

REFERAT Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 24-09-2025

Mødedato Onsdag d. 24. september 2025 kl. 16:30

Mødested Kerteminde Rådhus, byrådssalen

Mødedeltagere Karen Dalsgaard, Britt Pedersen, Michael Nielsen, Lars Ole Thejsen
Valsøe, Jan Johansen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutningssag: Handicappolitikken - Status på handleplaner samt proces for fokusområder 2026....	4
Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 31. august 2024.....	7
Beslutningssag: Behandling af danmarkskortet - klagesager på det sociale område 2024.....	8
Orienteringssag: Projekt Fællesskaber Først.....	12
Temadrøftelse: Status på Ældreloven vedr. samarbejde med pårørende, lokale fællesskaber og civile organisationer.....	14
Beslutningssag: Forløbstakster for helhedspleje.....	16
Beslutningssag: Kvalitetsstandard Madservice efter lovændring.....	18
Beslutningssag: Ændringer i sagsbehandlingsfrister inden for Ældreloven.....	20
Beslutningssag: Ændring i Almenboligloven vedrørende plejeboliger.....	22
Beslutningssag: Udpegning af en repræsentant til bestyrelsen for Den Selvejende institution OK-Fokus.....	24
Orienteringssag: Nyt Seniorråd 2026-2029.....	26
Gensidig information - åbent punkt.....	28
Lukket: Gensidig information - lukket punkt.....	29
Eventuelt.....	30
Godkendelse af referat.....	31

Punkt 457: Godkendelse af dagsorden

S2021-49814

Sagsfremstilling

,

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Godkendt.

Punkt 458: Beslutningssag: Handicappolitikken - Status på handleplaner samt proces for fokusområder 2026

S2025-8293

Resumé

Status for arbejdet med handicappolitikken 2024-25 samt proces for prioritering af fokusområder for 2026.

Sagsfremstilling

Chef for Social, Arbejdsmarked og Borgerservice Kenneth Damsgaard Hyde præsenterer status på arbejdet med handicappolitikken for 2024 og 2025. Derudover præsenteres tidsplan for prioritering af fokusområder for arbejdet med handicappolitikken i 2026.

Baggrund

I forbindelse med seneste revision af Kerteminde Kommunes handicappolitik (2023), var der et politisk ønske om, at synliggøre hvordan der bliver arbejdet med Handicappolitikkens målsætninger og der blev udpeget 5 indsatsområder:

- Boliger
- Tilgængelighed
- Daginstitutioner og skole
- Uddannelse og beskæftigelse
- Motions- og fritidstilbud til alle

Som en del af denne proces blev der udarbejdet en kommissorium for nedsættelse af 'Tværgående handicappolitisk netværk'. Formålet med netværket er, at medvirke til at sikre forankring af Kerteminde Kommunes Handicappolitik 2023 - 2026 i organisationen samt at understøtte udmøntning de politisk besluttede indsatsområder. Kommunens afdelinger var bredt repræsenteret i netværket.

En af opgaverne i netværket blev, at faciliteter udarbejdelsen konkrete handleplaner med udgangspunkt i handicappolitikens fem indsatsområder og herunder de konkret udpegede fokusområder under hver af de 5 indsatsområder.

Status for arbejdet med Handicappolitikken

Der blev i foråret 2024 udarbejdet 14 handleplaner på tværs af kommunens afdelinger. Hver handleplan indeholdt 1-5 handlinger og dækkede på forskellig vis de 5 indsatsområder. Der blev i alt udpeget 34 konkrete handlinger på tværs af kommunens afdelinger.

Nogle handleplaner blev udarbejdet ved den enkelte leder (institutionsniveau) og handlingerne var ofte konkrete og tidsafgrænsede, mens andre blev udarbejdet på afdelingsniveau, hvor handlingerne havde stor spændvidde i længerevarende processer.

I foråret 2025 er der blevet indhentet status på de 14 handleplaner. Ud fra indsatsområderne fordeler status sig således:

Indsatsområder	Antal handlinger	Status modtaget
Bolig	7	4
Tilgængelighed	12	11
Daginstitutioner og skole	5	5
Uddannelse og beskæftigelse	5	4
Motions- og fritidstilbud til alle	5	4

Der er i den forbindelse modtaget status på 11 af de 14 handleplaner, hvilket svarer til en svarprocent på 82%. Gennemgangen af indberetningerne viser, der er status på 28 ud af de oprindeligt 34 udpegede handlinger. Af de 28 handlinger vurderes det, at 20 er implementeret eller fuldført.

Der er desuden en række handlinger, som fortsat er i proces eller simpelthen indgår i som en del af kommunens løbende drift. Der er udarbejdet en overblik med opsummering af resultater for handleplaner samt eksempler på status for handleplaner på de fem indsatsområder (vedhæftet dagsorden som bilag).

Kerteminde Kommune gennemgik en større organisationsændring medio 2024 og herunder bl.a. fået en række nye chefer. Denne proces har medvirket til, at der er opstået en manglende forankring af arbejdet med handleplanerne på både ledelses- og medarbejderniveau.

Det bør understreges, at arbejdet med handicapforbedrende tiltag og indsatser er et løbende fokusområde ude i afdelingerne, hvilket også ses af modtagne status på handleplaner, men at processen omkring synliggørelse af handleplaner, at faciliterer samarbejdet mellem afdelingerne samt at udarbejde årlig status på nuværende tidspunkt har behov for en ny forankring gennem Strategisk ledergruppe.

Fokusområder 2026

De fem indsatsområder for handicappolitikken blev udpeget tilbage i 2023. Der blev samtidigt udpeget en række fokusområder under hver indsats (bilag med overblik over udpegede fokusområder er vedhæftet dagsorden).

Det fremgår af handicappolitikken at:

1. Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget er løbende i dialog med Handicaprådet om relevante fokusområder.
2. Samtidig bør alle politiske udvalg en gang årligt drøfte og prioritere konkrete indsatsområder, der imødekommer politikken intentioner og de respektive fokusområder.

Med udgangspunkt i ovenstående anbefaler administrationen, at udvalget indgår i en dialog med Handicaprådet omkring relevante fokusområder for 2026. Administrationen anbefaler herunder, at rækken af nye reformer kan indtænkes i forhold til fokusområder for 2026. Som et eksempel kan nævnes Ungeløftets fokus på indgåelse af partnerskabsaftaler med virksomheder og civilsamfundsorganisationer, omkring at hjælpe unge med fysiske, psykiske eller sociale behov til at opnå fodfæste på arbejdsmarkedet gennem jobåbninger, småjobs og lønnede timer.

Administrationen har udarbejdet nedenstående tidsplan for høringsproces i Handicaprådet og den efterfølgende proces for drøftelse og prioritering i kommunens politiske udvalg.

Dato	Indhold
2. oktober 2025	Handicaprådet Drøftelse af relevante fokusområder 2026 og rapportering omkring status for indsatser 2024-25
3. november 2025	Ældre-, Handicap - og Sundhedsudvalget Prioritering af fokusområder - og herunder drøftelse af Handicaprådets indstillinger til fokusområder 2026
December 2025	Administrationen Udarbejde samlet oversigt over prioriterede fokusområder 2026 for hver af de 5 indsatsområder i Handicappolitikken
Januar - februar 2026	Ældre-, Handicap - og Sundhedsudvalget Endelig prioritet af fokusområder for 2026 Øvrige politiske udvalg Drøfte prioriterede fokusområder 2026 og herunder udarbejdelse af handleplaner for 2026.

Februar 2026	Strategisk ledergruppe 'Tværgående handicappolitisk netværk' Synliggørelse af handleplaner samt facilitering af samarbejdet mellem afdelingerne.
---------------------	--

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ikke relevant

Lovgrundlag

Fundamentet for Kerteminde Kommunes Handicappolitik 2023- 2026 er FN's rettighedskonvention, standardregler, principperne i den danske regerings handicappolitik samt gældende lovgivning på området.

Høring

Handicaprådet høres i forhold til fokusområder for handicappolitikken 2026.

Politikker og strategier

Handicappolitikken 2023 - 2026

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre- Handicap - og Sundhedsudvalget tager orientering om status for handleplaner 2024-25 til efterretning og herunder forankringen gennem Strategisk Ledergruppe samt at udvalget godkender administrationens tidsplan for godkendelse af fokusområder 2026 samt det videre arbejde med handleplanerne i 2026.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Indstillingen tages til efterretning og udvalget godkender tidsplanen.

Bilag

Handicappolitikken - Opsummerende status handleplaner 2024-25

Handicappolitikken - Overblik fokusområder under de fem indsatsområder

Punkt 459: Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 31. august 2025

S2025-4489

Resumé

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

Sagsfremstilling

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

.

Lovgrundlag

.

Høring

Ingen

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Til efterretning.

Bilag

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Punkt 460: Beslutningssag: Behandling af danmarkskortet - klagesager på det sociale område 2024

S2025-6088

Resumé

Én gang årligt offentliggør Social- og Boligministeriet et kommuneopdelt danmarkskort med omgørelsesprocenterne på socialområdet, som alle kommunalbestyrelser skal behandle.

Sagsfremstilling

Én gang årligt offentliggør Social- og Boligministeriet et kommuneopdelt danmarkskort med omgørelsesprocenterne på socialområdet. Danmarkskortet 2024 (omgørelsesprocenter for 2023) er offentliggjort. Byrådet skal behandle danmarkskortet inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenterne offentliggøres, jf. retssikkerhedslovens § 79 b.

Som en del af byrådets behandling af danmarkskortet, skal byrådet tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Beslutter byrådet, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal byrådet orientere Ankestyrelsen herom.

Formålet med danmarkskortet er at øge den lokalpolitiske opmærksomhed på og debat om vigtigheden af lovmedholdelig sagsbehandling, samt at medvirke til, at kommuner, der har behov herfor, af egen drift tager initiativer til at forbedre sagsbehandlingskvaliteten.

De tre danmarkskort omfatter

1. Socialområdet (Her indgår alle bestemmelser i Serviceloven og Barnets Lov, hvor der er kommunal klageadgang, inkl. børne- og voksenområdet)
2. Særlige bestemmelser på børnehandicapområdet (Barnets lov §§ 82-90) (Tidligere Servicelovens § 32, § 32a, §§ 41-42, § 44 jf. § 83, § 44 jf. § 84, stk. 1, § 44 jf. § 86 stk. 2 og § 45)
3. Særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet (Servicelovens §§ 95-96, 97 og 100 som omhandler kontante tilskud, borgerstyret personlig assistance, ledsagerordning og merudgifter)

Kortene kan ses via nedenstående links:

Hele socialområdet: [Omgørelsesprocenter på socialområdet i 2024 - Social- og Boligministeriet](#)

Børnehandicapområdet: [Omgørelsesprocenter på børnehandicapområdet i 2024 - Social- og Boligministeriet](#)

Voksenhandicapområdet: [Omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet i 2024 - Social- og Boligministeriet](#)

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- **Stadfæstelse:** Når Ankestyrelsen stadfæster en afgørelse betyder dette, at styrelsen er enig i afgørelsen. Styrelsen foretager derfor ingen ændringer i afgørelsen.
- **Hjemvisning:** Når Ankestyrelsen hjemviser en sag skyldes det typisk, at der mangler væsentlige oplysninger i sagen som styrelsen ikke selv kan indhente eller sagen indeholder en del fejl og mangler. Styrelsen vil i disse tilfælde sende sagen tilbage til myndigheden som skal genoptage sagen og afgøre den på ny.
- **Ændring/Ophævelse:** Når Ankestyrelsen ændrer/ophæver en sag betyder det, at styrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen. En ændring/ophævelse betyder, at myndighedens afgørelse ikke er gældende og i stedet er det Ankestyrelsens afgørelse der er gældende. Myndigheden skal i disse tilfælde ikke træffe en ny afgørelse.

I det nedenstående skema kan tallene for perioden 2021 til 2024 ses:

	2021	2021	2022	2022	2023	2023	2024	2024
	Kerteminde	Hele Landet	Kerteminde	Hele landet	Kerteminde	Hele landet	Kerteminde	Hele landet
1. Socialområdet								
Antal påklagede sager	14		19 ud af 1202		29 ud af 3150		18 ud af 3293	
Antal omgørelsessager	2		7		16		7	
☐ Heraf ændrede/ophævede afgørelser	1 (7%)	7,70%	5 (26%)	9%	4 (14%)	9,8%	0 (0%)	7,1%
☐ Heraf hjemviste sager	1 (7%)	24,10%	2 (11%)	28,50%	12 (41%)	28,70%	7 (39%)	37,8%
☐ Heraf stadfæstede	12		12		13		11	
Omgørelsesprocent	14%	31,80%	37%	37,50%	55%	38,50%	39%	44,9%
2. Børnehandicapområdet								
Antal påklagede sager	1 ud af 100		0 ud af 110		8 ud af 164		2 ud af 173	
Antal omgørelsessager	0		0		5		1	
☐ Heraf ændrede/ophævede afgørelser	0	11,20%	0	10,50%	1 (13%)	11,60%	0	7,60%
☐ Heraf hjemviste sager	0	24,70%	0	33,30%	4 (50%)	36,90%	1(50%)	41,3%
☐ Heraf stadfæstede	1		0		3		1	
Omgørelsesprocent		35,90%	0%	48,80%	63%	48,40%		

	0%						50%	48,9%
3. Voksenhandicapområdet								
Antal påklagede sager	3 ud af 96		4 ud af 94		0 ud af 113		1 ud af 125	
Antal omgørelsessager	0		2		0		0	
<input type="checkbox"/> Heraf ændrede/ophævede afgørelser	0	4,90%	2 (50%)	7,70%	0	5,30%	0	4,5%
<input type="checkbox"/> Heraf hjemviste sager	0	29,40%	0	31,30%	0	31,80%	0	35,9%
<input type="checkbox"/> Heraf stadfæstede	3		2		0		1	
Omgørelsesprocent	0%	34,30%	50%	38,90%	0%	37%	0%	40,4%

Overordnet er 18 afgørelser indenfor Servicelovens område og Barnets lov (Socialområdet) påklaget til Ankestyrelsen. Heraf er 11 afgørelser stadfæstet, ingen afgørelser ændret/ophævet og 7 sager er hjemvist til fornyet behandling og 1 sag er afvist. Det giver en omgørelsesprocent på 39 procent.

En omgørelsesprocent som ligger under landsgennemsnittet på 44,9 procent.

Der er ingen ændrede sager.

De hjemviste sager er vedrørende følgende bestemmelser: hjemmehjælp § 83, Hjælpe midler § 112, Tabt arbejdsfortjeneste §§ 87,88, Længerevarende botilbud § 108, midlertidig botilbud § 107 og Socialpædagogisk bistand § 85.

Der er en afvist sag om ungestøtte § 114, stk. 1, nr.2-4, § 114, stk. 2, § 115, § 116, § 117, som ikke tæller med i statistikken over klagesager.

Henset til omgørelsesprocenterne, herunder særligt i forhold til det begrænsede antal af klagesager på hhv. børnehandicapområdet med 2 sager og voksenhandicapområdet med 1 sag, hvoraf 2 sager er blevet stadfæstet og 1 hjemvist sammenholdt med omgørelsesprocenterne på landsplan er det direktionens vurdering, at der ikke er behov for yderligere tiltag i form af handlingsplan. Hertil kan nævnes, at der på ingen af områderne (socialområdet, børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet) har været ændrede/ophævede sager, hvilket understøtter direktionens vurdering af, at der ikke er behov for at sætte ind med yderligere handlingsplaner, men at fokus fortsat bør være på kvaliteten i afgørelserne generelt herunder med et særligt fokus på sikring af lovmedholdelig sagsbehandling.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Retssikkerhedslovens § 79 b, Serviceloven og Barnets lov

Høring

Ingen

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

1. Orienteringen om Danmarkskortet tages til efterretning
2. Godkender, at der ikke udarbejdes en handlingsplan.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Udvalget er enige i indstillingerne og sender sagen videre til Byrådet.

Bilag

Ankestatistik Kerteminde 2024

Punkt 461: Orienteringssag: Projekt Fællesskaber Først

S2025-7379

Resumé

Steno Diabetescenter har inviteret Kerteminde Kommune sammen med andre kommuner og foreninger i Region Syddanmark til at deltage i Projekt "Fællesskaber Først". Projektet skal undersøge, hvordan civilsamfundet og kommunerne sammen kan styrke civilsamfundet i at tilbyde kvalificerede og inkluderende bevægelsesfællesskaber for mennesker med type 2-diabetes eller andre kroniske sygdomme.

Udvalget orienteres om projektets formål, indhold og organisering.

Sagen er til orientering i Kultur- og Fritidsudvalget 29. september 2025.

Projektbeskrivelse og samarbejdsaftale er vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

Steno Diabetescenter har inviteret Kerteminde Kommune sammen med andre kommuner og foreninger i Region Syddanmark til at deltage i Projekt Fællesskaber Først. Projektet skal undersøge, hvordan civilsamfundet og kommunerne sammen kan styrke civilsamfundet i at tilbyde kvalificerede og inkluderende bevægelsesfællesskaber for mennesker med type 2-diabetes eller andre kroniske sygdomme.

Fællesskaber Først har til formål at øge livskvaliteten og skabe vedvarende, gode bevægelsesvaner for borgere med type 2-diabetes eller anden kronisk sygdom.

Målgruppen er personer med type 2-diabetes og/eller anden kronisk sygdom, som jævnfør Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til mennesker med kronisk sygdom ikke kan henvises til et kommunalt træningstilbud, men skal vejledes til bevægelse i civilsamfundet eller på egen hånd.

Projektet skal udvikle en model for, hvordan civilsamfundet, særligt idrætsforeningerne, i samarbejde med kommunerne kan skabe blivende bevægelsesfællesskaber for mennesker med type 2-diabetes eller anden kronisk sygdom helt fra sygdommens debut og gennem det lange liv med sygdom.

Den præcise indsats skal fastlægges i samarbejde med de deltagende projektkommuner og -foreninger, men vi forestiller os, at vi projektperioden skal udvikle, afprøve og evaluere følgende:

- Koncept for kompetenceudvikling af frivillige instruktører, så de opkvalificeres til at inkludere forenings- og motionsuvante mennesker med kronisk sygdom i deres aktiviteter
- Udvikling af foreningstilbud, så tilbuddene bedre kan rumme en ny målgruppe
- Udvikling af metoder til deltagerrekruttering i samarbejde mellem kommune og civilsamfund
- Guide til udvikling, implementering og drift af ovenstående i samarbejde mellem kommune og civilsamfund.

Projektet starter op i efteråret 2025 og forventes afsluttet sommeren 2028.

Projektet indledes med en analyse af målgruppen bl.a. med fokus på hvad der hæmmer og fremme, at målgruppen deltager i bevægelsesaktiviteter og foreningstilbud. Herefter fortsætter arbejdet lokalt med understøttelse fra Steno Diabetes Center med udvikling af relevante tilbud i den enkelte kommuner, og erfaring og metoder indsamles på tværs af projektet. Det kan dreje sig om tilpasning af eksisterende tilbud, så de kan favne en bredere målgruppe eller ved at oprette særlige hold specifik til målgruppen.

Projektet omfatter tillige kompetenceudvikling af frivillige trænere, idet nye målgrupper stiller nye krav til trænerens kompetencer fx om social inklusion, tilpasning af træningen til en bredere målgruppe, kendskab til kroniske sygdomme som kan have betydning for træningen samt klarhed over og tryghed i de frivilliges ansvar når målgruppen deltager på deres hold.

Der er løbende fokus på kulturarbejdet i kommunerne, da også de får nye roller, idet medarbejderne får en mere konsulterende rolle over for foreningerne. Steno Diabetescenter vil følge processen og understøtte det lokale arbejde.

Kerteminde Kommune har indgået en samarbejdsaftale med Steno Diabetescenter om at deltage i projektet. Afdelingen for Sundhedsfremme & Forebyggelse og Kultur & Fritid indgår i projektet. Der er desuden rakt ud til Waterdrops og DGI,

som også deltager i projektet.

Organisering af projektet:

Projekt leder: Steno Diabetes Center Odense

Deltagende afdelinger: Kultur, HR & Sekretariat og Ældre og Sundhed

Deltagende foreninger: Waterdrops og DGI Fyn Kerteminde afd.

Deltagere i styregruppe: Jonas Jacobsen, Leder for Kultur & Fritid og Estell Larsen, Leder for Sundhed & Træning

Kommunens to tovholdere:

Heidi Puk Ernst, Faglig koordinator Sundhedsfremme og Forebyggelse driver den lokale udviklingsproces, bidrager til dataindsamling til fælles projekt evaluering

Nikolaj Victor Pallisgaard Thomsen, Kultur og Fritid indgår i den lokale udviklingsproces og er sparringspartner for tovholder m.v.:

Projektbeskrivelse og samarbejdsaftale er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Sundhedslovens §119

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Sundhedspolitikken Sundhed og trivsel i fællesskaber (2024-2027)

Punktet afgøres i

Ældre,- Handicap - og Sundhedsudvalget samt i Kultur - og Fritidsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalgene tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Orientering givet.

Bilag

Samarbejdsaftale Projekt Fællesskaber først

Projektbeskrivelse Fællesskaber Først

Punkt 462: Temadrøftelse: Status på Ældreloven vedr. samarbejde med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

S2025-1461

Resumé

Et centralt element i Ældreloven er styrkelsen af samarbejdet med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet. Dette er forankret i lovens § 1, stk. 1, hvor det fremgår, at ældreplejen skal tilrettelægges i et tæt samspil med disse aktører.

Udvalget skal drøfte, hvordan kommunen konkret kan arbejde med og styrke dette samspil i praksis, herunder

1. Hvordan kommunen bedst muligt kan udmønte ældrelovens intentioner om samspil med pårørende, fællesskaber og civilsamfund.
2. Hvilke konkrete initiativer eller prøvehandling kan iværksættes?
3. Behovet for en strategi eller handleplan som kan udarbejdes med involvering af pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Til inspiration er vedhæftet Ældreministeriets publikation "Gode ældreliv for alle skabes sammen" (2025).

Chef for Ældre og Sundhed Susanne Buch giver et oplæg som inspiration til udvalgets drøftelse. Oplægget er vedhæftet.

Sagsfremstilling

Med vedtagelsen af Ældreloven 30. december 2024 og ikrafttrædelsen pr. 1. juli 2025, er der skabt nye rammer for ældreplejen i Danmark. Loven har til formål at understøtte en alderdom præget af livsglæde, selvhjulpethed og nærvær med udgangspunkt i den enkelte borgers livssituation og behov.

Et centralt element i loven er styrkelsen af samarbejdet med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet. Dette er forankret i lovens § 1, stk. 1, hvor det fremgår, at ældreplejen skal tilrettelægges i et tæt samspil med disse aktører.

Udvalget skal drøfte, hvordan kommunen konkret kan arbejde med og styrke dette samspil i praksis. Følgende tre dimensioner foreslås som udgangspunkt for drøftelsen:

Samarbejde med pårørende

Ældreloven lægger op til, at pårørende inddrages som en ressource i helhedsplejen dog uden at pålægge de pårørende formelle forpligtelser. Det rejser spørgsmål om:

- Hvordan sikrer vi, at pårørende føler sig set, hørt og støttet?
- Hvordan kan vi skabe fleksible og respektfulde rammer for inddragelse?
- Hvilke tilbud og støttemuligheder skal kommunen stille til rådighed for pårørende?

Lokale fællesskaber

Ældreloven fremhæver betydningen af at styrke ældres tilknytning til deres nærmiljø og lokale netværk. Det kan fx ske gennem:

- Partnerskaber med foreninger, skole, børnehave, dagpleje, kirker og idrætsliv.
- Brug af lokalcentre som samlingspunkt for aktiviteter og fællesskab.
- Understøttelse af frivillige initiativer og godt naboskab.

Det rejser spørgsmål om:

- Hvordan kan vi som kommune facilitere og understøtte lokale fællesskaber?
- Hvilke eksisterende ressourcer og netværk kan vi bygge videre på?

Civilsamfundets rolle

Civilsamfundet, herunder frivillige organisationer og sociale entreprenører spiller en vigtig rolle i at supplere den kommunale indsats. Ældreloven opfordrer til et tættere samspil, hvor civilsamfundet ses som en medspiller i ældreplejen. Det rejser spørgsmål om:

- Hvordan kan vi skabe et bæredygtigt samarbejde med civilsamfundet?
- Hvilke rammer og incitamenter skal vi tilbyde for at fremme engagement?

På den baggrund, anbefaler administrationen, at udvalget drøfter:

1. Hvordan kommunen bedst muligt kan udmønte ældrelovens intentioner om samspil med pårørende, fællesskaber og civilsamfund.
2. Hvilke konkrete initiativer eller prøvehandling kan iværksættes?
3. Hvorvidt der er behov for en strategi eller handleplan, som udarbejdes med involvering af pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Til inspiration er vedhæftet Ældreministeriets publikation "Gode ældreliv for alle skabes sammen" (2025).

Chef for Ældre og Sundhed Susanne Buch giver et oplæg som inspiration til udvalgets drøftelse. Oplægget er vedhæftet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Ældrelovens §1, stk 1: Loven har til formål at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, 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

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Fællesskabsvisionen og Velfærdsstrategien

Punktet afgøres i

Ældre, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Udvalget drøfter temaet om samarbejde med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund ud fra de tre spørgsmål:

1. Hvordan kommunen bedst muligt kan udmønte ældrelovens intentioner om samspil med pårørende, fællesskaber og civilsamfund.
2. Hvilke konkrete initiativer eller prøvehandling kan iværksættes?
3. Hvorvidt der er behov for en strategi eller handleplan, som udarbejdes med involvering af pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Drøftet

Bilag

Præsentation til ÆHS vedr. samarbejde med pårørende lokale fællesskaber og civilsamfund

Gode_ældreliv_for_alle_skabes_sammen

Punkt 463: Beslutningssag: Forløbstakster for helhedspleje

S2025-7384

Resumé

Kerteminde Kommunes Forløbsmodel med sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb blev godkendt på ÆHS-udvalgets møde den 5. maj 2025. Denne sag omhandler fastsættelsen af de takster, som private leverandører af helhedspleje afregnes efter i Kerteminde Kommune. Takster for pleje- og omsorgsforløb i 2025 i henhold til Ældreloven forelægges til godkendelse i Byrådet.

Støttenotat for beregning af forløbstakster for helhedspleje er vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

Med ældrelovens ikrafttrædelse den 1. juli 2025 indføres nye lovmæssige rammer for ældreplejen. Ydelser i ældreplejen tildeles fremover i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb i stedet for enkelttydelser. Hensigten med loven er ikke at ændre på kerneydelserne i hjælpen, men at ændre måden hjælpen tildeles, tilrettelægges og udføres på.

Kerteminde Kommunes Forløbsmodel med sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb blev godkendt på ÆHS-udvalgets møde den 5. maj 2025. Denne sag omhandler fastsættelsen af de takster, som private leverandører af helhedspleje afregnes efter i Kerteminde Kommune.

Taksterne er udarbejdet af Økonomi i tæt samarbejde med Ældre & Sundhed. Beregningen af taksterne tager afsæt i den godkendte forløbsmodel samt følger Vejledning til beregning af forløbstakster for helhedspleje under godkendelsesmodellen (KL/BDO, maj 2025). Taksterne er udarbejdet i overensstemmelse med den gældende lovgivning.

Med henvisning til "Bekendtgørelse om fast overheadsats ved fastsættelse af afregningspriser efter friplejeloven og ældreloven" tillægges der takstberegningen 6,0% for overheadomkostninger, som er fastsat via en bekendtgørelse.

Med Ældreloven indføres et krav om efterregulering. Det betyder, at forskelle mellem de fastsatte afregningspriser og de faktiske omkostninger skal efterbetales. Hvis kommunens faktiske omkostninger viser sig at være højere end de fastsatte takster, skal kommunen efterbetale leverandøren. Er kommunens faktiske omkostninger lavere, skal leverandøren tilbagebetale forskellen til kommunen.

Det vedlagte støttenotat beskriver, hvordan taksterne er beregnet og hvilke omkostninger, der indgår. Støttenotatet beskriver samtidig datagrundlaget. Taksterne er beregnet med afsæt i regnskab 2024 og fremskrevet til pris- og lønniveau for 2025. Når aftalen med en leverandør af helhedspleje er indgået, skal taksterne justeres løbende, således at de afspejler de langsigtede gennemsnitlige kommunale omkostninger ved levering af helhedspleje.

Nedenstående takster for pleje- og omsorgsforløb i henholdt til Ældreloven forelægges til godkendelse:

Kategori	Takst (kr.)	pr. (enhed)
Forløb 1	32	forløbsdøgn
Forløb 2	228	forløbsdøgn
Forløb 3	772	forløbsdøgn
Forløb 4	2.032	forløbsdøgn
Rengøring	11	forløbsdøgn
Delegeret sundhedslov	603	time
Delegeret sundhedslov, øvrig tid	767	time
Afklaringsforløb	612	time

Støttenotat for beregning af forløbstakster for helhedspleje er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Ældreloven (Lov nr. 1651 af 30/12/2024).

Den kommunale styrelseslov.

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Kommunens økonomiske politik.

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

Takster pr. 1. juli 2025 for pleje- og omsorgsforløb i henhold til Ældreloven anbefales til godkendelse i Byrådet.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Anbefales, videre til Byrådet

Bilag

Støttenotat for beregning af forløbstakster for helhedspleje

Punkt 464: Beslutningssag: Kvalitetsstandard Madservice efter lovændring

S2024-10263

Resumé

Udvalget sendte 1. september Kvalitetsstandarden vedr. madservice efter lovændring i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Seniorrådet har meldt tilbage, at de tager sagen til efterretning.

Lovændringen omfatter, at kommunalbestyrelsen skal beslutte, om den som en del af serviceniveauet i kommunen også vil tilbyde borgerne hjælp eller støtte til madlavning i hjemmet.

Kvalitetsstandarden er vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

Udvalget sendte 1. september Kvalitetsstandarden vedr. madservice efter lovændring i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Seniorrådet har meldt tilbage, at de tager sagen til efterretning.

Lovændringen omfatter, at kommunalbestyrelsen skal beslutte, om den som en del af serviceniveauet i kommunen, også vil tilbyde borgerne hjælp eller støtte til madlavning i hjemmet.

Serviceovens § 83, stk. 3 om madservice er ophævet pr. 1.7.2025 og erstattet af en ny § 83b. Ifølge § 83b, stk. 2 er det overladt til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, om den som en del af serviceniveauet i kommunen også vil tilbyde borgerne hjælp eller støtte til madlavning i hjemmet.

Følgende fremgår af Karnovs noter:

Hvis kommunalbestyrelsen vælger at tilbyde hjælp eller støtte til madlavning i hjemmet som en del af kommunens generelle vejledende serviceniveau, skal kommunalbestyrelsen beslutte, hvilke tilbud der skal stilles til rådighed, omfanget af disse, og hvem der har ret til dem. Hjælpen skal derefter tilrettelægges ud fra en vurdering af personens behov. Hjælp eller støtte til at tilberede et hovedmåltid i hjemmet kan f.eks. ydes, ved at maden tilberedes sammen med personen eller uden personens medvirken. Hjælp eller støtte til øvrige måltider kan fortsat omfatte mindre madlavningsopgaver som f.eks. hjælp til anretning af morgenmad, herunder f.eks. tilberedning af havregrød, æg el.lign., eller anretning af koldt smørrebrød til frokost.

Uanset hvilket serviceniveau kommunalbestyrelsen beslutter, skal tilbuddene om madservice fortsat tilrettelægges i henhold til reglerne om frit valg af leverandør efter §§ 91 og 92.

Det fastsatte serviceniveau skal formidles i en kvalitetsstandard. Borgerne skal kunne bruge kvalitetsstandarden til at orientere sig om serviceniveauet i kommunen og om, hvilken hjælp de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for madservice. Kvalitetsstandarden er ikke en overordnet hensigtserklæring, men skal kunne bruges som grundlag for den daglige indsats i kommunen og således indeholde konkrete mål og planer for, hvordan de politisk vedtagne målsætninger skal føres ud i livet. Det er lovpligtigt for kommunen at udarbejde en kvalitetsstandard for madservice.

Administrationen anbefaler, at der ikke tilbydes hjælp og støtte til madlavning i borgerens hjem, svarende til nuværende praksis. Der er med rød skrift angivet forslag til ændringer i den vedhæftede kvalitetsstandard for madservice.

Kvalitetsstandarden og høringssvar er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Serviceovens § 83, stk. 3 om madservice er ophævet pr. 1.7.2025 og erstattet af en ny § 83b. Ifølge § 83b, stk. 2 er det overladt til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, om den som en del af serviceniveauet i kommunen også vil tilbyde borgerne hjælp eller støtte til madlavning i hjemmet.

Høring

Sagen har været i høring i Seniorrådet og Handicaprådet

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget anbefaler kvalitetsstandarden vedr. Madservice til beslutning i Byrådet.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Anbefales, videre til Byrådet

Bilag

Kvalitetsstandard, Madservice (efter lovændring)

Punkt 465: Beslutningssag: Ændringer i sagsbehandlingsfrister inden for Ældreloven

S2025-7333

Resumé

I forbindelse med, at den nye Ældrelov trådte i kraft 1. juli 2025 skal hjælpen fremover gives som helhedspleje - et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb frem for enkeltstående ydelser.

Administrationen har udarbejdet et skema, som angiver de bestemmelser, der hidtil har været godkendt sagsbehandlingsfrister til samt forslag til nye frister, der skal godkendes i byrådet.

Udvalget sendte 1. september ændringer i sagsbehandlingsfrister inden for Ældreloven i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Seniorrådet har taget sagen til efterretning.

Skema med forslag til ændringer i sagsbehandlingsfrister er vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

Udvalget besluttede 1. september at sende sagen vedrørende Ændringer i sagsbehandlingsfrister inden for Ældreloven i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Seniorrådet har taget sagen til efterretning.

Den 1. juli 2025 trådte den nye Ældrelov i kraft som en central del af den omfattende ældrereform, der markerer et paradigmeskifte i dansk ældrepleje. Reformen har til formål at styrke kvaliteten, sammenhængen og borgerens selvbestemmelse i hjælpen til ældre borgere. Ældreloven tager udgangspunkt i den enkeltes livssituation og behov, og bygger på værdierne om selvbestemmelse, tillid og samspil med pårørende og civilsamfundet.

Ændringerne i lovgivningen medfører nye rettigheder og pligter for både borgere og kommuner. Hjælpen skal fremover tilbydes som helhedspleje - et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb frem for enkeltstående ydelser. Kommunerne får større frihed til at tilrettelægge indsatsen lokalt, men også et øget ansvar for at sikre kontinuitet, kvalitet og rettidig sagsbehandling. Samtidig indføres krav til visitation, dokumentation og opfølgning, som skal understøtte en mere effektiv og borgernær ældrepleje.

Administrationen har udarbejdet et skema, som angiver de bestemmelser, der hidtil har været godkendt sagsbehandlingsfrister til samt forslag til nye frister. Fristerne er blevet ensrettet således, at fx 1 uge er lig med 5 hverdage ligesom det nu er ændret, så fristerne stemmer overens med den reelle gennemsnitlige sagsbehandlingstid dvs. nogle frister er kortere og andre frister længere. Alle ændringer er indskrevet med rød skrift, hvor der er ønske om ændrede frister. Bestemmelser i Ældreloven er indsat i skemaet, så de svarer til bestemmelser i Serviceloven. Sagsbehandlingsfristerne er desuden ensrettet, så borgerne har samme sagsbehandlingstid, uanset om de er omfattet af Ældreloven eller Serviceloven.

Skema med forslag til ændringer i sagsbehandlingsfrister er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Ældrelovens § 10 om pleje- og omsorgsforløb er de samme som Servicelovens § 83, stk. 1. nr. 1 og § 83a og § 86, stk. 2.

Høring

Sagen har været i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Politikker og strategier

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget anbefaler ændringer i sagsbehandlingfrister inden for Ældreloven til godkendelse i Byrådet.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Anbefales, sendes videre til Byrådet.

Bilag

Ændringer i sagsbehandlingsfrister

Punkt 466: Beslutningssag: Ændring i Almenboligloven vedrørende plejeboliger

S2025-7429

Resumé

Der er en ændring i Almenboliglovens §58a, stk 4 som udvalget skal beslutte konsekvensen af. Kommunalbestyrelsen **kan beslutte**, at personer med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som anvises en plejebolig, jf. § 5, stk. 2, ikke kan anvende retten til frit valg efter stk. 1, når den forhandlede pris efter de regler, som er udstedt i medfør af [§ 174, stk. 3, i lov om social service](#), overstiger den forhandlede pris for den anviste plejebolig med mere end 10 procent.

Lovændringen betyder, at borgere, som i dag har ret til frit valg af plejebolig i en anden kommune, alene får ret til frit at vælge et tilsvarende tilbud i en anden kommune, hvis det ikke er mere end 10 pct. dyrere end det, kommunen har visiteret til.

Sagen sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Der er en ændring i Almenboliglovens §58a, stk 4 som udvalget skal beslutte konsekvensen af. Kommunalbestyrelsen **kan beslutte**, at personer med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som anvises en plejebolig, jf. § 5, stk. 2, ikke kan anvende retten til frit valg efter stk. 1, når den forhandlede pris efter de regler, som er udstedt i medfør af [§ 174, stk. 3, i lov om social service](#), overstiger den forhandlede pris for den anviste plejebolig med mere end 10 procent.

Det vil sige, at den nye bestemmelse alene omfatter plejeboliger og ikke ældreboliger. Lovændringen betyder, at borgere, som i dag har ret til frit valg af plejebolig i en anden kommune, alene får ret til frit at vælge et tilsvarende tilbud i en anden kommune, hvis det ikke er mere end 10 pct. dyrere end det, kommunen har visiteret til.

Generelt om 'kan-bestemmelser'

Det er overladt til kommunen at tilrettelægge efter hvilke retningslinjer og i hvilket omfang bestemmelsen bør anvendes. En bestemmelse, der indeholder ordet "kan", giver ikke kommunerne mulighed for at beslutte generelt ikke/altid at anvende bestemmelsen med den konsekvens, at borgerne meddeles afslag på en ansøgning om hjælp, uden at der foretages en konkret vurdering af sagens omstændigheder og borgernes individuelle situation.

Bemærkninger fra lovforslaget

Beløbsgrænsen fastsættes til 10 pct. fra lovens ikrafttræden til udgangen af 2027, hvor beløbsgrænsen bortfalder (solnedgangsklausul), herefter gælder de nuværende regler. Dette skal ses i sammenhæng med det aftalte arbejde om en ny takstmodel, som skal skabe økonomisk gennemsigtighed - også på tværs af ejerformer - styrke sammenhængen mellem kvalitet og økonomi og forbedre kommunernes udgiftsstyring. En ny takstmodel skal sikre gennemsigtighed i, hvad indsatser reelt koster og sikre sammenlignelighed på tværs af tilbud. Aftalepartierne er enige om, at partierne som led i indførelsen af en ny takstmodel vil sænke beløbsgrænsen til 0 pct., og at udgangspunktet er, at en ny takstmodel aftales, inden beløbsgrænsen på 10 pct. bortfalder.

Kommunalbestyrelsen (dvs. det politiske udvalg) skal beslutte:

1. At Kerteminde Kommune fortsat giver frit valg til kommunens borgere om at flytte i plejebolig i andre kommuner uanset disse kommuners prislejer, da det giver borgerne mulighed for f.eks. at flytte tæt på deres pårørende.

Konsekvens:

Kerteminde Kommune opnår ikke den økonomiske gevinst og forbedrede udgiftsstyring, som er formålet med den nye bestemmelse

eller

2. At Kerteminde Kommune som hovedregel ikke anviser borgere til plejeboliger i andre kommuner, hvis de er mere end 10% dyrere. Undtaget er de tilfælde, hvor det konkret og individuelt vurderes, at Kerteminde Kommune ikke

har et passende tilbud om plejebolig til borgeren her i kommunen.

Mulige konsekvenser:

- borgere som ønsker at flytte tættere på pårørende kan blive afskåret fra dette, såfremt plejeboligen i anden kommune er mere end 10% dyrere, end plejeboliger i Kerteminde Kommune
- Flere borgere med behov for plejebolig bliver i Kerteminde Kommune, hvilket giver et øget pres på kommunens plejeboliger og potentielt længere ventetid på plejebolig/overskridelser af ventetidsgarantien (dette er kun tilfældet, hvis andre kommuners plejeboliger er mere end 10% dyrere end Kerteminde Kommunes)

Den samlede døgntakst for plejeboliger i Kerteminde Kommune er 1723 kr.

Sagen sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

.

Lovgrundlag

Almenboliglovens §58a

Høring

Sagen sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

Det indstilles, at udvalget sender sagen i høring i Seniorrådet og Handicaprådet med høringsfrist 20/10-25

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Sendes i høring i seniorråd og handicapråd

Punkt 467: Beslutningssag: Udpegning af en repræsentant til bestyrelsen for Den Selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne

S2025-495

Resumé

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget besluttede den 3. marts 2025 at opsige aftalen med Den Selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne, hvor kommunen i 1994 har indgået en aftale om at have anvisningsretten for 24 boliger på Enghaverne. Aftalen er af forskellige grunde ikke blevet opsagt og administrationen arbejder på at finde en løsning på dette. Administrationen gav den 8. august 2025 Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget en orientering om forløbet herunder, at der ville blive udarbejdet en politisk sag om udpegning af en repræsentant til bestyrelsen for Den Selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne i efteråret 2025. Der skal som følge heraf udpeges en repræsentant til bestyrelsen for Den Selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne.

Sagsfremstilling

Kerteminde Byråd har i december 1994 godkendt vedtægter for Den Selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne. I vedtægternes § 4 fremgår det, at Den Selvejende institution ledes af en bestyrelse. Bestyrelsen består af 5 medlemmer, hvoraf 3 udpeges af OK-Fonden, et vælges blandt beboerne på Enghaverne og et medlem udpeges af Kerteminde Byråd. Der er så vidt administrationen kan se, aldrig blevet udpeget et medlem til bestyrelsen af Kerteminde Byråd. Da det fremgår af vedtægterne, at vedkommendes funktionsperiode følger valgperioden, så skal der udpeges en repræsentant for resten af indeværende valgperiode - altså til udgangen af 2025.

OK-Fonden oplyser, at de har opdateret vedligeholdelsesplanen for ejendommen, der indebærer en gennemgribende renovering for udvalgte lejligheder, hvilket vil kræve tilførelse af ny finansiering til den selvejende institution. Dertil oplyser OK-Fonden, at der er en akut vedligeholdelsesopgave, som omfatter udendørsbelysning på ejendommen og at udgiften hertil anslås at være omkring 200-300.000 kr. Det er derfor nødvendigt, at Kerteminde Kommune udpeger en midlertidig repræsentant, der kan være med til at varetage kommunens og de anviste borgers interesser i forbindelse med den af OK-Fonden udarbejdede vedligeholdelsesplan.

Administrationen indgår i et samarbejde med en ekstern advokat, der pt er i gang med at undersøge kommunens handlemuligheder ift. det videre samarbejde med Den Selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne. En nærmere beskrivelse af kommunens handlemuligheder vil blive forelagt i en ny politisk sag, når disse er undersøgt nærmere af kommunens advokat.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Kerteminde Kommune betaler i henhold til den indgåede anvisningsaftale både for tomgangsleje for boligerne Enghaverne og for istandsættelse ved fraflytning, når borgeren ikke selv er i stand til at betale. I 2024 havde kommunen en udgift på i alt 169.167 kr. fordelt med 64.392 kr. for tomgangsleje og 104.775 kr. for istandsættelse.

Derudover har kommunen ydet en garantiforpligtigelse på 28,57% for et lån, som den selvejende institution har optaget på i alt 4.061.860 kr. og hvor restgælden pr. 31.12.2024 er på i alt 3.488.585 kr.

Ligeledes har kommunen et indskud i Landsbyggefonden for kommunal grundkapital i Enghaverne, som lyder på 1.112.090 kr.

Lovgrundlag

Almenboliglovens § 54

Høring

-

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

Byrådet udpeger en repræsentant til bestyrelsen for Den Selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne for resten af valgperioden.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Udvalget anbefaler at Udvalgsformanden for Ældre, Handicap og Sundhed udpeges som bestyrelsesrepræsentant. Sendes videre i Byrådet

Bilag

Orienteringssag: Den selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne

Dagsordenpunkt: Beslutningssag Opsigelse af aftale om kommunal anvisningsret for Den selvejende institution OK-Fondens ældreboliger

Aftale om kommunal anvisningsret

Vedtægter 203

Punkt 468: Orienteringssag: Nyt Seniorråd 2026-2029

S2025-8093

Resumé

Jf. retssikkerhedslovens §30, stk. 1., er kommunerne forpligtede til at etablere ældreråd/seniorråd.

31. august 2025 udløb fristen for at anmelde sit kandidatur til det nye Seniorråd for perioden 1.1.26 - 31.12.29. Ved fristens udløb var der indkommet 9 anmeldelser. Det betyder, at vi har fredsvalg, og at alle opstillede er valgt direkte.

Med denne orientering gives et overblik over, hvem der repræsenterer Seniorrådet for den kommende periode.

Sagen er til orientering i Byrådet.

Sagsfremstilling

Jf. retssikkerhedslovens §30, stk. 1., er kommunerne forpligtede til at etablere ældreråd/seniorråd. 31. august 2025 udløb fristen for at anmelde sit kandidatur til det nye Seniorråd for perioden 1.1.26 - 31.12.29. Ved fristens udløb var der indkommet 9 anmeldelser. Det betyder, at vi har fredsvalg, og at alle opstillede er valgt direkte.

Det nye Seniorråd består således af:

Anne Steinfeldt

Hans Rasmussen

Hanne Nielsen

Torben Pelle Pedersen

Sussi Aunsbak

Aksel Carlsen

Ane Sofie Andersen Hjorth

Hans Sørensen

Maiken Sørensen

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Reglerne om ældreråd findes i § 30-33 i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Høring

Ingen

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

Byrådet tager orienteringen til efterretning

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Orientering givet.

Punkt 469: Gensidig information - åbent punkt

S2021-49814

Sagsfremstilling

- Status på flytning fra Svanevej til nyt Dalsbo
- Indvielse af nyt Dalsbo 28/10 kl. 11.30 (invitation vedhæftet)
- Evaluering af Bruger- og Pårørenderåd (spørgeskema vedhæftet)
- Opsigelse af kontrakt fra privat leverandør af praktisk hjælp
- Normering på plejehjem

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Orientering givet.

Bilag

Spørgeskema til Bruger- og Pårørenderåd på plejehjem

Indbydelse til indvielse af Dalsbo

Punkt 470: Lukket: Gensidig information - lukket punkt

S2021-49814

Punkt 471: Eventuelt

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 24-09-2025

Intet til punktet.

Punkt 472: Godkendelse af referat

S2021-49814

Sagsfremstilling

Udvalget godkender referatet i First Agenda.