

REFERAT Social-, ældre- og sundhedsudvalget (2022-2025) d. 10-06-2025

Mødedato	Tirsdag d. 10. juni 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
Temadrøftelse om helhedsforløb under Ældreloven.....	4
Godkendelse af serviceramme under ældreloven og tidsplan for opstart.....	6
Godkendelse af fremtidig indsats for forebyggelse og trivsel på ældreområdet.....	9
Orientering om og drøftelse af Ankestyrelsens ankestatistik for 2024.....	12
Godkendelse af ændring af vedtægter for Fælles Hjælpemiddeldepot.....	15
Godkendelse af Boligselskabet Domea Solrøds låneoptagelse af et realkreditlån med tilhørende kor	17
Meddelelser.....	19
Lukket: Meddelelser.....	20
Digital godkendelse af referat.....	21

Punkt 55: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-P35-32-24

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til dagsorden godkendes.

Beslutning

Tiltrådt.

Fraværende: Henrik Boye (I). Regine Hovmøller (I) deltog som stedfortræder for Henrik Boye (I).

Punkt 56: Temadrøftelse om helhedsforløb under Ældreloven

27.34.10-G01-1-25

Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal sammen med Ældrerådet og Handicaprådet drøfte oplæg til helhedsforløb under den nye Ældrelov, som træder i kraft den 1. juli 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at oplægget til helhedsforløb drøftes.

Beslutning

Tilrådt.

Fraværende: Henrik Boye (I). Regine Hovmøller (I) deltog som stedfortræder for Henrik Boye (I).

Sagsfremstilling

Baggrund

Den 1. juli 2025 træder 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.

Oplæg til drøftelse

Administrationen har udarbejdet servicerammen for helhedspleje ud fra Ældreloven og den netop udgivne vejledning.

I oplægget gives et indblik i overgangen fra Servicelov til Ældrelov samt hvilke ændringer det medfører i forhold til organisering af opgaverne og visitering til helhedsforløb. I stedet for det indsatskatalog vi kender idag, med en række enkelttydelser, overgår vi jf. Ældreloven til få rummelige pleje- og omsorgsforløb.

Derudover er der udarbejdet en tidsplan for implementering af helhedsplejen. Implementeringen udfordres af manglende bekendtgørelser og vejledninger, ligesom den nye metode for beregning af takster endnu ikke er udkommet fra KL. Det medvirker til at processen med godkendelse af fritvalgsleverandører forsinkes.

Den endelige påbegyndelse af visitation til helhedsforløb jf. Ældreloven forventes først at kunne ske fra den 1. januar 2026. Forud for det vil der blive foretaget prøvehandlinger i Den kommunale Hjemme- og Sygepleje, hvor udvalgte borgere vil blive tildelt helhedsforløb, med henblik på eventuelle justeringer i servicerammen, arbejdsgange, den digitale understøttelse i omsorgssystemet m.v. for at kunne leve op til Ældrelovens bærende værdier.

Det er et lovkrav at implementere den nye ældrelov.

Høring og inddragelse

Ældrerådet og Handicaprådet er inviteret til at deltage i temadrøftelsen. Input fra temadrøftelsen vil være med til at kvalificere udvalgets videre arbejde på området.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

Bilag

Oplæg temadrøftelse

Punkt 57: Godkendelse af serviceramme under ældreloven og tidsplan for opstart

27.34.10-G01-1-25

Beslutningstema

Byrådet skal tage stilling til servicerammen for helhedspleje jf. den nye ældrelov, som træder i kraft den 1. juli 2025. Byrådet skal desuden tage stilling til tidsplan for opstart af tildeling af helhedsforløb.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Servicerammen for helhedspleje jf. Ældreloven godkendes.
2. Opstart af tildeling af helhedsforløb jf. Ældreloven godkendes med ikrafttræden den 1. januar 2026.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende: Henrik Boye (I). Regine Hovmøller (I) deltog som stedfortræder for Henrik Boye (I).

Sagsfremstilling

Baggrund

Den 1. juli 2025 træder 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.

Lovgrundlag og målgruppe

Formålet med Ældreloven er at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte ældres aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpethed og tid til omsorg og nærvær. Det tilsigtes særligt at understøtte følgende bærende værdier:

1. Den ældres selvbestemmelse
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Formålet og de bærende værdier sætter en overordnet retning for den måde, ældreplejen skal styres, leveres, dokumenteres og kontrolleres på.

Målgruppen for tildeling af forløb jævnfør Ældreloven er som hovedregel borgere som har nået folkepensionsalderen og har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med personens aldring. Det overordnede hensyn bag denne afgrænsning af personkredsen, og udskillelsen af ældreplejen fra det specialiserede socialområde, som sker i forbindelse med ældrelovens ikrafttræden, er bl.a. en understregning af, at aldring og alderdom ikke er et specialiseret område, men derimod et alment område, da alle i løbet

alderdommen kan få behov for ældrepleje. Borgere tæt på folkepensionsalderen, som har behov for pleje og omsorg til den daglige livsførelse, kan ligeledes tildeles forløb efter Ældreloven. Øvrige borgere vil fortsat skulle visiteres til indsatser jævnfør Servicelovens paragraffer. Der sondres således imellem almen hjælp efter Ældreloven og specialiseret hjælp efter Serviceloven.

Indførelse af helhedsforløb og tilhørende serviceramme

For at kunne leve op til Ældrelovens formål skal ældreplejen gå fra kvalitetsstandarder til tilbud om helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgs-forløb med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Helhedsplejen omfatter efter Ældreloven:

1. Personlig hjælp og pleje
2. Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet
3. Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse

Derudover har administrationen valgt at inddrage to indsatser fra Sundhedsloven i helhedsplejen, nemlig medicingivning og af- og påtagning af kompressionsstrømper, da disse indsatser naturligt leveres i sammenhæng med pleje- og omsorgsopgaver.

Administrationen har på baggrund af ovenstående, og med udgangspunkt i det aktuelle serviceniveau, for at sikre overholdelse af den økonomiske ramme, udarbejdet 6 forløb til brug for helhedspleje. Se bilag.

Der vil potentielt forekomme justeringer til det ovenstående. Det skyldes helt grundlæggende, at der på tværs af ministerier og KL er en løbende afklaring af Ældrereformen, herunder Ældrelovens konkrete udmøntning i sine enkeltdele.

For nærmere beskrivelse af servicerammen, se vedlagte bilag.

Tidsplan

Alle kommuner skal fra den 1. juli 2025 visitere efter helhedsforløb. 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.

Administrationen vurderer imidlertid, at det ikke er muligt at starte tildeling af forløb op den 1. juli 2025. Det skyldes dels de sent udkomne vejledninger til Ældreloven forud for opstart, som har forsinket processen og dels manglende og forsinket IT-understøttelse. Derudover afventer administrationen en nærmere skabelon og guide til forløbsberegninger, der er under udarbejdelse af KL og BDO (statsautoriserede revisorer og konsulent virksomhed). Det er på den baggrund først muligt at kunne fremlægge de nye afregningstakster til Byrådets godkendelse i september 2025. Sidst er der behov for at få udarbejdet og indgået kontrakter med fritvalgsleverandører, så borgerne har det frie valg, også i forhold til helhedsplejen. Administrationen indstiller derfor, at tildeling af forløb opstartes den 1. januar 2026.

Det er et lovkrav at udarbejde serviceramme til brug for udmøntning af helhedspleje jf. Ældreloven.

Høring og inddragelse

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Høringssvar forventes at foreligge ved sagens behandling. Ældrerådet og Handicaprådet deltager derudover i en temadrøftelse forud for sagens behandling og input fra temadrøftelsen er med til at kvalificere udvalgets videre arbejde på området.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Byrådet.

Bilag

Beskrivelse af servicerammen

vejledning om ældreloven

Tidsplan for implementering af helhedsforløb jf ældreloven

Høringssvar fra Handicapområdet serviceramme for helhedspleje

Ældrerådets høringsvar vedr. godkendelse af servicerammen, samt tidsplan

Punkt 58: Godkendelse af fremtidig indsats for forebyggelse og trivsel på ældreområdet

27.35.04-A00-2-25

Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal tage stilling til den fremtidige forebyggelses- og trivselsindsats på ældreområdet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Den fremtidige forebyggelses- og trivselsindsats på ældreområdet godkendes.
2. En merudgift til opnormering af forebyggelsesområdet på 80.000 kr. i 2025 godkendes. Beløbet finansieres af bloktilskuddet til øget kvalitet i ældreplejen.
3. En merudgift til opnormering på 290.000 kr. årligt i 2026 og frem godkendes og indarbejdes i budgetforslag 2026-2029. Beløbet finansieres af bloktilskuddet til øget kvalitet i ældreplejen.

Beslutning

Tiltrådt.

Fraværende: Henrik Boye (I). Regine Hovmøller (I) deltog som stedfortræder for Henrik Boye (I).

Sagsfremstilling

Den nye ældrelov træder i kraft den 1. juli 2025 og betyder en ændret praksis i de nuværende tidlige forebyggende indsatser: Forebyggende hjemmebesøg og forebyggelse af ensomhed hos ældre.

Ældreloven pointerer, at den kommunale forebyggelsesindsats skal understøtte en alderdom med mest mulig selvstændighed i den daglige livsførelse og evne til i videst muligt omfang at tage vare på egne behov. Det skal tilvejebringes ved en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder ved iværksættelse af opfølgende indsatser målrettet ældre, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale.

Dertil har KL i maj 2025 udgivet et holdningspapir på ældreområdet: Det gode ældreliv. I holdningspapiret beskriver KL, at:

- Forebyggelse og sundhedsfremme målrettet seniorer og ældre skal prioriteres for at sikre et godt ældreliv og reducere behovet for pleje.
- Civilsamfund, frivillige og lokale foreninger skal inddrages aktivt i forebyggelsesarbejdet. Sammen kan vi skabe meningsfulde og aktive fællesskaber.
- Tidlig opsporing af sygdomstegn og funktionsnedsættelser er afgørende for at bevare ældres livskvalitet.

Formålet med de forebyggende indsatser er at understøtte en alderdom med mest mulig selvhjulpenhed sådan, at den ældre kan leve et selvstændigt og meningsfuldt liv samt bibeholde deres funktionsevne længst muligt på trods af aldersudfordringer, helbredsudfordringer eller livsforandringer. Indsatser og aktiviteter kan målrettes både sociale dimensioner, herunder forebyggelse af ensomhed og det fysiske helbred i forhold til funktionsniveau og velbefindende. Indsatserne bidrager både til borgernes livskvalitet og nedsætter eller udskyder behov for kommunale ydelser.

Fremtidige forebyggelsesindsatser

På baggrund af ovenstående, samt erfaringer med effekten af nuværende forebyggelsesindsatser, viden fra andre kommuner og evidens på området anbefaler administrationen, at de fremtidige forebyggelsesindsatser struktureres med udgangspunkt i indsatsområderne:

- Tidlig forebyggelse
- Opsøgning og opsporing
- Aldersbetingede indsats
- Forebyggelse af ensomhed
- Samarbejde med civilsamfundet

Med det kan Solrød Kommune leve op til gældende lovgivning og anbefalinger, samt sikre en struktureret indsats der imødekommer den demografiske udvikling og kan være med til at nedbringe behovet for pleje, samt sikre fokus på de mest sårbare. Det kræver en omlægning af de nuværende forebyggelsesindsatser og oprettelse af nye indsatser.

De nuværende forebyggelsesindsatser og de fremtidige indsatsområder, samt hvad de mere konkret skal bidrage til i forebyggelsen på ældreområdet, fremgår af den udarbejdede rapport (bilag 1).

Anbefaling om opnormering

Administrationen anbefaler en opnormering på 20 timer ugentligt til den forebyggende indsats for at kunne imødekomme ældreloven og KL's holdningspapir på forebyggelsesområdet. Opnormeringen skal medvirke til en målrettet indsats i forhold til at øge kvaliteten på ældreområdet i sammenhæng med øvrige indsatser, som løbende vil blive fremlagt for udvalget. På trods af en omlægning i de forebyggende hjemmebesøg og herved færre aldersbestemte besøg, vurderes det at der er behov for flere ressourcer grundet de nye indsatser der skal til for at løfte området i tilstrækkelig grad. En opnormering giver mulighed for:

- Mere systematisk opsporing af de mest sårbare ældre med størst forebyggelsespotentiale.
- Flere ressourcer til fokuseret indsats til forebyggelse af ensomhed blandt ældre.
- Tidlig indsats som forebygger, at borgerens tilstand forværres med risiko for dårlige leveår og behov for pleje til følge.
- Udvikling af samarbejde med civilsamfund og udvikling af indsatser forankret i lokalområder.
- Tættere tværfagligt samarbejde internt og eksternt. Forebyggelse er en opgave som går på tværs af målgrupper og velfærdsområder.
- Flere ressourcer til at imødegå den demografiske udvikling. Demografien viser, at der fra 2025 til 2035 vil være en stigning på 719 borgere over 65 år i Solrød Kommune.

Økonomi

En opnormering med 20 timer ugentligt skønnes at indebære en merudgift på området på 80.000 kr. i 2025 (med ansættelse i oktober) og 290.000 kr. årligt i 2026 og frem. Midlerne til en udvidelse af den forebyggende indsats skal finansieres af bloktilskuddet til øget kvalitet på ældreområdet under Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

Det er et lovkrav, at kommunen tilbyder forebyggende indsatser på ældreområdet, men niveauet for de forebyggende indsatser besluttet lokalt.

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. Merudgift på 80.000 kr. i 2025 og 290.000 kr. årligt i 2026 og frem finansieres af bloktilskuddet til øget kvalitet på ældreområdet under Social-, ældre-og sundhedsudvalget, der udgør 2,9 mio. kr. i 2025, 2,6 mio. kr. i 2026 og 3,7 mio. kr. årligt i 2027 og frem.

Kompetence til afgørelse

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag - Forebyggelse og trivsel på Ældreområdet Maj 2025

Høringssvar fra Handicaprådet forebyggelse og trivsel på ældreområdet

Ældrerådets høringsvar vedr. forebyggelse og trivsel på ældreområdet - fremtidig indsats

Punkt 59: Orientering om og drøftelse af Ankestyrelsens ankestatistik for 2024

15.00.00-A00-18-25

Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal orienteres om og drøfte udviklingen i Ankestatistikken vedrørende sager fra Solrød Kommune, som er behandlet i Ankestyrelsen i 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.
2. Ankestatistikken vedrørende klagesager drøftes.

Beslutning

Sagen udsættes til august, hvor der forelægges yderligere oplysninger om typen af afgørelser i Center for Borgerservice, Job og Social.

Fraværende: Henrik Boye (I). Regine Hovmøller (I) deltog som stedfortræder for Henrik Boye (I).

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen behandler borgeres klager over afgørelser truffet af Solrød Kommune, når borgeren er uenig i kommunens afgørelse. Det drejer sig blandt andet om klager inden for børne-, social- og beskæftigelsesområdet.

I enhver borgersag træffes der flere afgørelser i løbet af sagsforløbet ligesom en lang række afgørelser ikke påklages til Ankestyrelsen. Ankestatistikken dækker således kun en mindre del af det samlede antal afgørelser, som Solrød Kommune træffer i løbet af et år.

Ankestyrelsen offentliggør hvert år en ankestatistik over Ankestyrelsens afgørelser i klagesager. I 2024 har Solrød Kommune fået afgjort 72 sager i Ankestyrelsen. Af disse sager afviste Ankestyrelsen at behandle 4 sager. Det drejer sig typisk om sager, hvor borgeren har klaget efter klagefristens udløb eller hvis Ankestyrelsen ikke er den rette klageinstans. Af de resterende 68 sager blev kommunens afgørelse stadfæstet i 35 tilfælde. Det betyder, at Ankestyrelsen var enig i kommunens afgørelse.

Tilbage er 33 afgørelser, hvor Ankestyrelsen i 5 sager ændrede kommunens afgørelse, og i 28 sager hjemviste sagen til fornyet behandling i kommunen. Fordelingen af de hjemviste og afviste sager fremgår af vedlagte bilag, som viser, hvordan afgørelserne fordeler sig på Center for Sundhed og Omsorg, Center for Børn og Familier samt Center for Borgerservice, Job og Social.

Tallene for Social-, ældre og sundhedsudvalgets område

På Social-, ældre- og sundhedsudvalgets område blev der i 2024 truffet et betydeligt antal afgørelser. Afgørelserne omfatter en bred vifte af sagsområder og træffes med hjemmel i forskellige lovgivninger, herunder serviceloven, sygedagpengeloven, lov om en aktiv socialpolitik, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om social pension samt integrationsloven.

Afgørelser bidrager til at sikre, at borgerne modtager den nødvendige støtte og hjælp i overensstemmelse med gældende lovgivning og kommunale retningslinjer.

For Social-, ældre- og sundhedsudvalgets område er der 56 klagesager, som er behandlet i Ankestyrelsen i 2024:

- 29 sager er blevet stadfæstet
- 19 sager er blevet hjemvist
- 5 sager er blevet ændret/ophævet
- 3 sager er afvist/henvist

Af hensyn til personhenførbare oplysninger er det ikke muligt at give konkrete eksempler. De udvalgte sager nedenfor er derfor beskrevet generelt.

30 af de i alt 56 på sager på Social-, ældre- og sundhedsudvalgets område er inden for Center for Sundhed og Omsorgs område.

Her fordeler sagerne sig således:

- 18 af sagerne er hjemvist
- 10 af sagerne er stadfæstet
- 1 af sagerne er ændret/ophævet
- 1 af sagerne er afvist/henvisning

I hovedparten af sagerne er afgørelser om bevilling af hjælpemidler truffet efter servicelovens § 112. Ud af de 30 sager vedrører 18 specifikt bevilling af hjælpemidler. Af disse er 12 blevet hjemvist, alle med den begrundelse, at sagerne ikke var tilstrækkeligt oplyst til at muliggøre en korrekt vurdering. Alle afgørelser blev truffet i 2023 og ligger forud for den handleplan, som administrationen udarbejdede i efteråret 2024 med fokus på netop denne type sager. Handleplanen blev godkendt af Social-, ældre- og sundhedsudvalget den 12. november 2024.

De 12 øvrige sager fordeler sig på forskellige typer uden en klar tendens.

I forhold til de hjemviste sager gælder det generelt, at begrundelserne for hjemvisningerne på beskæftigelses- og socialområdet har været manglende oplysninger, som var nødvendige og væsentlige for sagens afgørelse.

Administrationen holder løbende øje med ændrede og hjemviste afgørelser, og de erfaringer, der kommer herfra, bliver brugt i sagsbehandlingen for at sikre korrekt sagsbehandling.

Det er ikke et lovkrav, at Solrød Kommune forelægger ankestatistikken politisk. Ankestatistikken forelægges med det formål at give et billede af, hvad Ankestyrelsen modtager fra kommunen, herunder om der er nogle særlige årsager eller mønstre, kommunen skal være opmærksom på ved omgjorte sager.

Høring og inddragelse

Sagen har ingen høringspligt.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 Oversigt over Ankestatistikken år 2024

Bilag 2 Oversigt over de paragraffer hvor Solrød Kommune har fået ændret eller hjemvist en afg

Punkt 60: Godkendelse af ændring af vedtægter for Fælles Hjælpemiddeldepot

27.60.00-A00-1-25

Beslutningstema

Byrådet skal tage stilling til ændring af vedtægterne for § 60-selskabet Fælles Hjælpemiddeldepot I/S.

Indstilling

Administrationen indstiller, at ændring af vedtægter for Fælles Hjælpemiddeldepot I/S med bilag godkendes.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende: Henrik Boye (I). Regine Hovmøller (I) deltog som stedfortræder for Henrik Boye (I).

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede på sit møde i januar 2022 at etablere et nyt interessentskab Fælles Hjælpemiddeldepot I/S i samarbejde med seks andre kommuner. Fælles Hjælpemiddeldepot I/S gik i drift den 1. april 2022.

Fælles Hjælpemiddeldepot er et kommunalt fællesskab omfattet af den kommunale styrelseslovs § 60 a. Interessentskabets formål er at varetage drift og administration af hjælpemiddeldepot og håndtering af genbugshjælpemidler for interessenterne, samt inden for lovgivningens rammer at varetage opgaver i den tilknytning. Interessentskabet skal sikre høj kvalitet og en omkostningseffektiv opgaveløsning.

Byrådet besluttede på sit møde i november 2023, at Køge Kommune kunne indtræde i Fælles Hjælpemiddeldepot pr. 1. januar 2024. Fælles Hjælpemiddeldepot består således af otte kommuner: Dragør, Faxe, Greve, Halsnæs, Køge, Lejre, Ringsted og Solrød kommuner. De respektive kommuners ejerandel bestemmes i forhold til indbyggertal.

Fælles Hjælpemiddeldepot har siden etableringen aflagt årsrapporter for 2022, 2023 og 2024. Årsrapporterne viser resultater på hhv. 973.000 kr., 703.000 kr. og 1.059.000 kr. som, i overensstemmelse med interessentskabets vedtægter, er overført til egenkapitalen. Årsrapporterne er alle forsynet med en blank revisionspåtegning.

Fælles Hjælpemiddeldepot arbejder løbende med at effektivisere driften til gavn for ejerkommunernes omkostninger ved depotdrift. I det nuværende set-up ejer hver kommune egne hjælpemidler, og der udlånes ikke hjælpemidler på tværs af kommunerne, da det vil kræve en integreret it-løsning, som ikke er etableret. I praksis håndteres de otte kommuners hjælpemidler således som otte individuelle depoter, hvilket blandt andet betyder, at alle kommuner har overkapacitet af hjælpemidler, fordi ingen kommuner vil risikere at "løbe tør" for nødvendige hjælpemidler.

Bestyrelsen besluttede derfor i marts 2024 at igangsætte en foranalyse af overgang til fælles indkøb og ejerskab af hjælpemidler, kaldet Projekt Fælles Hjælpemidler. Formålet med foranalysen var at tilvejebringe et foreløbigt grundlag for at identificere, hvorvidt det ad denne vej ville være muligt at reducere ejerkommunernes kapacitet af hjælpemidler og dermed reducere omkostningerne ved depotdrift yderligere. En foranalyse af Projekt Fælles Hjælpemidler er gennemført i 2024, og foranalysen godtgør et besparelspotentiale efter investeringer over en 7-årig periode startende fra 2027 på 17-30 mio. kr. for ejerkommunerne. Besparelserne er konservativt estimeret baseret på udnyttelse af overkapacitet af standardhjælpemidler og effektiviseringsgevinster, som er identificeret som et led i foranalysen.

Da de gældende vedtægter for interessentskabet fastlægger, at kommunerne hver især ejer egne hjælpemidler, er det nødvendigt at ændre vedtægterne for at realisere besparelspotentialet. Vedtægterne fastlægger, at ændring af vedtægterne kræver tiltrædelse fra samtlige interessenters byråd.

Samtidig er der foreslået en række præciseringer af bestemmelser om finansiering af hjælpemidler samt indtræden og udtræden af interessentskabet. Målet er, at Projekt Fælles Hjælpemidler er fuldt implementeret i alle kommuner inden udgangen af 2026.

Det er ikke et lovkrav at være interessent i Projekt Fælles Hjælpemidler.

Høring og inddragelse

Bestyrelsen i Fælles Hjælpemiddeldepot har den 2. maj 2025 enstemmigt godkendt forslaget til ændrede vedtægter med bilag.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Byrådet.

Bilag

(Udkast) Vedtægter for Fælles Hjælpemiddeldepot - Maj 2025 med yderligere ændringsforslag.docx

Forslag til ændring af vedtægter 7. maj 2025

7. Bilag 3.3 til vedtægter revision 02.05.2025

7. Bilag 5.4 til vedtægterne revision 02.05.2025

Punkt 61: Godkendelse af Boligselskabet Domea Solrøds låneoptagelse af et realkreditlån med tilhørende kommunegaranti

03.12.00-G01-3-16

Beslutningstema

Byrådet skal tage stilling til Boligselskabet Domea Solrøds låneoptagelse af et realkreditlån på 18. mio. kr. med tilhørende kommunegaranti i boligselskabets afdeling Timianhaven.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Boligselskabet Domea Solrøds låneoptagelse af et realkreditlån på 18 mio. kr. med tilhørende kommunegaranti i afdeling Timianhaven godkendes.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende: Henrik Boye (I). Regine Hovmøller (I) deltog som stedfortræder for Henrik Boye (I).

Sagsfremstilling

Baggrund

Byrådet godkendte i september 2016 opførelsen af det almene boligbyggeri Timianhaven i Havdrup Vest. Afdelingen er en del af Boligselskabet Domea Solrød.

Afdeling Timianhaven i Havdrup Vest har været ramt af alvorlige byggeskader, som primært er forårsaget af utilstrækkelig afdækning og udtørring af boligerne under opførelsen. Der blev efter opførelsen konstateret omfattende skimmelvækst i boligerne.

Skaderne nødvendiggjorde sanering og skimmelfjernelse i samtlige boliger. Der har været foretaget udskiftning af gulve og fugtspærre, genhusning af beboere og tekniske undersøgelser.

Et forlig blev indgået med entreprenøren om dele af udbedringen af byggeskader. De resterende omkostninger skal dækkes af et realkreditlån med kommunegaranti.

Økonomi og finansiering

Boligselskabet har ansøgt om støtte fra Landsbyggefonden og samtidig anmodet Solrød Kommune om at godkende låneoptagelse af et lån på 18 mio. kr. hos Realkredit Danmark med tilhørende kommunegaranti på 100 % af restgælden. Kommunal garanti efter almenboliglovens § 98 givet i forbindelse med ekstraordinære renoveringsarbejder tæller ikke med i kommunens låneramme.

Låneoptagelsen er nødvendig for at finansiere udbedringen af byggeskaderne, herunder fjernelse af skimmelsvamp. Landsbyggefonden har godkendt ansøgningen om støtte og tilkendegivet, at de vil yde støtte til dækning af ydelserne på lånet i de første 15 år, således at der ikke sker huslejestigninger for afdelingens beboere som følge af låneoptagelsen.

Boligselskabet kan ansøge Landsbyggefonden om fornyet driftsstøtte efter de 15 år. Hvis Landsbyggefonden igen vurderer, at afdelingen ikke kan klare sine økonomiske forpligtelser, herunder betaling af lån, vil den give tilsagn om driftsstøtte i de sidste 15 år af lånets løbetid.

Lånet udgør 18 mio. kr. og optages hos Realkredit Danmark som et kontantlån med 30 års løbetid. Kommunen stiller 100 % garanti for restgælden. Det betyder, at kommunen hæfter, hvis boligselskabet misligholder lånevilkårene. Garantien er nødvendig for, at Realkredit Danmark vil yde lånet til afdeling Timianhaven?.

Solrød Kommune kommer kun til at betale, hvis boligselskabet misligholder lånevilkårene, det vil sige undlader at betale afdrag eller renter som aftalt, eller hvis Landsbyggefonden ikke yder fornyet driftsstøtte i de sidste 15 år af lånets løbetid, når den oprindelige støtteperiode på 15 år er udløbet.

Det er et lovkrav, at Byrådet skal tage stilling til almene boligselskabers låneoptagelse, men det er ikke et lovkrav, at kommunen skal stille garanti for lån optaget af et alment boligselskab. Det er således en frivillig beslutning, der beror på en konkret vurdering i det enkelte tilfælde.

I denne sag er udbedringerne af skaderne allerede gennemført, og der er tale om efterfølgende finansiering af nødvendige arbejder, der har været afgørende for at genetablere sunde og anvendelige boliger for lejerne.

Det skal samtidig understreges, at det i praksis ikke er en mulighed at lade en almen boligafdeling gå konkurs. Almene boliger er underlagt en særlig offentlig regulering, og kommunen har som tilsynsmyndighed og medansvarlig for den almene boligsektor en central rolle i at sikre afdelingens fortsatte økonomiske og fysiske bæredygtighed.

En kommunegaranti er i denne sammenhæng et redskab til at sikre langsigtet stabilitet for både boligafdelingen og dens beboere, og er en forudsætning for, at realkreditinstituttet kan yde lånet på de givne vilkår.

Høring og inddragelse

Sagen har ingen høringspligt.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Byrådet.

Bilag

Ansøgning fra Domea Solrød vedrørende afdeling Timianhaven

Punkt 62: Meddelelser

85.02.02-P35-42-24

Indstilling

Meddelelser til orientering:

- Se bilag.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Henrik Boye (I). Regine Hovmøller (I) deltog som stedfortræder for Henrik Boye (I).

Bilag

Handicapsagsbarometeret 2024 -voksenhandicapområdet

Referat af dialogmødet med Handicaprådet den 13. maj 2025

Borgmesterbrev vedr. forårsaftalen 2025

Politisk orientering - velfærdsteknologi

Punkt 63: Lukket: Meddelelser

85.02.02-P35-42-24

Punkt 64: Digital godkendelse af referat

85.02.02-P35-32-24

Indstilling

Administrationen indstiller, at referatet godkendes digitalt.

Beslutning

Tiltrådt.

Fraværende: Henrik Boye (I). Regine Hovmøller (I) deltog som stedfortræder for Henrik Boye (I).