

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (Til og med 2025) d. 03-06-2025

Mødedato Tirsdag d. 03. juni 2025 kl. 15:00

Mødested Svanen

Mødedeltagere Jytte Bendtsen, Morten Schou Jørgensen, Lene Lykke Sørensen, Erdal Colak, Kenneth Kristensen Berth

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Helhedspleje og beslutning om få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb med n	4
Ny model for forebyggende indsatser for ældre - efter høring.....	12
Handicapsagsbarometret 2024 - merudgifter til børn og voksne.....	17
Årsrapport for Genoptræningen 2024.....	21
Forslag til mødeplan for Social- og Sundhedsudvalget i 2026.....	24
Meddelelser fra formanden.....	26
Elektronisk underskriftsside.....	27

Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende mødets dagsorden.

INDSTILLING

Udvalgsformanden indstiller til Social- og Sundhedsudvalget

- at godkende dagsordenen

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 03-06-2025

Godkendt.

Helhedspleje og beslutning om få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb med ny ældrelov - efter høring

Beslutningstema

Den 19. december 2024 vedtog Folketinget en ny ældrelov på ældreområdet, der erstatter visitation af enkelttydelser med et fokus på helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Sagen beskriver helhedsplejen i Vallensbæk Kommune med henblik på en godkendelse af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb på ældreområdet.

Forvaltningen fremlægger sagen efter høring i Seniorrådet.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at de fem sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb i forbindelse med den nye ældrelov, herunder indhold og model for udmøntning af serviceniveau i pleje- og omsorgsforløbene, bliver godkendt

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 03-06-2025

Indstillingen blev sat til afstemning.

For stemte Gruppe C (3 stemmer) og Gruppe A (1 stemme), i alt 4 stemmer.

Imod stemte Gruppe O (1 stemme).

Indstillingen var herefter anbefalet.

Gruppe O afgav følgende mindretalsudtalelse:

”Dansk Folkeparti er ikke en del af ældreaftalen. Vi er bekymrede for, at de nye pleje- og omsorgsforløb vil blive brugt til i ly af revisiteringerne at gennemføre nedskæringer på ældreområdet. Den ekstra milliard, der er tilført kommunerne via bloktilskuddet, er ikke målrettet ældreområdet og kan bruges på alt muligt andet. Dansk Folkeparti havde ønsket en ældrelov med klare retskrav til den enkelte ældre.”

Sagsfremstilling

En ny hovedlov afgrænser ældreområdet som et selvstændigt almenområde og træder i kraft den 1. juli 2025. Loven gælder for borgere, der har nået folkepensionsalderen, og som har behov for pleje og omsorg til varetagelse af den daglige livsførelse på grund af nedsat

funktionsevne, der er opstået i forbindelse med borgerens aldring.

Den nye ældrelov sætter den overordnede ramme for fremtidens ældrepleje med en grundlæggende forandring af ældreplejen med fokus på kerneopgaven, dvs. borgernær velfærd af høj kvalitet.

Ældreloven skal særligt understøtte:

- Den ældres ret til selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Den nye ældrelov indfører helhedspleje, hvor hjælpen bliver tilbudt som et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb (herefter omtalt pleje- og omsorgsforløb), der gør det muligt at tilpasse hjælpen ud fra borgerens aktuelle, fysiske og psykiske behov.

Visitation af enkeltydelser til borgerne bliver afskaffet, og i stedet skal visitationen ske inden for 3-5 pleje- og omsorgsforløb. Forløbene gør det muligt at tilpasse hjælpen gennem en dialog mellem medarbejder, borger og evt. pårørende. Et tæt samspil med borgere, pårørende og civilsamfundet er af afgørende betydning.

Fem pleje- og omsorgsforløb for Vallensbæk Kommune blev behandlet på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 6. maj 2025 og sendt i høring i Seniorrådet. Høringssvaret er vedlagt som bilag og bliver gennemgået til sidst i sagen.

Hjælpen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte med afsæt i følgende:

- En helhedsorienteret indsats med blik på den enkelte modtagers samlede livssituation
- Tværfaglighed
- Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige hjælpere i hjemmet
- Modtagerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen

Værdig helhedspleje i Vallensbæk Kommune i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb med en ny borgernær visitation og faste teams

Visionen i ældreloven er båret af værdier som selvbestemmelse, respekt og tillid – for både borgere og medarbejdere. Visionen i den nye ældrelov rammer de værdier, som Vallensbæk Kommune igennem en årrække har arbejdet med. Kommunens ældrepleje har *værdige relationer* som øverste fællesnævner med fokus på nærvær, tryghed og respekt for den enkelte. Vallensbæk Kommune har igennem de seneste fem år arbejdet med ”personcentreret omsorg”, hvor der bliver taget udgangspunkt i den enkeltes livshistorie, og hvor mennesket

kommer før sygdommen.

Indførelse af helhedspleje i form af pleje- og omsorgsforløb ligger derfor i forlængelse af den måde, der allerede bliver arbejdet på ældreområdet. Dette bliver styrket med implementeringen af ældreloven og udmøntningen af helhedspleje. Med visionen om helhedspleje i den nye ældrelov er udfærdigelse af en værdighedspolitik ikke længere et lovkrav.

Hjemmeplejen arbejder allerede i mindre, faste teams for at bidrage til gode relationer, faglig kvalitet og tryghed i mødet med borgerne. Her er der også tilknyttet faste terapeuter, sygeplejersker og visitatorer. Den nye borgernære visitationsmodel har til formål at understøtte borgernes rammer omkring helhedspleje endnu mere med fokus på at understøtte deres individuelle behov og selvbestemmelse.

Den praktiske og faglige tilrettelæggelse af hjælpen sker gennem delegering af ansvar til medarbejderne i en tæt dialog baseret på tillid og samarbejde med den enkelte borger. Borger og medarbejdere kan i fællesskab løbende tilpasse den hjælp og støtte, der er behov for inden for det enkelte forløb baseret på borgers aktuelle behov, funktionsevne og ressourcer.

Borgerne er eksperter i eget liv, mens medarbejdernes kompetencer tilbyder en faglig indsigt der sikrer, at beslutninger bliver truffet på et oplyst grundlag. Borgernes selvbestemmelse skal ses i sammenhæng med den faglige vurdering af borgernes aktuelle behov og ressourcer.

Vallensbæk Kommune arbejder med et rehabiliterende, forebyggende og vedligeholdende sigte - på samme vis som visionen i ældreloven. Derudover er der i Vallensbæk Kommune også et stort fokus på de ældre, der er svage eller syge, og her skal hele eller dele af hjælpen være kompenserende for det borgeren ikke længere selv er i stand til.

Beregning og udvikling af sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb

For at realisere værdierne om helhedspleje med øget selvbestemmelse, tillid og borgernær ledelse kræver det en ny måde at tilrettelægge og styre ældreområdet på med visitation til få pleje- og omsorgsforløb.

Udgangspunktet er, at borgerne skal have den samme hjælp som nu, og at det nuværende serviceniveau bliver fastholdt. Det nye er, at borgere og medarbejdere fremover får en indbygget fleksibilitet til at udfolde og tilrettelægge helhedsplejen i et pleje- og omsorgsforløb.

I udviklingen af Vallensbæk Kommunes fremtidige pleje- og omsorgsforløb er der taget udgangspunkt i en beregningsmodel baseret på data over visiterede enkeltydelser for borgere, der har modtaget praktisk hjælp, personlig pleje, rehabilitering mm. fra kommunale og private leverandører de to foregående år.

For at kunne udvikle antal, indhold og gruppering i pleje- og omsorgsforløbene er data (dvs. nuværende serviceniveau af enkeltydelser) kombineret med:

- Borgers funktionsevne (tilstand) og støttebehov, der udløser en placering i et forløb
- Støtteomfang omsat til tid og økonomi pr. pleje- og omsorgsforløb

Pleje- og omsorgsforløbene er opdelt efter omfanget af borgernes behov, og skal kunne rumme en vis fleksibilitet i de enkelte forløb.

Borgerne bliver visiteret til ét af fem pleje- og omsorgsforløb, som på baggrund af deres funktionsevne, ressourcer og støttebehov bedst understøtter deres livssituation.

Det angivne timetal pr. forløb er udtryk for en gennemsnitsbetragtning, og der vil være forskel på hvor meget hjælp den enkelte borger har behov for inden for det enkelte forløb.

Efter visiteringen tilrettelægger medarbejdere og borger indsatserne i fællesskab, sammen med evt. pårørende.

Når borgerens behov ændrer sig markant og hjælpen ikke længere matcher det tildelte pleje- og omsorgsforløb, vil der være behov for en ny visitering til et andet pleje- og omsorgsforløb.

Først når behovet ikke længere kan blive dækket inden for det visiterede pleje- og omsorgsforløb, eller hvis borgeren bliver væsentlig mere selvhjulpne, vil visitationen blive inddraget med henblik på revisitering til et nyt pleje- og omsorgsforløb. En revisitation til et nyt pleje- og omsorgsforløb kan både skaleres op eller ned afhængig af borgers funktionsevne.

Gradueringen af indhold i forløb skal ses i forhold til borgerens tilstand og dermed behov.

For at imødekomme ældrelovens værdier og Vallensbæk Kommunes beskrivelse af helhedspleje med det aktuelle serviceniveau udmøntes følgende fem rummelige og sammenhængende pleje- og omsorgsforløb:

PLEJE- OG OMSORGSFORLØB, VALLENSBÆK KOMMUNE				
Forløb 1	Forløb 2	Forløb 3	Forløb 4	Forløb 5
<i>Lette begrænsninger</i>	<i>Lette til moderate begrænsninger</i>	<i>Moderate til få svære begrænsninger</i>	<i>Svær til få totale begrænsninger</i>	<i>Svære til totale begrænsninger</i>
0-1 time/uge	1-4 timer/uge	4-10 timer/uge	10-20 timer/uge	20 + timer/uge
Gennemsnitsforbrug: 0,40 t.	Gennemsnitsforbrug: 2,22 t.	Gennemsnitsforbrug: 6,40 t.	Gennemsnitsforbrug: 14,20 t.	Gennemsnitsforbrug: 29,08 t.
Borgerandel: 41 %	Borgerandel: 25 %	Borgerandel: 17%	Borgerandel: 12 %	Borgerandel: 5 %
FUNKTIONSNIVEAU HOS BORGER				
Borger har lette begrænsninger. Behov for assistance på få, afgrænsede områder. Borger er aktiv med behov for lidt hjælp.	Borger har lette/moderate begrænsninger. Behov for assistance på enkelte områder. Borger er aktiv med behov for moderat hjælp.	Borger har moderate/få svære begrænsninger. Behov for assistance på flere områder. Borger er aktiv med behov for moderat/omfattende hjælp.	Borger har svære/få totale begrænsninger. Behov for assistance på flere områder. Borger deltager i enkelte dele af daglige rutiner med behov for omfattende hjælp.	Borger har svære/til totale begrænsninger. Behov for assistance på de fleste områder. Kan kræve hjælp af 2 personer. Borger deltager under forudsætning af omfattende hjælp til det meste.
INDHOLD I FORLØB				
<i>Helhedsplejen gradueres i indhold afhængig af borgernes behov.</i>				
Praktisk hjælp*	Praktisk hjælp*	Praktisk hjælp*	Praktisk hjælp*	Praktisk hjælp*
Personlig pleje**	Personlig pleje**	Personlig pleje**	Personlig pleje**	Personlig pleje**
Genoptræning	Genoptræning	Genoptræning	Genoptræning	Genoptræning
Madservice	Madservice	Madservice	Madservice	Madservice
Tøjvask	Tøjvask	Tøjvask	Tøjvask	Tøjvask
Indkøb	Indkøb	Indkøb	Indkøb	Indkøb
			Klippekort ***	Klippekort***

*Som beskrevet i "Helhedspleje, Serviceinformation, Vallensbæk Kommune" 2025.

** Inkl. egen tid hvis visiteret til personlig hjælp svarende til kendt serviceniveau.

*** Hvis personlig pleje og praktisk hjælp overstiger 15 timer/ugentligt svarende til kendt serviceniveau.

Udmøntning af serviceniveau, opfølgning på budget og styringsdata

Serviceniveauet på området vil fremover udgøres af de fem pleje- og omsorgsforløb.

De angivne kriterier dvs. borgers funktionsevne, støttebehov og tidsmæssige sammensætning af pleje- og omsorgsforløbene skal ses som et udtryk for udmøntningen af det samlede serviceniveau på ældreområdet inkluderet mulighed for egen tid og klippekort i visse forløb.

Borgercase – eksempel på udmøntning af helhedspleje:

En borger er visiteret til "Forløb 2", og får hjælp svarende til 1½ time/pr. uge. Det kan være praktisk hjælp som fx rengøring samt let hjælp til personlig pleje som bad og toiletbesøg. Med tiden forværres borgers funktionsevne, og borger har udover behovet for rengøring, nu også behov for mere hjælp ifm. personlig pleje svarende til i alt 4 timer/pr. uge. Selvom borger får behov for mere hjælp, forbliver borger i "Forløb 2", da hjælpen ikke overstiger de 4 timer i det visiterede forløb.

Ifm. en indlæggelse på hospitalet, forværres borgers funktionsevne. Borger har udover behovet for rengøring, nu også behov for madservice, og en del mere hjælp til personlig pleje svarende til i alt 4½ timer/pr. uge. Her overstiger hjælpen de 4 timer, som er ydergrænsen i "Forløb 2", og borger visiteres i stedet til "Forløb 3", som kan rumme borgers nye pleje- og omsorgsbehov.

Med tiden forbedres borgers funktionsevne igen, og borger har igen behov for praktisk og personlig pleje svarende til 1½ time/uge, og borger visiteres til "Forløb 2".

Oplysninger om rammerne for og indholdet af kommunens pleje- og omsorgsforløb bliver tilgængelig for borgerne forud for ikrafttrædelse af den nye ældrelov pr. 1. juli 2025.

For at kunne følge serviceniveau og økonomi vil forvaltningen løbende monitorere på følgende:

- Budget og forbrug (overordnet og gennemsnitligt forbrug pr. forløb)
- Antal visiterede forløb fordelt på type
- Fordeling/andel af forløb
- Tilgang af nye borgere på forløb
- Afgang af borgere på forløb
- Varighed af forløb og forbrug pr. borger

Visitering til et pleje- og omsorgsforløb og klageadgang

Borger har mulighed for at klage over det forløb de visiteres til.

Private leverandører, helhedspleje og forløbstakster

Den nye ældrelov og helhedsplejen er også gældende for de private leverandører.

Borgerne har med helhedspleje kun mulighed for at vælge én leverandør.

Som følge af den ændrede måde at styre ældreområdet på pr. 1. juli 2025, bliver der beregnet

nye timepriser og takster for de private leverandører.

Vallensbæk Kommune har én privat leverandør (DFS+), som kan levere helhedspleje pr. 1. juli 2025. Aftalen med DFS+ udløber pr. 31. december 2025. Som følge heraf udarbejdes et tillæg (allonge) til den nuværende aftale gældende fra 1. juli 2025 og frem til årets udgang.

Ikrafttrædelse af ny ældrelov pr. 1 juli 2025 inkl. overgangsperiode

Overgangen til nye pleje- og omsorgsforløb pr. 1 juli 2025 sker i første omgang for nye borgere, der ikke allerede er visiteret til hjælp i kommunen.

Borgere, der i dag er visiteret til hjælp og modtager enkelttydelser, skal i nær fremtid og inden 1. juli 2027 revideres til et pleje- og omsorgsforløb.

I en overgangsperiode vil der derfor ske en revisitering af alle nuværende borgere (ca. 450 borgere) til ét forløb med et nyt afgørelsesbrev til følge. Dette vil også ske for borgere, som har privat leverandør.

Serviceinformation til borgerne

Som følge af den nye lovgivning og inden ældrelovens ikrafttræden pr. 1. juli 2025 vil der være en information med oplysninger om rammerne for de nye regler på området:

- Generel serviceinformation til alle borgere gennem kommunens hjemmeside, lokale medier, pjecer mm.
- Målrettet information til alle borgere, der for nuværende er visiteret til hjælp, og som skal revideres til et pleje- og omsorgsforløb med en ny afgørelse
- Borgere der fra den 1. juli 2025 visiteres til pleje- og omsorgsforløb

Høringssvar

Vallensbæk Seniorråd har på sit møde den 14. maj 2025 drøftet oplægget til helhedspleje, og har sendt et høringssvar. De påpeger, at det er en stor forandring, som samtidig er med til at skabe gode muligheder for fleksibilitet i hverdagen for både borgere og medarbejdere. De har ingen bemærkninger til de fem foreslåede forløb.

Seniorrådet efterspørger en opfølgning på dilemmaer, der måtte opstå undervejs, fx ved årsskiftet, når ordningen har været i kraft i seks måneder.

Forvaltningen vil løbende, i overensstemmelse med høringssvaret, følge og evaluere ældreloven, og vil fremlægge en sag omkring årsskiftet omkring ældrelovens implementering.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Der er afsat midler til implementering af den nye ældrelov fra 2024 og frem. Der er på landsplan afsat 572,6 mio. kr. i 2024, som stiger gradvist indtil 2027. Det samlede årlige beløb er fra 2027 og frem 1 mia. kr. Midlerne i 2024 var primært afsat til et kvalitetsløft af ældreplejen og udbredelse af faste teams.

Vallensbæk Kommune har modtaget midler til udbredelse af faste teams, og forventer at søge igen til et yderligere kvalitetsløft ifm. ældreloven i 2026.

Den samlede økonomi samt serviceniveau for hjemmeplejen er svarende til nuværende serviceniveau og forbliver uændret.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen har sammenhæng til Udviklingsstrategiens delvision 3 "livskvalitet i et godt og sundt liv, og delvision 4 "Fællesskaber på tværs samt til Værdighedspolitikken.

Sammenhæng til FN's verdensmål



Verdensmål 3 - Sundhed og trivsel
Vi skal sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Ældreloven

Lov om lokalplejehjem

Lov om ældretilsyn

Lov om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, lov om socialtilsyn

Lov om ændring af lov om friplejeboliger og lov om almene boliger

BILAG:

1 - Seniorrådets svar vedr. helhedspleje ifm. ældreloven

Ny model for forebyggende indsatser for ældre - efter høring

Beslutningstema

Ny model for forebyggende indsatser for ældre bliver fremlagt efter høring i Vallensbæk Seniorråd.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid indstiller,

- at ny model for forebyggende indsatser for ældre bliver godkendt
- at ny model for forebyggende indsatser for ældre bliver evalueret efter et år - som foreslået i høringssvaret - og bliver forelagt Social- og Sundhedsudvalget og Vallensbæk Seniorråd

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 03-06-2025

Indstillingen blev sat til afstemning.

For stemte Gruppe C (3 stemmer) og Gruppe A (1 stemme), i alt 4 stemmer.
Imod stemte Gruppe O (1 stemme).

Indstillingen var herefter anbefalet.

Gruppe O afgav følgende mindretalsudtalelse:

"Et af de mest problematiske områder i den nye ældrelov er, at de lovpligtige forebyggende hjemmebesøg hos ældre afskaffes. Dansk Folkeparti er lodret imod dette. De forebyggende hjemmebesøg tjener til at identificere de udsatte ældre, der ikke selv magter eller ønsker at råbe op om, at de har brug for hjælp.

Dansk Folkeparti mener ikke, at en fælles frokost for de 80-årige kan erstatte et forebyggende hjemmebesøg, hvor en faguddannet medarbejder tager stilling til den ældre borgers behov. Det er glimrende at tilbyde en frokost, men det skal ikke være som erstatning for et forebyggende hjemmebesøg.

Dansk Folkeparti er også imod at afskaffe hjemmebesøget for borgere, der fylder 75 år og lade dette erstatte af en rundtur i Seniorhuset Korsagergård. Det er fint med en rundtur, men det kan ikke være en erstatning for hjemmebesøg.

Endelig er vi imod, at kronisk syge borgere i alderen 60+ fremover skal henvises fra egen læge eller lignende til forebyggende hjemmebesøg. Igen svigter kommunen de svageste ældre borgere.

Dansk Folkeparti mener, at der desværre fuldstændig som frygtet i forbindelse med vedtagelsen af ældreloven, bliver tale om en spareøvelse vendt mod de allermest sårbare ældre. Det kan vi under ingen omstændigheder bakke op om. Dansk Folkeparti er godt tilfreds med det nuværende system og ønsker det fastholdt. Forebyggelse er afgørende vigtigt for ældres trivsel og dette forslag er desværre udtryk for det modsatte.”

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget blev på mødet den 27. august 2019 orienteret om den dengang nye lov og den eksisterende model for forebyggende hjemmebesøg i Vallensbæk Kommune.

Den 1. juli 2025 træder ældreloven i kraft, som afskaffer lovkravet om kommunale forebyggende hjemmebesøg hos ældre, men fastholder forebyggelsesforpligtelsen i kommunerne. Kommunerne kan med den nye ældrelov selv planlægge forebyggelsestiltag og tilbud til seniorerne.

På mødet den 4. marts 2025 godkendte Social- og Sundhedsudvalget, at den ny model for forebyggende indsatser for ældre blev sendt til høring i Vallensbæk Seniorråd, som har afgivet et høringssvar. Høringssvaret er vedlagt som bilag og bliver gennemgået sidst i sagen.

Eksisterende model for forebyggende hjemmebesøg

Vallensbæk Kommunens eksisterende tilbud om forebyggende hjemmebesøg er (jf. bilag):

- Borgere i alderen 65 år til 81 år, der er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, skal tilbydes et årligt besøg
- Borgere over 65 år som er blevet enke/enkemand (i praksis også samlevende, som ikke er gift) tilbydes et forebyggende besøg
- Borgere, der fylder 70 år og som bor alene, skal tilbydes et besøg
- Borgere, der fylder 75 år og borgere der fylder 80 år, skal tilbydes et besøg
- Borgere, der er fyldt 82 år, skal have tilbudt et besøg en gang om året

Borgere, der fylder 75 år, kan vælge at deltage i en fælles fødselsdagsfejring (hvor kommunens tilbud til seniorer præsenteres), som alternativ til et forebyggende hjemmebesøg.

Alle seniorer, der fylder 80 år, bliver inviteret i mindre grupper til frokost i Café Pilehavehus eller tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. Til frokosten præsenteres kommunens tilbud til seniorer. Fællesarrangementet blev taget til efterretning af Social- og Sundhedsudvalget på

deres møde den 23. august 2022 og blev efterfølgende sendt til orientering i Vallensbæk Seniorråd.

Borgere, der bor i plejebolig og borgere, som modtager både personlig og praktisk hjælp efter servicelovens § 83, får ikke tilbudt besøg.

Ny model for forebyggende indsatser for ældre

Forvaltningen har evalueret den eksisterende model for forebyggende hjemmebesøg. Der har i evalueringen været fokus på de aldersgrupper, hvor det vurderes, at besøgene gør størst forskel og understøtter livskvaliteten og det gode seniorliv.

Forvaltningen vurderer, at de forebyggende hjemmebesøg gør størst forskel hos seniorer i alderen 80+ år og hos borgere, der bor alene og/eller lider af kroniske sygdomme eller sygdomme, der hæmmer deres funktionsniveau.

Derfor foreslår forvaltningen, at der fremadrettet bliver fokuseret på en forebyggende indsats for kronisk syge borgere i alderen 60+, borgere der første gang bliver visiteret til praktisk hjælp eller personlig pleje, tilflyttere i alderen 70+, enker/enkemænd (i praksis også samlevende, som ikke er gift) og borgere i alderen 80+. Udover dette bliver en del af de forebyggende hjemmebesøg erstattet med informationsmøde med kaffe i Seniorhuset Korsagergård og frokost i Café Pilehavehus.

Besøgene kan afholdes telefonisk eller digitalt, hvis borgeren ønsker det.

Forvaltningen foreslår, at Vallensbæk Kommune fra den 1. juli 2025 tilbyder følgende forebyggende indsatser:

Hjemmebesøg til kronisk syge borgere:

Kronisk syge borgere i alderen 60+ kan henvises fra egen læge, genoptræningen, pårørende, visitationen mfl. til et forebyggende hjemmebesøg.

Hjemmebesøg til borgere, der visiteres til praktisk og personlig hjælp:

Borgere, der første gang bliver visiteret til praktisk hjælp eller personlig pleje bliver ringet op og får tilbudt et forebyggende hjemmebesøg, der har fokus på at understøtte det forebyggende arbejde i hjemmeplejen.

Informationsmøde med kaffe for tilflyttere, enker/enkemænd og 75-årige:

Borgere der flytter til kommunen i alderen 70+, enker/enkemænd i alderen 70+ (i praksis også samlevende, som ikke er gift) og alle borgere, der fylder 75 år inviteres til informationsmøder med kaffe i Seniorhuset Korsagergård, med rundvisning og præsentation af kommunens tilbud til seniorer. Invitationen sendes i e-Boks/med brev.

Frokostarrangement for borgere på 80 år:

Borgere, der fylder 80 år, får invitation til frokost i mindre grupper i Café Pilehavehus. Borgeren får tilbudt et forebyggende hjemmebesøg, hvis borgeren foretrækker dette fremfor fælles frokost. Borgere, der vurderes at have behov for et hjemmebesøg efter deltagelse i

arrangementet får tilbudt dette.

Årligt hjemmebesøg for borgere 82 år og frem:

Fra borgeren fylder 82 år tilbydes et årligt forebyggende hjemmebesøg.

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid indarbejder den nye model i de administrative procedurer på området, når den er endeligt godkendt i Kommunalbestyrelsen.

Høringssvar fra Vallensbæk Seniorråd

Vallensbæk Seniorråd understreger i deres høringssvar, at de finder det positivt, at ordningen med opsøgende hjemmebesøg bliver videreført – om end med ændringer og at der ikke er tale om en besparelse, men et ønske om at anvende de nuværende ressourcer mere hensigtsmæssigt. Det skal dog præciseres, at borgere i alderen 60+ kan tilbydes besøg hvis de har en kronisk sygdom.

De noterer sig, at hjemmebesøgene også fremadrettet vil være en del af det forebyggende arbejde, at enlige tilflyttere i alderen 70+ får tilbudt et opsøgende hjemmebesøg og at borgere i alderen 60+ kan få et hjemmebesøg, hvis de ønsker det. Seniorrådet noterer sig yderligere at kaffemøderne erstatter 75 års fødselsdagsfesten og finder det rigtigt, at der ved disse møder bliver lagt vægt på oplysning om kommunens tilbud.

Seniorrådet foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet efter et halvt år med den nye ordning får en vurdering af ordningen, og at der efter et år bliver lavet en egentlig evaluering til Social- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet.

Høringssvaret har ikke givet anledning til ændringer i den foreslåede model for forebyggende indsatser.

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid foreslår, at ny model for forebyggende indsatser for ældre bliver evalueret efter et år. Evalueringen bliver forelagt Social- og Sundhedsudvalget og Vallensbæk Seniorråd. I forhold til høringssvaret fra Seniorrådet skal det præciseres, at borgere i alderen 60+ skal have en kronisk sygdom for at få tilbudt hjemmebesøg.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Den nye model for forebyggende indsatser for ældre bliver afholdt inden for eksisterende budget.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen understøtter delvision 3, Livskvalitet i et godt og sundt liv.

Sammenhæng til FN's verdensmål



Verdensmål 3 - Sundhed og trivsel
Vi skal sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper

Kommunikation

Ny model for forebyggende hjemmebesøg vil være tilgængelig på kommunens hjemmeside, pensionisthåndbogen og via digitale platforme, når den er endeligt godkendt.

Retsgrundlag

Ældreloven § 4.

BILAG:

1 - Høringssvar fra Seniorrådet vedr. ny model for forebyggende indsatser for ældre

Handicapsagsbarometret 2024 - merudgifter til børn og voksne

Beslutningstema

Orientering om resultaterne af Ankestyrelsens Handicapsagsbarometer 2024 om merudgifter på henholdsvis børneområdet og voksenområdet.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsvalget.

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid og Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at Ankestyrelsens Handicapsagsbarometer 2024 om merudgifter på henholdsvis børneområdet og voksenområdet bliver taget til efterretning
- at sagen bliver sendt til Handicaprådet til orientering

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 03-06-2025

Ankestyrelsens Handicapsagsbarometer 2024 blev taget til efterretning. Sagen bliver sendt til Handicaprådet til orientering.

Sagsfremstilling

I "Handicapsagsbarometret" gennemgår Ankestyrelsen sager fra alle landets kommuner for at give et generelt billede af kvaliteten i sagsbehandlingen på tværs af landets kommuner på handicapområdet.

Det gør Ankestyrelsen ved at gennemgå 385 sager på hver af fire udvalgte dele af socialområdet om enten børn eller voksne med handicap i perioden 2023-2025. I alt gennemgår Ankestyrelsen 1540 sager i perioden for at se, om kommunernes afgørelser er i overensstemmelse med regler og praksis.

I alle landets kommuner skal kommunalbestyrelsen eller et stående udvalg behandle resultaterne.

I 2024 har Ankestyrelsen gennemgået sager fra kommunerne på området *merudgifter til henholdsvis børn og voksne med handicap*. Og i foråret 2025 er der kommet to rapporter:

- Handicapsagsbarometret 2024 om merudgifter til børn

- Handicapsagsbarometret 2024 om merudgifter til voksne

Denne sag fremlægger resultaterne af undersøgelsen, først for kommunerne samlet og dernæst for Vallensbæk Kommune.

Ankestyrelsen understreger, at undersøgelsen bidrager til et generelt billede af kommunernes sagsbehandling, men ikke beskriver kvaliteten af den enkelte kommunes sagsbehandling. Det skyldes, at de udvalgte sager er for få til at vise et repræsentativt billede.

Da det er første gang, området "merudgifter" er blevet gennemgået, er der ikke et sammenligningsgrundlag fra tidligere år.

Regeringen har fremsat et lovforslag om ændring af reglerne om merudgifter i serviceloven og barnets lov. Loven introducerer betegnelsen kompensationsydelse i stedet for merudgifter. Loven forventes at blive vedtaget inden sommerferien og at træde i kraft den 1. juli 2025. Den nye lovgivning forventes i nogen grad at forsimple reglerne.

Resultater på landsplan

Børneområdet

Ankestyrelsen har undersøgt 385 sager fra landets kommuner om merudgifter til børn. Der er både tale om sager, hvor der er bevilget merudgifter, og sager, hvor der er givet afslag.

På tværs af landets kommuner er der i 45 procent af sagerne fundet retlige mangler, som har væsentlig betydning for afgørelsen. Det vil sige, at sagen ville være blevet omgjort (hjemvist eller ændret) af Ankestyrelsen, hvis borgeren havde klaget over afgørelsen.

Den mest udbredte mangel er utilstrækkelig oplysning (39 procent af sagerne). Det kan skyldes, at kommunen ikke har indhentet oplysninger om udgiftens størrelse, om der er tale om en merudgift, eller om udgiften er nødvendig. Den næstmest udbredte mangel er begrundelsesmangel (24 procent af afslagssagerne). Det betyder, at det ikke er tilstrækkeligt beskrevet, hvad der har gjort udslaget for afgørelsen.

Et andet væsentligt resultat i undersøgelsen er, at kommunerne har udfordringer med at overholde sagsbehandlingsfristen på området. Sagsbehandlingsfristen er blevet overskredet i 46 procent af de sager, hvor det har været muligt at undersøge det.

Undersøgelsen viser dog også, at kommunerne har godt styr på nogle dele af sagsbehandlingen. Kommunerne er generelt gode til at bruge lovgivningen rigtigt (der er få mangler i forhold til hjemmel), at foretage helhedsvurderinger, at give korrekt klagevejledning samt til at inddrage borgerne korrekt (der er få partshøringsmangler).

Voksenområdet

Ankestyrelsen har tilsvarende undersøgt i alt 385 sager vedrørende merudgifter til voksne efter servicelovens § 100.

Kommunerne overholder i størstedelen af sagerne de retlige krav.

Barometret 2024 om servicelovens § 100 viser, at kommunerne har lavet betydeligt færre fejl i den generelle sagsbehandling i de sager, styrelsen har gennemgået i målingen, set i forhold til de sager, der bliver påklaget til Ankestyrelsen.

Resultater for Vallensbæk Kommune

Børneområdet

Tre sager fra Vallensbæk Kommune indgår i undersøgelsen. Heraf var to bevillinger - det vil sige, at borgerne fik det, de søgte om. I den tredje sag fik borgeren bevilget en del af det ansøgte, mens der blev givet afslag på en anden del.

Ankestyrelsen har vurderet, at to ud af de tre sager har retlige mangler af væsentlig betydning. De to sager er ikke tilstrækkeligt oplyst, og den ene sag har herudover en partshøringsmangel.

Forvaltningen tager resultaterne til efterretning.

Handicapsagsbarometerets resultater er en påmindelse om vigtigheden af at argumentere og dokumentere, også i afgørelser, hvor borgeren får bevilget det, de ønsker. Det har givet anledning til at arbejde mere med kvalitetssikring af afgørelser, blandt andet ved sparring og gennemgang af afgørelsen med den faglige koordinator inden afsendelse. Forvaltningen har gennemgået sagerne og vil i fremtiden genbesøge Ankestyrelsens vurdering af de tre sager med fokus på læring og implementering af ny lovgivning.

Det bemærkes, at det fortsat er forvaltningens opfattelse, at afgørelsen i den ene sag skulle være et delvist afslag. Det ville indhentning af flere oplysninger ikke have ændret på.

Forvaltningen har i forvejen fokus på at kvalitetssikre sagsbehandlingen indenfor merudgifter, blandt andet ved intern revision. Forvaltningen oplever dog, ligesom i mange andre kommuner, at reglerne om merudgifter er komplicerede. Det er vanskeligt at vurdere, hvornår en sag er tilstrækkeligt oplyst.

Voksenområdet

Tre sager fra Vallensbæk Kommune, hvor der er truffet afgørelse i 2023, indgår i undersøgelsen. Én sag, hvor der er givet bevilling, og to sager, hvor der er givet afslag.

I alle tre sager har Ankestyrelsen fundet, at de ikke er afgjort i overensstemmelse med regler og praksis, og at afgørelserne ville være blevet hjemvist til fornyet behandling, hvis de var blevet påklaget. I de to sager med afslag har der manglet oplysninger og været en mangelfuld begrundelse. I alle tre sager har Ankestyrelsen fundet fejl i en foretaget vurdering.

Forvaltningen tager resultaterne til efterretning. Forvaltningen har gennemgået sagerne ud fra Ankestyrelsens gennemgang af manglerne.

Det bemærkes, at de tre afgørelser efter forvaltningens opfattelse ikke var faldet anderledes

ud, hvis sagerne var blevet behandlet i overensstemmelse med reglerne. De to afslag blev givet i sager, hvor borgerne ikke var i målgruppen for merudgifter. Det ville indhentelse af flere oplysninger ikke have ændret på. Og i sagen, hvor der blev givet en bevilling, fik borgeren fuldt ud det, pågældende ansøgte om.

Forvaltningen har i forvejen fokus på at kvalitetssikre sagsbehandlingen inden for merudgifter. Det kan være svært at vurdere, hvornår en sag er tilstrækkeligt oplyst, da der indgår skøn i afgørelserne, som kan falde forskelligt ud. Men barometeret er med til at vise, at forvaltningen i videre omfang skal afdække borgerens behov, bl.a. ved at benytte den såkaldte "voksenudredningsmodel".

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen støtter om delvision 3, Livskvalitet i et godt og sundt liv.

Sammenhæng til FN's verdensmål



Verdensmål 3 - Sundhed og trivsel
Vi skal sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Retssikkerhedsloven § 79 a, stk. 1

Servicebogen § 41 / barnets lov § 86

BILAG:

1 - Handicapsagsbarometeret 2024 Børn

2 - Brev fra Ankestyrelsen - tilbagemelding på Vallensbæk-sager

3 - Handicapsagsbarometeret for 2024, merudgifter til voksne.

4 - Brev fra Ankestyrelsen, voksen - tilbagemelding på Vallensbæk-sager

Årsrapport for Genoptræningen 2024

Beslutningstema

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid fremlægger årsrapport for Genoptræningen 2024. Årsrapporten giver et overblik over aktiviteterne på området.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid indstiller,

- at årsrapport for Genoptræningen 2024 bliver taget til efterretning
- at årsrapport for Genoptræningen 2024 bliver sendt til orientering til Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 03-06-2025

Årsrapport for Genoptræningen 2024 blev taget til efterretning. Årsrapporten bliver sendt til orientering til Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Årsrapporten viser opgørelser over udviklingen i antal henvisninger til genoptræning, fordeling af henvisninger på diagnosegrupper, udvikling i leveret tid inden for de forskellige lovgivninger, ventetider ved kontakt og opstart af træning samt opgørelse af antal borgere, der får tilbudt specialiseret rehabilitering.

De vigtigste konklusioner i årsrapporten for 2024 er:

- Der er sket et fald i antal genoptræningsforløb, fra 733 i 2023 til 722 i 2024, og i leveret tid (timer) fra 2023, hvor der blev leveret 9.390 timer, til 2024 hvor der blev leveret 9.098 timer.
- Der er sket et fald i antal henvisninger inden for flere diagnosegrupper. Det største fald er sket indenfor diagnosegruppen KOL og åndedrætsbesvær. Modsat er der en stigning indenfor hofterelaterede diagnosegrupper og ben-, ankel- og fodlidelser.
- Genoptræningen har i 2024 haft et stort fokus på ventetider til genoptræning. 90 % af

genoptræningsforløbene efter sundhedsloven blev opstartet inden for fristen på syv kalenderdage, mens 95 % af genoptræningsforløbene efter serviceloven blev opstartet indenfor fristen på 15 hverdage.

- Alle borgere, der ikke kunne tilbydes et genoptræningsforløb inden for den fastsatte frist er tilbudt genoptræning hos privat leverandør.
- Den gennemsnitlige ventetid fra henvendelse til opstart af genoptræningsforløb efter sundhedsloven var fem dage, hvilket er én dag lavere end i 2022 og 2023. Den gennemsnitlige ventetid efter serviceloven var 11 dage i 2024, hvilket var samme niveau som i 2023.

Genoptræningen arbejder i 2025 med disse fokusområder:

- Tværgående samarbejder i kommunen – herunder bl.a. børneområdet, jobcentret og implementering af ældreloven.
- Tværsektorielle samarbejder i forbindelse med den kommende sundhedsreform.
- Udvikling af Genoptræningens tilbud i takt med befolkningstilvækst og øget digitalisering – herunder digital understøttet træning, som led i borgerens genoptræningsforløb og borgerens videre vedligeholdende træning.
- Fortsat fokus på at mindske ventetiden for borgerne og opstarte alle borgere rettidigt.
- Fortsat løbende kompetenceudvikling af terapeuterne.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen støtter op om delvision 3, Livskvalitet i et godt og sundt liv.

Sammenhæng til FN's verdensmål



Verdensmål 3 - Sundhed og trivsel
Vi skal sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Lov om social service § 86 og sundhedsloven § 140.

BILAG:

1 - Årsrapport 2024 - Genoptræningen

Forslag til mødeplan for Social- og Sundhedsudvalget i 2026

Beslutningstema

Godkendelse af mødeplan for Social- og Sundhedsudvalget i 2026.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Job, Organisation og Ledelse indstiller,

- at mødeplanen for Social- og Sundhedsudvalget bliver godkendt

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 03-06-2025

Godkendt.

Sagsfremstilling

Der er lavet et forslag til mødeplan for de politiske udvalg i 2026.

I mødeplanen er der lagt op til, at Social- og Sundhedsudvalget holder møde tirsdage kl. 15 på disse datoer i 2026:

13. januar
3. februar
3. marts
14. april
5. maj
2. juni
25. august
15. september
3. november
1. december

Forslag til den samlede mødeplan for alle politiske udvalg er vedlagt som bilag.

Hvert udvalg behandler sin egen mødeplan. Der er dog behov for, at møderne i de forskellige udvalg ligger hensigtsmæssigt i forhold til hinanden. Den gængse rækkefølge er:

Social- og Sundhedsudvalget
Klima-, Teknik og Miljøudvalget
Børne- og Kulturudvalget

Økonomiudvalget
Kommunalbestyrelsen

Forenings- og Frivillighedsudvalget holder fem møder om året, som typisk ligger inden et kommunalbestyrelsesmøde, men der er ikke samme bindinger på rækkefølgen som der er i de andre udvalg.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til FN's verdensmål

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Mødedatoerne for udvalgene vil blive lagt på kommunens hjemmeside.

Retsgrundlag

Kommunestyrelseslovens § 8, stk. 1.

BILAG:

1 - Mødekalender Vallensbæk Kommune til politisk godkendelse

Meddelelser fra formanden

Meddelelser

- Indvielse af daghjemmet den 16. juni 2025
- Årsmøde i Bruger- og Pårørenderådet den 19. juni 2025
- Temadag – Social- og Sundhedsudvalget
- Tilskud fra den nationale pulje til forsøg med skolemad – 5,9 mio. kr. til Vallensbæk Skole (udskolingen)
- Mænds Sundhedsuge – uge 24
- Ny leder på Højstruphave – starter 1. juli 2025
- Diakonissestiftelsen til møde på Rønnebo med beboere og pårørende

Elektronisk underskriftsside