det vedtagne serviceniveau på området. Samtidig har tilsynet i et enkelt plejehjem identificeret mangler, som tilsynet vurderer kræver en skærpet indsats. Dette er efter tilsynet formidlet til Fagsekretariatet Sundhed, Omsorg og Handicap, som allerede er opmærksom på udfordringerne på det pågældende sted, hvor en forholdsvis ny leder er tiltrådt.

Seks plejehjem har opnået en samlet score på fire eller derover, mens to plejehjem har opnået en gennemsnitlig samlet score på tre eller derover. Ingen plejehjem opnår scoren fem.

Tilsynene har samlet set givet anledning til i alt 52 anbefalinger samt 35 underpunkter (underpunkterne relaterer sig alene til dokumentationen), hvilket fremgår af oversigten bagerst i rapporten.

### Tilsynets specifikke tværgående vurderinger

Tilsynet vurderer,

- at kvaliteten af dokumentationen varierer og er et udviklingsområde
- at borgerne er generelt tilfredse med medarbejdernes hjælp og føler sig trygge
- at medarbejderne i samspillet med borgerne arbejder målrettet med et rehabiliterende og vedligeholdende sigte, og at systematisk opfølgning og triage (et sundhedsfagligt vurderings- og prioriteringsredskab) er udviklingsområder
- at borgertilfredsheden med praktiske ydelser er høj, og at medarbejderne kompetent kan redegøre for indsatserne
- at der er udviklingsområder inden for mad og måltider, bl.a. mere variation og fokus på ernæring
- at omgangstonen er respektfuld og individuelt tilpasset, og at borgerne er tilfredse med medarbejdernes væremåde
- at de fleste plejehjem har varierede aktivitetstilbud, og at der nogle steder er behov for mere fokus på borgernes individuelle ønsker og behov
- at medarbejderne har generelt de rette kompetencer, og der arbejdes systematisk med kompetenceudvikling
- at de fleste plejehjem har få eller ingen vakante stillinger, og fraværet er generelt lavt
- at afløserkorpserne er veletablerede med godt introducerede afløsere
- at det faglige kompetenceniveauet generelt er højt og der er mulighed for kompetenceudvikling

- at Eden-principperne er implementeret i varierende grad, at medarbejderne er undervist i Eden og arbejder med hjemlighed, meningsfulde aktiviteter og fællesskab. Et enkelt plejehjem er fritaget grundet fokus på driften og aktuelle udfordringer.

Som nævnt i starten af punktet er der i et enkelt plejehjem identificeret mangler, som tilsynet vurderer kræver en skærpet indsats. Manglerne knytter sig temaområderne dokumentation, pleje og støtte samt kompetencer og udvikling. Borgertilfredsheden er generelt høj, og borgerne fremhæver imødekommende og omsorgsfulde medarbejdere.

Det er tilsynets opfattelse, at udfordringerne har baggrund i en turbulent tid med økonomiske udfordringer, begrænset ledelsesmæssige understøttelse og en periode med ustabil sygeplejefaglig tilknytning. Der er sidenhen startet en ny leder på stedet, og den nye leder samarbejder med distriktets øvrige ledere om at rette op på de identificerede mangler vedrørende kompetencer, dokumentation samt den pleje og støtte beboerne har behov for.

### **Tilsynets tværgående udviklingspunkter og anbefalinger**

Tilsynet har tværgående anbefalinger på følgende temaområder:

#### **Dokumentation**

- Fokus på løbende kvalitetssikring og systematisk opdatering.
- Ajourføring af sundhedsfaglig dokumentation med opfølgingsdatoer.
- Uddybede handleanvisninger for ydelser efter sundhedsloven.

#### **Pleje og støtte**

- Ensrette triage-praksis og systematisk journalføring.
- Rettidig levering og opfølgning på faglige indsatser.
- Systematisk evaluering af vægtmålinger.

#### **Mad og måltider**

- Justere menuvalg på baggrund af tilbagemeldinger fra borgere og medarbejdere.
- Sikre rammer for "det gode måltid."
- Fokus på ernæringsvurderinger og vægtmålinger.

### **Hvordan bliver der arbejdet med tilsynets anbefalinger**

Ledere og medarbejdere i de enkelte plejehjem har drøftet anbefalingerne i tilsynsrapporterne, og hvordan der kan og skal arbejdes med disse. Dette blandt andet på personalemøder, teammøder, sygeplejerskemøder og i TRIO (lokale arbejdsmiljø fora). På baggrund af dette er det lokalt aftalt, hvordan der arbejdes videre - herunder hvilke indsatser/tiltag skal igangsættes, hvem er ansvarlig og hvordan følges der op. I plejehjem med få anbefalinger er flere af tiltagene godt i gang eller gennemført. I plejehjem med flere anbefalinger er det nødvendigt at prioritere indsatserne. Her er der fokus på at prioritere de tiltag, der har betydning for den helt borgernære indsats eller specifikke borgere, og disse tiltag er ligeledes godt i gang.

### **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

### **Bilag**

Kommunale tilsyn 2024 v. BDO, samlet årsrapport

# **Punkt 36: Skriftlig orientering: Opfølgning på Byrådets anbefalinger vedr. En kommune hvor alle er med**

00.01.00-A00-81-18

## **Resumé**

Med denne sag orienteres Sundheds- og Omsorgsudvalget om fremdriften på de anbefalinger Byrådet har vedtaget i forhold til strategisporet - En kommune hvor alle er med.

## **Sagsfremstilling**

Byrådet vedtog på mødet i april 2021 anbefalinger vedr. strategisporet "En kommune hvor alle er med".

Vedhæftet er en oversigt over de vedtagne anbefalinger samt beskrivelsen af den nuværende status på anbefalingerne. Den fremsendte status på de vedtagne anbefalinger vil fremover blive opdateret og fremsendt til Sundheds- og Omsorgsudvalget orientering.

Vedhæftede status på fremdriften indeholder de justeringer i forhold til anbefalingerne, der er vedtaget af Byrådet siden april 2021.

Sundheds- og Omsorgsudvalget blev sidst orienteret den 9. april 2024 ved en skriftlig orientering.

## **Dialog og høring**

-

## **Indstilling**

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Opfølgning på Byrådets anbefalinger - En kommune hvor alle er med

## **Punkt 37: Meddelelser**

00.01.00-A00-84-23

### **Sagsfremstilling**

Der orienteres om følgende:

- Opfølgning på borgerdialoger
- Status på bygherreledelserne
- Status på KL - partnermøde i Fælles om lokal sundhed
- Dialogmøde med Aktivitetsrådene
- Besøg fra Ældreminister
- Opfølgning på Flokken (tidl. Væksthus)
- Status på partnerskab omkring unges trivsel
- Nyt fra samarbejde i den politiske klynge - opstart af Sundhedsråd
- Seniormesse 21. september 2025
- Besøg fra KL i Landsbyen Sølund
- Henvendelse fra pårørende til borger
- Dialog Information fra Kommunalpolitisk topmøde.

### **Indstilling**

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning
- at status på partnerskab omkring unges trivsel formidles til Børne- og Ungdomsudvalget.

## **Punkt 38: Dialog med Handicap- og Psykiatrirådet**

27.69.48-P00-4-22

### **Resumé**

Sagen er sat på dagsordenen, for at Sundheds- og Omsorgsudvalget kan have en dialog med Handicap- og Psykiatrirådet.

### **Sagsfremstilling**

Sundheds- og Omsorgsudvalgets har inviteret Handicap- og Psykiatrirådet til dialog.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog på mødet den 4. marts, at dialogen gennemføres som foreslået, herunder også med fokus på forslag om vedtægtsændringer for Handicap- og Psykiatrirådet, den gennemførte konference om senior- og ældrevenlige boliger og rundvisning på Knopsvane Haven.

Med afsæt i beslutningen fra den 4. marts lægges der således op til dialog om:

- Forslag om vedtægtsændringer for Handicap- og Psykiatrirådet
- Handicapvenlige boliger som en del af almene boligområder, som en del af mangfoldige boligområder, blandende boformer og bofællesskaber.
- Grøn omstilling, herunder sund og klimavenlig mad.

Som bidrag til drøftelsen har Handicap- og Psykiatrirådet udarbejdet skriftligt oplæg om de tre emner, der er vedhæftet som bilag til punktet.

På mødet deltager: Viggo Rasmussen, Benedicte Müller og Vibeke Racey.

Materiale fra oplægsholdere ved konferencen om senior- og ældrevenlig boliger den 9. januar samt analyse af seniorernes boligefterspørgsel er vedlagt som bilag.

### **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget har dialog med Handicap- og Psykiatrirådet.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget havde dialog med Handicap- og Psykiatrirådet.

### **Bilag**

Oplæg fra Handicap- og Psykiatrirådet til dialog 1. april 2025

Gentofte Kommune om Fremtidens seniorboliger

Seniorenes boligefterspørgsel\_Skanderborg Kommune-November2024.pdf

## **Punkt 39: Rundvisning på Knopsvane Parken**

00.22.04-A00-4-24

### **Resumé**

Under punktet gives en rundvisning i byggeriet Knopsvane Parken.

### **Sagsfremstilling**

Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet får sammen med Sundheds- og Omsorgsudvalget en rundvisning i byggeriet Knopsvane Parken.

### **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

## **Punkt 40: Dialog med Seniorrådet**

27.69.40-G01-1-22

### **Resumé**

Sagen er sat på dagsordenen for, at Sundheds- og Omsorgsudvalget kan have en dialog med Seniorrådet.

### **Sagsfremstilling**

Sundheds- og Omsorgsudvalget har inviteret Seniorrådet til dialog.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog på møde den 4. marts, at dialogen med Seniorrådet gennemføres som planlagt, herunder med rundvisning på Knopsvane Parken som inspiration til drøftelsen af senior- og ældrevenlige boliger.

Seniorrådet har aftalt med Sundheds- og Omsorgsudvalget, at rådet efter konferencen om senior- og ældrevenlig boliger den 9. januar udarbejder et oplæg til udvalget. Udvalget drøfter herefter oplægget med henblik på beslutning om en indstilling til den efterfølgende politiske proces for arbejdet med området.

Seniorrådet har forberedt et skriftligt oplæg til politisk drøftelse af senior- og ældrevenlige boliger, der er vedhæftet som bilag til punktet.

På mødet deltager fra Seniorrådet: Søren Nielsen (formand), Carl Voss (næstformand), Flemming Otto Jensen, Ole Hefsgaard, Hanne Hartmann, Kirsten Vang Nielsen, Hugo From, Kirsten Nielsen og Tove Zoega Bendixen.

Materiale fra oplægsholdere ved konferencen om senior- og ældrevenlig boliger den 9. januar samt analyse af seniorernes bolig efterspørgsel er vedlagt som bilag.

### **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget har en dialog med Seniorrådet.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget havde dialog med Seniorrådet.

### **Bilag**

Oplæg til politisk drøftelse af senior- og ældrevenlige boliger

Gentofte Kommune om Fremtidens seniorboliger

Seniorernes bolig efterspørgsel Skanderborg Kommune November 2024.pdf

# **Punkt 41: Opfølgning på dialog med Handicap- og Psykiatrirådet**

27.69.48-P00-4-22

## **Resumé**

Med dette punkt følger Sundheds- og Omsorgsudvalget op på dialogen med Handicap- og Psykiatrirådet.

## **Sagsfremstilling**

Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter dialogen med Handicap- og Psykiatrirådet.

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter dialogen med Handicap- og Psykiatrirådet.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at Handicap- og Psykiatrirådets bemærkninger om ændringer af vedtægterne indgår i udvalgets videre behandling af forslag til vedtægtsændringer
- at Sundheds- og Omsorgsudvalget fortsat ønsker dialog med Handicap- og Psykiatrirådet om ændringer på rådets område
- at Handicap og Psykiatrirådet opfordres til at tage initiativ til kommende temadrøftelser med Sundheds- og Omsorgsudvalget.

# Punkt 42: Forslag om ændringer i Handicap- og Psykiatrirådets vedtægter

27.69.48-P24-21572-13

## Resumé

Med denne sag indstilles forslag fra Handicap- og Psykiatrirådet om ændring af rådets vedtægter til godkendelse. Samtidig indstilles to forslag fra koncernledelsen til godkendelse - forslag 1 om ændret sammensætning af rådet - således rådet alene består af repræsentanter fra organisationer på handicap- og psykiatriområdet samt medlemmer af Byrådet, og såfremt forslag 1 ikke godkendes - forslag 2 om ændret proces for udpegning af tre af Handicap- og Psykiatrirådets medlemmer.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Handicap- og Psykiatrirådet har på møderne i november og december 2024 samt januar 2025 drøftet rådets sammensætning og herunder også rådets vedtægter. Rådet har i disse drøftelser været optaget af, hvordan sammensætningen af rådet kan understøtte et godt rådsarbejde og dermed bidrage til løsningen af rådets primære opgave.

Efter Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 37a er Handicap- og Psykiatrirådets opgave, at rådgive kommunalbestyrelsen i handicappolitiske spørgsmål og formidle synspunkter mellem borgerne og kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører mennesker med handicap samt mennesker med psykisk sårbarhed og psykiske lidelser. Rådet er således en del af kommunens politiske organisation.

Jf. § 37a stk. 3 skal rådet "sammensættes af 3-7 medlemmer fra handicaporganisationerne i kommunen og 3-7 medlemmer udpeget af kommunalbestyrelsen, heraf et antal af dens medlemmer."

Samtidig skal rådet efter Bekendtgørelse om råd på det sociale område § 1 sammensættes således - "at medlemmerne repræsenterer forskellige handicapgrupper og forskellige sektorer i kommunen, herunder både voksne og børn med handicap" endvidere skal medlemmerne, der udpeges af kommunalbestyrelsen, og som ikke er medlemmer af kommunalbestyrelsen, jf. bekendtgørelsens § 1 stk. 2 "være ansat i kommunen, i selvejende institutioner eller hos andre private leverandører, som udfører relevante opgaver for kommunen."

Et væsentlig element i Handicap- og Psykiatrirådets drøftelser omkring vedtægter har været, hvordan man sikrer, at rådet er bredt sammensat og i videst muligt omfang repræsenterer forskellige handicapgrupper, politikområder og sektorer i kommunen.

### Forslag fra Handicap- og Psykiatrirådet om ændring i vedtægterne

På baggrund af drøftelserne har Handicap- og Psykiatrirådet besluttet, at der ikke fra rådet vil komme forslag til ændringer af rådets sammensætning. Rådet anbefaler således, at følgende sammensætning fastholdes:

- 3 medlemmer udpeges efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer.
- 2 medlemmer udpeges efter indstilling fra lokale handicaporganisationer eller grupperinger uden for Danske Handicaporganisationer.
- 2 medlemmer udpeges blandt Byrådets medlemmer.
- 3 medlemmer udpeges blandt ansatte i kommunen, ansatte i selvejende institutioner eller ansatte hos andre private leverandører, som udfører relevante opgaver for kommunen.

Samtidig har rådet besluttet, at fremsende følgende forslag til ændringer i rådets vedtægter, der sidst er godkendt af Byrådet den 24. november 2021:

- at den nedenstående nuværende tekst i vedtægternes kapitel 3 udgår:
  - "Handicap- og Psykiatrirådet skal sammensættes således, at medlemmerne repræsenterer forskellige handicapgrupper og forskellige sektorer i kommunen, herunder både voksne og børn med handicap".
- at nedenstående tekst tilføjes i stedet:
  - "Handicap- og Psykiatrirådet skal sammensættes således, at medlemmerne repræsenterer forskellige handicapgrupper og politikområder fra forskellige politiske udvalg, herunder børn og unge med særlige behov, borgere med fysiske og psykiske handicap, beskæftigelses- og arbejdsmarkedsforhold, kultur og fritid, vej og trafik samt kommunale ejendomme."

Formålet med dette forslag er, at der ved udpegningen af medlemmer til rådet er fokus på en bred sammensætning, hvor medlemmerne repræsenterer forskellige handicapgrupper, politikområder og sektorer i kommunen.

De nuværende vedtægter for Handicap- og Psykiatrirådet er vedlagt som bilag til punktet.

### **Forslag 1 fra koncernledelsen om ændret sammensætning af Handicap- og Psykiatrirådet**

Handicap- og Psykiatrirådet er i dag sammensat af fem medlemmer fra handicaporganisationerne (Danske Handicaporganisationer, Bedre Psykiatri, PRISK) og 5 medlemmer udpeget af Byrådet (to byrådsmedlemmer og tre repræsentanter fra den kommunale organisation).

Koncernledelsen har drøftet denne sammensætning og ser den organisatoriske repræsentation som en udfordring - særligt set i forhold til rådets funktion og tilknytning til den politiske organisation. Koncernledelsen vurderer blandt andet, at der er en stor usikkerhed om, hvilken rolle de tre repræsentanter fra den kommunale organisation kan spille i rådet - herunder hvad medlemmerne kan udtale sig om, og hvordan de kan udtale sig.

På baggrund af dette foreslår koncernledelsen, at sammensætningen af rådet ændres således, at rådet alene består af medlemmer fra handicaporganisationerne og medlemmer af Byrådet. Dette vil sikre, at rådets sammensætning i højere grad afspejler tilknytningen til den politiske organisation, og at rådet får en stærkere mulighed for at udleve rådets primære opgave med at rådgive Byrådet og formidle synspunkter mellem borgerne og Byrådet om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører mennesker med handicap samt mennesker med psykisk sårbarhed og psykiske lidelser.

Der foreslås således nedenstående ændringer i kapitel 3 i Handicap- og Psykiatrirådets vedtægter.

Nuværende tekst i vedtægternes kapitel 3:

- 3 medlemmer udpeges efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer.
- 2 medlemmer udpeges efter indstilling fra lokale handicaporganisationer eller grupperinger uden for Danske Handicaporganisationer.
- 2 medlemmer udpeges blandt Byrådets medlemmer.
- 3 medlemmer udpeges blandt ansatte i kommunen, ansatte i selvejende institutioner eller ansatte hos andre private leverandører, som udfører relevante opgaver for kommunen.

Forslag til ny tekst i vedtægternes kapitel 3:

- 3 medlemmer indstillet af Danske Handicaporganisationer
- 2 medlemmer udpeges efter indstilling fra lokale handicaporganisationer eller grupperinger uden for Danske Handicaporganisationer
- 5 medlemmer udpeges blandt Byrådets medlemmer.

Det skal bemærkes, at Handicap- og Psykiatrirådet efter Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 37a stk. 3 kan bestå af mellem 6 til 14 medlemmer. Byrådet kan således vælge at reducere eller øge det nuværende antal rådsmedlemmer. Efter Bekendtgørelse om råd på det sociale område § 2 skal rådet dog altid "sammensættes således, at handicaporganisationernes medlemmer udgør samme antal medlemmer som antallet af medlemmer udpeget af kommunalbestyrelsen."

Ovenstående forslag 1 har indgået i Handicap- og Psykiatrirådets drøftelser i november og december 2024 samt januar 2025.

### **Forslag 2 fra koncernledelsen til processen ved Byrådets udpegning af medlemmer til Handicap- og Psykiatrirådet**

Koncernledelsen har endvidere drøftet Handicap- og Psykiatrirådets forslag til vedtægtsændringer.

Såfremt koncernledelsens forslag 1 om ændret sammensætning ikke godkendes politisk, foreslår koncernledelsen, at processen vedrørende de tre medlemmer, der udpeges blandt ansatte i kommunen, ansatte i selvejende institutioner eller ansatte hos andre private leverandører, som udfører relevante opgaver for kommunen (herefter "administrative medlemmer"), foregår efter konstitueringen i Byrådet. Det vil sige efter udpegningen af de to medlemmer fra Byrådet. Udpegningen af de tre administrative medlemmer vil således ske på det nye Byråds første ordinære møde i december måned og på baggrund af en indstilling fra koncernledelsen.

Denne senere udpegningsproces giver mulighed for at indstille og udpege tre administrative medlemmer, som i videst muligt omfang kan repræsentere de politikområder og sektorer, der ikke er repræsenteret udvalgmæssigt med udpegningen af de to medlemmer fra Byrådet. Den senere udpegningsproces for de tre administrative medlemmer kan på

denne vis medvirke til at sikre, at Handicap- og Psykiatrirådets ønske om en bred og dækkende sammensætning af rådet kan imødekommes.

Ovenstående forslag 2 har ikke indgået i Handicap- og Psykiatrirådets drøftelser i november og december 2024 samt januar 2025.

## **Dialog og høring**

Det vil ikke være relevant med en lovpligtig høring i Handicap- og Psykiatrirådet af rådets eget forslag til ændring af vedtægterne, inden sagen sendes videre til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Såfremt forslag 1 eller 2 fra koncernledelsen indstilles til godkendelse af Sundheds- og Omsorgsudvalget skal forslaget sendes i lovpligtig høring i Handicap- og Psykiatrirådet, inden sagen behandles i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

## **Forudgående beslutninger**

### **Beslutning fra Sundheds- og Omsorgsudvalget, den 4. marts 2025, punkt 26:**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at punktet genoptages på udvalgets møde den 1. april, efter der har været mulighed for dialog med Handicap- og Psykiatrirådet.

#### **Fraværende:**

Thomas Cordtz

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslag til vedtægtsændringer fremsendt af Handicap- og Psykiatrirådet godkendes
- at forslag 1 fra koncernledelsen om ændring af vedtægterne for Handicap- og Psykiatrirådet, så rådet fremover alene består af repræsentanter fra organisationer på handicap og psykiatrimrådet samt medlemmer af Byrådet, godkendes
- at forslag 2 fra koncernledelsen godkendes, såfremt forslag 1 fra koncernledelsen ikke kan godkendes. Dette således at proces for Byrådets udpegning af tre administrative medlemmer til Handicap- og Psykiatrirådet ændres
- at forslag 1 eller forslag 2 fra koncernledelsen sendes i lovpligtig høring i Handicap- og Psykiatrirådet, såfremt et af forslagene godkendes af udvalget.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslag 2 fra koncernledelsen sendes i lovpligtig høring i Handicap- og Psykiatrirådet
- at der i forbindelse med introduktionen af et nyt Handicap- og Psykiatriråd er fokus på afklaring af rollefordelingen for medlemmerne i rådet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at forslag til vedtægtsændringer fremsendt af Handicap- og Psykiatrirådet godkendes
- at forslag 2 fra koncernledelsen godkendes, dette således at proces for Byrådets udpegning af tre administrative medlemmer til Handicap- og Psykiatrirådet ændres.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet, hvis der ikke indkommer væsentlige forslag ifm. høringen.

## **Bilag**

Vedtægter Handicap- og Psykiatrirådet godkendt nov. 2021

## **Punkt 43: Opfølgning på dialog med Seniorrådet**

27.69.40-G01-1-22

### **Resumé**

Med dette punkt følger Sundheds- og Omsorgsudvalget op på dialogen med Seniorrådet.

### **Sagsfremstilling**

Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter dialogen med Seniorrådet.

### **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter dialogen med Seniorrådet.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at administrationen opsamler pointer fra dialogen med Seniorrådet i en notat mhp. behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget inden det overdrages som et input til det videre arbejde i Økonomi- og Erhvervsudvalget i forhold til Skanderborg Kommunes boligpolitik og kommuneplan
- at opfordre Seniorrådet til at fortsætte arbejdet med at informere og inspirere omkring mulighederne for etableringen af senior- og ældrevenlige boliger.

# Punkt 44: Principbeslutning om frisættelse fra kvalitetsstandarder for tilbud omfattet af ældreloven

27.34.00-P00-1-25

## Resumé

Med denne sag indstilles forslag til principbeslutning, der kan give gode rammer for at omsætte ældrelovens intentioner om øget frisættelse til praktisk virkelighed og dermed gode rammer for virkeliggørelsen af værdierne i ældreloven.

## Sagsfremstilling

Den 1. juli 2025 træder ældreloven i kraft. Loven blev vedtaget af Folketinget den 19. december 2024. I sammenhæng med ældreloven vedtog Folketinget Lov om ældretilsyn, Lov om lokalplejehjem samt Lov om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, lov om socialtilsyn og forskellige andre love.

Ældreloven har særligt fokus på at understøtte:

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

Med ældreloven bortfalder krav om politikker og standarder på ældreområdet. Det er en del af en frisættelsesdagsorden, der skal understøtte lovens intentioner.

I tråd med intentionerne om øget frisættelse foreslås det, at Byrådet træffer en principbeslutning, hvorefter der som princip ikke udarbejdes og vedtages kvalitetsstandarder for indsatser efter ældreloven.

Information om tilbud til borgere i målgruppen til ældreloven vil være tilgængelig på Skanderborg Kommunes hjemmeside. Her vil tilbuddene løbende blive opdateret med hensyn til indhold, ansøgningsmuligheder og klageadgang. Et lignende eksempel på frisættelse er afskaffelsen af kvalitetsstandarderne på hjælpemiddelområdet, hvor informationen til borgerne også lægges på Skanderborg Kommunes hjemmeside. I dagsordenens pkt. 46 vedr. forslag til pleje- og omsorgsforløb er der vedhæftet bilag med eksempel på kommende information til borgerne om indsatser efter ældreloven.

Det skal bemærkes, at der fortsat er kvalitetsstandarder for indsatser efter Serviceloven. Administrationen vil gennemgå disse kvalitetsstandarder - blandt andet med henblik på at afklare følgevirkninger af ældreloven og eventuel fremsættelse af yderligere forslag om justeringer, forenklinger mv.

## Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at der som princip ikke udarbejdes og vedtages kvalitetsstandarder for indsatser efter ældreloven
- at information om indhold, ansøgningsmuligheder og klageadgang for indsatser efter ældreloven vil blive formidlet på Skanderborg Kommunes hjemmeside
- at forslaget, om at der som princip ikke udarbejdes og vedtages kvalitetsstandarder for indsatser efter ældreloven, sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet.

## Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslaget, om at der som princip ikke udarbejdes og vedtages kvalitetsstandarder for indsatser efter ældreloven, sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet
- at information om indhold, ansøgningsmuligheder og klageadgang for indsatser efter ældreloven vil blive formidlet på Skanderborg Kommunes hjemmeside.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at der som princip ikke udarbejdes og vedtages kvalitetsstandarder for indsatser efter ældreloven.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet, hvis der ikke kommer væsentlige forslag ifm. høringen.

# Punkt 45: Forslag til pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven

27.00.00-P00-3-25

## Resumé

Med denne sag fremsættes forslag til fem pleje- og omsorgsforløb, der træder i kraft med ældreloven den 1. juli 2025.

## Sagsfremstilling

Med ikrafttrædelsen af ældreloven den 1. juli 2025 skal borgere i målgruppen til ældreloven tilbydes et rummeligt pleje- og omsorgsforløb. Fra denne dato vil alle nyvisterede borgere i målgruppen blive tildelt et pleje- og omsorgsforløb i henhold til ældreloven. Borgere, der allerede modtager ydelser efter serviceloven, men som får ændrede behov efter den 1. juli 2025, vil også blive omfattet af ældreloven. Øvrige borgere i målgruppen til ældreloven, der på nuværende tidspunkt modtager ydelser efter serviceloven, vil senest den 1. juli 2027 blive revisiteret til et pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven.

## Ældrelovens målgruppe

Målgruppen for ældreloven er mennesker, der har nået folkepensionsalderen (fyldt 67 år) og har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne opstået i forbindelse med personens aldring.

Målgruppen kan yderligere være mennesker, hvor det ud fra en samlet vurdering af deres livssituation konstateres, at behovet for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse svarer til det behov, som en ældre person i folkepensionsalderen kan have.

## Pleje- og omsorgsforløb

Borgere i målgruppen for ældreloven skal tilbydes et rummeligt pleje- og omsorgsforløb, der gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Dette er en ændring fra den nuværende praksis, hvor borgerne tildeles enkeltydelser, når de visiteres til hjælp efter serviceloven.

Formålet med ændringen er bl.a. at øge fleksibiliteten for borgere og medarbejdere, så hjælpen i højere grad løbende kan tilpasses borgernes ønsker og behov koblet med medarbejdernes faglige vurderinger. Det anbefales fra Ældreministeriet, at kommunerne tilbyder borgerne ét af tre-fem rummelige pleje- og omsorgsforløb.

Administrationen i Skanderborg Kommune har udviklet fire pleje- og omsorgsforløb.

Forløbene er udarbejdet på baggrund af:

- datatræk på nuværende tildeling af ydelser ift. typer af ydelser, tidsforbrug og hvilke faggrupper, der leverer indsatserne
- dialog om mulige pleje- og omsorgsforløb med medarbejdere fra faste tværfaglige teams i hjemmeplejen i de fire plejedistrikter og visitationen
- rådføring i de fire plejedistrikter og visitation i forhold til udkast til beskrivelse pleje- og omsorgsforløbene

På baggrund af ovenstående er der udarbejdet beskrivelse af de fire pleje- og omsorgsforløb. For at understøtte intentionerne i ældreloven om helhedstænkning og sammenhæng i forløbene integrerer Skanderborg Kommune sygeplejen i forløbene. Dette er i tråd med udmelding omkring sundhedsreformen, hvor det fremgår, at den kommunale sygepleje skal integreres med helhedsplejen.

Alle forløb kan indeholde indsatserne:

- dialog med den ældre om tilrettelæggelsen af forløbet
- koordinering med pårørende og/eller civilsamfund
- personlig hjælp og pleje
- praktiske opgaver i hjemmet
- træning
- sygepleje

## Pleje- og omsorgsforløb 1

Forløb 1 er for mennesker med behov for let støtte inden for enkelte dele af helhedsplejen.

Det kan være behov for delvis hjælp til rengøring fx støvsugning, let hånd til personlig pleje og/eller hjælp til sygepleje så som på- og aftagning af kompressionsstrømper eller hjælp til øjendrypning. Der vil være fokus på at styrke den enkeltes ressourcer til aktiv og selvstændig livsførelse.

### **Pleje- og omsorgsforløb 2**

Forløb 2 er for mennesker med behov for moderat støtte inden for flere dele af helhedsplejen.

Det kan være behov for flere dele praktisk hjælp, så som rengøring af badeværelse, støvsugning, anretning af mad, let hjælpe til pleje, sygepleje i form af hjælp til at tage medicin samt træning for at udvikle og vedligeholde balance og muskelstyrke. Der vil være fokus på at skabe relationer til civilsamfund, understøtte aktiviteter og samvær for at forebygge ensomhed.

### **Pleje- og omsorgsforløb 3**

Forløb 3 er for mennesker med behov for omfattende støtte inden for mange dele af helhedsplejen.

Det kan være behov for støtte, hvor helbred og funktionsevne er påvirket af flere kroniske sygdomme og moderate psykiske og sociale problematikker. Der vil typisk være behov for flere elementer af både praktisk hjælp, pleje og omsorg, sygepleje og træning. Der vil herudover være behov for forebyggende indsatser fx forebygge komplikationer ved kognitive udfordringer, og tidlig opsporing for at forebygge udvikling af sygdom, yderligere funktionsfald og komplikationer.

### **Pleje- og omsorgsforløb 4**

Forløb 4 er for mennesker med behov for meget omfattende støtte inden for helhedsplejen.

Det kan være behov for støtte, hvor helbred og funktionsevne er meget påvirket af flere kroniske sygdomme og svære sociale og psykiske problematikker. Der vil typisk være behov for omfattende hjælp til praktiske opgaver, pleje og omsorg, sygepleje og træning. Ofte med behov for to personer til flere opgaver. Der kan være behov for pleje og omsorg sygepleje, behandling og træning i forløb med høj kompleksitet og stor ustabilitet. Der vil være fokus på at forebygge udvikling af sygdom, yderligere funktionsfald og komplikationer.

### **Pleje- og omsorgsforløb 5**

Udover de fire pleje- og omsorgsforløb målrettet mennesker, der får hjælp af de faste tværfaglige teams i hjemmeplejen, vil der være et femte pleje- og omsorgsforløb målrettet beboere i plejeboliger. Med det femte pleje- og omsorgsforløb fastholdes den nuværende praksis for tildeling af hjælp til borgere, der flytter i plejebolig.

### **Information til borgerne**

Jf. § 9 stk. 3 i ældreloven skal kommunalbestyrelsen sikre, at oplysninger om rammerne for og indholdet af kommunens få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb er tilgængelige for borgerne. For at sikre dette er der udarbejdet en tekst, som beskriver rammerne og indholdet i pleje- og omsorgsforløbene 1-4. Denne tekst vil blive formidlet på Skanderborg Kommunes hjemmeside og vil blive publiceret ved ældrelovens ikrafttrædelse den 1. juli 2025. Teksten er vedhæftet som bilag til punktet.

### **Borgernes klageadgang**

Borgere, der tildeles et pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven kan klage over det tildelte pleje- og omsorgsforløb, dette kan indbringes til Ankestyrelsen.

Det konkrete indhold i pleje- og omsorgsforløbet aftales løbende i samarbejde mellem den enkelte borger og det faste tværfaglige team ud fra borgers ønsker og behov samt medarbejdernes faglige vurdering. Borgere kan klage over det konkrete indhold af pleje- og omsorgsforløbet til leverandøren.

### **Information via plejeoversigt**

Der vil endvidere efter ældrelovens § 27 blive etableret en landsdækkende plejeoversigt, som vil samle og formidle oplysninger om de kommunale og private indsatser og leverandører. Formålet med plejeoversigten er at understøtte borgernes frie valg samt at understøtte lige konkurrence mellem private og offentlige leverandører.

Det er ambitionen, at plejeoversigten i videst muligt omfang skal være automatisk systemunderstøttet. KL og Ældreministeriet arbejder aktuelt med afklaring af indhold, datakilder og mulige tekniske løsninger. Der afventes udmelding fra Ældreministeriet om Skanderborg Kommunes rolle og bidrag til plejeoversigten.

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslag til de fem nye pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven godkendes med ikrafttrædelse den 1. juli 2025.
- at orientering om information til Skanderborg Kommunes hjemmeside om rammen for pleje- og omsorgsforløb tages til efterretning.
- at forslag til de fem nye pleje- og omsorgsforløb med ikrafttrædelse den 1. juli 2025 sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslag til de fem nye pleje- og omsorgsforløb med ikrafttrædelse den 1. juli 2025 sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet
- at orientering om information til Skanderborg Kommunes hjemmeside om rammen for pleje- og omsorgsforløb tages til efterretning.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at forslag til de fem nye pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven godkendes med ikrafttrædelse den 1. juli 2025.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet, hvis der ikke kommer væsentlige forslag ifm. høringen.

## **Bilag**

Tekst til hjemmeside om pleje- og omsorgsforløb

# Punkt 46: Frit leverandørvalg af helhedspleje efter ældreloven

27.00.00-P00-5-25

## Resumé

Kravet om at skabe et frit leverandørvalg for de borgere, der visiteres til helhedspleje via pleje- og omsorgsforløb er indlejret i ældreloven. Med denne sag fremsættes forslag, der lægger rammerne for sikring af frit leverandørvalg i henhold til ældreloven i Skanderborg Kommune.

## Sagsfremstilling

Ældreloven viderefører de nuværende regler om frit valg af leverandør på ældreområdet, dog skal de private leverandører fremover kunne tilbyde helhedspleje. De skal således ikke kun levere praktisk hjælp og personlig pleje, men også træning. Helhedspleje indebærer således, at både offentlige og private leverandører skal kunne dække hele borgerens plejeforløb, og at én leverandør har det samlede ansvar. Dette gælder også genoptræning, der ikke er relateret til en sygehusindlæggelse.

Herudover har Skanderborg kommune valgt at helhedspleje også inkluderer sygepleje, hvilket de private leverandører derfor også skal kunne levere. Hjælpen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Ældreloven fastlægger, at borgerne altid skal kunne vælge mellem mindst to leverandører af helhedspleje, hvoraf den ene kan være kommunal. Private leverandører kan danne konsortier for at løfte opgaven i fællesskab, og det er virksomhedernes eget ansvar at sikre, at samarbejdet overholder konkurrencelovgivningen. Mindre leverandører kan endvidere blive underleverandører til større leverandører.

Endvidere skal Kommunalbestyrelsen sikre tilbud om mindst ét dagligt måltid mad i form af en hovedret leveret til personer, der er omfattet af loven, som bor i eget hjem, og som ikke selv kan udføre madlavningen på grund af nedsat funktionsevne. Denne madservice kan leveres af både private leverandører og den kommunale leverandør.

Endelig videreføres den nuværende regel om, at beboere i plejehjem og lignende boligenheder ikke har ret til frit valg af leverandør.

## Modeller i forhold til at etablere et frit leverandørvalg

Hvis Byrådet ønsker at understøtte borgernes frie valg ved at indgå offentlige kontrakter, skal det ske gennem et udbud med priskonkurrence, hvor de gældende udbudsregler overholdes.

Alternativt kan Byrådet anvende en godkendelsesmodel – det vil sige et udbud uden priskonkurrence. Her godkendes alle leverandører, der opfylder bestemte krav til pris og kvalitet, og borgerne kan så frit vælge imellem disse. Byrådet kan dermed holde markedet åbent for alle leverandører, der opfylder de fastsatte kriterier og accepterer de gældende betingelser. Ved godkendelsesmodellen beregnes og fastsættes afregningsprisen ud fra de kommunale leverandørers gennemsnitlige og langsigtede leveringsomkostninger.

Byrådet kan endvidere give borgerne mulighed for frit valg af leverandør gennem et fritvalgsbevis. Fritvalgsbeviset fungerer som en form for købsret til den kommunalt bevilgede hjælp. Med fritvalgsbeviset får borgeren ret til selv at vælge en CVR-registreret virksomhed til at udføre den visiterede hjælp. Leverandører til fritvalgsbeviser skal også kunne levere helhedspleje. Byrådet kan både indgå kontrakter med leverandører og anvende fritvalgsbeviser samtidigt.

Da ældreloven træder i kraft allerede den 1. juli 2025, er der desværre ikke tid til at gennemføre et udbud med priskonkurrence. Til håndtering af denne problemstilling anbefaler administrationen, at Skanderborg Kommune sikrer det frie leverandørvalg via godkendelsesmodellen (udbud uden priskonkurrence).

Administrationen vurderer endvidere, at et eventuelt udbud med priskonkurrence med fordel kan afvente, indtil godkendelsesmodellen har været anvendt i en periode. Dette vil give kommunen en mulighed for at opnå erfaringer og indsigt i arbejdet med de nye pleje- og omsorgsforløb, med henblik på kravsificering heraf og de hertil hørende takster.

## Madservice

På madserviceområdet opfylder Skanderborg Kommune kravet om frit leverandørvalg ved anvendelse af godkendelsesmodellen, og borgerne har her mulighed for at vælge mellem en kommunal og en privat leverandør.

Administrationen anbefaler, at denne ordning forsætter uændret.

## **Økonomi**

Ved brug af såvel godkendelsesmodellen som fritvalgsbeviser fastsættes afregningsprisen ud fra de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger for kommunale leverandører. Disse omkostninger inkluderer både direkte og indirekte udgifter.

For at sikre en fair afregning skal kommunerne efterregne deres priser til private leverandører mindst én gang årligt i forbindelse med regnskabsaflæggelsen. Eventuelle forskelle mellem den fastsatte afregningspris og de reelle omkostninger skal efterbetales af både kommuner og private leverandører. Derudover indføres en fast overheadsats for private leverandører. Overheadsatsen fastsættes på baggrund af regler fra Ældreministeren jf. §19 stk. 7 i ældreloven.

## **Lovgrundlag**

Jævnfør ældrelovens § 18 skal Byrådet skabe grundlag for, at personer, der er visiteret til helhedspleje via et pleje- og omsorgsforløb, kan vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf alene den ene leverandør kan være kommunal.

Byrådet skal for at opfylde forpligtelsen som minimum

1. indgå kontrakt med en eller flere leverandører eller
2. tilbyde et fritvalgsbevis, som giver personer, adgang til, at de pågældende personer selv indgår aftale med en CVR-registreret virksomhed om hjælpens udførelse.

Leverandører af pleje- og omsorgsforløb skal tilbyde et sammenhængende forløb og skal kunne levere alle de elementer, der indgår i helhedspleje.

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Skanderborg Kommune anvender godkendelsesmodellen for at tilvejebringe det frie leverandørvalg efter ældreloven
- at udformningen af godkendelsesmateriale og en efterfølgende godkendelse af ansøgere til levering af helhedspleje sker administrativt
- at gældende ordning omkring madservice i Skanderborg Kommune fortsætter uændret
- at forslag til Skanderborg Kommunes rammer for sikring af frit leverandørvalg efter ældreloven i Skanderborg Kommune sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslag til Skanderborg Kommunes rammer for sikring af frit leverandørvalg efter ældreloven i Skanderborg Kommune sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at Skanderborg Kommune anvender godkendelsesmodellen for at tilvejebringe det frie leverandørvalg efter ældreloven
- at udformningen af godkendelsesmateriale og en efterfølgende godkendelse af ansøgere til levering af helhedspleje sker administrativt
- at gældende ordning omkring madservice i Skanderborg Kommune fortsætter uændret.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet, hvis der ikke kommer væsentlige forslag ifm. høringen.

# Punkt 47: Økonomisk håndtering af overgangen til ny ældrelov i 2025

00.30.00-P00-4-25

## Resumé

Med denne sag fremlægges forslag til forløbstakster til afregning af private leverandører og mellemkommunal afregning af pleje- og omsorgsforløb i Skanderborg Kommune visiteret efter ældreloven fra den 1. juli 2025.

Endvidere fremlægges forslag til proces og model for håndtering af økonomitildelingen til de kommunale leverandører fra den 1. juli 2025.

## Sagsfremstilling

### Økonomi – private leverandører

Skanderborg Kommune har siden 2014 benyttet udbudsmodellen og har for nuværende to private leverandører til praktisk hjælp og personlig pleje visiteret efter Serviceloven. For nærmere beskrivelser af processen for private leverandører henvises til dagsordenspunktet nummer 47 "Frit leverandørvalg af helhedspleje efter ældreloven".

Det skal dog indledningsvist bemærkes, at der med sagen "Frit leverandørvalg af helhedspleje efter ældreloven" lægges op til et udbud uden priskonkurrence (godkendelsesmodellen).

I forlængelse heraf lægges der op til følgende rammer for afregningen med private leverandører godkendt efter godkendelsesmodellen:

Fra 1. juli	<p><b>A:</b> De nuværende aftaler om afregning fortsætter som udgangspunkt for borgere med bevilget indsats efter Serviceloven.</p> <p><b>B:</b> Borgere med bevilget indsats efter Serviceloven, hvor der opstår ændring i borgerens støttebehov visiteres til forløb efter ældreloven. Afregningen foregår ud fra nye godkendte forløbstakster.</p> <p><b>C:</b> Nye borgere visiteres til forløb efter ældreloven. Afregningen foregår ud fra nye godkendte forløbstakster.</p>
Fra 1. oktober	<p><b>A:</b> Resterende borgere med bevilget indsats efter Serviceloven revisiteres løbende til forløb efter ældreloven. Afregningen foregår efter revisitation ud fra nye godkendte forløbstakster.</p>

Efter ældrelovens § 19 skal kommunen mindst en gang årligt i forbindelse med aflæggelse af årsregnskab foretage efterberegning af de beregnede og fastsatte forløbstakster. Hvis kommunens faktiske udgifter ved levering af tilsvarende forløb har været højere end den fastsatte forløbstakst, skal kommunen efterbetale leverandøren. Hvis kommunens faktiske udgifter ved leveringen har været lavere, skal leverandøren efterbetale kommunen.

Ældreministeriet vil i en bekendtgørelse fastsætte nærmere regler om en fast overheadsats. Bekendtgørelsen er endnu ikke udmeldt, og administrationen har derfor lavet en foreløbig overheadsats, der anvendes i 2025. Eventuelle differencer mellem den foreløbige overheadsats og den faste overheadsats vil indgå i efterberegningen af de beregnede og fastsatte forløbstakster.

### Forslag til forløbstakster for private leverandører

Forløbstaksterne er beregnet som de gennemsnitlige timer pr. forløb fordelt på faggrupper ganget med relevante timepriser. Der er tillagt 18% i lokal og central overhead. For yderligere data bag beregningerne se vedlagte bilag 1.

Forløbstakster pr. uge 2025:

Forløbstyper	Takst pr. uge

Forløb 1	201 kr.
Forløb 2	1.221 kr.
Forløb 3	4.246 kr.
Forløb 4	13.174 kr.

Det skal bemærkes, at den samlede afregning til private leverandører i høj grad afhænger af, hvilke forløb de private leverandører ender med at varetage efter revisitation til de nye forløb efter ældreloven.

Det skal endvidere bemærkes, at den fremtidige fordeling af forløb mellem de kommunale og private leverandører udgør en usikkerhed for økonomien på området.

### Økonomi – mellemkommunal afregning

I Skanderborg Kommune bor en række borgere, hvor hjemmeplejen betales af borgernes tidligere bopælskommune. Taksten for denne afregning fastlægges hvert år af Skanderborg Kommunes Byråd ved godkendelsen af takstoversigten i november måned.

Der lægges op til følgende rammer for den mellemkommunale afregning:

Fra 1. juli	<p><b>A:</b> De nuværende aftaler om afregning fortsætter som udgangspunkt for borgere med bevilget indsats efter Serviceloven.</p> <p><b>B:</b> Borgere med bevilget indsats efter Serviceloven, hvor der opstår ændring i borgerens støttebehov visiteres til forløb efter ældreloven. Afregningen foregår ud fra nye godkendte forløbstakster.</p> <p><b>C:</b> Nye borgere visiteres til forløb efter ældreloven. Afregningen foregår ud fra nye godkendte forløbstakster.</p>
Fra 1. oktober	<p><b>A:</b> Resterende borgere med bevilget indsats efter Serviceloven revisiteres til forløb efter ældreloven. Afregningen foregår ud fra nye godkendte forløbstakster.</p>

### Forslag til forløbstakster for den mellemkommunale afregning

Taksterne er beregnet som de gennemsnitlige timer pr. forløb fordelt på faggrupper ganget med relevante timepriser. Der er tillagt 18% i lokal og central overhead. For yderligere data bag beregningerne se vedlagte bilag 1.

De foreslåede takster indeholder ikke sygepleje efter sundhedslovens § 138, da dette betales af den aktuelle bopælskommune her Skanderborg Kommune.

#### Forløbstakster pr. uge 2025:

Forløbstyper	Takst pr. uge
Forløb 1	152 kr.
Forløb 2	505 kr.
Forløb 3	2.840 kr.
Forløb 4	10.875 kr.

Det skal bemærkes, at den samlede mellemkommunale afregning i høj grad afhænger af, hvilke forløb de mellemkommunale borgere får bevilget ved revisitation til ældreloven.

Det skal endvidere bemærkes, at den fremtidige fordeling af forløb for mellemkommunale borgere udgør en usikkerhed for økonomien på området.

## Økonomi – de kommunale leverandører

Der lægges op til nedenstående proces og model for håndtering af økonomitildelingen til de kommunale leverandører i perioden fra den 1. juli 2025:

Fra 1. juli	<p><b>A:</b> De nuværende aftaler om afregning (BUM) fortsætter som udgangspunkt for borgere med bevilget indsats efter Serviceloven.</p> <p><b>B:</b> Borgere med bevilget indsats efter Serviceloven, hvor der opstår ændring i borgerens støttebehov visiteres til forløb efter ældreloven.</p> <p><b>C:</b> Nye borgere visiteres til et forløb efter ældreloven.</p> <p><b>Ad B og C:</b> Frem til og med 30. september 2025 er der en indkøringsperiode, hvor afregningen til kontraktområderne fortsat er baseret på den nuværende BUM-model med tildeling ud fra enkelttydelser. Dette skal være med til at sikre en sikker stabil drift og økonomistyring hen over sommerferien, hvor der er mange vikarer og afløsere i hjemmeplejen.</p>
Fra 1. oktober	<p><b>A:</b> Resterende borgere med bevilget indsats efter Serviceloven revideres løbende til forløb efter ældreloven.</p> <p><b>Ad A:</b> Økonomitildelingen til hjemmeplejen bliver fra 1. oktober 2025 en fast rammebevilling baseret på aktiviteten i de første 9 måneder af 2025. Denne ændring sker for at reducere kompleksiteten og sikre de kommunale leverandørerne en fast økonomisk ramme i overgangsperioden fra enkelttydelser til forløb.</p> <p>Det vil ikke være hensigtsmæssigt at omlægge til rammebevilling i perioden 1. juli – 30. september, da det økonomiske beregningsgrundlag erfaringsmæssigt her vil være for usikkert.</p>

I hele perioden vil tildelingen til træning og sygepleje være en rammebevilling, som er udmeldt fra årets start.

Der vil ultimo 2025 blive fremlagt forslag til en ny økonomitildelingsmodel for 2026, som baserer sig på rammestyring af de enkelte kontraktområder.

## Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslag til rammer for afregningen og forløbstaksterne for de private leverandører godkendes
- at forslag til rammer for afregningen og forløbstaksterne for den mellemkommunale afregning godkendes
- at forslag til proces og model for håndtering af økonomitildelingen til de kommunale leverandører godkendes
- at forslag til rammer for afregning og takster for private leverandører og den mellemkommunale afregning samt forslag til proces og model for håndtering af økonomitildelingen til de kommunale leverandører sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet.

## Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslag til rammer for afregning og takster for private leverandører og den mellemkommunale afregning samt forslag til proces og model for håndtering af økonomitildelingen til de kommunale leverandører sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at forslag til rammer for afregningen og forløbstaksterne for de private leverandører godkendes

- at forslag til rammer for afregningen og forløbstaksterne for den mellemkommunale afregning godkendes
- at forslag til proces og model for håndtering af økonomitildelingen til de kommunale leverandører godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet, hvis der ikke kommer væsentlige forslag ifm. høringen.

## **Bilag**

Bilag 1, Beregning af takster

# **Punkt 48: Rammer for forebyggende, aktiverende og opsøgende indsatser samt for samarbejde med civilsamfundet og lokale fællesskaber**

27.00.00-P00-7-25

## **Resumé**

Med denne sag fremsættes forslag til rammer for forebyggende hjemmebesøg, den opsøgende indsats til sårbare ældre, generelle aktiverende og forebyggende tilbud samt for samarbejde og samskabelse med civilsamfundet og lokale fællesskaber.

## **Sagsfremstilling**

Ældreloven medfører en grundlæggende ændring af ældreplejen, hvor fokus flyttes fra faste standarder til en mere fleksibel og behovsorienteret indsats.

### **Forebyggende hjemmebesøg og opsøgende indsats - nyt målrettet fokus**

Forebyggende hjemmebesøg tilbydes i dag efter en fast aldersstruktur. Med ældrelovens ikrafttrædelse er kommunerne ikke længere forpligtede til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til ældre baseret på en specifik aldersstruktur, men skal i stedet jf. ældrelovens § 4 målrette indsatsen til ældre borgere med et reelt forebyggelsesbehov.

Dermed får Skanderborg Kommune større frihed til at tilrettelægge forebyggelsen efter borgernes behov og lokale forhold. Administrationen foreslår, at forebyggende hjemmebesøg fremadrettet tilrettelægges gennem en individuel vurdering af borgere i udvalgte målgrupper samt en indsats målrettet særlige risikogrupper, såsom enker/enkemænd og nyttilflyttede over 75 år. Dette skal bidrage til tidlig opsporing af fysiske, psykiske eller sociale udfordringer, hvilket kan forbedre livskvalitet, øge tryghed og modvirke ensomhed.

Administrationen foreslår endvidere, at den opsøgende indsats, der leverer støtte og vejledning til sårbare ældre, også foregår med afsæt i ældrelovens § 4. Målgruppen for indsatsen er eksempelvis ældre borgere, som oplever ensomhed, sorg, livsændringer, brudte relationer, misbrug, psykisk sårbarhed eller udfordringer med sundhedsvæsenet og digitale krav. Formålet med indsatsen er at reducere ulighed i sundhed og forebygge ensomhed.

### **Generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte**

Skanderborg Kommune tilbyder en række generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte, jf. ældrelovens § 6. Disse tilbud har til formål at støtte ældre borgere i at bevare deres selvstændighed, forebygge ensomhed og opretholde deres fysiske, kognitive og sociale funktionsevne.

Tilbuddene organiseres i samarbejde med frivillige og foreninger, og kommunen har også egne tilbud målrettet borgere, der har behov for støtte fra fagpersonale.

Administrationen foreslår nedenstående tilbud og målgrupper. Tilbuddene er drevet af henholdsvis frivillige og kommunalt ansatte:

1. Frivilligt drevne tilbud med udgangspunkt i fællesskabshusene

Disse tilbud er målrettet borgere uden behov for faglig støtte til deltagelse i tilbuddet.

2. Kommunalt drevne tilbud med udgangspunkt i fællesskabshusene

Disse tilbud er målrettet borgere, som har behov understøttelse af fagpersonale til deltagelse i tilbuddet.

Det kan være borgere på pension eller efterløn og med fysisk, psykisk, kognitiv og/eller social funktionsnedsættelse. Fagpersonalet beskriver konkret formål og målgruppe for de aktuelle tilbud.

### **Samarbejde og samskabelse med civilsamfundet og lokale fællesskaber**

Skanderborg Kommune ønsker at udvikle flere frivilligdrevne tilbud i samarbejde med lokalsamfundet og at styrke den forebyggende indsats for sårbare borgere. Dette er i tråd med ældrelovens § 7, som forpligter kommunen til at samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet. Det sker med afsæt i "Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune" vedtaget i Byrådet den 26. februar 2025

**Fællesskabshuse**

I Skanderborg Kommunes fire største byer – Galten, Hørning, Ry og Skanderborg – er der etableret Fællesskabshuse, som har til formål at:

- Bekæmpe ensomhed og fremme trivsel.
- Skabe sunde og aktive fællesskaber på tværs af generationer.
- Tilbyde sociale, kulturelle og sundhedsfremmende aktiviteter.
- Stille fleksible faciliteter til rådighed for borgere, foreninger og frivillige.

For at styrke indsatsen har kommunen ansat fælles-skabere, som skal:

- Facilitere og understøtte fællesskaber.
- Sikre relevante aktiviteter for borgerne.
- Støtte frivillige initiativer og samarbejde med Fællesrådet.

#### **Fællesråd – et stærkere lokalt samarbejde**

Fællesrådene fungerer som bindeled mellem kommunen, frivillige, foreninger og borgere. Kommunen har valgt at omfordele midler fra de tidligere aktivitetsråd til fællesrådenes arbejde for at styrke deres indsats.

Målet er at skabe åbne samlingssteder for hele lokalsamfundet, hvor borgerne kan engagere sig i meningsfulde fællesskaber. Der er særlig fokus på at inkludere ældre og sårbare borgere, så flere får mulighed for at deltage.

Fællesskabshusene er åbne for alle, og borgerne opfordres til at bidrage aktivt til at forme fremtidens fællesskaber.

### **Økonomi**

Indsatserne holdes og tilrettelægges inden for den nuværende økonomiske ramme.

### **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forebyggende hjemmebesøg fremover tilrettelægges gennem en individuel vurdering af borgere i udvalgte målgrupper samt en indsats målrettet særlige risikogrupper
- at den opsøgende indsats, der leverer støtte og vejledning til sårbare ældre, også foregår med afsæt i ældreloven
- at Skanderborg Kommune har generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte efter ældrelovens §6
- at målgrupper for generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte godkendes
- at samarbejde og samskabelse med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet sker med afsæt i "Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune" vedtaget i Byrådet den 26. februar 2025
- at sagen sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at sagen sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille følgende til godkendelse,

- at forebyggende hjemmebesøg fremover tilrettelægges gennem en individuel vurdering af borgere i udvalgte målgrupper samt en indsats målrettet særlige risikogrupper
- at den opsøgende indsats, der leverer støtte og vejledning til sårbare ældre, også foregår med afsæt i ældreloven
- at Skanderborg Kommune har generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte efter ældrelovens §6
- at målgrupper for generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte godkendes
- at samarbejde og samskabelse med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet sker med afsæt i "Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune" vedtaget i Byrådet den 26. februar 2025.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet, hvis der ikke kommer væsentlige forslag ifm. høringen.

# Punkt 49: Principbeslutning om indstillinger om oprettelse af lokalplejehjem

27.00.00-P00-6-25

## Resumé

Med denne sag fremlægges forslag til principbeslutning, hvorefter indstillinger om oprettelse af lokalplejehjem alene fremsættes efter ønske fra plejehjem i Skanderborg Kommune og/eller interessenter i plejehjemmets lokalområde.

## Sagsfremstilling

Med Folketingets vedtagelse af Lov om lokalplejehjem har kommunerne fået mulighed for at oprette en ny type plejehjem: Lokalplejehjem. Lokalplejehjem har øgede frihedsgrader i forhold til de kommunale plejehjem, da de eksempelvis kan tilbyde beboerne tilkøbsydelse.

Et lokalplejehjem drives af et kommunalt aktieselskab med en selvstændig bestyrelse, der har ansvar for drift og økonomi. Med oprettelsen af et lokalplejehjem skal der således findes interessenter, der ønsker at indgå aktivt i lokalplejehjemmets bestyrelse.

Administrationen i Skanderborg Kommune har afsøgt interessen for at blive lokalplejehjem hos kontraktholdere i plejedistrikterne og blandt de nuværende plejhjemsledere i Skanderborg Kommune. På nuværende tidspunkt er der ikke interesse for at omdanne kommunale plejehjem til lokalplejehjem. Der har heller ikke været tilkendegivet interesse fra lokale interessenter om at indgå i oprettelsen af et lokalplejehjem.

## Indstilling

Chef for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at indstillinger om oprettelse af lokalplejehjem alene fremsættes efter ønske fra plejehjem i Skanderborg Kommune og/eller interessenter i et plejhjems lokalområde
- at forslaget vedrørende indstillinger om oprettelse af lokalplejehjem sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet.

## Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslaget vedrørende indstillinger om oprettelse af lokalplejehjem sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at indstillinger om oprettelse af lokalplejehjem alene fremsættes efter ønske fra plejehjem i Skanderborg Kommune og/eller interessenter i et plejhjems lokalområde.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet, hvis der ikke kommer væsentlige forslag ifm. høringen.

## **Punkt 50: Eventuelt**

00.01.00-A00-84-23

### **Sagsfremstilling**

Den dynamiske årsplan er vedhæftet som bilag

### **Beslutning**

Pulje i Regionen til oprettelse af Lungekor.

### **Bilag**

Dynamisk årsplan for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2025

## **Punkt 51: Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol**

00.01.00-A00-84-23

### **Sagsfremstilling**

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

Beslutningsprotokollen godkendes og underskrives ved afslutning af mødet af de tilstedeværende udvalgsmedlemmer. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" øverst til venstre i First Agenda.

Bemærk, at godkendelse ikke kan fortrydes.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende protokollen.