

# REFERAT Senior d. 03-12-2024

**Mødedato**        Tirsdag d. 03. december 2024 kl. 13:00

**Mødested**        KUC

**Mødedeltagere**    Søren Rasmussen, Birgitte Kragh, Poul Fremmelev, Folmer  
Krogh, Iben Lehmann Rasmussen (Fravær), Trille Nikolajsen, Susanne  
Stenstrop Thorsen

## Indholdsfortegnelse

Sygefraværsindsatsen.....	3
Selvvisitering i Hjemmehjælpen.....	4
Seniorfestival.....	5
Aftale om Sundhedsreform 2024.....	6
Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2024 for Senior.....	9
Plejhjem Skovparken: afklaring af ejerforhold.....	12
Kvalitetsstandarder 2025.....	15
Tilsynspolitik 2025 for hjemmehjælp og madservice.....	17
Deltagelse i ekstraordinære aktiviteter.....	19
Orientering fra formanden.....	20
Orientering fra Seniorområdet.....	21
Underskriftsark.....	22

# Punkt 1: Sygefraværsindsatsen

20/23557

## Resumé

På udvalgsrådet giver Jan Hjøllund fra Center for Medarbejderudvikling, Gitte Meyer, chef for Plejehjem, Køkken, Demens og Aktiviteter, og Louise Mønsted, Chef for Hjælp i Hjemmet, en status på sygefraværsindsatsen.

## Sagen behandles i

Senior.

## Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning Senior den 03-12-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

## Fraværende:

Iben Lehmann Rasmussen

## Sagsfremstilling

I budget 2023-2026 blev der udmøntet en besparelse på 1,4 mio. kr. om året, der skulle realiseres ved at nedbringe sygefraværet i ældreplejen i Kolding Kommune til niveauet på landsplan.

I 2023 og 2024 har Center for Medarbejderudvikling gennemført et forløb med lederne i ældreplejen. Forløbet har sat fokus på lederens rolle i forhold til at forebygge og håndtere sygefravær. Forløbet inddrager sygefraværdata og forskellige metoder, som lederne kan anvende i dialogen med medarbejderne.

Sygefraværet har generelt været faldende i perioden. På udvalgsrådet gennemgår Jan Hjøllund den konkrete udvikling indenfor de forskellige områder af ældreplejen.

## Bilag

Kolding udvalgsrådsmøde sygefravær december 2024.pdf

**Fraværende** Iben Lehmann Rasmussen

## Punkt 2: Selvvisitering i Hjemmehjælpen

24/24947

### Resumé

I marts 2022 iværksatte forvaltningen en prøvehandling, hvor hjemmehjælperne sammen med planlæggerne i 2 hjemmehjælpsgrupper, selv visiterede borgerne til konkrete hjemmehjælpsindsatser.

Prøvehandlingen er siden udvidet, så der i dag er 5 hjemmehjælpsgrupper, der er selvvisiterende.

På udvalgsrådet orienterer leder af Senior- og Sundhedsrådgivningen, Mai-Britt Nielsen, om erfaringerne fra prøvehandlingen med selvvisitering og intentionerne fremadrettet.

### Sagen behandles i

Senior.

### Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### Beslutning Senior den 03-12-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

### Fraværende:

Iben Lehmann Rasmussen

### Sagsfremstilling

Selvvisitering betyder, at den enkelte hjemmehjælper, sammen med planlæggeren i den enkelte hjemmehjælpsgruppe, fastsætter de indsatser borgeren skal have, og regulerer indsatserne afhængig af borgerens aktuelle behov. Formålet er at bringe hjemmehjælpernes faglige vurdering af borgeren mere aktivt i spil og sikre, at den hjælp, borgeren modtager, bedst muligt matcher borgerens behov.

På nuværende tidspunkt har prøvehandlingen med selvvisitering omfattet 5 hjemmehjælpsgrupper (Svane Pleje og hjemmehjælpsgrupperne i Vamdrup, Domhusgade, Niels Bohrs Vej og Seest). Erfaringen med prøvehandlingen er, at øget selvvisitering i hjemmehjælpen er en ny arbejdsgang, der kræver fokus, kompetenceløft og god ledelsesmæssig styring af hjemmehjælpsgruppen. Derudover kræver det fysisk tilstedeværelse af rådgiver i hjemmehjælpsgruppen til at sikre en løbende dialog mellem hjemmehjælpsgruppen og Senior- og Sundhedsrådgivningen.

I takt med indførelsen af den nye ældrelov, herunder indførelsen af faste teams, helhedspleje og fokus på hjemmehjælpernes faglighed tæt på borgerne, er det ambitionen, at selvvisitering på sigt udbredes til alle kommende 12 kommunale hjemmehjælpsgrupper og private hjemmehjælpsleverandører. Det er ligeledes intentionen, at selvvisiteringen kommer til at opfatte flere indsatser end det er tilfældet i dag.

Indførelsen af selvvisitering i hjemmehjælpen implementeres, så der bedst muligt opnås fælles forståelse mellem hjemmehjælpsgrupperne, Senior- og Sundhedsrådgivningen samt på tværs af hjemmehjælpsgrupperne, for at sikre ensartet udmøntning af kvalitetsstandarder og politisk besluttet serviceniveau.

### Bilag

Selvvisitering\_SEN 03.12.2024.pdf

**Fraværende** Iben Lehmann Rasmussen

## **Punkt 3: Seniorfestival**

24/25545

### **Resumé**

Siden 2022 har aktivitetskonsulenterne sammen med repræsentanter fra Ældrerådet arrangeret en årlig Seniorfestival. Festivalen afholdes i efteråret, og foregår med arrangementer i Kolding by og i en af oplandsbyerne / centerbyerne. I 2024 deltog 525 borgere i 3 arrangementer, som blev afholdt den 24. september 2024 i Arena Syd og Vores Hus i Vamdrup, og den 4. oktober 2024 i Parkhallen i Kolding. Programmet for Seniorfestivalen 2024 fremgår af bilaget.

I 2023 var der 400 deltagere til Seniorfestival (2 arrangementer), og i 2022 var der 650 deltagere (3 arrangementer).

På udvalgsrådet orienterer aktivitetskonsulent, Tina Reher, og projektleder på 60+ FRISK, Lykke Guldbrandt, om afviklingen af Seniorfestival 2024.

### **Sagen behandles i**

Senior

### **Forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at form og indhold for Seniorfestivalen drøftes.

### **Beslutning Senior den 03-12-2024**

Sagen blev drøftet.

### **Fraværende:**

Iben Lehmann Rasmussen

### **Bilag**

Seniorfestival 2024

200914-24 Oplæg om Seniorfestival i Seniorudvalget 3.12.24.pdf

**Fraværende** Iben Lehmann Rasmussen

## Punkt 4: Aftale om Sundhedsreform 2024

24/14131

### Resumé

Den 15. november 2024 har regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne) sammen med Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre indgået en aftale om Sundhedsreform 2024. Formålet med aftalen er, ifølge aftalens partier, at skabe et stærkt og balanceret sundhedsvæsen, der er tættere på borgerne.

Aftalen indebærer en reform af både den politiske og den økonomiske struktur af sundhedsvæsenet, og en ny ansvarsfordeling mellem myndighederne. Reformen vil få betydning for driften af sundhedsområdet i Kolding Kommune i fremtiden, men hvilken betydning er endnu uafklaret. Aftale om Sundhedsreform 2024, og de tilhørende faktaark, er vedhæftet denne sag. På mødet vil punktet blive suppleret af en mundtlig orientering.

### Sagen behandles i

Sundhed og Fritid,  
Senior.

### Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### Beslutning Sundhed og Fritid den 26-11-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

### Beslutning Senior den 03-12-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

### Fraværende:

Iben Lehmann Rasmussen

### Sagsfremstilling

#### *Baggrund*

Den 15. november 2024 har regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne) sammen med Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre indgået en aftale om Sundhedsreform 2024. Formålet med aftalen er, ifølge aftalens partier, at skabe et stærkt og balanceret sundhedsvæsen, der er tættere på borgerne.

Aftalen indebærer en reform af både den politiske og den økonomiske struktur af sundhedsvæsenet, og en ny ansvarsfordeling mellem myndighederne. Reformen vil få betydning for driften af sundhedsområdet i Kolding Kommune i fremtiden, men hvilken betydning er endnu uafklaret.

Sundhedsstrukturkommissionens arbejde, og den følgende høring, danner grundlag for regeringens reformudspil. Aftalen om Sundhedsreform 2024 er et resultat af den efterfølgende politiske proces.

Sundhedsstrukturkommissionens udspil blev præsenteret på udvalgsmøderne i Senior og i Sundhed og Fritid i august 2024. I forbindelse med høringen af Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger blev der udarbejdet et politisk høringssvar fra KL, KKR Syddanmark, Sundhedsklynge Lillebælts kommuner og Kolding Byråd.

#### *Reformens initiativer*

Aftalen om Sundhedsreform 2024 rummer følgende otte overordnede initiativer:

1. Ny organisering af sundhedsvæsenet
2. Flere læger og bedre fordeling
3. Sundhedsvæsenet skal styrkes der, hvor behovet er størst
4. Bedre forløb for borgere med kronisk sygdom
5. Frit valg og styrkede patientrettigheder

6. Mere behandling i og eller tæt på eget hjem
7. Lige muligheder for et sundere liv (Folkesundhedslov)
8. Moderne sygehuse, bedre fysiske rammer for nye lokale sundhedsindsatser og digitale løsninger

Initiativerne skal konkret omsættes til blandt andet følgende tiltag:

- Fire nye regioner, 17 nye sundhedsråd med folkevalgte fra kommuner og regioner, ny national sundhedsplan og lokale nærsundhedsplaner.
- Flere læger, hvor folk er mest syge, mindst 5.000 læger i almenmedicinske tilbud (1.500 flere end i dag), og mere tid og hjælp til de mest sårbare patienter.
- Frit valg til sundheds- og omsorgspladser uden egenbetaling, hjemmebehandlingsteams i hele landet, døgndækket akutsygepleje og fast tilknyttet læge på botilbud.
- Kronikerpakker – ret til en personlig behandlingsplan, ret til hurtig udredning og behandling hos praktiserende speciallæger og ret til digitale sundhedstilbud.

#### *Sundhedsråd Trekantsområdet*

Der etableres i alt 17 sundhedsråd som faste udvalg under regionsrådet, og med regionalt flertal. Sundhedsrådene får det umiddelbare ansvar for drift og udvikling af alle de regionale sundhedsopgaver i et afgrænset geografisk område, inkl. sygehusdrift, og skal drive den lokale omstilling og sikre udbygning af det nære sundhedsvæsen gennem bl.a. udmøntning af bevilling til nære sundhedstilbud. Kolding Kommune bliver en del af Sundhedsråd Trekantsområdet sammen med Vejle, Fredericia og Middelfart kommuner.

#### *Ny ansvarsfordeling*

Ansaret for følgende sundhedsopgaver flytter fra kommuner til regioner pr. 1. januar 2027:

- Tilbud om midlertidige ophold på sundheds- og omsorgspladser uden egenbetaling til borgere med behov for en sundhedsfaglig indsats
- Den akutte specialiserede sygepleje
- Patientrettet forebyggelse
- Dele af genoptræning på avanceret niveau
- Rehabilitering på specialiseret niveau

Hensigten med den nye ansvarsfordeling er ifølge aftalen at kombinere nærhed med mere ensartet kvalitet ved at give regionerne et større og mere samlet ansvar. Samtidig åbner aftalen op for, at kommuner vil kunne varetage hele eller dele af driften på vegne af regionen for de opgaver, som flyttes, men med fortsat regionalt myndigheds- og finansieringsansvar. Beslutningen herom træffes i de forberedende sundhedsråd inden 1. januar 2027.

#### *Økonomi*

På landsplan etableres en årlig ramme på 6,4 mia. kr. frem mod 2030 - heraf 4,4 mia. kr. til nære sundhedsindsatser via nye sundhedsråd og 2,0 mia. kr. til konkrete indsatsområder, hvoraf nogle af midlerne er målrettet tiltag i den kommunale sundhedsindsats som f.eks. almen sygepleje og palliative indsatser.

Den årlige ramme finansieres med 2,7 mia. kr. gennem delvis målretning af demografiløft til regioner og kommuner, og en prioritering på yderligere 3,6 mia. kr. Derudover øges grundtilskuddet på sundhedsområdet til den enkelte region til fordel for mindre regioner.

Nærhedsfinansiering og kommunal medfinansiering nedlægges.

#### *Den videre proces*

Gennemførelsen af aftalen forudsætter et stort lovgivningsarbejde, og der vil løbende være forskellige initiativer til implementering frem mod sundhedsreformens ikrafttræden den 1. januar 2027.

Det forberedende arbejde starter i 2025 med fremsættelse, høring og behandling af lovforslag om bl.a. nye myndigheder og opgaveflytning m.v. Regeringen vil ligeledes i foråret 2025 drøfte en samlet implementeringsplan med kommuner og regioner samt indgå en række efterfølgende aftaler om implementering.

Der nedsættes et såkaldt implementeringspartnerskab mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet og et udvalg af ledere fra kommuner og regioner. Der afsættes også centrale midler til implementeringsstøtte i forbindelse med reformen. Der nedsættes ligeledes en følgegruppe med væsentlige interessenter fra eksempelvis KL, Danske regioner, patientforeninger, fagforeninger m.fl.

2026 vil være et overgangså, hvor bl.a. de forberedende Sundhedsråd træffer beslutning om opgaveoverdragelse og mulig kommunalt driftsansvar, udmøntning af midler til det nære sundhedsvæsen m.m.

## **Bilag**

Aftale om sundhedsreform 2024

Faktaark-sundhedsreform

Aftale om Sundhedsreform 2024

**Fraværende** Iben Lehmann Rasmussen

## Punkt 5: Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2024 for Senior

24/25002

### Resumé

Der fremsendes en budgetopfølgning pr. 31. oktober 2024 for Senior vedrørende seniorpolitik samt lejetab vedrørende ældre- og handicapvenlige boliger.

Seniorpolitik, serviceudgifter:

Regnskabsresultatet for 2024 forventes af vise et mindre forbrug på 9,1 mio. kr., svarende til ca. -1,0 % af det korrigerede budget på 893,3 mio. kr. Ud af mindreforbruget på 9,1 mio. kr. er de 5,0 mio. kr. reserveret til 2025, og består primært af modtaget tilskud og budgettilførsel som ikke anvendes i 2024 men først i 2025.

Ældre- og handicapvenlige boliger, lejetab:

Regnskabsresultatet for lejetab vedr. ældre- og handicapvenlige boliger forventes at vise et merforbrug på ca. 2,8 mio. kr. i 2024 i forhold til det korrigerede budget på 4,8 mio. kr.

### Sagen behandles i

Senior

Ældrerådet (orientering).

### Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at budgetopfølgningen pr. 31. oktober 2024 tages til efterretning.

### Beslutning Senior den 03-12-2024

Budgetopfølgningen blev taget til efterretning.

### Fraværende:

Iben Lehmann Rasmussen

### Sagsfremstilling

Budgettet fastsætter rammerne for områdets forvaltning af kommunens midler. Der udarbejdes kvartalsvis opfølgning på udviklingen i serviceudgifterne, som forelægges Senior.

Opfølgningen fokuserer på områdets forbrug holdt op imod budgettet samt det skønnede års forbrug.

Sideløbende udarbejdes bevillingskorrektioner til Økonomi og Strategi samt Byrådet for perioden. Heri forelægges der eventuelle ændringer i bevillinger til godkendelse.

I nedenstående tabel er budgettet og det forventede forbrug specificeret. Opfølgningen viser, at der forventes et mindreforbrug på ca. 9,1 mio. kr., svarende til -1,0 % af det korrigerede budget for Seniorpolitik. Mindreforbruget kan primært henføres til uddelegerede sygeplejeydelser, hvor borgerne efterspørger mindre hjemmehjælp og sygepleje end forventet, hjælpemiddelsområdet samt modtaget tilskud og budgettilførsel, som ikke anvendes i 2024 men først i 2025. Ud af mindreforbruget på 9,1 mio. kr. er de 5,0 mio. kr. reserveret til 2025, og disse består primært af de modtagne tilskud og budgettilførsel som ikke anvendes i 2024 men først i 2025.

Tabel 1. Budget og forventet forbrug 2024 Seniorpolitik, serviceudgifter (Beløb i 1.000 kr.)

Område	Korrigeret budget	Forbrug pr. 31. oktober 2024	Forventet årsforbrug	Forventet mer-/mindreforbrug*	Note
Plejecenter, Aktivitet og Køkkenområdet	283.703	233.658	283.203	-500	1

Senior- og Sundhedsrådgivningen	323.949	261.423	324.449	500	2
Sygeplejen	140.566	112.856	137.866	-2.700	3
Hjemmehjælpen	0	2.818	100	100	4
Hjælpebidler	45.816	34.513	43.016	-2.800	5
Uddannelse	29.389	23.897	27.289	-2.100	6
Midlertidige pladser	21.769	17.770	21.769	0	7
Senioradministration, driftsledelse mm.	12.693	12.555	16.193	3.500	8
Diverse	35.416	23.785	30.316	-5.100	9
I alt	893.301	723.275	884.200	-9.101	

\*-=mindreforbrug

Specifikation af de enkelte områder fremgår af nedenstående noter.

Note 1: For Plejehjem, Aktivitet og Køkken forventes et mindreforbrug på ca. 0,5 mio. kr. Plejehjem, Aktivitet og Køkken er forbedret med 1,6 mio. kr. siden sidste budgetopfølgning, hvilket primært kan henføres til færre udgifter til borgere med særlige behov.

Note 2: For Senior- og Sundhedsrådgivningen forventes et merforbrug på 0,5 mio. kr. Det forventede merforbrug skyldes primært øgede udgifter vedrørende mellemkommunale betalinger. Resultatet i Senior- og Sundhedsrådgivningen er forringet med 2,6 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning, hvor området havde et mindreforbrug. Senior- og Sundhedsrådgivningen ønsker at reservere 0,36 mio. kr. af mindreforbruget på Seniorområdet til brug for implementering af det ny nøglesystem i hjemmehjælpen, som skulle have været afsluttet i 2024, men først bliver afsluttet i 2025.

Note 3: For sygeplejen forventes et mindreforbrug på ca. 2,7 mio. kr., hvilket primært skyldes færre uddelegerede sygeplejeydelser til hjemmehjælpen. Mindreforbruget i Sygeplejen er faldet med 2,0 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning.

Note 4: Der forventes et merforbrug på ca. 0,1 mio. kr. for hjemmehjælpen. Resultatet for hjemmehjælp er forbedret med 1,3 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning.

Note 5: For Hjælpebidler forventes et mindreforbrug på ca. 2,8 mio. kr., som følge af færre udgifter til kropsbårne hjælpebidler, hjælp til boligindretning, tilskud til diabetikere samt øget udgifter til arm- og benproteser. Det forventede resultat for hjælpebidlområdet er forbedret med 4,1 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning.

Note 6: For uddannelsesområdet forventes et mindreforbrug på ca. 2,1 mio. kr. som følge af, at elevholdene ikke er fuldt booket. Uddannelsesområdet er forbedret med 1,3 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning.

Note 7: For midlertidige pladser forventes et forbrug i balance med budgettet. Resultatet er forbedret med 0,4 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning.

Note 8: Der forventes et merforbrug for senioradministration, driftsledelse m.m. på 3,5 mio. kr. Dette skyldes blandt andet øgede udgifter i forbindelse med fælles kommunale og regionale samarbejder, eksempelvis Stomiprojektet, der drives af Fælles Service Center, Telemedicinske Servicecenter Syd, Region Syddanmark, samt Kommunal Gateway, data på sundheds- og ældreområdet. Merbruget er steget med 0,4 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning.

Note 9: I budgettet er indeholdt tilskud på 1,5 mio. kr. til Faste teams til Hjælp i Hjemmet, som er modtaget i 2024, og som først bliver brugt i 2025. Ligeledes indeholder budgettet 2,0 mio. kr. til Kvalitetsløft i Ældreplejen, som ikke er udmøntet i 2024, men udmøntes i 2025. Reduktionen for omstillingsmålet vedrørende værdighedsteknologi udmøntes ikke, da besparelsen ikke er påvist. Diverse er forbedret med 2,5 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning.

Tabel 2. Budget og forventet forbrug 2024 Ældreboliger, lejetab (Beløb i 1.000 kr.)

Område	Korrigeret budget	Forbrug. pr. 31. oktober 2024	Forventet årsforbrug	Forventet mer-/mindreforbrug*	Note
Ældreboliger, lejetab	4.807	6.595	7.607	2.800	1

\*.=mindreforbrug

Note 1: På Ældre- og handicapvenlige boliger, lejetab forventes et merforbrug på ca. 2,8 mio. kr. Lejetab er forværret med 0,2 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning. Inddækningen af merforbruget sker via Seniorpolitik, medmindre Byrådet anviser anden finansiering.

### **Bemærkninger fra Koncernøkonomi**

Der er ikke yderligere bemærkninger til punktet.

**Fraværende** Iben Lehmann Rasmussen

## Punkt 6: Plejehjem Skovparken: afklaring af ejerforhold

23/14025

### Resumé

I forbindelse med budget 2024-2027 besluttede Byrådet den 26. september 2023 at afsætte økonomi til at etablere et plejehjem med 70 skærmede plejehjemspladser beliggende i Skovparken med forventet ibrugtagning den 1. januar 2030.

Byrådets beslutning beror på en indstilling fra Senior den 16. august 2023. I denne indstilling er økonomien for plejehjemsbyggeriet og placeringen i Skovparken beskrevet.

Denne sag omhandler alene ejerforholdet af plejehjemmet i Skovparken. Et plejehjemsbyggeri ejes typisk af en boligforening, af Kolding Kommune eller en kombination af boligforening og Kolding Kommune.

Nedenfor skitseres 3 modeller for ejerforholdet af plejehjemsbygningen i Skovparken.

### Sagen behandles i

Senior  
Plan og Teknik  
Økonomi og Strategi  
Byrådet.

### Forslag

Kommunaldirektøren og Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår,

at det indstilles til Byrådets godkendelse, at boligorganisationen AAB/BOVIA opfører og ejer plejeboligerne og servicearealet (model 1).

### Beslutning Senior den 03-12-2024

Indstilles til godkendelse.

### Fraværende:

Iben Lehmann Rasmussen

### Sagsfremstilling

I forbindelse med budget 2024-2027 besluttede Byrådet den 26. september 2023, at afsætte økonomi til at etablere et plejehjem med 70 skærmede plejehjemspladser beliggende i Skovparken med forventet ibrugtagning den 1. januar 2030.

Byrådets beslutning beror på en indstilling fra Senior den 16. august 2023, med et ændringsforslag til budgetprocessen 2024-2027, for opførelse af et plejehjem med beliggenhed i det sydvestlige hjørne af Skovparkens matrikel. Beslutningen medfører, at der skal nedrives 3 boligblokke.

AAB/BOVIA skal gennemføre en omfattende fysisk forandring af det samlede boligområde, hvorfor By- og Fællesforvaltningen og Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen samarbejder tæt om anbefalingerne.

Visionen for området er et blandet bolig- og byområde med forskellige boligformer, arbejdspladser, besøgende og fornyet flow ind og ud af området. Sammen med Skovvejen er Skovparken underlagt et lovkrav om en fysisk omdannelse, der indebærer, at områdets samlede almene familieboliger højst må udgøre 40 % i 2030 (d.d. udgør de 87 %). Omdannelsen indebærer, at samtlige lejemaal skal gennemgå en større eller mindre renovering og-/eller nedlæggelse af lejemalet, og samtlige beboere skal genhuses i kort eller lang tid.

Dertil skal hele områdets infrastruktur omdannes og opgraderes. Blandt andet skal der etableres en ny vej for langsomt kørende trafikanter, så det bliver muligt at komme igennem boligområdet, hvilket ikke er muligt i dag. Den nye vej skal etableres ind i, eller rundt om grundstykket, hvorpå plejehjemmet skal placeres.

Da plejehjemsbyggeriet skal placeres i et hjørne af den eksisterende afdeling, ligger der en større koordinering i forhold til de øvrige arbejder og den nye infrastruktur.

For at komme videre i planlægningen af byggeriet er der nu behov for at ejerforholdet for plejehjemmet besluttes.

Nedenfor skitseres 3 modeller med forskellige ejerforhold. Modellerne omhandler plejeboligdelen (borgernes boliger) og servicearealet (kontorer, mødelokaler og andre personalefaciliteter). Selve plejen varetages i alle 3 modeller af Kolding Kommune:

*Model 1: AAB/BOVIA ejer både plejeboligerne og servicearealet.*

Der etableres et plejehjem med ca. 70 plejeboliger og tilhørende serviceareal. Plejeboligerne og servicearealet ejes af AAB/BOVIA, og Kolding Kommune lejer servicearealet af AAB/BOVIA.

*Fordele:* Kolding Kommune har, under nærmere forudsætninger, tilkendegivet at være indstillet på at yde erstatningsbyggeri til de boligorganisationer, der, som følge af udviklingsplanerne, skal nedrive og-/eller frasælge boliger. Såfremt AAB/BOVIA bliver ejer af plejeboligerne i Skovparken, indgår disse som en del af det erstatningsbyggeri, som AAB/BOVIA er stillet i udsigt. Kolding Kommune vil hermed ikke have en ekstraudgift til grundkapital til erstatningsbyggeri for det antal boliger, der nedrives i de 3 boligblokke, der skal give plads til det kommende plejehjem.

At AAB/BOVIA bliver ejer af både plejeboligerne og servicearealet medfører samtidig, at grundstykket ejes af AAB/BOVIA.

Forvaltningerne vurderer det som en fordel, at AAB/BOVIA er bygherre og ejer af det kommende plejhjemsbyggeri, for at sikre den bedst mulige koordinering med hele omdannelsen af Skovvejen/ Skovparken. Ligeledes kan der skabes bedre sammenhæng med den projekterede vej, der skal etableres gennem Skovparken. Vejen finansieres af Landsbyggefondens infrastrukturmidler, som er givet i forbindelse med implementeringen af den omfattende udviklingsplan for Skovparken. Disse midler gives kun, når boligselskabet er ejer af grundstykket, hvorpå vejen skal etableres. Hvis vejen skal etableres på en kommunalt ejet grund, er det kommunen, der skal betale for den del af vejstykket, der ligger på den kommunalt ejede grund.

Forvaltningerne har desuden erfaring med, at bygningsdriften fungerer mest hensigtsmæssigt, hvis ejerforholdet på plejeboligdelen og servicearealet er ens. Derfor er det en fordel, hvis AAB/BOVIA kommer til at eje både plejeboligdelen og servicearealet.

*Ulemper:* Det kan være en ulempe, at bygningsejer (AAB/BOVIA) og driften af plejehjemmet (Kolding Kommune) er to forskellige parter. Hvis der f.eks. ønskes forbedringer, ændringer eller renoveringer i bygningsstrukturen, for at sikre den bedst mulige pleje, kræver det en god og tæt dialog mellem Kolding Kommune og AAB/BOVIA.

Flere af Kolding Kommunes eksisterende plejehjem har opdelt ejerforhold og drift – for eksempel Olivenhaven Plejehjem. Fælles forståelse og konkrete samarbejdsaftaler medvirker til at skabe de nødvendige løsninger.

*Model 2: AAB/BOVIA ejer plejeboligerne og Kolding Kommune ejer servicearealet.*

Der etableres et plejehjem med ca. 70 plejeboliger og tilhørende serviceareal. Plejeboligerne ejes af AAB/BOVIA, og Kolding Kommune ejer servicearealet.

*Fordele:* At Kolding Kommune selv ejer servicearealet medfører, at tilpasninger og renovering af servicearealet (f.eks. for at optimere forholdene for beboerne og driften af plejehjemmet) ikke skal drøftes med boligorganisationen, men alene skal drøftes internt i Kolding Kommune mellem Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen og By- og Fællesforvaltningen.

Såfremt AAB/BOVIA bliver ejer af plejeboligerne, vil disse indgå som en del af det erstatningsbyggeri, som BOVIA er stillet i udsigt for det antal boliger, der nedrives i de 3 boligblokke, der skal give plads til det kommende plejehjem.

*Ulemper:* Ved renoveringer, der går på tværs af plejeboligdelen og servicearealet, er det en ulempe, at plejeboligdelen er ejet af én part og servicearealet af en anden part.

Ovenstående ejer- og driftsforhold, hvor et boligselskab ejer plejeboligerne, og Kolding Kommune ejer servicearealet og driver plejehjemmet, eksisterer f.eks. på plejehjemmet Kongsbjergghjemmet.

*Model 3: Kolding Kommune ejer plejeboligerne og servicearealet.*

Der etableres et plejehjem med ca. 70 plejeboliger og tilhørende serviceareal. Plejeboligerne og servicearealet ejes af Kolding Kommune.

*Fordele:* At Kolding Kommune selv ejer plejeboligerne og servicearealet medfører, at tilpasninger, renoveringer og ændringer i servicearealet, såvel som overgangene til plejeboligarealet, ikke skal drøftes med boligorganisationen, men alene skal drøftes mellem Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen og By- og Fællesforvaltningen.

*Ulemper:* Såfremt Kolding Kommune bliver ejer af plejeboligerne i Skovparken vil disse ikke indgå som en del af det erstatningsbyggeri, som AAB/BOVIA er stillet i udsigt, hvorved kommunens grundkapitaludgifter til erstatningsbyggeri stiger.

Ligeledes er der risiko for at sammenhængen med den øvrige store omdannelse i Skovvejen/Skovparken, samt den nye infrastruktur går tabt, idet det giver en ekstra kompleksitet med flere parter og interesser i alle processerne omkring udviklingsplanen for Skovvejen/Skovparken.

Ovenstående ejer- og driftsforhold, hvor Kolding Kommune ejer både plejeboligerne, servicearealet, og driver plejehjemmet, eksisterer for eksempel for plejehjemmet Bertram Knudsens Have.

Samlet set anbefaler forvaltningerne, at model 1 vælges, idet modellen tager bedst hensyn til den øvrige store omdannelse, der skal ske i området, og AAB/BOVIA har mulighed for at koordinere og sikre den bedst mulige sammenhæng mellem plejehjemmet og de øvrige tiltag i udviklingsplanen for Skovvejen/Skovparken. Samtidig sikrer model 1, at der ikke skal etableres erstatningsboliger for boligerne i de nedrevne boligblokke andetsteds i Kolding Kommune.

### **Bemærkninger fra Koncernøkonomi**

Det bemærkes at anlægsoversigten 2025 – 2036 indeholder en deponeringsudgift vedrørende servicearealerne i 2029 hvilket er i overensstemmelse med model 1. I forbindelse med udarbejdelse af foreløbige bevillingsrammer for budgetperioden 2026 – 2029 indarbejdes anlægs- og driftsmæssige konsekvenser afhængigt af valg af model. I den forbindelse nævnes, at de forudsætninger, der ligger til grund for anlægsbemærkningerne 2025 er udarbejdet svarende til model 1.

Herudover er der ikke yderligere bemærkninger til punktet.

**Fraværende** Iben Lehmann Rasmussen

## Punkt 7: Kvalitetsstandarder 2025

17/17149

### Resumé

Kvalitetsstandarderne er en beskrivelse af de forskellige former for hjælp, borgerne på seniorområdet kan ansøge om, f.eks. praktisk hjælp, personlig pleje og madservice.

Kvalitetsstandarderne for 2025 fremgår af bilaget, og rummer følgende konkrete ændringer i forhold til 2024:

- Indkøb: Indkøb foregår kun online og ikke i dagligvarebutikker fra 1. februar 2025.
- Hovedrengøring: Borgere har mulighed for at søge om ekstra rengøring f.eks. 2-3 gange årligt.

Der er desuden foretaget redaktionelle opdateringer og rettelser.

Det bemærkes, at der antageligt kommer ændringer til kvalitetsstandarderne i forbindelse med, at den nye ældrelov indføres - forventeligt i juli 2025.

### Sagen behandles i

Senior  
Ældrerådet (høring)  
Senior.

### Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,  
at kvalitetsstandarderne for 2025 sendes til høring i Ældrerådet.

### Nyt forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,  
at kvalitetsstandarderne for 2025 godkendes.

### Beslutning Senior den 04-11-2024

Udvalget godkendte, at kvalitetsstandarder 2025 sendes i høring i Ældrerådet med den ændring, at indsatsen vedrørende onlineindkøb udgår jf. beslutningen om udmøntning af midler til løft af kvalitet i ældreplejen (sag 5 i dagsordenen).

### Beslutning Ældrerådet den 21-11-2024

Ældrerådet har set de nye kvalitetsstandarder og taget stilling til dem. Ældrerådet hilser velkommen at Indkøb ikke bliver ændret og fortsætter uændret.

Ældrerådet tager Kvalitetsstandarderne til efterretning.

### Beslutning Senior den 03-12-2024

Godkendt.

### Fraværende:

Iben Lehmann Rasmussen

### Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne er en beskrivelse af de forskellige former for hjælp, borgerne på Seniorområdet kan ansøge om, f.eks. praktisk hjælp, personlig pleje og madservice.

Kvalitetsstandarderne er beskrevet i en folder, der er skrevet i et let forståeligt og borgernært sprog. Folderen beskriver de forskellige indsatser på seniorområdet på en praksisnær og borgerrettet måde.

Kvalitetsstandarderne fastsætter serviceniveauet i ældreplejen i Kolding Kommune, og godkendes én gang årligt af det politiske udvalg Senior.

Kvalitetsstandarderne for 2025 rummer følgende konkrete ændringer i forhold til 2024:

- **Indkøb:** I dag kan borgerne få hjælp til indkøb via online dagligvarehandel med Intervare, eller ved at et privat hjemmehjælpsfirma køber ind i en dagligvarebutik for borgeren. Borgerne fordeler sig antalsmæssigt cirka ligeligt på de to indkøbsmuligheder. Fra 2025 ændres kvalitetsstandarden så indkøb kun leveres af onlinebutik, og borgeren pålægges en egenbetaling på 15-20 kr. per levering (omkostninger baseret på benzin og lignende. men ikke lønudgifter). Ændringen er en konsekvens af beslutning i budget 2024-2027.
- **Hovedrengøring:** Borgere har mulighed for at søge om ekstra rengøring 2-3 gange årligt. Den ekstra rengøring skal ligge i tæt tilknytning til øvrige hjemmehjælpsopgaver, som borgeren er bevilget, og den ekstra rengøring skal understøtte, at de eksisterende hjemmehjælpsopgaver kan varetages forsvarligt. Behovet for udvidet rengøring beror på en konkret, individuel vurdering af borgerens behov. Formålet er, at boligen kommer til at fremstå i en stand, der gør det muligt, og sundhedsmæssigt forsvarligt, for borgeren og personalet at opholde sig i.

Udover ovenstående ændringer er der foretaget redaktionelle opdateringer og rettelser.

Folderen med kvalitetsstandarderne for 2025 fremgår af bilaget.

## **Tilføjelse til sagsfremstilling**

Senior besluttede den 4. november 2024, at tilbagekøbe besparelsen på indkøb fra 2025. Det betyder, at indkøb fra 2025 fortsat foregår i dagligvarebutik hvis borgeren får hjemmehjælp fra en privat leverandør og online hvis borgeren får hjemmehjælp fra en kommunal leverandør.

## **Bilag**

Kvalitetsstandarder 2025

**Fraværende** Iben Lehmann Rasmussen

## **Punkt 8: Tilsynspolitik 2025 for hjemmehjælp og madservice**

16/18655

### **Resumé**

Det politiske udvalg, Senior, skal én gang årligt godkende en politik for, hvordan der føres tilsyn med hjemmehjælp og madservice til borgere i eget hjem.

I tilsynspolitikken er der fokus på, at tilsynet er praksisnært og dialogbaseret, og tager udgangspunkt i Selvværd og Sammenhæng og levereglerne heri.

Tilsynspolitikken for 2025 fremgår af bilaget.

### **Sagen behandles i**

Senior  
Ældrerådet (høring)  
Senior.

### **Forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,  
at tilsynspolitik 2025 sendes i høring i Ældrerådet.

### **Nyt forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,  
at tilsynspolitik 2025 godkendes

### **Beslutning Senior den 04-11-2024**

Godkendt.

### **Beslutning Ældrerådet den 21-11-2024**

Ældrerådet har set og taget stilling til Tilsynspolitikken 2025. Ældrerådet har ingen kommentarer og tager tilsynspolitikken til efterretning.

### **Beslutning Senior den 03-12-2024**

Godkendt.

### **Fraværende:**

Iben Lehmann Rasmussen

### **Sagsfremstilling**

Det politiske udvalg, Senior, skal én gang årligt godkende en politik for, hvordan der føres tilsyn med hjemmehjælp og madservice til borgere i eget hjem.

Tilsynspolitikken fastlægger, at tilsynet skal omfatte interviews med hjemmehjælpsmodtagere og madservicekunder hos hver af de private leverandører, og hos den kommunale hjemmehjælpsleverandør. Derudover består tilsynet i at observere og drøfte forholdene i borgerens hjem og hos leverandørerne.

Målet er, at tilsynet bliver så praksisnært og dialogbaseret som muligt, og tager afsæt i Selvværd og Sammenhæng og levereglerne heri.

De væsentligste elementer i tilsynskonceptet er:

- Interview med 6 borgere fra hver af de private hjemmehjælpsleverandører og 20 borgere fra den kommunale hjemmehjælpsleverandør (fordelt på 3-4 grupper).
- Observationer og gennemgang af dokumentation.
- Fokus på dialog og praksisnær kvalitetsudvikling.
- Nem og overskuelig tilsynsrapport for hver hjemmehjælpsleverandør, der kan anvendes i den fortsatte kvalitetsudvikling af hjemmehjælpen.
- Helhedsorienteret billede af den enkelte borger med fokus på læring ud fra konkrete problemstillinger.

Tilsynet gennemføres så praksisnært og dialogbaseret som muligt, med fokus på Selvværd og Sammenhæng og levereglerne heri. De konkrete tilsynsrapporter giver de enkelte hjemmehjælpsleverandører et overblik, der kan anvendes til kvalitetsudvikling.

Det er en ekstern konsulentvirksomhed, der foretager tilsynene. Tilsynene og tilsynsmetoden bliver løbende evalueret i dialog med Kvalitetsafdelingen og med hjemmehjælpslederne. Tilsynspolitikken tilpasses efter behov på baggrund heraf.

Tilsyn på madserviceområdet planlægges og gennemføres som telefoninterview af Kolding Kommunes Kvalitetsafdeling.

Tilsynspolitik 2025 for hjemmehjælp og madservice fremgår af bilaget.

## **Bilag**

Tilsynspolitik 2025

**Fraværende** Iben Lehmann Rasmussen

## **Punkt 9: Deltagelse i ekstraordinære aktiviteter**

21/30712

### **Resumé**

Deltagelse i ekstraordinære aktiviteter.

### **Sagen behandles i**

Senior.

### **Forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at Senior drøfter, om der er behov for, at et eller flere medlemmer af udvalget varetager andre kommunale hverv.

### **Beslutning Senior den 03-12-2024**

Ingen ekstraordinære aktiviteter, der kræver udvalgsmedlemmernes deltagelse.

### **Fraværende:**

Iben Lehmann Rasmussen

### **Sagsfremstilling**

Jf. Kolding Kommunes regulativ om vederlag og godtgørelse til Byrådets medlemmer, punkt 2, fremgår det, at der kan tillægges erstatning for tabt arbejdsfortjeneste for varetagelse af andre kommunale hverv, når deltagelse sker efter anmodning fra Byrådet eller Byrådets udvalg, på grund af en protokolleret beslutning.

Ingen planlagte aktiviteter pr. dags dato.

**Fraværende** Iben Lehmann Rasmussen

## **Punkt 10: Orientering fra formanden**

21/30712

### **Resumé**

Orientering fra formanden.

### **Sagen behandles i**

Senior.

### **Forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Senior den 03-12-2024**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fraværende:**

Iben Lehmann Rasmussen

**Fraværende** Iben Lehmann Rasmussen

## **Punkt 11: Orientering fra Seniorområdet**

21/30712

### **Resumé**

Orientering fra Seniorområdet.

- Tilsyn
- Nye medarbejdere

### **Sagen behandles i**

Senior.

### **Forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Senior den 03-12-2024**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fraværende:**

Iben Lehmann Rasmussen

**Fraværende** Iben Lehmann Rasmussen

## **Punkt 12: Underskriftsark**

### **Resumé**

Hvert deltagende udvalgsmedlem skal godkende beslutningsprotokollen ved at trykke ”godkend” under punktet ”underskriftsark” i First Agenda.

**Fraværende** Iben Lehmann Rasmussen