

REFERAT Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget d. 16-02-2026

Mødedato Mandag d. 16. februar 2026 kl. 16:00

Mødested Myndighedsenheden, Amtstue Alle 71

Mødedeltagere Mona Musse, Sine Reffstrup, Klaus Huus, Tina-Mia Eriksen, Susanne Cornelius, Karin Nødgaard, Britta Nielsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Præsentation af Myndighedsenheden.....	4
Godkendelse af horisontale samarbejdsaftaler.....	6
Beslutning af program for udvalgets heldagsseminar i marts.....	10
Orientering om ældretilsyn på Plejecenter Knud Lavard Center og med Ringsted Kommunes hjemm	12
Beslutning om levering af madservice.....	14
Orientering om klage over besøgsrestriktioner.....	16
Orientering om konsekvenser ved manglende overholdelse af besøgsrestriktioner.....	18
Beslutning om budgetforslag om robotstøvsugere i hjemmeplejen.....	20
Orientering fra formand og direktør.....	22
Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.....	23
Underskriftsark.....	24

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Præsentation af Myndighedsenheden

25-013655

Beslutning

Taget til efterretning.

Indhold

Resume

Som del af udvalgets besøgsprogram for 2026 afholdes mødet på Amtstue Allé 71, hvor der er præsentation af Myndighedsenheden

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Sagsgang:

	BY	ØK	ABU	BFU	SUU	SKFU	ULBTM	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								X
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, ABU= Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, SUU=Skole- og Undervisningsudvalget, SKFU=Sport-, Kultur- og Fritidsudvalget, ULBTM=Udvalget for Land og By, Teknik og Miljø, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Udvalget vedtog den 12. januar 2026 et besøgsprogram for de forskellige enheder i Social- og Sundhedscenter, og udvalgmødet i februar afholdes derfor hos Myndighedsenheden på Amtstue Allé 71. Her vil leder af Myndighedsenheden fortælle om arbejdsopgaver mv., og der vil være mulighed for spørgsmål og dialog.

I det følgende gives kort overblik over enhedens opgaver:

Myndighedsenheden foretager sagsbehandling og bevilger ydelser og tilbud til ældre og til voksne med særlige behov - herunder bl.a. hjemmepleje, plejebolig, botilbud, socialpædagogisk støtte og hjælpemidler.

Ud over sagsbehandling og visitation har Myndighedsenheden bl.a. også følgende opgaver:

- Boliganvisning og samarbejde med de almene boligselskaber
- Økonomiopgaver, bl.a. mellemkommunal refusion
- Koordinering af udskrivelser fra sygehus for borgere, der får hjælp fra kommunen, fx hjemmepleje eller som har brug for et ophold på midlertidig plads efter indlæggelse.
- Samarbejde med private leverandører - bl.a. de virksomheder, der leverer madservice, leverer dagligvarer og som varetager drift af ledsagerordning
- Tilsyn med enkelte tilbud på socialområdet
- Tværgående borgerrettede funktioner: Hjerneskadekoordinator og inkontinenssygeplejerske.

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling		x						x
Beslutning	x							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, ABU= Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, SUU=Skole- og Undervisningsudvalget, SKFU=Sport-, Kultur- og Fritidsudvalget, ULBTM=Udvalget for Land og By, Teknik og Miljø, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret pr. 1. januar 2027 fra kommunerne til regionen for nedenstående fire sundhedsopgaver:

- Patientrettet forebyggelse
- Akutsygepleje
- Sundheds- og omsorgspladser (svarende til 70 pct. af de nuværende midlertidige pladser)
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning

Ansvar for samarbejdet om opgaverne placeres i sundhedsrådene. Driften af de fire områder kan fra 2027 varetages efter tre forskellige modeller:

1. Regionen overtager driften af opgaverne fra januar 2027. Der indgås en delingsaftale om, hvordan aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte overdrages fra kommunerne til regionerne.
2. Regionen og kommunen aftaler at kommunen varetager driften på vegne af regionen, som dog fastholder myndigheds- og finansieringsansvaret. Aftalegrundlaget vil være horisontale samarbejdsaftaler, hvor kommune og region skal være enige om det fælles grundlag for samarbejdet og de formelle rammer i forhold til kvalitet, økonomi, organisering, dataindsamling og evaluering.
3. Regionen kan pålægge kommunen at fortsætte driften af en konkret opgave frem til udgangen af 2028. Der indgås ikke en horisontal samarbejdsaftale, men kommunen afregnes i forhold til udgifterne ved at drive indsatsen. Denne mulighed eksisterer for at give regionerne mulighed for at sikre forsyningssikkerheden.

Det Forberedende Sundhedsråd for Midt- og Vestsjælland har efter en første drøftelse peget på, at regionen varetager driften af avanceret genoptræning og specialiseret rehabilitering - model 1.

For de øvrige tre opgaver har Sundhedsrådet peget på, at der indgås horisontale samarbejdsaftaler med kommunerne om kommunal drift - model 2. Dette forudsætter, at begge parter:

1. Ønsker at indgå en horisontal samarbejdsaftale
2. At der kan opnås enighed om betingelserne i aftalen herunder finansiering, kompetencer, organisering og evaluering med videre.

Fælles for de horisontale samarbejdsaftaler er, at der lægges op til, at aftalerne gælder i årene 2027 – 2028, med et gensidigt opsigelsesvarsel på ni måneder. Fælles for aftalerne er også, at de evalueres efter to år, så Sundhedsrådet kan vurdere, om kommunal drift fortsat vil være den bedste driftsmodel for hver af de tre opgaver.

Der er en række forhold, som skal indgå i de horisontale samarbejdsaftaler, som ikke vil være på plads den 1. april 2026 og som derfor ikke indgår i de nuværende udkast til horisontale samarbejdsaftaler. De skal derfor efterfølgende beskrives i tillægsaftaler, fx organisering af samarbejdet og dataopsamling. Der mangler også fortsat nationale kvalitetsstandarder for opgaverne.

Dagsordenspunktet og generelle bilag der beskriver opgaveflyttet, som var på dagsordenen på Det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjællands møde den 19. februar 2026 er vedhæftet som **bilag 4, 5, 6 og 7**.

Økonomiske rammer

Region Østdanmark har fået en finansiering på 1.968 mio. kr. til det konkrete opgaveflyt på tværs af regionens seks sundhedsråd. Den 6. januar 2026 besluttede Det Forberedende Regionsråd, at fordele 1.817 mio. kr. til de seks sundhedsråd i 2027 og at der afsættes 151 mio. kr. til myndighedsopgaven.

Grundlaget for beregningen er de udgifter, den enkelte kommune har indberettet til KL ud fra forbruget i 2023. Derudover er grundlaget beregnet som summen af Region Sjælland og Region Hovedstadens andel af det regionale bloktilskud.

Fremregnet til 2025 har der været nedenstående udgifter i Ringsted Kommune til de fire opgaver, der er omfattet af opgaveflyttet:

- Sundheds- og omsorgspladser: 9.511.000 kr.
- Akutsygepleje: 3.721.000 kr.
- Patientrettet forebyggelse: 1.505.000 kr.
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning: 1.825.100 kr.

Ovenstående økonomi er gældende for drift af opgaver i 2027. Parterne vil i løbet af 2026 og senest 1.januar 2027 aftale en ramme for 2028 og frem.

Hvis der indgås horisontale samarbejdsaftaler, vil den tilhørende økonomi blive overført til kommunerne kvartalsvist som rammefinansiering til dækning af kommunens omkostninger ved den pågældende opgave for året 2027. Hvis kommunen ser et stigende behov for ydelser, som ikke kan leveres inden for den aftale økonomiske ramme, skal kommunen hurtigst muligt oplyse dette til sundhedsrådet.

I løbet af 2026 kommer der nye kvalitetsstandarder for henholdsvis akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser og patientrettet forebyggelse. I den forbindelse vil der blive lavet tillægsaftaler, som vil omfatte både kvalitet og økonomi.

Det bemærkes, at de økonomiske rammer på sigt kan ændre sig. I foråret 2026 vil Det Forberedende Sundhedsråd, Det Forberedende Forretningsudvalg og Det Forberedende Regionsråd drøfte, hvordan områder og geografier med særlige udfordringer, skal tilføres ekstra midler til kvalitetsløft i 2027. Derudover skal Det Forberedende Regionsråd i løbet af 2026 drøfte en mere langsigtet fordeling af økonomi med henblik på at udjævne forskelle i tilbuddene på tværs af regionen.

Den videre proces

Hver af de 46 kommuner i Region Østdanmark har til udgangen af februar 2026 til at beslutte, om de ønsker at indgå horisontale samarbejdsaftaler med regionen om drift af opgaver fra 2027.

Kommunernes beslutninger indgår som en del af grundlaget for Det Forberedende Sundhedsråds næste behandling af driften af de fire kommunale områder, som sker på møde den 9. marts 2026. Her giver Det Forberedende Sundhedsråd anbefaling til Det Forberedende Regionsråd om, hvordan det pågældende sundhedsråd ønsker at driften varetages fra 1. januar 2027. Det Forberedende Regionsråd træffer den endelige beslutning herom på sit møde den 17. marts 2026.

Politisk handlerum

I denne sag har Byrådet tre handlemuligheder:

- Byrådet kan godkende, at Ringsted Kommune indgår i et videre samarbejde om en horisontal samarbejdsaftale om drift af sundheds- og omsorgspladser (nuværende midlertidige pladser), akutsygepleje og patientrettet forebyggelse
- Byrådet kan godkende, at Ringsted Kommune ønsker at indgå i et videre samarbejde om en eller to af de tre opgaver der flyttes til regionen
- Byrådet kan afvise, at indgå i et videre samarbejde om horisontale aftaler

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at Ringsted Kommune vil have en fordel ved at indgå i et samarbejde om horisontale samarbejdsaftaler om drift af de tre områder: 1) Patientrettet forebyggelse; 2) Akutsygepleje og 3) Sundheds- og omsorgspladser.

Patientrettet forebyggelse

Kommunen skal fortsat varetage den borgerrettede forebyggelse. Det er administrationens vurdering, at det giver en bedre volumen med flere mulige tilbud til borgerne, hvis den patientrettede og den borgerrettede forebyggelse begge varetages i kommunen.

Samtidig vurderes det at have betydning, at der er lettilgængelige tilbud lokalt, fordi der er erfaring for at deltagelsen falder, jo længere transporten er. Derudover har de praktiserende læger i Ringsted kendskab til de lokale tilbud, og der er et godt samarbejde mellem Sundhed & Træning og de praktiserende læger om at henvise borgerne til kommunens indsatser og tilbud.

Akutsygepleje

I Ringsted er alle sygeplejersker uddannet i akutsygepleje. De løser således både akutte og almene sygeplejeopgaver hos borgerne. Det er administrationens vurdering, at det er en fordel, at både almen og akutsygepleje løses af de samme sygeplejersker, fordi det betyder at der kommer færre personer i borgerens hjem.

Administrationen vurderer derudover, at en lokal forankring af akutsygeplejen er med til at sikre sikre nærhed til borgerne. Det gælder både i forhold til sygeplejerskernes kendskab til borgerne og responstid. Samtidig har hjemmesygeplejen et godt samarbejde med kommunens praktiserende læger.

Administrationen vurderer, at det nuværende tætte samarbejde mellem social- og sundhedsmedarbejdere i hjemmeplejen og sygeplejerskerne giver en række fordele. Blandt andet er det ofte lettere at søge sparring på gange eller telefonisk hos kollegaer man i forvejen har et tæt samarbejde med.

Derudover er det administrationens vurdering, at det kan blive svært at rekruttere og fastholde sygeplejersker i den kommunale hjemmesygepleje, hvis akutsygeplejen overgår til regionen.

Sundheds- og omsorgspladser

Det er administrationens vurdering, at en lokal forankring af sundheds- og omsorgspladser især er en fordel i forhold til den tætte koordinering, der ofte er nødvendig, når en borger skal fra en sundheds- og omsorgsplads til eget hjem eller i plejebolig.

I forhold til avanceret genoptræning og specialiseret rehabilitering vurderer administrationen, at det er en fordel, at opgaverne overgår til regionen. Ringsted Kommune har ikke i dag et eget tilbud om specialiseret rehabilitering, men køber alle forløb eksternt. For avanceret genoptræning gælder, at der så få forløb, at det er svært at fastholde en rutine og kompetencerne hos medarbejderne.

Det er administrationens vurdering, at ovennævnte fordele ved at drifte de nævnte sundhedsopgaver beror på det videre arbejde med de horisontale samarbejdsaftaler. Der er en række opmærksomhedspunkter, fx:

- At der overføres tilstrækkelig finansiering til nye opgaver
- At der ikke etableres et øget bureaukrati med dobbeltregistrering
- At der er klare aftaler om samarbejdet herunder ansvarsfordeling

Inddragelse og høring

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026. Men vil få det i 2027 og frem.

Bilag

Bilag 1 Udkast til horisontal samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse

Bilag 2 Udkast til horisontal samarbejdsaftale om akutsygepleje

Bilag 3 Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds og omsorgspladser

Bilag 4 Dagsordenspunkt om første drøftelse af opgaveflyt i Sundhedsråd Midt og Vestsjælland

Bilag 5 Generiske scenarier for opgaveflyttet

Bilag 6 Lokalt scenarium for drift af akutsygeplejen i Sundhedsråd Midt og Vestsjælland

Bilag 7 Lokalt scenarium for drift af sundheds og omsorgspladser i Sundhedsråd Midt og Vestsjælland

Punkt 4: Beslutning af program for udvalgets heldagsseminar i marts

25-013655

Beslutning

Der behandles følgende temaer på seminaret:

- Styrkelse af demensområdet
- Socialpsykiatri, herunder væresteder/varmestuer

Indhold

Resume

Sagen handler om planlægningen af udvalgets heldagsseminar i marts. Udvalget skal beslutte, hvilke 2-3 emner seminaret skal omhandle, mens de øvrige emner planlægges til at komme på udvalgets dagsorden i løbet af året, som temadrøftelser på de ordinære møder. Udvalget skal foretage denne prioritering for at sikre et relevant seminar for udvalget og dets fremtidige arbejde.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget udvælger 2-3 centrale emner til heldagsseminaret, som grundigt kan behandles og drøftes samt at de resterende emner overgår til temadrøftelser på udvalgets dagsorden i løbet af året.

Sagsgang:

	BY	ØK	ABU	BFU	SUU	SKFU	ULBTM	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling								
Beslutning								X

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, ABU= Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, SUU=Skole- og Undervisningsudvalget, SKFU=Sport-, Kultur- og Fritidsudvalget, ULBTM=Udvalget for Land og By, Teknik og Miljø, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Den 12. januar besluttede ÆSSU at afholde et heldagsseminar den 4. marts kl. 8.00-16.00 i stedet for et 12-12-seminar. På nærværende møde skal udvalget drøfte og beslutte, hvilke emner der skal sættes på dagsordenen til heldagsseminaret i marts. Nedenfor er der opstillet forslag til mulige emner, men udvalget har også mulighed for at komme med yderligere input eller forslag til andre relevante emner.

- Styrkelse af demensområdet
- Bedre støtte til pårørende
- Fripleshjem
- Forbedring af madkvaliteten til hjemmeboende
- Fokus på socialpsykiatrien
- Botilbud – kommunal andel
- Væresteder og varmestuer

Det skal bemærkes, at udvalgsrådet i marts allerede er planlagt til, at indeholde en temadrøftelse om sagsbehandlingsfrister.

Politisk handlerum

Udvalget har mulighed for at vælge andre emner til heldagsseminaret end dem, der allerede er nævnt i sagen. Samlet set kan udvalget udvælge cirka tre emner, som bliver sat på dagsordenen til seminaret.

Vurdering

Administrationen anbefaler, at udvalget selv kommer med forslag til de emner, de mener er mest relevante for seminaret – eller vælger fra den eksisterende liste. På den måde sikres det, at dagsordenen bliver både vedkommende og interessant for udvalgets medlemmer.

Samtidig anbefales det, at udvalget prioriterer og udvælger 2-3 centrale emner, som behandles grundigt på heldagsseminaret i marts. De øvrige emner foreslås at komme på udvalgets dagsorden i løbet af året, så alle relevante temaer får den nødvendige opmærksomhed. Denne tilgang vurderes at bidrage til et målrettet og effektivt seminarforløb samt styrke den løbende dialog.

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Udvalget har tilkendegivet et ønske om at afholde heldagsseminaret på Gyrstinge Kro. Prisen for et heldagsarrangement vil være 619 kr. pr. deltager, hvilket inkluderer leje af mødelokale samt forplejning (kl. 8-16). Det skal bemærkes, at Gyrstinge Kro har ledig kapacitet den 4. marts til at mødet kan afholdes der.

Punkt 5: Orientering om ældretilsyn på Plejecenter Knud Lavard Center og med Ringsted Kommunes hjemmepleje

25-000168

Beslutning

Taget til efterretning.

Indhold

Resume

I denne sag orienteres udvalget om Ældretilsyn på Plejecenter Knud Lavard center d. 20. november 2025 og med Ringsted Kommunes hjemmepleje d. 13. november 2025. Ældretilsynet vurderede i den forbindelse, at begge tilbud "fremstår samlet set med god kvalitet". Udvalget får sagen til orientering efter tidligere beslutning om, at udvalget orienteres løbende om tilsyn. Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsgang:

	BY	ØK	ABU	BFU	SUU	SKFU	ULBTM	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								x
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, ABU= Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, SUU=Skole- og Undervisningsudvalget, SKFU=Sport-, Kultur- og Fritidsudvalget, ULBTM=Udvalget for Land og By, Teknik og Miljø, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres udvalget om to ældretilsyn. Ældretilsynets tilsynskoncept består af 3 temaer med en række kvalitetsmarkører. Herunder listes de tre temaer og antallet af kvalitetsmarkører for henholdsvis Knud Lavard Center og Ringsted Kommunes hjemmepleje. Alle kvalitetsmarkører er opfyldt ved begge tilsyn

Ældretilsynet interviewer, i forbindelse med deres tilsyn, både borgere og pårørende. Tilsynet udvælger borgere og pårørende til interviews ud fra en liste med navne, som tilbuddet udleverer til tilsynet. Tilbuddet er forud for tilsynet, blevet bedt om at forberede en liste med et bestemt antal pårørende og borgere, som gerne vil snakke med tilsynet. Antallet kan variere og bestemmes af tilsynet, og tilbuddet skal sikre samtykke fra alle borgere og pårørende på listen. Tilsynet har som et kriterie, at de interviewede borgere og pårørende ikke har relation til hinanden.

Tilsyn med Knud Lavard Centret:

Tilsynet på Knud Lavard Centret blev ført som anmeldt samtilsyn. Samtilsyn betyder at der føres flere tilsyn på samme dag. På Knud Lavard Centret var der, sammen med ældretilsynet, tilsyn fra arbejdstilsynet. I denne sag orienteres der kun om ældretilsyn. Ældretilsynets samlede vurdering, var at der er god kvalitet på plejecenteret, og tilsynet vurderede, "at der ingen væsentlige udfordringer er med kvaliteten af helhedsplejen". Under flere af temaerne nævner tilsynet, at medarbejderne har en faglig indsigt og er systematiske i deres metoder.

Tema 1: Den ældres selvbestemmelse. Temaet har 7 kvalitetsmarkører. Tilsynet vurderer, at medarbejderne har fokus på borgernes selvbestemmelse fx ved aktivt at inddrage borgernes livshistorie og ved at inddrage borgerne i meningsfulde aktiviteter med respekt for borgernes ønsker. Tilsynet har dialog med plejecenteret i forhold til muligheden for at arbejde mere med den rehabiliterende tilgang. Tilsynet har endvidere drøftet potentialet i at synliggøre effekten, som de igangsatte initiativer med anerkendelse og kompetenceudvikling, har.

Tema 2: Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse. Temaet har 7 kvalitetsmarkører. Ældretilsynet har dialog med beboere og pårørende, og oplever at der udtrykkes tillid til ledelse og medarbejdere, hvor de pårørende bl.a. fremhæver oplevelsen af at medarbejderne er oprigtig omsorgsfulde og interesserede i den enkelte beboer.

Tema 3: Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund. Temaet har 6 kvalitetsmarkører. Tilsynet oplever, at plejecenteret understøtter beboernes muligheder for at deltage i aktiviteter, bl.a. igennem fokus på lokale fællesskaber og civilsamfund. Pårørende udtrykker tilfredshed med samarbejdet og oplever at blive inddraget, og at få den nødvendige information. Mulighederne for et fortsat fokus på samarbejde med lokalområdet og frivillige drøftes med plejecenteret.

Tilsyn med Ringsted Kommunes hjemmepleje:

Tilsynet med hjemmeplejen blev ført som et anmeldt tilsyn. Ældretilsynets samlede vurdering var, at der samlet set var en god kvalitet, og "*at der ingen væsentlige udfordringer er med kvaliteten i helhedsplejen*". Tilsynet vurderer, at hjemmeplejen arbejder systematisk og metodisk med fx tidlig opsporing og tværfaglige møder, og fremhæver positivt inddragelsen af pædagogisk personale i tilgangen til borgerne.

Tema 1: Den ældres selvbestemmelse. Temaet har 7 kvalitetsmarkører. Tilsynet beskriver, at hjemmeplejen arbejder med udgangspunkt i den enkelte borgers situation, ønsker og behov. Og at der ved behov er mulighed for sparring fra en pædagogisk uddannet kollega. Både borgere og pårørende, giver i interview med tilsynet, udtryk for at have selvbestemmelse, ved at ønsker fra borgerne imødekommes. Tilsynet har en drøftelse med hjemmeplejen om muligheden for at udvide det tværfaglige samarbejde med pædagogisk uddannet personale.

Tema 2: Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse. Temaet har 7 kvalitetsmarkører. Borgere og pårørende udtrykker i interviews med tilsynet, tillid til medarbejdere og ledelse. Endvidere beskrives det, at medarbejderne oplever tillid til hinanden og til ledelsen. Det tværfaglige samarbejde, konstateres af tilsynet, som et bidrag til at fagligheden i helhedsplejen styrkes. Og i den afsluttende drøftelse er der en dialog om muligheden, for at inddrage aftenvagterne i de tværfaglige møder.

Tema 3: Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund. Temaet har 6 kvalitetsmarkører. I tilsynsrapporten beskrives hjemmeplejens fokus på et have tæt samarbejde med pårørende, civilsamfundet og lokale fællesskaber, og nævner konkret fællesskabsbyen. Der beskrives et ønske fra hjemmeplejens side, om at inddrage fællesskabsbyen endnu mere.

Politisk handlerum

Ikke relevant

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at tilsynet giver indsigt i forholdene i tilbuddet.

Inddragelse og høring

Til orientering i Ælderådet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Ældretilsyn Ringsted Kommune Hjemmepleje

Ældretilsyn Knud Lavard Center

Punkt 6: Beslutning om levering af madservice

25-012481

Beslutning

Sagen genoptages, når nedenstående er undersøgt:

1. Det undersøges, om det kan blive valgfrit for den enkelte, om der skal leveres 1 eller 2 gange ugentlig
2. De økonomiske konsekvenser af forhandlingerne skal kendes
3. Handicaprådet og Ældrerådets bemærkninger til sagen skal indgå i udvalgets behandling

Derudover ønsker udvalget en temadrøftelse vedrørende levering af og kvaliteten af mad.

Indhold

Resume

Byrådet skal tage stilling til, om der skal ændres i antallet af leverancer af madservice. Der er mulighed for at gennemføre et nyt udbud af madservice, eller forhandle med de nuværende leverandører af madservice eller fastholde at der fortsat skal leveres mad en gang om ugen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at der forhandles med de nuværende leverandører om levering af mad to gange om ugen

Sagsgang:

	BY	ØK	ABU	BFU	SUU	SKFU	ULBTM	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling		X						X
Beslutning	X							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, ABU= Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, SUU=Skole- og Undervisningsudvalget, SKFU=Sport-, Kultur- og Fritidsudvalget, ULBTM=Udvalget for Land og By, Teknik og Miljø, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

I 2025 blev der gennemført udbud af madservice. I forbindelse med udbuddet blev leverancen af mad ændret fra 2 leveringer om ugen til 1 levering om ugen. Den ændring blev ikke forelagt politisk.

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget har på møde den 10. november 2025 besluttet, at der skal forelægges et oplæg til udbudskriterier for levering af madservice, samt proces for fornyet udbud, og det skal undersøges om, der indtil et nyt udbud er gennemført, kan ske madlevering to gange om ugen, til de borgere, der modtager 5 eller flere måltider ugentligt.

Der er ikke mulighed for, at der leveres mad to gange om ugen, uden at den nuværende kontrakt skal ændres. Hvis leveringsfrekvensen skal hæves til to gange ugentligt, kræver det enten et nyt udbud, eller at der indgås en tillægsaftale med de nuværende leverandører. Muligheder og risici er beskrevet under punktet ”Politisk handlerum”.

Myndighedsenheden har telefonisk kontaktet 210 modtagere af madservice, for at høre deres mening om levering af madservice. Kontakten er foretaget fra den 15. til den 19. december. Hvis borgeren ikke har taget telefonen, er der forsøgt med to opkald i alt. Der er opnået kontakt til 154 borgere.

116 borgere har svaret, at de er tilfreds med levering af mad en gang om ugen.

8 borgere har svaret ved ikke.

30 borgere har været utilfreds med levering en gang om ugen, og af disse ønsker 29 borgere levering 2 gange om ugen. 1 af de 30 borgere har svaret ved ikke, om der ønskes levering 2 gange om ugen.

Resultatet af undersøgelsen kan ses i bilag 2.

Politisk handlerum

Der er tre handlemuligheder. Der kan tages stilling til om

- der fortsat skal være en ugentlig leverance af mad,
- der skal forhandles en tillægsaftale med nuværende leverandører om to ugentlige leverancer,
- der skal foretages et nyt udbud, hvor der er krav om to ugentlige leverancer.

De tre muligheder er nærmere beskrevet i ”Bilag: Beskrivelse af det politiske handlerum”.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at der uden risiko kan fortsættes med levering af mad en gang om ugen.

I det tilfælde, at byrådet ønsker to leveringer af mad om ugen, vurderer administrationen, at den billigste løsning vil være, at der forhandles med de nuværende leverandører om levering af mad to gange om ugen.

Det kan medføre en risiko for, at der pålægges en sanktion i det tilfælde, at en anden leverandør klager og får medhold.

Inddragelse og høring

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og i Handicaprådet.

Økonomi

Det vil ikke få nogle økonomiske konsekvenser, hvis der fastholdes en leverance om ugen.

Ved en tillægsaftale med nuværende leverandører vil det medføre udgifter på ca. 180.000 kr. om året. Derudover er der en risiko for en udgift på ca. 13.000 kr. pr. måned kontrakten har været i kraft, samt sagsomkostninger på ca. 150.000 kr., hvis der klages til Klagenævnet for udbud.

Bilag

Beskrivelse af det politiske handlerum

Evaluering af madservice

Notat om ændringsadgang ifm kontrater om madservice

Punkt 7: Orientering om klage over besøgsrestriktioner

25-010808

Beslutning

Taget til efterretning.

Indhold

Resume

I sagen orienteres der om, at borger har klaget over afgørelse om besøgsrestriktioner, og administrationen har fastholdt den afgørelse, som Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget traf på møde den 1. december 2025.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsgang:

	BY	ØK	ABU	BFU	SUU	SKFU	ULBTM	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								X
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, ABU= Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, SUU=Skole- og Undervisningsudvalget, SKFU=Sport-, Kultur- og Fritidsudvalget, ULBTM=Udvalget for Land og By, Teknik og Miljø, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget har på møde den 1. december 2025 truffet afgørelse om besøgsrestriktioner.

Afgørelsen blev sendt til borgeren den 2. december 2025. Borgeren har den 4. december 2025 klaget over afgørelsen og bedt om oplysning om, hvem der deltog i beslutningen.

Borgeren fik den 8. december 2025 sendt oplysninger og fik en frist til den 2. januar 2026 til at komme med yderligere bemærkninger.

Borgeren kom med yderligere bemærkninger den 2. januar 2026. Administrationen har genvurderet sagen og vurderet, at borgerens oplysninger ikke kan medføre en anden afgørelse.

Borgeren har den 7. januar 2026 fået oplyst, at afgørelsen fastholdes, og sagen er sendt til Ankestyrelsen.

Juridisk grundlag for klagebehandling

Afgørelser om besøgsrestriktioner skal efter servicelovens § 137d, stk. 1 træffes af kommunalbestyrelsen eller et stående udvalg.

Klage over besøgsrestriktioner, skal efter servicelovens § 137d, stk. 6 behandles efter reglerne i servicelovens § 133, stk. 2.

Administrationen træffer afgørelse om magtanvendelse over for borgere, der er omfattet af reglerne om magtanvendelse. Servicelovens § 133, stk. 2 omhandler klage over alle afgørelser om magtanvendelse, som kan påklages til Ankestyrelsen.

Herunder både afgørelser, der er truffet af administrationen og afgørelser, der er truffet af kommunalbestyrelsen eller det stående udvalg.

Det følger af bekendtgørelse om retssikkerhed og administration på det sociale område § 11, at en klage skal genvurderes inden 4 uger efter en klage er modtaget. Hvis genvurderingen ikke kan færdiggøres inden for fristen, skal klageren have besked om, hvornår genvurderingen forventes afsluttet.

Politisk handlerum

Ikke relevant

Vurdering

-

Inddragelse og høring

Ingen

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Punkt 8: Orientering om konsekvenser ved manglende overholdelse af besøgsrestriktioner

25-010808

Beslutning

Taget til efterretning.

Indhold

Resume

I sagen orienteres der om de situationer, hvor en besøgende på et plejecenter har fået besøgsrestriktioner, og den besøgende ikke overholder restriktionerne.

Hvis den besøgende ikke overholder besøgsrestriktionerne, skal politiet kontaktes. Politiet har mulighed for at fjerne den besøgende fra området.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Sagsgang:

	BY	ØK	ABU	BFU	SUU	KSFU	ULBTM	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								X
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, ABU= Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, SUU=Skole- og Undervisningsudvalget, SKFU=Sport-, Kultur- og Fritidsudvalget, ULBTM=Udvalget for Land og By, Teknik og Miljø, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget har på møde den 1. december 2025 bedt om en sag, der belyser hvilke sanktionsmuligheder, der foreligger, hvis besøgsrestriktionerne ikke overholdes.

Service_loven indeholder ikke yderligere handlemuligheder overfor en besøgende, der ikke ønsker at overholde besøgsrestriktionerne.

Hvis den besøgende for eksempel har fået en besøgsrestriktion, hvor den besøgende ikke må opholde sig på fællesarealerne, og den besøgende ikke vil forlade fællesarealerne, så skal politiet kontaktes. Politiet har mulighed for at fjerne den besøgende fra de arealer, som den besøgende ikke må færdes på.

Overtrædelse af besøgsrestriktioner skal behandles efter straffeloven, og det kan medføre bøde. Det kan også medføre et polititilhold.

Politisk handlerum

Det er en orienteringssag.

Vurdering

-

Inddragelse og høring

Ingen

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Punkt 9: Beslutning om budgetforslag om robotstøvsugere i hjemmeplejen

26-000831

Beslutning

Udvalget ønsker forskellige bud på introduktion af robotstøvsugere.

Indhold

Resume

Byrådet efterspurgte med budget 2025-2028 en afklaring af ældrelovens muligheder for at implementere robotstøvsugere til anvendelse i borgeres hjem. Flere kommuner har gjort sig erfaringer med robotstøvsugere i hjemmeplejen, siden ældreloven åbnede nye muligheder for det. Administrationen har opsummeret kommunernes forskellige tilgange til finansiering, serviceniveau og til praktik.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager stilling til, om der skal udarbejdes budgetforslag om introduktion af robotstøvsugere i Ringsted Kommunes hjemmepleje til budget 2027-2028.

Sagsgang

	BY	ÅK	ABU	BFU	SUU	SKFU	ULBTM	ÅSSU
Beslutning om hÅring								
Orientering								
Indstilling								
Beslutning								x

BY=Byrådet, ÅK=Åkonomiudvalg, ABU= Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, SUU=Skole- og Undervisningsudvalget, SKFU=Sport-, Kultur- og Fritidsudvalget, ULBTM=Udvalget for Land og By, Teknik og Miljø, ÅSSU=Åldre-, Social- og Sundhedsudvalget

Beskrivelse af sagen

I juli 2025 havde 75 kommuner enten taget robotstøvsugere i brug eller planlægger at gøre det (fålg Avisen Danmark: <https://avisendanmark.dk/politik/robotstoesugeren-breder-sig-i-aeldreplejen-75-kommuner-har-allerede-sagt-ja>).

På tværs af kommunerne findes forskellige erfaringer fra borgere, medarbejdere, pårørende og med økonomien. Samlet tegner der sig et billede af, at tre forskellige spørgsmål har betydning for, om introduktionen af robotstøvsugere opleves som en succes.

1. Hvordan finansieres robotstøvsugerne?

Ankestyrelsen afgjorde i 2016, at robotstøvsugere er et forbrugsgode og dermed ikke et hjælpemiddel, som kommunerne nødvendigvis skal finansiere. Med ældreloven er der imidlertid åbnet op for, at kommunerne kan medfinansiere køb af robotstøvsugere til borgere over pensionsalderen og som modtager helhedspleje.

I nogle kommuner yder man som udgangspunkt ikke støtte til køb af robotstøvsugere. Fx Furesø, og Næstved.

Andre kommuner yder tilskud til køb af robotstøvsugere. Eksempelvis har Hvidovre Kommune fastlagt mulighed for støtte på op til 3.000 kr.

Gentofte har foreslået sig med at indkøbe robotstøvsugere og udlevere som et hjælpemiddel, men har afbrudt forslaget, bl.a. af hensyn til databeskyttelse.

I Ringsted Kommune er der ikke taget stilling til, om kommune skal kunne finansiere robotstøvsugere som led i Ældrelovens helhedspleje.

2. Hvordan kan der visiteres til robotstøvsugere?

Visitationens afgrænser om hjælp til rengøring med/uden brug af robotstøvsugere skal altid bero på en konkret vurdering af, om borgeren selv kan udføre støvsugning ved hjælp af en robotstøvsuger.

Der kan med Ældrelovens §10 ydes tilskud til køb af robotstøvsugere og med Servicelovens § 83 visiteres praktisk hjælp til betjening, træning mv.

Nogle kommuner har med afsigt i deres serviceniveau for helhedspleje besluttet at arbejde systematisk med introduktion af robotstøvsugere. Andre kommuner giver i højere grad borgere frit valg mellem robotstøvsugning og en traditionel støvsugning ved hjemmeplejens personale.

Ifølge Ringsted Kommunes Digitaliseringspolitik er velfærdsteknologiske løsninger et førstevalg. Det betyder at, visitationen er klar til at visitere hjælp til betjening af robotstøvsugere. Der er imidlertid meget få borgere i Ringsted Kommune, som har søgt om praktisk hjælp til betjening af deres egne robotstøvsugere.

3. Er robotstøvsugere en god løsning i praksis?

Der er mange kommuner, som har gode erfaringer med at introducere robotstøvsugere.

Borgerne er glade for selvstændigheden ved fx at have mere indflydelse på, hvornår og hvor ofte der skal støvses.

Medarbejderne oplever færre fysisk krævende arbejdsopgaver, at robotstøvsugerne frigør tid til borgerkontakt og skaber øget bevidsthed om arbejdsmiljø.

Der er imidlertid også medarbejdere og borgere, som udtrykker bekymring for at introducere robotstøvsugere. Bekymringerne handler primært om at risikere at miste den menneskelige interaktion og vished i helhedsplejen, hvis robotterne erstatter kontakt med et menneske. Der er også bekymringer om de Ældres hjem er egnede til at robotstøvsugere uhindret kan køre rundt og ud i alle hjørner og omkring alle møbler mv.

Politisk handlerum

Udvalget kan give udtryk for yderligere perspektiver ved at introducere robotstøvsugere. Samt give input til evt. budgetforslag om robotstøvsugere.

Vurdering

Administrationen vurderer, at det er hensigtsmæssigt at introducere robotstøvsugere som led i helhedsplejen - i god balance af serviceniveau og økonomi, samt med praktiske hensyn.

Inddragelse og høring

Orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 10: Orientering fra formand og direktør

Beslutning

Taget til efterretning.

Indhold

Punkt 11: Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Punkt 12: Underskriftsark

Beslutning

Godkendt.

Indhold