

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 09-04-2025

**Mødedato** Onsdag d. 09. april 2025 kl. 08:30

**Mødested** Salen POLARIS - Th. Nielsens Gade 25, 7400 Herning

## Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse om særligt dyre enkeltsager.....	3
Hjælperordninger.....	5
Orientering om faglig kompetence- og kvalitetsudvikling i Handicap og Psykiatri.....	8
Plejeboligplan 2025-2035.....	10
Nyt plejecenter i Snebjerg - Godkendelse af Skema B.....	12
Navn til nyt plejecenter i Snebjerg.....	17
Etablering af skærmede boliger på Vesterled Plejecenter.....	19
Nye omsorgs- og plejeforløb jf. Ældreloven.....	21
Fordeling af §18 - restpulje.....	24
NærGen Pleje ApS - ny leverandør pr. 1. april 2025.....	26
Lukket: Aftalesag.....	27
Generel orientering.....	28
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	29

# Punkt 21: Temadrøftelse om særligt dyre enkeltsager

27.00.00-P05-3-24

## Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Mie Klarsø

Øvrige sagsbehandlere: Steen Bank

## Resume

Social- og Sundhedsudvalget har ønsket en temadrøftelse om særligt dyre enkeltsager. Særligt dyre enkeltsager blev senest drøftet i Social- og Sundhedsudvalget på mødet den 26. april 2023 (punkt 31).

Administrationen indleder temadrøftelsen med et kort oplæg.

## Sagsfremstilling

I de tilfælde, hvor kommunens udgifter til hjælp og støtte efter serviceloven til en borger overstiger 910.000 kr. årligt (2024-niveau), refunderer staten en del af kommunens udgifter, jf. servicelovens § 176. Borgens sag betegnes hermed som en 'særligt dyr enkeltsag'.

Beløbsgrænserne for refusion af udgifter efter den centrale refusionsordning udgør i 2024 følgende:

- Udgifter på 910.000 - 1.780.000 kr. årligt: 25% refusion
- Udgifter på 1.780.000 - 2.250.000 kr. årligt: 50% refusion
- Udgifter over 2.250.000 kr. årligt: 75% refusion

Særligt dyre enkeltsager omhandler ofte borgere med særligt komplekse og multiple funktionsnedsættelser og dermed behov for en særligt omfattende indsats. I Handicap- og psykiatri ses særligt dyre enkeltsager inden for alle tre målgrupper; udviklingshandicap, autisme og psykiatri. I Sundhed og Ældre ses særligt dyre enkeltsager inden for målgruppen af borgere med erhvervet hjerneskade og demens, samt inden for BPA-ordningerne (borgerstyret personlig assistance). Se andet punkt på dagsordenen om 'Hjælperordninger'.

Der er ikke refusion i sager, hvor borgeren er over 67 år; her har kommunen den fulde udgift.

## Udvikling i Herning Kommune

I efteråret 2024 er der udarbejdet data om udgifterne til særligt dyre enkeltsager i Sundhed og Ældre samt Handicap og Psykiatri; der er udarbejdet et overblik over udviklingen i perioden 2019-2024 (til og med november 2024), samt en skøn over den forventede udvikling i 2025.

Data på tværs af de to serviceområder viser:

- Et fald i det samlede antal særligt dyre enkeltsager fra 176 sager i 2019 til 172 sager i 2024. Det dækker over et fald i antal sager på det laveste refusionsniveau, samtidig med en stigning i antallet af sager på det mellemste og højeste refusionsniveau.
- En stigning i de samlede udgifter, fra 260,2 mio. kr. i 2019 til 296,1 mio. kr. i 2024
- En udvikling i sagerne i retning af øget kompleksitet, så selv om det lykkes at nedbringe det samlede antal særligt dyre enkeltsager, sker det en udgiftsstigning på baggrund af færre men væsentligt dyrere sager.

En oversigt over udviklingen i antal særligt dyre enkeltsager i Sundhed og Ældre samt Handicap og Psykiatri, samt udviklingen i udgifterne til de særligt dyre enkeltsager i perioden 2019-2025 ses i bilag 1.

**Sammenligning mellem Herning Kommunes handicap- og psykiatriområde og omegnskommunerne**

I efteråret 2024 har de seks kommuner i Gødstrupklyngen sammenlignet udvalgte data om særligt dyre enkeltsager som koster mere end 1,8 mio. kr. pr. år, indenfor målgrupperne udviklingshandicap, psykiatri og autisme. Fra Herning Kommune indeholder sammenligningen derfor data om særligt dyre enkeltsager i Handicap og Psykiatri.

Data fra sammenligningen viser, at:

- Blandt de seks kommuner, har Herning Kommunes handicap- og psykiatriområde det 3. højeste antal særligt dyre enkeltsager pr. 1000 indbyggere i kommunerne.
- Handicap og Psykiatri's særligt dyre enkeltsager, som er med i den tværgående sammenligning, koster i gennemsnit 2.621.439 kr. pr. borger pr. år. Af de seks kommuner ligger Handicap og Psykiatri blandt de tre kommuner som har den højeste gennemsnitsudgift pr. borger pr år., affødt af højere udgifter til psykiatrimålgruppen i Herning Kommune end i de øvrige kommuner.
- I forhold til den procentvise fordeling på målgrupper (udviklingshandicap, psykiatri, autisme), køn og borgernes alder, er Handicap og Psykiatri tæt på gennemsnittet for de seks kommuner.
- I forhold til boform, har Handicap og Psykiatri 16% placeret i midlertidige boformer og 84% i længerevarende boformer, mens gennemsnittet for de seks kommuner er 11% i midlertidige boformer, 87% i længerevarende boformer og 2% i andre boformer.
- Handicap og Psykiatri har 75% af de særligt dyre enkeltsager i eksterne tilbud, mens gennemsnittet for de seks kommuner er 67% i eksterne tilbud.

## **Indstilling**

### **Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Orienteringen er taget til efterretning.

## **Bilag**

Særligt dyre enkeltsager i Herning Kommune - udvikling i antal og udgifter 2019-2025.pdf

## Punkt 22: Hjælperordninger

27.03.00-G01-1-24

### Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Lone Juulsgård Henriksen

Øvrige sagsbehandlere: -

### Resume

I følgende sag beskrives hjælperordninger inklusive borgere med behov for hjælp til overvågning af åndedrættet i forhold til visitering, udvikling i antal borgere og økonomi. Der er sket en samlet stigning i udgifter på ca. 60 procent fra 2020 til 2024, hvilket kan skyldes forskellige forhold, som belyses nærmere.

Hjælperordningerne er afgørende for at sikre, at borgere over 18 år med betydelige og varige funktionsnedsættelser kan få den nødvendige hjælp døgnet rundt. Disse borgere har ofte svært nedsat fysisk funktionsevne og er afhængige af kørestol og har brug for omfattende støtte til daglige aktiviteter, herunder forflytninger og evnen til at flytte sig udenfor hjemmet.

Hjælpen er ofte nødvendig døgnet rundt. Havde borgeren ikke en hjælperordning, ville plejebolig eller botilbud oftest være alternativet. Med hjælperordninger bevares muligheden for at bo i eget hjem og/eller med familie samt at opretholde et stadig meget aktivt og socialt liv.

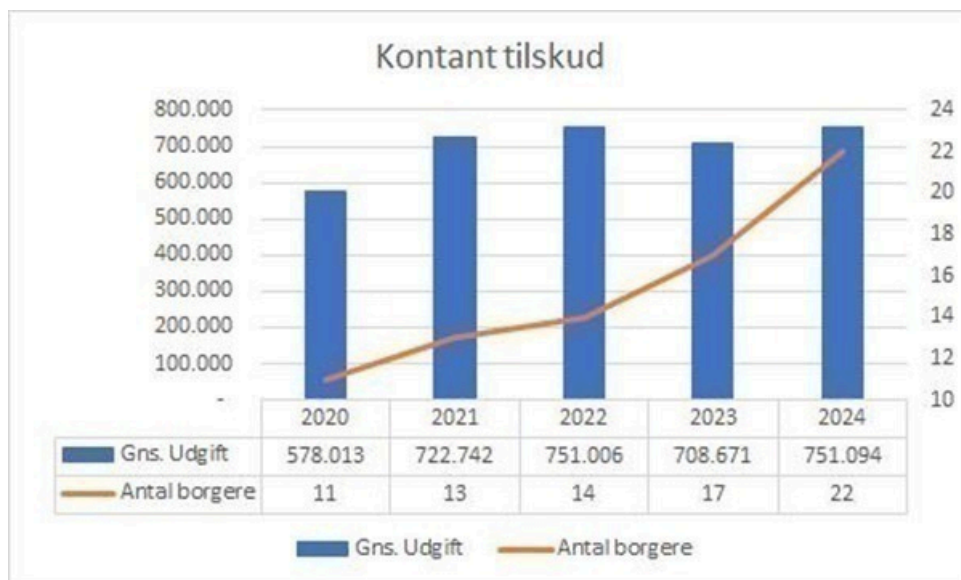
I Herning Kommune har aktuelt 40 borgere en hjælperordning. Borgerne ansætter deres eget hjælperteam og skal som udgangspunkt fungere som arbejdsledere og arbejdsgivere. Arbejdsgiveransvaret kan uddelegeres til en godkendt privat virksomhed, hvis borgeren ønsker det. Det betyder i praksis, at borgeren stadig har arbejdslederansvaret og dermed leder og fordeler arbejdet blandt hjælperne. Borgeren står derimod ikke for at ansætte, afskedige samt diverse administrative opgaver som lønudbetaling.

### Sagsfremstilling

Der er to forskellige hjælperordninger; kontant tilskud og borgerstyret, personlig assistance.

#### Kontant tilskud

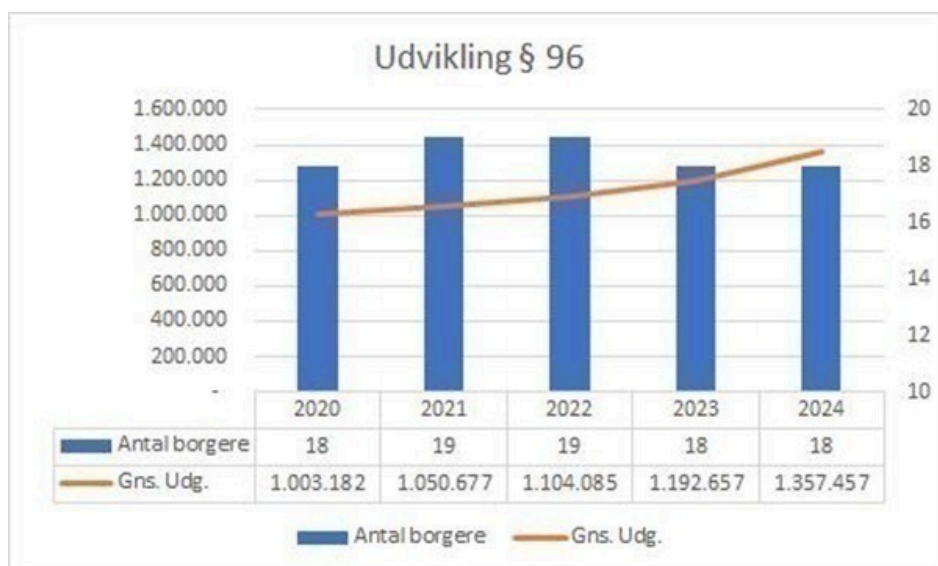
Kontant tilskud giver mulighed for, at borgere med betydelig og varig fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse kan modtage et kontant tilskud til hjælp, som de selv ansætter, hvis der er behov for personlig pleje samt praktiske hjælp i hjemmet i mere end 20 timer ugentligt.



22 borgere modtager aktuelt hjælp efter denne ordning. Disse borgere har typisk et stort plejebehov, men der er ikke behov for konstant overvågning og kun et mindre behov for ledsagelse. Mange af disse borgere er unge med betydeligt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, hvor forældrene ofte har varetaget pleje og pasning frem til borgerens 18. år og fortsat ønsker at varetage denne opgave. I sådanne tilfælde overdrages arbejdslederansvaret til forældrene, som ansættes til at varetage hjælpen. Dette kunne fx være borgere med Downs Syndrom eller Multipel sklerose. Stigningen i antallet kan hænge sammen med, at disse borgeres gennemsnitsalder er stigende. Udgiftsstigningen skyldes primært øgede udgifter til forsikringer og lønninger.

#### Borgerstyret personlig assistance (BPA)

Borgerstyret personlig assistance (BPA) er til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. BPA ydes som tilskud til dækning af udgifter ved ansættelse af hjælpere til pleje, overvågning og ledsagelse, hvilket sikrer en helhedsorienteret og sammenhængende hjælp for borgeren.



I Herning Kommune modtager aktuelt 18 borgere BPA. Af disse har 13 borgere hjælp døgnet rundt, og fire borgere modtager respiratorisk overvågning, hvilket betyder at apparatur og vejtrækning overvåges af uddannet personale, i samarbejde med Region Midtjyllands "Respirations Center Vest" (RCV). Samarbejdet med RCV indebærer, at Regionen afholder 2/3 af udgifterne, mens kommunen dækker 1/3. Dog har RCV over de senere år vurderet, at flere borgere ikke længere har behov for respiratorisk overvågning, hvilket betyder, at kommunen har hele udgiften til BPA-ordningen. Det er den primære årsag til udgiftsstigningen i BPA-ordningen. Derudover er der en stigning i personaleforsikringer og lønninger.

En typisk borger, der modtager BPA har et stort plejebæhov og eventuelt behov for overvågning af borgerens udstyr og vejtrækning. Det kan være borgere med muskelsvind og cerebral parese (spastisk lammelse), som selv skal kunne være arbejdsledere. Nogle skifter over tid til kontant tilskud, efterhånden som deres situation forværrer.

Borgere med en BPA-ordning har ofte en aktiv hverdag med et stort behov for ledsagelse og ønsker at blive boende i egen bolig. Alternativet til BPA-ordningen ville for mange af disse borgere være plejebolig eller et længerevarende botilbud.

BPA-ordningen anvendes i adskillige tilfælde til at skabe gode, fleksible løsninger for borgeren.

#### Udgiftsudvikling i hjælpeordninger 2020-2024 (2024 PL)

Paragraf	2020	2021	2022	2023	2024
§95 tilskud	6.358.146	9.395.649	10.514.079	12.047.412	16.524.062
§96 BPA	18.057.276	19.962.856	20.977.621	21.467.818	24.434.227
I alt	24.415.421	29.358.505	31.491.699	33.515.230	40.958.288
Index	100	120,25	128,98	137,27	167,76

### Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### Beslutning

Orienteringen er taget til efterretning.

# Punkt 23: Orientering om faglig kompetence- og kvalitetsudvikling i Handicap og Psykiatri

81.04.00-P05-1-25

## Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Mie Klarsø

Øvrige sagsbehandlere: -

## Resume

Det er en central forudsætning for opgaveløsningen i Handicap og Psykiatris centre, at der sker en løbende strategisk satsning på praksisnær faglig kompetence- og kvalitetsudvikling. Derfor har centrene i fællesskab etableret kompetence- og kvalitetsenheden 'Puls'.

Puls tilbyder bl.a. praksisnær uddannelse, udredning, analyse, sparring og supervision til handicap- og psykiatriområdet, og til andre aktører på det specialiserede socialområde.

Videreudvikling af Puls indgår i Handicap og Psykiatris Udviklingsplan 2025-2029, som blev godkendt i Social- og Sundhedsudvalget den 18. september 2024 (punkt 67).

På dagens møde orienteres Social- og Sundhedsudvalget om status på den faglige kompetence- og kvalitetsudvikling, der arbejdes med i Puls.

## Sagsfremstilling

I 2022 etablerede Handicap- og psykiatri 'Puls' som en tværgående enhed, der samler og styrker områdets arbejde med praksisnær faglig kompetence- og kvalitetsudvikling. I udviklingen af Puls er der hentet inspiration fra andre kommuner og regioner, der har kompetence- og kvalitetsenheder på det specialiserede socialområde.

### Målet med Puls

Faglig kompetence og kvalitet i den daglige opgaveløsning, er en af de helt centrale forudsætninger for at lykkes med kerneopgaven på handicap- og psykiatriområdet.

Målet med etablering af Puls er at styrke den praksisnære, faglige kompetence- og kvalitetsudvikling i centrene i Handicap og Psykiatri. Styrkelsen indebærer:

- en strategisk tilgang til områdets kompetence- og kvalitetsudvikling
- kompetenceudvikling med afsæt i centrenes faglige behov og i de metoder og den forskning, som Social- og Boligstyrelsen anerkender og udbreder
- kompetenceudvikling som er praksisnær og overførbart, dvs. med tæt kobling mellem teori, metode og daglig praksis
- en økonomisk ansvarlig tilgang til kompetenceudvikling, så flere medarbejdere får kompetenceudvikling for de samme penge
- kvalitetsudvikling med afsæt i de syv temaer og systematikken i socialtilsynenes kvalitetsmodel samt målepunkterne i de sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

### Aktiviteter i Puls

I den pædagog- og socialfaglige kompetence- og kvalitetsudvikling arbejder Puls konsekvent efter Social- og Boligstyrelsens anbefalinger og viden om effektfulde metoder. Sundhedsfagligt er Puls' aktiviteter defineret af de krav, der

stilles af Styrelsen for Patientsikkerhed. Dermed bringer Puls både eksisterende, anerkendt og ny viden i spil for at skabe de bedste faglige løsninger.

Puls har fire overordnede typer af aktiviteter:

1. Pædagogisk udredning
2. Faglig sparring og supervision
3. Oplæg, kurser og efteruddannelse
4. Kvalitetsudvikling og ledelsesunderstøttelse

Aktiviteterne i Puls tilbydes både til medarbejdere og ledere i Handicap og Psykiatri og til andre aktører på det specialiserede socialområde.

Puls' samarbejde med tilbud uden for Handicap og Psykiatri bidrager med den volumen i aktiviteterne, som er nødvendig for at bevare og udvikle aktiviteterne i forhold til både kvalitet, form og pris.

### **Økonomi**

Aktiviteterne i Puls finansieres af centrene i Handicap og Psykiatri, der årligt afsætter 1% af deres driftsbudgetter. Dertil kommer finansiering fra Handicap og Psykiatri's Udviklingsplan 2025-2029 og indtægter fra eksterne samarbejder. I 2025 har Puls et samlet budget på 3,6 mio. kr.

### **Puls' effekt på borgerniveau**

Puls' effekt på borgerniveau kan ikke direkte påvises som en årsagssammenhæng. Det vurderes, at effekten kan udledes af nogle sammenfaldende/samtidige udviklingstendenser på Handicap- og Psykiatriområdet. Tendenserne indikerer, at der i den periode, hvor Puls har eksisteret, er sket en positiv udvikling i borgernes trivsel:

- Generel stigning i Socialtilsyn Midts vurdering af kvaliteten i centrene i Handicap og Psykiatri, som ses i en stigning i centrenes score i forhold til temaerne i Kvalitetsmodellen
- Fald i antallet af akutte magtanvendelser fra 2023 til 2024
- Fald i antallet af arbejdsskader fra 2023 til 2024
- Markant fald i borgerrelaterede arbejdsmiljøhændelser fra 2023 til 2024
- Fald i sygefraværet fra 2023 til 2024.

Disse tendenser understøtter en vurdering af, at det systematiske arbejde med kompetence- og kvalitetsudvikling har en effekt på både kvalitet og trivsel for borgerne, samt på trivsel for medarbejderne.

Orienteringen om Handicap og Psykiatri's praksisnære, faglige kompetence- og kvalitetsudvikling uddybes i bilag 1.

## **Indstilling**

### **Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning

at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

## **Beslutning**

Indstillingen er tiltrådt.

## **Bilag**

Notat om faglig kompetence- og kvalitetsudvikling i Handicap og Psykiatri, april 2025

## Punkt 24: Plejeboligplan 2025-2035

27.42.00-P10-1-25

### Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X X X

Sagsbehandler: Inge Voer Laursen

Øvrige sagsbehandlere: -

### Resume

I hver byrådsperiode udarbejdes en analyse af behovet for plejeboliger for de kommende ti år i Herning Kommune. Analysen sammenfattes i en plejeboligplan.

Hvert år foretages en opfølgning på plejeboligbehovet. I forbindelse med Social- og Sundhedsudvalgets opfølgning på seneste plejeboligplan 2022-2032 på mødet den 23. oktober 2024, punkt 78, er det besluttet, at der udarbejdes af ny plejeboligplan i 2025, hvor der bl.a. tages højde for ældreformen og nye tendenser i forhold til ældres behov for plejeboliger.

Plejeboligplanen gennemgår en række udviklingstendenser med betydning for plejeboligbehovet i Herning Kommune.

Plejeboligplan 2025-2035 fremlægges til godkendelse.

### Sagsfremstilling

På baggrund af den historiske udvikling, udviklingstendenser, nye reformer på ældre- og sundhedsområdet samt den forventede demografiske udvikling er opstillet fire mulige scenarier for plejeboligbehovet i Herning Kommune frem mod 2035.

I den videre planlægning af plejeboligkapaciteten anbefaler administrationen, at der tages afsæt i scenarium fire. I scenarium fire forventes dækningsgraden at falde frem til 2028 grundet bl.a. nye forebyggelsesindsatser, digital kompensering af borgere, teknologisk udvikling i hjælpemidler, helhedspleje og bistand fra civilsamfundet. Fra 2028 og frem forventes dækningsgraden at ligge stabilt.

Nedenstående tabel viser antallet af plejeboliger inkl. politiske beslutninger, plejeboligbehovet i scenarium fire og forskellen.

	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035
Scenarium 4 - plejeboligbehov	690	715	729	737	769	791	814	831	848	870	884
Politisk beslutninger inkl. friplejeboliger	690	715	793	793	793	793	793	793	793	793	793
Forskel	0	0	64	56	24	2	-21	-38	-55	-77	-91

Indtil 2027 er der planlagt 103 flere plejeboliger. Dette forventes at dække behovet indtil ca. 2030. De 103 flere plejeboliger henføres til åbning af plejeboliger på Vesterled Plejecenter, Fuglsangsø Centret og Ny Snebjerg Plejecenter samt omlægning af plejeboliger på Kastaniegården. I scenarium fire forventes der hertil at være et behov for 91 ekstra plejeboliger frem mod 2035.

I forbindelse med opførelsen af nyt plejecenter i Snebjerg foreligger en option på et afsnit med 16 ekstra plejeboliger udover de besluttede 80 plejeboliger. Det anbefales ikke at benytte denne option.

Det anbefales dertil, at der planlægges et nyt plejecenter i ca. 2033.

Der har de senere år været en tendens til, at beboerne i plejeboligerne i højere grad har komplekse plejehov som fx fremskreden demenssygdom. Det anbefales fortsat, at ca. en fjerdedel af nye plejeboliger opføres som skærmede boliger

til borgere med demenssygdom.

Med udgangspunkt i plejeboligplanen anbefales følgende:

- At optionen på 16 ekstra plejeboliger udover de besluttede 80 plejeboliger på plejecentret i Snejbjerg ikke benyttes.
- At der planlægges et nyt plejecenter i ca. 2033.
- At skærmede boliger udgør ca. en fjerdedel af plejeboligerne ved udvidelse af kapaciteten.
- At nye plejecentre har en størrelse på ca. 60 pladser eller derover for at sikre stordriftsfordele.
- At der sikres fleksibilitet i forhold justering af plejeboligkapaciteten med kort varsel, hvis plejeboligbehovet i scenarium 4 viser sig at være over-/ eller undervurderet.

Der planlægges følgende proces for den politiske godkendelse af plejeboligplanen:

- 9. april 2025 Social- og Sundhedsudvalget.
- 28. april 2025 Økonomi-, Erhvervs- og Uddannelsesudvalget.
- 6. maj 2025 Byrådet.

Plejeboligplanen for 2025-2035 er vedlagt som bilag.

## **Indstilling**

### **Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at plejeboligplan 2025-2035, scenarium 4, godkendes

at optionen på 16 ekstra plejeboliger på plejecentret i Snejbjerg ikke benyttes.

at udviklingen i behovet for plejeboliger følges tæt med årlige revurderinger af plejeboligbehovet

at der udarbejdes en ny plejeboligplan i kommende valgperiode som planlagt.

## **Beslutning**

Anbefales godkendt som indstillet.

## **Bilag**

Plejeboligplan 2025-2035

# Punkt 25: Nyt plejecenter i Snejbjerg - Godkendelse af Skema B

27.42.00-P20-1-23

## Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X					X	X

Sagsbehandler: Peter Sønderby

Øvrige sagsbehandlere: Anna K. Stokholm, Jens Bech Vestergaard, Robert K. Overgaard

## Resume

Med dette punkt fremlægges forslag til Skema B for opførelse af nyt plejecenter i Snejbjerg til godkendelse.

## Sagsfremstilling

Med afsæt i Herning Kommunes Plejeboligplan 2022-2032, som blev godkendt af Social- og Sundhedsudvalget 15. juni 2022, og den videre behandling i forbindelse med budgetforlig 2023 blev det besluttet, at der skulle afsættes midler til opførelse af et nyt plejecenter i Snejbjerg til indflytning i 2026.

Udbuddet på rådgivervydelser blev vundet af Reeholm og Bredahl A/S, som i perioden november 2023 til maj 2024 har forestået projektering af byggeriet.

På byrådsmødet den 27. august 2024 blev Skema A for byggeriet godkendt og projektet blev efterfølgende sendt i udbud.

Plejecenteret bliver bygget i ét plan med 3 fløje bestående af 1-2 boenheder af 16 boliger. De tre fløje er alle centreret omkring servicebygningen. Byggeriet er på 80 boliger med option på yderligere 16 boliger. Optionen på de 16 yderligere boliger er ikke indarbejdet i det foreliggende skema B.

Jævnfør tidligere beslutning, så bliver der udelukkende bygget plejeboliger og servicebygning. Der hører ikke aktivitetscenter med til byggeriet.

Der har været afholdt udbud (med forhandling) som er afsluttet i marts 2025. Der er indkommet fem tilbud i udbudsperioden, og det har vist sig at udbud med forhandling har givet gode forhandlingsdialoger med tilbudsgiverne og resulteret i fordelagtige slutpriser.

### Bæredygtig og robust organisation

Ved siden af projekteringen af plejecenteret er der indgået en aftale med en lokal rådgivningsvirksomhed, som har udarbejdet et koncept for en transportrobot, der kan fragte mad, varer og affald rundt på plejecenter og dermed frigive tid hos personalet. Derudover bliver alle bygninger og lejligheder forberedt til, at der kan installeres øvrig velfærdsteknologi. I projektet er der indlagt køb af én transportrobot. Derudover foreslås, at der sættes en pulje af til indkøb af yderligere velfærdsteknologi til det nye plejecenter. Velfærdsteknologien kan være med til at frigive tid og understøtte et godt arbejdsmiljø og på den måde også være med til at understøtte rekruttering og fastholdelse af medarbejdere. Eksempler på velfærdsteknologier, der kan indkøbes under puljen er: intelligent dørlukningsteknologi, bade-toiletstole med elektrisk funktion og forskellige sensorteknologier.

### Tilkøb / Optioner

Udover puljen til velfærdsteknologi foreslår administrationen, at der foretages yderligere et tilkøb til projektet, som er brug af genbrugstegl for at understøtte et mere bæredygtigt projekt.

### Tidsplan

Den aktuelle tidsplan for byggeriet ser ud som følger:

Godkendelse af Skema B i Social og Sundhedsudvalget	9. april 2025
Godkendelse af Skema B i Økonomi-, Erhvervs- og Uddannelsesudvalget	28. april 2025
Godkendelse af Skema B i Herning Byråd	6. maj 2025
Byggestart	Maj 2025
Aflevering af byggeri	September 2026
Indflytning	Oktober 2026

Det forventes, at der foretages første spadestik omkring uge 19.

## Økonomi

Skema B: På baggrund af administrationens vurdering og de indkomne priser på byggeriet, er der udarbejdet et skema B for byggeriet.

	Plejecenter i Snebjerg		
I hele kr.			
<b>Skema B</b>	Boliger	Serviceareal	I alt
Grundudgifter	6.213.515	2.701.141	8.914.656
Håndværkerudgifter	119.550.737	52.343.381	171.894.119
Omkostninger	12.758.170	4.068.186	16.826.356
Inventar	2.223.500	7.651.500	9.875.000
Gebyrer	2.053.455	138.545	2.192.000
<b>Anskaffelsesudgift i alt (Skema B)</b>	142.799.378	66.902.753	209.702.130
Momsrefusion		-13.141.038	-13.141.038
<b>Investering i alt</b>	142.799.378	53.761.715	196.561.092
Lån 88%	-125.663.000		-125.663.000
Beboerindskud	-2.856.000		-2.856.000
Servicearealtilskud		-3.200.000	-3.200.000
<b>Finansiering i alt</b>	-128.519.000	-3.200.000	-131.719.000

<b>Kommunal nettoudgift</b>	14.280.378	50.561.715	64.842.092

Det skal bemærkes, at tallene for boligdelen i skema B er inkl. moms.

Det medfører følgende ændringer i rådighedsbeløbet:

Udgifterne vedr. servicearealerne er ekskl. moms.

Snebjerg			
I tusind kr.			
Afsat budget:	2025	2026	I alt
019 087 Boliger	77.089	77.089	154.178
018 087 Servicearealer	27.557	27.557	55.114
018 087 Servicearealtilskud	0	-3.200	-3.200
Beboerindskud (2%)	0	-3.084	-3.084
Lånefinansiering (88%)	-67.838	-67.838	-135.677
<b>I alt</b>	<b>36.808</b>	<b>30.524</b>	<b>67.332</b>
Nyt forslag:			
019 087 Boliger	71.400	71.399	142.799
018 087 Servicearealer	26.881	26.881	53.762
018 087 Servicearealtilskud	0	-3.200	-3.200
Beboerindskud (2%)	0	-2.856	-2.856
Grundkapitalindskud (10%) indgår i ovenstående bevilling.			
Lånefinansiering (88%)	-62.832	-62.832	-125.663
<b>I alt</b>	<b>35.449</b>	<b>29.393</b>	<b>64.842</b>
Ændringer:			

019 087 Boliger	-5.689	-5.690	-11.379
018 087 Servicearealer	-676	-676	-1.352
018 087 Servicearealtilskud	0	0	0
Beboerindskud (2%)	0	228	228
Lånefinansiering (88%)	5.006	5.007	10.014
<b>I alt</b>	<b>-1.359</b>	<b>-1.131</b>	<b>-2.490</b>

#### Konklusion på skemaerne:

For boligdelen er der en mindre udgift på 11,379 mio. kr. og på servicedelen en mindre udgift på 1,352 mio. kr. og en mindre indtægt på 0,228 mio. kr. vedr. beboerindskud.

Finansieringsdelen reduceres med 10,014 mio. kr. vedr. lån, som følge af mindre udgiften på boligdelen.

Den samlede kommunale finansiering bliver således 2,490 mio. kr. mindre end forudsat ved Skema A, hvor den samlede netto mindre udgift var på 8,510 mio. kr.

#### Husleje:

Huslejeniveauet er beregnet til 1.173 kr. pr. m<sup>2</sup> årligt, svarende til en månedlig husleje på 6.921 kr. pr. bolig i 2025. Hertil kommer forbrugsafgifter svarende til ca. 184 kr. pr. m<sup>2</sup> årligt eller 1.086 kr. pr. måned pr. bolig. Huslejen er lidt under niveauet på Fuglsangsø Plejecenter.

#### Tilkøbsmuligheder:

Administrationen foreslår følgende tilkøb til projektet:

- At der afsættes en pulje til indkøb af velfærdsteknologi på 2,000 mio. kr. - Udgiften påvirker alene servicearealerne - beløbet er indarbejdet i skema B.
- At der i det omfang, det er muligt bruges genbrugstegl (mursten) i byggeriets facade til 1,000 mio. kr. Udgiften påvirker både bolig- og servicedelen - beløbet er indarbejdet i skema B.

Konsekvenser for Herning Kommunes nettoudgift og beboernes huslejebetaling ved tilkøb af optioner velfærdsteknologi og genbrugstegl:

	Herning Kommunes nettoudgift i mio. kr.	Beboernes huslejebetaling pr. måned pr. bolig i kr.
Anskaffelsessum uden tilkøb af optioner	62,423	6.897,00
Anskaffelsessum - tilkøb af velfærdsteknologi	64,442	6.897,00

Anskaffelsessum - tilkøb af velfærdsteknologi og genbrugstegl	64,842	6.921,00
---	--------	----------

#### **Drift:**

Udgifter til afledt drift finansieres inden for rammen på Serviceområde 18, Sundhed og Ældre.

## **Indstilling**

### **Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at skema B godkendes. Herunder at den samlede investering for boligdelen udgør 142,799 mio. kr. inkl. moms og for servicedelen 66,903 mio. kr. inkl. moms og servicearealtilskud

at den frigivne anlægsbevilling til serviceområde 18, Sundhed og Ældre, sted nr. 019 087 Snejbjerg Plejecenter Boligdel ændres med -11,379 mio. kr. til i alt 142,799 mio. kr.

at den frigivne anlægsbevilling til serviceområde 18, Sundhed og Ældre, sted nr. 018 087 Snejbjerg Plejecenter Servicedel ændres med -1,352 mio.kr. til i alt 53,762 mio. kr.

at den frigivne anlægsindtægtsbevilling til serviceområde 18, Sundhed og Ældre, nyt stednr. Snejbjerg Plejecenter Servicearealtilskud uændret er -3,200 mio. kr.

at bevillingen på serviceområde 28, optagne lån, samt serviceområde 24, finansforskydninger tilrettes i overensstemmelse med skemaet med ændringer til rådighedsbeløbet

at netto mindreudgiften på 2,490 mio. kr. tilgår de likvide aktiver

at optionen på yderligere 16 boliger ikke benyttes

at der afsættes en pulje på 2,000 mio. kr. til velfærdsteknologi

at der afsættes 1,000 mio. kr. til genbrugstegl

at den årlige husleje for boligerne på 1.173 kr. pr. m<sup>2</sup> svarende til en månedlig husleje på 6.921 kr. gennemsnitlig pr. bolig godkendes som grundlag for huslejefastsættelsen, indtil det endelige regnskab for boligafdelingen foreligger

at Skema B tilrettes jf. besluttede indstillinger

at det godkendes at der optages en byggekredit på op til 126,000 mio. kr. ved Kommunekredit frem til godkendelse af anlægsregnskabet, hvor lånet konverteres til den endelige belåning af plejecenteret.

## **Beslutning**

Anbefales godkendt som indstillet dog således, at optionen på genbrugstegl ikke udnyttes, og at der i stedet afsættes yderligere 1 mio. kr. til velfærdsteknologi grundet udfordringer med rekruttering af tilstrækkeligt personale.

Michael Thomsen kan ikke tiltræde beslutningen om ikke at udnytte optionen på anvendelse af genbrugstegl.

# Punkt 26: Navn til nyt plejecenter i Snejbjerg

00.20.05-G01-1-25

## Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Mathias Morgen

Øvrige sagsbehandlere: -

## Resume

Administrationen har igangsat processen med at finde et navn til det nye plejecenter i Snejbjerg, som forventes at stå klar i 2026. I den forbindelse er der indhentet navneforslag fra relevante lokale aktører samt internt i Sundhed og Ældre.

Sagen fremlægges med henblik på, at Social- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til, hvilke navne der skal sendes i høring i Ældrerådet og til lokal afstemning, inden den endelige politiske godkendelse.

## Sagsfremstilling

Plejecentret i Snejbjerg bliver et moderne og tidssvarende plejecenter med 80 plejeboliger og vil indgå som en central del af det nære sundhedsvæsen i Herning Kommune.

For at sikre lokal forankring og bred opbakning til navnet har administrationen indhentet forslag fra Snejbjerg Borgerforening, ledelsen på det nuværende plejecenter Rosenlund, medarbejdere samt øvrige relevante parter. Der er lagt vægt på, at navnet skal have lokal tilknytning.

På baggrund af de indkomne forslag præsenteres følgende navne for Social- og Sundhedsudvalget:

Forslag fra Snejbjerg Borgerforening:

1. *Munkely Plejecenter*
2. *Snejbjerglund Plejecenter*
3. *Munkebo Plejecenter*
4. *Lindely Plejecenter*
5. *Engbo Plejecenter*

Forslag fra Administrationen:

6. *Snejbjerggård Plejecenter* – Refererer til de historiske gårde i området, fx Tanderupgård og Næstholtgård.
7. *Snerlund Plejecenter* – Opkaldt efter en lokal plantage i Snejbjerg.
8. *Solskovbjerg Plejecenter* – Henviser til en lokal høj og naturens rolle i området.
9. *Snejbjergskytte Plejecenter* – Med reference til Snejbjerg Skyttekreds, stiftet i 1879.
10. *Snejbjerghøj Plejecenter* – Med henvisning til områdets historiske høje, fx Syvhøje.
11. *Snejbjerglund Plejecenter* – En kombination af "Snejbjerg" og "lund", som symboliserer områdets grønne karakter.
12. *Snejbjerg Plejecenter* – med henvisning til byen.

Forslag fra Rosenlund i Snejbjerg:

13. *Æblelunden Plejecenter* – Med henvisning til de mange æbletræer, der tidligere voksede på grunden, hvor plejecentret opføres.

## Vurderingskriterier

De foreslåede navne er vurderet ud fra følgende kriterier:

- Navnet skal være let at udtale og huske.
- Navnet skal have relevans for Snejbjerg, naturen eller områdets historie.
- Navnet skal signalere værdighed, tryghed og livskvalitet.
- Navnet bør undgå religiøse eller abstrakte associationer.

### **Den videre proces**

Det endelige navn vil danne grundlag for den videre kommunikation, herunder skiltning, pressemeddelelser og præsentation af plejecentret over for borgere og pårørende.

Efter udvalgets behandling vil de udvalgte navne blive sendt i høring i Ældrerådet og derefter til afstemning via Snejbjerg Borgerforening i en Facebookgruppe for Snejbjergs borgere. Det endelige navn forventes godkendt af Social- og Sundhedsudvalget i maj 2025.

### **Økonomi**

Intet at bemærke.

### **Indstilling**

#### **Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at Social- og Sundhedsudvalget udvælger 2-3 navneforslag til det nye plejecenter i Snejbjerg

at de udvalgte navne sendes til bemærkning i Ældrerådet, og efterfølgende til afstemning af borgerforeningen, med henblik på endelig godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget i maj 2025.

### **Beslutning**

Godkendt som indstillet således at navneforslag 2 – 6 og 12 går videre.

# Punkt 27: Etablering af skærmede boliger på Vesterled Plejecenter

27.42.00-G01-1-25

## Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Dorthe Høgh

Øvrige sagsbehandlere: -

## Resume

Der er pres på kapaciteten på skærmede boliger for borgere med svær demenssygdom i Herning Kommune. Aktuelt er der 13 borgere på venteliste og ingen ledige boliger. Det er vanskeligere at skabe den nødvendige ro, afskærmning og omsorg for denne målgruppe i almindelige plejeboliger, hvilket påvirker både beboernes og deres familie, venner og naboers trivsel.

Derfor foreslår administrationen at omdanne syv almindelige plejeboliger til skærmede plejeboliger på plejecentret Vesterled i Herning. De syv pladser etableres som en del af en afdeling, hvor de fysiske forhold relativt nemt kan tilpasses til et egnet bomiljø for borgerne.

Med omlægningen af de syv pladser vil det samlede antal skærmede boliger i Herning Kommune være på 77 boliger.

## Sagsfremstilling

Herning Kommune følger løbende behovet for det rette antal plejeboliger i kommunen jf. sag om plejeboligplan 2025-2035.

Antallet af skærmede boliger til borgere med svær demenssygdom er løbende udvidet i takt med efterspørgslen. Tidligere har Social- og Sundhedsudvalget blandt andet den 17. juni 2020 (punkt 61) besluttet at omlægge fire almindelige plejeboliger til skærmede boliger på plejecentret Fuglsangsø.

Den 23. februar 2022 (punkt 13) besluttede udvalget at omlægge syv almindelige plejeboliger til skærmede boliger på Toftbo. I forbindelse med ny tilbygning til Kildehøj plejecenter, som udvalget behandlede den 26. januar 2022 (punkt 4), blev der åbnet 12 skærmede pladser (10 permanente og 2 midlertidige pladser).

Administrationen vurderer, at der fortsat er behov for flere skærmede boliger. Mens ventelisten til skærmede boliger i de første måneder af 2024 lå mellem 3 og 8, har ventelisten i andet halve år af 2024 været mellem 8 og 11. Aktuelt er ventelisten 11, og der er ingen ledige boliger. Hertil kommer borgere, som grundet ventelistesituationen er indplaceret i en almindelig plejebolig frem for en skærmet demensbolig.

Plejecentret Vesterled i Herning har en afdeling, hvor der forholdsvis nemt kan etableres et mere afskærmet bomiljø, som er egnet til borgergruppen.

Derfor foreslår administrationen at etablere syv skærmede plejeboliger på Vesterled Plejecenter. Der bor fire beboere i boliger, hvoraf to beboere fagligt vurderes til at kunne profitere af de nye rammer. Der indledes dialog med de øvrige to beboere, der tilbydes anden bolig på Vesterled i de nye boliger som gradvist er ved at åbne. De syv skærmede pladser vil åbne i takt med, boligerne bliver ledige, og det rette miljø kan skabes. Som en del heraf vil administrationen også sikre den rette kompetenceudvikling af personalet ift. målgruppen.

Med de syv ekstra pladser vil der være 77 skærmede boliger i Herning Kommune. Herudover er der planer om åbning af skærmede pladser på det kommende plejecenter i Snebjerg, der åbner ultimo 2026.

## Økonomi

Der er en højere normering i plejepersonalet på de skærmede pladser i forhold til almindelige plejeboliger. Der vil derfor være ekstra udgifter til driften ved omlægningen af de syv pladser på 1.100.000 kr. (2025-priser) med helårseffekt fra

2026. Udgiften i 2025 vurderes til 460.000 kr. – svarende til ca. fem måneders drift. Der er imidlertid også udgifter forbundet med, at borgere med svær demenssygdom bor i almindelige plejeboliger. Der er derfor ikke tale om en ren merudgift.

Derudover vil der være mindre etableringsudgifter – blandt i forbindelse med blandt afskærmning af branddør og tilpasning af fællesrum.

Udgifterne afholdes indenfor budgetrammen for Serviceområde 18, Sundhed og Ældre.

### **Indstilling**

#### **Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at etablering af syv skærmede boliger på plejecentret Vesterled godkendes.

### **Beslutning**

Indstillingen er tiltrådt.

# Punkt 28: Nye omsorgs- og plejeforløb jf. Ældreloven

27.00.00-G00-2-24

## Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Mathias Morgen

Øvrige sagsbehandlere: -

## Resume

Ældreloven er tidligere blevet behandlet af Social- og Sundhedsudvalget, senest den 23. oktober 2024 (punkt 77). Med indførelsen af Ældreloven skal kommunale og private leverandører fremover tilbyde personlig pleje, praktisk hjælp og vedligeholdende genoptræning i form af få sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb (helhedspleje). Dette gælder både i hjemmeplejen og på plejecentre. Formålet med ændringen er at styrke borgernes selvbestemmelse og gøre det lettere at justere hjælpen løbende, uden at det medfører nye afgørelser eller skift i leverandør.

Administrationen i Sundhed og Ældre har derfor udarbejdet et forslag med seks grundlæggende omsorgs- og plejeforløbspakker, som er baseret på borgernes funktionsniveau, og en implementeringsplan for perioden 2025-2027.

## Sagsfremstilling

### Omsorgs- og plejeforløb

Administrationen har udarbejdet seks nye omsorgs- og plejeforløb, der indeholder personlig pleje, hjælp og støtte til praktiske opgaver, samt vedligeholdende genoptræning. Forløbene er baseret på borgerens funktionsniveau, og giver mulighed for løbende individuel tilpasning af hjælpen i det enkelte forløb. De skal tilbydes alle borgere som har nået pensionsalderen og skal kunne leveres af en og samme leverandør.

Indholdet i de nye omsorgs- og plejeforløb svarer til de nugældende indsatser, som er reguleret i serviceloven. Der er dermed ikke ændringer i, om den hjælp kommunen skal levere, men alene i måden, hvorpå hjælpen tilrettelægges og leveres. De seks forløb fremgår af nedenstående skema, listet fra let til omfattende hjælp:

Pleje- og omsorgsforløb	Indhold i forløbet
Forløb 1: Praktisk basispakke	<ul style="list-style-type: none"><li>• Grundlæggende rengøring hver 4. uge.</li><li>• Praktisk hjælp og støtte i hjemmet.</li><li>• Tøjvask.</li><li>• Eventuelt udvidet rengøring, afhængig af borgerens behov.</li></ul>
Forløb 2: Grundlæggende støtte	<ul style="list-style-type: none"><li>• Observation og vurdering af borgerens behov.</li><li>• Transport til og fra aktivitetscentre.</li><li>• Praktisk hjælp i hjemmet og basal pleje.</li><li>• Rengøring, herunder udvidet efter behov.</li><li>• Hjælp til daglige opgaver som tøjvask, indkøb og ærinder.</li><li>• Daglig genoptræning og vedligeholdelsestræning.</li></ul>

Forløb 3: Let udvidet støtte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indeholder alt fra forløb 2.</li> <li>• Øget fokus på rengøring og praktisk hjælp.</li> <li>• Aften vedligeholdelsestræning efter behov.</li> </ul>
Forløb 4: Moderat støttebehov	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indeholder alt fra forløb 3.</li> <li>• Øget fokus på omfattende praktisk hjælp og personlig pleje.</li> <li>• Mere målrettet træning og vedligeholdende genoptræning dagligt.</li> </ul>
Forløb 5: Højt støttebehov	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indeholder alt fra forløb 4.</li> <li>• Yderligere intensiveret støtte med vægt på personlig pleje, praktisk hjælp og vedligeholdende genoptræning.</li> </ul>
Forløb 6: Særligt komplekse forløb	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Særligt tilrettelagte, individuelt tilpassede forløb med ekstra ressourcer.</li> <li>• Dækker borgere med komplekse behov, der kræver væsentligt mere tid.</li> <li>• Typisk relevant for ca. 5 borgere om året.</li> </ul>

Der vil være behov for at indarbejde yderligere træningsindsatser i 2026 samt de almene sygeplejeydelser, som ifølge sundhedsreformen bliver en del af helhedsplejen i 2027. De kommende to år vil derfor være en overgangsfase, hvor erfaringer skal anvendes til at videreudvikle indholdet i forløbene og omstille organisationen. Hertil kommer, at alle borgere over 67 år skal revideres til de nye forløb. Denne opgave kræver en konkret og individuel vurdering af ca. 1.800 borgere, hvilket ligger ud over den normale årlige visitationsopgave på ca. 1.200 borgere over 67 år.

#### Implementering af omsorgs- og plejeforløbene

Implementeringen foreslås gennemført i tre trin:

##### Trin 1 (2025)

- Implementering af de seks omsorgs- og plejeforløb version 1.0, som inkluderer eksisterende plejeydelser, praktisk hjælp, og træningsindsatser.
- Afklaring af takstberegninger.

##### Trin 2 (2026)

- Videreudvikling af omsorgs- og plejeforløb version 2.0, som inkluderer resterende vedligeholdende genoptræningsydelser og uddelegerede sygeplejeydelser.
- Løbende reevaluation af borgere til de nye omsorgs- og plejeforløb.

##### Trin 3 (2027)

- Udvikling af omsorgs- og plejeforløb version 3.0, som inkluderer almene sygeplejeydelser efter sundhedslovgivningen.
- Deadline for reevaluation af borgere er fastsat i loven til 1. juli 2027.

Omsorgs- og plejeforløbene vil i 2025 blive implementeret løbende under hensyntagen til både borgerne og driften.

#### Økonomi

Intet at bemærke.

#### Indstilling

**Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at Social- og Sundhedsudvalget godkender de nye omsorgs- og plejeforløb

at Social- og Sundhedsudvalget godkender implementeringsplanen af omsorgs- og plejeforløb for 2025-2027.

## **Beslutning**

Indstillingen er tiltrådt.

## Punkt 29: Fordeling af §18 - restpulje

27.15.12-Ø40-1-24

### Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Louise Theilgaard Nikolajsen

Øvrige sagsbehandlere: -

### Resume

Herning Kommune uddeler hvert år midler til frivilligt social arbejde efter Serviceloven og Barnets lov. I 2025 var paragraf 18-puljen på 3.300.000 kr. Der var 77 ansøgere til midlerne i 2025, hvoraf tre har en forhåndsftale (flerårige aftaler om tilskud).

Social- og Sundhedsudvalget uddelte på mødet den 11. december 2024, punkt nr. 100, i alt 3.108.500 kr. til foreningerne indsatser i 2025, hvilket medførte en restpulje på 191.500 kr. Restpuljen er godkendt til udviklingsprojekter indenfor hovedformålet, skabelse af sammenhold og fællesskab.

Der er til og med tirsdag den 25. marts 2025 kommet nye ansøgninger fra fem foreninger, der samlet søger om 205.000 kr. Udvalget har endvidere besluttet på mødet den 11. december 2025, at Foreningen Sind, hvis den opfylder betingelserne, kan komme i betragtning til tildeling fra restpuljen. Foreningen Sind har ansøgt om 36.310 kr. I alt er der ansøgt 241.310 kr.

### Sagsfremstilling

Restpuljen i 2025 er godkendt til udviklingsprojekter til skabelse af sammenhold og fællesskab. Aktiviteterne skal rette sig mod vanskeligt stillede borgere i Herning Kommune. Aktiviteterne skal varetages af en frivillig social forening.

Det er politisk besluttet, at betingelserne for at opnå tilskud er:

- At der er indsendt et regnskab fra sidst afsluttet regnskabsår medmindre der er tale om en nystartet forening
- At foreningens arbejde primært løftes af frivillige kræfter

Der gives som udgangspunkt ikke tilskud til forplejning, julehjælp eller kørsel. Endvidere kan ansøgninger helt eller delvist afvises på baggrund af formue eller ud fra en betragtning om proportionalitet mellem det ansøgte beløbs størrelse og antallet af borgere, der må forventes at blive tilgodeset i ansøgningen.

Der er indkommet ansøgninger fra fem foreninger. Derudover har udvalget på møde den 11. december 2024 besluttet, at Foreningen Sind kan komme i betragtning til tildeling af midler fra restpuljen med deres daværende ansøgning på 36.310 kr., hvis de opfylder betingelserne for det.

Fordeling af §18-restpuljemidler til 2025.

Af de behandlede ansøgninger indstilles Ældresagen Aaskov til 15.000 kr. Af bilag A fremgår en kort beskrivelse af ansøgningerne med baggrundsoplysninger om foreningerne samt forslag til fordeling af midlerne.

#### Foreningen Sind

Foreningen Sind søgte i 2024 midler til frivilligt socialt arbejde i 2025 uden at blive imødekommet. Administrationen har været i kontakt med Foreningen Sind. I bilag B er vedlagt en beskrivelse af foreningen.

Den foreslåede fordeling medfører en restpulje på 176.500 kr. Restpuljen foreslås anvendt til løbende ansøgninger i 2025.

## **Indstilling**

### **Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at forslag til fordelingen af midler fra §18-restpuljen godkendes.

## **Beslutning**

Indstillingen er tiltrådt dog således, at Team Herning tildeles tilskud på 50.000 kr.

Restpuljen udgør således 126.500 kr.

## **Bilag**

Foreningen Sind

Ansøgning restpulje 2024 §18 oversigt 2025-03-25

## **Punkt 30: NærGen Pleje ApS - ny leverandør pr. 1. april 2025**

27.39.04-K08-2-24

### **Kommunikation**

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Thomas Poulsen

Øvrige sagsbehandlere: -

### **Resume**

Sundhed og Ældre har godkendt NærGen Pleje ApS som fritvalgsleverandør til levering af personlig pleje og praktisk hjælp i kommunen fra den 1. april 2025.

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om den nye leverandør på hjemmeplejeområdet, der fremadrettet indgår i borgernes mulighed for frit at vælge leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp.

### **Sagsfremstilling**

På området for levering af personlig pleje og praktisk hjælp kan private leverandører søge om at blive godkendt som leverandør. Efter godkendelsen kan borgerne vælge den private virksomhed til at levere den hjælp, som borgeren er visiteret til.

På baggrund af ansøgning fra "NærGen Pleje ApS", har Sundhed og Ældre vurderet, at virksomheden opfylder de nuværende betingelser for at blive godkendt som leverandør af hjemmepleje i Herning Kommune. Der er indgået aftale med NærGen Pleje ApS om at levere personlig pleje og praktisk hjælp til borgere i Herning Kommune fra den 1. april 2025.

### **Indstilling**

**Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Orienteringen er taget til efterretning.

## **Punkt 31: Lukket: Aftalesag**

03.10.02-G10-1-25

## **Punkt 32: Generel orientering**

00.00.00-G01-2-22

### **Kommunikation**

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Pernille Bertel

Øvrige sagsbehandlere: -

### **Resume**

Med punktet "Generel orientering" orienteres Social- og Sundhedsudvalget om det, som er aktuelt og relevant på områderne under udvalget. Punktet opfanger og samler relevante tiltag, indsatser, undersøgelser og lignende, som kan have interesse for Social og Sundhedsudvalget. Punktet er med henblik på orientering og giver udvalget mulighed for at få punkter med på senere udvalgsdagsordner.

### **Indstilling**

**Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

## **Punkt 33: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer**

00.00.00-P19-1-22

### **Kommunikation**

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Pernille Bertel

Øvrige sagsbehandlere: -

### **Beslutning**

Formanden orienterede om

- Møde den 2. april 2025 for udvalgsformænd i KL regi, hvor Ældreministeren deltog
- Møde den 18. marts 2025 om sundhedsreformen for udvalgsformænd i Gødstrup-klyngen

Administrationen orienterede om

- Fusion privat leverandør
- Ny leder på plejecenter
- Aftalesager