

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (Til og med 2025) d. 16-09-2025

Mødedato Tirsdag d. 16. september 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
Husleje i Pilehavehus 2026.....	4
Husleje på Højstruphave 2026.....	6
Kvalitetsstandarder 2026 - inden høring.....	8
Implementering af kvikskranke på hjælpemiddeldepotet.....	12
Orientering om ny tilsynsmodel.....	15
Meddelelser fra formanden.....	19
Elektronisk underskriftsside.....	20

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 16-09-2025

Godkendt.

Husleje i Pilehavehus 2026

Beslutningstema

Fastsættelse af husleje for 2026 i Pilehavehus.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at det bliver godkendt, at huslejen for Pilehavehus bliver reguleret med en stigning på 3,7%
- at sagen bliver sendt til orientering i Vallensbæk Seniorråd

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 16-09-2025

Godkendt.

Sagsfremstilling

Dansk Almennyttigt Boligselskab (DAB) har udarbejdet budgetforslag for ældreboligerne i Pilehavehus for 2026.

Det samlede budget består af:

- Budgettet for *boligdelen* (lejernes andel af de samlede udgifter)
- En 30-årig *vedligeholdelsesplan*, der fastlægger, hvor meget der som minimum skal henlægges (spares op) årligt
- Budgettet for *servicearealerne* (kommunens andel af de samlede udgifter baseret på servicearealets andel af husets samlede areal)

Huslejen bliver fastsat i henhold til den almene lejelov på en sådan måde, at indtægter fra husleje mv. dækker husets driftsudgifter – det såkaldte balancelejeprincip.

Budgettet for 2026 er fastlagt med udgangspunkt i regnskabet for 2024 og en konkret vurdering af de forventede udgifter til drift og vedligeholdelse. På den baggrund vil huslejen pr. 1. januar 2026 stige med 3,7%, svarende til en stigning på mellem kr. 299 og kr. 410. Huslejeniveauet vil efter stigningen ligge på mellem kr. 8.393. og kr. 11.493 pr. måned før boligstøtte afhængig af boligens størrelse.

DAB har gennemgået budgettet til et beboermøde på Pilehavehus den 26. august 2025, hvor alle beboere var inviterede.

Center for Pleje og Omsorg vurderer, at det foreslåede budget sikrer en forsvarlig drift af Pilehavehus og anbefaler derfor at godkende DABs budgetforslag til huslejen fra 1. januar 2026.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Pilehavehus registreres af DAB i Huslejerregisteret. Registreringen vil medføre at fremtidige huslejestigninger automatisk indberettes til Udbetaling Danmark til beregning af beboernes boligstøtte.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til FN's verdensmål

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Almenboligloven.

BILAG:

1 - 1796270 Åben Budg-9602-2026-Pilehavehus

Husleje på Højstruphave 2026

Beslutningstema

Fastsættelse af husleje for 2026 i Højstruphave.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at det bliver godkendt, at huslejen på Højstruphave i 2026 forbliver på det nuværende niveau på kr. 8.636 pr. måned pr. lejlighed før boligstøtte
- at sagen bliver sendt til orientering i Vallensbæk Seniorråd

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 16-09-2025

Godkendt.

Sagsfremstilling

Dansk Almennyttigt Boligselskab (DAB) har udarbejdet budgetforslag for plejeboligerne på Højstruphave for 2026.

Det samlede budget består af:

- Budgettet for *boligdelen* (lejernes andel af de samlede udgifter)
- En 30-årig *vedligeholdelsesplan*, der fastlægger, hvor meget der som minimum skal henlægges (spares op) årligt
- Budgettet for *servicearealerne* (kommunens andel af de samlede udgifter baseret på servicearealets andel af husets samlede areal)

Huslejen bliver fastsat i henhold til den almene lejelov på en sådan måde, at indtægter fra husleje mv. dækker husets driftsudgifter – det såkaldte balancelejeprincip.

Budgettet for 2026 er fastlagt med udgangspunkt i regnskabet for 2024 og en konkret vurdering af de forventede udgifter til drift og vedligeholdelse. På den baggrund vil huslejen for 2026 være uændret og udgøre kr. 8.636 pr. måned pr. bolig før boligstøtte.

DAB har fremlagt og gennemgået budgettet på Beboer- og pårørenderådsmødet den 21. august 2025. Beboer- og pårørenderådsmødet havde et ønske om forskønnelse af haven, hvilket DAB godt kunne imødekomme, da der er overskud fra henlæggelser til at dække en eventuel merudgift.

Center for Pleje og Omsorg vurderer, at det foreslåede budget sikrer en forsvarlig drift af Højstruphave og anbefaler derfor at fastholde det nuværende niveau af huslejen fra 1. januar 2026.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Højstruphave registreres af DAB i Huslejeregisteret. Registreringen vil medføre at fremtidige huslejestigninger automatisk indberettes til Udbetaling Danmark til beregning af beboernes boligstøtte.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng til FN's verdensmål

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Almenboligloven.

BILAG:

1 - 1796268 Åben

Budget husleje Højstruphave 2026

Kvalitetsstandarder 2026 - inden høring

Beslutningstema

Kvalitetsstandarderne for 2026 bliver fremlagt inden høring i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at Kvalitetsstandarderne for 2026 bliver sendt i høring i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 16-09-2025

Godkendt.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne for 2026 bliver fremlagt inden de bliver sendt i høring i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet. Efter høring i Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet bliver kvalitetsstandarderne forelagt igen til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Kommunalbestyrelsen skal en gang om året godkende kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb, kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. Det følger af Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83a og 86.

Kommunens kvalitetsstandarder er opdelt i tre publikationer:

- Kvalitetsstandarder 2026 - Hjælp, støtte og rehabilitering
- Kvalitetsstandarder 2026 - Tekniske hjælpemidler
- Kvalitetsstandarder 2026 - Kropsbårne hjælpemidler

Publikationer med rettelser er vedlagt som bilag til sagen. Alle rettelser er markeret med rød.

Der er desuden vedlagt et skema med overblik over de præciseringer og rettelser, der er

foretaget til kvalitetsstandarden for 2026. I skemaet fremgår også baggrunden for ændringerne.

Ældrelovens påvirkning på kvalitetsstandarden

Den 1. juli 2025 trådte ældreloven i kraft. Det betyder, at borgere over 67 år, som tidligere har modtaget ydelser efter serviceloven, overgår til helhedspleje i form af pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven. Det betyder, at mange af indsatserne som tidligere har været gældende for alle voksne borgere, nu alene gælder for borgere som ikke er omfattet af ældreloven.

Generelle rettelser i Kvalitetsstandarder 2026

Kvalitetsstandarden er alene ændret med udgangspunkt i ændret lovgivning, samt præciseringer for at gøre kvalitetsstandarden mere gennemskuelige. Kommunens serviceniveau forbliver derfor uændret.

Ændringer af betydning for indsatsernes indhold bliver gennemgået nedenfor.

Kvalitetsstandarder 2026 - hjælp, støtte og rehabilitering

Følgende ændringer af betydning for indsatsernes indhold er foretaget i "Kvalitetsstandarder 2026 – hjælp, støtte og rehabilitering":

- Kvalitetsstandard 1.9, Plejebolig: Der er tilføjet lovgrundlag samt sagsbehandlingsfrist for ansøgninger vedr. friplejeboliger.
- Kvalitetsstandard 1.11 – Dagophold: Aktivitetscenteret er slettet fra indsatsen, efter sammenlægningen med daghjemmet.
- Forebyggende Hjemmebesøg er udgået af kvalitetsstandarden, da den i stedet er integreret som en del af forebyggelsen i Ældreloven.
- Nødkald og elektronisk lås er rykket til publikationen Kvalitetsstandarden for tekniske hjælpemidler.
- Kvalitetsstandard 1.24 - Kompensationsydelse. Ydelsen har fået nyt navn, og der er kommet ny lovgivning på området pr. 1. september, som kvalitetsstandarden er tilrettet ud fra.
- Kvalitetsstandard 2.1 - Genoptræning til voksne efter serviceloven og kvalitetsstandard 2.2, Genoptræning til voksne efter serviceloven: Ændring i kriterier grundet Ældreloven.

- Kvalitetsstandard 4.1 - Omsorgstandpleje og Kvalitetsstandard 4.2, Specialtandpleje: Specialiserede behandlinger kan henvises til andre klinikker eller hospitalet for at blive udført. Egholmsskolens tandklinik udgår da kommunen nu har én samlet tandklinik på Pilehaveskolen.
- Bilag om tilsynspolitik udgår, da kommuner ikke længere skal have en tilsynspolitik at føre tilsyn ud fra på baggrund af ældreloven.

Derudover udgår følgende kvalitetstandarder, da der ikke længere er krav om kvalitetsstandarder på området:

- 3.1 - Tidlig forebyggende indsats – tilbud om gruppebaseret hjælp og støtte §82a
- 3.2 - Tilbud om individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte §82b
- 3.3 - Social pædagogisk støtte
- 3.6 - Ledsagerordning
- 3.7 - Beskyttet beskæftigelse
- 3.8 - Aktivitets- og samværstilbud
- 3.9 - Midlertidigt botilbud
- 3.10 - Aflastning
- 3.11 - Længerevarende botilbud

Indsatserne varetages efter lovens rammer, udarbejdede lokale retningslinjer og efter individuel konkret vurdering.

Kvalitetsstandard 1.20 - Tildeling af hjælp og støtte ved hastigt fremadskridende sygdom er tilføjet som ny indsats grundet ny lovgivning.

Kvalitetsstandarder 2026 – Tekniske hjælpemidler

- Kvalitetsstandard 4.3 – Nødkald er flyttet til fra "Kvalitetsstandarder 2026 – Hjælp, støtte og rehabilitering". Kvalitetsstandarden er tilrettet skabelonen for tekniske hjælpemidler, men uden indholdsmæssige ændringer.

Kvalitetsstandarder 2026 – Kropsbårne hjælpemidler

- Kvalitetsstandard – Ortopædisk fodtøj og indlæg: Det er præciseret i afsnittet om brugerbetaling, at kommunen betaler merprisen på ortopædisk fodtøj i forhold til prisen for normalt fodtøj ud fra givne takster. Praksis på området er uændret og følger gældende lovgivning.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Serviceniveauet, som er beskrevet i kvalitetsstandarderne for 2026, bliver afholdt inden for det afsatte budget for 2026.

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

Kvalitetsstandarderne for 2026 vil blive gjort tilgængelige på kommunens hjemmeside, når de er endeligt godkendt.

Retsgrundlag

Lov om social service
Sundhedsloven.

BILAG:

1 - 1813571 Åben	Bilag 1 - Oversigt over ændringer i Kvalitetsstandarder 2026
2 - 1813572 Åben (med rettelser)	Bilag 2 - Kvalitetsstandarder 2026 - Hjælp, støtte og rehabilitering
3 - 1810739 Åben rettelser)	Bilag 3 - Kvalitetsstandarder 2026 - Tekniske hjælpemidler (med
4 - 1810735 Åben rettelser)	Bilag 4 - Kvalitetsstandarder 2026 - Kropsbårne hjælpemidler (med

Implementering af kvikskranke på hjælpemiddeldepotet

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til implementering af en kvikskranke på hjælpemiddeldepotet, hvor borgere uden forudgående visitation kan hente en række hjælpemidler. Kvikskranken skal være med til at højne serviceniveauet og mindske administration. Der fremlægges en tilsvarende sag i Ishøj Kommune.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at kvikskranke-konceptet på hjælpemiddeldepotet bliver godkendt
- at sagen bliver sendt i høring i Handicaprådet og Vallensbæk Seniorråd

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 16-09-2025

Godkendt.

Sagsfremstilling

Kommunerne skal i henhold til Lov om Social Service yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Ishøj Kommune driver hjælpemiddeldepot i samarbejde med Vallensbæk Kommune, og depotet ligger på Baldershøj 24B i Ishøj.

I forbindelse med ombygning af Brohuset i Ishøj Kommune er det besluttet at flytte hjælpemiddeldepotet til Brohuset, og man regner med at kunne tage de nye lokaler i brug omkring årsskiftet.

I forbindelse med forberedelserne til flytningen til Brohuset er det blevet undersøgt, hvordan der kan blive udviklet en kvikskranke til udlevering af hjælpemidler. Hensigten er at øge serviceniveauet ved at minimere sagsbehandlingstid og kunne tilbyde borgerne et hjælpemiddel, når behovet opstår.

Ældreloven, der trådte i kraft 1. juli, lægger vægt på den rehabiliterende tilgang, hvor borgerne bliver støttet i i størst mulig grad at være selvhjulpne. Ældreloven har fokus på at reducere bureaukratiske processer, og en enkel og tilgængelig adgang til hjælpemidler frigør tid og ressourcer – både for borgere og medarbejdere – og bidrager til øget selvbestemmelse og en

mere friset tilgang til hjælp og støtte.

Mindre visitation og administration

Med en kvikskranke kan visitationsprocessen udelades for en række hjælpemidler. Antagelsen er, at borgere kun søger om hjælpemidler, hvis de har et reelt behov. Det betyder, at borgerne kan hente disse hjælpemidler uden forudgående aftale eller visitation. De skal blot henvende sig direkte i kvikskrankens åbningstid.

Kvikskrankeløsningen bliver et supplement til den service, der i dag er fra hjælpemiddeldepotet. Borgere, der ikke selv har mulighed for at afhente hjælpemidlet, kan som hidtil få bragt hjælpemidlet til hjemmet af depotets personale.

Model for kvikskranken

Forvaltningen anbefaler, at kvikskranken i første omgang tilbyder de mest benyttede hjælpemidler som rollator, badebænk, albuestok og strømpe-påtagere. I forbindelse med Ældreloven afventer forvaltningen en konkret udmelding på bredden af hjælpemidler uden forudgående visitation. Når denne foreligger, vil der ske en tilpasning.

Kvikskranken vil have en åbningstid på ca. 25 timer fordelt på alle hverdage. Dette er vurderet som den bedste løsning, baseret på den sparede kørselstid, som kvikskranken vil medføre. Kvikskranken er bemandet med en depotmedarbejder.

Det antages, at implementering af kvikskranken og det øgede serviceniveau vil kunne gøres omkostningsneutralt, baseret på en formodning om, at halvdelen af hjælpemidlerne i de valgte varenumre vil blive udleveret via kvikskranken. Dermed vil implementering af kvikskrankeløsning kunne spare medarbejdertid i bilen, omkostninger til bil samt ca. 530 kørsler årligt for de to kommuner. Disse ressourcer bliver kanaliseret til kvikskranken i stedet.

Hjælpemiddeldepotet er så småt startet op med kvikskranke-konceptet for at få nogle erfaringer. Der er udviklingsmuligheder indenfor konceptet, og man vil løbende have øje for muligheder for forbedringer, som kan implementeres efterfølgende.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen har sammenhæng til Udviklingsstrategiens 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

Der vil blive tilføjet information om tiltaget på hjemmesiden, og det vil blive kommunikeret ud til borgerne via de relevante kanaler.

Retsgrundlag

Lov om Social Service § 112 og § 113

Orientering om ny tilsynsmodel

Beslutningstema

Regeringen har den 19. december 2024 i forbindelse med ny ældrelov vedtaget lov om ældretilsyn. Med lov om ældretilsyn blev det nye tværkommunale ældretilsyn etableret. Sagen beskriver den nye tilsynsmodel.

INDSTILLING

Sagen bliver behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Center for Pleje og Omsorg indstiller,

- at orientering om ny tilsynsmodel bliver taget til efterretning
- at sagen bliver sendt til orientering hos Vallensbæk Seniorråd og Beboer- og pårørenderådet

BESLUTNING SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 16-09-2025

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 godkendt.

Gruppe O afgav følgende mindretalsudtalelse:

"Dansk Folkeparti stemte imod lov om ældretilsyn i Folketinget, fordi de uanmeldte tilsyn forsvinder med loven og af samme årsag stemmer vi imod denne sag".

Sagsfremstilling

Lov om ældretilsyn blev vedtaget den 19. december 2024 og her blev det tværkommunale ældretilsyn etableret. Tilsynets tilsynsforpligtelse blev sat i drift den 1. juli 2025. Med etablering af ældretilsynet blev der iværksat en ny tilsynsmodel. Tilsynsmodellen er gældende for plejehjem, beskyttede boliger, friplejehjem, midlertidige pladser og leverandører af helhedspleje. Formålet med det nye ældretilsyn er blandt andet at kommunerne skal bruge færre ressourcer på at få tilsynsbesøg og at der i tilsynene er mere fokus på læring og udvikling.

Tilsynsopgaven er samlet i de tre kommuner Hjørring Kommune (Ældretilsyn Nord), Gentofte Kommune (Ældretilsyn Øst) og Silkeborg Kommune (Ældretilsyn Syd). Vallensbæk Kommune

hører under Ældretilsyn Øst.

Omdrejningspunktet for Ældretilsynets opgaver er at støtte enhederne i at sikre kvalitet i helhedsplejen med afsæt i ældrelovens tre bærende værdier:

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

For at tilstræbe størst mulig ensartethed i løsningen af opgaverne i Ældretilsynet, bliver der skabt en tæt koordinering og opgaveløsning på tværs, med Plejeoverblikket (ny digital platform, der samler information om plejehjem og helhedspleje i Danmark) og Ældrelinjen (en anonym telefonlinje til Ældretilsynet) som centrale omdrejningspunkter.

Ældretilsynet gennemfører tilsyn ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko, eller hvor der er en konkret bekymring for udfordringer med kvalitet i helhedsplejen fx på baggrund af en bekymringshenvendelse. Ældretilsynet gennemfører minimum ét anmeldt tilsynsbesøg i hver plejeenhed inden for en periode på fem år.

Målet med ældretilsynet og den nye tilsynsmodel er at skabe en dialog- og læringsbaseret samarbejdskultur, hvor relationen mellem Ældretilsynet og enhederne er præget af tillid, åbenhed og tryghed – både før, under og efter et tilsyn. Ældretilsynet skal understøtte læring og videndeling og bidrage til at reducere og forebygge fejl.

Enhederne får støtte gennem løbende rådgivning og sparring, hvor Ældretilsynet koordinerer og iværksætter indsatsen på baggrund af anmodninger fra enten borgere, pårørende eller plejeenhedens ledelse og i forbindelse med tilsyn med enhedernes kvalitet i helhedsplejen. Ældretilsynet er derfor både en rådgivnings- og sparringsfunktion om kvalitet i helhedsplejen og en 'kontrol' funktion i forhold til helhedsplejens generelle kvalitet for borgerne og enhederne.

Ældretilsynets metode i den nye tilsynsmodel er baseret på dialog, observationer og datadrevet indsig. Datadrevet indsig kan ske i form af fx dokumentationspraksis samt information om sygefravær, medarbejderkontinuitet, faglige tilgange og metoder samt borgernes tilfredshed mv.

Ældretilsynet benytter et vurderingskoncept, som fastlægger rammerne for, hvordan kvalitet i helhedsplejen skal afspejle sig i praksis. Vurderingskonceptet består af 19 parametre og er tematiseret ud fra ældrelovens bærende værdier. Tilsynets fokus tager afsæt i ældrelovens krav om, at hjælpen løbende bliver tilrettelagt og udført på baggrund af dialog mellem den udførende medarbejder og borgeren, der modtager hjælpen, og ud fra en faglig vurdering af borgerens aktuelle behov og ressourcer. Temaerne er konkretiseret i 20 kvalitetsmarkører, hvor Ældretilsynet skal vurdere alle kvalitetsmarkører i forhold til, om de er "opfyldt" eller "ikke opfyldt", medmindre en eller flere markører vurderes for værende "ikke aktuel".

Ældretilsynets vurdering af kvalitetsmarkørerne resulterer i en samlet bedømmelse af hvert tema, der ender ud i en samlet faglig vurdering af enhedens kvalitet i helhedsplejen. Den samlede kvalitetsvurdering bliver kategoriseret ud fra ét af følgende tre niveauer: 'God kvalitet', 'bekymrende kvalitet' eller 'kritisk kvalitet'.

Med ikrafttrædelse af lov om ældretilsyn erstattede det tværkommunale ældretilsyn de 98 ældretilsyn i kommunerne og forsøgsordningen med et statsligt ældretilsyn i Styrelsen for Patientsikkerhed. Loven ophævede også §151 i serviceloven om kommunale uanmeldte tilsyn.

Tilsynsopgaven på ældreområdet efter lovændringer er justeret jf. nedenstående overblik. Øvrige tilsyn som fx Arbejdstilsynet og Fødevarestyrelsens fødevarekontrol fortsætter som hidtil.

- Det tværkommunale ældretilsyn (nyt):
Tilsyn med kommunernes kvalitet i helhedsplejen med afsæt i borgerens selvbestemmelse, tillid og samspil.
Udføres af Ældretilsynet.
- Det sundhedsfaglige tilsyn (eksisterende):
Tilsyn med den sundhedsfaglige kvalitet og patientsikkerhed.
Udføres af Styrelsen for patientsikkerhed.
- Handlekommunens personrettede tilsyn (eksisterende):
Løbende tilsyn med at den hjælp borgeren modtager fortsat opfylder sit formål.
Udføres i Vallensbæk Kommune af Visitationen.

Økonomi- og personalemæssige konsekvenser

For perioden 1. juli til 31. december 2025 er den samlede økonomi for de tre ældretilsyn 16,3 mio. kr. Ældretilsyn Øst varetager tilsynsopgaven svarende til 43% af den samlede udgift, hvilket udgør 7,1 mio. kr.

Det tværkommunale ældretilsyn er finansieret inden for rammerne af afskaffelsen af det kommunale uanmeldte tilsyn (tidligere §151 i serviceloven) samt reduktion af antallet af tilsyn. Udgiften til drift af det tværkommunale ældretilsyn bliver beregnet ud fra udviklingen i antal borgere, som har nået folkepensionsalderen. For Vallensbæk Kommune betyder det aktuelt en årlig udgift på 88.000 kr., baseret på prisniveauet for 2025.

Sammenhæng til udviklingsstrategien

Sagen har sammenhæng til Udviklingsstrategiens 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

Ældreloven

Lov om ældretilsyn

Bekendtgørelse om ældretilsyn

Meddelelser fra formanden

Meddelelser

- Lederen af Løkketrogen har fået nyt job
- Orientering om vaccinationer
- Den "grønne bænk" er kommet op
- Juleaften i Rønnebækhus

Elektronisk underskriftsside