

REFERAT Udvalget for social og ældre 2022-2025 d. 18-03-2025

Mødedato Tirsdag d. 18. marts 2025 kl. 16:30

Mødested Hærvejen (Stuen) Vejen Rådhus

Mødedeltagere Bodil Staal, Marion Mortensen, Jesper Vera Christensen, Henny Schøler, Tanja Bachmann Hansen, Allan Thomsen, Knud Peter Wad

Indholdsfortegnelse

Kvalitetsstandarder for Myndighed Handicap & Socialpsykiatri (C).....	3
Opfølgning på sag vedr. kapacitet på botilbud på voksenområdet (B).....	8
Budgetopfølgning for social - og ældreområdet - februar måned 2025 (B).....	11
Overførsel af uforbrugte budgetbeløb fra 2024 til 2025 - Udvalget for social og ældre (C).....	14
Drøftelse af Budget 2026-2029 (Udvalget for social og ældre) (B).....	19
Renovering af plejecenter Enghaven - orientering om tidsplan og anlægsbevilling samt frigivelse af	22
Tilvejebringelse af frit valg af helhedspleje i hjemmeplejen (C).....	24
Orientering om Ældrerådets årsrapport 2024 (C).....	26
Implementering af pleje- og omsorgsforløb i Vejen Kommune (B).....	27
Forebyggende hjemmebesøg i Vejen Kommune, når Ældreloven træder i kraft (B).....	30
Orientering om midlertidige pladser (B).....	32
Orientering om nyt fleksibelt social- og sundhedshjælper-uddannelsesforløb (FSSH) (B).....	36
KL Sundhedskonference 2025 (B).....	38
Efterretningssager (B).....	40
Lukket: Eventuelt (B).....	41
Underskriftsark (B).....	42

Punkt 1: Kvalitetsstandarter for Myndighed Handicap & Socialpsykiatri (C)

20/11490

Administrativ indstilling

Chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen indstiller, at

- Udvalget for social og ældre drøfter og indstiller ændring af kvalitetsstandarterne vedr. beskyttet beskæftigelse, midlertidigt botilbud, længerevarende botilbud og socialpædagogisk støtte til godkendelse.
- Udvalget for social og ældre drøfter og indstiller de administrative tilpasninger og tilretninger af kvalitetsstandarterne for Myndighed Handicap & Socialpsykiatri til godkendelse.
- Udvalget for social og ældre tager Handicaprådets høringssvar til efterretning.
- Udvalget for social og ældre drøfter og indstiller ændring af kvalitetsstandard vedr. Ledsagerordning på baggrund af Handicaprådets høringssvar til godkendelse.
- Sagen indstilles til Økonomiudvalgets anbefaling og Byrådets godkendelse.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Høringssvarene taget til efterretning.

Kvalitetsstandarterne indstilles godkendt.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

Udvalget for social og ældre godkendte kvalitetsstandarter på området Handicap og

Socialpsykiatri til mødet den 21. januar 2025. Kvalitetsstandarterne er efterfølgende blevet

behandlet på Handicaprådsmødet den 6. februar 2025 med henblik at afgive høringssvar. Høringssvaret er vedlagt som bilag 1. Handicaprådet havde bemærkninger til kvalitetsstandarten ”Ledsagerordning til børn og voksne, Barnets lov §89 og Serviceloven §97”. På baggrund af Handicaprådets høringssvar har fagområdet revideret følgende i kvalitetsstanden for ledsagerordning:

- Overskriften i afsnit 2.5 er blevet ændret fra ”Leverandørvalg” til ”Valg af ledsager”. Ansvarsfordelingen ved valg af ledsager er også blevet yderligere præciseret i samme afsnit.
- Omskrevet kvalitetsstandarten til et mere lettilgængeligt sprog.

Kommunale kvalitetsstandarter tjener flere formål:

- Sikrer en klar og tydelig politisk fastlæggelse af serviceniveau.
- Sikrer ensartethed og tydelighed i sagsbehandlingen for de enkelte områder inden for lovens rammer.
- Sikrer gennemsigtighed over for borgerne i forhold til, hvilken service de kan forvente på de enkelte områder.
- Anvendes som arbejdsredskab af socialrådgiverne til sagsbehandlingen inden for de enkelte områder samt danner grundlaget for de udførende medarbejders daglige arbejde.

Vejen Kommunes kvalitetsstandarter for Myndighed Handicap og Socialpsykiatri er gennemgået af fagafdeling, hvor der i denne sag primært kun foreslås administrative tilpasninger og tilretninger. I nedenstående fremgår ændringerne på de enkelte områder.

Hjemmetræning af børn, Barnets lov §85

- Den lovgivningsmæssige regulering af beløb fra 2024 til 2025 niveau.
- Udover tabt arbejdsfortjeneste kan forældrene få støtte til både enkeltstående og løbende ydelser til dækning af udgifter til nødvendige træningsredskaber, kurser, løn til hjælpetrænere mv. jf. §86 merudgifter til Børn. Kommunalbestyrelsens udgifter til træningsredskaber, kurser, hjælpere m.v. til det enkelte barn eller den enkelte unge må ikke overstige 732.038 kr. pr. år (2025 niveau).

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 2.

Merudgifter til børn, Barnets lov §86

- Den lovgivningsmæssige regulering af beløb fra 2024 til 2025 niveau.
- Ved udmåling af tilskud gælder følgende: Tilskud til nødvendige merudgifter kan ydes, når de skønnede merudgifter udgør mindst 5.718 kr. pr. år (2025 niveau). Tilskuddet fastsættes ud fra de skønnede merudgifter pr. måned og afrundes til nærmeste kronebeløb, der er deleligt med 100. Bevillingen er gældende fra ansøgningstidspunktet.
- Som hovedregel medregnes alle udgifter i en månedlig udbetaling. Det bemærkes, at allerede afholdte udgifter ikke kan dækkes efter Barnets lov §86.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 3.

Tabt arbejdsfortjeneste, Barnets lov §87

- Den lovgivningsmæssige regulering af beløb fra 2024 til 2025 niveau.
- Den tabte arbejdsfortjeneste fastsættes på baggrund af forælderens tidligere bruttoindtægt, dog højst med et beløb på 36.622 kr. om måneden (2025-niveau).

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 4.

Ledsagerordning til børn og voksne, Barnets lov §89 og Serviceloven §97

- Den lovgivningsmæssige regulering af beløb fra 2024 til 2025 niveau.
- Afledte udgifter ved ledsagelsen som f.eks. udgifter til ledsagers befordring, entrebilletter, nødvendig bespisning mv. skal betales af borgeren. Borgeren kan dog søge om godtgørelse for udgifter op til 1041 kr. årligt (2025). Beløbet udbetales som udgangspunkt én gang årligt på baggrund af dokumenterede udgifter. Beløbet er skattefrit.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 5.

Afløsning og aflastning til børn og voksne, Barnets lov §90 stk. 2 og Serviceloven §84

- Administrative tilpasninger og tilretninger af indhold og opsætning.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 6.

Socialpædagogisk støtte, Serviceloven §§ 82ab og 85

- Tilføjelse af omkostninger for borgeren.
- Ændring af praktiske opgaver.
- Fjernelse af afsnittet vedr. udvidet bostøtte.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 7.

Borgerstyret Personlig Assistance (BPA), Serviceloven §96

- Administrative tilpasninger og tilretninger af indhold og opsætning.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 8.

Merudgifter, Serviceloven §100

- Tilskud til nødvendige merudgifter kan ydes, når de sandsynliggjorte merudgifter udgør mindst 7.560 kr. pr. år (2025 niveau) svarende til 630 kr. pr. måned. Tilskuddet udgør et standardbeløb på 1.179 kr. pr. måned, hvis de sandsynliggjorte merudgifter er i intervallet 630 – 1.769 kr. om måneden, og et standardbeløb på 2.359 kr. pr. måned, hvis de sandsynliggjorte merudgifter er i intervallet 1.769 – 2.948 kr. pr. måneden. Kan borgeren dokumentere merudgifter på over 2.948 kr. pr. måned, ydes tilskuddet med et beløb svarende til de faktiske merudgifter.
- Den lovgivningsmæssige regulering af beløb fra 2024 til 2025 niveau.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 9.

Beskyttet beskæftigelse, Serviceloven §103

- Administrative tilpasninger og tilretninger vedr. præcisering af målgruppen.
- Revidering af omkostningerne for borgerne: Borger skal i udgangspunktet selv kunne komme frem og tilbage. Kun ud fra en konkret og individuel vurdering kan borger få bevilget taxakørsel.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 10.

Aktivitets- og samværstilbud, Serviceloven §104

- Administrative tilpasninger og tilretninger af indhold og opsætning.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 11.

Midlertidigt botilbud, Serviceloven §107

- Den lovmæssige regulering egenbetaling af beløb fra 2024 til 2025 niveau.
- Borgernes rådighedsbeløb, i forbindelse med fastsættelse af egenbetaling i tilbud efter servicelovens §107 fastsættes til 2.900 kr. pr. måned i 2025. I de efterfølgende år indeksreguleres rådighedsbeløbet efter samme fremskrivningsprocent som uddannelseshjælpen.
- Administrative tilpasninger og tilretninger af praktiske opgaver: I udgangspunktet sker bestilling af indkøb/dagligvarer online til levering i hjemmet.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 12.

Længerevarende botilbud, Serviceloven §108 og 105-85

- Den lovmæssige regulering egenbetaling af beløb fra 2024 til 2025 niveau.
- Borgerens rådighedsbeløb, i forbindelse med fastsættelse af egenbetaling i tilbud efter servicelovens §108 fastsættes til 2.900 kr. pr. måned for kalenderåret 2025.
- Rådighedsbeløbet bliver efterfølgende indeksreguleret efter samme fremskrivningsprocent som uddannelseshjælpen.
- Tilføjelse af frivillighed.
- Tilføjelse af ledsagelse og hjemmedage.
- Tilføjelse af praktiske opgaver.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 13.

Tidligere behandling

21.01.2025 Udvalget for social og ældre.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Barnets lov §§ 85, 86, 87, 89 og 90

Serviceloven §§ 82 ab og 85, 84, 96, 97, 100, 103, 107 samt 108 og 105-85.

Høring

Ingen.

Bilag

Bilag 1: Høringsvar fra Handicaprådet d. 06.02.2025

Bilag 2: Kvalitetsstandard § 85 hjemmetræning

Bilag 3: Kvalitetsstandard § 86 merudgifter

Bilag 4: Kvalitetsstandard § 87 tabt arbejdsfortjeneste

Bilag 5: Kvalitetsstandard § 89 og 97 ledsagerordning

Bilag 6: Kvalitetsstandard § 90 stk 2 og § 84 aflastning og afløsning

Bilag 7: Kvalitetsstandard §§ 82ab og 85

Bilag 8: Kvalitetsstandard § 96 BPA

Bilag 10: Kvalitetsstandard § 100 merudgifter

Bilag 11: Kvalitetsstandard § 103 beskyttet beskæftigelse

Bilag 11: Kvalitetsstandard § 104 Aktivitets- og samværstilbud

Bilag 12: Kvalitetsstandard § 107 midlertidigt botilbud

Punkt 2: Opfølgning på sag vedr. kapacitet på botilbud på voksenområdet (B)

24/23255

Administrativ indstilling

Chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen indstiller, at

- Udvalget for social og ældre drøfter mulige scenarier for løsning af kapacitetsudfordringer på voksenområdet.
- Udvalget for social og ældre drøfter, hvilke løsninger der fremadrettet skal arbejdes videre med.
- Udvalget for social og ældre drøfter og beslutter, om administrationen skal udarbejde et anlægsønske til kommende budgetproces.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

De økonomiske forudsætninger for det oprindelige projekt, der fortsat er 1. prioritet, opdateres, og der arbejdes videre med scenarie 1 som alternativ i den kommende budgetlægning.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede i forbindelse med budget 2024 at etablere 36 nye botilbudspladser efter servicelovens §§ 107 og 108 - fordelt med 10 pladser til borgere med autismespektrums-forstyrrelser på grunden Syd for Lille Veum og 26 pladser til borgere med sociale og/eller psykiske problemstillinger på Særmærksvej i Holsted. Samtidig blev det besluttet at nedlægge tilbuddet på Fredensvej med 10 socialpsykiatriske pladser, da bygningen er utidssvarende og kræver omfattende renovering for fortsat brug. Beslutningen var betinget af, at der kunne optages lån til hel eller delvis finansiering af byggeriet via en statslig pulje til netop udvidelse af botilbudskapaciteten.

Vejen Kommune modtog i sommeren 2024 afslag på låneansøgningen, og planerne er derfor sat på pause. På udvalgsrådet den 12. december 2024 blev Udvalget for social og ældre orienteret om status på udfordringerne, som området står overfor, når kapaciteten på de nævnte områder ikke kan udvides. Notat om botilbudskapaciteten er vedlagt som bilag 1. Udvalget anmodede administrationen om at afdække mulighederne for at etablere botilbud, eventuelt som midlertidige løsninger, for at håndtere kapacitetsudfordringerne.

Fire mulige scenarier til håndteringen af kapacitetsudfordringerne:

Efter Udvalgets drøftelser har administrationen undersøgt fire mulige scenarier, som fremgår af nedenstående. Administrationen vurderer, at et botilbud kun kan fungere driftsmæssigt, hvis der er mindst 10 pladser inden for gåafstand. Det betyder konkret, at det ikke vil være optimalt, hvis botilbudspladserne er spredt på forskellige lokationer i kommunen.

Scenarie 1: Etablering af botilbud på Særmærksvej som et reduceret projekt med mulighed for udvidelse i etaper.

I forbindelse med projektering af botilbud til 36 borgere, udarbejdede styregruppen forarbejde til den daværende udbudsproces. I forarbejdet blev der foretaget forundersøgelser af grundens egnethed, vejadgange, støj-og vibrationsmålinger mm. Undersøgelserne viste, at grunden på Særmærksvej er den mest egnede til bryggeriet.

Administrationen foreslår derfor et reduceret projekt med i alt 15 pladser og to pavilloner. De 10 af pladserne skal som udgangspunkt være til de borgere, der i dag bor på Fredensvej.

Administrationen vurderer, at det er muligt at arbejde ud fra en fasemodel, hvor pladserne over en årrække kan udvides til minimum 36 borgere, hvilket blev vurderet i 2023 til at kunne håndtere store dele af kapacitetsudfordringerne.

Scenarie 2: Etablering af botilbud i en kombination af leje af boligmoduler og nybyggeri.

Administrationen har på baggrund af udfordringerne med at finansiere et nybyggeri undersøgt, om der kan lejes moduler til boliger, fællesbygning og kontorer. Der foreslås i dette scenarie en model med samme antal pladser som i scenarie 1, men hvor første fase etableres som en lejeløsning og anden fase som nybyggeri.

Der findes forskellige udbydere på markedet, som tilbyder midlertidige boligmoduler af forskellig kvalitet til udlejning. Administrationen har undersøgt muligheden for at opsætte midlertidige moduler af 2 til 5 års varighed. Dette kan administrationen ikke anbefale, selvom disse moduler er billigere i leje, da det rummer en række ulemper, som er beskrevet i det vedhæftede bilag 2.

Administrationen har derudover undersøgt muligheden for at leje boligmoduler samt kontor- og fællesbygninger som længerevarende byggeri. Det kræver en højere kvalitet og dermed en højere lejepris, til gengæld har modulerne en holdbarhed på minimum 20 år. Dette kan kombineres med almindeligt byggeri, som beskrevet i bilaget.

Anlægsønske og businesscases for scenarie 1 og 2 er vedlagt som bilag 2.

Scenarie 3: Afdækning af Vejen Kommunes øvrige bygningsmasse.

Fagområdet og Teknik og Miljø har undersøgt følgende bygninger i Vejen Kommune. På baggrund af de indledende vurderinger kan følgende konkluderes:

Egely:

- Bygningen fremstår ikke egnet som botilbud.
- Der vil være behov for en total renovering, herunder nyt tag, vinduer, installationer, døre og varmesystem mm.
- Indledende beregninger viser, at en renovering vil være mellem 5% og 10% dyrere end at bygge nyt. Der er udfordringer med asbest i fliseklæber, bly i malingen og generelt anvendelse af uheldige materialer.

Daværende Lintrup Skole:

- Bygningen fremstår ikke egnet som botilbud.
- Der vil være behov for omfattende ombygning for at sikre optimale faciliteter som køkken, lejligheder, toilet, bad, kloak, vand, mm.
- Efter en ombygning vurderes bygningen at kunne rumme fem - syv pladser.
- Bygningen er sammenbygget med den eksisterende børnehave, hvilket betyder, at udendørsområderne skal deles med børnehaven.
- Renovering vil koste nogenlunde det samme som nybyg.

Børnehaven i Bække:

- Bygningen fremstår ikke egnet som botilbud.
- Daværende børnehave blev integreret på Bække Skole grundet bygningen og grundens stand.
- Der vil være behov for omfattende ombygning for at sikre optimale faciliteter som køkken, lejligheder, toilet, bad, kloak, vand, mm.
- Ombygningen kan skabe ca. tre pladser.

Scenarie 4: Køb af Vejen Hus.

- Bygningen er ikke egnet som botilbud på grund af værelsernes størrelse.
- Rummene er for små til et botilbud, hvor boligerne skal være 25-30 kvm. jævnfør forarbejdet til botilbudssagen. De skal have deres eget toilet + lille tekøkken.
- Værelserne er 10 kvm.

På baggrund af de indledende vurderinger kan det konkluderes, at eksisterende bygninger vil kræve en omfattende renovering eller ombygning for at opfylde kravene til botilbud.

Tidligere behandling

17.12.2024 Udvalget for social og ældre.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Personalemæssige konsekvenser

Ingen

Retsregler og andre forskrifter

Serviceovens §§ 107 og 108.

Høring

Ingen

Bilag

Bilag 1: Notat vedr. status på botilbudskapaciteten

Bilag 2: Notat vedr. mulige scenarier for øgning af botilbudskapaciteten

Punkt 3: Budgetopfølgning for social - og ældreområdet - februar måned 2025 (B)

25/1323

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm Hansen og chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen indstiller, at

- orienteringen om budgetopfølgning tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Taget til efterretning.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

Myndighed – Handicap & Psykiatri

Der er med udgangen af februar måned et forventet merforbrug på det eksterne personbudget på 21,8 mio. i forhold til budget.

Det skal bemærkes, at prognosen først på året erfaringsmæssigt viser et større forbrug i størrelsesordenen 10–12 mio. end regnskabet. Dette skyldes en praksis, hvor der ikke disponeres med afgang ved dødsfald, fraflytninger fra kommunen, nedgang i takster ved forhandling etc.

Det reelle merforbrug skønnes således til ca. 10 mio. kr.

Merforbruget skyldes:

Øgede omkostninger til aflastning efter §84 på børneområdet. Merforbruget skyldes primært prisstigninger, bl.a. pga. en ny praksis hos leverandørerne, hvor de opkræver ekstra betaling for fri- og helligdage, hvor børnene ikke er i skole eller dagtilbud. Derudover er der også en stigning i antal, der modtager aflastningstilbud.

Øgede omkostninger til borgere i botilbud. Merforbruget skyldes primært meget omkostningstunge enkeltsager. Der er dels tale om 2 sager, hvor botilbuddene har opsagt aftalerne om at støtte borgeren, hvorefter Vejen Kommune har været tvunget til at sætte en til en støtte på til borgerne via et vikarbureau. Derudover er det 3 indkomne sager fra familieafdelingen, hvor der er et ekstraordinært stort støttebehov. De 5 omtalte sager driver den største del af merforbruget, idet der er tale om særdeles omkostningstunge sager med et omkostningsniveau på mellem 4 og 8 mio. kr. pr. borger pr. år. I forbindelse med budgetopfølgning pr. 31. marts 2025 vil der tages stilling til omplaceringer af beløb mellem udvalg.

Derudover er der generelle prisstigninger på taksterne udover de fastsatte KL-takster på området. Administrationen vil inden næste budgetopfølgning gennemføre en nærmere analyse af, hvor meget prisstigningerne betyder for omkostningsudviklingen.

Det skal yderligere bemærkes, at der ikke er taget højde for øget refusion for særligt dyre enkeltsager. Det er forventningen, at det samlede refusionsbeløb vil være noget større end det budgetterede, pga. tilgangen af de førnævnte meget omkostningstunge sager. Administrationen vil beregne et nyt estimat for refusionen i forbindelse med næste budgetopfølgning.

Der arbejdes kontinuerligt med en analyse af merforbruget forårsaget af såvel stigningen i antal som i taksterne, og der arbejdes ligeledes videre med såvel igangsatte og nye udviklingstiltag på de forskellige indsatsområder. De korrigerende handlinger udvalget tidligere har bedt fagområdet komme med oplæg til vil, der ligeledes blive orienteret om løbende. Dette både ift. særskilte sager og evt. som en del af den kommende budgetproces.

Institutioner – Handicap & Socialpsykiatri

Der vil på området for Bo-områder handicap og beskæftigelse blive udarbejdet en handleplan, da der har været et merforbrug på driften. Der er i 2024 givet en tillægsbevilling til institutionsområdet gældende for 2024. Da udgiftsudviklingen er begrundet i stigning antal af borgere, kompleksiteten i deres funktionsnedsættelser samt øgning i de sundhedsfaglige ydelser vil der med budgetopfølgningen pr. 31/3 blive anmodet om at tillægsbevilling bliver en udvidelse af rammebudgettet på institutionsområdet.

Det forventes, at Bo-områder Socialpsykiatri og Socialpædagogisk Center kommer ud i balance. Der har været et lille merforbrug i 2024, som er indregnet i driften fra årets start i 2025, hvorfor der er en forventning om balance.

Myndighed – Ældre & Rehabilitering

Visiteret tid til løsning af plejeopgaver er fortsat let stigende. Dvs. at stigningen fra andet halvår 2024 fortsætter her i 2025. Forudsætningen i budgettet var et fald, så visiteret tid kom ned på et niveau, der svarer til niveauet i første halvår af 2024. Noget af stigningen kan henføres til, at 10 plejeboliger i løbet af første halvår 2024 er blevet lukket ned på Vinkelvej i Rødding. Det kan dog ikke forklare hele stigningen, og reduktionen i afregning af de ti pladser kan ej heller dække stigningen i afregningen på frivælgsområdet.

Nogle omlægninger på elevområdet og udgiftsreduktion ved en ny indkøbsaftale på diabetesområdet vil kunne dække en del af merforbruget på Fritvalgsområdet.

Lige nu ser det samlede forventede merforbrug på myndighed ud til at lande på 2–3 mio. kr.

Driftsområder – Ældre & Rehabilitering

På nuværende tidspunkt er der forventninger om balance mellem budget og forbrug i driftsområderne. Der vil dog fortsat være områder, der ikke helt vil kunne afvikle alt opsparet underskud fra tidligere år. Men alle er i positiv udvikling.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Udvalget for social og ældre - bilag økonomiopfølgning februar måned 2025

Punkt 4: Overførsel af uforbrugte budgetbeløb fra 2024 til 2025 - Udvalget for social og ældre (C)

25/2372

Administrativ indstilling

Direktør Henrik B. Larsen indstiller, at

- der foretages en gennemgang af forslag til overførsler med henblik på indstilling til Økonomiudvalg og Byråd.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Indstilles godkendt.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

Økonomi har udarbejdet et samlet forslag til budgetoverførsler fra 2024 til 2025. Forslaget vedrører drift og anlæg for alle udvalgte samt finansforskydninger og finansiering.

Direktionen behandlede overførslerne på mødet den 4. marts 2025, og sagen skal nu behandles i fagudvalgene med henblik på gennemgang og udarbejdelse af indstilling til Økonomiudvalget.

Skattefinansieret drift

I forhold til driftsoverførsler gælder følgende principper:

- Institutioner og afdelinger omfattet af drifts- og udviklingsaftaler/lønsumsstyring har adgang til overførsel af mindreforbrug/merforbrug mellem årene. Der kan maksimalt overføres et mindreforbrug på 10 procent af institutionens/afdelingens budget, mens merforbruget højst må udgøre 5 procent.
- Øvrige overførsler: Efter ansøgning er der mulighed for adgang til overførsel, hvis der helt konkret kan peges på aktiviteter, der er udskudt eller er blevet forsinket.

Direktionen afgør, hvilke ansøgninger der kan indstilles til godkendelse i Byrådet.

Det samlede mindreforbrug på driftsområderne udgør 41,3 mio. kr. ud af et samlet korrigeret budget på 3,119 mia. kr. Heraf udgør mindreforbruget på serviceområderne 17,3 mio. kr. Forbrugsprocenten i 2024 er højere end i regnskab 2023.

Forslaget til driftsoverførsler udgør i alt netto 13,0 mio. kr. Heraf vedrører -1,8 mio. kr. områder omfattet af drifts- og udviklingsaftaler eller lønsumsstyring. Det er et lavere niveau end i 2023, hvor driftsoverførslerne udgjorde 29,1 mio. kr., og hvoraf 12,7 mio. kr. vedrørte områder omfattet af drifts- og udviklingsaftaler eller lønsumsstyring.

Anlæg

Det samlede restbudget på det skattefinansierede anlægsområde er på 23,4 mio. kr. ud af et korrigeret budget på 94,6 mio. kr. I restbudgettet indgår ikke realiserede salgsindtægter på 6,3 mio. kr. Det foreslås, at dette restbeløb ikke overføres. Forslag til anlægsoverførsler udgør samlet 28,6 mio. kr. I 2024 udgjorde anlægsoverførslerne 69,4 mio. kr.

Finansiering og finansforskydninger

Forslaget til overførsel af finansforskydninger og finansiering udgør i alt -25,1 mio. kr. Heri indgår blandt andet overførsel af lånoptagelse på i alt -18,6 mio. kr.

Samlet forslag til overførsler

Samlet udgør forslaget til overførsler 17,1 mio. kr. I 2024 udgjorde budgetoverførslerne 77,7 mio. kr.

Område	2024
Skattefinansieret drift:	
Udvalget for teknik og miljø	1.670
Udvalget for arbejdsmarked og integration	1.325
Udvalget for skoler og børn	3.468
Udvalget for sundhed, kultur og fritid	4.650
Udvalget for social og ældre	-4.706
Økonomiudvalget	6.554
I alt alle udvalg – skattefinansieret drift	12.961
 Forsyningsvirksomheder – drift	 0

Anlæg:

Skattefinansierede område	
Udvalget for teknik og miljø	-7.971
Udvalget for skoler og børn	18.360
Udvalget for sundhed, kultur og fritid	5.253
Udvalget for social og ældre	5.090
Økonomiudvalget	9.202
I alt alle udvalg – skattefinansierede område	29.934

Ældreboliger	-1.353
Forsyningsvirksomhed	0
Anlæg i alt alle udvalg	28.982
Finansforskydninger og finansiering:	
Økonomiudvalget	-25.146
Total drift, anlæg, finansforskydninger og finansiering	
Drift	12.961
Anlæg	28.581
Finansforskydninger og finansiering	-25.146
I alt	16.396

Efter behandling i Direktionen vil forslagene til overførsler samt de bagvedliggende institutioners regnskabsopgørelser blive behandlet i fagudvalgene.

Nulstilling af overførselspuljen

I budget 2025 er der i lighed med tidligere år indarbejdet en overførselspulje på driftsbudgettet, som bidrager til fleksibilitet i forhold til servicerammen. I budgettet er det forudsat, at puljen ikke kommer i anvendelse, idet den modsvares af en tilsvarende balancepost på konto 8.59. Derfor nulstilles overførselspuljen på 20,0 mio. kr. på driftsbudgettet, og balanceposten på konto 8.59 udlignes.

Bevillingsansøgning – anlæg

Af hensyn til muligheden for at aflægge retvisende anlægsregnskaber foretages i forbindelse med regnskabsafslutning en bevillingsmæssig opfølgning på de faktiske salgsindtægter i 2024 vedrørende bolig- og erhvervsgrunde.

Der søges om en anlægsbevilling på i alt 5,431 mio. kr. i indtægter vedrørende øvrige boligområder samt erhvervsområder, jf. den vedlagte specifikation.

Der søges desuden om samlede anlægsbevillinger på i alt 0,550 mio. kr. vedrørende øvrige projekter som følge af budgetoverførslerne til 2025. De enkelte projekter fremgår af den vedlagte specifikation.

Anlægsbevillingerne har ingen likviditetsmæssige konsekvenser.

Tidligere behandling

04.03.2025 Direktionen.

Økonomiske konsekvenser

Såfremt forslaget til overførsler godkendes, skal der gives en samlet tillægsbevilling på netto 16,4 mio. kr., der finansieres af likvide aktiver.

Bevillingen som følge af overførsler kan specificeres således:

12,961 mio. kr. vedrørende skattefinansieret drift.

29,934 mio. kr. vedrørende skattefinansieret anlæg.

-1,353 mio. kr. vedrørende ældreboliger.

-25,146 mio. kr. vedrørende finansforskydninger og finansiering.

Af driftsoverførslerne flyttes 1,0 mio. kr. til anlæg. Og modsat flyttes 0,560 mio. kr. af anlægsoverførslerne til drift.

Der gives anlægsbevillinger til salgsindtægter vedrørende boligområder og erhvervsområder på 5,431 mio. kr.

Der gives anlægsbevillinger til anlægsprojekter på i alt netto 0,550 mio. kr.

Af midlerne under finansforskydninger og finansiering flyttes 1,3 mio. kr. fra konto 8 til drift.

Den faktiske kassebeholdning udgør pr. 31. december 2024 64,4 mio. kr. inkl. overførsler til 2025 på 16,4 mio. kr. Ved budgetlægningen for 2025 var der forudsat en kassebeholdning på 41,2 mio. kr. inkl. overførsler.

Der gives en negativ tillægsbevilling til konto 6.76 på 20,0 mio. kr. og en tilsvarende positiv bevilling til konto 8.59 vedrørende nulstilling af overførselspuljen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Regler for overførselsadgang mellem regnskabsårene for institutioner med drifts- og udviklingsaftaler.

Principper for lønsumsstyring i administrationen.

Vejen Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Høring

Ingen.

Bilag

Driftsoverførsler til 2025 - Samleark

Anlægsoverførsler til 2025 - samleark

Finansforskydninger og finansiering - overførsel til 2025

Anlægsbevillinger, jf. overførsler

USÆ - Regnskaber - Socialområdet

USÆ - Regnskaber - Ældreområdet

Punkt 5: Drøftelse af Budget 2026-2029 (Udvalget for social og ældre) (B)

25/3171

Administrativ indstilling

Direktør Henrik B. Larsen indstiller, at

- Udvalget drøfter initiativer, der er igangsat indenfor Udvalgets område og forventninger til fremtidig udvikling og indsatser.
- Udvalget drøfter muligheden for at reducere eller standse nuværende aktiviteter.
- Udvalget drøfter emner, hvor der skal udarbejdes forslag til reduktionsblokke.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Drøftet.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget godkendte på mødet den 25. februar 2025 Mål og procedurer for budgetlægningen for 2026-2029.

Udvalgene skal som en del af budgetlægningen drøfte initiativer, der er igangsat inden for Udvalgets område og forventninger til fremtidig udvikling og indsatser, herunder muligheden for at reducere eller standse nuværende aktiviteter. Udvalgene skal udarbejde reduktionsblokke og kan arbejde med udvidelsesblokke og anlægsønsker.

I udvalgenes budgetarbejde skal der inddrages relevante nøgletal og benchmark, fx KL's publikation "Kend din kommune" eller ECO-nøgletal.

Fagudvalgene beslutter senest på udvalgsmødet i maj, hvilke reduktionsblokke, udvidelsesblokke og anlægsønsker, der oversendes til budgetlægningen.

Reduktionsblokke

Økonomiudvalget har fastsat følgende rammer for arbejdet med reduktionsblokke:

Udvalg, 1.000 kr.	Budget	Andel	Beløb
Udvalget for teknik og miljø	113.615.505	1,50%	1.704.233
Udvalget for arbejdsmarked og integration	2.555.401	1,50%	38.331
Udvalget for skoler og børn	898.607.732	1,50%	13.479.116
Udvalget for sundhed, kultur og fritid	152.264.037	1,50%	2.283.961
Udvalget for social og ældre	795.308.170	1,50%	11.929.623

Økonomiudvalget	366.297.050	1,50%	5.494.456
I alt	2.328.647.897	1,50%	34.929.718

Økonomiudvalget anmoder fagudvalgene om at udarbejde reduktionsblokke.

Fagudvalgene har indledende drøftelser om budgetlægningen på udvalgsmøderne i marts. Udvalgene beslutter, hvilke emner der ønskes undersøgt nærmere med henblik på forslag til reduktionsblokke.

På møderne i april og maj drøfter og foreslår fagudvalgene reduktionsblokke på eget område. Reduktionsblokkene kategoriseres således:

- Effektivisering: opgaven løses billigere uden væsentlige, negative konsekvenser for borgere eller virksomheder
- Serviceændring: opgaven løses billigere med væsentlige, negative konsekvenser for borgere eller virksomheder.

Reduktionsblokkens afledte konsekvenser på andre områder skal beskrives.

Udvidelsesblokke

Som følge af det snævre økonomiske råderum vil mulighederne for finansiering af nye indsatser og initiativer være meget begrænsede. Udvalgene kan drøfte ønsker til udvidelsesblokke, dvs. nye og/eller udvidede driftsaktiviteter.

Afdelingscheferne udarbejder – bl.a. på baggrund af udvalgets drøftelser – forslag til udvidelsesblokke, som indgår i prioriteringen på Byrådets budgetseminar.

Anlægsønsker

Der indhentes ikke anlægsønsker fra institutioner og foreninger, da råderummet til nye anlægsprojekter er meget begrænset.

Der kan være presserende behov for vedligeholdelse af eksisterende bygnings- og vejkapital samt andre særlige behov, fx på klimaområdet og handicap- og psykiatriområdet, hvorfor afdelingscheferne kan udarbejde forslag til anlægsønsker. Anlægsønsker, der medfører et driftsmæssigt rationale, er også relevante.

Såfremt der er anlægsønsker på Udvalgets område, skal Udvalget senest før sommerferien prioritere anlægsønskerne på eget område. Forslagene prioriteres som nr. 1, 2, 3, 4, 5 etc.

Ønsker under Udvalget for teknik og miljø, som er fremsendt af andre udvalg, markeres særskilt.

Umiddelbart efter udvalgsmøderne i maj samles alle de enkelte Udvalgs konkrete forslag til reduktionsblokke samt eventuelle udvidelsesblokke og anlægsønsker i kataloger.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Mål og procedurer for budgetlægningen 2026-2029.

Høring

Ingen.

Bilag

Mål og procedurer for budgetlægningen 2026-2029 - Endelig version.

Punkt 6: Renovering af plejecenter Enghaven - orientering om tidsplan og anlægsbevilling samt frigivelse af rådighedsbeløb (C)

21/9436

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- Orientering om tidsplan tages til efterretning.
- det indstilles, at der gives en anlægsbevilling (frigivelse af rådighedsbeløb) på 11.500.000 kr. til projekt renovering af Enghaven, og at anlægsbevillingen finansieres af det afsatte rådighedsbeløb på investeringsoversigten.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Indstilles godkendt.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

Plejecentret Enghaven i Rødning er under renovering og udbygning.

Den eksisterende bygning på Vinkelvej nedbrydes og der opføres i stedet en ny toetagers bygning med to sygeplejeklinikker, to midlertidige pladser, en seniorklub og diverse personalefaciliteter i stueetagen. Der bliver 12 ekstra plejeboliger på Enghaven som et resultat af renoveringen/udbygningen.

I foråret 2025 gennemføres licitation med prækvalifikation.

Orientering om tidsplan:

Der har været en drøftelse med totalrådgiver om byggeperioden på baggrund af et økonomisk krav på ca. 300.000 kr. vedr. forlængelse af byggeperioden.

Styregruppen for projekt Enghaven godkendte 21. februar 2025 vedlagte tidsplan, hvorved økonomisk krav fra totalrådgiver bortfalder.

Den komprimerede tidsplan, som styregruppen vedtog, indebærer, at

- Indvendig miljøsanering på Vinkelvej igangsættes før licitationen.
- Nedbrydning af Vinkelvej påbegyndes efter licitationen, men før godkendt skema B.
- Efter stand still-perioden igangsættes udarbejdelse af entreprisekontrakter og forberedelse af opstart.

Styregruppen besluttede, at Økonomiudvalg/Byråd orienteres om den ændrede tidsplan, som er vedlagt i bilag.

Anlægsbevilling:

Hvis den forslåede anlægsbevilling på 11,5 mio. kr. imødekommes, vil der være frigivet tilstrækkelige anlægsmidler til udgangen af indeværende år, 2025. Når Skema B er godkendt, jævnfør tidsplanen i august 2025, skal der foretages en yderligere opdeling af rådighedsbeløb og anlægsbevilling. Når Skema B foreligger, kender vi den nærmere udgiftsmæssige fordeling mellem boligdel og servicedel, samt finansiering heraf.

Tidligere behandling

05.11.2024 Byrådet.

29.10.2024 Økonomiudvalget.

22.10.2024 Udvalget for social og ældre.

12.09.2023 Byrådet.

05.09.2023 Økonomiudvalget.

29.08.2023 Udvalget for social og ældre.

28.06.2022 Byrådet.

21.06.2022 Økonomiudvalget.

29.06.2021 Byrådet.

22.06.2021 Økonomiudvalget.

16.06.2021 Udvalget for social og ældre.

Økonomiske konsekvenser

Rådighedsbeløbet er til stede på Investeringsoversigten.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Tidsplan Enghaven - efter styregruppemøde 21.02.2025

Punkt 7: Tilvejebringelse af frit valg af helhedspleje i hjemmeplejen (C)

25/3239

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- borgers frie valg af leverandør af helhedspleje efter ældrelovens ikrafttræden søges i Vejen Kommune tilvejebragt ved hjælp af godkendelsesmodellen for private leverandører.
- i mangel af leverandører, der ønsker at blive godkendt som leverandør efter godkendelsesmodellen, søges det frie valg tilvejebragt via udstedelse af fritvalgsbeviser.
- der udarbejdes kvalitets- og leverandørkrav som leverandører, som ansøger om at levere helhedspleje i Vejen Kommune, skal leve op til.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Indstilles godkendt.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

Ældreloven, der træder i kraft 1. juli 2025, ændrer radikalt på kravene til private leverandører af hjemmepleje. Der er ikke ændringer i vilkårene for private leverandører af madservice.

Det følger af den nye ældrelov, at private leverandører på lige fod med kommunen skal kunne levere hele indsatsen – helhedspleje - i borgerens forløb. Helhedspleje omfatter praktiske opgaver i hjemmet, personlig pleje og træning. Fra 1. januar 2027 vil det også omfatte almen sygepleje.

Kommunalbestyrelsen skal skabe grundlag for, at personer, der modtager et tilbud efter §§ 10 eller 13 i ældreloven (helhedspleje og madlevering), kan vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf alene den ene leverandør kan være kommunal.

Det frie valg kan tilvejebringes ad tre veje:

- Godkendelsesmodellen – ved denne model kan alle leverandører, der ønsker at være leverandører i kommunen, godkendes, hvis de kan leve op til kvalitets- og leverandørkravene. Afregning af private leverandører af helhedspleje og madlevering efter godkendelsesmodellen sker ud fra en beregning af kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved levering af et tilsvarende tilbud.
- Udbudsmodellen – ved denne model vil der skulle udarbejdes et udbudsmateriale, hvor dem, der kan lever op til kvalitets- og leverandørkravene, kan byde på opgaven. Udbuddet kan bygges op på forskellige måder, som bygger på, at leverandører afregnes ud fra en pris, der er fastsat via udbuddet.

- Fritvalgsbeviser – via denne model kan den enkelte borger få bevilget et fritvalgsbevis, som de kan bruge til at anmode en privatleverandør, som er godkendt til at levere helhedspleje, om at levere hjælpen. Afregning af private leverandører af helhedspleje, som leverer via Fritvalgsbeviser, sker ud fra en beregning af kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved levering af et tilsvarende tilbud.

Det anbefales, at Vejen Kommune søger det frie valg tilvejebragt via godkendelsesmodellen og i fald der ikke er leverandører, som ønsker at blive godkendt som leverandører af helhedspleje, foreslås det frie valg opnået via udstedelse af Fritvalgsbeviser.

Anbefalingen skal ses i lyset af, at et udbud af helhedspleje vil være meget ressourcekrævende og stille krav til, at der på nuværende tidspunkt er en fuldstændig afklaring af, hvilke krav der vil skulle stilles til at kunne levere helhedspleje i Vejen Kommune.

Da der på alle niveauer i og omkring ældreplejen lige nu og i de kommende måneder arbejdes med at fastlægge, hvordan helhedspleje vil skulle se ud og fungere i Vejen Kommune, vil det være meget vanskeligt at udarbejde et udbudsmateriale i år.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ældreloven.

Høring

Ingen.

Punkt 8: Orientering om Ældrerådets årsrapport 2024 (C)

25/135

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Taget til efterretning.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

Ifølge Ældrerådets vedtægter skal Rådets årsrapport sendes til Byrådet i årets 1. kvartal.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ældrerådets vedtægter.

Høring

Ingen.

Bilag

Årsrapport 2024.pdf

Punkt 9: Implementering af pleje- og omsorgsforløb i Vejen Kommune (B)

25/3541

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- Udvalget for social og ældre samt Udvalget for sundhed, kultur og fritid drøfter den i vedlagte bilag beskrevne model for pleje- og omsorgsforløb.
- sagen sendes i høring i Ældre- og Handicaprådet.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Godkendt.

Sagen sendes i høring i Ældrerådet og i Handicaprådet.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

Ældreloven træder i kraft 1. juli 2025

Ældreloven er den ny hovedlov for ældrepleje og -omsorg, som tilvejebringer de lovgivningsmæssige rammer for fremtidens ældrepleje med afsæt i tre bærende værdier:

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

Formålet med ældreloven er at sikre, at ældreplejen, der – med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov – understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.

Med ældreloven indføres helhedspleje. Helhedspleje indebærer, at hjælpen og plejen til den ældre borger skal tilbydes som et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der kan tilpasses efter borgerens aktuelle behov.

Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp samt genoptræning. Hjælpen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Tilrettelæggelse og udførelse af helhedspleje tager afsæt i en helhedsorienteret tilgang under hensyntagen til den ældres samlede livssituation. Helhedsplejebegrebet sigter ligeledes mod at sikre og understøtte kontinuitet og sammenhæng i hjælpen og derigennem bidrage til færrest mulige forskellige medarbejdere i den ældres hjem.

Borgere indenfor Ældrelovens målgruppe, der visiteres efter lovens ikrafttræden, skal tilbydes helhedspleje / pleje- og omsorgsforløb. Alle borgere indenfor Ældrelovens målgruppe skal modtage helhedspleje efter 1. juli 2027

Helhedspleje i Vejen Kommune: Implementering af pleje- og omsorgsforløb

Ældreloven pålægger kommunerne at træffe beslutning om, hvilke tilbud om helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, der skal kunne tilbydes, herunder rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning af tilbuddene.

I vedlagte bilag beskrives, hvordan pleje- og omsorgsforløb tænkes implementeret i Vejen Kommune.

Borger bevilges indledningsvist et afklarende rehabiliterende forløb af op til 12 ugers varighed og dernæst et pleje- og omsorgsforløb med forskelligt indhold og med en tyngde mellem 1 og 6, hvor 6 er den mest omfattende forløbstype.

Pleje- og omsorgsforløbene danner grundlaget for at sikre borgers behov for praktisk hjælp i hjemmet, personlig hjælp og pleje og træning samt at leverandørerne afregnes for den ydede støtte.

Den kommunale serviceramme i relation til Ældreloven vil i overordnede termer beskrive rammerne for det kommunale serviceniveau. Servicerammen kommer til politisk godkendelse på et senere tidspunkt.

Pleje- og omsorgsforløbene skal give de enkelte hjemmeplejeteams og eventuelle private leverandører de videst mulige rammer for at kunne levere den nødvendige og relevante hjælp hos den enkelte borger. De er udviklet ud fra et ønske om at undgå hyppige skift mellem forløbene.

Forløbene indeholder derfor også en forventning om, at der kontinuerligt arbejdes med et rehabiliterende sigte og der i perioder kan skrues op for denne indsats og ligeledes iværksættes genoptræning og/eller vedligeholdende træning i relation til borgernes behov.

Ofte skifter borgerens behov for hjælp indenfor kort tid i enten opad- eller nedadgående retning og der er behov for midlertidig øgning af hjælp som følge af midlertidigt nedsat funktionsevne af kortere varighed - f.eks. ved influenza, brud eller forværring af kronisk sygdom. Kortere varighed defineres som 14 dage.

Funktionsevnen hos den enkelte borger er derfor hele grundpillen i samspillet mellem myndighed og leverandør. Både i forhold til at give den rette hjælp og at kunne arbejde målrettet med rehabiliteringsindsatsen. Borger, pårørende, myndighed og leverandørerne har sammen en central opgave i at beskrive og vurdere den enkelte borgers funktionsevne.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ældreloven.

Høring

Ældre- og Handicapråd.

Bilag

Ældrelov - Implementering af pleje- og omsorgsforløb - ver 12.03.2025 - ver. 3

Punkt 10: Forebyggende hjemmebesøg i Vejen Kommune, når Ældreloven træder i kraft (B)

25/2935

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- i årene 2025-2026 omlægges indsatsen forebyggende hjemmebesøg, så der i højere grad arbejdes forebyggende overfor udvalgte målgrupper over 60 år, hvilket muligvis i nogen grad vil betyde en nedprioritering af eksisterende tilbud hidtil hjemlet af servicelovens §79a, som udgår med ældrelovens ikrafttræden.
- omlægningen foretages indenfor eksisterende normering.
- sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Godkendt.

Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

På nuværende tidspunkt tilbydes de forebyggende hjemmebesøg jøvnfør serviceloven til borgere 65+ for at yde rådgivning, støtte og hjælp til at iværksætte aktiviteter ud fra den enkelte borgers ønske og behov. Fokus er på at forebygge funktionstab fysisk/psykisk, forebygge ensomhed og sociale problemer samt have fokus på at fremme den enkelte borgers mulighed for at klare sig selv eller lette dagligdagen og forbedre livskvaliteten. De forebyggende hjemmebesøg tilbydes til borgere 65+, som ikke modtager hjemmehjælp og som er:

- I en særlig vanskelig livssituation.
- Fyldt 75 år, 80 år og hvert år efter 82 år.
- Tilflytter til kommunen.
- Blevet alene / har mistet ægtefælle.

Forebyggende hjemmebesøg varetages i Vejen Kommune af 2 sundhedsfaglige medarbejdere – en sygeplejerske og en ergoterapeut.

Forslag til justering af de forebyggende hjemmebesøg ved overgangen til den nye ældrelov.

Med ældreloven, der træder i kraft 1. juli 2025, afskaffes de nuværende krav i servicelovens §79a om forebyggende hjemmebesøg. I stedet forpligtes kommunalbestyrelsen med ældrelovens §4 til at tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen og iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet ældre borgere, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale.

Bestemmelsen indebærer, at den forebyggende indsats skal sætte fokus på borgerens aktuelle livssituation med henblik på at yde råd og vejledning og hjælpe borgeren til bedre at udnytte egne ressourcer og bevare funktionsniveauet længst

muligt. Som led heri bør der være fokus på forebyggelse af sygdom og funktionsevnetab, såvel som ensomhed og social isolation mv.

I Ældre & Rehabiliterings optik er forebyggende hjemmebesøg endnu mere vigtige nu end nogensinde. Vi ser i Vejen Kommune fortsat frem mod en stigning af ældre borgere i de kommende år og det er af stor betydning, at vi også fremadrettet bliver ved med at arbejde hen imod, at de ældre borgere lever selvhjulpne og selvstændige liv med høj livskvalitet.

Man kan vælge at holde fast i så meget som muligt af de nuværende tilbud, men Ældre & Rehabilitering ser også, at der kan være en mulighed for, at de forebyggende hjemmebesøg kan hjælpe til med at imødesæ stigningen i hjælp til borgere under 80 år (se statistik i bilag).

Ældre & Rehabilitering foreslår, at der fremadrettet også arbejdes med at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til alle borgere 60+ første gang de er i kontakt med kommunen fx gennem sygeplejen, hvis de søger et hjælpemiddel eller søger om hjemmepleje m.v. Dette for at komme tidligt ind hos borgere med et funktionsfald og iværksætte tiltag, som kan hjælpe borgerne til igen at kunne have selvhjulpne og selvstændige liv med høj livskvalitet.

Ældre & Rehabilitering foreslår, at 2025/26 bliver forsøgsår – indenfor den nuværende normering - for at finde ud af omfanget i det foreslåede tilbud til borgere over 60 år og det deraf afledte behov for at ændre i målgruppen eller tidsintervallet for øvrige besøg. Den nye indsats overfor borgere over 60 år vil betyde, at der muligvis vil skulle nedprioriteres i forhold til de hidtidige tilbud, som er defineret i servicelovens §79a og som ikke længere er obligatoriske, når ældreloven træder i kraft.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ældrelovens §4.

Høring

Ældrerådet.

Bilag

Statistik

Punkt 11: Orientering om midlertidige pladser (B)

24/22536

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Taget til efterretning.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

På ældre- og rehabiliteringsområdet i Vejen Kommune er der, fordelt på flere af kommunens plejecentre, følgende midlertidige pladser til rådighed primo 2025:

	Midlertidige pladser	Midlertidige specialpladser	Midlertidige REHAB- pladser
Enghaven	2	2	
Dixensminde	2		
Birkely	1		
Kærdalen		2	11
Lundtoft		1	10
Lindecentret			
Blomsterengen		2	
Åparken	4		
Åstruplund	2		
Total	11	7	21

De midlertidige pladser udfylder en række funktioner:

På de almene midlertidige pladser er der borgere, der skal ”komme til hægerne” efter et fald i funktionsniveau eller efter en sygehusindlæggelse, borgere der venter på at komme hjem i eget hjem eller få plads på et plejecenter. Desuden tilbydes her ”ferieophold”, som aflaster ægtefælle/pårørende i en tidsafgrænset periode.

Midlertidige specialpladser er forbeholdt borgere med specielle udfordringer. For eksempel – og hovedsageligt - borgere med demensdiagnoser. Herunder aflastning af ægtefælle/pårørende i en tidsafgrænset periode.

REHAB-pladser tilbyder målrettet genoptræning efter et fald i funktionsevne, et sygdomsforløb eller et sygehusophold. Her er terapeutfaglige kompetencer til stede med henblik på varetagelse af rehabiliteringsindsatsen. Det generelle uddannelsesniveau er højere på REHAB-pladserne (større andel af medarbejdere med social- og sundhedsassistentbaggrund) og der er højere normering end på de almene midlertidige pladser.

Vedlagt i bilag er oversigt over belægningsprocenter på de forskellige pladstyper – herunder de tre typer af midlertidige pladser, som ældre- og rehabiliteringsområdet har til rådighed.

I november 2024 blev der mellem Regeringen og flere af Folketingets partier indgået en bred politisk aftale om en sundhedsstrukturereform, som flytter ansvaret for driften af hovedparten af de kommunale midlertidige pladser til Regionerne. Overdragelsen af ansvaret sker pr. 1. januar 2027. Regionerne kan vælge at indgå driftsoverenskomst med kommunerne vedr. driften af midlertidige pladser i en overgangsfase. Medarbejdere skal virksomhedsoverdrages og fast ejendom og løsøre m.v. skal overdrages til Regionerne. De nærmere betingelser for overflytningen af ansvar og ressourcer er pt. under afklaring.

KL-undersøgelse om midlertidige pladser i kommunerne:

11 kommuner – heriblandt Vejen Kommune - har leveret data til en kvantitativ undersøgelse om de midlertidige pladser i kommunerne efter servicelovens §84 stk. 2. Det er KL, der har forestået undersøgelsen.

Data, der indgår i undersøgelsen, er fra perioden 1. januar 2022 til 31. december 2023. I perioden var der i de 11 kommuner i undersøgelsen 7.167 afsluttede midlertidige ophold. Der er blevet gennemført 479 ophold på midlertidige pladser i Vejen Kommune i undersøgelsens tidsperiode.

Undersøgelsen er vedlagt i bilag. De generelle hovedkonklusioner er følgende:

- Antallet af midlertidige ophold pr. måned har været nogenlunde stabilt de seneste 2 år.
- Der er store kommunale forskelle på brugen af midlertidige ophold. Der er mellem 10 og 50 midlertidige ophold om året pr. 1.000 ældre på tværs af kommunerne.
- Borgere på midlertidige ophold er 80 år i gennemsnit. I alt 57 pct. er over 80 år, og 11 pct. er under 67 år.
- Halvdelen af midlertidige ophold varer mere end en måned. Gennemsnittet er 41 dage.
- Borgere, der kommer på plejehjem, har væsentligt længere ophold på midlertidige pladser end andre (71 dage i gennemsnit). Og blandt dem med ophold på over 2 måneder, er det op mod hver anden, der kommer på plejehjem bagefter.
- Syv ud af ti borgere på midlertidige pladser er netop udskrevet fra hospital. I nogle kommuner er andelen dog næsten ni ud af ti. Halvdelen af borgere på midlertidige pladser har en genoptræningsplan.
- De borgere, som kommer fra hospitalsindlæggelse, har i gennemsnit været indlagt i 12 dage. Den hyppigste årsag til hospitalsopholdene før midlertidige ophold er knoglebrud. Derudover fylder forskellige former for infektioner, slagtilfælde samt kroniske sygdomme som KOL, diabetes, hjertesygdom og nyresvigt.

- En ud af syv midlertidige ophold afsluttes med, at borgeren dør. Blandt de ældste borgere og blandt dem med korte ophold er det mere end hver femte, der afslutter opholdet pga. død. Inden for to måneder er hver fjerde af alle borgere, som har haft et midlertidigt ophold, død.
- Hver femte midlertidige ophold afsluttes med, at borgeren flytter på plejehjem. Det tyder på, at der er tale om ventepladser.
- Hver tiende midlertidige ophold ender med en hospitalsindlæggelse, og hver femte indlægges inden for en uge. Fire ud af fem var også indlagt før.
- Fire ud af fem borgere på midlertidige pladser har kronisk sygdom, og godt halvdelen har mindst to kroniske sygdomme. Forhøjet blodtryk, slidgigt og knogleskørhed er mest udbredt, men også KOL, type 2 diabetes og hjertesygdom fylder.
- Tre ud af fire får også kommunal hjælp før det midlertidige ophold, og fire ud af fem får det efter (typisk hjemmehjælp og hjemmesygepleje).
- Datagrundlaget er fra 11 kommuner, der dækker 12 pct. af ældrebefolkningen.

Specifikt vedr. Vejen Kommune kan man i undersøgelsen se, at Vejen Kommune med 28 midlertidige ophold pr. 1000 ældre borgere har relativt mange forløb (side 6, figur 4).

Derudover ses der relativt få midlertidige ophold i Vejen Kommune, hvor borger kommer fra sygehus – blot 46 pct. af samtlige – det er fordi, der sker meget få forebyggelige indlæggelser af borgere fra Vejen Kommune (side 11, figur 15).

Deltagelse i forskning i MIDO-samarbejdet:

MIDO-samarbejdet er et forskningssamarbejde på tværs af en række aktører: Forskere fra Syddansk Universitet, Odense Universitetshospital, Komponent, Danmarks Tekniske Universitet – DTU med flere. MIDO er en forkortelse for midlertidige døgnophold.

På MIDO-samarbejdets webportal - midlertidige-doeognophold.dk - fremgår projektets formål:

”MIDO er en relativt ny, stor og vigtig struktur i sundhedsvæsenet, som vi ved meget lidt om. Dette projekt vil skabe et nødvendigt overblik over, hvordan MIDO anvendes og hvilke udfordringer og løsninger, der eksisterer i praksis.”

Som man kan læse mere om på MIDO-webportalen, er der en række igangværende projekter, hvoraf flere involverer Vejen Kommunes midlertidige pladser – der er tale om statistik, ”feltobservationer” og interviews med ledere og medarbejdere med tilknytning til området. For ældre- og rehabiliteringsområdet i Vejen Kommune bliver det spændende at følge afrapporteringen på forskningen, når resultaterne foreligger.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen

Høring

Ingen.

Bilag

KL-undersøgelse - Borgere med midlertidigt ophold på kommunale pladser

Belægningsgrad - Ældre & Rehabilitering

Punkt 12: Orientering om nyt fleksibelt social- og sundhedshjælperuddannelsesforløb (FSSH) (B)

25/3052

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orientering tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Taget til efterretning.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

Ældre & Rehabilitering har i samarbejde med Jobcentret og SOSU-skolen i Esbjerg oprettet et nyt uddannelsesforløb under bestemmelserne om fleksibel tilrettelæggelse af social- og sundhedshjælperuddannelsen.

Målgruppen er uddannelsessøgende med dansk som andetsprog. Deltagerne ansættes i Vejen Kommune i et forløb på 2,5 år, hvor de første 9 måneder er et AMU-forløb med fokus på sprogudvikling og enkelte SOSU-fag. Herefter veksles der mellem AMU-kursus og arbejde i Vejen Kommune.

Ansættelsen sker formelt set som integrations- og oplæringsstillinger i det første år, og herefter som ikke-faglært SOSU-personale. Deltagerne er således ikke ansat som elever. De vil ved uddannelsens afslutning gå til EUD-eksamen (ErhvervsUddannelse) og vil, når de har bestået deres eksamen, tælle med i Vejen Kommunes elevdimensionering.

Det forventes, at der oprettes 15 uddannelsespladser i den første periode med start maj 2025. Uddannelsen vil foregå i Vejen i SOSU-Esbjergs lokaler ved siden af Vejen Business College. Der er tale om et af de første forløb efter den nye lovgivning, og forventningen er, at Vejen Kommune får social- og sundhedshjælpere, som i kraft af bedre tid til sprogudvikling er mere klar til arbejdsmarkedet på SOSU-området.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Punkt 13: KL Sundhedskonference 2025 (B)

25/1480

Administrativ indstilling

Chef for Sundhed & Sammenhæng Anne-Mette Dalgaard og chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm Hansen indstiller, at

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid samt Udvalget for social og ældre drøfter KL's Sundhedskonference 2025, samt eventuelle politiske fokusområder efter deltagelse i konferencen.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Drøftet.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Sagsfremstilling

Vejen Kommune deltog 25. februar 2025 ved KL's Sundhedskonference, hvor overskriften var "Sundhedsreform – når brikkerne rykker".

På KL's Sundhedskonference blev der dykket ned i, hvordan de nye rammer påvirker kommunerne og samarbejdet med de andre aktører, samt hvad det i praksis betyder for ledere og medarbejdere. Der var fokus på, hvordan vi bedst muligt kan omstille sundhedsvæsenet til at have større fokus uden for sygehusene. Her blev sat spot på ønsket om mere ensartet kvalitet i sundhedstilbud tæt på borgeren og på, hvad der er vigtigt for, at borgeren kan håndtere hverdagen.

På konferencen var der oplæg med følgende overskrifter:

- "Sundhedsreformen – hvordan får vi alle med?"
- "National sundhedsplan for omlægning af sundhedsvæsenet – mål?"
- "Sundhedsrådene – nye roller, nye samarbejder"
- "implementering – opmærksomhedspunkter til dem, der skal i arbejdstøjet"
- "Sundhedsreform vildt til tamt problem?"
- "Sundhedsreform – hvad med social ulighed i sundhed?"

Derudover deltog Vejen Kommune i flere af konferencens 7 sessioner med følgende overskrifter:

- "Midlertidigt ophold og indsatser i borgerens hjem i en ny struktur for sundhedsvæsenet"
- "Nye roller i den patientrettede forebyggelse"
- "Mere behandling i eget hjem"
- "Styrk forebyggelse gennem samarbejde"
- "Samarbejde mellem kommune og almen praksis"
- "Fremtidens forebyggelse og Folkesundhedslov"
- "Sammen om Sammen om sunde børneliv"

På udvalgsmødet vil hovedbudskaberne fra Sundhedskonferencen 2025 blive gennemgået.

Programmet vedlægges som bilag.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen

Bilag

Program for KL Sundhedskonference 2025.docx

Punkt 14: Efterretningssager (B)

Beslutning Udvalget for social og ældre den 18-03-2025

Formanden orienterede om:

- Møde på Aktivitetscenter Brørup.
- Møde med LEV.
- Der afholdes temamøde om ældrereformen i Byrådet i juni.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Punkt 15: Lukket: Eventuelt (B)

Intet.

Afbud: Jesper Vera Christensen (C)

Punkt 16: Underskriftsark (B)

Sagsfremstilling

Udvalget godkender beslutningsprotokollen ved at trykke på "Godkend" i First Agenda.