

REFERAT Social-, ældre- og sundhedsudvalget (2022-2025) d. 14-01-2025

Mødedato Tirsdag d. 14. januar 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 om proces for implementering af faste teams i ældreplejen.....	4
Orientering om status og afrapportering på udmøntningen af sundhedspolitikken i 2023-2024.....	7
Godkendelse af udmøntning af sundhedspolitikken og tilhørende budget i 2025-2027.....	10
Godkendelse af kvalitetsstandard vedrørende rengøring i hjemmet.....	13
Godkendelse af rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde.....	15
Orientering om status de tre fælleskommunale principper på det specialiserede socialområde og drø	19
Godkendelse af afrapportering på central udmelding om fornyet behandling i kommunerne vedrøre	22
Orientering om styringsdialogmøderne med boligorganisationerne i 2024.....	25
Godkendelse af huslejestigning vedrørende frivillige udskiftninger af badeværelser i Solrød Boligs	27
Godkendelse af huslejestigning vedrørende frivillige udskiftninger af køkkener i Solrød Boligselsk	29
Meddelelser.....	31
Lukket:	32
Digital godkendelse af referat.....	33

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-P35-27-24

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til dagsorden godkendes.

Beslutning

Tiltrådt.

Punkt 2: Orientering om proces for implementering af faste teams i ældreplejen

27.36.00-P20-1-24

Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal orienteres om processen vedrørende implementering af faste teams i ældreplejen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regeringen og en række andre partier indgik den 18. april 2024 en aftale om en reform af ældreområdet. Formålet med ældrereformen er blandt andet at sikre mere selvbestemmelse til borgerne og etablere faste teams i ældreplejen, så de ældre borgere i højere grad kender de medarbejdere, der kommer i deres hjem. Med aftalen er det målet, at der bliver frigivet tid fra administrative opgaver til, at medarbejderne i faglige fællesskaber i højere grad kan bruge tid på omsorgen og pleje af de ældre.

Ældrereformen er blevet udmøntet i en ny ældrelov, der blev vedtaget af Folketinget 19. december 2024 og træder i kraft 1. juli 2025.

Det kræver en større omorganisering inden for ældreplejen at omstille driften til dette og klæde medarbejderne på til at arbejde i faste, mere selvstyrende teams, der sørger for at inddrage borgerne i planlægning af hjælpen i hjemmet i højere grad end i dag.

I forbindelse med organisationsændringerne i Solrød Kommune, som trådte i kraft 1. februar 2024, besluttede administrationen, at Den Kommunale Sygepleje og Den Kommunale Hjemmepleje organisatorisk skulle være én enhed.

I første omgang er fokus derfor på at etablere faste teams i Den Kommunale Hjemme- og Sygepleje og sikre et stærkt tværfagligt samarbejde mellem social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere og sygeplejersker. Senere i processen inddrages terapeuter og visitatorer, der også skal kobles til de faste teams.

Formål

Formålet med at etablere faste teams i Den Kommunale Hjemme- og Sygepleje er at opnå en endnu højere grad af helhedsorienteret pleje og kontinuitet hos borgerne.

Overblik over implementeringsprocessen

Der er tale om en kulturændring og større omorganisering af hele ældreområdet mht. borgere i eget hjem. Derfor kræver det mange sideløbende processer at komme i mål med implementeringen.

Her er et forsimplet overblik og en tidslinje for aktiviteterne:

Juni-december 2024: Inddragende proces med ledere og medarbejdere i Den Kommunale Hjemme- og Sygepleje, hvor der er blevet igangsat drøftelser af følgende:

- Hvordan skal Hjemme- og Sygeplejen overordnet organiseres mht. gruppeledere og medarbejdergrupper på tværs af vagtlag?
- Hvor mange medarbejdere skal der være pr. team?
- Hvordan kan indmøde og tværfaglige møder planlægges og samkoordineres, så det giver mulighed for at hjemmehjælpere og sygeplejersker i højere grad kan have et fællesskab?
- Hvilke understøttende funktioner/roller vil der være brug for i en fremtid med faste teams?
- Hvad skal de enkelte teams have ansvar for, og hvad skal de understøttende funktioner have ansvaret for?
- Hvordan kan kommunen geografisk inddeles, så der bliver en ligelig fordeling af arbejdsmængden i de faste mindre teams?
- Hvordan kan sygeplejerskernes specialistviden bedst anvendes i en fremtid, hvor de blive tilknyttet de faste teams og i mindre grad skal køre på tværs i hele kommunen?
- Hvordan skal alle social- og sundhedsassistenter/hjælpere fordeles i de mindre teams, så fordelingen af forskellige kompetencer bliver bedst muligt?

Januar-marts 2025

- Afprøvning af IT-understøttelse til faste teams.
- Opsætning af alle bagvedliggende systemer, hvor de nye teams skal oprettes og fordelingen af medarbejderne skal ændres. Herunder opsætning af ledelsesinformation/statistik, der gør det muligt at følge udviklingen på team-niveau.
- Oprettelse af nye vagtplaner for alle medarbejdere, hvor medarbejderne skal varsles 8 uger inden, de træder i kraft.
- Klargøring af nye funktionsbeskrivelser for diverse funktioner.
- Kompetenceudvikling for ledere og medarbejdere.
- Tilpasning af de fysiske rammer i Hjemme- og Sygeplejen, så de tilgodeser de mange små teams, som skal kunne holde møder hver for sig.
- Planlægning af hvordan der arbejdes rehabiliterende i fremtiden, da ældreloven ændrer på rammerne for det.
- Opstart af proces med visitatorer og terapeuter med henblik på at afklare, hvordan de skal kobles til de faste teams.
- I ældreloven lægges der op til, at kommunen skal lave 4-5 forskellige samlede pakker af indsatser til borgerne, som de kan visiteres til. Dvs. der skal ikke længere tages stilling til og visiteres blandt en række enkelttydelser (pt. er der mere end 60 enkelttydelser indenfor hjemmepleje). Dvs. der bliver brug for en hel anden opsætning af indsatser til borgerne, og den økonomiske afregning mht. indsatserne skal gentænkes.

7. april 2025: De faste teams implementeres i praksis.

April-oktober 2025: Der vil fortsat ske kompetenceudvikling af medarbejderne, og samtidig følges implementeringen tæt og første evaluering udføres i efteråret 2025 med henblik på at kunne foretage eventuelle justeringer.

November 2025 og frem: Der vil blive gennemført en løbende evaluering og justering af organisering, arbejdsgange mm. for at komme i mål med implementeringen.

Når den nye ældrelov træder i kraft, bliver det et lovkrav at implementere faste teams i ældreplejen.

Høring og inddragelse

Ældrerådet deltager under sagens behandling.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

Bilag

Projektbeskrivelse Faste teams i Den Kommunale Hjemme og Sygepleje

Punkt 3: Orientering om status og afrapportering på udmøntningen af sundhedspolitikken i 2023-2024

29.09.00-P20-2-24

Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget samt Familie- og uddannelsesudvalget skal orienteres om status og afrapportering på udmøntningen af sundhedspolitikken i 2023-2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhed spiller en væsentlig rolle for borgernes mulighed for at leve det liv, de ønsker. Solrød Kommune arbejder målrettet på at styrke borgernes sundhed og trivsel – både fysisk, psykisk og socialt. Her følger en afrapportering på de seneste to års arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse i kommunen.

Baggrund

Solrød Kommunes sundhedspolitik sætter retning og rammer for arbejdet på sundheds- og forebyggelsesområdet. For at understøtte at sundhedspolitikken fører til indsatser i praksis, udarbejdede administrationen en plan for udmøntning af sundhedspolitikken og fordelingen af budgetrammen til Sundhedsfremme og Forebyggelse i 2023-2024. Denne blev godkendt af Social-, ældre- og sundhedsudvalget samt Familie- og uddannelsesudvalget i februar 2023. Her blev konkretiseret overordnede udviklingsområder, indsatser og sundhedstilbud, som der skulle igangsættes eller videreføres i perioden for at skabe øget sundhed for borgere i alle aldre.

Status og afrapportering

Administrationen har udarbejdet en rapport (vedlagt som bilag) med status (pr. november 2024) på arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse i 2023-2024. Denne rapport samler op på gennemførelsen af forskellige indsatser og tiltag, og indeholder også administrationens anbefalinger til den fremtidige indsats.

Med afsæt i rapportens anbefalinger har administrationen udarbejdet forslag til udmøntning af sundhedspolitikken i 2025-2027, som præsenteres i et særskilt dagsordenspunkt på udvalgenes møder.

Eksempler på tiltag

Rapporten tydeliggør de mange forskelligartede tiltag, der er igangsat på tværs af børne-, unge-, voksen- og ældreområdet. Nedenfor er et udsnit:

Voksen- og ældreområdet

Mange stressramte borgere har fået hjælp via stresshåndteringskurset 'Åben og Rolig', og der er tilbudt forskellige former for støtte til rygestop og nikotinafvænning. Her er også arbejdet med alkoholforebyggelse, blandt andet ved at opdatere

handleguides til sundhedspersonale. Desuden er der afholdt to workshops om psykisk sårbarhed og sygdom for at styrke medarbejdernes forståelse og støtte til borgere med psykiske udfordringer.

Sundhedstilbuddet 'Godt på vej' har hjulpet lægehenviste borgere med øget risiko for type 2-diabetes og hjerte-kar-sygdomme gennem vejledning, træning og støtte til livsstilsændringer. Deltagerne har oplevet en mærkbar effekt og udtrykt stor tilfredshed med tilbuddet.

Der er introduceret flere nye digitale sundhedstilbud. Fra 2024 har borgere kunnet bruge den forskningsbaserede app 'Hvil' mod søvnproblemer, og i efteråret 2024 blev der indgået et partnerskab med Det Digitale Sundhedscenter, der tilbyder forskellige digitale sundhedsforløb, som blandt andet er målrettet kronisk sygdom.

Børne- og ungeområdet

På skoleområdet er der arbejdet videre med initiativer for at fremme elevernes trivsel, sundhed og sociale fællesskaber. To ud af tre folkeskoler anvender stadig trivselsprogrammet MOT (mod på norsk) i udskolingen, og er tilfredse med dets positive bidrag til at styrke elevernes bevidsthed om at træffe gode valg og tage vare på hinanden. Én skole har valgt at skifte til det nyere skoletrivselsprogram 'Skolestyrken'.

Det årlige temaarrangement Sundhedskaravanen for 8. klasseelever, afholdt af Sundhedsplejen og en SSP-konsulent, har haft til hensigt at styrke elevernes refleksion og robusthed i mødet med ungdomslivets udfordringer og fristelser - gennem temaer som sundhed, tobak og nikotin, festkultur, seksuel sundhed og identitet.

Ungeprofilundersøgelsen fra 2024 om sundhed, trivsel og risikoadfærd blandt elever i 7.-10. klasse, har ført til dialog med skoler og andre interessenter om styrkelse af forebyggende indsatser. Dette har eksempelvis resulteret i to kurser om tidlig opsporing af selvskade og spiseforstyrrelser, med deltagelse af 90 medarbejdere fra børn- og ungeområdet på tværs af kommunen, suppleret med promovning af et kort e-læringskursus om emnet.

Sundhedsfremme og Forebyggelse har løbende udviklet paletten af tilbud til dagtilbud og skoler, for at støtte deres indsats med at fremme sundhed og trivsel. Tilbuddene er fleksible og kan delvist tilpasses lokale ønsker og behov med hensyn til indhold og afholdelse. Nogle tilbud er kun brugt begrænset, da skoler og dagtilbud har mange fokusområder, og det ofte er krævende at finde tid til det hele. Blandt tilbuddene er onlinekurser i 'Fri for Mobberi' for medarbejdere med fokus på at styrke yngre børns relationer og fællesskaber.

Skolerne har dette skoleår (2024/2025) også fået tilbud om udvalgte kurser fra Dansk Skoleidræt, med fokus på at styrke trivsel, læring og motorik gennem bevægelse. Foreløbigt er der gennemført ét lokalt kursus, 'Frittersport', for medarbejdere i én SFO. Kurset gav inspiration til at støtte børn i aktiviteter og bevægelsesfællesskaber i SFO'en. Administrationen planlægger, at kursustilbuddet fortsætter, så flere skoler får mulighed for at gøre brug af det.

Derudover er der gennemført kampagner og tiltag med fokus på unges brug af nikotinprodukter, alkohol samt deres søvn- og skærmvaner, som også har omfattet informationsindsatser målrettet forældre.

Tværgående – Organisering og udvikling af hygiejneområdet

I perioden er der arbejdet med at udvikle den gode hygiejnepraksis og styrke den tværgående hygiejneorganisering. En intern kortlægning i slutningen af 2023 vurderede kommunens status i forhold til Sundhedsstyrelsens og Statens Serum Instituts anbefalinger samt identificerede udviklingspotentialer. Muligheden for e-læring til kompetenceudvikling blev

vurderet, men foreløbigt fravalgt. Hygiejnegruppen vil snart revurdere, om nyligt opdateret e-læringsmateriale kan opfylde kommunens krav til kvalitet og pris.

Den tværgående understøttelse af hygiejneområdet har været delvist præget af stilstand. Dette skyldes manglen på en dedikeret specialistfunktion og afventningen af en ny samarbejdsaftale om hygiejne med Region Sjælland og kommunerne. Da aftalen ikke blev godkendt af alle, pågår der nu dialog om alternative løsninger, herunder ansættelse af en fælles kommunal hygiejnekonsulent og styrkelse af det tværkommunale hygiejnesamarbejde med et netværk. Dette forventes at styrke kommunens indsats, da der ikke er ansat en lokal hygiejnesygeplejerske.

Det er et lovkrav at skabe rammer for en sund levevis ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne. Kommunen skal etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. Kommunen bliver ikke pålagt at tilbyde bestemte tilbud i forhold til den borgerrettede forebyggelse, men Sundhedsstyrelsen har en række anbefalinger til indsatserne.

Høring og inddragelse

Sagen er sendt til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet sammen med forslag til ny udmøntningsplan.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Social-, ældre- og sundhedsudvalget og Familie- og uddannelsesudvalget.

Bilag

Status og afrapporteringsrapport for sundhedspolitikken 2023 og 2024

Punkt 4: Godkendelse af udmøntning af sundhedspolitikken og tilhørende budget i 2025-2027

29.09.00-P20-3-24

Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal tage stilling til udmøntning af sundhedspolitikken i 2025-2027 og det tilhørende budget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til udmøntning af sundhedspolitikken for 2025-2027 og det tilhørende budget godkendes for så vidt angår voksenområdet og de tværgående indsatser.

Beslutning

Tilrådt.

Sagsfremstilling

Solrød Kommune arbejder målrettet på at styrke borgernes sundhed og trivsel – fysisk, psykisk og socialt – i samarbejde med borgere og andre aktører.

Solrød Kommunes sundhedspolitik fra 2018 (se bilag) sætter retning og rammer for arbejdet med sundhed og forebyggelse, og skal ses i sammenhæng med kommunens øvrige politikker, planer og strategier, der på forskellig vis bidrager til at løfte sundheds- og trivselsindsatsen.

For at understøtte, at sundhedspolitikken fører til konkrete indsatser i praksis, og for at sikre et vedvarende fokus på udvikling af den sundhedsfremmende indsats, har administrationen udarbejdet et forslag til udmøntning for de kommende år.

Administrationen foreslår, at udmøntningsplanen for sundhedspolitikken udvides til at strække sig over tre år - i stedet for de tidligere to år. Denne ændring skal give bedre tid til implementering og opfølgning, ikke mindst i lyset af de kommende store reformer som Sundhedsreformen og den nye folkesundhedslov, der også forventes at medføre ændringer inden for sundhedsfremme og forebyggelse. Hertil kommer et nyt byråd, der tiltræder i perioden, hvilket sammenholdt med reformerne potentielt kan give anledning til en revidering af kommunens sundhedspolitik i 2027 - forud for næste udmøntningsplan.

Forslaget (se bilag) konkretiserer de overordnede udviklingsområder, indsatser og sundhedstilbud, som Solrød Kommune i perioden vil igangsætte eller videreføre for at skabe øget sundhed for borgere i alle aldre.

Forslaget afspejler sundhedspolitikens fokus på at sætte forebyggende ind så tidligt som muligt, og før eventuelle sundhedsudfordringer vokser sig større. Derfor er der lagt særlig vægt på indsatser for børn og unge samt risikogrupper blandt voksne og ældre med fokus på både psykiske og fysiske udfordringer.

Økonomi

De foreslåede indsatser kan prioriteres og finansieres inden for den afsatte budgetramme til Sundhedsfremme og Forebyggelse (sundhedspuljen). Budgettet er årligt 777.300 kr. i 2025 - 2027.

Fleksibilitet i udmøntningen

Forslaget til udmøntning er formuleret overordnet, så det kan tilpasses ny viden om effektiv forebyggelse og opnåede erfaringer. Sundhedsstyrelsen planlægger angiveligt at offentliggøre nye og opdaterede anbefalinger for kommunal forebyggelse omkring midten af 2025, hvilket kan danne grundlag for en tilpasning af de lokale indsatser.

Forslagene tager afsæt i status og evaluering af indsatserne, der blev gennemført i løbet af 2023-2024, og som der blev orienteret om i det foregående dagsordenspunkt.

Drift og udvikling

Forslaget til udmøntning er opdelt i 'drift' og 'udvikling'. 'Drift' omfatter diverse allerede eksisterende sundhedstilbud og understøttende tiltag, herunder stresskurser, rygestoprådgivning samt trivsels- og sundhedsfremmende tilbud til dagtilbud og skoler, som administrationen foreslår at videreføre.

Under 'udvikling' peges der på fem overordnede udviklingsområder, som skal have særligt fokus på tværs af organisationen i 2025-2027.

Kommunens forskellige centre – på tværs af børne-, unge-, voksen- og ældreområdet – forventes at bidrage til udformningen af de konkrete initiativer, der kan iværksættes på tværs af relevante fagområder. Samtidig skal der være fokus på, hvordan frivillige foreninger, interesseorganisationer, lokale netværk samt lokale borgere og frivillige potentielt kan inddrages i styrkelsen af den sundhedsfremmende indsats.

Udgifterne til iværksættelsen af de enkelte tiltag er baseret på foreløbige skøn. Det kan blive nødvendigt at foretage administrative omprioriteringer mellem tiltagene, inden for den fastlagte ramme, for at sikre en effektiv implementering og opnå mest mulig sundhed for pengene. Samtidig vil mulighederne for finansiering gennem eksterne puljer og fondsmidler løbende blive undersøgt.

Ungeprofilundersøgelsen

Administrationen anbefaler, at Ungeprofilundersøgelsen om sundhed og trivsel for 7.-10. årgang fortsat gennemføres, men fremover hvert tredje år, fremfor hvert andet år, for at optimere ressourceanvendelsen. Mellem undersøgelserne rettes fokus mod konkrete tiltag baseret på resultaterne.

Forslag til driftsindsatser og overordnede udviklingsområder er (jf. bilag for detaljer):

<i>Målgruppe</i>	<i>Indsatsområde</i>	<i>Budget:</i>
Voksne og ældre	Stresshåndteringskurset: Åben og Rolig	315.000
	Ryge- og nikotinstoptilbud	23.000

Børn og unge	Forskellige trivsels- og sundhedsfremmende tiltag og tilbud til dagtilbud og skoler, som har til formål at styrke børn og unges fysiske og mentale sundhed	87.000
	MOT - trivselsprogram eller skoletrivselsprogram 'Skolestyrken' på folkeskolerne	60.000
	DGI's bevægelsestilbud 'Jump4fun'	22.000
	Ungeprofilundersøgelsen	12.000
Tværgående – alle aldre	Øvrig drift, kvalitetssikring og udvikling af sundhedsfremmende og forebyggende tiltag	61.300
De 5 overordnede udviklingsområder	1. Organisering og udvikling af hygiejneområdet	20.000
	2. Mental sundhed og trivsel – nye og supplerende tiltag for at øge trivsel og styrke sociale fællesskaber	47.000
	3. Psykisk sårbarhed/sygdom eller handicap - fokus på kompetenceudvikling	25.000
	4. Bevaring af sundhed og funktionsevne - fokus på inkontinens og andre specifikke sundhedsudfordringer	80.000
	5. Alkohol- og misbrugsforebyggelse - kompetenceudvikling og tiltag	25.000
Samlet - Drift + Udvikling	I alt - sundhedspuljen	777.300

Det er et lovkrav at skabe rammer for en sund levevis ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne. Kommunen skal etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. Kommunen bliver ikke pålagt at tilbyde bestemte tilbud i forhold til den borgerrettede forebyggelse, men Sundhedsstyrelsen har en række anbefalinger til indsatserne. I 2024 blev der indført krav til patientrettede forebyggelsestilbud målrettet borgere med kroniske sygdomme. Disse krav håndteres særskilt i Genoptræningscenterets drift, og indgår derfor ikke som en del af den forlagte udmøntningsplan.

Høring og inddragelse

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

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

Bilag

Sundhedspolitik Solrød Kommune 2018

Forslag til udmøntning af sundhedspolitikken og rammen i 2025-2027

Høringssvar fra Handicaprådet vedr. udmøntning af sundhedspolitikken 2025-2027

Ældrerådets høringssvar vedr Sundhedspolitikken

Punkt 5: Godkendelse af kvalitetsstandard vedrørende rengøring i hjemmet

27.36.04-P23-1-24

Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal tage stilling til kvalitetstandarden vedrørende rengøring i eget hjem, herunder med særlig fokus på mulighed for fritagelse af brugen af robotstøvsuger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at kvalitetstandarden vedrørende rengøring i eget hjem godkendes.

Beslutning

Tilrådt.

Sagsfremstilling

Administrationen har inden for rammerne af gældende lovgivning og det politisk godkendte serviceniveau revideret kvalitetsstandarden på rengøring i hjemmet og fremlægger denne til endelig godkendelse i Social-, ældre- og sundhedsudvalget. Kvalitetsstandarden er vedlagt som bilag.

Byrådet besluttede i forbindelse med budgetaftalen for 2024-2027 at der blev indført robotstøvsugere som erstatning for manuel støvsugning af social- og sundhedsmedarbejderne. I ordningen ligger en mulighed for at borgeren efter en konkret og individuel vurdering kan undtages for ordningen og i stedet få hjælp til støvsugning af en medarbejder.

I forbindelse med budgetaftalen for 2025-2028 blev det besluttet at udvide målgruppen af borgere, der kan undtages for robotstøvsugning. Administrationen har derfor revideret kvalitetsstandarden vedrørende rengøring i hjemmet og i denne oplyst situationer, der kan gøre det nødvendigt at bevilge persondreven støvsugning.

Det kan fx være:

- Ved pludseligt opstået nødvendigt behov for hjælp til rengøring i hjem med døende borgere i den terminale fase.
- Hvis borgeren er diagnosticeret med en psykiatrisk lidelse og har væsentlige psykotiske symptomer, der forværres af en robotstøvsugers tilstedeværelse.
- Hvis borgeren ikke kan forlade hjemmet og ikke kan tilbydes kommunal daghjemsplass og har væsentlige psykiske funktionsnedsættelser (fx pga. demenslidelse), lægediagnosticeret lydfølsomhed eller andet, der forhindrer borgeren i at anvende en robotstøvsuger uden væsentlig forværring.
- Hvis borgeren er både syns- og hørehandicappet og er derfor i øget risiko for fald, når en robotstøvsuger kører i boligen eller hvis den sætter sig fast eller går i stå.
- Hvis borgeren er kronisk lungesyg og modtager kontinuerligt ilttilskud i døgnets timer, og borgeren derfor er tilkoblet en iltslange, der kan komme i vejen for en robotstøvsuger.
- Ved væsentlige sociale eller pædagogiske hensyn grundet udviklingsforstyrrelser eller neuropsykiatriske handicap som fx autismespektrumhandicap, hvor borgeren også har andre udtalte støttebehov og fx bor på institution eller modtager socialpædagogisk støtte i hjemmet.
- I boliger med niveauforskelle, der vurderes at være væsentlige hindringer, hvis borgeren ikke kan løfte en robotstøvsuger fra ét niveau til et andet.

Det er et lovkrav at kvalitetsstandarder for hjemmehjælp årligt godkendes af Social-, ældre- og sundhedsudvalget. Administrationen afventer den ny ældrelov, før samtlige kvalitetsstandarder revideres og fremlægges til godkendelse, da lovgivningen endnu ikke er tydelig på området.

Høring og inddragelse

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

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Kompetence til afgørelse

Social-, ældre- og sundhedsudvalget

Bilag

2025 - Kvalitetsstandard - Praktisk hjælp til rengøring

Høringssvar fra Handicaprådet - Godkendelse af kvalitetsstandard for rengøring i hjemmet

Ældrerådets høringssvar til Godkendelse af kvalitetsstandard vedrørende rengøring i hjemmet

Punkt 6: Godkendelse af rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde

27.00.00-P00-3-24

Beslutningstema

Byrådet skal tage stilling til rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde godkendes.

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Baggrund

De 17 byråd i Region Sjælland samt Regionsrådet skal jf. rammeaftalebekendtgørelsen hvert andet år indgå en rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde. Rammeaftalen er en lovbestemt politisk aftale mellem de sjællandske kommuner samt Region Sjælland.

Der er den 31. maj 2024 afholdt kickoff møde om rammeaftale 2025-2026 for politikere, handicap- og udsatterådsrepræsentanter, direktører og chefer, samt direktør og chefmøde den 4. oktober 2024. For at muliggøre denne inddragende proces har styregruppen besluttet, at Rammeaftale 2025-2026 er blevet godkendt møde i styregruppen i oktober og i K17 og KKR i november.

Rammeaftalens overordnede formål er at sikre, at der de nødvendige tilbud og indsatser til rådighed på det specialiserede social- og undervisningsområde. Rammeaftalen rummer både udvikling (behov for tilbud, faglig udvikling mv.) og styring (kapacitets- og økonomistyring mv.) og herunder et antal fokusområder.

På baggrund af store udgiftsstigninger i kommunerne er der efter bestilling fra KKR Sjælland i 2023 igangsat et udviklingsprogram med fokus på styring af kvalitet, kapacitet og økonomi. Udviklingsprogrammet har følgende tre formål: 1) Genetablere et konkurrencebaseret marked for køb og salg af specialiserede botilbud på socialområdet, 2) Styrke kvaliteten af borgerindsatsen og 3) Knække kommunernes stigende udgiftskurver på området.

Udviklingsprogrammet indgår i rammeaftalens fokusområde 1 og herunder de tre fælleskommunale principper tiltrådt af kommunerne medio 2024.

K17 har drøftet rammeaftalen og anbefalet den til KKR Sjælland, som har godkendt den på sit møde den 19. november 2024.

Rammeaftale 2025-2026

Rammeaftalen rummer et begrænset antal fokusområder med øget fokus på målsætning, formål og indsatsområder, som skal fokusere arbejdet og medvirke til at muliggøre administrativ og politisk opfølgning. På møderne var generel

opbakning til at arbejde videre med de følgende tre fokusområder, og mødedrøftelserne afspejles i fokusområderne og indgår i det videre arbejde.

Følgende fokusområder foreslås for 2025 og 2026:

1. Rette indsatser og tilbud til borgerne – indhold, kvalitet, tid og pris (jf. udviklingsprogrammet)

Målsætning: Tilbud og indsatser med det rette indhold og kvalitet, som leveres til rette tid og til den rette pris.

Tre overordnede fælleskommunale principper med indsatsområder:

1) Fælles om kontrakter og takster, 2) Fælles om kvalitet, 3 Fælles om døgn- og botilbud.

2. Styrket sektorsamarbejde på socialpsykiatri- og handicapområdet

Målsætning: Vi skal skabe bedre sektorovergange og sammenhængende forløb og indsatser for borgerne og herunder arbejde for større lighed i sundhed for borgere med psykisk sygdom og borgere med handicap.

Målet er bedre sammenhæng og kvalitet i indsats og behandling og reduktion i konsekvenser af social ulighed, så målgruppen opnår øget velfærd, sundhed og højere levealder.

3. Øget trivsel blandt børn og unge- styrket forebyggelse og indsats

Målsætning: Vi ønsker at øge trivslen for børn og unge via styrket forebyggelse og indsats, da kommunerne oplever øget mistrivsel hos børn og unge f.eks. med flere henvisninger til psykiatrien, vækst i skolevægning, stigende antal med autisme og ADHD. Målet er at styrke børn og unges mentale sundhed og trivsel.

De foreslåede fokusområder afspejler også kommunernes tilbagemelding om opmærksomhedspunkter og behov for tilbud, der således indtænkes i arbejdet med den kommende rammeaftale.

Fokusområderne er uddybet i selve rammeaftalen for 2025-2026 og ligger i sin forlængelse af fokusområderne i rammeaftale 2023-2024.

Behov for tilbud

Der skal i rammeaftalen indgå en beskrivelse af behov for udvikling af indsatser og tilbud, og det skal indgå i beskrivelsen, hvorvidt der er behov for oprettelse af nye tilbud. Beskrivelsen udarbejdes på baggrund af samlet overblik over tilbud, kommunernes og regionens overvejelser, Socialtilsynets årsrapport samt Socialstyrelsens centrale udmeldinger og kommunerne og regionens tilbagemeldinger ift. disse.

Ift. behov for tilbud er det generelle billede i kommunerne samt regionen, at der på de fleste områder opleves sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel og mellem behov og tilbud/ydelser. Der er dog enkelte områder og målgrupper, som kommunerne gør opmærksom på og herunder borgere med komplekse udfordringer både på børne-ungeområdet og voksenområdet.

Socialtilsynet anbefaler i sin årsrapport bl.a. fokus på plejefamilier, og dette indgår i fokusområde 3.

Socialstyrelsen har ultimo 2023 udsendt en central udmelding om domfældte udviklingshæmmede, og landets kommuner konkluderer i deres afrapportering bl.a., at det landsdækkende tilbud Kofoedsminde lever op til kvalitetskrav- og kapacitetsbehov samt anbefaler oprettelse af § 108 tilbud til målgruppen.

Kommunernes og regionens tilbagemeldinger, Socialtilsynets årsrapport samt afrapportering ift. Socialstyrelsens centrale udmelding indgår som bilag til rammeaftalen.

Kommunernes tilbagemeldinger ift. behov for tilbud indgår i det videre arbejde med rammeaftale 2025-26, og herunder i arbejdet med rammeaftalens fokusområder sammen med Socialtilsynets årsrapport og Socialstyrelsens centrale udmelding.

Styring

Rammeaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen samt takster og principper for omkostningsberegning og betalingsmodeller. Som udgangspunkt er tilbud inden for de relevante lovparagraffer, der anvendes af flere kommuner omfattet af rammeaftalen. Det samme gælder regionale tilbud. Der anbefales anvendelse af de nationale standardkontrakter på børne- og voksenområdet ift. køb og salg både indenfor og udenfor regionen samt ift. køb hos private.

Takstanbefaling 2025-2026

Rammeaftalerne har siden 2012 rummet en takstanbefaling, og styregruppen for rammeaftale Sjælland foreslår følgende takstanbefaling for 2025-2026: Alle kommuner opfordres til at sikre et målrettet arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt at reducere taksterne på de takstbelagte institutioner og stram udgiftsstyring generelt, herunder ved køb hos private.

I grundlaget for udarbejdelsen af rammeaftalen indgår en status ift. børnehus, socialtilsyn, lands- og landsdelsdækkende tilbud, den sikrede boform Kofoedsminde og sikrede afdelinger til unge samt Grønland og Færøerne, da disse områder jf. rammeaftalebekendtgørelsen skal drøftes og koordineres mellem kommuner samt regionen.

Rammeaftalen sætter overordnet retning og ramme for arbejdet. I forlængelse af rammeaftalen udarbejdes en implementeringsplan, og efter rammeaftalens godkendelse igangsættes arbejdet med den konkrete udmøntning af fokusområderne og herunder initiativer. Der planlægges afholdt politiske og administrative temamøder primo 2025.

Rammeaftalen for 2025-2026 består af et kort politisk hoveddokument med fokusområder, som er vedhæftet. Herudover indgår i rammeaftalen en række bilag som grundlag for udarbejdelsen af rammeaftalen, herunder hovedbilag og takstafale, som samlet opfylder bekendtgørelsens krav. Bilag kan ses på [Rammeaftalsekretariatets hjemmeside](#).

Det er et lovkrav at indgå en rammeaftale hvert andet år.

Høring og inddragelse

Sagen har ingen høringspligt.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Byrådet.

Bilag

Rammeaftale Sjælland på det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026 nov24

Punkt 7: Orientering om status de tre fælleskommunale principper på det specialiserede socialområde og drøftelse af implementeringsstrategi

27.00.00-P00-4-24

Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget og Familie- og uddannelsesudvalget skal orienteres om status på 17 kommuners beslutning om tre fælleskommunale principper på det specialiserede socialområde og drøfte implementeringsstrategien.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

I de seneste år har der været store udgiftsstigninger på det specialiserede socialområde, som har udfordret kommunerne i forhold til at sikre den rette hjælp og støtte til alle, ligesom det har vanskeliggjort kommunernes udgiftsprioriteringer på de øvrige velfærdsområder.

For at imødegå udfordringerne på det specialiserede socialområde besluttede KKR Sjælland på mødet den 26. april 2023 at iværksætte et arbejde med fokus på at:

- Styrke det kommunale samarbejde i forhold til køb hos private leverandører
- Styrke det kommunale og regionalt samarbejde om tilbud – f.eks. i forhold til små målgrupper.

Der blev nedsat en hurtigarbejdende udviklingsgruppe bestående af formanden for styregruppen for rammeaftalen, to direktører fra henholdsvis Køge og Vordingborg kommuner samt en handicap- og psykiatrichef fra Slagelse. Udviklingsgruppen fik tildelt ansvar for en udviklings- og forandringsproces, der skulle forsøge at løse kommunernes udfordringer på det specialiserede socialområde. Resultatet af udviklingsgruppens arbejde er tre fælleskommunale principper, som KKR Sjælland godkendte den 19. juli 2024 til videre behandling og godkendelse i regionens 17 byråd.

Alle 17 byråd har godkendt de tre fælleskommunale principper på det specialiserede socialområde i region Sjælland. Fire kommuner (Roskilde, Guldborgsund, Sorø og Ringsted kommuner) har knyttet bemærkninger til deres beslutning. Se vedlagte bilag.

Efter godkendelse af de tre fælleskommunale principper har udviklingsgruppen udarbejdet en implementeringsstrategi, der viser sammenhængen mellem mål, aktiviteter, tid og ressourcer, (se bilag "Implementeringsstrategi 2024-2026"). Udviklingsprogrammet og principperne indgår som en del af den kommende rammeaftale.

Udviklingsgruppen lægger op til, at kommunernes og regionens udvalg i region Sjælland samt de 17 byråd og Regionsrådet tilsvarende orienteres om implementeringsstrategien.

Udviklingsgruppen skønner, at alle elementer i implementeringsstrategien har betydning for en succesrig implementering af de tre fælleskommunale principper, og dermed for realiseringen af udviklingsprogrammets formål.

I det følgende vil elementerne i strategien kort blive præsenteret.

Formål

- Styrke konkurrencen på botilbudsmarkedet
- Knække den stigende udgiftskurve
- Styrke kvaliteten af den borgerrettede indsats

Mål

Udvælgelse af indikatorer, som skal vise, om de iværksatte aktiviteter har den forventede effekt i forhold til udviklingsprogrammets formål. I første kvartal 2025 forventes iværksat en proces med udvælgelse af indikatorer til måling af udviklingsprogrammets progression samt udarbejdelse af en baseline til en årlig opgørelse.

Principperne

- Fælles om kontrakter og takster
- Fælles om kvalitet
- Fælles om botilbud

Nøgleaktiviteter

Oplisting af de aktiviteter, som udviklingsgruppen skønner som nødvendige for at kunne realisere udviklingsprogrammets formål. Det drejer sig bl.a. om aktiviteter som organisationsudvikling, digital implementeringsplan, program indeholdende indsatsområder til gennemførelse i 2025-2026 m.m.

Ressourcer

Udviklingsprogrammet er omfangsrigt og indeholder mange indsatser til både udvikling og implementering. K17 og KKR Sjælland har derfor afsat ressourcer til en ekstra medarbejder i Sekretariatet for Rammeaftalen til udvikling, iværksættelse og gennemførelse af programmet. Desuden er der afsat ressourcer til et månedligt møde mellem tre direktører og en chef i udviklingsgruppen for Rammeaftale Sjælland.

I den videre proces må hver kommune forvente at skulle afsætte medarbejdertid til implementering af principperne i egen organisation. Herudover kan der opstå behov for ekstra ressourcer i forbindelse med en indsats, hvor det fx er nødvendigt med køb af specialistviden, et digitalt værktøj eller lignende. I de tilfælde vil KKR Sjælland, de kommunale fagudvalg og byråd blive forelagt en sag med henblik på beslutning.

Tidsplan

Af den overordnede tidsplan fremgår, hvornår Udviklingsgruppen forventer at gennemføre og afslutte en nøgleaktivitet. I implementeringsstrategien indgår der også et forslag til prioritering af princippernes indsatsområder (se Implementeringsstrategi 2024-2026, s. 3-4). Prioriteringerne er foretaget af direktører og chefer fra hhv. voksen-, unge- og børneområdet på et halvdagsseminar i Rammeaftale Sjælland den 4. oktober 2024.

På baggrund af implementeringsstrategien vil der i starten af 2025 blive udarbejdet en dynamisk og detaljeret implementeringsplan, der indeholder overblik over iværksatte initiativer under hvert indsatsområde samt deadlines og ressourceforbrug.

KKR Sjællands behandling

KKR Sjælland drøftede sagen på sit møde den 19. november 2024 og bad om at få en status for initiativerne om et års tid.

Det er ikke et lovkrav at udarbejde og implementere fælleskommunale principper på det specialiserede socialområde.

Høring og inddragelse

Sagen har ingen høringspligt.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Social-, ældre- og sundhedsudvalget og Familie- og uddannelsesudvalget.

Bilag

Tilbagemeldinger fra kommunerne ift fælleskommunale principper 2024

Implementeringsstrategi 2024_2026 nov24

Punkt 8: Godkendelse af afrapportering på central udmelding om fornyet behandling i kommunerne vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

27.00.00-P00-5-24

Beslutningstema

Byrådet skal tage stilling til afrapportering på central udmelding om fornyet behandling i kommunerne vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling.

Indstilling

Administrationen indstiller, at afrapportering på central udmelding om fornyet behandling i kommunerne vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling godkendes.

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Social- og Boligstyrelsen udsendte i november 2023 en anmodning om fornyet kommunal behandling af den centrale udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling. Den fælleskommunale afrapportering, er på tværs af samtlige kommuner i Danmark – der har været repræsenteret af en tværregional styregruppe – i sagen blot benævnt Styregruppen.

Styrelsen har jf. lov om social service § 13 b, stk. 2-4 beføjelse til at udsende Centrale Udmeldinger og i sidste ende give kommunerne driftspålæg i forhold til at oprette og drive tilbud.

Specifikt har styregruppen for rammeaftale Sjælland været kritiske ift. datagrundlaget og dermed præmissen for udmeldingen. Det vurderes dog, at den samlede besvarelse til Social- og Boligstyrelsen er det muliges kunst, og at afrapporteringen er landet et acceptabelt sted, og afrapporteringen derfor anbefales.

K17 har drøftet afrapporteringen og anbefalet den til KKR Sjælland, som godkendte sagen afrapporteringen på sit møde den 19. november 2024.

Baggrunden for styrelsens anmodning var en fortsat bekymring hos Social- og Boligstyrelsen for udfordringer på det eksisterende tilbud Kofoedsminde. Bekymringen angår de fysiske og faglige rammer ift. at imødekomme behovet på landsplan. Dertil mente styrelsen, at der var behov for at sikre forsyningen af højt specialiserede pladser med et nyt sikret tilbud placeret i Vestdanmark.

Kofoedsminde er et landsdækkende højt specialiseret tilbud med modtagepligt overfor voksne domfældte med udviklingshandicap, der har begået personfarlig kriminalitet, jf. straffelovens § 16, stk. 2. Kofoedsminde er pt. eneste sikrede tilbud i Danmark til domfældte udviklingshæmmede. Domstype 1 har dom til sikret afdeling, mens domstype 2 har kombinationsdom, hvor de både kan placeres på åbne tilbud (§ 108) eller på sikret afdeling.

Anmodningen om fornyet behandling bygger på kommunernes tidligere afrapportering på den centrale udmelding fra 2020 og status fra Kofoedsminde fra januar 2023 med data fra hhv. 2019 og medio 2022.

Kommunerne har fremført overfor styrelsen, at der foreligger et opdateret datagrundlag fra Kofoedsminde, som bl.a. viser forbedringer med hensyn til kapacitet og kvalitet. Ligeledes har kommunerne fremført overfor styrelsen, at Region Sjælland har imødekommet stigningen i behovet ved at udvide pladstallet på Kofoedsminde, såvel som Socialtilsynet løbende har godkendt det faglige arbejde på Kofoedsminde.

Afrapporteringens resultater

Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering konkluderer, at der ikke er et aktuelt behov for at bygge et vstdansk sikret tilbud. Styregruppen påpeger desuden, at kommunerne ikke oplever, at det er et problem, at det eneste sikrede tilbud til borgere med domstype 1 er beliggende på Lolland og udgøres af Kofoedsminde. Det er styregruppens vurdering, at der på baggrund af de seneste års udvikling ikke er udfordringer med kvaliteten på tilbuddet. I afrapporteringen præsenteres en udviklingsmodel, som peger på flere løsninger og muligheder for at sikre, at kapaciteten i første omgang imødekommer behovet for sikrede pladser frem til 2035.

I rapporten fremlægges en model med to trin. Modellen forventes både at kunne imødekomme kapacitetsudfordringerne frem til 2035 og opfylde de faglige krav til højt specialiserede tilbud:

Trin 1 dækker over udvidelse af pladser på Kofoedsminde samt øget udslusning af borgere med domstype 2 fra sikrede pladser på Kofoedsminde til åbne længerevarende botilbud (Servicelovens § 108). I så fald vil stigningen i pladsbehovet kunne håndteres frem til 2035 inden for de eksisterende rammer på Kofoedsminde.

Trin 2 dækker et forslag om at udvide kapaciteten på åbne § 108-tilbud til målgruppen af borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i et åbent tilbud. Flere § 108-pladser skal bl.a. bidrage til, at flowet af borgere med ophold på Kofoedsminde stiger.

I dag er finansieringen af alle anbringelser på Kofoedsminde objektiv, hvilket betyder, at alle kommuner betaler en andel af de samlede udgifter efter befolkningstal, uanset pladsforbrug. Det er en central præmis for Styregruppens anbefalinger, at finansieringen af alle borgere med domstype 2 ændres fra objektiv finansiering til takstfinansiering. Dette vil kræve en ændring af finansieringsbekendtgørelsen. Derudover er det en præmis, at der sikres et bedre flow på Kofoedsmindes sikrede pladser. Endelig skal der afsættes statslige puljer til etablering af de nye pladser, og byggeriet friholdes fra anlægsloftet.

Trin 1 og 2 viser samlet, hvordan man kan håndtere stigningen i målgruppen frem til 2035. Herefter vurderes der at være for meget usikkerhed omkring udviklingen i målgruppen, hvorfor det ikke anbefales at planlægge yderligere indsatser. Styregruppen anbefaler dog en løbende tværkommunal evaluering af området i samarbejde med styrelsen og Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde.

Styregruppen anbefaler også, at der indledes en dialog med staten om udviklingen i antallet af borgere i varetægtssurrogat på Kofoedsminde, da målgruppen er i kraftig vækst. Det er styregruppens vurdering, at en alternativ placering af disse borgere er i statsfængslerne og dermed en statslig opgave. Såfremt Kofoedsminde ikke skal rumme borgere i varetægtssurrogat mindskes presset selvsagt tilsvarende.

Idet styrelsen har bedt kommunerne beskrive, hvordan et vstdansk sikret tilbud kan etableres, har styregruppen udarbejdet et sådant forslag, selvom styregruppen ikke anbefaler, at det bygges. Styregruppen anbefaler, at et eventuelt vstdansk sikret tilbud bygges til 40 borgere for at sikre et fagligt og økonomisk rentabelt tilbud. Der estimeres en samlet anlægsudgift på 200-250 mio. kr.

Afslutningsvis skal bemærkes, at styregruppen for rammeaftale Sjælland oplever, at centrale udmeldinger er en omfangsrig opgave både ressourcemæssigt, fagligt og økonomisk og herunder ift. det bureaukrati, det medfører for kommunerne. Denne kritik er rejst overfor Social- og Boligstyrelsen og har været fremført i det tværregionale kommunale Koordinationsforum i KL samt er rejst af KL i afbureaukratiseringsdialogen med regeringen.

Det er et lovkrav at stille pladser til rådighed for domfældte udviklingshæmmede.

Høring og inddragelse

Sagen har ingen høringspligt.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Byrådet.

Bilag

Afrapportering på fornyet behandling af central udmelding for borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Anmodning om fornyet behandling af CU for borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Centrale elementer i afrapporteringen om Socialstyrelsens centrale udmelding om domfældte udviklingshæmmede

Punkt 9: Orientering om styringsdialogmøderne med boligorganisationerne i 2024

03.11.00-P35-23-24

Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal orienteres om styringsdialogmøderne med boligorganisationerne i 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

I henhold til almenboligloven skal kommunen føre tilsyn med boligorganisationerne. Tilsynet med boligorganisationerne føres i den kommune, hvor boligorganisationen har hjemsted. Det skal ske gennem en styringsdialog mellem kommunen og boligorganisationerne i form af regelmæssige møder om boligorganisationens virksomhed, herunder om udviklingen i de enkelte boligområder.

Der er i Solrød Kommune 1.692 almene boliger, som administreres af fem forskellige boligorganisationer.

Rammerne for styringsdialogmøderne er beskrevet i vedlagte bilag.

Styringsdialogmøderne i 2024

På de individuelle dialogmøder i 2024 er der drøftet en lang række emner, herunder blandt andet:

- Gennemgang af den styringsrapport, som boligorganisationerne har udfyldt og indsendt.
- Effektivisering af afdelinger, som igen er årets tilsynstema udmeldt af Social- og Boligstyrelsen.
- Fokus på henlæggelser til planlagt og periodisk løbende vedligeholdelse.
- Det fortsatte fokus på huslejeniveauet.

Aftaledokumenterne fra dialogmøderne mellem kommunen (tilsynet) og boligorganisationerne i 2024 er vedlagt. Dokumenterne bliver også offentliggjort på kommunens hjemmeside og på styringsdialogportalen.

Der blev på Social-, ældre- og sundhedsudvalgets møde den 3. december 2024 afholdt et fælles dialogmøde med boligorganisationerne. Dagsordenen for fællesmødet var:

- De enkelte boligorganisationer orienterede om, hvad der rører sig i afdelingerne, herunder større renoveringsarbejder, det sociale liv, beboerdemokrati, udfordringer, spændende tiltag mv.
- De enkelte boligorganisationer orienterede om, hvordan der sikres effektiv drift i boligselskaberne og i afdelingerne. Det beskrives herunder, hvilke tiltag der har været i de sidste år, og hvilke tiltag der forventes fremadrettet.

- Byrådet har indgået en aftale om kommunens budget for 2025-2028. Aftalen indeholder blandt andet et ønske om, at der skal etableres små almene boliger i kommunen. Det fremgår af budgetaftalen for 2025-2028 at: "Solrød Kommune har brug for små billige boliger til at huse udsatte borgere, der har behov for støtte til hverdagslivet. Derfor er aftaleparterne enige om, at der skal igangsættes et samarbejde med boligselskaberne for at undersøge mulighederne for etablering af ca. 20 små almene boliger med fuld anvisningsret for kommunen. Hvilke overvejelser gør boligselskaberne sig om det? Kan man gøre noget med de eksisterende boliger? Nybyggeri?"
- Eventuelt.

Det er et lovkrav, at Solrød Kommune som led i sin tilsynspligt med de almene boligorganisationer, har styringsdialogmøder med de almene boligorganisationer i kommunen.

Høring og inddragelse

Sagen har ingen høringspligt.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

Bilag

Rammerne for styringsdialogmøderne

Villabyernes Boligselskab - Referat

Solrød Boligselskab - Referat

Karlstrup Boligselskab - referat

Boligselskabet Sjælland, afdeling Gulspurven - Referat

Boligselskabet Domea Solrød - referat

Referat af dialogmøde med boligselskaberne d. 3. december 2024

Punkt 10: Godkendelse af huslejestigning vedrørende frivillige udskiftninger af badeværelser i Solrød Boligselskabs afdeling Tjørnely

03.11.00-P35-28-24

Beslutningstema

Byrådet skal tage stilling til ansøgning om huslejestigning i forbindelse med frivillig udskiftning af badeværelser i Solrød Boligselskabs afdeling Tjørnely.

Indstilling

Administrationen indstiller, at huslejestigning på op til 31 % for frivillig udskiftning af badeværelser i Solrød Boligselskabs afdeling Tjørnely godkendes.

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Baggrund

Solrød Boligselskab har søgt om tilladelse til huslejestigning i forbindelse med udskiftning af badeværelser i boligselskabets afdeling Tjørnely. Puljen omfatter udskiftning af 10 badeværelser. En bolig som tidligere har fået udskiftet badeværelse, som der fortsat betales af på, får ikke mulighed for at benytte denne pulje.

Der er 140 familieboliger i afdelingen fordelt på et-, to-, tre-, fire-, og femværelses lejligheder på mellem 39 m² og 111,5 m².

Afdeling Tjørnely benytter sig af den kollektive råderet. Kollektiv råderet betyder, at afdelingen optager et fælles lån til at udskifte køkkener, badeværelser eller andet. De beboere, der vælger at bruge ordningen, betaler deres del af lånet tilbage over huslejen. Derved afdrager den enkelte lejer kun et beløb, som dækker omkostningerne for lejerens egen individuelle udskiftning. Huslejestigningen gælder således ikke alle lejere.

Udskiftning af badeværelser

Projektet er godkendt på et afdelingsmøde i maj 2024 og af selskabets bestyrelse i juni 2024. Der er godkendt udskiftning af 10 badeværelser med en maksimal beløbsramme på 110.000 kr. pr. badeværelse, hvilket medfører en huslejestigning på 679 kr. pr. måned i 15 år ved maksimal udnyttelse af budgetrammen for de boliger, hvor badeværelset udskiftes.

Boligselskabet anmoder om godkendelse af en individuel huslejestigning på op til 31 % for de beboere, der ønsker at udskifte deres badeværelser.

Ordningen er et tilbud til samtlige nuværende beboere. Den tilbydes desuden til nye beboere i forbindelse med indflytning. Boligselskabets ejendoms kontor kan, hvis de skønner det nødvendigt i forbindelse med en fraflytning, anvende puljen til at sætte et badeværelse ind.

Afdelingens maksimale finansieringsbehov til køkken og badeværelsesudskiftningen er 1.134.375 kr., som afdelingen låner af egne midler.

Boligselskabet oplyser, at der er en lang venteliste og vurderer ikke, at der vil være problemer med genudlejning. Administrationen er enig i dette.

Det er et lovkrav, at Byrådet skal godkende huslejestigninger på mere end 5 % af årslejen ved huslejestigninger i forbindelse med råderet. I Solrød Kommune har administrationen dog bemyndigelse til at godkende huslejestigninger op til 10 % af årslejen. Stigninger derover skal behandles af Byrådet.

Høring og inddragelse

Projektet er godkendt på et afdelingsmøde i Tjørnely og af selskabets bestyrelse.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Byrådet.

Bilag

Kortbilag - Afdeling Tjørnely

Ansøgning

Oversigt over huslejestigning

Punkt 11: Godkendelse af huslejestigning vedrørende frivillige udskiftninger af køkkener i Solrød Boligselskabs afdeling Elmely

03.11.00-P35-29-24

Beslutningstema

Byrådet skal tage stilling til ansøgning om huslejestigning i forbindelse med frivillig udskiftning af køkkener i Solrød Boligselskabs afdeling Elmely.

Indstilling

Administrationen indstiller, at huslejestigning på op til 21 % for frivillig udskiftning af køkkener i Solrød Boligselskabs afdeling Elmely godkendes.

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Baggrund

Solrød Boligselskab har søgt om tilladelse til huslejestigning i forbindelse med udskiftning af køkkener i boligselskabets afdeling Elmely. Puljen omfatter udskiftning af 15 køkkener. En bolig som tidligere har fået udskiftet køkken, som der fortsat betales af på, får ikke mulighed for at benytte denne pulje.

Der er 154 familieboliger og 6 ungdomsboliger i afdelingen fordelt på et-, to-, tre-, fire-, og femværelses lejligheder på mellem 39 m² og 117 m².

Afdeling Elmely benytter sig af den kollektive råderet. Kollektiv råderet betyder, at afdelingen optager et fælles lån til at udskifte køkkener, badeværelser eller andet. De beboere som vælger at bruge ordningen, betaler deres del af lånet tilbage over huslejen. Derved afdrager den enkelte lejer kun et beløb, som dækker omkostningerne for lejerens egen individuelle udskiftning. Huslejestigningen gælder således ikke alle lejere.

Byrådet har to gange tidligere godkendt huslejestigning i forbindelse med frivillig udskiftning af i alt 52 køkkener i afdelingen.

Udskiftning af køkkener

Projektet er godkendt på et afdelingsmøde i maj 2024 og af selskabets bestyrelse i juni 2024. Der er godkendt udskiftning af 15 køkkener med en maksimal beløbsramme på 80.000 kr. pr. køkken, hvilket medfører en huslejestigning på 723 kr. pr. måned i 10 år ved maksimal udnyttelse af budgetrammen for de boliger, hvor køkkenet udskiftes.

Boligselskabet anmoder om godkendelse af en individuel huslejestigning på op til 21 % for de beboere, der ønsker at udskifte deres køkkener.

Ordningen er et tilbud til samtlige nuværende beboere. Den tilbydes desuden til nye beboere i forbindelse med indflytning. Boligselskabets ejendoms kontor kan, hvis de skønner det nødvendigt i forbindelse med en fraflytning, anvende puljen til at sætte et køkken ind.

Afdelingens maksimale finansieringsbehov til køkken og badeværelsesudskiftningen er 1.237.500 kr., som afdelingen låner af egne midler.

Boligselskabet oplyser, at der er en lang venteliste og vurderer ikke, at der vil være problemer med genudlejning. Administrationen er enig i dette.

Det er et lovkrav, at Byrådet skal godkende huslejestigninger på mere end 5 % af årslejen ved huslejestigninger i forbindelse med råderet. I Solrød Kommune har administrationen dog bemyndigelse til at godkende huslejestigninger op til 10 % af årslejen. Stigninger derover skal behandles af Byrådet.

Høring og inddragelse

Projektet er godkendt på et afdelingsmøde og af selskabets bestyrelse.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Byrådet.

Bilag

Kortbilag - Afdeling Elmely

Ansøgning - afdeling Elmely

Oversigt over huslejestigning

Punkt 12: Meddelelser

85.02.02-P35-37-24

Indstilling

Meddelelser til orientering:

- Se bilag.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Slides fra KL Sparringsrum for udvalgsformænd 21-11-2024

Meddelelse om afslag på ansøgning om puljemidler inkl. Bilag til meddelelsen - ansøgningskema

Beskæftigelsesministeriets afsluttende brev vedr. revision af de sociale regnskaber for 2023 - inkl. notat fra Center for Borgerservice, Job og Social, Solrød Kommune

Punkt 13: Lukket:

85.02.02-P35-37-24

Punkt 14: Digital godkendelse af referat

85.02.02-P35-27-24

Indstilling

Administrationen indstiller, at referatet godkendes digitalt.

Beslutning

Tiltrådt.