

REFERAT Sundhed og Ældre 2022-2025 d. 14-08-2025

Mødedato Torsdag d. 14. august 2025 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1

Mødedeltagere Tim Christensen (A), Martin Henriksen (D), Anne Munch (A), Steen S. Hansen (A), Rasmus Englund (V)

Indholdsfortegnelse

Dagsorden - Beslutning.....	3
Opfølgning på indsatsområder i budget 2025 - Orientering.....	4
Budgetopfølgning 2, 2025 - Beslutning.....	5
Budgetforslag 2026 - Beslutning.....	7
Stillingtagen til eksisterende politikker og strategier - Beslutning.....	9
Høring af Region Sjællands sundhedsberedskabsplan 2025 - Beslutning.....	11
Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelse jf. ældreloven – Beslutning.....	14
Rammebeskrivelse for serviceniveauet i hjemmeplejen jf. ældreloven – Beslutning.....	17
Den borgerrettede forebyggelse jf. ældreloven - Beslutning.....	19
Rammebeskrivelse for serviceniveauet i Dagcenter Hotherhaven og Nichen - Beslutning.....	22
Plejhjemstyper og styringsformer som grundlag for vurdering af mulighed for at søge midler til et	25
Opdateret samarbejdsaftale om ridefysioterapi – ændring i virksomhedsoplysninger for Ridecenter	29
Årsrapport over magtanvendelser i 2024 - Orientering.....	31
§§ 18 og 79 ansøgningsproces 2026 - Orientering.....	34
Diverse - Sundhed og Ældre.....	36
Godkendelse af referat.....	37

Punkt 218: Dagsorden - Beslutning

00.01.00-G01-4-24

Resume

Godkendelse af dagsorden for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Udvalget godkendte dagsordenen

Punkt 219: Opfølgning på indsatsområder i budget 2025 - Orientering

00.30.00-S00-3-25

Resume

Budgetaftalen for 2025 indeholder en række indsatsområder.

Der gives her en status for arbejdet med indsatsområderne.

Sagens gang

Udvalget for Børn, Unge og Læring - Udvalget for Plan, Miljø og Teknik - Udvalget for Job, Social og Fritid - Udvalget for Sundhed og Ældre - Økonomiudvalget

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. orientering om status på indsatsområderne i budget 2025 tages til efterretning.

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning

Beskrivelse af sagen

Budgetaftalen for 2025 indeholder en række indsatsområder, som der her gives en status på.

I vedhæftede oversigt er der givet en status på de enkelte projekter.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen

Bilag

Budgetaftale 2025-2028 - opfølgning på indsatsområder

Punkt 220: Budgetopfølgning 2, 2025 - Beslutning

00.30.14-Ø00-4-24

Resume

Fagudvalgene skal behandle budgetopfølgning 2, 2025.

Budgetopfølgningen er en status på det forventede regnskab for 2025, og omhandler denne gang en række udvalgte områder, som kræver særlig bevågenhed, eller hvor der er konstateret større ændringer i forhold til budgetopfølgning 1. De områder, som ikke er udvalgt til denne opfølgning, er indarbejdet med skønnet fra budgetopfølgning 1.

Udvalgets anbefalinger vil indgå i den samlede sag til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Opfølgningen viser samlet set et merforbrug på 3,2 mio. kr. vedrørende driften på udvalgets område. Der er ikke foretaget ny budgetopfølgning på anlæg.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. udvalget behandler budgetopfølgning 2.
2. udvalgets anbefalinger vil indgå i den samlede sag til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Udvalget godkendte forvaltningens indstillinger og anbefaler det videre til økonomiudvalget

Beskrivelse af sagen

Budgetopfølgning 2 er en status på det forventede regnskab for 2025 vedrørende udvalget for Sundhed og Ældre.

Budgetopfølgningen omhandler denne gang en række udvalgte områder, som kræver særlig bevågenhed, eller hvor der er konstateret større ændringer i forhold til budgetopfølgning 1. De områder, som ikke er udvalgt til denne opfølgning, er indarbejdet med skønnet fra budgetopfølgning 1.

Der er foretaget budgetopfølgning på følgende områder:

- Døgncenterets rammeaftale
- Pleje og Omsorg: Tilskud til ansættelse af hjælpere §94 - §96, samt mellemkommunal afregning for borgere i pleje- og ældreboliger

Det fremgår også af selve budgetopfølgningen, hvilke områder der er lavet opfølgning på.

Drift

Opfølgningen viser et samlet forventet merforbrug på 3,2 mio. kr. fordelt på følgende:

- Merforbrug på rammeaftaler og lønsumsstyring 6,4 mio. kr.
- Mindreforbrug på Øvrig drift på 3,2 mio. kr.

Der forventes på baggrund af nuværende skøn overført et samlet underskud på 6,4 mio. kr. til 2026.

Afvigelsen skyldes primært underskud på plejecentre og hjemmepleje samt mindreudgifter til SOSU-elever og Tilskud til ansættelse af hjælpere efter Servicelovens §94 - §96. Desuden er der kommet flere borgere med mellemkommunal afregning i pleje- og ældreboliger, hvilket giver en netto-merudgift i forhold til budgetopfølgning 1.

Anlæg

Der er ikke foretaget ny budgetopfølgning på anlæg. Budgetopfølgning 1 viste, at der stort set ikke forventes nogen afvigelse, samt at alle anlæg forventes afsluttet i år.

Videre proces

Resultatet af opfølgningen samt udvalgenes anbefalinger indgår i den samlede budgetopfølgningssag, som behandles på Økonomiudvalgets og Kommunalbestyrelsens møder i august.

I forbindelse med budgetopfølgningen skal Økonomiudvalget tage stilling til, om der af hensyn til udviklingen i den samlede økonomi skal iværksættes kompenserende foranstaltninger.

Tillægsbevillinger til eventuelle merudgifter gives i forbindelse med årets sidste budgetopfølgning, der bliver politisk behandlet i december.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Der forventes en merudgift i 2025 på 3,240 mio. kr. vedrørende drift. Der er ikke foretaget ny opfølgning på anlæg.

Der forventes overført et underskud på 6,450 mio. kr. til 2026 vedrørende drift.

Bilag

Budgetopfølgning 2, 2025 - Drift - SÆ

Punkt 221: Budgetforslag 2026 - Beslutning

00.30.10-Ø00-1-25

Resume

Udvalget for Sundhed og Ældre behandler budgetforslag 2026-2029 på egne politikområder. Budgetforslagene indgår i kommunens samlede budgetforslag for 2026, version 2 og indgår i den videre budgetproces.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og ældre

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. udvalget behandler forslag til budget 2026.
2. udvalgets anbefalinger indgår i den videre proces.

Beslutning

Udvalget godkendte forvaltningens indstillinger og udvalgets anbefalinger fremgår af bilagene

Beskrivelse af sagen

Fagudvalgene behandlede i juni måned budgetforslag for 2026 og overslagsårene 2027-2029 på egne politikområder.

På dette møde behandles de nye budgetforslag, som er udarbejdet efter behandlingen på juni-møderne, herunder konsekvenser af ny økonomiaftale for 2026, og der vises samlet overblik over udvalgets budgetforslag. Udvalgets anbefalinger indgår i den videre budgetproces.

Ændringer til budget 2026

Følgende ændringer indarbejdes i budgetforslaget for 2026, version 2:

- Overførselsudgifter
- Serviceudgifter inden for vedtaget serviceniveau
- Ændringer som følge af demografisk udgiftspres

Følgende ændringer indarbejdes ikke i budgetforslaget, men vil indgå til prioritering i den samlede budgetproces:

- Lov- og cirkulæreændringer
- Ændringer ud over vedtaget serviceniveau
- Prioriteringsforslag
- Anlægsforslag

Budgetforslag 2026

På udvalget for Sundhed og Ældre er der i 2026 indarbejdet følgende ændringer til basisbudgettet for 2026:

- Inden for vedtaget service, inden for servicerammen: -6,3 mio. kr. (-0,3 mio. kr. i forhold til version 1)
- Demografisk udgiftspres, inden for servicerammen: -0,7 mio. kr. (uændret i forhold til version 1)

Herudover foreligger der forslag til videre prioritering på følgende områder:

- Lov- og cirkulære ændringer: Ingen.
- Udover vedtaget service: 4,9 mio. kr. (0,7 mio. kr. mere i forhold til version 1)
- Prioriteringsforslag: Ingen ændringer i forhold til version 1

Ændringerne fremgår af oversigterne over budgetforslagene og er markeret med blå.

Den videre budgetproces

Budgettet 1. behandles i Økonomiudvalget den 19. august og i Kommunalbestyrelsen 28. august. Budgettet 2. behandles i Økonomiudvalget den 2. oktober og i Kommunalbestyrelsen den 9. oktober.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

De endelige økonomiske konsekvenser af budget 2026 afhænger af den samlede budgetproces og den endelige vedtagelse af budgettet for 2026.

Bilag

SÆ 14.08.25 - Forudsætninger - Budget 2026, version 2

SÆ 14.8.25 - Indarbejdede ændringer - Budget 2026-2029 - med beslutninger

SÆ 14.8.25 - Ud over vedtaget serviceniveau - Budget 2026-2029 - med beslutninger

SÆ 12.6.25 - Prioriteringskatalog budget 2026 - version 1

SÆ 12.6.25 - Notat - En demenskoordinator mere på ældreområdet

SÆ 12.6.25 - Notat - Afdeling til beboere med særlige behov på plejecentrene

Ressourcetildeling 2026 - Døgnplejen

Punkt 222: Stillingtagen til eksisterende politikker og strategier - Beslutning

00.01.00-P22-1-25

Resume

Udvalget for Job, Social og Fritid samt Økonomiudvalget har i forbindelse med input til budget 2026 anmodet om et samlet overblik over kommunens gældende politikker og strategier med henblik på stillingtagen til politikkerne. Økonomiudvalget har på deres møde den 17. juni 2025 besluttet at oversigten over politikker skal forelægges de respektive udvalg med henblik på stillingtagen til, hvilke af politikkerne der skal fastholdes, hvilke der skal revideres og hvilke der ikke længere er relevante.

Sagens gang

Udvalget for Plan, Miljø og Teknik - Udvalget for Børn, Unge og Læring - Udvalget for Job, Social og Fritid - Udvalget for Sundhed og Ældre - Økonomiudvalget

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Udvalget drøfter den fremlagte status på kommunens eksisterende politikker og strategier.
2. Udvalget tager stilling til, hvilke politikker og strategier der skal:
 - o fastholdes,
 - o revideres,
 - o ej længere er relevante.

Beslutning fra Børn, Unge og Læring, den 12. august 2025, punkt 949:

Udvalget drøftede den fremlagte status og tog den til efterretning.

Beslutning fra Plan, Miljø og Teknik, den 12. august 2025, punkt 685:

Ikke til stede: Jørgen Larsen (M)

Udvalget drøftede status og anbefalede, at de administrative vurderinger følges.

Beslutning fra Job, Social og Fritid, den 13. august 2025, punkt 181:

Ikke til stede: Jørgen Larsen (M).

Udvalget drøftede status og anbefalede at følge de administrative anbefalinger.

Beslutning

Udvalget drøftede og anbefalede de administrative anbefalinger.

Beskrivelse af sagen

Stevns Kommune har over tid vedtaget en række politikker og strategier på centrale områder som økonomi, velfærd, beskæftigelse, uddannelse, kultur, erhverv og digitalisering. Forvaltningen har på politisk foranledning udarbejdet en oversigt over eksisterende politikker og strategier. Oversigten viser at nogle af politikkerne er forældede, udløbet eller ikke længere afspejler kommunens nuværende mål og den aktuelle samfundsudvikling. Oversigten omfatter:

- Status for gældende politikker og strategier (herunder gyldighed og seneste opdatering),
- Forvaltningens anbefaling/vurdering

Nogle politikker er fortsat relevante og anvendes aktivt, mens andre bør revideres eller udfases.

Bilag

Oversigt politikker og strategier Stevns Kommune

Punkt 223: Høring af Region Sjællands sundhedsberedskabsplan 2025 - Beslutning

29.30.10-P17-1-25

Resume

Region Sjælland har sendt et forslag til en revideret sundhedsberedskabsplan i høring. Planen beskriver regionens indsats ved ekstraordinære hændelser i samarbejde med kommunerne. Sagen omhandler beslutning om afgivelse af høringssvar.

Materialet vurderes som fagligt velfunderet og giver ikke anledning til væsentlige bemærkninger. Enkelte forhold foreslås indarbejdet i Stevns Kommunes egen sundhedsberedskabsplan ved næste revision.

Sagens gang

Udvalget for Job, Social og Fritid - Udvalget for Sundhed og Ældre - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. det udarbejdede høringssvar godkendes og fremsendes til Region Sjælland
2. forvaltningen ved næste revision af Stevns Kommunes sundhedsberedskabsplan arbejder videre med relevante input fra regionens plan.

Beslutning fra Job, Social og Fritid, den 13. august 2025, punkt 176:

Ikke til stede: Jørgen Larsen (M)

Udvalget anbefaler indstillingerne.

Beslutning

Udvalget anbefaler forvaltningens indstilling.

Beskrivelse af sagen

Region Sjællands Sundhedsberedskabsplan beskriver, hvordan regionen kan skalere og tilpasse sin behandlings- og plejeindsats ved ekstraordinære hændelser. Planen er udarbejdet i henhold til bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet og danner grundlag for et tæt og koordineret samarbejde med kommuner, statslige myndigheder, politi og redningsberedskab.

Sundhedsberedskabsplanen består af en samlet hovedplan, suppleret af 14 delplaner, der dækker centrale indsatsområder såsom det somatiske og psykiatriske beredskab, præhospital indsats, it og medicoteknisk støtte, håndtering af smitsomme sygdomme samt massevaccination og karantæne.

Planen er et centralt styringsredskab i regionens samlede beredskabsindsats og tydeliggør rolle- og ansvarsfordelingen mellem involverede parter.

De 14 delplaner omfatter følgende områder og er vedlagt som bilag:

1. Plan for regional krisestyring
2. Plan for præhospital indsats
3. Plan for den primære sundhedssektors beredskab
4. Plan for de somatiske sygehuses beredskab
5. Plan for psykiatriens beredskab
6. Plan for det psykosociale beredskab

7. Plan for lægemiddelberedskabet
8. Plan for blodberedskabet
9. Plan for smitsomme sygdomme
10. Plan for massevaccination
11. Karantæneplan
12. Plan for it-beredskabet
13. Plan for medicoteknisk beredskab
14. Plan for øvelser og evaluering.

Forvaltningens vurdering:

Region Sjælland har sendt et forslag til en revideret sundhedsberedskabsplan i høring. Forvaltningen har gennemgået materialet med fokus på to hovedområder:

1. Afgivelse af høringssvar - vedlagt sagen som bilag 2
2. Identifikation af elementer, der med fordel kan indarbejdes i Stevns Kommunes egen sundhedsberedskabsplan - vedlagt sagen som bilag 1

Hovedparten af materialet vedrører regionens interne beredskabsstruktur. Derfor har vurderingen primært fokuseret på de afsnit, der har relevans for kommunerne. Forvaltningen vurderer, at materialet fremstår fagligt solidt og gennearbejdet og giver ikke anledning til væsentlige bemærkninger. Enkelte forslag er beskrevet i bilag 2.

Høringssvar

Høringssvar fremsendes til Sundhedsstrategisk Planlægning i Region Sjælland efter kommunalbestyrelsens behandling.

Bilag

Bilag 1 Gennemgang af Region Sjællands sundhedsberedskabsplan ud fra et kommunalt perspektiv

Bilag 2 Høringssvar til Region Sjællands sundhedsberedskabsplan

Høringsmateriale - Høringsbrev, Region Sjællands overordnede sundhedsberedskabsplan 2025 samt de 14 delplaner.

Retsgrundlag

Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet (BEK nr. 150 af 12. februar 2025).

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Bilag 2 Høringssvar til Region Sjællands sundhedsberedskabsplan

Bilag 1 Gennemgang af Region Sjællands sundhedsberedskabsplan ud fra et kommunalt perspektiv

Høringsbrev, Region Sjællands sundhedsberedskabsplan.pdf

Region Sjællands overordnede sundhedsberedskabsplan 2025

1. Delplan for regional krisestyring
2. Delplan for præhospital indsats
3. Delplan for den primære sundhedstjenestes beredskab
4. Delplan for beredskabet på de somatiske sygehuse
5. Delplan for Psykiatriens beredskab
6. Delplan for psykosocialt beredskab
7. Delplan for lægemiddelberedskabet
8. Delplan for blodberedskabet
9. Delplan for smitsomme sygdomme

10. Delplan for massevaccination
11. Delplan for karantæne
12. Delplan for IT-beredskabet
13. Delplan for medicoteknisk beredskab
14. Delplan for øvelser og evaluering

Punkt 224: Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelse jf. ældreloven – Beslutning

00.01.00-A00-9-25

Resume

Den nye ældrelov, som træder i kraft den 1. juli 2025, medfører væsentlige ændringer i tilrettelæggelsen og gennemførelsen af ældreplejen. Loven har til formål at styrke den ældres selvbestemmelse, øge tilliden til medarbejdere og ledelse, fremme tværfagligt samarbejde samt skabe et tættere samspil med pårørende, lokalsamfund og civilsamfundet.

Med ældreloven bortfalder den nuværende pakkestruktur med enkelttydelser pr. 1. juli i år. I stedet skal ældreplejen tilrettelægges ud fra sammenhængende forløb med fokus på helhedspleje.

Udkastet til Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelse har været sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet og forelægges nu til endelig godkendelse.

Høringssvarene har ikke givet anledning til ændringer til Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelsen.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. udkast til Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelsen fra visitation til levering af hjælp og støtte hos borgerne godkendes.
2. det godkendes at, afregningspriserne for ydelser under Ældreloven følger de godkendte afregningspriser for ydelser under Serviceloven

Beslutning

Udvalget anbefaler forvaltningens indstillinger.

Beskrivelse af sagen

Efter beslutning i Udvalget for Social og Sundhed den 12. juni 2025 har Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelse været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Høringssvarene fra de to råd gav ikke anledning til bemærkninger til beskrivelsen af forløbet fra visitation til levering af hjælp og støtte hos borgerne. De to høringssvar er vedhæftet som bilag.

Ældreloven gælder for borgere, der har nået pensionsalderen og har behov for hjælp og/eller støtte til at varetage den daglige livsførelse. Ældreloven gælder også for borgere under pensionsalderen, hvis det ud fra en samlet vurdering af borgerens livssituation vurderes, at borgeren har behov for hjælp og støtte til livsførelsen svarende til behovet hos borgere, der har nået pensionsalderen.

Med ældrereformen, ældreloven og helhedsplejen frisættes ældreområdet samt den måde, hvorpå ældreplejen styres, leveres, dokumenteres og kontrolleres.

Der er derfor behov for at revidere den nuværende pakkestruktur – i ældreloven kaldet "forløb" – samt at gentænke tilgangen til den måde, hvorpå der visiteres, styres, dokumenteres og kontrolleres i ældreplejen i Stevns Kommune.

På den baggrund er der udarbejdet et udkast til en ny Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelse for visitation og levering af hjælp og/eller støtte til borgerne. Beskrivelsen indeholder også en oversigt over de nye forløb, som fremover bliver det centrale styrende element i visitationen.

Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelsen og opfølgningen på den leverede hjælp og støtte bliver centrale elementer i vurderingen af serviceniveauet.

Formålet med Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelsen er at beskrive forløbene og arbejdsgangen fra visitation til levering af hjælp og/eller støtte, så det bliver tydeligt for medarbejdere og ledere, hvordan de både hver især og på tværs af afdelinger

realiserer forløbene.

Beskrivelsen er opdelt i følgende afsnit:

- Ældrelovens paragraffer
- Forløb med ydelser
- Udmøntning af helhedspleje
- Afregningsstruktur
- Arbejdsgange, herunder visitation, disponering, levering og afregning.

I hjemmeplejen er der gennem flere år arbejdet med pakkestrukturer, hvilket betyder, at tankerne i ældreloven om forløb ligger tæt op ad den måde hjemmeplejen arbejder på i forvejen. Alligevel kræves en ny model for forløbene samt måden, hvorpå der visiteres, styres, og hvordan hjælp og støtte leveres hos borgerne. Helhedspleje er en ny måde for medarbejdere og ledere at arbejde på.

Forvaltningen foreslår med det vedlagte udkast til en Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelse, at der fremover skal være seks forløb. Et forløb definerer rammen for omfanget af hjælp og støtte, der kan leveres. Alle forløb kan indeholde de samme typer ydelser, men med forskelligt omfang.

Ældreloven anbefaler tre til fem forløb, men forvaltningen vurderer på baggrund af erfaringerne med pakkestrukturen, at færre forløb vil medføre for brede tidsrammer, som vanskeliggør økonomistyringen. Derfor anbefales seks forløb.

Et forløb kan indeholde praktisk hjælp, personlig hjælp og pleje samt genoptræning. Alle forløb skal leveres med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

De seks forløb er udførligt beskrevet i det vedlagte bilag.

Afregningsstrukturen er kort beskrevet i Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelsen. Afregningspriserne for borgere under Ældreloven er identiske med de gældende afregningspriser for borgere under Serviceloven - både for så vidt angår den kommunale leverandør og den private leverandør af hjemme- og sygepleje.

I sidste del af Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelsen fremgår arbejdsgangene for både visitation og medarbejdere i hjemmeplejen, fra visitation til levering af hjælp og støtte.

Udkastet til Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelsen skal betragtes som en første version. Der må forventes justeringer undervejs, når arbejdet implementeres.

Høring

Udvalget for Social og Sundhed har den 12. juni 2025 besluttet at sende udkast til Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelse i høring i Ældre- og Handicaprådet med høringsfrist den 15. juli 2025.

Følgende høringssvar er nu modtaget:

Ældrerådet

- Svarer i mail af den 9. juli 2025.

Handicaprådet

- Svarer i mail af den 8. juli 2025.

Retsgrundlag

Ældreloven.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

UDKAST - Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelse

Ældrerådets høringssvar til udkast til Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelser

Handicaprådets høringssvar til Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelse jf. ældreloven

Punkt 225: Rammebeskrivelse for serviceniveauet i hjemmeplejen jf. ældreloven – Beslutning

00.01.00-A00-8-25

Resume

Den nye ældrelov, der træder i kraft den 1. juli 2025, medfører væsentlige ændringer i måden, hvorpå visitation samt medarbejdere og ledere i hjemmeplejen skal visitere og levere den hjælp og støtte, borgerne har behov for.

I henhold til ældreloven skal der fra den 1. juli 2025 ikke længere arbejdes ud fra kvalitetsstandarder for de ydelser, der leveres i ældreplejen.

Der er i stedet udarbejdet et udkast til en rammebeskrivelse, som skal erstatte de nuværende kvalitetsstandarder.

Udkast til en nye rammebeskrivelse i henhold til ældreloven har været sendt i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet og forelægges nu til endelig godkendelse.

Høringssvarene har givet anledning til en mindre præcisering i overskriften og på slide 3.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. udkast til ny rammebeskrivelse for serviceniveauet i hjemmeplejen, jf. Ældreloven, godkendes.

Beslutning

Udvalget anbefaler forvaltningens indstilling og tilføjede, at der bør indgå en formulering om, at medarbejdere oplyses om relevante civilsamfundsaktiviteter, så borgere ad den vej opnår oplysning herom.

Beskrivelse af sagen

Efter beslutning i Udvalget for Social og Sundhed den 12. juni 2025 har rammebeskrivelsen været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Høringssvarene fra de to råd gav ikke anledning til væsentlige bemærkninger til rammebeskrivelsen. Dog ønsker Ældrerådet, at beskrivelsen af begrebet "Fælles Sprog 3" bliver uddybet lidt mere. De to høringssvar er vedlagt som bilag. Forvaltningen har endvidere præciseret overskriften, så man kan se, hvad rammebeskrivelse handler om.

Rammebeskrivelsen er en beskrivelse af indholdet i den hjælp og/eller støtte, der indgår i de enkelte forløb jf. Forløbs- og arbejdsgangsbeskrivelsen. Når en borgervisiteres ind i et forløb, leveres hjælpen og/eller støtten som helhedspleje. Det betyder, at hjemmeplejen - privat som kommunal - skal kunne levere praktisk hjælp og personlig hjælp og pleje hele døgnet samt genoptræning.

Målgruppen for rammebeskrivelsen for serviceniveauet i hjemmeplejen er borgere, visitationen samt hjemmeplejen.

Vedlagte bilag viser udkast til rammebeskrivelsen i den version, der er målrettet borgerne, og som kommer til at ligge på hjemmesiden.

En borger kan visiteres til et forløb med helhedspleje, hvis vedkommende på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået som følge af aldring og/eller sygdom, har behov for hjælp og/eller støtte til at varetage den daglige livsførelse. Behovet for helhedspleje kan være af kortere eller længere varighed.

Jf. Ældreloven sættes den tildelte hjælp fri i krydsfeltet mellem medarbejderens faglighed og borgerens selvbestemmelsesret. Udgangspunktet for det tildelte forløb under ældreloven er en vurdering af borgerens funktionsniveau jf. FSIII-scoren. FSIII (Fælles Sprog III) anvendes som et fælles nationalt redskab til at beskrive

borgerens funktionsevne, med afsæt i faglige vurderinger og borgerens konkrete behov. De overordnede rammer, som hjælpen tildeles inden for, er beskrevet i udkastet til rammebeskrivelsen.

Rammebeskrivelsen er opdelt i afsnit, der beskriver følgende:

1. Udfoldelse af de 6 forløb
2. Ældrelovens formål
3. Rammer for helhedsplejen
4. Velfærdsteknologi som metode
5. Sådan visiteres du til et forløb under Ældreloven
6. Civilsamfund og lokale fællesskaber
7. Muligheder i tildelte forløb ved ændring af behov
8. Din selvbestemmelse i tilrettelæggelsen og udførelsen af hjælpen kontra medarbejdernes faglige ansvar
9. Rammerne for praktisk hjælp, personlig hjælp og pleje og genoptræning - hvad kan jeg typisk få hjælp og/eller støtte til
10. Afgørelse, justeringer i hjælpen og klagemuligheder.

Selvom en borger ikke har behov for hjælp og/eller støtte til helhedspleje, kan vedkommende alligevel visiteres til enkeltstående indsatser inden for følgende 3 tilbud:

- Levering af hovedmåltid
- Aflastning og afløsning
- Midlertidigt ophold.

Ældreloven gælder for borgere, der har nået pensionsalderen og har behov for hjælp og/eller støtte til at varetage den daglige livsførelse. Ældreloven gælder også for borgere under pensionsalderen, hvis det på baggrund af en samlet vurdering af borgerens livssituation vurderes, at borgeren har behov for hjælp og støtte til livsførelsen svarende til behovet hos borgere, der har nået pensionsalderen.

Rammebeskrivelsen gælder for borgere under Ældreloven. De nuværende kvalitetsstandarder gælder fortsat for øvrige borgere under Serviceloven.

Udkast til ny rammebeskrivelse for serviceniveauet i hjemmeplejen skal betragtes som en første version. Der må forventes justeringer undervejs, når arbejdet implementeres.

Høring

Udvalget for Social og Sundhed har den 12. juni 2025 besluttet at sende udkast til ny rammebeskrivelse for serviceniveauet i hjemmeplejen i høring i Ældre- og Handicaprådet med høringsfrist den 15. juli 2025.

Følgende høringssvar er nu modtaget:

Ældrerådet

- Svarer i mail af den 9. juli 2025.

Handicaprådet

- Svarer i mail af den 8. juli 2025.

Retsgrundlag

Ældreloven.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

UDKAST - Rammebeskrivelse for serviceniveauet i hjemmeplejen jf. Ældreloven

Ældrerådets høringssvar til udkast til rammebeskrivelse jf. ældreloven

Handicaprådets høringssvar til rammebeskrivelse jf. ældreloven

Punkt 226: Den borgerrettede forebyggelse jf. ældreloven - Beslutning

00.01.00-A00-10-25

Resume

I økonomiaftalen for 2025 er der opnået enighed om 113 forslag til regelforenkling i forbindelse med den nye ældrelov. Forslagene omfatter flere forskellige områder inden for den kommunale opgaveportefølje.

Som led i aftalen er det besluttet at forenkle arbejdsgange og reducere bureaukrati. Et af tiltagene er, at kommunernes forpligtelse til at gennemføre forebyggende hjemmebesøg (jf. servicelovens § 79 a) ophæves pr. 1. juli 2025.

I stedet foreslås det, at der i Stevns Kommune iværksættes opsøgende indsatser målrettet de borgere, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale.

Udkastet til Den borgerrettede forebyggelse har været sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet og forelægges nu til endelig godkendelse.

Høringssvarene har ikke givet anledning til ændringer til Den borgerrettede forebyggelse i Stevns Kommune.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. forslag til en ny måde, hvorpå borgerrettet forebyggelse og opsøgende arbejde blandt kommunens ældre borgere kan gennemføres, godkendes.

Beslutning

Udvalget anbefaler forvaltningens indstilling.

Beskrivelse af sagen

Efter beslutning i Udvalget for Social og Sundhed den 12. juni 2025 har Den borgerrettede forebyggelse i Stevns Kommune været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Høringssvarene fra de to råd gav ikke anledning til bemærkninger til Den borgerrettede forebyggelse i Stevns Kommune. De to høringssvar er vedlagt som bilag.

Ældrelov, LOV nr. 1651 af 30/12/2024 § 4 står der følgende:

"Kommunalbestyrelsen skal med henblik på at understøtte en alderdom med mest mulig selvstændighed i den daglige livsførelse og evne til i videst muligt omfang at tage vare på egne behov tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder ved iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale."

Da der således ikke længere er et lovkrav om, at de forebyggende hjemmebesøg skal gennemføres på en bestemt måde, har forvaltningen undersøgt, om det er muligt at tilrettelægge en generel forebyggende indsats for de ældre borgere i Stevns Kommune på en ny måde – samtidig med at en tilfredsstillende kvalitet bevares.

Formålet med at ændre den forebyggende indsats er at frigive ressourcer til at styrke den rehabiliterende indsats i hjemmeplejen. Det vil bidrage til at forbedre borgernes funktionsniveau og reducere behovet for hjemmepleje. Ændringen skal ses som en del af den igangværende indsats for at imødekomme behovet for at tilrettelægge ældreplejen på nye måder – med henblik på også i fremtiden at kunne levere en tilfredsstillende hjemmepleje til de borgere, der har størst behov.

Efter tæt dialog med kommunens forebyggelseskonsulenter vurderes det, at den borgerrettede forebyggelse fremover vil kunne gennemføres på en ny måde med en tilfredsstillende kvalitet.

Forvaltningens forslag til, hvilke opgaver der fortsat skal prioriteres i den borgerrettede forebyggelse, er som følger:

Enkebesøg / Sorgstøttesamtaler:

Alle borgere der for nylig har mistet en ægtefælle tilbydes en fortrolig sorgstøtte samtale, for at forebygge ensomhed og kompliceret sorgreaktion. Ved behov kan der aftales et opfølgende besøg. Der er mulighed for at deltage i et sorggruppeforløb.

Sorggruppe:

Alle borgere i målgruppen for at deltage i en sorggruppe tilbydes et forløb af 6-8 møder. Der afholdes 2 sorggrupper om året. Det foregår i samarbejde med sognepræsten ved Hårlev Kirke.

Social Drive Out:

Forebyggelseskonsulenten deltager første og sidste tirsdag i hver måned i Social Drive Out, så man som borger kan møde hende ude i byerne i kommunen. Formålet er at afhjælpe ensomhed og hjælpe borgerne videre hen i Café Stevnen og til andre hjælpeforanstaltninger, efter individuelle behov.

Bekymringshenvendelser:

Hvis forebyggelseskonsulenten modtager en bekymringshenvendelse – enten fra borgeren selv, ansatte i kommunen, familie, naboer eller andre i borgerens sociale netværk, sendes der et brev med dato og tilbud om et forebyggende hjemmebesøg til borgeren.

Forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere:

De borgere som ønsker det og som de forebyggende hjemmebesøg henvender sig til, tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. Formålet er at drøfte borgerens aktuelle livssituation og eventuelle behov for hjælp til at udnytte sine ressourcer, bevare sit funktionsniveau, livskvalitet og udskyde behov for hjælp.

Ved det forebyggende hjemmebesøg bestemmer borgeren, hvad der tales om. Samtalen kan f.eks. handle om helbred, kost og motion, boligforhold, sociale netværk, aktivitetstilbud, frivillige- og kommunale tilbud.

Samarbejde og koordinering:

Ud over de borgerrettede aktiviteter skal forebyggelseskonsulenten forberede aktiviteterne, deltage i opsporing af relevante borgere til tilbuddene, dokumentere sit arbejde m.v. Derudover skal forebyggelseskonsulenten deltage i almindelige medarbejderrettede aktiviteter som personalemøder, 1:1 og diverse temadage. Forebyggelseskonsulentens arbejde kræver et tæt samarbejde internt i Center for Sundhed & Omsorg, med frivillighedscentret, med de frivillige foreninger, SUFO- og i ERFA-netværk.

Udkast til beskrivelse målrettet borgerne med indhold i den borgerrettede forebyggelse er vedlagt som bilag, hvor de enkelte indsatsområder bliver udfoldet.

De opgaver, der fremadrettet nedprioriteres, er udsendelse af passive breve med tilbud om et forebyggende hjemmebesøg til følgende målgrupper:

- Alene boende borgere, der i indeværende år fylder 70 år
- Alle borgere, der i indeværende år fylder 75 år
- Borgere i aldersgrupperne 81–84 år og 86–89 år.

Såfremt de højest prioriterede opgaver viser sig at være mindre omfattende end forventet, vil det dog fortsat blive prioriteret at sende passive breve til ovenstående målgrupper. Erfaringen viser, at det er tilstrækkeligt at sende passivbreve ud til borgere på 80 og 85 år samt igen når borgerne bliver 90 år. Der er ikke mange borgere i de øvrige aldersgrupper, som takker ja til tilbuddet.

Høring

Udvalget for Social og Sundhed har den 12. juni 2025 besluttet at sende udkastet til Den borgerrettede forebyggelse i Stevns Kommune i høring i Ældre- og Handicaprådet med høringsfrist den 15. juli 2025.

Følgende høringssvar er nu modtaget:

Ældrerådet

- Svarer i mail af den 9. juli 2025.

Handicaprådet

- Svarer i mail af den 8. juli 2025.

Retsgrundlag

Ældreloven, serviceloven samt bekendtgørelse om kvalitet i pleje og omsorg.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Der vil blive frigivet midler svarende til en fuldtidsstilling, som i stedet foreslås anvendt til at ansætte en rehabiliteringsmedarbejder i hjemmeplejen.

Bilag

UDKAST - Den borgerrettede forebyggelse pr. 1. juli 2025

Ældrerådets høringssvar til udkast til den borgerrettede forebyggelse jf. ældreloven

Handicaprådets høringssvar til den borgerrettede forebyggelse jf. ældreloven

Punkt 227: Rammebeskrivelse for serviceniveauet i Dagcenter Hotherhaven og Nichen - Beslutning

00.01.00-A00-12-25

Resume

Tilbuddene, der i dag leveres på Dagcenter Hotherhaven og Nichen, overgår pr. 1. juli 2025 til at være tilbud efter ældreloven.

Med denne sag præsenteres Udvalget for Sundhed og Ældre for et udkast til en ny rammebeskrivelse for serviceniveauet i Dagcenter Hotherhaven og Nichen. Samtidig foreslås navnet på Dagcenter Hotherhaven ændret til Oasen.

Udvalget skal beslutte at sende udkastet til rammebeskrivelsen samt forslag til nyt navn i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. forslag om ændring af navnet Dagcenter Hotherhaven til Oasen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet
2. udkast til ny rammebeskrivelse for serviceniveauet i Oasen og Nichen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning

Udvalget godkendte forvaltningens indstillinger.

Beskrivelse af sagen

Stevns Kommune skal tilbyde aflastning til borgere med nedsat funktionsniveau som følge af fysiske eller psykiske forhold jf.

Ældreloven, Kapitel 4

”Afløsning, aflastning og midlertidigt ophold

§ 16. Kommunalbestyrelsen **skal** tilbyde afløsning eller aflastning til en ægtefælle eller andre nære pårørende, der passer en person, der er omfattet af loven.”

og kan tilbyde aktiviteter med et forebyggende sigte til borgere med demens eller symptomer, der er forenelige med demens jf.

Ældreloven, Kapitel 2

Kapitel 2 Forebyggelse

§ 6. Kommunalbestyrelsen **kan** iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte, som ikke modtager tilskud eller støtte efter anden lovgivning. Kommunalbestyrelsen fastsætter retningslinjer for, hvilke personer der kan benytte tilbuddene.

•*Stk. 2. Ældreministeren fastsætter regler om betaling for tilbud efter stk. 1, herunder om beregningsgrundlaget for betalingen.*”

Der har ikke tidligere været udarbejdet en kvalitetsstandard/rammebeskrivelse for de to tilbud Nichen og Dagcenter Hotherhaven. Forvaltningen vurderer, at der på baggrund af den nye ældrelov er behov for, at der nu udarbejdes en

rammebeskrivelse, så visitationen til tilbuddene kan blive mere ensartet og målrettet de relevante målgrupper, så vi lever op til ældreloven.

Der foruden ønskes der et nyt og mere favnende navn med positive associationer til Dagcenter Hotherhaven, da det er et tilbud til borgere i hele kommunen. Det forslås at blive ændret til Oasen.

Udkastet til ny rammebeskrivelse angiver, hvilken hjælp og/eller støtte den enkelte borger og eventuelle pårørende kan forvente at modtage i henholdsvis Nichen og Oasen. Forslag til målgruppebeskrivelsen jf. ældreloven for henholdsvis Nichen og Oasen er:

Nichen er et aflastningstilbud til borgere, der har en demenssygdom eller symptomer svarende til demens, og som har behov for hjælp og/eller støtte til dagligdags aktiviteter. Tilbuddet har åbent alle ugens dage med skiftende åbningstider, hvor der veksles mellem dag-, eftermiddags- og aftenåbning. Tilbuddet kan rumme op til 12 borgere ad gangen.

Tilbuddet i Nichen har et aktiverende og forebyggende sigte og tildeles på baggrund af en vurdering af den enkelte borgers behov. Det er demenskoordinatoren, der foretager denne vurdering og fordeler både pladserne og de tidspunkter, hvor borgerne kan benytte tilbuddet.

Der er ikke klageadgang i forbindelse med tildeling af pladser i Nichen, da kommunen ikke lovmæssigt er forpligtet til at tilbyde dette tilbud.

Der er fokus på at styrke, vedligeholde og udvikle borgernes fysiske, mentale og sociale ressourcer samt deres personlige færdigheder gennem træning i daglige aktiviteter, så de kan blive længst muligt i eget hjem. Tilbuddet skal samtidig aflaste de pårørende, forebygge ensomhed og bidrage til øget livskvalitet.

Aktiviteterne foregår primært i grupper og kan for eksempel omfatte spil, højtlesning, hjernetræning, gymnastik, dagligdags gøremål samt fejring af højtider.

Der kan tilbydes hjælp med stålift ved toiletbesøg ved behov.

Oasen er et aflastningstilbud til borgere med enten fysisk eller psykisk nedsat funktionsniveau, som betyder, at de ikke er i stand til at deltage i frivillige foreningstilbud og/eller bliver passet af pårørende i eget hjem.

Tilbuddet har åbent på hverdage fra kl. 9.00 til 14.30. Der er plads til 12 borgere dagligt.

Formålet med et forløb i Oasen er at udvikle og vedligeholde borgernes færdigheder, så de kan blive længst muligt i eget hjem. Tilbuddet skal samtidig aflaste de pårørende, forebygge ensomhed og bidrage til øget livskvalitet.

Ligesom i Nichen er der fokus på at styrke, vedligeholde og udvikle borgernes fysiske, mentale og sociale ressourcer. Dette sker gennem træning og daglige aktiviteter såsom gåture, erindringsdans, højtlesning af dagens avis, spil, praktiske gøremål og udflugter.

Aktiviteterne i Oasen foregår primært i grupper, men der er også mulighed for individuelle forløb.

Der er mulighed for at få hjælp til personlig hygiejne, herunder bad og toiletbesøg. Der tilbydes også hjælp med stå lift, hvis borgeren har behov for det.

Visitationen foretager vurderingen og bevilger plads på Oasen. Det er muligt at klage over afgørelsen om aflastning, da det er et lovmæssigt krav, at kommunen kan tilbyde ophold i dagtimerne på et daghjem.

Høring

Udkast til ny rammebeskrivelse for serviceniveauet i Oasen og Nichen sendes i høring i Ældre – og Handicaprådet med høringsfrist den 15. september 2025.

Efter høringen vil sagen blive sendt til endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen den 9. oktober 2025.

Retsgrundlag

Ældreloven § 6 og § 16.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Rammebeskrivelse for serviceniveauet i Oasen og Nichen

Punkt 228: Plejehjemstyper og styringsformer som grundlag for vurdering af mulighed for at søge midler til etablering af lokalplejehjem - Beslutning

27.42.00-A00-1-25

Resume

Kommunalbestyrelsen har den 29. april 2025 behandlet en sag fremsendt af Moderaterne med forslag om, at Stevns Kommune ansøger regeringens pulje til Lokalplejehjem. Et flertal i kommunalbestyrelsen besluttede, at sagen skal belyses fagligt i Udvalget for Sundhed og Ældre og derfra videre til økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

Denne sag har til formål at give et overblik over forskellige plejehjemstyper og styringsformer, herunder mulighederne for at etablere et lokalplejehjem og de potentielle fordele og ulemper for Stevns Kommune.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. det besluttes, om der – på baggrund af nærværende sag – er grundlag for, at forvaltningen arbejder videre med henblik på at indsende en ansøgning til ansøgningspuljen, når denne frigives i 2026.
2. det besluttes i så fald, at forvaltningen udarbejder en nærmere beskrivelse af, hvad der kræves for at ansøge puljen, samt hvordan processen for opstart af et lokalplejehjem forventes at forløbe. Beskrivelsen fremlægges for udvalget i efteråret 2025.

Beslutning

Udvalget indstiller, at der iværksættes en grundig forundersøgelse, inden Stevns Kommune træffer endelig beslutning om, hvorvidt kommunen skal indsende en ansøgning til pulje til lokalplejehjem - jf. i øvrigt de forhold der ifl. sagsfremstillingen bør vurderes nærmere inden der træffes beslutning om at ansøge. En ansøgning forpligter til etablering, og det er udvalget ikke interesseret i at forpligte sig på inden der er foretaget grundig forundersøgelse af, hvad det i praksis vil betyde at etablere et lokalplejehjem. Udvalget anbefalede ligeledes, at der etableres en arbejdsgruppe med relevante fagfolk/interessenter til belysning af emnet.

Beskrivelse af sagen

Folketinget har den 19. december 2024 vedtaget lovforslag nr. L 90 - lov om lokalplejehjem, som trådte i kraft den 1. januar 2025.

Moderaterne har med henvisning til Styrelseslovens § 11 rejst en sag i kommunalbestyrelsen den 29. april 2025 med ønske om, at Stevns Kommune søger midler fra regeringens pulje til lokalplejehjem. Puljen har til formål at understøtte etablering af lokalplejehjem.

Puljen, der havde ansøgningsfrist den 6. november 2025, er lukket for ansøgninger, da de har fået ansøgninger til hele puljens beløb i år. Ansøgningspuljen udmøntes igen i 2026 og 2027. Det forventes, at der ydes tilskud til otte kommuner, hvoraf syv kommuner vil modtage 4,0 mio. og en kommune vil modtage 2,9 mio. kr. En kommune kan maksimalt modtage 4,0 mio. kr. fra puljen.

Ældreministeriet oplyser, at der endnu ikke er fastsat en dato for, hvornår ansøgningspuljen for 2026 åbner. Det forventes, at det meldes ud i løbet af efteråret 2025.

Puljen udmøntes efter først-til-mølle-princippet blandt de projekter, der opfylder betingelserne. Det er derfor vigtigt at indsende ansøgningen, så snart puljen åbnes.

Lov om lokalplejehjem giver kommunerne mulighed for at etablere eller omlægge kommunale plejehjem til lokalplejehjem, som er mere lokalt forankrede og samarbejder tæt med lokale fællesskaber og som har større frihedsgrader end øvrige kommunale plejehjem. Lokalplejehjem skal etableres som kommunale aktieselskaber efter reglerne i selskabsloven.

Det indebærer, at de kommunale aktieselskaber, der driver lokalplejehjem, får professionelle bestyrelser med repræsentanter fra lokalområdet, herunder det private erhvervsliv, som får eget ansvar for selskabets økonomi og drift.

Ved oprettelse af en bestyrelse for et lokalplejehjem skal lovens krav om sammensætning, kompetencer, ansvar og ledelse overholdes. Bestyrelsens rolle er central for driften af lokalplejehjemmet, og det forventes, at medlemmerne har både lokal indsigt og relevante faglige kvalifikationer. Se bilag for et overblik over oprettelsen af en bestyrelse for et lokalplejehjem i henhold til lovudkastets bestemmelser.

Lokalplejehjemmene får samme frihedsgrader som private friplejehjem, men skal fortsat overholde offentlige regler. De kan også tilbyde tilkøbsydelse ud over den nødvendige hjælp, med det overordnede mål at skabe mere fleksible og tilpassede plejehjem, der er til gavn for beboere, pårørende og medarbejdere.

Det er hensigten med loven at give den ældre flere valgmuligheder og at skabe de lovgivningsmæssige rammer for, at kommunerne kan etablere plejehjem, der har samme frihedsgrader som private friplejehjem, men hvor kommunerne har ejerskabet og bevarer ansvaret for visitation og økonomi.

Da der ikke mangler plejeboliger i Stevns Kommune i de kommende år og derfor ikke skal bygges nyt, skal et eventuelt lokalplejehjem oprettes i et af de eksisterende plejecentre.

Hovedpunkter i lov om lokalplejehjem:

Etablering af lokalplejehjem:

- Kommunerne har mulighed for at etablere lokalplejehjem som aktieselskaber. Disse kan ejes af én eller flere kommuner. (Læs mere om aktieselskaber i bilag).
- Lokalplejehjem skal være tæt forankrede i det lokale miljø og tilbyde sammenhængende pleje- og omsorgsforløb.
- Det kommunale aktieselskab, der driver lokalplejehjem, etableres efter reglerne i selskabsloven.

Ledelse og styring:

- Aktieselskabets øverste myndighed er generalforsamlingen, der består af selskabets ejere.
- Bestyrelsen for lokalplejehjemmet vælges af generalforsamlingen og skal lede en direktion, som varetager den daglige drift. Reglerne for udpegelse af en bestyrelse er vedhæftet som bilag.
- Ældreministeren fastsætter regler for bestyrelsens sammensætning, kompetencer og vederlag.

Lokaler:

- Lokalplejehjem skal drives i lokaler, der er etableret efter bestemmelserne i almenboliglovens § 5, eller ældreloven § 47.
- Aktieselskabet, der driver lokalplejehjem, indgår kontrakt om leje af servicearealet med ejeren af bygningen.

Tilkøb af ydelser:

- Lokalplejehjem kan tilbyde beboerne tilkøbsydelser ud over de lovpligtige ydelser, men disse skal prissættes til markedsprisen.

Ledelse:

- Kommunale aktieselskaber er omfattet af selskabsloven og de ledelsesprincipper, der følger heraf. Det indebærer, at generalforsamlingen udgør selskabets øverste myndighed.

Afregning og regnskabsaflæggelse:

- Reglerne om kommunernes betaling for den hjælp og støtte m.v. som lokalplejehjemmet skal levere, fastsættes i Bekendtgørelse om lokalplejehjem.
- Det fremgår af bekendtgørelsen, at kommunen og det kommunale aktieselskab aftaler pris for hjælp og støtte efter serviceloven på lokalplejehjemmet ud fra vejledende takster.

Tilsyn:

- Kommunalbestyrelsen skal via et juridisk tilsyn sikre, at lokalplejehjemmet varetager sine opgaver inden for rammerne af lovgivningen.

Ved at ansøge den statslige pulje til lokalplejehjem, kan kommunen opnå tilskud til:

- Lønudgifter til aflønning af medarbejdere i projektet
- Administrative udgifter internt i kommunen
- Udgifter til eksterne konsulenter og køb af tjenesteydelser
- Udgifter til transport i egen bil og til offentlig transport for kommunale medarbejdere
- Udgifter til revisor
- Lovpligtige forsikringer
- Materielanskaffelser op til 50.000
- Udgifter til dækning af moms
- Udgifter der er afholdt før der blev givet tilskud i særlige tilfælde.

Før opstart af et lokalplejehjem vil der være behov for en nærmere vurdering af fx:

- Organisatoriske konsekvenser og ledelsesstruktur
- Kommunens rolle som ejer og samarbejdspartner
- Økonomiske forpligtelser og risici
- Samspil med øvrig plejehjemskapacitet i kommunen.

Såfremt kommunalbestyrelsen ønsker at etablere et lokalplejehjem, vil forvaltningen udarbejde:

- En nærmere analyse med forslag til model for lokalplejehjem
- Estimat over anlægs- og driftsøkonomi
- Forslag til placering og samarbejdsform
- Forslag til ansøgning til statslig pulje.

Friplejehjem:

Ud over lokalplejehjem er der også mulighed for at etablere friplejehjem i kommunen. Et friplejehjem er et privat plejehjem, som alle frit kan vælge, når man er visiteret til en plejebolig. Friplejehjemmet bliver opført af en privat bygherre og påvirker dermed ikke kommunens anlægsbudget - heller ikke kommunens likviditet eller anlægsloft.

Et friplejehjem leverer den samme ydelse som et kommunalt plejehjem eller hjem med driftsoverenskomst. Et friplejehjem er også underlagt den samme lovgivning, service- og sundhedslov og det sikrer et fælles udgangspunkt i den leverede pleje og omsorg.

Friplejehjemmet er underlagt de samme strenge tilsynsregler som et kommunalt plejehjem. Det er socialstyrelsen, som står for at certificere operatøren af et friplejehjem. Et friplejehjem skal følge henstillinger og påbud fra Styrelsen for patientsikkerhed på lige fod med kommunale plejehjem.

På et friplejehjem kan beboerne købe tilkøbsydelser ud over det kommunalt fastsatte serviceniveau, hvis de ønsker det.

Taksterne for en plejebolig er den samme, om man bor i en kommunal plejebolig eller i en friplejebolig og beboerne betaler selv for huslejen begge steder. Der er flere friplejehjem, som er profiflejehjem - altså plejehjem til beboere der ønsker at bo et sted med en særlig overbevisning, med en særlig religion eller med mulighed for dyrehold eller andet. Der gælder de samme regler for frit valg mellem kommunerne.

Lokalplejehjem/friplejehjem:

Lokalplejehjem giver kommunerne styrkede rammer for at drive kommunalt ejede plejehjem med fokus på lokal frihed og ansvar. Lokalplejehjem har som noget nyt, mulighed for at sælge tilkøbsydelser til beboerne, hvilket hidtil har været forbeholdt friplejehjem. Lokalplejehjemmene får de samme frihedsgrader som private friplejehjem og er kendetegnet ved kommunalt ejerskab, selvstændig driftsenhed med frisættelse fra kommunalbestyrelsens politikker og krav, adskillelse af myndighed og drift sådan, at en selvstændig og professionel bestyrelse har ansvaret for drift og økonomi, mens kommunalbestyrelsen fortsat har ansvaret for visitation, finansiering og forsyning og sidst mulighed for at tilbyde tilkøbsydelser.

Kommunale plejehjem:

Med hensyn til tilkøbsydelser kan borgerne ikke tilkøbe ekstra ydelser af kommunen på et kommunalt plejehjem, men bor man på et kommunalt plejehjem, er man frit stillet i forhold til at tilkøbe ekstra ydelser af private leverandører til levering i ens bolig på det kommunale plejehjem. Så man kan altså også tilkøbe fx ekstra rengøring, selv om man bor på et kommunalt plejehjem.

Bilag: forslag til lov om lokalplejehjem, orientering om vedtagelse af lov om lokalplejehjem, bekendtgørelse om ansøgningspuljen til kommunernes etablering af lokalplejehjem, vejledning om ansøgning om tilskud fra ansøgningspuljen til kommunernes etablering af lokalplejehjem, sag fra møde i kommunalbestyrelsen den 29. april 2025 og et skema med sammenligning af friplejehjem, lokalplejehjem og kommunale plejehjem.

Retsgrundlag

Forslag til lov om lokalplejehjem - vedtaget af Folketinget ved 3. behandling den 19. december 2024.
Bekendtgørelse om ansøgningspuljen til kommunernes etablering af lokalplejehjem BEK nr. 314 af 24/03/2025.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Vejledning om ansøgning om tilskud fra ansøgningspuljen til kommunernes etablering af lokalplejehjem

Bekendtgørelse om ansøgningspuljen til kommunernes etablering af lokalplejehjem

Sag rejst af Moderaterne vedr. ansøgning af midler fra regeringens pulje til Friplejehjem - Kommunalbestyrelsen 29.04.2025

Orientering om vedtagelse af lov om lokalplejehjem

Lov om lokalplejehjem af den 30.12.2024

Lovforslag om lokalplejehjem

Overblik over forskelle mellem lokalplejehjem og andre plejehjemstyper

Punkt 229: Opdateret samarbejdsaftale om ridefysioterapi – ændring i virksomhedsoplysninger for Ridecenter Strålen - Beslutning

29.21.08-K09-1-25

Resume

Sagen vedrører godkendelse af en ny samarbejdsaftale om ridefysioterapi mellem Stevns Kommune og den nye virksomhed BIOMEQ Sport & Rehabiliteringscenter ApS, som pr. 1. august 2025 overtager den hidtidige aftale fra Ridecenter Strålen. Aktivitet og adresse forbliver uændrede. Ejerkredsen udvides, og virksomheden ændres fra en frivillig forening til et anpartsselskab (ApS).

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. den nye samarbejdsaftale mellem Stevns Kommune og BIOMEQ Sport & Rehabiliteringscenter ApS om levering af ridefysioterapi godkendes.

Beslutning

Udvalget godkendte forvaltningens indstilling

Beskrivelse af sagen

Stevns Kommune har i nogle år haft et samarbejde med Ridecenter Strålen om levering af ridefysioterapi til borgere med en gyldig lægehenviisning. Den gældende samarbejdsaftale er indgået med Ridecenter Strålen v/Heidi Freyja Møller. I henhold til samarbejdsaftalens § 10 skal leverandøren skriftligt orientere kommunen ved ændringer i ejerforhold, herunder ændringer i aktie- eller anpartsbesiddelse.

Ved mail af 19. juni 2025 har Heidi Freyja Møller oplyst, at hun pr. 1. august 2025 sammen med Thomas Macon har stiftet en ny virksomhed, BIOMEQ Sport & Rehabiliteringscenter ApS, med nyt CVR-nummer. Virksomheden viderefører den samme aktivitet og ydelse – ridefysioterapi – på den hidtidige adresse, Maglebyvej 11, 4671 Strøby.

På denne baggrund er der udarbejdet en ny samarbejdsaftale, som afspejler de ændrede virksomhedsoplysninger. Den nye aftale træder i kraft med tilbagevirkende kraft fra den 1. august 2025, hvor virksomheden overgik til ny juridisk enhed.

Samarbejdet videreføres uden ændringer i forhold til opgavens indhold, omfang og leveringssted. Opsigelsesvarslet forbliver uændret, og aftalen er gældende, indtil den opsiges af en af parterne med mindst seks måneders varsel til den første i en måned.

Sagen forelægges til politisk godkendelse af den nye samarbejdsaftale, som sikrer fortsat levering af ridefysioterapi under uændrede vilkår.

Samarbejdsaftalen er vedlagt som bilag i to versioner: én med tydelige markeringer af ændringerne samt én endelig udgave.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 140 a.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Kontrakt om ridefysioterapi med BIOMEQ Sport & Rehabiliteringscenter ApS

Kontrakt om ridefysioterapi med BIOMEQ Sport & Rehabiliteringscenter ApS - MED MARKERINGER

Punkt 230: Årsrapport over magtanvendelser i 2024 - Orientering

27.66.00-K07-1-25

Resume

Kommunalbestyrelsen modtager en årlig orientering om magtanvendelser på ældre- og socialområdet i Stevns Kommune.

Sagens gang

Udvalget for Job, Social og Fritid - Udvalget for Sundhed og Ældre - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. orienteringen om opgørelse over magtanvendelser på ældre- og socialområdet i 2024 tages til efterretning.

Beslutning fra Job, Social og Fritid, den 13. august 2025, punkt 188:

Ikke til stede: Jørgen Larsen (M)

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning

Beskrivelse af sagen

Hvad er magtanvendelser?

Magtanvendelser refererer til enhver form for fysisk eller psykisk indgriben, hvor en person med magt eller mod deres vilje bliver forhindret i at handle, bevæge sig eller træffe beslutninger. Magt anvendes over for borgere, der ikke selv er i stand til at varetage deres egne interesser, ofte på grund af demens eller andre kognitive svækkelser.

Lovgivning om magtanvendelse over for voksne i Danmark er reguleret i servicelovens §§ 124-137. Magtanvendelse må kun bruges som en sidste udvej for at undgå skade på personen selv eller andre. Indgreb skal være skånsomme, kortvarige og baseret på en individuel vurdering.

Man skelner mellem to typer af magtanvendelse:

- En akut magtanvendelse, hvor en medarbejder handler i en ikke forudset situation. Dette kan f.eks. være nødvendigt i tilfælde af fastholdelse under en hygiejnesituation eller for at forhindre en grænseoverskridende eller konfliktskabende handling.
- Forhåndsgodkendte magtanvendelser, som er planlagte handlinger, hvor der er søgt om forhåndsgodkendelse hos myndighedsafsnittet/demensteamet i Stevns Kommune.

Al magtanvendelse skal indberettes og journalføres. Kommuner skal overvåge og evaluere praksis, og borgere eller deres pårørende har ret til at klage, hvilket sikrer kontrol og retssikkerhed. Disse regler sikrer ansvarlig brug af magt og beskytter borgernes rettigheder.

Pligt til at følge udviklingen

Kommunerne har pligt til at overvåge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for egne borgere inden for social- og handicapområdet. Denne forpligtelse er en del af kommunens overordnede ansvar for at beskytte borgernes rettigheder og sikre en forsvarlig og etisk korrekt behandling på social- og handicapområdet.

Fordelingen af magtanvendelser mellem ældreområdet og socialområdet i Stevns Kommune.

Nedenstående skema viser fordelingen af magtanvendelser mellem ældreområdet "Den integrerede pleje" og

socialområdet "Voksenhandicap" i 2023 og 2024. Tallene for 2023 er medtaget som sammenligningsgrundlag.

År	Det samlede antal	Ældreområdet	Socialområdet
		"Den integreret pleje"	"Voksenhandicap"
2024	115	112	3
2023	36	31	5

Skemaet herunder opsummerer de forskellige typer magtanvendelser og flytninger uden samtykke i 2024, med tallene fra 2023 som sammenligningsgrundlag.

År	Det samlede antal	Akutte indgreb (ikke forhåndsgodkendt)	Antal forhåndsgodkendelser	Antal flytning uden samtykke
2024	115	112	2	1
2023	36	29	2	5

- **Antal akutte magtanvendelser:**

I løbet af 2024 blev der rapporteret i alt 115 tilfælde af akutte magtanvendelser. Heraf 112 i den integreret pleje, og 3 på voksenhandicapområdet.

- **Forhåndsgodkendelser:**

Der er modtaget 2 ansøgninger om forhåndsgodkendte magtanvendelse i 2024. De blev begge imødekommet. Begge sager omhandlede blød stofsele jf. kap. 24 § 128.

- **Flytning uden samtykke:**

I 2024 blev der truffet beslutning i 1 sag om flytning uden samtykke jf. kap. 24b § 136f. Flytning uden samtykke jf. § 136 f vurderes af demensteamet og tiltrædes af borgerens værge.

- **Antal borgere der har været magtanvendelse på i 2024:**

Indberetningerne er på i alt 15 forskellige borgere, heraf 13 fra den integreret pleje og 2 borgere fra voksenhandicap.

Antallet af magtanvendelser i Stevns Kommune er stigende sammenlignet med 2023. Denne udvikling skal dog ses i lyset af et flerårigt organisatorisk fokus på korrekt indberetning og håndtering af magtanvendelser – en indsats, der fortsætter i 2025.

Forebyggende tiltag

I Stevns Kommune har der i 2023 været stort fokus på at forebygge magtanvendelser på ældreområdet i alle plejeenheder. Demenskoordinatoren gennemgår alle indberetninger af magtanvendelse med det involverede personale og yder vejledning, rådgivning eller supervision efter behov. Beboerkonferencer afholdes ved nødvendighed, og i de mest komplekse sager tilbydes et Marte Meo-forløb. Marte Meo er en videobaseret metode, der analyserer samspillet mellem ældre og plejepersonalet for at fremme en anerkendende og udviklingsstøttende kommunikation.

Anbefalinger

Demensteamet anbefaler følgende fokusområder for magtanvendelser fremadrettet:

- Undervisning i proceduren på indberetning af tvang ved somatisk behandling (sundhedslovsydelser).
- Tilbyde regelmæssig undervisning til medarbejdere inden for forebyggelse af voldsomme episoder, magtanvendelse, konflikthåndtering m.m.
- Arbejde med supervision eller lignende, for den gruppe medarbejdere, der arbejder på demensplejecentrene. Det er her de fleste indberetninger kommer. Formålet er at minimere omsorgstræthed og psykisk udmattelse.

- Se på antallet af registreret ”vold og trusler” mod personalet, og se på evt. sammenhæng mellem dem, og de akutte magtanvendelser.
- Der udføres altid en individuel evaluering af borgere med hyppige magtanvendelser for at identificere potentielle underliggende årsager og udvikle individuelle pædagogiske tilgange.

Nye regler om magtanvendelse og etablering af magtanvendelsesudvalg

Med virkning fra den 1. juli 2024 og 1. januar 2025 er nye regler om magtanvendelse trådt i kraft. Som led heri er der oprettet et nationalt socialfagligt nævn, som behandler særligt indgribende magtanvendelser over for borgere med handicap, fx brug af kamera, låsning af skabe og adgang til bolig.

Nævnet består af en juridisk formand og to socialfaglige medlemmer og træffer afgørelse senest to uger efter kommunens indstilling. Det kan også udtale sig i principielle sager om fx velfærdsteknologi.

På lokalt plan er der oprettet et tværfagligt magtanvendelsesudvalg bestående af demenskoordinator, fagkoordinator for voksenhandicapområdet og faglig leder for visitationen. Udvalget skal sikre faglig bredde, retssikkerhed og en ensartet praksis i behandlingen af ansøgninger om forhåndsgodkendt magtanvendelse.

Bilag:

Årsrapport over magtanvendelser i 2024 – Stevns Kommune.

Retsgrundlag

Registrering og indberetning af magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten foretages efter serviceloven kap. 24, 24 a og 24 b (herunder §§ 124 c, 124 d, 125, 128 b, 128 c og 136 a) indgreb foretaget i nødret og nødværge.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Årsrapport over magtanvendelser i 2024

Punkt 231: §§ 18 og 79 ansøgningsproces 2026 - Orientering

27.15.12-Ø40-1-25

Resume

Sagen orienterer Udvalget for Sundhed og Ældre om ansøgningsprocessen for § 18-tilskud til frivilligt socialt arbejde og § 79-tilskud til generelle, aktiverende og forebyggende tilbud i 2026.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. orienteringen om ansøgningsprocessen for § 18-tilskud til frivilligt socialt arbejde og § 79-tilskud til generelle, aktiverende og forebyggende tilbud i 2026 tages til efterretning.

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning

Beskrivelse af sagen

Kommunalbestyrelsen afsætter årligt et beløb til støtte for det frivillige sociale arbejde i Stevns Kommune i henhold til servicelovens §§ 18 og 79. Retningslinjer for, hvem der kan ansøge og modtage tilskud, er vedhæftet som bilag sammen med en tidsplan for ansøgningsprocessen.

For at ansøgerne så tidligt som muligt kan få besked om eventuelt afslag eller tildeling af tilskud for 2026, igangsættes ansøgningsprocessen den 1. september 2025 via Stevns Kommunes hjemmeside. Ansøgningsfristen er den 1. oktober 2025.

I løbet af ansøgningsperioden annonceres der i Stevnsbladet (uge 36 og 38) og i Dagbladet (uge 36). Både i annoncerne og på kommunens hjemmeside vil der blive taget forbehold for den endelige vedtagelse af budget 2026.

Forvaltningen indkalder Indstillingsudvalget til møde, som afholdes i uge 43 eller 44.

Efter ansøgningsfristen udarbejder Indstillingsudvalget et forslag til fordeling af midlerne, som forelægges Udvalget for Sundhed og Ældre til endelig godkendelse den 4. december 2025. Herefter orienterer forvaltningen de enkelte ansøgere.

Tilskuddene udbetales i starten af 2026, når Stevns Kommune har modtaget årsregnskabet for 2025 fra modtagerne.

Retsgrundlag

§ 18 i lov om social service og § 79 i lov om social service.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Sagen har ingen konsekvenser for Stevns Kommunes driftsbudget, da udgifterne holdes inden for det afsatte beløb til §§ 18- og 79-tilskud i 2026.

Bilag

Tidsplan for ansøgning til §§ 18 og 79 i 2026

Retningslinjer for tildeling af § 18-tilskud

Retningslinjer for tildeling af § 79-tilskud

Punkt 232: Diverse - Sundhed og Ældre

00.01.00-G01-4-24

Resume

Eventuelt/diverse orienteringer.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. emner drøftes/tages til efterretning.

Beslutning

Udvalget tog punktet til efterretning

Beskrivelse af sagen

Eventuelt, herunder bl.a.:

1. Referat fra ældrerådsmødet den 10.juni 2025 - bilag vedlagt
2. Årsplan 2025 for Udvalget for Sundhed og Ældre - bilag vedlagt.

Bilag

Referat fra ældrerådsmøde den 10. juni 2025

SÆ - Årshjul 2025, den 06.08.2025.

Punkt 233: Godkendelse af referat

00.22.04-I00-1-15

Resume

Godkendelse af underskriftsark for Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

.