

# **REFERAT Social-, ældre- og sundhedsudvalget (2022-2025) d. 23-09-2025**

**Mødedato**           Tirsdag d. 23. september 2025 kl. 17:00

**Mødested**           Solrød Rådhus, lokale 125

**Mødedeltagere**   Christian Nyholm, Brian Mørch, Henrik Boye, Hanne Bache  
Vognbjerg, Anette Fynbo Blem, Mads Silberg, Musa Akin

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering og indledende forberedelse til den kommende beskæftigelsesreform.....	4
Orientering om et nyt kontanthjælpssystem.....	6
Orientering om organiseringen af Hjerneskadeteamet i Solrød Kommune.....	8
Orientering om landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af hjemmehjælp i Solrød Kommune.....	10
Orientering om sundhedsklyngeprojekter.....	12
Godkendelse af afregningstakster i 2026 ved tildeling af helhedspleje.....	15
Beslutning om redegørelse på baggrund af anmodning om revisionsgennemgang af kommunens eft.....	18
Meddelelser.....	20
Lukket: Meddelelser.....	21
Digital godkendelse af referat.....	22

## **Punkt 75: Godkendelse af dagsorden**

85.02.02-P35-34-24

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at forslag til dagsorden godkendes.

### **Beslutning**

Tiltrådt.

Fraværende: Henrik Boye (I) og Mads Silberg (C).

# Punkt 76: Orientering og indledende forberedelse til den kommende beskæftigelsesreform

15.00.00-A00-19-25

## Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal orienteres om de indledende forberedelser til den kommende beskæftigelsesreform.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Henrik Boye (I) og Mads Silberg (C).

## Supplerende sagsfremstilling

Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Den 9. april 2025 indgik regeringen en aftale om at forenkle beskæftigelsessystemet. Målet er en mere enkel, værdig og meningsfuld indsats for ledige, der bygger på tillid, fleksibilitet og lokal frihed frem for standardkontrol.

### *Dialog og øvelse*

Med den kommende reform på beskæftigelsesområdet står kommunerne over for en række væsentlige valg om, hvordan indsatsen skal tilrettelægges lokalt i fremtiden. Reformen betyder, at jobcentre nedlægges, og at en lang række særregler forsvinder. Det skal gøre systemet mere overskueligt - både for de ledige og for medarbejderne. Samtidig indebærer reformen betydelige besparelser frem mod 2029. I Solrød Kommune forventes en samlet reduktion på 12,5 mio. kr.

De økonomiske konsekvenser af reformen er følgende:

Mio. kr. i 2026-priser	2026	2027	2028	2029
Samlet besparelse	-3,6	-9,0	-11,8	-12,5
Indenfor servicerammen	-1,4	-3,6	-4,2	-4,3
Overførelsesudgifter	-2,2	-5,4	-7,6	-8,2
Heraf ydelse	-0,5	-2,3	-3,8	-4,1
Heraf indsats	-1,7	-3,1	-3,8	-4,1

Reformen stiller administrationen over for en række prioriteringer og strategiske beslutninger frem mod 2029. For at understøtte denne proces har administrationen udviklet en øvelse, som vil blive præsenteret for Social-, ældre- og sundhedsudvalget på udvalgmødet den 23. september 2025.

### *Formålet med øvelsen*

Øvelsen skal skabe et visuelt og overskueligt overblik over de muligheder og konsekvenser, reformen medfører. Den skal danne grundlag for designet af fremtidens beskæftigelsesindsats i Solrød Kommune, så administrationen efterfølgende kan arbejde videre med de pejlemærker, som udvalget giver i den forbindelse.

Øvelsen skal ikke opfattes som et udtryk for politiske prioriteringer, men alene synliggøre de økonomiske udfordringer, kommunen står over for med den kommende reform, og dermed behovet for fremtidige prioriteringer på området.

De første dele af reformen forventes at træde i kraft i februar 2026, mens de sidste dele træder i kraft i januar 2027.

Det er et lovkrav at implementere den nye beskæftigelsesreform.

### **Høring og inddragelse**

Sagen har ingen høringspligt.

### **Finansiering**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Kompetence til afgørelse**

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

### **Bilag**

Bilag 1 - Introduktion til prioriteringsøvelse

Bilag 3 - Faktaark målgrupper

Bilag 4 - Beskæftigelsesreform færre målgrupper - færre skift, mere enkelt

Bilag 2- Prioriteringsøvelsens regler

# Punkt 77: Orientering om et nyt kontanthjælpssystem

15.00.00-A00-33-25

## Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal orienteres om de nye regler i kontanthjælpsreformen, som er trådt i kraft den 1. juli 2025.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Henrik Boye (I) og Mads Silberg (C).

## Sagsfremstilling

Fra den 1. juli 2025 træder de nye regler om kontanthjælp i kraft. Reglerne har betydning for de borgere, der modtager kontanthjælp, uddannelseshjælp, selvforsørgelses- og hjemrejseydelse eller overgangsydelse.

Det nuværende system er præget af mange satser og særregler, som gør det svært at forstå og administrere. Reformen skal gøre det lettere for borgerne at gennemskue, hvilken hjælp de kan få. Formålet med reformen er at forenkle reglerne, gøre det nemmere at komme i arbejde og styrke indsatsen for børnene.

Derfor bliver en række komplekse regler afskaffet pr. 1. juli 2025. Det drejer sig blandt andet om kontanthjælpsloftet (en øvre grænse for, hvor meget en person eller familie samlet kan modtage i offentlige ydelser), 225-timersreglen (personer på kontanthjælp skal arbejde mindst 225 timer om året for at få fuld ydelse), særlig boligstøtte til kontanthjælpsmodtagere og aktivitetstillæg – særligt tillæg for unge under 30 år, der deltager i en beskæftigelsesrettet aktivitet.

### *Tre nye satser og en række nye tillæg*

Fremover erstattes de nuværende ydelser kontanthjælp, uddannelseshjælp, selvforsørgelses- og hjemrejseydelse eller overgangsydelse med én samlet ydelse: kontanthjælp. Den får tre satser – mindstesats, grundsats og forhøjet sats – samt en særlig sats for hjemmeboende unge.

Derudover indføres der nye målrettede tillæg til børnefamilier, enlige og unge. Blandt de nye tillæg er et fritidstillæg. Fritidstillægget vil kunne bruges til fritidstilbud, sportsaktiviteter og kulturtilbud. Fritidstillægget udbetales sammen med kontanthjælpen. Tillægget skal give børn mulighed for at deltage i fritidsaktiviteter og kulturliv.

Der etableres et medicintilskud, som skal sikre, at kontanthjælpsmodtagere og deres børn har adgang til den nødvendige receptpligtige medicin.

Der indføres et særligt ungetillæg til unge der grundet psykiske, fysiske eller sociale udfordringer har svært ved at tage et job, selv på få timer.

### *Ændringer i reglerne for hvad man må have af indkomst*

Det skal fremover være mere fordelagtigt at arbejde ved siden af kontanthjælpen. Med lempede regler for indkomstfradrag bliver det mere økonomisk attraktivt for kontanthjælpsmodtagere at tage lønnet arbejde i et begrænset omfang. Ændringerne indebærer, at man i højere grad kan kombinere kontanthjælp med indkomst fra deltidsarbejde uden at få den økonomiske hjælp tilsvarende reduceret.

### *Afskaffelse af særordninger*

Afskaffelse af særlig støtte til høje boligudgifter (§ 34) og kontanthjælpsloftet. For at sikre, at det ikke bliver muligt at modtage ydelser i ubegrænset omfang, indføres der et nyt loft over boligstøtte i stedet for det nuværende kontanthjælpsloft, og den særlige boligstøtte (§ 34), der bliver ydet til kontanthjælpsmodtagere med høje boligudgifter, afskaffes. Samtidig indføres der ét nyt boligstøtteloft. Boligstøtteloftet er et loft for, hvor meget boligstøtte man kan få, hvis man er på kontanthjælp. Det skal sikre, at det altid bedre kan betale sig at tage et arbejde.

### *Udmøntning og konsekvenser af kontanthjælpsreformen*

Omkring 220 borgere i Solrød Kommune er berørt af de nye regler for kontanthjælp. Kommunen har siden januar løbende informeret de berørte borgere. Den 1. august 2025 holdt Borgerservice ekstraordinært åbent, så borgere havde mulighed for at få svar på spørgsmål om ændringerne.

De nye ændringer i kontanthjælpen skal bidrage til, at det i endnu højere grad kan betale sig for borgerne i kontanthjælpssystemet at arbejde eller tage en uddannelse. Det er svært at forudsæ alle konsekvenserne af reformen. Nogle borgere vil opleve, at deres økonomiske situation ændrer sig negativt, hvilket kan få indflydelse på deres boligsituation. Administrationen har allerede set en stigning i antallet af borgere, der søger om økonomisk hjælp til betaling af deres husleje. Administrationen følger udviklingen af kontanthjælpsreformen tæt.

Den samlede aftaletekst om et nyt kontanthjælpssystem fremgår af det vedlagte bilag.

Det er et lovkrav at implementere de nye regler på kontanthjælp.

## **Høring og inddragelse**

Sagen har ingen høringspligt.

## **Finansiering**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Kompetence til afgørelse**

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

## **Bilag**

Aftale om nyt kontanthjælpssystem flere i arbejde enklere regler og færre børn i lavindkomst

# **Punkt 78: Orientering om organiseringen af Hjerneskadeteamet i Solrød Kommune**

29.00.00-A00-6-25

## **Beslutningstema**

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal orienteres om organiseringen af Hjerneskadeteamet i Solrød Kommune.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende: Henrik Boye (I) og Mads Silberg (C).

## **Sagsfremstilling**

Når en borger rammes af en hjerneskade, ændrer hverdagen sig markant – både for den enkelte og for de pårørende. Behovene har ofte komplekse behov og det kræver en tæt, koordineret indsats på tværs af fagområder.

Solrød Kommune har ansvaret for at sikre en helhedsorienteret indsats over for borgere, som har erhvervet hjerneskade.

Administrationen har derfor etableret et tværfagligt Hjerneskadeteam, som skal sikre, at borgerne oplever en indsats, der hænger sammen og tager hånd om hele livssituationen. Arbejdet i Hjerneskadeteamet skal bidrage til, at borgere med erhvervet hjerneskade oplever en helhedsorienteret, fagligt kvalificeret og rettidig indsats, hvor både borgeren og de pårørende mødes af en samlet plan.

Målgruppen er voksne borgere med erhvervet hjerneskade, som er opstået som følge af sygdom eller ulykke.

Formålet med Hjerneskadeteamet er:

- At skabe bedre sammenhæng og koordinering i rehabiliteringsindsatsen for borgere med senhjernesker.
- At sikre en tværfaglig indsats baseret på neurofaglig viden.
- At iværksætte rette tilbud på rette tidspunkt for den enkelte borger.
- At følge op og justere de iværksatte indsatser undervejs i rehabiliteringsforløbet.

### *Organisering*

Hjerneskadeteamet er forankret i Center for Sundhed og Omsorg og består af nøglepersoner på tværs af social- og sundhedsområdet, Genoptræningscenteret og arbejdsmarkedsområdet. For hver sag udpeges en tovholder, som sikrer, at borgeren mødes med en samlet og koordineret plan.

Administrationen behandler hvert år omkring 30 sager med voksne borgere, der har fået en senhjernesker.

Hjerneskadeteamet bidrager til en mere sammenhængende og kvalificeret indsats for voksne borgere med senhjernesker. Teamet styrker samarbejdet på tværs af sektorer, så borgerne oplever en samlet plan, der understøtter målet om sundhed og tryk i alle aldre.

Det er ikke et lovkrav at have et hjerneskadeteam, men kommunen har ansvaret for at levere rehabilitering på tværs af fagområderne.

## **Høring og inddragelse**

Sagen har ingen høringspligt.

## **Finansiering**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Kompetence til afgørelse**

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

## **Bilag**

Hjerneskadeteam - formål og organisering

# Punkt 79: Orientering om landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af hjemmehjælp i Solrød Kommune

00.01.00-A00-39-25

## Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal orienteres om resultaterne af den landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af hjemmehjælp.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Henrik Boye (I) og Mads Silberg (C).

## Sagsfremstilling

Som led i ældrereformen har Danmarks Statistik i perioden november 2024 til februar 2025 gennemført en landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse på hjemmehjælpsområdet. Undersøgelsen er udarbejdet for Ældreministeriet og har til formål at skabe viden om borgernes oplevelse af hjemmehjælpen og gøre det muligt at sammenligne kommunerne. I Solrød Kommune deltog 178 borgere i undersøgelsen svarende til en svarprocent på 44 %. De samlede resultater for Solrød Kommune fremgår af bilag til sagen.

### *Samlet tilfredshed*

Borgerne i Solrød Kommune vurderer deres samlede tilfredshed med hjemmehjælpen til 3,6 på en skala fra 1 til 5, hvor 1 er meget utilfreds og 5 er meget tilfreds. På landsplan er gennemsnittet 4,0. Det betyder, at borgerne i Solrød er mindre tilfredse med hjemmehjælpen end gennemsnittet i landet. 64 % af de adspurgte borgere i Solrød Kommune er tilfredse eller meget tilfredse, mens 14 % er utilfredse eller meget utilfredse.

Tilfredsheden varierer mellem aldersgrupperne. De ældste borgere på 90 år og derover er markant mere tilfredse end gennemsnittet, mens borgere i alderen 70-74 år udtrykker den laveste tilfredshed. Der ses også en tydelig sammenhæng mellem borgernes generelle livskvalitet og deres tilfredshed med hjemmehjælpen. Samlet set viser resultaterne, at jo højere livskvalitet borgerne oplever, desto mere tilfredse er de med deres hjemmehjælp. Omvendt er utilfredsheden højere blandt borgere, der oplever lav eller meget lav livskvalitet.

### *Tilfredshed med ydelserne*

Under de konkrete ydelser, vurderes tøjvask og personlig pleje mest positivt. Her svarer henholdsvis 84 % og 75 % af borgerne, at de er tilfredse eller meget tilfredse.

Andre områder vurderes mindre positivt. Det gælder særligt rengøring, hvor 42 % af borgerne er utilfredse, og hjælp til hverdagens aktiviteter, hvor 36 % er utilfredse. Hjælp til indkøb og til at spise og drikke får også lavere vurderinger end landsgennemsnittet. Madtilberedning og anretning vurderes derimod mere positivt, med 77 % tilfredse borgere.

### *Kontinuitet og tryghed*

Undersøgelsen viser, at tryghed ved medarbejderne generelt er høj. Næsten halvdelen af borgerne føler sig i høj grad trygge ved de medarbejdere, der kommer i deres hjem.

Derimod er kontinuiteten en udfordring. Kun 13 % oplever, at det i høj grad er de samme medarbejdere, der kommer, og kun hver femte mener, at medarbejderne i høj grad kender deres vaner og behov. Mange borgere oplever, at hjælpen varierer afhængigt af, hvem der kommer, og flere savner tillid til, at de kan få den hjælp, de har brug for, hvis behovet ændrer sig.

### *Selvbestemmelse og inddragelse*

23 % af borgerne i Solrød Kommune oplever, at de i høj grad har indflydelse på, hvordan og hvornår hjælpen udføres, mens en fjerdedel svarer, at de har meget lidt eller slet ingen indflydelse.

Undersøgelsen viser også, at 33 % af borgerne oplever, at deres pårørende inddrages godt i beslutninger, mens en fjerdedel oplever det modsatte. To tredjedele af borgerne kendte til muligheden for frit valg af leverandør, mens en tredjedel ikke var opmærksomme på denne ret.

### *Borgernes livskvalitet*

Borgernes samlede livskvalitet vurderes til 3,6 på en skala fra 1 til 5, samme niveau som den samlede tilfredshed med hjemmehjælpen.

På de mere specifikke spørgsmål tegner der sig et positivt billede. 93 % oplever, at medarbejderne behandler dem med værdighed og respekt, 90 % føler sig trygge i hverdagen, og 87 % har kontakt med mennesker, de holder af. Til gengæld er der også en mindre gruppe, som vurderer deres livskvalitet som dårlig eller meget dårlig.

### *Lokale forhold og opfølgning*

Undersøgelsen er gennemført midt i Solrød Kommunes omstilling til faste teams i Den Kommunale Hjemme- og Sygepleje. Denne omstilling har betydet mange forandringer for både borgere og medarbejdere, hvilket kan have påvirket resultaterne. Samtidig er det væsentligt at bemærke, at de områder, som borgerne peger på som udfordringer, særligt kontinuitet og kendskab til vaner og behov er nogle af de forhold, som der arbejdes med af forbedre med implementering af faste teams.

Resultaterne fra undersøgelsen vil fremover blive brugt som et konkret afsæt for det videre arbejde med implementeringen af faste teams, med fokus på kontinuitet og større inddragelse af borgere og pårørende.

Det er ikke et lovkrav at orientere om den landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af hjemmehjælp politisk.

## **Høring og inddragelse**

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet. Høringssvar forventes at foreligge ved sagens behandling.

## **Finansiering**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Kompetence til afgørelse**

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

## **Bilag**

Brugertilfredshed med hjemmehjælp i Solrød Kommune 2024/2025

Ældrerådets høringssvar vedr. orientering om brugertilfredshedsundersøgelse af hjemmehjælp i Solrød Kommune

## Punkt 80: Orientering om sundhedsklyngeprojekter

29.30.02-P20-1-25

### Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal orienteres om resultaterne af sundhedsklyngeprojekterne.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Henrik Boye (I) og Mads Silberg (C).

### Sagsfremstilling

De fleste indsatser under sundhedsklyngen SUH er afsluttet eller nærmer sig sin afslutning. Tre af de seks igangsatte indsatser er afsluttet og der er udarbejdet slutrapporter (Se bilag). To af de resterende indsatser, henholdsvis "Projektmodning om beslutningsstøtte til tidlig opsporing med kunstig intelligens i hjemmeplejen" og indsatsen "Faglig brobygning", forventes afsluttet i efteråret 2025. Den sidste indsats, "Implementering af forløbsprogram for hjerterehabilitering", afventer en regional beslutning, som er udsat på ubestemt tid.

#### *"Implementering af MedCom-korrespondancemeddelelser"*

Hovedformålet med projektet var at forbedre kommunikationen og samarbejdet mellem børne- og ungepsykiatrien, kommunerne og de praktiserende læger. Dette skulle føre til bedre forløb for børn, unge og deres familier, sikre at de blev henvist til rette instans fra start og reducere antallet af afviste henvisninger til børne- og ungepsykiatrien.

De primære aktiviteter har været at udarbejde og indgå samarbejdsaftaler vedrørende korrespondancemeddelelser (elektroniske beskeder mellem sektorer) med Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU).

I slutningen af 2024 har Solrød Kommune indgået en samarbejdsaftale med KLU og projektet er implementeret inden for eksisterende ressourcer.

Projektet har styrket dialogen om børns og unges psykiske trivsel, samt samarbejdet mellem den kommunale børne- og ungeindsats og de praktiserende læger. Enkelte kommuner har oplevet forsinkelser i projektet, så det har endnu ikke været muligt at måle, om det har ført til færre afvisninger af henvisninger.

#### *"GeriKom"*

Formålet med projektet var at undersøge muligheden for at etablere et bæredygtigt og kompetenceudviklende samarbejde mellem Sjællands Universitetshospital (SUH) og kommunernes midlertidige døgnpladser. Borgermålgruppen på døgnpladserne var de ældste og mest sårbare borgere.

De primære aktiviteter var:

- Tilknytning af en speciallæge fra geriatrisk afdeling (afdeling for ældresygdomme) fra SUH til kommunernes midlertidige pladser, i Solrød kommune var det på Rehabiliteringsafdelingen, én dag om ugen, hvor en geriatrisk vurdering af udvalgte borgere blev udført sammen med kommunens personale.
- Inddragelse af pårørende og dokumentation af fælles aftaler og planer mellem sygehus, kommune og praktiserende læge.
- Undervisning af personalet og faglig sparring under tværfaglige konferencer.

Resultaterne af projektet viste, at der er foretaget 846 vurderinger af 293 unikke borgere på tværs af de 6 kommuner. Sundhedstilstanden er forbedret hos 69% af borgerne, og genindlæggelse er forebygget hos 19%. Pårørende blev inddraget ved 320 besøg, og 86% af de pårørende, der svarede på et spørgeskema, fandt inddragelsen meget nyttig eller nyttig i høj grad. Der er afholdt undervisning 121 gange med temaer der var fagligt relevante for personalet der tager sig af ældre borgere.

Projektet vurderes som en succes af både SUH og kommunerne og har bidraget til bedre behandling og forebyggelse. Vigtige samarbejdsrelationer er etableret, hvilket danner et godt fundament for en videreførelse af projektet og det generelle samarbejde mellem kommunerne og sygehuset. Projektet har udfyldt et hul i samarbejdet med de praktiserende læger.

Der er d. 2.6.2025 på et ekstraordinært møde i SUH sundhedsklyngen, truffet beslutning om at anvende klyngens restmidler til at videreføre indsatsen frem til etableringen af det kommende sundhedsråd. Derudover er der godkendt en ekstrabevilling med tværsektoriel finansiering til udgifter der overstiger restklyngemidlerne.

### *”Systematiske somatiske undersøgelser af borgere i psykiatriske tilbud”*

Borgere med psykisk sygdom lever i gennemsnit 15–20 år kortere end den øvrige befolkning. Den kortere levetid skyldes primært uopdagede eller ubehandlede fysiske sygdomme som diabetes, hjerte/kar-sygdomme og kræft. Projektets formål var derfor at udvikle et koncept for systematisk afklaring af fysisk sygdom hos borgere med tilknytning til socialpsykiatriske tilbud, øge systematikken og kvaliteten i det tværfaglige samarbejde samt øge opmærksomheden på fysisk sygdom hos brugere af socialpsykiatriske tilbud.

Primære aktiviteter var:

- Udvikling af et sygdomsundersøgelsesværktøj
- Undervisning af sygeplejersker fra den kommunale sygepleje
- Forbedring af kommunikation og henvisningsveje mellem socialpsykiatri og almen praksis
- Motivering og støtte af borgere til at benytte sundhedstilbud.

Solrød Kommune deltog aktivt i sundhedsklyngeprojektet og gennemførte screenings- og opfølgingsforløb med i alt 21 borgere.

Solrød havde en dedikeret projektsygeplejerske, som varetog screening, opfølgning og samarbejde med socialpsykiatrien og praktiserende læger. Hun indgik desuden i tværkommunal sparring og undervisning.

Erfaringerne fra Solrød viser, at lokal organisering og synlig tilstedeværelse i socialpsykiatriske tilbud har været afgørende for succesfuld gennemførelse. I Solrød tager vi erfaringerne fra projektet med i vores undersøgelser af et fremtidigt set-up, der skal styrke samarbejdet mellem Center for Sundhed og Omsorg og Center for Borgerservice, Job og Social om den sårbare borgergruppe.

Det er ikke et lovkrav at deltage i projekter i sundhedsklynge-samarbejdet.

## **Høring og inddragelse**

Sagen har ingen høringspligt.

## **Finansiering**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Kompetence til afgørelse**

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

## **Bilag**

Referat af ekstraordinært møde KøgeRoskilde-klyngens politiske niveau 2.6.2025

Slutrapportering MecCOM børn og unge

Evalueringsrapport Systematisk afklaring af somatisk sygdom SUH

Slutrapportering Systematisk afklaring af somatisk sygdom

Slutrapportering GeriKom

# Punkt 81: Godkendelse af afregningstakster i 2026 ved tildeling af helhedspleje

27.34.00-S00-1-25

## Beslutningstema

Byrådet skal tage stilling til afregningstakster ved tildeling af helhedspleje i 2026 efter Ældreloven.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at afregningstakster pr. 1. januar 2026 for helhedspleje godkendes.

## Beslutning

Anbefales bemærkning om, at der stiles imod en løbende igangsætning af visitering til ældrelovsforløb fra den 1. november 2025.

Fraværende: Henrik Boye (I) og Mads Silberg (C).

## Sagsfremstilling

Den 1. juli 2025 trådte den nye Ældrelov i kraft. Regeringen ønsker med loven at skabe rammer for en ældrepleje, der sætter den ældres selvbestemmelse i centrum, bygger på tillid til medarbejdere og ledere samt fremmer et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet. Med Ældreloven indføres helhedspleje og borgernær visitation. Helhedspleje indebærer, at hjælpen og plejen til den ældre skal tilbydes som et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der kan tilpasses efter borgerens aktuelle behov. Det skal ske i dialog mellem medarbejderen, den ældre og de pårørende. Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp samt genoptræning. Hjælpen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Byrådet godkendte d. 25. juni 2025 servicerammen for tildeling af helhedsforløb.

For at kunne leve op til Ældrelovens formål skal ældreplejen omhandle tilbud om helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Helhedsplejen i Solrød Kommune vil omfatte:

1. Personlig hjælp og pleje.
2. Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver mv. i hjemmet.
3. Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.
4. Medicingivning jf. Sundhedsloven.
5. Af- og påtagning af kompressionsstrømper, jf. Sundhedsloven.

De to sidstnævnte indsatser er ikke indeholdt i Ældreloven, men er indsatser efter Sundhedsloven, der naturligt leveres i sammenhæng med pleje- og omsorgsopgaver.

Ældreplejen vil udover indsatser efter Serviceloven omfatte 5 pleje- og omsorgsforløb samt 2 ressource- og udviklingsforløb til brug for tildeling af helhedspleje efter Ældreloven. Borgere, der er visiteret til hjælp efter servicelovens §§ 83, 83a eller 86 stk.1, og som er omfattet af Ældreloven, skal overgå til helhedsforløb senest den 1. juli 2027.

## Beregningsforudsætninger

Grundet kompleksiteten og nytænkningen i beregningen af takster efter ældreloven har administrationen anvendt KL og BDO's taksberegner for pleje- og omsorgsforløb til beregning af de nye forløbstakster. KL og BDO's takstberegner, med tilhørende guide, blev gjort tilgængelig på KL's hjemmeside d. 3. juni 2025, og opdateret igen d. 19. juni. Der er i beregningerne af forløbstaksterne taget udgangspunkt i de faktiske omkostninger i 2024 til levering af pleje, genoptræning, mv. samt den faktiske aktivitet i 2024. For at kunne skønne over de forventede forløb har det for administrationen været nødvendigt at gennemgå områdets aktivitetsdata for hele 2024, ned på ydelser og minutter for hver enkelt borger. Taksterne er herefter beregnet ud fra følgende forløb:

0.A. Ressource- og udviklingsforløb 0-6 timer (afregning 3 timer pr. uge).

0.B. Ressource- og udviklingsforløb 6-20 timer (afregning 13 timer pr. uge).

1. Primært praktisk hjælp og visiteret SUL ydelser mindre end 2 timer (afregning 1 time pr. uge).

2. Primært funktionsniveau 2 og hensyntagen til besøgsfrekvens mellem 2 og 6 timer (afregning 4 timer pr. uge).

3. Primært funktionsniveau 3 og hensyntagen til besøgsfrekvens mellem 6 og 14 timer (afregning 10 timer pr. uge).

4. Primært funktionsniveau 4 og hensyntagen til besøgsfrekvens mellem 14 og 20 timer (afregning 17 timer pr. uge).

5. Forløb på mere end 20 timer pr. uge afregnes pr. time (praktisk hjælp, personlig pleje, dag og personlig pleje, øvrig tid).

Administrationen har i forbindelse med budgetlægningen for 2026-2029 skønnet, at der samlet (kommunal og privat udfører) forventes ca. 102.050 visiterede timer til hjemmepleje i 2026, dertil kommer genoptræning, der forventes at udgøre ca. 2.000 timer. Det forudsættes, at omfanget af pleje vil være det samme i helhedsforløb samtidig med at der tages højde for tillæg af ydelser som genoptræning, tøjvask, udbringning af dagligvarer mv. På baggrund af ovenstående forventes aktiviteten i de forskellige forløb og takst som det fremgår af nedenstående tabel.

Tabel 1: De estimerede forløbstakster i 2026

	Forventet aktivitet	Takst pr. 1. januar 2026 (2026-priser)
Forløb 0.A	1.200 forløbsuger	1.889 kr. pr. forløb
Forløb 0.B	300 forløbsuger	6.920 kr. pr. forløb
Forløb 1	7.200 forløbsuger	566 kr. pr. forløb
Forløb 2	5.400 forløbsuger	2.530 kr. pr. forløb
Forløb 3	3.200 forløbsuger	6.429 kr. pr. forløb
Forløb 4	600 forløbsuger	12.039 kr. pr. forløb
Forløb 5:		
Praktisk hjælp	300 timer	557 kr. pr. time
Personlig pleje, dag	18.900 timer	615 kr. pr. time
Personlig pleje, øvrig tid	5.800 timer	686 kr. pr. time

### *Økonomiske konsekvenser*

Forudsættes det, at al pleje i 2026 vil være efter Ældreloven skønnes det med ovenstående takster og forventede visiterede timer at indebære samlede udgifter på i størrelsesordenen 66,0 mio. kr. årligt i 2026. Der er i budget 2026 afsat samlet ca. 67,5 mio. kr. årligt, hvormed der umiddelbart vil være en mindreudgift på ca. 1,5 mio. kr.

Det skal bemærkes, at ovenstående er behæftet med betydelig usikkerhed, da det endnu er uvist, hvor mange borgere, der vil bibeholde/få tildelt pleje efter serviceloven, der afregnes efter de allerede fastsatte takster i budgettet for 2026. Dertil kommer, at forløbsfordelingen kan blive anderledes end forudsat. Det er på den baggrund administrationens klare anbefaling, at det afsatte budget i 2026 fastholdes, og at udviklingen følges tæt i budgetopfølgningerne i 2026.

Administrationen vil løbende og mindst en gang årligt foretage efterberegninger af de beregnede afregningspriser, jf. ældreloven § 19. I opstartsåret vil administrationen i forbindelse med budgetopfølgningen for den kommunale drift af helhedsplejen forholde sig til, om der er ændringer, der vil påvirke taksterne. Det er dog værd at bemærke, at et forventet merforbrug forårsaget af flere eller ændret sammensætning af pleje-og omsorgsforløb ikke i sig selv danner grundlag for ændring i forløbstaksterne.

Det er et lovkrav, at Byråd der benytter en godkendelsesordning, skal foretage efterberegning af afregningspriser løbende efter behov og mindst en gang årligt.

### **Høring og inddragelse**

Sagen har ingen høringspligt.

### **Finansiering**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Kompetence til afgørelse**

Byrådet.

## **Punkt 82: Beslutning om redegørelse på baggrund af anmodning om revisionsgennemgang af kommunens efterlevelse af STU-lovens § 9 mv.**

15.00.00-A00-36-25

### **Beslutningstema**

Byrådet skal tage stilling til, om de ønsker en revisionsgennemgang af sager på området Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU) i perioden 2021 til medio 2025.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at der tages stilling til om der skal foretages en revisionsgennemgang af STU-området finansieret af kassebeholdningen.

### **Beslutning**

Anette Fynbo Blem (H) ønskede at få afprøvet sin habilitet. Udvalget erklærede Anette Fynbo Blem (H) inhabil, og hun deltog derfor ikke i sagens behandling.

Anbefales ikke.

For stemte: Christian Nyholm (H), Hanne Bache Vognbjerg (A) og Musa Akin (V).

Imod stemte: Brian Mørch (Æ)

Fraværende: Henrik Boye (I) og Mads Silberg (C).

### **Sagsfremstilling**

Den 3. juli 2025 modtog borgmester Emil Blücher en henvendelse fra byrådsmedlem Brian Mørch vedrørende kommunens efterlevelse af STU-lovens § 9, stk. 1 og 2, samt ønske om en særskilt revisionsgennemgang af området.

På baggrund af henvendelsen har administrationen udarbejdet en redegørelse, som belyser lovgivningen, forvaltningen, dokumentation, registrering og revision af området.

Solrød Kommune har aktuelt 29 unge i STU-forløb. Området udgør en mindre del af den samlede indsats og indgår i den samlede revision, men uden særskilt stikprøvekontrol. Kommunens revisor, EY, har anslået, at en særskilt gennemgang af 64 sager (2021–2025) vil koste 300.000–400.000 kr.

Lovændringen fra august 2023 (STU-lovens § 9) indebærer krav om ressourcepapir, møder og udstedelse af uddannelsesbevis. Kommunen følger de lovfastede arbejdsgange og opfølgingskader, men en samlet dokumentation kræver manuel gennemgang af sagerne.

Redegørelsen fremgår af vedlagte bilag.

Kommunen er i henhold til lovgivningen forpligtet til at bevilge Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU) til unge under 25 år, der på grund af særlige behov ikke kan gennemføre en ordinær ungdomsuddannelse.

## **Høring og inddragelse**

Sagen har ingen høringspligt.

## **Finansiering**

Beslutter Byrådet, at der skal foretages en revisionsgennemgang af STU-området har sagen bevillingsmæssige konsekvenser i form af en tillægsbevilling i 2025 på 300.000-400.000 kr., der finansieres af kassebeholdningen. Administrationen har afsøgt muligheder for anden finansiering, men det er ikke muligt.

## **Kompetence til afgørelse**

Byrådet.

## **Bilag**

Redegørelse om særligt tilrettelagt uddannelse

## **Punkt 83: Meddelelser**

85.02.02-P35-44-24

### **Indstilling**

Meddelelser til orientering:

- Se bilag.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende: Henrik Boye (I) og Mads Silberg (C).

### **Bilag**

Orientering om tilbud om økonomisk støtte til lokale partnerskaber

## **Punkt 84: Lukket: Meddelelser**

85.02.02-P35-44-24

## **Punkt 85: Digital godkendelse af referat**

85.02.02-P35-34-24

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at referatet godkendes digitalt.

### **Beslutning**

Tiltrådt.

Fraværende: Henrik Boye (I) og Mads Silberg (C).