

# **REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 d. 23-03-2026**

**Mødedato** Mandag d. 23. marts 2026 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale 6+7

**Mødedeltagere** Lars Lautrup-Larsen, Simon Østergaard, Lisbeth Wilstrup, Svend Rolf Heiselberg, Linda Heegaard

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Møde mellem Sundheds- og Ældreudvalget og Greve Seniorråd.....	4
Opfølgning på visionsseminar og videre proces.....	5
Introduktion til Greve Rusmiddelcenter.....	7
Introduktion til pleje- og omsorgsforløb.....	8
Reform - Udkast til delingsaftale med Region Østjylland.....	10
Delegationsplan for Greve Kommune, ændringer for 2026-29.....	13
Årsrapporter for magtanvendelser og utilsigtede hændelser i ældreplejen 2025.....	16
Ledelsesinformation, sygefravær og personaleomsætning.....	19
Socialtilsyn Østs tilsyn med Greve Rusmiddelcenter 2025.....	22
Lukket: Henvendelser til formanden .....	25
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	26
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	27
Sundheds- og Ældreudvalgets mødekalender 2026.....	28
Underskriftsark.....	29

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Fremstilling**

## **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

## **Resume**

Godkendelse af dagsorden.

## **Indstilling**

*Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.*

## **Punkt 2: Møde mellem Sundheds- og Ældreudvalget og Greve Seniorråd**

26-002152

### **Beslutning**

Mødet blev afholdt.

### **Fremstilling**

#### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### **Resume**

Med sagen skal Sundheds- og Ældreudvalget holde møde med Greve Seniorråd.

#### **Indstilling**

*Administrationen indstiller, at der afholdes møde med Greve Seniorråd med henblik på gensidig orientering og drøftelse af tiltag og politiske prioriteringer på ældreområdet.*

#### **Sagsbeskrivelse**

Ifølge vedtægterne for Greve Seniorråd skal formand for Sundheds- og Ældreudvalget afholde to årlige møder med Greve Seniorråd med henblik på gensidig orientering og drøftelse af tiltag og politiske prioriteringer på ældreområdet. På mødet i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 6. januar 2025 blev det protokolleret, at Greve Seniorråd fremover holder møde med hele udvalget to gange årligt. Møderne er i 2026 planlagt til den 23. marts og 14. september.

#### **Dagsorden for mødet**

Administrationen har i samarbejde med Greve Seniorråd udarbejdet følgende dagsorden for mødet:

- 1) Hvad vil udvalget gøre for at sikre nok ledige plejeboliger til borgere med behov?
- 2) Hvad vil udvalget iværksætte for, at borgerne får information om ændringerne, som sker i forbindelse med ældrereformen?
- 3) Hvilke tanker gør udvalget sig i forhold til at sikre et højt kvalitetsniveau for de faste tværfaglige teams, når de årlige uanmeldte tilsyn er bortfaldet?

#### **Lovgrundlag**

Vedtægter for Greve Seniorråd.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

#### **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## Punkt 3: Opfølgning på visionsseminar og videre proces

26-003307

### Beslutning

Drøftet.

Udvalget ser frem til grundig drøftelse og ønsker forberedelsesspørgsmål.

### Fremstilling

#### Sagsprocedure

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### Resume

Som led i introduktionen af det nye byråd og med sigte på den kommende budgetproces var Byrådet den 28. februar 2026 samlet til visionsseminar. I denne sag samles der op på udvalgets refleksioner over seminarets indhold med særlige reference til udvalgets arbejde, udvikling og med blik for den kommende budgetproces.

#### Indstilling

*Administrationen indstiller, at udvalget drøfter hvilke elementer fra visionsseminaret, der tages med i den videre proces i arbejdet med udvikling, politik og budgetproces.*

#### Sagsbeskrivelse

##### *Baggrund*

Byrådets visionsseminar skruede indledningsvis tiden tilbage til indledningen ved forrige byrådsperiode. Her blev der identificeret og arbejdet med de såkaldte Greve-udfordringer. Udfordringer som på daværende tidspunkt gav anledning til Byrådets fokus i forhold til at imødegå disse. Greve-udfordringer identificeret i 2022 var:

- Børn og unge i udsatte positioner
- Inkluderende fællesskaber
- Udfordringer med klimaindsatsen
- Det specialiserede voksenområde
- Mangel på arbejdskraft
- Fastholde et værdigt ældreliv
- Den planlagte by er ved at være fuldt udbygget
- Efterslæb på vedligehold af kommunale bygninger

Med afsæt i Greve-udfordringer blev visionen "Naturligvis Greve - gennem helhedssyn og fællesskaber" udarbejdet og herefter blev der udarbejdet politikker og strategier med henblik på at understøtte arbejdet med at løse Greve-udfordringerne.

I et fagligt og økonomisk perspektiv har udfordringer, vision og politikker dannet baggrund for de efterfølgende budgetforlig og skabet en række udviklingsretninger i Greve Kommune.

##### *Indholdet på visionsseminaret*

På visionsseminaret delte genvalgte byrådsmedlemmer deres oplevelser med at arbejde langsigtet med udviklingsretninger som svar på udfordringerne. Der blev blandt andet delt erfaringer med at arbejde langsigtet og strategisk med at skabe en fælles udviklingsretning på det specialiserede voksenområde og tilblivelsen af Greve Kommunes fælles børne- og ungesyn.

Arne Ullum, chefredaktør på NB Medier, delte sine perspektiver på, hvordan man som kommune bør arbejde med strukturelle udfordringer og med et budskab om, at der er brug for langsigtede strategier og reformer og et fokus for Byråd og fagudvalg i at være kontinuerlige og vedvarende ift. de udfordringer, der arbejdes med. Arne Ullums oplæg er vedlagt sagen som bilag 1.

På visionsseminaret var der indlagt sessioner, hvor det enkelte fagudvalg fik lejlighed til at drøfte udfordringer og udviklingsretninger og hvilke tanker udvalget umiddelbart gjorde sig om den videre udvikling inden for udvalgets område. Et centralt spørgsmål i drøftelserne var, hvorvidt politik og /eller udviklingsretning fortsat løser de udfordringer, som de enkelte udvalgsmedlemmer ser.

Endelig blev Byrådet præsenteret for de besluttede budgetanalyser. Indholdet i præsentationen handlede primært om baggrunden for valget af den enkelte budgetanalyse, hvad den foreløbige status på de enkelte budgetanalyser er, og eksempler på hvad budgetanalyserne forventeligt kommer til at indeholde. Følgende budgetanalyser er besluttet:

- Demografi
- Førtidspension
- Regelforenkling
- IT/digitalisering
- Fysiske rammer der understøtter læring og trivsel for alle børn
- Yderligere initiativer der understøtter tidlig indsats på børne- og ungeområdet
- Forventningsafstemning med borgerne og inddragelse af civilsamfundet
- Samarbejdsformer
- Ejendomsstrategi - kloge m2
- Ældrelivet i Greve Kommune

### ***Den videre proces***

Administrationen foreslår, at udvalget på mødet drøfter og samler op på visionsseminaret med særligt fokus på, hvad de enkelte udvalgsmedlemmer tog med sig hjem, og hvilke opmærksomhedspunkter der kan være for den videre proces hen over foråret.

Af vedlagte bilag 2 til sagen er skitseret et visuelt overblik over udvalgets møder frem til august og dermed op til årets budgetforhandlinger. I korte træk viser overblikket:

- På udvalgets møde i marts samles op på visionsseminaret og udvalget drøfter input til den videre proces.
- På udvalgets møde i maj fremlægges en foreløbig status på budgetanalyserne og udvalgets udvikling/udviklingsretning.
- På udvalgets møde i juni lægges der op til at der kan træffes beslutning om justeringer af politikker og udvikling/udviklingsretning.
- På udvalgets møde i august fremlægges de endelige budgetanalyser inden for udvalgets område.

### **Økonomiske konsekvenser**

Sagen i sig selv har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

Visionsseminaret og den i sagen skitserede proces er af afgørende betydning for den kommende budgetproces.

### **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

### **Bilag**

Bilag 1. Oplæg fra Arne Ullum

Bilag 2. Udvalgets møder frem til august

## **Punkt 4: Introduktion til Greve Rusmiddelcenter**

26-002267

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fremstilling**

#### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### **Resume**

Med denne sag gives Sundheds- og Ældreudvalget en introduktion til Greve Rusmiddelcenter som en del af udvalgets generelle introduktion til området.

Introduktionen holdes som et mundtligt oplæg, der giver et overblik over centerets organisering, målgrupper, lovgrundlag samt de behandlings- og støttetilbud, som rusmiddelcenteret tilbyder borgere over 18 år med afhængighed af alkohol eller stoffer.

#### **Indstilling**

*Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.*

#### **Sagsbeskrivelse**

Som led i introduktionen til Sundheds- og Ældreudvalget præsenteres Greve Rusmiddelcenter, der fungerer som Greve Kommunes samlede myndigheds- og behandlingscenter på rusmiddelområdet.

Det mundtlige oplæg vil omfatte følgende temaer:

- Organisering og personale
- Myndighedsfunktionen og visitation til behandling
- Lovgrundlag og målgrupper

Formålet med oplægget er at give udvalget en samlet forståelse af Greve Rusmiddelcenters rolle på sundheds- og socialområdet, de indsatser der varetages i centret, og hvordan der arbejdes med helhedsorienterede behandlingsforløb for borgere med komplekse rusmiddelproblematikker.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

#### **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

#### **Øvrige forhold**

Det mundtlige oplæg holdes af Christina Grandahl Jensen, leder af Greve Rusmiddelcenter.

### **Bilag**

Bilag 1. Oplæg om Greve Rusmiddelcenter

## **Punkt 5: Introduktion til pleje- og omsorgsforløb**

26-002331

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fremstilling**

#### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### **Resume**

Sundheds- og Ældreudvalget orienteres om pleje- og omsorgsforløb herunder økonomi, styring, visitationspraksis samt udmøntningen i hjemmeplejegrupperne gennem faste tværfaglige teams.

#### **Indstilling**

*Administrationen indstiller, at orienteringen om pleje- og omsorgsforløb tages til efterretning.*

#### **Sagsbeskrivelse**

##### ***Baggrund***

Den 1. juli 2025 trådte den nye ældrelov i kraft. Regeringen ønsker med loven at skabe rammer for en ældrepleje, der sætter den ældres selvbestemmelse i centrum, bygger på tillid til medarbejdere og ledelse samt fremmer et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet. Med ældreloven indføres helhedspleje og borgernær visitation. Helhedspleje indebærer, at hjælpen og plejen til den ældre skal tilbydes som et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der kan tilpasses efter borgerens aktuelle behov. Det skal ske i dialog mellem medarbejderen, den ældre og de pårørende. Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp, genoptræning og almen sygepleje. Hjælpen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Som led i omlægningen til nye pleje- og omsorgsforløb organiseres hjemmeplejen i mindre faste tværfaglige teams. De tværfaglige teams består af medarbejdere med forskellige fagligheder for eksempel social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, sygeplejersker, visitatorer og terapeuter, som sammen sikrer borgerens medbestemmelse, sammenhæng, kvalitet og kontinuitet i plejen.

##### ***Oplægget***

Centerchef Louise Bangsgaard holder oplæg om processen med udarbejdelse af nye pleje- og omsorgsforløb i relation til økonomi, styring, visitationspraksis med videre. Derudover gives der er status på, hvordan hjemmeplejen arbejder med pleje- og omsorgsforløbene ude i de tværfaglige teams.

#### **Lovgrundlag**

Ældrelovens § 9 om at Byrådet træffer beslutning om, hvilke tilbud om helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb der skal kunne tilbydes efter § 10 herunder rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning af tilbuddene.

Ældreloven § 10 om at Byrådet skal tilbyde personer omfattet af loven, som på grund af nedsat fysisk, psykisk eller social funktionsevne har behov for hjælp eller støtte i den daglige livsførelse, et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb, som muliggør en løbende tilpasning af indholdet i tilbuddet inden for det tilbudte forløb i takt med udviklingen i den enkelte persons ressourcer og behov.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Bilag**

Bilag 1. Oplæg SÆU, april - helhedspleje og forløb

# Punkt 6: Reform - Udkast til delingsaftale med Region Østjylland

26-000771

## Beslutning

Anbefales.

Greve Seniorråds bemærkning blev taget til efterretning.

Udvalget takker for høringssvaret, som vedlægges.

## Fremstilling

### Sagsprocedure

Sundheds- og Ældreudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

### Resume

Byrådet skal godkende udkast til delingsaftale for myndighedsfunktion tilknyttet sundheds- og omsorgspladser, regional drift af akutsygepleje og specialiseret rehabilitering samt den mest avancerede del af genoptræningen. Udkast til delingsaftalen (jf. lukket bilag 1) skal senest være godkendt den 1. maj 2026, da delingsaftalen skal indgå i forhandlingen mellem Greve Kommune og Region Østjylland. Forhandlingerne pågår i perioden fra den 1. maj til den 1. juli 2026. Når der ikke enighed i denne periode, vil Delingsrådet træffe endelig beslutning senest den 1. oktober 2026.

### Indstilling

*Administrationen indstiller, at udkast til delingsaftale for regional drift af akutsygepleje og specialiseret rehabilitering samt mest avanceret del af genoptræningen og myndighedsfunktion tilknyttet sundheds- og omsorgspladser til brug i forhandling med Region Østjylland godkendes.*

### Sagsbeskrivelse

Som led i sundhedsreformen overtager Region Østjylland fra den 1. januar 2027 myndigheds- og finansieringsansvaret for en række sundhedsopgaver, som Greve Kommune varetager i dag. Før overdragelse af opgaverne skal kommunen indgå delingsaftale med Region Østjylland. En delingsaftale omhandler hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der overflyttes fra kommunen til regionen fra den 1. januar 2027.

Byrådet godkendte den 28. januar 2026 (pkt. 16), at regionen fra den 1. januar 2027 varetager drift af akutsygepleje, af specialiseret rehabilitering samt den mest avancerede del af genoptræningen.

Administrationen har udarbejdet et udkast til delingsaftale, som præsenteres for regionen senest den 1. maj 2026. Der vil foregå forhandlinger mellem kommunen og regionen om delingsaftalens indhold i perioden maj til 1. juli 2026. Ved uenighed efter den 1. juli 2026, vil det være op til Delingsrådet at beslutte den endelig aftale inden den 1. oktober 2026.

Byrådet godkendte på mødet den 9. marts 2026 (pkt. 36), at borgmesteren med udvalgsformanden som suppleant samt kommunaldirektør Anne-Sofie Degn, centerchef for Center for Økonomi & HR Bjarne Rom, og centerchef for Center for Sundhed & Pleje Louise Bangsgaard, er Greve Kommunes repræsentanter i forhandlingerne med regionen.

### *Indhold i udkast til delingsaftalen*

Det fremgår af overgangsloven, at kommunerne skal udarbejde et udkast til en delingsaftale, der omhandler overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, forpligtelser og ansatte for de sundhedsopgaver, der flyttes fra kommuner til regioner fra den 1. januar 2027. Kravet med delingsaftalen er, at det er aktiver, passiver, forpligtelser og ansatte, der udelukkende eller helt overvejende er tilknyttet de opgaver overføres. Det fremgår af overgangsloven, at aftaleudkastet er fortroligt, indtil en aftale er indgået eller Delingsrådet har truffet beslutning.

I delingsaftalen skal der ligeledes redegøres for, hvilke principper Greve Kommune har lagt til grund ved identifikation af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte tilknyttet de omfattede opgaver. Administrationen har anvendt KL's skabelon for udarbejdelse af udkast til delingsaftalen (jf. lukket bilag 1). Delingsaftalen skal være revisorpåtegnet inden forelæggelse for regionen. Udkastet skal indeholde informationer om de ansattes oplysninger som navn, stilling, uddannelse, arbejdsopgaver og lønmæssige forhold (jf. lukket bilag 2). Regionen skal anvende disse oplysninger forud for den 1. januar 2027 for at forberede modtagelsen af de nye ansatte. Regionen kan også anmode om at få tilsendt flere fortrolige oplysninger, personfølsomme oplysninger og dokumenter i forhold til modtagelsen af de nye ansatte.

Administrationen har løbende orienteret MED-organisationen om overdragelsen af sundhedsopgaver samt om processen for de berørte ansatte, der skal overgå til regionen. Administrationen har gennemført en ønskeproces for de involverede medarbejdere, hvor de har kunnet tilkendegive om, de ønsker at blive overført med opgaven og såfremt de har særlige ønsker ift. indplacering i regionen.

### *Delingsaftalens muligheder*

Det fremgår af overgangsloven, at der er mulighed for fravigelse af overførelse af enkelte aktiver eller passiver ved enighed mellem kommune og regionen. Administrationen har ikke vurderet, at det er relevant.

Derudover er der mulighed for, at kommunen og regionen kan aftale, at aktiver og passiver, der ikke er tilknyttet til opgaven kan overføres. Det betyder, at overføres der bygninger eller andet, der ikke i dag er anvendt til opgaven, kan disse indgå som en del af en frivillig aftale mellem parterne. Administrationen har ikke vurderet, at det er relevant.

### *Følger af overførslen*

Der vil i forbindelse med delingsaftalen blive overført medarbejdere fra akutsygepleje til regionen. Sygeplejerskerne fra akutsygepleje varetager kliniske opgaver, og støtter derudover i dag medarbejdere i Center for Sundhed & Pleje med undervisning, temadage og vejledning i akutte tilstande og forebyggelse heraf. Akutsygeplejen bliver ligeledes anvendt som sparringspartner af plejepersonale og hjemmesygeplejen.

Når akutsygeplejen bliver overdraget, vil kommunen ikke længere få den sidste nye viden eller kunne trække på eksperthjælp på akutområdet inden for den samlede kommunale organisation. Greve Kommune skal derfor indgå et tæt samarbejde med regionen om akutte borgere samt om undervisning indenfor området. Administrationen er i dialog med regionen om dette.

Greve Kommune overfører også medarbejdere tilknyttet myndighedsfunktionen for sundheds- og omsorgspladser. Myndighedsfunktionen der knytter sig til Greve Kommunens nuværende midlertidige pladser på Hedebo varetages i dag af visitatorer, der tildels er placeret lokalt på Hedebo samt i Myndighedsafdelingen på Rådhuset. Med delingsaftalen overføres medarbejdere der i dag varetager visitationsopgaven i forbindelse med Hedebo. Den myndighedsmæssige opgavevaretagelse er, under hensyntagen til driftsstabilitet, forankret i en teamstruktur. Det betyder, at Greve Kommune, også efter delingsaftalens ikrafttræden den 1. januar 2027, vil have kompetente visitatorer, som kan opretholde visitation af Greve Kommunes tilbageværende midlertidige pladser samt indgå i det nye samarbejde, der etableres med regionen og de nye sundheds- og omsorgspladser.

## **Lovgrundlag**

Overgangsloven kap. 10-13 regulerer delingsaftalen.

Overgangsbekendtgørelsen (BEK nr. 1708 af 08/12/2025)

## **Økonomiske konsekvenser**

**De bevillingsmæssige konsekvenser håndteres i forbindelse med vedtagelsen af budget 2027-2030, idet udgiftsreduktionen som følge af ændret opgavevaretagelse, reguleres som en DUT sag. Aktiver og passiver er fastsat til ca. 145.000 kr. (jf. lukket bilag 1).**

## **Høring**

Sagen sendes i høring ved Handicaprådet og ved Greve Seniorråd med frist den 23. marts 2026 kl. 12.

## **Tidsplan**

- Den 1. maj 2026 er der frist for kommunal behandling af udkast til delingsaftale.
- Den 1. maj til 1. juli 2026 er der forhandlinger mellem kommunen og regionen om indgåelse af delingsaftale.
- Opnås der ikke enighed senest den 1. juli 2026, vil Delingsrådet senest den 1. oktober 2026 træffe endelig beslutning.

## **Bilag**

Bilag 3. Greve Seniorråds kommentering af Sundheds- Ældreudvalgets dagsorden 23.03.2026

# Punkt 7: Delegationsplan for Greve Kommune, ændringer for 2026-29

25-013008

## Beslutning

Anbefales med bemærkning om, at følgende under overskriften ”Sociale indsatser” under Sundheds- og Ældreudvalget flyttes til Social- og Handicapudvalget, jf. den af Byrådet godkendte styrelsesvedtægt

- Varetagelse af den umiddelbare forvaltning af kommunens opgaver på det voksensociale område vedrørende driften af kommunens egne tilbud
- Væsentlige omlægninger og ændringer af organisering, kapacitet, åbningstider o. lign. I kommunens egne tilbud indenfor en uændret økonomisk ramme.

Linda Heegaard (F) undlod.

## Fremstilling

### Sagsprocedure

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Trafik- og Miljøudvalget, Plan- og Klimaudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Skole- og Børneudvalget, Sundheds- og Ældreudvalget, Social- og Handicapudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

### Resume

I forbindelse med tiltrædelse af det nye byråd blev det besluttet at ændre styrelsesvedtægten den 1. december 2025. Med denne sag skal ændringer i delegationsplanen som konsekvens af ændringer i styrelsesvedtægten godkendes. Herudover foreslås en række yderligere ændringer.

### Indstilling

*Administrationen indstiller, at ændringerne i delegationsplanen godkendes.*

### Sagsbeskrivelse

Greve Byråd vedtog på mødet den 1. december 2025 (pkt. 3) en ændring af Styrelsesvedtægten for Greve Byråd.

I styrelsesvedtægten fastlægger byrådet hvilke udvalg, der skal være, og hvilke opgaver udvalgene varetager. I styrelsesvedtægten henlægger Byrådet således beslutningskompetencen for en lang række sager til henholdsvis Økonomi- og Erhvervsudvalget og de stående udvalg.

Delegationsplanen angiver, på hvilket niveau en beslutning skal træffes, og i delegationsplanen kan udvalgene videredelegere beslutningskompetencen til administrationen.

Delegationsplanen skal med denne sag tilpasses ændringerne i udvalgsstrukturen i styrelsesvedtægten, der blev besluttet den 1. december 2025, jf. ovenfor. Herudover foreslår administrationen en række yderligere ændringer af delegationsplanen. I det følgende gennemgås de vigtigste ændringer, foreslået af administrationen.

Som bilag til sagen vedlægges bilag 1-5:

- Bilag 1. Gældende delegationsplan godkendt af Greve Byråd den 11. december 2023.
- Bilag 2. Gældende delegationsplan med ændringer grundet styrelsesvedtægt af 1. december 2025.
- Bilag 3. Udkast til delegationsplan indarbejdet ændringer af styrelsesvedtægt og ændringsønsker fra administrationen med vis ændringer.
- Bilag 4. Udkast til delegationsplan indarbejdet ændringer af styrelsesvedtægt og ændringsønsker fra administrationen i endelig version.
- Bilag 5. Notat om delegation på byggesagsområdet.

## ***Forslag til ændringer fra administrationen***

### *Vedr. Byrådet*

Administrationen foreslår, at punktet om effektmål og resultatmål udgår, da disse ikke længere foretages, men fremgår implicit i politikkerne.

### *Vedr. Økonomi- og Erhvervsudvalget*

Administrationen foreslår, at der indsættes punkt om, at Økonomi- og Erhvervsudvalget orienteres om retssager, hvor Greve Kommune er part.

Administrationen foreslår desuden en generel opdatering og mere hensigtsmæssig organisering af afsnittet vedrørende fast ejendom. Der foreslås samtidig en ændring i forhold til salg af mindre kommunale arealer på max. 300 m<sup>2</sup>. Disse foreslås delegeret til administrationen for at lette sagsbehandlingen i sager om salg af meget små arealer.

Vedrørende servitutter og øvrige påtegninger i tingbogen samt forlængelse af byggefrister for solgte byggegrunde, foreslås det, at der ikke foretages en orientering af Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet i de sager, som ikke giver anledning til tvivl. Dette foreslås ændret, da det er i overensstemmelse med, hvordan det håndteres i praksis.

Der indsættes desuden et nyt punkt under afsnittet fast ejendom, hvor det præciseres, at sager om matrikulære ændringer af kommunal ejendom delegeres til administrationen, hvilket er i overensstemmelse med, hvordan det håndteres i praksis.

I afsnittet om køretøjer indsættes punkt om aftaler vedrørende leje af løsøre, som foreslås delegeret til administrationen.

Under turisme udgår politik og strategi, der er tale om konsekvensrettelse fra tidligere delegationsplansændringer, og at turisme er tænkt ind på anden vis, eksempelvis i kommuneplanen.

### *Vedr. Beskæftigelses- og Integrationsudvalget*

Under beskæftigelsesindsats udgår beskæftigelsesplan, da sådan ikke længere udarbejdes på grund af lovændringer.

Herudover foreslås det, at lejeforhøjelser er til beslutning og ikke orientering af udvalget.

Endelig foreslås det, at punkt om exit strategi for rockere og bandemedlemmer konsekvensrettes, da der ikke bliver udarbejdet en kommunal strategi, fordi strategien koordineres mellem KL, Politiet og Danmark Fængsler i det Det Nationale Exitkontaktpunkt.

### *Vedr. Plan- og Klimaudvalget*

Administrationen foreslår, at de meget specifikke Retningslinjer for delegation på byggesagsområdet udgår (se bilag 5, Notat om byggesagsbehandlingen). Samtidig foreslås, at delegationsplanens tekst ændres til at fokusere på de overordnede linjer i byggesagsbehandlingen, hvor udvalget i stedet kan beslutte, hvis de ønsker at følge et område tættere i en periode.

### *Vedr. Trafik- og Miljøudvalget*

Administrationen foreslår, at omklassificering af veje delegeres til administrationen.

### *Vedr. Kultur- og Fritidsudvalget*

Under "Idræt og fritid" udgår punkterne om Idræts- og Fritidsunionen, Idrætsrådet og Fritidsrådet, som alle er nedlagt. I stedet indsættes punkt om Folkeoplysningsudvalget, som er oprettet siden sidste ændring af delegationsplanen i 2023.

## **Lovgrundlag**

### **Lov om kommunernes styrelse.**

### **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

## Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## Kommunikation

Delegationsplanen lægges på Greve Kommunes hjemmeside, når den er vedtaget af Byrådet.

## Sagens forløb

23/03/2026 Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 2026-2029

Anbefales.

23/03/2026 Plan- og Klimaudvalget 2026-2029

Udvalget kan ikke anbefale ændringerne på Plan- og Klimaudvalgets område og ønsker at fastholde den nuværende delegation.

23/03/2026 Social- og Handicapudvalget 2026-2029

Anbefales med bemærkning om, at følgende under overskriften ”Sociale indsatser” under Sundheds- og Ældreudvalget flyttes til Social- og Handicapudvalget, jf. den af Byrådet godkendte styrelsesvedtægt

- Varetagelse af den umiddelbare forvaltning af kommunens opgaver på det voksenalder sociale område vedrørende driften af kommunens egne tilbud
- Væsentlige omlægninger og ændringer af organisering, kapacitet, åbningstider o. lign. i kommunens egne tilbud indenfor en uændret økonomisk ramme.

Linda Heegaard (F) undlader.

23/03/2026 Skole- og Børneudvalget 2026-2029

Godkendt.

## Bilag

Bilag 1. Gældende delegationplan godkendt af Greve Byråd den 11. december 2023

Bilag 2. Gældende delegationplan med ændringer grundet styrelsesvedtægt fra 1. december 2025

Bilag 3. Udkast til delegationsplan indarbejdet ændringer af styrelsesvedtægt og ændringsønsker fra administration vis ændringer

Bilag 4 Udkast til delegationsplan indarbejdet ændringer af styrelsesvedtægt og ændringsønsker fra administration i endelig version

Bilag 5. Notat om delegation på byggesagsområdet

# Punkt 8: Årsrapporter for magtanvendelser og utilsigtede hændelser i ældreplejen 2025

26-002172

## Beslutning

Godkendt.

## Fremstilling

### Sagsprocedure

Sundheds- og Ældreudvalget.

### Resume

Sundheds- og Ældreudvalget skal godkende årsrapporterne for henholdsvis magtanvendelser og utilsigtede hændelser i ældreplejen i 2025. Ifølge lov om social service skal kommunalbestyrelsen én gang om året skal orienteres om magtanvendelser. Ifølge delegationsplanen skal sagen behandles i Sundheds- og Ældreudvalget.

### Indstilling

*Administrationen indstiller, at resultaterne fra årsrapporterne vedr. magtanvendelser og utilsigtede hændelser i 2025 godkendes.*

### Sagsbeskrivelse

#### **Baggrund**

Administrationen udarbejder hvert år årsrapporter for henholdsvis magtanvendelser (jf. bilag 1) og utilsigtede hændelser (jf. bilag 2) i ældreplejen. Det står i lov om social service, at kommunalbestyrelsen én gang om året skal orienteres om magtanvendelser. Ifølge delegationsplanen skal sagen behandles i Sundheds- og Ældreudvalget. Administrationen udarbejder en årsrapport, der præsenterer antallet og typen af magtanvendelser fra det forgangene år. For at sikre løbende kvalitetsudvikling og læring hos medarbejdere og ledere i ældreplejen, bliver der derudover udarbejdet årsrapporter om utilsigtede hændelser (UTH).

#### **Om magtanvendelser**

Magtanvendelse er et indgreb i den personlige selvbestemmelsesret og finder sted, når en borger ikke frivilligt medvirker til en given foranstaltning. Borgere, der modtager hjælp efter serviceloven eller voksenansvarsloven, har en række grundlæggende rettigheder som fx bevægelsesfrihed, personlig integritet og ret til privatliv. I det daglige arbejde med en borger kan der imidlertid opstå situationer, hvor medarbejderne er nødt til at gøre indgreb i borgerens rettigheder af hensyn til borgeren selv eller af hensyn til andre borgere. Alle former for magtanvendelser skal registreres og indberettes.

Alle indgreb skal opfylde mindstemiddelprincippet, proportionalitetsprincippet og skånsomhedsprincippet. Det betyder, at magtanvendelse skal begrænses til det absolut nødvendige og være så lidt indgribende som muligt. Indgreb må aldrig erstatte socialpædagogisk støtte, omsorg, pleje og relationsarbejde.

Fra den 1. januar 2025 trådte en række nye paragraffer i serviceloven i kraft. Ændringerne gør det muligt for kommunen at opsætte situationsbestemt kamera, tryghedsskabende velfærdsteknologi (fx bevægelsessensorer i bolig) samt låse yderdøre, vinduer og skabe i borgers bolig. Disse anses som magtanvendelser, og kan iværksættes efter anmodning fra kommunen. Det er Det Socialfaglige Nævn vedrørende Magtanvendelse over for Borgere med Handicap, der træffer afgørelse på baggrund af kommunens anmodning.

#### **Årsrapport for magtanvendelser i 2025**

I 2025 har der været 36 magtanvendelser, hvor der i fem tilfælde også har været nødvendigt at anvende nødværge. Nødværge er en handling, der er nødvendig for at modstå eller afværge et uretmæssigt angreb. Derudover har der været

tre tilfælde af udelukkende nødværge samt seks anmodninger om kommunal afgørelse. 32 af magtanvendelserne er sket på plejecentrene, tre i hjemmeplejen og en på rehabiliteringscentret Hedebo.

Der har været en øgning i registreringer af magtanvendelse fra 9 i 2024 til 36 i 2025. Center for Sundhed & Pleje er dagligt i kontakt med mange borgere, og det er forsat en meget lille del, hvor det har været nødvendigt at bruge magtanvendelse.

Administrationen ser stigningen som en positiv udvikling, da der i tidligere år har været tale om underrapportering. Stigningen vurderes at være på baggrund af et ændret undervisningsforløb for medarbejdere. Demenskoordinatorerne har i 2025 ændret på formen for magtundervisning, således, at den afholdes i mindre grupper af 10-12 medarbejdere ved rundbordsdialog med god mulighed og tid til etiske drøftelser og dilemmaer fra hverdagen.

### **Læring og tiltag i forhold til magtanvendelser**

I Greve Kommune anvendes den pædagogiske metode *personcentreret omsorg* i ældreplejen, som medarbejdere anvender til at håndtere svære situationer, der kan føre til magtanvendelse. På alle enheder afholdes beboerkonferencer til drøftelse og refleksion over konkrete borgere eller oplevede situationer. I 2026 fortsættes den i 2025 planlagte og igangsatte undervisning af demenskoordinatorerne til alle øvrige medarbejdere i hjemmeplejen, på plejecentrene, rehabiliteringscentret Hedebo, sygeplejen samt alle ledere. Undervisningen tager udgangspunkt i den reviderede lovgivning og der tages udgangspunkt i praksisnære situationer.

### **Om utilsigtede hændelser**

*En utilsigtet hændelse (UTH) er, når en sundhedsopgave ikke udføres efter hensigten. UTH skal rapporteres til Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD) med formål om at sikre læring, styrke patientsikkerheden og fremme sikkerhedskultur. Viden om UTH kan anvendes til at undgå lignende situationer i fremtiden. UTH er ikke-sanktionerende, og en medarbejder kan derfor ikke straffes på baggrund af en UTH. Der er i stedet fokus på læring til forbedring af arbejdsgange og processer.*

### **Årsrapport for utilsigtede hændelser i 2025**

I 2025 er der rapporteret 2228 utilsigtede hændelser på tværs af hjemmeplejen, plejecentre, sygeplejen og rehabiliteringscentret Hedebo. Sammenlignet med 2024 var der 1652 rapporterede utilsigtede hændelser. Administrationen vurderer, at stigningen fra 2024 til 2025 skyldes, at der er implementeret *samlerapportering*, der gør rapportering af utilsigtede hændelser hurtigere og mere simpel. Dermed er stigningen ikke et udtryk for, at der sker flere utilsigtede hændelser, men at rapporteringen er blevet bedre.

### **Alvorlighedsgraden af utilsigtede hændelser**

I 2025 er 311 ud af 2223 utilsigtede hændelser vurderet til at have haft eller kunne have haft alvorlige eller dødelige konsekvenser for borgeren. I 2024 var der 348 rapporterede utilsigtede hændelser, hvor alvorlighedsgraden skulle vurderes. Der er således sket et fald fra 348 i 2024 til 311 i 2025.

- 241 (78 %) havde lav patientsikkerhedsrisiko
- 42 (14 %) havde middel patientsikkerhedsrisiko
- 26 (8 %) havde høj patientsikkerhedsrisiko
- To rapporterede utilsigtede hændelser er alvorlighedsgraden ukendt eller registreret.

78% af de utilsigtede hændelser er vurderet til at have en lav patientsikkerhedsrisiko, og hvor der ikke er sket skade for borgeren. Ved vurdering af utilsigtet hændelse med høj patientsikkerhedsrisiko, vurderer nærmeste leder, om en kvalitetskonsulent fra administrationen skal inddrages. Ud af de 26 utilsigtede hændelser i kategorien høj patientsikkerhedsrisiko, er kvalitetskonsulenten været inddraget seks gange. I disse seks tilfælde er der udarbejdet såkaldt hændelsesanalyser, som undersøger og finder løsninger i relation til intern kommunikation, samarbejde og kompetencer på organisatorisk niveau. De øvrige 20 er håndteret ved udarbejdelse af handleplaner lokalt i enheden.

### **Læring og tiltag i forhold til utilsigtede hændelser**

Implementering af samlerapportering har vist positive resultater, da rapportering er blevet gjort lettere for medarbejderne. Samlerapportering har tilmed givet en øget synlighed på områder, hvor der kan udvikles i tiltag til forebyggelse af utilsigtede hændelser.

Anvendelse af hændelsesanalyser til læring har vist gode resultater, og medarbejderne oplever metoden konstruktiv, og den giver nye indsigter og perspektiver. Derudover er der fokus på psykologisk tryghed, når der arbejdes med at sikre

læring.

I 2025 har der været et større arbejde med at nedbringe antallet af forældede behandlinger af utilsigtede hændelser. Dette har nedbragt antallet fra 265 til 75 i løbet af 2025. Arbejdet med at nedbringe antallet er fortsat i 2026.

### **Lovgrundlag**

Lov om retssikkerhed, lov om sundhed, lov om social service.

### **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

### **Høring**

Sagen sendes i høring hos Handicaprådet og Greve Seniorråd med frist den 23. marts kl. 12.00.

### **Bilag**

Bilag 1. Årsrapport for magtanvendelser i ældreplejen 2025

Bilag 2. Årsrapport for utilsigtede hændelser i 2025 i ældreplejen

Bilag 3. Oplæg - magtanvendelser og utilsigtede hændelser

## Punkt 9: Ledelsesinformation, sygefravær og personaleomsætning

26-002170

### Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Greve Seniorråds bemærkning blev taget til efterretning.

Udvalget takker for høringssvaret, som vedlægges.

### Fremstilling

#### Sagsprocedure

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### Resume

Sundheds- og Ældreudvalget orienteres om sygefravær, personaleomsætning og opgørelse over andel faglærte og ufaglærte i ældreplejen to gange årligt. Administration fremlægger i sagen nyeste data.

#### Indstilling

*Administrationen indstiller, at orienteringen om sygefravær, personaleomsætning og opgørelse over faglærte og ufaglærte i ældreplejen tages til efterretning.*

#### Sagsbeskrivelse

**Sundheds- og Ældreudvalget har ønsket at få en orientering om sygefravær, personaleomsætning samt opgørelse over andel faglærte og ufaglærte i ældreplejen to gange årligt. Data for sygefravær og personaleomsætning er for medarbejdere, der arbejder i hjemmeplejen, sygeplejen og plejecentre. Rehabiliteringscentret Hedebo er inkluderet under plejecentre.**

#### *Om sygefravær*

Sygefraværet i ældreplejen er generelt højt sammenlignet med andre brancher. Gennemsnitlig opgørelse på tværs af landet viser lidt over 20 fraværdsdage årligt pr. medarbejder. I Greve Kommune arbejdes der kontinuerligt med at nedbringe sygefraværet gennem dataunderstøttet ledelse. Dette fungerer ved, at lederne automatisk adviseres (pr. mail) om medarbejdere, som har en uhensigtsmæssig sygefraværadsfærd. Dermed kan lederen indkalde medarbejderen til en afklarende samtale omkring sygefraværet. Dette er med til at styrke den forebyggende indsats overfor sygefravær, der ikke skyldes sygdom, men kan bunde i andre udfordringer. Derudover er der fokus på at understøtte god trivsel og arbejdsmiljø via en række indsatser fx nærledelse, TRIO samarbejde og inddragelse af MED-organisationen.

#### *Om sygefravær i Greve Kommunes ældrepleje*

Jf. tabel 1 nedenfor er sygefraværet opgjort som antal fraværdsdagsværk (hel arbejdsdag) pr. årsværk. Data er opdelt i henholdsvis hjemmeplejen (i alt seks enheder), plejecentre (tre kommunale og rehabiliteringscentret Hedebo) og sygeplejen (en enhed). Sygefravær er opgjort fra årene 2023, 2024 og 2025.

*Tabel 1 om antal fraværdsdagsværk pr. årsværk*

	2023	2024	2025
Hjemmeplejen	18,0	22,1	24,5
Sygeplejen	15,6	20,7	14,0

Plejecentre 16,8 16,5 16,0

I forhold til sygefraværet på tværs af ældreplejen (hjemmeplejen, sygeplejen, plejecentre og rehabiliteringscentret Hedebo) sammenlignet med omegnskommuner (Høje Taastrup, Ishøj, Roskilde, Solrød og Lejre) ligger Greve Kommune under gennemsnittet i 2023 og 2025, og over i 2024 (jf. tabel 2).

*Tabel 2 om antal fraværsværk pr. årsværk sammenlignet med omegnskommuner*

	Greve Kommune	Omegnskommuner	Under gennemsnit
2023	17,2	20,3	Ja
2024	19,3	19,1	Nej
2025	18,7	19,9	Ja

### **Om personaleomsætning**

Personaleomsætningen angiver, hvor stor en del af medarbejderne, der er blevet udskiftet i løbet af et år. Personaleomsætning inkluderer også intern afgang og tilgang. Det betyder, at hvis en medarbejder skifter fra en hjemmeplejegruppe til en anden hjemmeplejegruppe, tæller dette med i opgørelsen for personaleomsætning. På landsplan viser den nyeste rapport udgivet i 2025, at den gennemsnitlige personaleomsætning i ældreplejen i perioden 2022-2024 har været 27% (inklusive interne jobskift).

### **Om personaleomsætning i Greve Kommunes ældreplejen**

Jf. tabel 3 nedenfor fremgår personaleomsætningen for ældreplejen i Greve Kommune delt op i henholdsvis hjemmeplejen, sygeplejen og plejecentre inklusiv rehabiliteringscentret Hedebo. I hjemmeplejen og på plejecentrene er der sket en stigning fra 2024. Hvorimod i sygeplejen er der sket et fald fra 2024 til 2025.

*Tabel 3 om personaleomsætning i 2023, 2024 og 2025*

	2023	2024	2025
Hjemmeplejen	19,4%	17%	21,6%
Sygeplejen	14,6%	20,5%	13,3%
Plejecentre	19,1%	20,8%	23,7%

Jf. tabel 4 viser personaleomsætning for de tre største medarbejdergrupper i ældreplejen (social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker) på tværs af ældreplejen (hjemmeplejen, sygeplejen, plejecentre og rehabiliteringscentret Hedebo) sammenlignet med omegnskommuner (Høje Taastrup, Ishøj, Roskilde, Solrød og Lejre), at Greve Kommuner ligger over gennemsnittet for alle tre medarbejdergrupper i 2025.

*Tabel 4 om personaleomsætning sammenlignet med omegnskommuner i 2025*

	Greve Kommune	Omegnskommuner
Social- og sundhedshjælpere	17,9%	15,9%
Social- og sundhedsassistenter	20,5%	20,1%
Sygeplejersker	20,0%	18,5%

### **Ufaglærte og faglærte**

Jf. tabel 5 er andelen af faglærte steget fra 87,9% i 2021 til 89,8% i 2025 for social- og sundhedsmedarbejdere (social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter talt sammen). I samme periode er andelen af ufaglærte faldet fra 12,1% til 10,2%. På landsplan er andelen af ufaglærte steget fra 12% til 22% fra 2015 til 2025. Greve Kommune følger

dermed ikke den generelle tendens, der ses i de fleste andre kommuner. Greve Kommune har siden 2021 ansøgt og modtaget cirka 4,4 mio. kr. årligt fra puljen *Flere hænder og højere faglighed i ældreplejen* under Social- og Boligstyrelsen. Projektet har haft til formål at uddanne ufaglærte medarbejdere til social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter. Fra 2025 modtager kommunerne midlerne via bloktilskuddet. I forbindelse med vedtagelse af budget 2025-2028 er der afsat 4,4 mio. kr. fra 2025 og i overslagsårene til at fortsætte indsatsen.

*Tabel 5 om andel af ufaglærte og faglærte i ældreplejen*

	2021	2022	2023	2024	2025
<i>Social- og sundhedsmedarbejdere</i>	87,9%	88,1%	87,3%	88,9%	89,8%
<i>Ufaglærte</i>	12,1%	11,9%	12,7%	11,1%	10,2%

### **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

### **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

### **Bilag**

Bilag 1. Oplæg om ledelsesinformation

Bilag 2. Greve Seniorråds kommentering af Sundheds- og Ældreudvalgets dagsorden 23.03.2026

# Punkt 10: Socialtilsyn Østs tilsyn med Greve Rusmiddelcenter 2025

25-013222

## Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Udvalget anerkender det flotte arbejde og gode resultat.

## Fremstilling

### Sagsprocedure

Sundheds- og Ældreudvalget.

### Resume

**Socialtilsyn Øst har gennemført det årlige driftsorienterede tilsyn på Greve Rusmiddelcenter, som tilbyder behandling til voksne borgere med problematisk alkohol- og/eller stofbrug. Tilsynet konkluderer, at rusmiddelcentret fortsat opfylder kravene for godkendelse, og vurderer samlet set kvaliteten som tilfredsstillende.**

### Indstilling

*Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.*

### Sagsbeskrivelse

Greve Rusmiddelcenter er Greve Kommunes behandlingstilbud til borgere over 18 år med et problematisk forbrug af euforiserende stoffer og/eller alkohol. Rusmiddelcentret tilbyder ambulante behandling, dagbehandling og rådgivning til pårørende og visiterer derudover borgere til eksterne dag- og døgntilbud.

Greve Rusmiddelcenter er godkendt til i alt 45 pladser, som er fordelt således:

- 14 pladser jf. lov om social service § 101 for aldersgruppen 18 – 85 år, ambulante behandling
- 1 plads jf. lov om social service § 101 for aldersgruppen 18 - 85 år, dagbehandling
- 1 plads jf. lov om social service § 101a for aldersgruppen 18 – 85 år, anonym stofbehandling
- 28 pladser jf. Sundhedsloven § 141 for aldersgruppen 18 – 85 år, ambulante behandling
- 1 plads jf. Sundhedsloven § 141 for aldersgruppen 18 - 85 år, dagbehandling

De 45 pladser er udregnet ud fra, at Greve Rusmiddelcenter på årsbasis har 450 forventede forløb.

Anonym stofbehandling jf. lov om social service § 101a udføres af Roskilde Kommunes Center for Alkohol- og Stofbehandling, som Socialtilsyn Øst fører separat tilsyn med. Desuden er Greve Rusmiddelcenter godkendt til at anvende tilbuddet Projekt Anonym Stofmisbrugsbehandling i Københavns Kommune, som Socialtilsyn Hovedstaden fører separat tilsyn med.

### *Socialtilsynets besøg ved Greve Rusmiddelcenter*

Socialtilsyn Øst, som har tilsynsforpligtelsen for de sociale tilbud i Greve Kommune, gennemfører årligt anmeldte eller uanmeldte driftsorienterede tilsyn på tilbuddene. Efter tilsynet udarbejdes en rapport, der vurderer kvaliteten af indsatsen. Socialtilsynet har desuden kompetence til at træffe afgørelser om påbud, skærpet tilsyn eller ophør af godkendelse.

Socialtilsyn Øst har været på uanmeldt tilsynsbesøg i Greve Rusmiddelcenter den 17. september 2025. Ved besøget var der særligt fokus på temaet "kompetencer".

Tilsynets vurdering baseres på interviews med medarbejdere og borgere samt gennemgang af økonomi, beskrivelser af målgruppen, pædagogiske metoder og anden relevant dokumentation.

De nye vurderinger er indarbejdet i den samlede tilsynsrapport, som fortsat bygger på tidligere tilsyn og udgør den fulde kvalitetsvurdering, der ligger til grund for godkendelsen.

### ***Konklusion i tilsynsrapporten***

Det er socialtilsynets vurdering, at Greve Rusmiddelcenter samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn, og dermed besidder den nødvendige kvalitet til at sikre, at borgerne modtager en indsats i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad arbejder fagligt kompetent med at skabe kvalitet på tværs af kvalitetsmodellens temaer, idet tilbuddets indsats i høj grad medvirker til trivsel hos borgerne og understøtter udvikling hos målgruppen.

Følgende vurderinger lægges til grund:

- Tilbuddet er hensigtsmæssigt organiseret og understøtter en gennemgående kvalitet.
- Ledelsen er ansvarlig, kompetent og har relevant fokus på strategisk, faglig, administrativ og økonomisk udvikling.
- Ledelsen skaber et robust fagmiljø, der matcher målgruppens behov.
- Medarbejderne har i meget høj grad de nødvendige faglige, personlige og relationelle kompetencer, og kompetenceudvikling prioriteres løbende.
- Målgruppen er klart defineret, og de anvendte metoder og tilgange er relevante og solidt forankrede i praksis.
- De fysiske rammer er velholdte og velegnede til målgruppen.

Greve Rusmiddelcenter opretholder således sin godkendelse med i alt 45 pladser.

### ***Bedømmelse af temaet ”kompetencer”***

Socialtilsynet vurderer, at Greve Rusmiddelcenters medarbejdere i meget høj grad besidder relevante faglige, relationelle og personlige kompetencer, der matcher målgruppens behov. Tilbuddet har et tydeligt strategisk fokus på udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer, herunder specialistkompetencer, og arbejder systematisk med vidensdeling.

Medarbejderne møder borgerne med forståelse for den enkeltes behov, forudsætninger og retssikkerhed, og anvender de valgte metoder reflekteret og fagligt begrundet i praksis.

Det konstateres bl.a., at:

- De faste medarbejdere har relevant uddannelse, erfaring og opdateret faglig viden.
- Medarbejderne kan redegøre for anvendelsen af metoder i praksis, som også afspejles i det daglige arbejde.
- Tilbuddet har en kompetenceudviklingsplan, der sikrer, at medarbejderne løbende opdateres med de nødvendige kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metodetilgang.

På baggrund af ovenstående har tilsynet givet Greve Rusmiddelcenter en gennemsnitlig bedømmelse på 5 for temaet ”kompetencer” (på en 5-trinsskala, hvor 1 er i ”meget lav grad” og 5 er i ”meget høj grad”). I sidste års tilsynsrapport var temaet ”Selvstændighed og relationer” og også her fik tilsynet en gennemsnitlig bedømmelse på 5 (sagen var på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 7. oktober 2024 under pkt. 12).

### **Lovgrundlag**

Socialtilsynsloven.

Den 1. januar 2026 træder en lovændring i kraft på socialtilsynsområdet, som styrker kvaliteten og ensartetheden i tilsynet. Lovændringen indebærer et mere risikobaseret tilsyn, hvor sociale tilbud som udgangspunkt følges op med tilsyn mindst hvert tredje år.

### **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

### **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Bilag**

Bilag 1. Driftsorienteret tilsyn 2025 - Endelig version

## **Punkt 11: Lukket: Henvendelser til formanden**

## **Punkt 12: Orientering fra formanden/gensidig orientering**

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fremstilling**

### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

### **Resume**

Formanden og udvalgets medlemmer orienterer om aktuelle emner.

### **Indstilling**

*Administrationen indstiller, at orienteringer tages til efterretning.*

### **Sagsbeskrivelse**

## **Punkt 13: Huskeliste og orientering fra administrationen**

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

Vedr. årshjul: Ledere fra hjemmeplejen mødes med udvalg i juni. Der skal planlægges besøg i hjemmeplejeenhederne. Ventelistestatistik fremlægges på majmødet.

### **Fremstilling**

#### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### **Resume**

Administrationen orienterer om aktuelle emner.

#### **Indstilling**

*Administrationen indstiller, at orienteringer tages til efterretning.*

#### **Sagsbeskrivelse**

## **Punkt 14: Sundheds- og Ældreudvalgets mødekalender 2026**

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fremstilling**

#### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### **Resume**

Der gives et overblik over møder og aktiviteter.

#### **Indstilling**

*Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.*

#### **Sagsbeskrivelse**

*Møde- og aktivitetskalenderen er vedlagt som bilag 1.*

*Årshjul er vedlagt som bilag 2.*

### **Bilag**

Bilag 1. Sundheds- og Ældreudvalgets mødekalender 2026

Bilag 2. Årshjul 2026 - SÆU

## **Punkt 15: Underskriftsark**

### **Fremstilling**

#### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### **Resume**

Elektronisk underskriftsark