

REFERAT Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 07-08-2025

Mødedato Torsdag d. 07. august 2025 kl. 16:30

Mødested Kerteminde Rådhus, byrådssalen

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 30. juni 2025.....	4
Orienteringssag: Status hjemme- og sygeplejen.....	5
Orienteringssag: Status på Ældreloven vedr. visitation og udførelse af helhedspleje.....	7
Orienteringssag: Status på Ældreloven vedr. Bekendtgørelse om plejeoversigten.....	9
Orienteringssag: Status på Ældreloven vedr. målgruppe for Ældreloven.....	11
Godkendelsessag: Model for Frit valg af leverandør af helhedspleje.....	13
Beslutningssag: Antal medlemmer af Seniorrådet efter Seniorrådsvalg 2025.....	15
Orienteringssag: Den selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne.....	17
Gensidig information - åbent punkt.....	19
Eventuelt.....	20
Lukket: Status på stævning.....	21
Lukket: Gensidig information - lukket punkt.....	22
Godkendelse af referat.....	23

Punkt 431: Godkendelse af dagsorden

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-08-2025

Godkendt.

Punkt 432: Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 30. juni 2025

S2025-4279

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

-

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-08-2025

Orientering taget til efterretning

Administrationen skal på kommende møde komme med en konkret plan for realisering/genopretningsplan til godkendelse i Udvalget.

Bilag

Til udvalget - Udviklingen på Handicap Psykiatri

Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Punkt 433: Orienteringssag: Status hjemme- og sygeplejen

S2023-9656

Resumé

Udvalget ønsker løbende en status på hjemme- og sygeplejen som følge af ændret organisering.

Leder af hjemme- og sygeplejen Mette Schwitzer Juhl deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Udvalget ønsker løbende en status på hjemme- og sygeplejen som følge af en ændret organisering. Udvalget fik i januar 2025 en status på hjemme- og sygeplejens nye organisering, herunder holdlederens og koordinatorenes funktioner, koordinering og tværfaglighed, tidlig opsporing af forringet helbredstilstand og nedsat funktionsevne hos ældre (triagering), forebyggelse af indlæggelser, patientsikkerhed, kompetenceudvikling mv.

Leder af hjemme- og sygeplejen Mette Schwitzer Juhl deltager under punktet

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Kommunen skal yde vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse i.h.t. Sundhedslovens § 138. Herudover kan kommunen selv træffe afgørelse om tildeling af hjemmesygepleje.

Personlig pleje og praktisk hjælp eller støtte til nødvendige opgaver i hjemmet ydes af hjemmeplejen i.h.t. Servicelovens §83 og Ældrelovens § 9: personlig hjælp og pleje, hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet samt genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Værdighedspolitik

Sundhedspolitik

Punktet afgøres i

Ældre, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-08-2025

Orientering taget til efterretning

Punkt 434: Orienteringssag: Status på Ældreloven vedr. visitation og udførelse af helhedspleje

S2025-1461

Resumé

Udvalget godkendte 5. maj 2025 "Forløbsmodel - en model for rummelige og sammenhængende pleje- og omsorgsforløb i hjemmeplejen" og blev i juni orienteret om udvikling og implementering af afklaringssteams i hjemmeplejen.

I denne sag orienteres udvalget om status på 1) re-visitation og visitation og 2) arbejdsgange for det udførende niveau.

Leder af Hjemme- og Sygeplejen Mette Schwitzer Juhl deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Udvalget godkendte 5. maj 2025 "Forløbsmodel - en model for rummelige og sammenhængende pleje- og omsorgsforløb i hjemmeplejen" og blev i juni orienteret om udvikling og implementering af afklaringssteams i hjemmeplejen.

I denne sag orienteres udvalget om status på 1) re-visitation og visitation og 2) arbejdsgange for det udførende niveau.

Status vedr. re-visitation og visitation

Den lovmæssige re-visitation fra Servicelov til Ældrelov påbegyndes i alle distrikter pr. 1. juli 2025. Det tilstræbes at størstedelen af borgerne er re-visiteret til Ældreloven inden 31. december 2025.

Borgere med privat leverandør af praktisk hjælp visiteres efterfølgende og skal være re-visiteret senest 1. juli 2027. Når borgere med privat leverandør visiteres til Ældreloven, opsiges aftalen med den private leverandør af praktisk hjælp med en måneds opsigelse fra afgangsdagen.

Der er for nuværende udarbejdet:

- brevs-kabeloner til brug ved afgørelser af pleje- og omsorgsforløb jf. forløbsmodellen.
- information til borgerne med oplysning om rammer for og indholdet af kommende forløb.

Det er besluttet, at to visitatorer tilknyttes hvert distrikt og deltager to gange ugentligt på holdmøder. Visitatorerne skal løbende have blik for optimering af processer bl.a. ved at tværfagligt samarbejde styrkes og understøttelse af kompetenceudvikling i faktisk forvaltningsvirksomhed, idet der ikke længere sker justering af hjælpen gennem visitation til enkelt ydelser.

Status vedr. arbejdsgange for det udførende niveau.

Der er for nuværende udarbejdet dynamiske retningslinjer/vejledninger for:

1. Samtale med borger om behov og ønsker inden for det visiterede forløb.
2. Ramme for det tværfaglige teammøde/holdmøde.
3. Dokumentation i forbindelse med borgerens behov og ønsker.
4. Hvornår lederen involveres.
5. Hvornår visitator involveres.
6. Planlægning af besøg (i proces).
7. Beskrivelse af forskellige eksempler (i proces).

Arbejdsgruppen har desuden identificeret behov for medarbejdernes behov for at implementere helhedspleje, hvilket der arbejdes videre med. Det drejer sig om:

- Mere information og træning i velfærdsstrategiens 1-2-3 model.
- Bed-sideundervisning og følgedage.
- Fælles refleksion
- Undervisning i bl.a. kommunikation og livshistorier
- Implementering af demensrejsesholdets modeller i alle distrikter senest februar 2026.

Leder af Hjemme- og Sygepleje Mette Schwitzer Juhl deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Ældreloven vedr. helhedspleje

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Velfærdsstrategien

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-08-2025

Orientering givet.

Punkt 435: Orienteringssag: Status på Ældreloven vedr. Bekendtgørelse om plejeoversigten

S2025-1461

Resumé

Ældreministeriet udstedte 18. maj 2025 en bekendtgørelse om plejeoversigten (BEK nr. 581 af 2025), som har til formål at skabe et samlet, digitalt overblik over plejeenheder og leverandører i hele landet.

I denne sag orienteres udvalget om Bekendtgørelsens formål og indhold.

Sagsfremstilling

Ældreministeriet udstedte 18. maj 2025 en bekendtgørelse om plejeoversigten (BEK nr. 581 af 2025), som har til formål at skabe et samlet, digitalt overblik over plejeenheder og leverandører i hele landet.

Formål med plejeoversigten er:

- At give borgere og pårørende et opdateret og gennemsigtigt overblik over plejehjem, plejeboliger og leverandører af hjemmepleje.
- At understøtte det frie valg og sikre lige konkurrence mellem offentlige og private aktører.
- At styrke myndighedernes tilsyn og planlægning.

Indhold i bekendtgørelsen omfatter, at

- Kommuner og private leverandører skal registrere oplysninger om plejeenheder og ydelser i en national digital løsning "Plejeoverblikket" bl.a. navn på leder, beskrivelse af plejeenheden, sygefravær, medarbejderkontinuitet, faggrupper, antal ansatte. Der skal også oplyses om faglige tilgange bl.a. værdigrundlag, vision, metoder, pårørende, civilsamfund, mad, aktiviteter mv.
- Kvalitetskriterier vedr. ældres tilfredshed, selvbestemmelse, og oplevelse af medarbejderkontinuitet.
- Oplysninger om bolig og drift, herunder boligtype, priser for husleje og indskud, beskrivelse af boligerne, dyr på plejeenheden mv.
- Oplysningerne skal løbende opdateres, særligt ved ændringer i CVR- eller p-numre.
- Indberetningen sker via Sundhedsdatastyrelsens digitale platform.

Kommunen skal sikre, at alle relevante oplysninger om egne og eventuelle private leverandører er korrekt registreret og opdateret.

Bekendtgørelsen er vedhæftet som bilag.

Det forventes at plejeoverblikket lanceres til december 2025, indtil da vil den nuværende plejehjemsoversigt fortsat være gældende.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om plejeoversigten (BEK nr. 581 af 2025)

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Ældreloven

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-08-2025

Orientering givet.

Bilag

Bekendtgørelse om plejeoversigten

Punkt 436: Orienteringssag: Status på Ældreloven vedr. målgruppe for Ældreloven

S2025-1461

Resumé

Målgruppen for Ældreloven præsenteres, herunder hvordan loven anvendes i Kerteminde Kommune. Ældreloven trådte i kraft 1.7.2025 og fastlægger, hvilke borgere der kan modtage ydelser og indsatser efter lovens bestemmelser.

Sagsfremstilling

Ældreloven trådte i kraft 1.7.2025 og fastlægger, hvilke borgere der kan modtage ydelser og indsatser efter lovens bestemmelser. Som udgangspunkt gælder Ældreloven for borgere, der:

- opholder sig lovligt i Danmark,
- har nået folkepensionsalderen (pt. 67 år), og
- har et behov for pleje og omsorg til at klare den daglige livsførelse på grund af aldersbetinget nedsat funktionsevne

Ældreloven giver yderligere mulighed for, at borgere under folkepensionsalderen også kan omfattes, hvis én af følgende betingelser er opfyldt:

1. **Forebyggende indsats.** Borgere i målgruppen for en generel forebyggende indsats. Disse borgere har ikke nødvendigvis samme plejebehov og opfylder ikke nødvendigvis alderskriteriet, men er som udgangspunkt ældre borgere, der har et generelt behov for rådgivning, vejledning, generelle forebyggende tiltag, afløsning/aflastning af pårørende og hjælp til pasning af døende.
2. **Yngre borgere med ældre-lignende plejebehov.** Kommunen kan efter en konkret og individuel vurdering vælge at anvende Ældreloven for yngre borgere, hvis deres behov svarer til det, som ældre borgere har. Ifølge lovens forarbejder er dette en snæver undtagelse, der kræver en grundig individuel vurdering af helbred og livssituation. Når det skal vurderes, om en person kan omfattes af Ældrelovens undtagelsesregel, vil borgerens alder have stor betydning. Ifølge lovens forarbejder, er det meningen, at undtagelsen kun skal bruges til borgere, som med rimelighed kan betragtes som "ældre", og kun hvis de opfylder de øvrige betingelser i loven. Nogle eksempler kan være
 - en borger i 50'erne, som har demens og brug for pleje og omsorg til at klare den daglige livsførelse.
 - borgere i udsathed, som ældes tidligt, og som kan have behov for pleje og omsorg, der mest hensigtsmæssigt varetages efter bestemmelserne i [Ældreloven](#)

Praksis i Kerteminde Kommune

I Kerteminde Kommune vil alle borgere på plejehjem som udgangspunkt vurderes omfattet af Ældreloven. Det samme vil være tilfældet med borgere tæt på folkepensionsalderen, som har behov for pleje og omsorg til at klare den daglige livsførelse på grund af en varig lidelse. Det kunne f.eks. være en borger, som har haft en blodprop i hjernen og har varige følger, der medfører behov for omsorg og pleje svarende til en ældre borger over 67 år.

Borgere +50 år vil desuden efter en konkret og individuel vurdering kunne omfattes af Ældreloven, hvis de har en varig og progredierende lidelse, hvor plejebehovet forventes at ændre/udvikle sig, og borgeren derfor vil være bedst hjulpet ved at få hjælpen efter Ældreloven, som dagligt kan tilpasses borgers behov. Det kunne f.eks. være en borger med demens.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

ingen

Lovgrundlag

Ældreloven

Høring

-

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Det indstilles at Udvalget tager orienteringen til efterretning

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-08-2025

Orientering taget til efterretning

Udvalget anbefaler at Handicaprådet orienteres.

Punkt 437: Godkendelsessag: Model for frit valg af leverandør af helhedspleje

S2025-6244

Resumé

Med ikrafttrædelsen af Ældreloven den 1. juli 2025 er der indført nye rammer for organisering og tilrettelæggelse af helhedspleje. Loven udvider borgernes ret til frit valg af leverandør til også at omfatte helhedspleje dvs. en samlet indsats, der omfatter personlig pleje, praktisk hjælp, genoptræning og rehabilitering.

I denne sag skal udvalget tage stilling til model for frit valg af leverandør af helhedspleje.

Sagsfremstilling

Med ikrafttrædelsen af Ældreloven den 1. juli 2025 er der indført nye rammer for organisering og tilrettelæggelse af helhedspleje. Loven udvider borgernes ret til frit valg af leverandør til også at omfatte helhedspleje dvs. en samlet indsats, der omfatter personlig pleje, praktisk hjælp, genoptræning og rehabilitering.

Det frie valg aktiveres, når der er truffet en forvaltningsretlig afgørelse om tildeling af hjælp efter Ældreloven. Borgere, der før lovens ikrafttræden har valgt en privat leverandør til fx rengøring, kan fortsætte med denne, indtil aftalen udløber eller borgerens behov ændrer sig. Ved ændrede behov revisiteres borgeren efter Ældreloven.

Fra 1. juli 2025 skal kommunen enten have:

- en kontrakt med en/flere privat(e) leverandør(er) af helhedspleje eller
- tilbyde borgeren et fritvalgsbevis.

Kommunen har i dag én kommunal leverandør af helhedspleje. De to nuværende private leverandører af praktisk hjælp har tilkendegivet, at de ikke ønsker at levere helhedspleje, heller ikke i samarbejde med den anden leverandør som underleverandører. Kommunen har derfor pr. 1. juli 2025 ingen privat leverandør af helhedspleje.

Modeller for frit valg:

Kommunalbestyrelsen har ansvar for at sikre, at der er et reelt frit valg. Det forudsætter, at private leverandører får adgang til markedet. Der findes to modeller: Udbudsmodellen og godkendelsesmodellen.

Udbudsmodellen

Kommunen udbyder opgaven og indgår kontrakt med én eller flere leverandører.

Fordele:

- Kommunen har stor kontrol med kvalitet, økonomi og leverandørens kapacitet.
- Mulighed for at samle opgaven og opnå stordriftsfordele.

Ulemper:

- Tidskrævende og administrativt tung proces.
- Begrænser antallet af leverandører og dermed borgerens valgmuligheder.
- Kan udelukke mindre, lokale aktører.

Godkendelsesmodellen

Kommunen fastsætter krav og vilkår, som leverandører skal opfylde for at blive godkendt.

Fordele:

- Giver borgerne flere valgmuligheder.
- Skaber lige adgang for både små og store leverandører.
- Understøtter lokal forankring og fleksibilitet.
- Mindre administrativt ressourcekrævende end udbud.

Ulemper:

- Kommunen har mindre direkte styring med antallet og typen af leverandører.
- Kræver løbende opfølgning og tilsyn med flere aktører.

Administrationen anbefaler, at kommunen anvender godkendelsesmodellen. Denne model vurderes bedst at kunne understøtte intentionerne i Ældreloven om frit valg, fleksibilitet og borgerinddragelse samtidig med, at den er mere smidig og mindre ressourcekrævende at implementere.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Ældreloven §10 om helhedspleje

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Forløbsmodel - En model for sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb i hjemmeplejen, 1. juli 2025

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Udvalget godkender administrationens anbefaling om at kommunen anvender godkendelsesmodellen.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-08-2025

Godkendt, udbud efter godkendelsesmodellen.

Punkt 438: Beslutningssag: Antal medlemmer af Seniorrådet efter Seniorrådsvalg 2025

S2025-4982

Resumé

Der stilles forslag om at nedsætte antallet af medlemmer i Seniorrådet fra 9 til 5.

Sagsfremstilling

I forbindelse med valg til nyt Seniorråd der skal finde sted i efteråret 2025, stilles der forslag om ændring i Seniorrådets vedtægter § 4,1, således at antallet af medlemmer nedsættes fra 9 til 5.

Antallet af medlemmer i et senior-/ældrerråd reguleres af § 30 i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. Ifølge denne lov skal et senior-/ældrerråd bestå af mindst 5 medlemmer. Dertil kan der vælges op til 5 stedfortrædere.

Rekruttering af medlemmer til Seniorrådet har vist sig at være en udfordring, hvilket har skabt behov for en tilpasning af rådets struktur. Den foreslåede reduktion fra 9 til 5 medlemmer har til formål at sikre, at rådet fortsat kan fungere effektivt og repræsentere ældres interesser, selv med et begrænset antal tilgængelige kandidater.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Seniorrådet består i dag af 4 medlemmer. Der afholdes 11 årlige møder, hvor hvert medlem får udbetalt diæt. En ny struktur bestående af 5 medlemmer vil derfor ikke have stor økonomisk betydning i forhold til de nuværende udgifter til diæter.

Seniorrådet har desuden bla. udgifter til kontingenter og deltagelse i konferencer. Disse udgifter vil ikke ændre sig i forbindelse med en nedsættelse af antallet af medlemmer.

Lovgrundlag

§ 30 i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Høring

Ikke relevant.

Politikker og strategier

Ikke relevant.

Punktet afgøres i

Byrådet.

Indstilling: Direktionen indstiller at

- der foretages en ændring i vedtægterne for Seniorrådet § 4,1, således at antallet af medlemmer i Seniorrådet ændres fra 9 til 5 efter valget i 2025.

Beslutning på Seniorrådet 12-06-2025

Seniorrådet anbefaler at antallet af medlemmer fremover er 9 og minimum 7.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-08-2025

Udvalget beslutter, at antallet af medlemmer i Seniorrådet ændres til fremover, at der er max 9 medlemmer og minimum 5 medlemmer.

Bilag

Vedtægter Seniorrådet - godkendte

Punkt 439: Orienteringssag: Den selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne

S2025-495

Resumé

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget besluttede den 3. marts 2025 hurtigst muligt at opsige aftalen med Den selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne, hvor kommunen formentlig i 1994 har indgået en aftale om at have anvisningsretten for 24 boliger på Enghaverne. Aftalen er af forskellige grunde endnu ikke opsagt og administrationen vil hermed give en orientering til udvalget.

Sagsfremstilling

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget besluttede den 3. marts 2025 hurtigst muligt at opsige aftalen med Den selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne, hvor kommunen formentlig i 1994 har indgået en aftale om at have anvisningsretten for 24 boliger på Enghaverne. Administrationen valgte på denne baggrund at opsige anvisningsaftalen med OK-Fonden med 3 måneders varsel til den 1. juli 2025. Herefter blev administrationen kontaktet af OK-Fonden med påstand om, at kommunen ved at opsige anvisningsaftalen ikke kan stilles ansvarsfrit over for Den selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne. Administrationen valgte herefter at trække opsigelsen tilbage med den begrundelse, at vi ønsker sagen, herunder kommunens ansvar og rolle belyst nærmere.

Administrationen har i mellemtiden afholdt møder med OK-Fonden og en af OK-Fonden anbefalet advokat for en overordnet indblik i reglerne omkring selvejende institutioner og, specifikt i forhold til denne sag, kommunens eventuelle ansvar herunder økonomiske ansvar og forpligtigelser. Administrationen har på baggrund af disse møder indsamlet materialer, herunder materialer, der forelægger kommunens økonomiske ansvar ift. Den selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne. På baggrund af de indsamlede materialer kan det konstateres, at Kerteminde Kommune i sin tid har ydet en garantiforpligtigelse på ca. 28,57% af det lån, som Den selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne har optaget. Kerteminde Kommune har ligeledes været med til at indgå nogle vedtægter for den selvejende institution, hvori det fremgår, at kommunen skal udpege ét bestyrelsesmedlem (ud af i alt fem medlemmer) til bestyrelsen for den selvejende institution, hvilket aldrig er sket. For at forstå kommunens rolle og ansvar nærmere samt hvilke handlemuligheder kommunen har, herunder særligt ift. om kommunen kan opsige anvisningsaftalen og hvad dette i givet fald betyder for kommunen økonomisk set har vi nu brug for bistand fra en ekstern samarbejdspartner/advokat.

Administrationen vil derfor hurtigst muligt indgå i et samarbejde med en ekstern samarbejdspartner, hvorefter der forventeligt i efteråret vil blive udarbejdet en ny politisk sag, hvor der forventeligt vil blive lagt op til udpegning af et medlem til bestyrelsen for Den selvejende institution OK-Fondens ældreboliger Enghaverne samt en nærmere beskrivelse af kommunens handlemuligheder og økonomiske ansvar.

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

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

Orientering tages til efterretning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-08-2025

Orientering taget til efterretning

Punkt 440: Gensidig information - åbent punkt

S2021-49814

Sagsfremstilling

- Status på Svanehøj plejehjem
- Orientering om bevilling af kompetenceforløb
- orientering om klage fra borger i hjemmeplejen

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-08-2025

Orientering givet.

Punkt 441: Eventuelt

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-08-2025

Intet til punktet.

Punkt 442: Lukket: Status på stævning

S2021-49814

Punkt 443: Lukket: Gensidig information - lukket punkt

S2021-49814

Punkt 444: Godkendelse af referat

S2021-49814

Sagsfremstilling

Udvalget godkender referatet i First Agenda.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-08-2025

Godkendt.