

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2023-2025 d. 29-10-2025

Mødedato Onsdag d. 29. oktober 2025 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 1

Mødedeltagere Ulrik Kølle Hansen, Joan Kate Pedersen, Erik Hye Jørgensen, Søren Ramsing, Jesper Skovhus

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Møde med Seniorrådet.....	4
Budgetopfølgning pr. 31. august 2025 - ÆSU.....	5
Orientering om pulje til etablering af lokale partnerskaber på ældreområdet.....	7
Orientering om status for projekt "Care is cool"	9
Orientering om status for sundhedsreformen.....	11
Orientering om kvalitetskrav til fritvalgsleverandører efter Ældreloven.....	12
Orientering om Lov om lokalplejehjem.....	14
Behandling af Danmarkskort 2024.....	16
Godkendelse af ansøgning om godkendelse af forsøg med kald.....	19
Meddelelser.....	20
Eventuelt.....	21
Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside.....	22

Punkt 120: Godkendelse af dagsorden

24/7278

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-10-2025

Godkendt.

Punkt 121: Møde med Seniorrådet

25/6578

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Ifølge årshjulet afholdes halvårligt møde med Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget samt Seniorrådet holder fællesmøde i forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 29. oktober 2025 kl. 13.00-14.00.

Seniorrådet ønsker at drøfte følgende punkter:

1. Bloktilskud til abonnement ved Danske Ældreråd til Seniorrådets budget
2. Status for Seniorrådsvalget 2025
3. Status for pulje til etablering af lokale partnerskaber på ældreområdet ved Social- og Boligstyrelsen
4. Status for Nødkald
5. Status for Ældrelov og Sundhedsreform
6. Status for Ældretilsyn

For de tre sidste punkter er det ikke så meget information om punktet, der efterspørges, men mere kort status og tanker om Seniorrådets rolle i samarbejdet med Ældre- og Sundhedsudvalget.

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- Til drøftelse

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-10-2025

Punkter drøftet.

Punkt 122: Budgetopfølgning pr. 31. august 2025 - ÆSU

25/145

Sagen afgøres i:

Kommunalbestyrelsen

Resume

I henhold til principper for økonomistyring udarbejder Økonomi og Indkøb to gange årligt en samlet budgetopfølgning for hvert enkelt politikområde.

Budgetopfølgningen pr. 31. august 2025 viser et samlet forventet mindreforbrug på 2.324.000 kr. vedrørende Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Overordnet formål med budgetopfølgningen:

- Løbende at fastholde principperne for god økonomistyring samt indholdet af de enkelte budgetopfølgninger, så budgetopfølgningerne foregår på et ensartet grundlag i hele organisationen
- At sikre en åben budgetopfølgningsproces, hvor der hurtigt bliver reageret på eventuelle risikoområder, så der efterfølgende er mulighed for at iværksætte korrigerende handlinger

Budgetopfølgningen forelægges de enkelte fagudvalg, som udover den beløbsmæssige kontrol også skal omfatte en vurdering af, om de mål, som er fastsat i forbindelse med budgetvedtagelsen kan realiseres.

Efter behandling i de enkelte udvalg foretager Økonomiudvalget en samlet behandling af budgetopfølgningen.

Økonomi og Indkøb har udarbejdet et budgetopfølgningsskema over det korrigerede budget samt en vurdering af, hvordan det endelige regnskab forventes at blive.

Afledte konsekvenser

Fordelingen af afvigelserne mellem service- og overførselsudgifter fordeler sig som vist i det vedhæftede budgetopfølgningsskema.

Resultatet kan opsummeres således:

Politikområde (beløb i 1.000 kr.)	Korrigeret budget 2025	Forventet regnskab 2025	Forventet overførsel fra 2025 til 2026	Forventet afvigelse 2025 (- = mindreforbrug)
Sundhed	98.029	96.465	0	-1.564
Ældreområdet	240.555	239.795	0	-760
Støtteordninger	840	840	0	0
I alt	339.424	337.184	0	-2.324

Budgetopfølgningen viser et bevillingsbehov i form af en negativ tillægsbevilling på 2.324.000 kr. i 2025.

Der foretages tekniske budgetneutrale omplaceringer vedrørende ÆSU til og fra andre udvalg på i alt -136.000 kr.

Forventet overførsel fra 2025 til 2026 er foreløbigt vurderet til i alt 0 (nul) kr. af Økonomi og Indkøb.

Der henvises til noterne til afvigelserne i budgetopfølgningsskemaet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget anbefaler:

- At budgetopfølgningen pr. 31. august 2025 drøftes
- At der godkendes en negativ tillægsbevilling på i alt 2.324.000 kr., som tilføres kassebeholdningen
- At de beskrevne budgetomplaceringer godkendes

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-10-2025

Anbefales.

Bilag

Budgetopfølgningsskema ÆSU - 31.08.2025.pdf

Punkt 123: Orientering om pulje til etablering af lokale partnerskaber på ældreområdet

25/6112

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Der orienteres om et tilskud fra en pulje til etablering af lokale partnerskaber på ældreområdet ved Social- og Boligstyrelsen.

Sagsfremstilling

Langeland Kommune har fået en direkte tildeling af tilskud fra puljen "Lokale partnerskaber vedrørende det gode ældreliv" svarende til 1 mio. kr. for perioden fra den 1. september 2025 til den 31. december 2026.

Formålet med tilskuddet og initiativet om støtte til lokale partnerskaber er at skabe governancestrukturer, der styrker et systematisk og tæt samarbejde mellem kommunen og lokale aktører om at skabe et godt ældreliv. Tildelingen skal også bidrage til at understøtte implementeringen af ældrereformen ved at sætte fokus på den bærende værdi i ældreloven om, at kommuner skal samarbejde med civilsamfundet og lokale fællesskaber.

Kommunerne skal i deres projekter arbejde med lokale partnerskaber ud fra nedenstående pejlemærker:

- Kommunerne skal skabe bred lokal forankring i et partnerskab, hvor civilsamfundsaktører og andre lokale aktører indtænkes på systematisk vis og i tæt samspil på ældreområdet
- Kommunerne tager afsæt i lokale behov og potentialer for inddragelse med henblik på at understøtte et godt ældreliv, hvor der i højere grad tænkes på tværs af aktører
- Kommunerne arbejder organisatorisk og systematisk med inddragelse af og samspil med civilsamfundet og andre lokale aktører
- Kommunerne inddrager løbende læring og egne erfaringer for at justere i projektperioden. Kommunerne bør i denne sammenhæng stille sig til rådighed for en evt. vidensopsamling
- Kommunerne deltager i den løbende vidensdeling med de andre projekter og stiller sig til rådighed for løbende erfaringsudveksling på tværs af kommuner, bl.a. med det nationale partnerskab Sammen om Ældreplejen
- Kommunerne forpligter sig til at afprøve og give feedback på inspirationsmaterialer til lokale partnerskaber, som udarbejdes i regi af Sammen om Ældreplejen

Langeland Kommune har den 10. oktober 2025 afleveret en projektbeskrivelse og budget for projektet og afventer endelig godkendelse fra Social- og Boligstyrelsen

De forventede aktiviteter i projekter omfatter:

- Etablering af et partnerskabsforum (styregruppe) og kvartalsvise møder, hvor der aftales fælles indsatsområder
- Afholdelse af 4–6 workshops og temamøder med borgere, pårørende, foreninger og medarbejdere om temaer som lokale fællesskaber, forebyggelse, sundhed og helhedspleje. Workshops bidrager til at skabe en fælles forståelse af det gode samarbejde, herunder det konkrete indhold og handleplan for, hvordan samarbejdet kan realiseres
- Udvikling og etablering af geografisk overblik over civilsamfundsorganisationer og frivillige foreninger i Langeland Kommune
- Udvikling og afprøvning af konkrete samarbejdsinitiativer, hvor frivillige foreninger og hjemmeplejen/plejecentre udvikler fælles aktiviteter, fx café- og mødestedstilbud på plejecentre, ledsagelse og samkørsel til lokale tilbud, digitale læringsforløb for ældre eller støtte til måltidsfællesskaber
- Fælles kompetenceforløb for frivillige og medarbejdere om samskabelse mellem civilsamfundet og kommune, fx i form af e-læring
- Udarbejdelse af en enkel samarbejdsmodel (governance-model), der beskriver samarbejdsformer fremadrettet og kan forankres i kommunen og civilsamfundet
- Formidling af erfaringer via kommunens kanaler og bidrag til nationale netværk, herunder Sammen om Ældreplejen

Tilskuddet anvendes til løn, møder, facilitering, materialer, transport, formidling, kompetenceudvikling, udvikling og afprøvning af samarbejdsinitiativer.

Afledte konsekvenser

Tilskuddet understøtter implementeringen af regeringens ældrereform i forhold til den bærende værdi om styrkelse af samarbejdet med civilsamfundet og lokale aktører på ældreområdet.

Der er tale om et udviklingsprojekt, hvor aktiviteterne skal udvikles og nærmere præciseres sammen med civilsamfund og lokale aktører i løbet af projektperioden.

Indstilling

Direktionen indstiller at Ældre- og Sundhedsudvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-10-2025

Orientering taget til efterretning. Udvalget ønsker, at Handicaprådet også indgår i partnerskabsforum.

Punkt 124: Orientering om status for projekt "Care is cool"

24/96

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

I henhold til årshjulet orienteres der om status og fremdrift for projekt "Care is cool" i hjemmeplejen, herunder projektets aktiviteter, og hvad planen er for den kommende tid.

Sagsfremstilling

Hjemmeplejen i Langeland Kommune fik i december 2023 tilskud fra Social- og Boligstyrelsens pulje til forebyggelse af omsorgstræthed og forråelse blandt medarbejdere i ældreplejen til et projekt med titlen "Care is cool – Implementering af værdig ældrepleje i nyetablerede teams i hjemmeplejen". Tilskuddet beløber sig til 1.837.164 kr. Projektet afholdes i perioden fra den 1. februar 2024 til den 30. juni 2026.

Projekt "Care is Cool" skal være med til at øge både borgernes og medarbejdernes trivsel i hverdagen. De primære aktiviteter i projektet er 1) undervisning, 2) borgerkonferencer og 3) faglig sparring. Aktiviteterne skal medvirke til, at medarbejderne i hjemmeplejen og samarbejdspartnere får et fælles sprog omkring værdig ældrepleje og kerneopgaven.

Afrapportering og regnskab for projektperioden 1. februar 2024 til 31. december 2024 er godkendt af Social- og Boligstyrelsen 30. juli 2025. Projektet er med godkendelsen blevet justeret, således at kompetenceudvikling af gruppelederne som faglige ledere i hjemmeplejen er blevet opprioriteret. Dette har til hensigt at gøre gruppelederne i stand til, sammen med facilitatorer/nøglepersoner, at gennemføre projektets aktiviteter selvstændigt – undervisning, faglig sparring og borgerkonferencer.

Styregruppen for projektet er blevet ændret, så den nu består af medarbejder- og ledelsesrepræsentanter:

- En repræsentant fra hvert hjemmeplejeteam dag (tre medarbejdere)
- En repræsentant fra aften/nat (leder)
- En repræsentant fra sygeplejen (en medarbejder)
- Områdeleder af hjemmeplejen
- Projektmedarbejder og projektleder

?

Projektet har gennem det sidste år implementeret aktiviteterne i den daglige drift – 1) undervisning, 2) borgerkonferencer og 3) faglig sparring.

Projektet har medført en omlægning af hele mødestrukturen i hjemmeplejen. Hjemmeplejens mødestruktur er nu ændret til, at der er undervisning en gang om måneden per hjemmeplejegruppe, faglig sparring to gange om måneden per team og borgerkonference en gang om måneden per team. Det er hensigten, at alle aktiviteter fortsætter, når projektperioden ophører. Der er fem teams i gang i projektet, og de sidste tre teams kommer i gang i september/oktober 2025. Herefter er alle hjemmeplejeteams i gang med projektets forskellige aktiviteter, og tidligere mødestrukturer er nedlagt. Det betyder, at der er implementeret ensrettede møder både med hensyn til mødetype og tiden, som bliver anvendt til møderne.

Undervisningen har været en succes, hvor medarbejderne selv har været med til at udvælge emner, og der har været god tilslutning.

Borgerkonferencerne fungerer efter hensigten, hvor der går i dybden med en enkelt borger eller et hjem, som er komplekst. Medarbejderne har integreret borgerkonferencen i deres praksis og foreslår selv, hvilke borgere de kunne tænke sig tage op næste gang.

Faglig sparring har i praksis vist sig ikke at kunne rumme både borgerperspektivet og personalets trivsel, som implicit ligger i formålet med faglig sparring. Den faglige sparring fungerer i høj grad som et tværfagligt driftsredskab. Her drøfter de forskellige faggrupper (ufaglærte, social -og sundhedshjælpere, social -og sundhedsassistenter, sygeplejersker og hverdagsrehabiliterende terapeuter), hvordan det går hos den enkelte borger, og tiden tillader kun dette perspektiv. Gruppelederne har derfor indført et decideret trivselsmøde én gang månedligt, hvor emner i forbindelse med personalets

trivsel tages op. Det kan dreje sig om særligt svære situationer, de enkelte ruters sammensætning, samarbejdet i gruppen osv.

Projektets fokus har indtil videre været på at få implementeret de forskellige aktiviteter. Fremadrettet vil fokus i tiltagende grad være på projektets andet mål, som handler om en styrkelse af gruppelederne til at arbejde ud fra "Faglig Ledelse", da gruppelederne er de nøglepersonerne, som skal kunne varetage aktiviteterne, når projektet ophører. Indtil videre har lederne været på en temadag om faglig ledelse og der har været mulighed for sparring med projektmedarbejder efter faglig sparring og borgerkonferencer.

I efteråret er der planlagt en intensivering af indsatsen for gruppelederne. De får særskilt undervisning i brugen af redskaber fra Videnscenter for Ældrepleje. Der bliver afholdt ledermøder, hvor de kan drøfte emner og sparre i forhold til Care is Cool. Der bliver lagt tid ind til opfølgning på både faglig sparring og borgerkonferencer mellem leder og projektmedarbejdere. Der er planlagt fire supervisioner med en supervisor og en til to temadage.

Der arbejdes med henblik på, at aktiviteterne kan fortsætte i driften efter projektperiodens udløb, fx at få klædt andre nøglepersoner på til at bistå gruppelederne med aktiviteterne.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller at Ældre- og Sundhedsudvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-10-2025

Orientering taget til efterretning.

Punkt 125: Orientering om status for sundhedsreformen

25/5929

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Der orienteres om status for de bilaterale møder med Odense Universitetshospital (OUH) samt om processen for bodelingsaftale.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget blev den 24. september 2025 orienteret om proces for sundhedsreformen opdelt i henholdsvis et politisk og et administrativt spor.

Det andet bilaterale møde mellem OUH og Langeland Kommune blev afholdt den 25. september 2025. Begge parter er lydhøre og opmærksomme på at få etableret et frugtbart samarbejde indenfor de berørte områder.

De opgaver, der lovbestemt skal overdrages til regionen, er sundheds- og omsorgspladser, akut sygepleje, patientrettet forebyggelse samt specialiseret genoptræning og rehabilitering.?

I forhold til kommunens nuværende midlertidige døgndækkede pladser (MDP) er der aftalt et besøgs møde på Danahus Plejecenter den 3. november 2025. OUH ønsker at besøge stedet og tilkendegiver, at de påtænker at drive 10 sundheds- og omsorgspladser i Langeland Kommune på nuværende lokalitet. I forbindelse med forårsaftalen 2025 er der afsat yderligere midler til drift af sundheds- og omsorgspladser, og regionen har forespurgt, om Langeland Kommune selv vil drive de lovbestemte aflastnings- og ventepladser, hvilket kommunen har tilkendegivet at ville. Det betyder, at der skal findes en lokalitet for disse pladser.

I forhold til akutsygeplejen er der stadig mange uafklarede elementer. Langeland Kommune har videregivet yderligere informationer til OUH om nuværende drift og kapacitet.

OUH påtænker at bede kommunen om at drive den patientrettede forebyggelse. Hvis det bliver en realitet, er det kun myndighedsopgaven på området, som flytter til OUH.

Parterne er enige om, at regionen overtager ansvaret for den specialiserede genoptræning og rehabilitering, som kommunen i forvejen køber andetsteds. Det drejer sig for nuværende om maksimalt en borger per år.

Der er aftalt endnu et bilateralt møde den 12. november 2025, hvor der tages hul på de mere tekniske data i forhold til bodelingsaftalen. Skabelon for bodelingsaftalen forventes fremsendt ultimo oktober 2025. Administrationen undersøger, hvad det konkret betyder for Langeland Kommunes økonomi i forhold til hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der skal overføres.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-10-2025

Orientering taget til efterretning.

Punkt 126: Orientering om kvalitetskrav til fritvalgsleverandører efter Ældreloven

25/6580

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Ældreloven, som trådte i kraft den 1. juli 2025, udvider borgernes frie valg, i og med at private leverandører skal kunne levere helhedspleje omfattende alle indsatser i borgerens forløb. Borgerne har desuden fortsat mulighed for frit valg af madleverandør.

Der orienteres om kvalitetskrav til fritvalgsleverandører efter Ældreloven.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal jf. Ældreloven skabe grundlag for at personer, der modtager et tilbud efter § 10 om helhedspleje eller § 13 om madlevering, kan vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf alene den ene leverandør kan være kommunal.

Kommunalbestyrelsen godkendte på mødet den 30. juni 2025 administrationens forslag til implementering af Ældreloven, herunder administrationens anbefaling om, at Langeland Kommune fortsætter den eksisterende praksis med fritvalgsbeviser som model for tilvejebringelse af det frie valg.

Et fritvalgsbevis giver borgere, der er visiteret til helhedspleje eller madservice, adgang til selv at indgå aftale med en cvr-registreret virksomhed om udførelse af den hjælp, som de er blevet bevilget. Kommunen skal således ikke godkende leverandøren.

Leverandører af helhedspleje

Leverandører af forløb i helhedsplejen skal kunne levere alle de elementer, der indgår i helhedsplejen. Helhedspleje omfatter, jf. Ældrelovens § 9, personlig pleje, hjælp til nødvendige praktiske opgaver samt genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. Helhedsplejen skal gives med afsæt i en rehabiliterende, forebyggende og vedligeholdende tilgang.

Administrationen har udarbejdet forslag til kvalitetskrav til fritvalgsleverandører ved udførelse af helhedspleje efter Ældreloven, jf. bilag. Kvalitetskravene omhandler forløb i helhedsplejen, forventninger til udførsel af hjælpen, beskrivelse af kvalitet i forhold til 1) serviceniveau, 2) krav til personaleforhold, 3) krav til levering, samt dokumentation og klager.

Dokumentet med godkendte kvalitetskrav gøres tilgængeligt på kommunens hjemmeside.

Leverandører af madlevering

Kommunen skal tilbyde mindst ét dagligt måltid mad i form af en hovedret leveret til personer, der er omfattet af loven, som bor i eget hjem, og som ikke selv kan udføre madlavningen på grund af nedsat funktionsevne.

Langeland Kommune har i henhold til Servicelovens § 91 fastsat krav til leverandører af madservice efter § 83, stk. 1 i Serviceloven. Disse fremgår af dokumentet ”Information om fritvalgsbeviser til madproducenter”, som er tilgængeligt på kommunens hjemmeside. Kvalitetskravene for leverandører af madservice efter Serviceloven anvendes ligeledes for leverandører af madlevering efter Ældreloven.

Kommunalbestyrelsen har desuden på mødet den 30. juni 2025 truffet beslutning om, at kvalitetsstandarderne gældende for Serviceloven også anvendes i forhold til Ældreloven med det formål at tydeliggøre serviceniveauet. I servicekataloget findes der en kvalitetsstandard for madservice efter Serviceloven, som beskriver serviceniveauet på området.

Værdien af fritvalgsbeviser for helhedspleje og madlevering fremgår af takstblad tilgængeligt via kommunens hjemmeside. Kommunen afregner med den leverandør, som borgeren har valgt og til den pris, der svarer til fritvalgsbevisets værdi.

Afledte konsekvenser

Fremover skal borgere over folkepensionsalderen, som visiteres til hjælp efter Ældreloven, vælge én leverandør til helhedspleje, det vil sige en leverandør, der kan levere både praktisk hjælp, personlig pleje og genoptræning. Borgere under folkepensionsalderen, der visiteres efter Serviceloven, har derimod mulighed for at vælge to leverandører til praktisk hjælp og personlig pleje.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-10-2025

Orientering taget til efterretning.

Bilag

Information om fritvalgsbeviser til madproducenter okt25

Kvalitetskrav helhedspleje.pdf

Punkt 127: Orientering om Lov om lokalplejehjem

25/6579

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Der orienteres om Lov om lokalplejehjem, som trådte i kraft den 1. januar 2025.

Sagsfremstilling

Kommunerne har med loven fået mulighed for at etablere eller omlægge kommunale plejehjem til lokalplejehjem, som skal give mere plads til forskellighed, aktiv inddragelse af lokalsamfundet og give kommende plejhjemsbeboere flere valgmuligheder. Lokalplejehjem er selvstændige driftsenheder med frisættelse fra kommunalbestyrelsens politikker og krav.?

Lokalplejehjemmene får større frihed, til at medarbejdere og ledelse med udgangspunkt i ønsker fra beboere og pårørende i højere grad kan indrette dagligdagen, som de ønsker, herunder med mulighed for tilkøbsydelser. Det er også muligt at etablere profil-lokalplejehjem, som for eksempel kan have veteraner som målgruppe eller være et hjem, hvor kunst, natur eller musik prioriteres.

Det er op til den enkelte kommune at beslutte, hvorvidt det ønskes at gøre brug af muligheden for at etablere lokalplejehjem.

Et lokalplejehjem er kommunalt ejet og drives som et kommunalt aktieselskab efter selskabsloven med en selvstændig, professionel bestyrelse, der er ansvarlig for daglig drift og økonomi, hvorved myndighed og drift adskilles.

Bestyrelsen på fem personer skal bestå af repræsentanter fra lokalsamfundet og det lokale erhvervsliv og skal være sammensat, så forskellige kompetencer dækkes, herunder for eksempel drift af selskab eller virksomhed, forvaltning og jura, strategi og ledelse samt pleje- og sundhedsfaglighed. Hvis medarbejderne ønsker det, skal de også have mulighed for at være repræsenteret i bestyrelsen.

Kommunalbestyrelsen vil fortsat have ansvaret for visitation, finansiering og forsyning. Kommunen og lokalplejehjemmet aftaler prisen for levering af hjælp og støtte efter Serviceloven og Ældreloven, og lokalplejehjemmet fakturerer kommunen.

Kommunen kan mod betaling varetage administrative opgaver for lokalplejehjemmet, for eksempel drift af IT-systemer, bogholderi, lønadministration, fakturering, statistik samt administrativ og juridisk bistand vedrørende personalemæssige forhold.

Der er afsat 103 mio. kr. i en pulje fra 2025 til 2027 til at hjælpe den nye plejehjemstype i gang. De første 30 mio. kr., der kunne ansøges om i 2025, er uddelt til otte kommuner.

Derudover er der afsat 10 mio. kr. til et rejsehold i KL-regi, som skal understøtte etableringen med vejledning, netværk og juridisk sparring, og endelig er der afsat 3 mio. kr. til at yde vejledning og kompetenceudvikling for lokalplejhjemsbestyrelser.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-10-2025

Orientering taget til efterretning. Udvalget ønsker, at administrationen undersøger hvilke kommuner, der er gået i gang med etablering af lokalplejehjem med henblik på at søge inspiration. Der ønskes et administrativt oplæg omkring hvilke muligheder, der er på Langeland for at etablere et lokalplejehjem.

Punkt 128: Behandling af Danmarkskort 2024

25/5632

Sagen afgøres i:

Kommunalbestyrelsen

Resume

Danmarkskortet er et kommuneopdelt Danmarkskort med det forudgående års statistik over omgørelsesprocenten i Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter lov om social service og barnets lov. Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet offentliggøres hvert år inden den 1. juli.

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet skal behandles af Kommunalbestyrelsen på et møde inden udgangen af det år, hvor Danmarkskortet offentliggøres.

Sagsfremstilling

Danmarkskortet består af tre kort, der viser omgørelsesprocenterne på henholdsvis voksenhandicapområdet, børnehandicapområdet og på det samlede socialområde. Kortet for det samlede socialområde dækker alle bestemmelser i serviceloven og barnets lov, hvor der er kommunal klageadgang inkl. de to øvrige kort.

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse - Ankestyrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer i afgørelsen.
- Hjemvisning - hvis der for eksempel mangler væsentlige oplysninger i en sag, og styrelsen ikke selv kan indhente dem, sender styrelsen sagen tilbage til myndigheden. Det hedder at hjemvise en sag og betyder, at myndigheden skal genoptage sagen og afgøre den på ny.
- Ændring/Ophævelse - Ankestyrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer/ophæver den.

Når en afgørelse hjemvises, ændres eller ophæves kaldes det, at kommunens afgørelse bliver omgjort. Omgørelsesprocenten er andelen af sager, der bliver omgjort (hjemvist, ændret eller ophævet) af Ankestyrelsen. Omgørelsesprocenten viser dermed, hvorvidt de der klager til Ankestyrelsen, enten har ret i deres klage, eller har ret til at få genbehandlet deres sag. Inden for serviceloven forekommer hjemvisninger tre gange så ofte som ændringer/ophævelser.

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet skal behandles af Kommunalbestyrelsen på et møde inden udgangen af det år, hvor Danmarkskortet offentliggøres.

Det skal bemærkes, at tidligere bestemmelse om at kommunalbestyrelsen i forbindelse med behandling af danmarkskortet skulle tage stilling til, hvorvidt der var behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling, er ophævet pr. 1. januar 2025.

Hvad viser Danmarkskortene ikke

Omgørelsesprocenten omfatter derimod ikke oplysninger om de sager i kommunerne, som ikke påklages til Ankestyrelsen. Omgørelsesprocenten kan derfor ikke bruges til at udtale sig om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling. Supplerende læsevejledning til Danmarkskortet er vedlagt som bilag A.

Danmarkskortet for 2024 – Langeland Kommune

Danmarkskortets opdeling svarer til følgende områdebetegnelser i Langeland Kommune:

Danmarkskort	Områdebetegnelser i Langeland Kommune
--------------	---------------------------------------

Socialområdet	Handicap- og Psykiatri, Familieafdelingen, Ældre- og Sundhed
Voksenhandicapområdet	Handicap- og Psykiatri
Børnehandicapområdet	Familieafdelingen

Socialområdet

På socialområdet i Langeland Kommune blev der i 2024 realitetsbehandlet i alt 21 sager. I ti af klagesagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. De omgjorte afgørelser består af to sager (10 pct.), der blev ændret/ophævet og otte sager (38 pct.), der blev hjemvist.

Det giver en omgørelsesprocent på 48. Til sammenligning var der på landsplan på socialområdet i 2024 en omgørelsesprocent på 44,9.

De omgjorte sager fordeler sig som følger:

Sagsemne	Sagsudfald	Lovgrundlag
Børn - KSB - Samvær –§ 104	Hjemvisning	Barnets lov
Børn - KSB - Støttende indsatser og anbringelse med samtykke - § 32 og § 46	Ændring/Ophævelse	Barnets lov
Voksne - rehabilitering - § 83a	Hjemvisning	Serviceoven
Forbrugsgoder - §113	Hjemvisning	Serviceoven
Hjælpe midler - §112	Hjemvisning	Serviceoven
Biler - §§ 114 og 115	Hjemvisning	Serviceoven
Hjælpe midler - §112	Hjemvisning	Serviceoven
Forbrugsgoder - §113	Hjemvisning	Serviceoven
Voksne - støtte og kontaktperson - §§ 98 og 99	Hjemvisning	Serviceoven
Hjemmehjælp § 83	Ændring/Ophævelse	Serviceoven

*se bilag B for supplerende bemærkninger

Voksenhandicapområdet

På voksenhandicapområdet i Langeland Kommune blev der i 2024 realitetsbehandlet i alt 0 sager, hvorved der ikke kan opgøres en omgørelsesprocent. Til sammenligning var der på landsplan, på voksenhandicapområdet i 2024, en omgørelsesprocent på 40,4.

Børnehandicapområdet

På børnehandicapområdet i Langeland Kommune blev der i 2024 realitetsbehandlet i alt 0 sager, hvorved der ikke kan opgøres en omgørelsesprocent. Til sammenligning var der på landsplan, på børnehandicapområdet i 2024, en omgørelsesprocent på 48,9.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler:

- At Kommunalbestyrelsen drøfter Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet for 2024

Beslutning i Handicaprådet den 23-10-2025

Handicaprådet tager Danmarkskortet til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Elisa Hansen, Brian Dalsgaard og Ann Gitte Tornhøj.

Heidi Scherning deltog som suppleant.

Beslutning i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget den 27-10-2025

Anbefales.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-10-2025

Anbefales. Der er fortsat ønske om, at det bliver mere tydeligt, hvilket udvalg de enkelte sager omfatter. Udvalget ønsker endvidere, at der også i den fremadrettede sagsbehandling indgår en oversigt over det samlede antal afgørelser i Langeland Kommune, herunder hvor mange der påklages og ikke påklages.

Bilag

Bilag A - læsevejledning til danmarkskort.pdf

Bilag B - Danmarkskort 2024 - bemærkninger til omgjorte sager.pdf

Punkt 129: Godkendelse af ansøgning om godkendelse af forsøg med kald

24/5897

Resume

Et flertal i Ældre- og Sundhedsudvalget har bedt administrationen udarbejde en ansøgning om godkendelse af et forsøg med kald, som kræver fravigelse for Servicelovens § 112.

Sagsfremstilling

På mødet den 24. september 2025 bad et flertal i Ældre- og Sundhedsudvalget administrationen om at udarbejde en ansøgning om et forsøg om det i Kommunalbestyrelsen godkendte serviceniveau for kald. Forsøget skulle muliggøre fastholdelse af serviceniveauet for kald med henblik på at bevare borgernes oplevelse af tryghed i Langeland Kommune. Servicelovens § 184 giver mulighed for, at en kommunalbestyrelse kan ansøge om at fravige regler i Serviceloven som led i et forsøg under forudsætning af, at en række betingelser er opfyldt. Forsøget kræver fravigelse for Servicelovens § 112.

Administrationen har henvendt sig til Ældreministeriet for vejledning om eventuelle retningslinjer og skabelon for formulering af en ansøgning. Ældreministeriet er vendt tilbage og har oplyst, at henvendelsen falder uden for Ældreministeriets ressortområde. Ministeriet har derfor ikke mulighed for at kommentere henvendelsen. Henvendelsen hører under ressortområdet for Social- og Boligministeriet. Ældreministeriet har oversendt henvendelsen til Social- og Boligministeriet, som har tilkendegivet, at de vil besvare henvendelsen. Administrationen afventer tilbagemeldingen.?

Administrationen har imidlertid formuleret et udkast til en ansøgning og foreslår, at ansøgningen fremsendes i nuværende format, såfremt ministeriet ikke er vendt tilbage ved sagens godkendelse.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler:

- At ansøgningen om godkendelse af forsøg med kald og fravigelse af Servicelovens § 112 godkendes

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-10-2025

Godkendt.

Bilag

Ansøgning om fravigelse §112 okt25.pdf

Punkt 130: Meddelelser

24/7279

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

- Servicekataloget er administrativt tilrettet i forhold til ændret lovgivning mv.
- Ældretilsyn på Danahus Plejecenter den 30. oktober 2025
- Samarbejde med Det Gode Madhus om madservice på Stigtebo Plejecenter forlænges til den 31. marts 2026

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-10-2025

Taget til efterretning.

Punkt 131: Eventuelt

24/7276

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-10-2025

Ingenting.

Punkt 132: Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside

24/7277

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget