

# REFERAT Forebyggelses- og Socialudvalget 2022-2025 d. 21-08-2025

**Mødedato** Torsdag d. 21. august 2025 kl. 09:45

**Mødested** Udvalgsværelse 1.1

**Mødedeltagere** Christine Dal (V), Magnus Von Dreiager (C), Mette Schmidt Olsen (C), Gitte Kjær-Westermann (B), Henrik Bang (Ø), Dorthe la Cour (C), Niels Haxthausen (F)

# Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Valg af kommunal repræsentant i Sundhedsråd (Beslutning).....	4
Prioritering af midler til styrket forebyggelse på sundhedsområdet (Beslutning).....	6
Sagsbehandlingsfrister på ældre -, social-og beskæftigelsesområdet (Beslutning).....	9
Ankestyrelsens Danmarkskort 2024 (Beslutning).....	12
Ny lovgivning vedrørende Socialtilsynet (Orientering).....	15
Udvikling og finansiering af Paradiset (Orientering).....	17
Kommende sager.....	20
Meddelelser.....	21
Underskrift af protokol.....	23

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-A00-12-21

### **Sagsfremstilling**

Jf. protokol.

### **Beslutning**

Sag nr. 7 ”Udvikling og finansiering af Paradiset” blev løftet til beslutning.

Dagsordenen blev i øvrigt godkendt.

Henrik Bang(Ø) var fraværende.

## Punkt 2: Valg af kommunal repræsentant i Sundhedsråd (Beslutning)

29.09.00-A00-16-25

### Resume

Med Sundhedsreformen etableres 17 nye sundhedsråd, der nedsættes som stående udvalg under Regionsrådene. Lyngby-Taarbæk Kommune skal udpege én repræsentant til Sundhedsråd Hovedstaden Nord. Kommunen kan enten pege på funktionen som borgmester eller udvalgsformand som repræsentant. Kommunalbestyrelsen skal med denne sag beslutte hvilken af disse funktioner, der skal repræsentere Lyngby-Taarbæk Kommune i det forberedende Sundhedsråd fra 1. januar 2026 og derefter i selve Sundhedsrådet fra 1. januar 2027. Beslutningen skal efterfølgende ved to behandlinger i Kommunalbestyrelsen indarbejdes som en tilføjelse til kommunens styrelsesvedtægt senest den 1. november 2025.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. borgmesteren vælges som Lyngby-Taarbæk Kommunes repræsentant i Sundhedsråd Hovedstaden Nord
2. 1. viceborgmester vælges som stedfortræder for borgmesteren.

### Problemstilling

Lyngby-Taarbæk Kommune bliver en del af Sundhedsråd Hovedstaden Nord. Sundhedsrådenes første funktionsperiode løber fra 1. januar 2027 til 31. december 2029. Forud for dette, fra 1. januar 2026 til 31. december 2026, nedsættes et forberedende sundhedsråd. Det medlem, der er valgt til det forberedende sundhedsråd pr. 31. december 2026, fortsætter automatisk som medlem af det nye sundhedsråd fra 1. januar 2027.

De forberedende sundhedsråd skal forberede de blivende sundhedsråds opgaver og virke frem til 1. januar 2027. Arbejdet omfatter blandt andet at varetage de sundhedsopgaver, der flytter fra kommuner til regionerne samt at drøfte og træffe beslutninger om udmøntning af midler til indsatser, der understøtter udvikling af det nære sundhedsvæsen gældende fra 1. januar 2027.

Sundhedsrådenes opgave bliver at varetage regionens sundhedsopgaver indenfor et afgrænset geografisk område. Det betyder, at de har det politiske ansvar for at lægge strategier og planlægge, hvordan sygehusene drives, og hvordan de lokale lægetilbud og praksisser organiseres. De får også ansvaret for de opgaver, som med Sundhedsreformen bliver flyttet fra kommunerne. Sundhedsrådene skal tage sig af både fysiske sygdomme (somatik) og psykiske lidelser (psykiatri). Sundhedsrådene skal fungere som en investeringsmotor og omstillingskraft. Det vil sige, at de skal beslutte, hvordan de afsatte midler til nye og forbedrede sundhedstilbud i nærområdet skal bruges.

I de nye sundhedsråd har regionsrådsmedlemmerne flertal. Et regionalt medlem kan ikke samtidig vælges som et kommunalt medlem.

Kommunerne skal senest den 1. november 2025 beslutte i styrelsesvedtægten hvilken funktion, der skal repræsentere kommunen i Sundhedsrådet. Det er, som nævnt, op til den enkelte kommune at afgøre, om det skal være borgmesteren eller en udvalgsformand med ansvar for sundhed, omsorg og psykiatri. I Lyngby-Taarbæk Kommune vil det derfor i forhold til de eksisterende stående udvalg udover borgmesteren kunne være formanden for Ældre- og Omsorgsudvalget eller formanden for Forebyggelses- og Socialudvalget. Kommunerne skal tillige udpege en stedfortræder.

### Løsninger

Beslutningen om hvilken funktion, der skal repræsentere kommunen i Sundhedsrådet (såvel det forberedende som det blivende Sundhedsråd) er bindende og kan ikke ændres op til den nyvalgte kommunalbestyrelses konstituerende møde eller i løbet af den nyvalgte kommunalbestyrelses funktionsperiode. Der kan således fx ikke peges på borgmesteren som repræsentant for kommunen i det forberedende Sundhedsråd og derefter på udvalgsformanden som repræsentant i det blivende Sundhedsråd.

Hvis der peges på udvalgsformanden for et af de nævnte relevante udvalg, kan udvalgets navn ændres frem til det konstituerende møde.

Hvis der peges på funktionen som udvalgsformand uden at pege på fra hvilket udvalg, skal det senest inden det konstituerende møde være endeligt fastsat hvilket udvalg, der er tale om. Denne beslutning vil også være bindende for hele funktionsperioden, medmindre kommunalbestyrelsen i funktionsperioden træffer beslutning om at ændre opgavefordelingen mellem de stående udvalg.

Forvaltningen vurderer, at det giver større vægt i drøftelserne, såfremt Lyngby-Taarbæk Kommune er repræsenteret af borgmesteren. Samtidig spiller Sundhedsreformen ind på flere fagområder og går på tværs af udvalgsområder, og dette bredere perspektiv på den kommunale opgaveløsning er også medvirkende til, at forvaltningen peger på borgmesteren. Endvidere må det forventes, at der vil være forhandlinger omkring aktiver og passiver - herunder økonomi - i forbindelse med flytning af opgaver fra kommunen til regionen, som også falder under borgmesterens ansvarsområde.

Såfremt det er borgmesteren, der repræsenterer kommunen, vil det i naturlig forlængelse heraf kunne være viceborgmesteren, der udpeges som stedfortræder. Alternativt kan stedfortræderen være formanden for et af de relevante stående udvalg. Endelig er det også muligt at udpege næstformanden for det relevante stående udvalg om stedfortræder. Der kan ikke udpeges et menigt kommunalbestyrelsesmedlem som stedfortræder.

## **Strategisk ramme**

Den strategiske ramme er den politiske aftale om Sundhedsreformen 2024 og den dertil knyttede lovgivning.

## **Videre proces**

Når der er truffet beslutning om hvilken funktion, der skal repræsentere Lyngby-Taarbæk Kommune i Sundhedsråd Hovedstaden Nord, skal det indarbejdes i kommunens styrelsesvedtægt inden 1. november 2025.

Der vil derfor i forlængelse af denne sag blive forelagt en opfølgende sag for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med forslag til konsekvensændring af Styrelsesvedtægten på møderne i september og oktober 2025, idet ændringer af styrelsesvedtægten skal besluttes af Kommunalbestyrelsen i to på hinanden følgende møder (med mindst 6 dages mellemrum).

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vederlag til kommunale repræsentanter i sundhedsrådene finansieres af regionen. De kommunale repræsentanter vil modtage det samme vederlag som de regionale repræsentanter. De nærmere regler vil blive udstedt i en bekendtgørelse.

Kommunale repræsentanter, der i forvejen er aflønnet af kommunen svarende til en fuldtidsstilling, fx en borgmester, vil ikke modtage særskilt vederlag for at repræsentere kommunen i Sundhedsrådene.

## **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler.

Forebyggelses- og Socialudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

## **Beslutning**

Ad. 1-2) Anbefalet.

# Punkt 3: Prioritering af midler til styrket forebyggelse på sundhedsområdet (Beslutning)

29.09.00-A00-12-25

## Resume

Forebyggelses- og Socialudvalget drøftede den 3. juni 2025 fire forslag til anvendelse af afsatte midler til styrket forebyggelse på sundhedsområdet. Udvalget pegede på to af de fire forslag om hhv. 1) en styrket lokalsamfundsindsats om sundhed og 2) en styrket demensindsats, som konkretiseres i denne sag. Forvaltningen anbefaler, at der prioriteres ét af de to forslag, at indsatsen evalueres, og at perioden afgrænses til udgangen af 2026.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at de afsatte midler til styrket forebyggelse på sundhedsområdet prioriteres til enten 1) en styrket lokalsamfundsindsats om sundhed eller 2) en styrket demensindsats i perioden medio 2025 til ultimo 2026.

## Problemstilling

I budgetaftalen for 2025-28 i Lyngby-Taarbæk Kommune er der prioriteret 452.000 kr. i 2025 samt 775.000 kr. i 2026 og frem til et øget fokus på konkrete forebyggende indsatser på sundhedsområdet. Finansieringen sker ved en omprioritering af midler fra det tværgående strategiarbejde. På baggrund af Forebyggelses- og Socialudvalgets drøftelse den 3. juni 2025 konkretiseres de to udpegede indsatser herunder.

## Løsninger

Forvaltningen anbefaler, at midlerne i første omgang prioriteres for perioden medio 2025 til ultimo 2026, idet den kommende Folkesundhedslov forventes at gælde fra 2027. Der kan derfor være behov for at prioritere midlerne til at understøtte arbejdet med den nye lovgivning. Forvaltningen anbefaler også, at midlerne kun prioriteres til én af de to indsatser herunder for at gøre indsatsen tilstrækkelig solid for at skabe en reel værdi for borgerne, og at indsatsen evalueres.

### Indsats 1: En styrket lokalsamfundsindsats om sundhed

Den systematiske ulighed i sundhed mellem befolkningsgrupper opdelt efter uddannelse, erhverv eller indkomst er stigende og dermed en politisk udfordring i Danmark. Social ulighed i sundhed ses bl.a. ved, hvem der oftere og tidligere rammes af sygdomme med større konsekvenser fx nedsat funktionsniveau, mistet arbejde og tidlig død.

Danmarks Almene Boliger har fået udarbejdet en rapport om sundhedstilstanden blandt beboere i almene boliger, og i den almene sektor er udfordringerne med aldring og sundhed for alvor tydelige. Her ses en overrepræsentation af ældre borgere, og samtidig er helhedstilstanden blandt beboerne dårligere sammenlignet med resten af befolkningen. Sundhedstilstanden blandt beboere i almene boliger i Lyngby-Taarbæk Kommune var derfor også i fokus på det seneste møde mellem Kontaktudvalget for de lokale almene boligorganisationer og Lyngby-Taarbæk Kommune.

I aftalen om sundhedsreform fra november 2024 betones det, at den kommende folkesundhedslovs tværgående fokus bl.a. skal omfatte den almene boligsektor med særligt fokus på områder kendetegnet ved social ulighed i sundhed, og at kommunernes arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme skal foregå i et tæt samarbejde med civilsamfundet, de almene boligorganisationer, lokale virksomheder m.fl..

Kommunernes Landsforening og Danmarks Almene Boliger anbefaler derudover i et fælles politisk oplæg at indgå lokale sundhedspartnerskaber i almene boligområder og beskriver, at boligorganisationer og kommuner allerede har gode erfaringer med de såkaldte fremskudte indsatser. Hvis potentialerne i almene boligbyggerier udnyttes som ramme om borgernære sundhedsindsatser, kan det styrke tilgængeligheden for de borgere, som i høj grad har brug for det nære sundhedsvæsen, og det kan styrke mulighederne for tidlige forebyggende indsatser.

Der findes beskrivelser af forskellige eksempler på fremskudte indsatser. Forvaltningen har for dog p.t. ikke kendskab til konkrete cases, der er evaluerede. De afsatte midler til styrket forebyggelse på sundhedsområdet kan anvendes til afprøvning og evaluering af en fremskudt indsats i de almene boligområder i Lyngby-Taarbæk Kommune, hvor sundhedstilbuddene sker lokalt, hvor borgerne bor. Det vil øge tilgængelighed af kommunens sundhedsydelse, begrænse

afstanden mellem borgerne og kommune, øge trygheden og tilliden og forebygge et senere behov for andre ydelser fra kommunen som fx hjælp og pleje i hjemmet.

## **Indsats 2: En styrket demensindsats**

Den primære årsag til, at andelen for borgere med demens stiger, er, at levealderen er stigende, og demens er en aldersrelateret sygdom. Den udvikling vil fortsætte.

Den Nationale Demenshandlingsplan 2017-2025 opstiller tre nationale mål for demensindsatsen frem mod 2025 samt en lang række konkrete initiativer. Ét af disse initiativer er etablering af rådgivnings- og aktivitetscentre til mennesker med demens og pårørende. Formålet er, at borgere med demenssygdomme og deres pårørende kan henvende sig ved behov og få kontakt med ligestillede samt blive tilbudt støtte og rådgivning. Som en del af initiativet blev der etableret 13 regionale rådgivnings- og aktivitetscentre, og evalueringen viser, at både borgerne med demens og deres pårørende oplever et stort udbytte af centrenes tilbud.

Et andet eksempel på et eksisterende center er "DemensHjørnet" i Aarhus Kommune, der bl.a. rummer mulighed for pårørendeuddannelse, samtalegrupper for pårørende samt træningstilbud for borgere med demens i den tidlige fase eller under udredning for demens.

De afsatte midler til styrket forebyggelse på sundhedsområdet kan anvendes til etablering af et lignende tilbud i Lyngby-Taarbæk Kommune, der er tilpasset kommunens størrelse, og hvor nye tiltag sammentænkes med de eksisterende indsatser fx hos kommunens demensteam og pårørendevejleder. Her vil borgere med demenssygdom og deres pårørende kunne opsøge støtte og vejledning, når de har behov for det, og dermed være mindre afhængige af, hvornår aftaler med fx demensteamet er kalendersat. En sådan tidlig forebyggende indsats på demensområdet vil kunne medvirke til, at de borgere, der udvikler en demenssygdom, kan opnå så høj en livskvalitet som muligt. Herudover vil indsatsen også gavne pårørende til den demensramte, da pårørende selv er i risiko for at blive syge bl.a. ifølge en undersøgelse fra VIVE i 2025. Indsatsen kan kobles med de demensvenlige aktiviteter i lokalsamfundet, der netop er besluttet at afsætte understøttende midler til på møde i Kultur- og Fritidsudvalget den 4. juni 2025.

*Se bilag for uddybning af indsatser og referencer.*

## **Strategisk ramme**

Der er i budgetaftalen for 2025-28 i Lyngby-Taarbæk Kommune prioriteret midler til et øget fokus på forebyggende indsatser på sundhedsområdet.

## **Videre proces**

Når Forebyggelses- og Socialudvalget har besluttet, hvad midlerne skal anvendes til, igangsætter forvaltningen implementeringen. Forvaltningen fremlægger en evaluering for Forebyggelses- og Socialudvalget ved udgangen af 2026.

## **Økonomi**

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser, da begge indsatser drives af Sundhedscentret, og alle midlerne derfor bliver på aktivitetsområdet, svarende til 452.000 kr. i 2025 og 775.000 kr. i 2026.

## **Beslutningskompetence**

Forebyggelses- og Socialudvalget beslutter.

## **Beslutning**

Udvalget godkendte, at de afsatte midler prioriteres til en styrket demensindsats i perioden medio 2025 til ultimo 2026, idet udvalget samtidig ønsker en evaluering i forhold de pårørendes oplevelse af indsatsen.

Udvalget ønsker desuden at fortsætte dialogen vedr. muligheden for forebyggende indsatser med de almene boligorganisationer frem til den kommende folkesundhedslov.

Høringsvar fra Seniorrådet vedlagt som bilag.

## **Bilag**

251808 Høringssvar fra Seniorrådet vedr. Prioritering af midler til styrket forebyggelse på sundhedsområdet”

Uddybning af de to forebyggende indsatser

Referencer til de to forebyggende indsatser

# Punkt 4: Sagsbehandlingsfrister på ældre -, social-og beskæftigelsesområdet (Beslutning)

00.07.00-A00-1-25

## Resume

Ankestyrelsen har ved en stikprøvekontrol gjort opmærksom på, at der mangler oplysninger om sagsbehandlingsfrister for en række bestemmelser jf. Retssikkerhedslovens §3, stk. 2 på kommunens hjemmeside . De har også gjort opmærksom på, at det ikke er i overensstemmelse med loven at bruge meget brede tidsintervaller for, hvor lang tid større boligændringer må tage. Derfor har forvaltningen nu lavet forslag til nye frister, gennemgået lovgivningen og fundet flere områder, hvor der mangler frister. Der er også lavet en generel frist for det sociale område, som gælder, hvis der ikke er en specifik frist for en sag. Med denne sag bliver der lagt op til at godkende både nye og reviderede sagsbehandlingsfrister samt en generel frist for det sociale område og herunder en generel frist inden for beskæftigelsesområdet.

## Indstilling

1. Sagsbehandlingsfrister for Barnets lov godkendes til at sende i høring i Handicaprådet
2. Sagsbehandlingsfrist for Lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling godkendes til at sende i høring i Handicaprådet
3. Sagsbehandlingsfrister for Lov om aktiv beskæftigelsesindsats, Lov om aktiv socialpolitik, Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v., Lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension mv., Lov om individuel boligstøtte, Lov om seniorjob og Lov om sygedagpenge godkendes til at sende i høring i Handicaprådet
4. Sagsbehandlingsfrister for Serviceloven, Sundhedsloven og Ældreloven godkendes til at sende i høring i Seniorrådet
5. En generel sagsbehandlingsfrist på 12 uger indenfor det sociale område godkendes til at sende i høring i Handicaprådet og i Seniorrådet
6. En generel sagsbehandlingsfrist på 4 uger inden for Lov om aktiv beskæftigelsesindsats, Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v. og Lov om sygedagpenge på beskæftigelsesområdet godkendes til at sende i høring i Handicaprådet

## Problemstilling

Ankestyrelsen har i brev af 5. maj 2025 meddelt kommunen, at en ny stikprøvekontrol af kommunens sagsbehandlingsfrister har vist, at frister mangler for syv bestemmelser, samt at angivelsen af fristen for større boligindretninger som et bredt tidsinterval er i strid med intentionen i Retssikkerhedslovens §3, stk.2. Ankestyrelsen bemærker desuden, at listen ikke er udtømmende.

I samme brev anmoder Ankestyrelsen Kommunalbestyrelsen om, inden for to måneder, at oplyse, hvilke tiltag deres udtalelse giver anledning til. Kommunalbestyrelsen godkendte den 19. juni 2025 et svar til Ankestyrelsen.

Sagen relaterer sig til en tidligere sag om sagsbehandlingsfrister, der blev forelagt Forebyggelses- og Socialudvalget (beskæftigelsesområdet) og Ældre- og Omsorgsudvalget (ældreområdet) på møder den 20. februar 2025 samt Skoleudvalget den 19. februar 2025 (det specialiserede børne- og ungeområde). Her blev der fremlagt forslag til frister for bestemmelser, der manglede på kommunens hjemmeside. Dette arbejde blev igangsat på baggrund af Ankestyrelsens første stikprøve og brev af 8. oktober 2024.

Sagen relaterer sig også til forvaltningens gennemgang af sagsbehandlingsfrister i 2023, hvor der blev fremlagt forslag til frister for bestemmelser, der manglede eller fremgik uklart på kommunens hjemmeside. Arbejdet blev dengang igangsat med afsæt i Borgerrådsgiverens årsberetning for 2022.

## Løsninger

På baggrund af Ankestyrelsens henvendelse har forvaltningen gennemgået lovgivningen og identificeret yderligere bestemmelser uden offentliggjorte sagsbehandlingsfrister. Derudover er der fastsat en sagsbehandlingsfrist for større boligindretninger i stedet for et interval samt reviderede enkelte sagsbehandlingsfrister. Desuden er bestemmelserne i

Ældreloven tilføjet sagsbehandlingsfristerne på Center for Sundhed og Omsorgs område og tilføjet sagsbehandlingsfrister for nye bestemmelser i Lov om aktiv socialpolitik på Center for Borgerservice, Arbejdsmarked og Kulturs område.

Forvaltningen har udarbejdet forslag til sagsbehandlingsfrister for ældreområdet, det specialiserede socialområde og beskæftigelsesområdet. De manglende frister vedrører bestemmelser i følgende love:

- Barnets lov
- Boligstøtteleven
- Lov om aktiv beskæftigelsesindsats
- Lov om aktiv socialpolitik
- Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v.
- Lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension mv.
- Lov om seniorjob
- Lov om socialt frikort
- Lov om social service
- Lov om sygedagpenge
- Lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling
- Sundhedsloven
- Ældreloven

(Se bilag.)

Forvaltningen foreslår desuden en generel sagsbehandlingsfrist for det sociale område for de retsområder, der er omfattet af retssikkerhedsloven og hvor der ikke er fastsat en specifik frist. Det sikrer, at der er en sagsbehandlingsfrist for alle bestemmelser. Forvaltningen foreslår, at den generelle sagsbehandlingsfrist fastsættes til 12 uger for alle øvrige paragraffer, der ikke fremgår på listen over sagsbehandlingsfrister på kommunens hjemmeside.

Specifikt for Lov om sygedagpenge, Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats samt Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v. på beskæftigelsesområdet foreslår forvaltningen, at den generelle sagsbehandlingsfrist fastsættes lavere end 12 uger, idet langt hovedparten af sagerne kan afgøres væsentligt hurtigere. Forvaltningen foreslår en generel sagsbehandlingsfrist på 4 uger for alle øvrige bestemmelser inden for de nævnte love, som ikke er omfattet af listen over sagsbehandlingsfrister på kommunens hjemmeside.

Sagsbehandlingsfristerne skal forstås som den maksimale tid, der må anvendes til at træffe afgørelse inden for den pågældende bestemmelse – herunder til afdækning, undersøgelse og indhentning af nødvendig dokumentation. Forvaltningen er forpligtet til at behandle borgernes henvendelser så hurtigt som muligt, og i mange tilfælde vil sagsbehandlingstiden være kortere end den angivne frist.

Forslag til frister fremgår af bilaget.

## **Strategisk ramme**

Kommunalbestyrelsen er gennem Lovbekendtgørelse om retssikkerhed og administration på det sociale område §3, stk. 2 forpligtet til at fastsætte sagsbehandlingsfrister for at sikre behandlingen af borgernes spørgsmål om hjælp sker så hurtigt som muligt med henblik på at afgøre, om der er ret til hjælp og i så fald hvilken.

## **Videre proces**

Med udvalgenes godkendelser vil de foreslåede sagsbehandlingsfrister blive sendt i høring i Handicaprådet og Seniorrådet med henblik på efterfølgende behandling i Forebyggelses- og Socialudvalget, Skoleudvalget, Ældre- og Omsorgsudvalget samt Økonomiudvalget, og derefter til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Efter endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen vil forvaltningen offentliggøre sagsbehandlingsfristerne på kommunens hjemmeside.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Forebyggelses- og Socialudvalget beslutter indstillingspunkt 1, 2, 3, 5 og 6

Skoleudvalget beslutter indstillingspunkt 1 og 5

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter indstillingspunkt 4 og 5

## **Beslutning**

Ad. 1-3) og 5-6) Godkendt, idet materialet i forbindelse med høringen suppleres med angivelse af tidligere frister i de tilfælde, hvor fristerne er revideret.

## **Bilag**

FSU og SKU - Barnets Lov

FSU - Lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling

FSU - Lov om aktiv beskæftigelsesindsats, Lov om aktiv socialpolitik m.v.

ÆOU - Lov om Social Service, Ældrelov og Sundhedslov

# Punkt 5: Ankestyrelsens Danmarkskort 2024 (Beslutning)

27.00.00-I02-1-25

## Resume

Forvaltningen forelægger årligt Social- og Boligministeriets Danmarkskort, der viser Ankestyrelsens omgørelsesprocenter for ankesager inden for det samlede socialområde samt separat for henholdsvis børne- og voksenhandicapområdet. På baggrund af opgørelsen skal der tages stilling til, om der er behov for at udarbejde en handlingsplan for det juridiske arbejde i kommunens sagsbehandling. Med denne sag forelægges de offentliggjorte kort for omgjorte ankesager for Lyngby-Taarbæk Kommune i 2024, herunder en anbefaling om at der ikke udarbejdes handlingsplan, da der allerede er igangsat indsatser på de områder, hvor der har været flere omgørelser.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der ikke udarbejdes en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen.

## Problemstilling

Social-, Bolig- og Ældreministeriets tre Danmarkskort viser, hvor stor en del af klagesager, Ankestyrelsen omgør i de enkelte kommuner. Kortene dækker det samlede socialområde samt udvalgte paragraffer på hhv. børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet. Når en borger klager over en kommunal afgørelse på socialområdet, behandler Ankestyrelsen klagen. Omgørelsesprocenten viser hvor mange af disse sager der ændres, ophæves eller hjemvises. Danmarkskortet fortæller noget om kvaliteten af de sager, der bliver klaget over, men ikke hvor stor en andel af alle afgørelser i kommunerne, borgerne påklager til Ankestyrelsen, eller hvor stor en andel af alle afgørelser i kommunerne, som omgøres.

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse: Styrelsen er enig i kommunens afgørelse. Der sker ingen ændringer i afgørelsen.
- Hjemvisning: Styrelsen sender sagen tilbage til kommunen til genbehandling og afgørelse på ny.
- Ændring/Ophævelse: Styrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer/ophæver den.

Danmarkskortet for hele socialområdet

I kortet indgår bestemmelser i Serviceloven og Barnets Lov, hvor der er kommunal klage adgang. Det vil sige børneområdet, herunder børnehandicapområdet, voksenområdet, herunder voksenhandicapområdet og ældreområdet.

Danmarkskortet for voksenhandicapområdet

I kortet for voksenhandicapområdet indgår kontante tilskud jf. Serviceloven (SEL) § 95, Borgerstyret Personlig Assistance jf. SEL § 96, Ledsagerordning jf. SEL § 97 og Merudgifter jf. SEL § 100.

Danmarkskortet for børnehandicapområdet

I kortet for børnehandicapområdet indgår pasningstilbud og hjemmetræning jf. Barnets Lov (BL) § 82, Merudgifter jf. BL § 86, Tabt arbejdsfortjeneste jf. BL §§ 87-88, Ledsagelse jf. BL § 89, Personlig og praktisk hjælp og vedligeholdelsestræning BL § 90, jf. §§ 83 og 86 i Serviceloven, og Afløsning og aflastning BL § 90 jf. § 84 i Serviceloven.

Alle tre kort kan tilgås via følgende hjemmeside: <https://www.sm.dk/danmarkskort/2025>

Ankestyrelsens omgørelsesprocenter skal forelægges til politisk behandling én gang årligt og Kommunalbestyrelsen skal tage stilling til, om der skal udarbejdes en handlingsplan for styrkelse af kvaliteten i kommunens sagsbehandling.

## Løsninger

Ankestyrelsens Danmarkskort viser, at der på det samlede socialområde i Lyngby-Taarbæk Kommune i 2024 blev påklaget 56 sager til Ankestyrelsen, hvilket er et fald fra 2023, hvor der var 62 påklagede sager. Antallet af omgjorte sager er på 29, og den samlede omgørelsesprocent er steget fra 39 % i 2023 til 52 % i 2024. Nedenstående tabel viser procentfordelingen af de sager, hvor kommunens afgørelse blev omgjort, landsgennemsnittet, samt tallene i gennemsnit i 2023 i parentes.

	Socialområdet samlet (inkl. Voksen- og børnehandicapområdet)	Voksenhandicapområdet	Børnehandicapområdet
Lands gennemsnit 2024 (2023)	45 % (39 %)	40 % (37 %)	49 % (49 %)
Lyngby-Taarbæk Kommune 2024 (2023)	52 % (39 %) 29 omgjorte sager ud af 56 ankesager	50 % (50 %) 1 omgjort sag ud af 2 sager	60 % (58 %) 9 omgjorte sager ud af 15 ankesager

#### Børnehandicapområdet

På børnehandicapområdet er der 15 ankesager, hvoraf 9 er hjemvist. De 9 hjemviste sager i Ankestyrelsen fordeler sig på 4 sager på tabt arbejdsfortjeneste, 2 på personlig og praktisk hjælp og vedligeholdelsestræning, 2 på afløsning og aflastning samt én på merudgifter. De hjemviste sager dækker forskellige paragraffer, men for sagerne gælder, at Ankestyrelsen vurderer, at de ikke er oplyst og/eller begrundet tilstrækkeligt. I afsnittet "Socialområdet samlet" gennemgås indsatser, der skal sikre kvaliteten i sagsbehandlingen.

#### Voksenhandicapområdet

På voksenhandicapområdet har der været 2 ankesager på merudgifter, hvoraf én er hjemvist og her ses derfor ikke en gennemgående tendens.

#### Socialområdet samlet

Det samlede socialområde dækker også ovenstående børne- og voksenhandicapområder, og her har der været 29 hjemvisninger ud af 56 ankesager. I forbindelse med Danmarkskortet 2023 opgjorde Ankestyrelsen, at borgere i Lyngby-Taarbæk Kommune har modtaget 5602 ydelser i 2022 på de pågældende paragraffer for det samlede socialområde. Hjemvisningerne spreder sig over flere forskellige paragraffer, primært med én til to hjemvisninger på hver paragraf, hvorfor der ikke ses en gennemgående tendens.

For voksenområdet gælder, at der har været én hjemvisning på SEL §85 - socialpædagogisk ledsagelse. Forvaltningen har rettet ind efter afgørelsen og bl.a. udarbejdet en ny arbejdsgang.

For børn- og ungeområdet gælder, at der har været 10 hjemviste ankesager på 7 forskellige paragraffer. Her ses ikke et entydigt billede i forhold til sagsbehandlingen på de enkelte paragraffer. Til gengæld vurderer Ankestyrelsen i de fleste sager, at sagerne ikke er tilstrækkeligt oplyst og/eller tilstrækkeligt begrundet.

Der arbejdes kontinuerlig i afdelingerne med at sikre en grundig afdækning og sagsoplysning samt en mere fyldestgørende skriftlig begrundelse.

I efteråret 2025 igangsættes en kompetenceudviklingsindsats ift. systematisk sagsbehandlingspraksis. Temaer i kompetenceudviklingsindsatsen vil eksempelvis være:

- Retssikkerhed – fokus på gældende lovgivning og borgerens rettigheder
- Systematik og ensartethed – fokus på at sikre en fælles fast struktur for hvordan sager håndteres i alle sagens faser fra start til slut
- Dokumentation og sporbarhed – mhp. at sikre at alle relevante vurderinger og beslutninger dokumenteres og sagen bliver mulig at forstå og følge for andre
- Begrundelse og gennemsigtighed – fokus på at afgørelser er begrundede og forståelige
- Partshøring og inddragelse – mhp. på at sikre, at borgeren forstår, hvad der sker i sagen og bliver inddraget med sit eget perspektiv på udfordringer og løsninger
- Kvalitetssikring og standarder – fokus på kriterier for kvalitet i sagsbehandling som fx begrundelse, faglig vurdering, dokumentation, samt overholdelse af frister

Børne- og Familieafdelingen samt Ungeafdelingen har desuden ændret praksis, så der ved genvurdering af klagesager nu inddrages en faglig koordinator. Det sikrer, at sagen er oplyst og begrundet tilstrækkeligt og ikke kun af den oprindelige sagsbehandler. Målet er at højne kvaliteten og sikre retssikkerheden.

Ankestyrelsens afgørelser gennemgås desuden på sagsmøder. Her drøftes læring og eventuelle ændringer i arbejdsgange eller retningslinjer. Principafgørelser behandles også, så praksis kan tilpasses.

#### Ældre- og sundhedsområdet

Sager på ældre- og sundhedsområdet indgår som en del af Danmarkskortet for det samlede socialområde. Der er 17 sager

som omhandler ældre- og sundhedsområdet, hvoraf 8 er hjemvisninger. Hjemvisningerne fordeler sig som følger: Fire på hjemmehjælp, en på biler, en på forbrugsgoder, en på hjælpemidler og en på boligindretning. Der ses ikke et mønster i årsager til hjemvisningerne, da de er fordelt på 5 forskellige paragraffer, men hjemvisningerne tages til efterretning. Der blev i 2024 behandlet mere end 6.000 sager på disse paragraffer og der er således tale om et begrænset antal hjemvisninger.

#### Forvaltningens anbefaling

Der er allerede igangsat relevante initiativer på de områder, hvor der ses flere omgørelser. Derfor vurderes det ikke nødvendigt at udarbejde en særskilt handlingsplan.

Det er ikke et mål i sig selv at undgå klager, da klage adgang er en vigtig del af retssikkerheden. Klagesager giver mulighed for læring og justering af praksis. Der kan samtidig være komplicerede og principielle sager, hvor forvaltningen ønsker, at Ankestyrelsen træffer afgørelse, så praksis kan rettes ind efter deres afgørelser. Forvaltningen tilstræber dog færrest mulige omgørelser og arbejder løbende på at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen – velvidende at enkelte omgørelser er uundgåelige i et komplekst lovområde.

#### Høring

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Seniorrådet forud for politisk behandling. Høringssvar eftersendes.

### Strategisk ramme

Kommunalbestyrelsen er forpligtet ifølge Retssikkerhedslovens § 79 b til at behandle Danmarkskortet på et møde inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenter på socialområdet offentliggøres. Kommunalbestyrelsen skal tage stilling til, om der er behov for at udarbejde en handlingsplan for det juridiske arbejde i kommunens sagsbehandling.

### Videre proces

Det er forvaltningens indstilling, at der ikke udarbejdes en handlingsplan for det juridiske arbejde i kommunens sagsbehandling. Såfremt Kommunalbestyrelsen beslutter sig for, at der skal udarbejdes en handlingsplan, vender forvaltningen tilbage med et forslag hertil på et efterfølgende møde.

### Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### Beslutningskompetence

Skoleudvalget anbefaler.

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler.

Forebyggelses- og Socialudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

### Beslutning

Anbefalet.

### Bilag

Handicaprådets høringssvar Ankestyrelsens Danmarkskort 2024

## Punkt 6: Ny lovgivning vedrørende Socialtilsynet (Orientering)

27.00.00-A00-11-25

### Resume

Folketinget har den 11. juni 2025 vedtaget en række ændringer af lovgivningen om Socialtilsynet. Ændringerne har til formål at lette tilsynstrykket for tilbud og plejefamilier, så de sociale tilbud i højere grad kan anvende deres ressourcer på de borgernære opgaver. Socialtilsynet skal som konsekvens heraf arbejde mere effektivt og risikobaseret, og Socialtilsynets ressourcer skal hovedsageligt anvendes der, hvor der er kvalitetsmangler eller risiko for kvalitetsmangler, som kan have betydning for borgernes trivsel. Dette kan have betydning for omfanget af og måden hvorpå, Socialtilsynet fører driftsorienteret tilsyn med Lyngby-Taarbæk Kommunes tilbud og plejefamilier.

### Indstilling

Forvaltningen orienterer om ændringer i lov om socialtilsyn.

### Problemstilling

Folketinget besluttede i maj, 2024 en rammeaftale, hvor en række initiativer skal sætte retning for de kommende års arbejde med udvikling af handicapområdet. Rammeaftalen blev indgået på baggrund af anbefalinger fra Ekspertudvalget på socialområdet (Tranæsudvalget). Anbefalingerne indebærer blandt andet en ny model for Socialtilsynets tilsyn med tilbud og plejefamilier.

Socialtilsynet har til opgave at godkende og føre tilsyn med sociale botilbud. Socialtilsynet vurderer, om tilbuddene og plejefamilierne har en tilstrækkelig høj kvalitet, herunder om borgerne får den hjælp og støtte, de har behov for. Hidtil har Socialtilsynet skulle afholde tilsyn minimum en gang om året på alle tilbud og i alle plejefamilier.

Folketinget har den 11. juni 2025 vedtaget en række ændringer på socialtilsynsområdet. Hensigten med ændringerne er, at de skal bidrage til en faglig og økonomisk bæredygtig udvikling af socialområdet.

Ændringerne i lov om socialtilsyn vil have betydning for plejefamilier samt for Lyngby-Taarbæks tilbud.

Tilbud der er omfattet af lov om socialtilsyn:

- Bostedet Chr Xs Alle
- Botilbudet Carlshøjvej
- Botilbudet Slotsvænget
- Botilbudet Rævehøjparken
- Torvehuset
- Kvindehuset
- Botilbudet Melagervej
- Ungehuset GL. Vartov

De lovgivningsmæssige ændringer vil træde i kraft 1. juli 2025.

### Løsninger

Ændringerne på socialtilsynsområdet indebærer, at tilsynstrykket på tilbud og plejefamilier skal mindskes, og der skal reduceres i ressourceforbruget i forbindelse med selve tilsynsbesøgene, så tilbud og plejefamilier i højere grad kan fokusere deres ressourcer på de borgernære opgaver. For Socialtilsynet vil det blandt andet betyde, at socialtilsynene fremadrettet skal arbejde mere risikobaseret, at whistleblowerordning skal styrkes, og grundlaget for vurdering af tilbuddenes kvalitet skal justeres (Kvalitetsmodellen).

Ændringerne er samlet i en række hovedpunkter.

#### Et mere risikobaseret tilsyn.

Socialtilsynet skal fremover tilrettelægge deres tilsynsbesøg i tilbud og plejefamilier ud fra en mere risikobaseret tilgang. Kravet om det pligtmæssige årlige tilsynsbesøg vil fremadrettet blive ophævet. Socialtilsynet skal fremover aflægge tilsynsbesøg i tilbud mindst hvert 3. år og i plejefamilier mindst hvert 2. år.

Socialtilsynene vil skulle føre driftsorienteret tilsyn på baggrund af en fælles risikomodel, hvor der opstilles relevante, databaserede risikofaktorer. Udviklingen af den kommende risikomodel er Socialtilsynets ansvar og opgave.

Socialtilsynets tilsynsbesøg vil som udgangspunkt skulle aflægges uanmeldt, medmindre særlige forhold nødvendiggør, at tilsynsbesøg foretages anmeldt. Det økonomiske tilsyn med tilbuddene skal fortsat foretages hvert år og vil kunne indgå i den risikobaserede tilgang.

Kommunernes pligt til at føre et personrettet tilsyn og orientere Socialtilsynet om relevante forhold er præciseret ved at ændre formuleringen i Servicelovens § 148 og Barnets Lov § 156. Der er tale om præciseringer og ikke om ændringer i forhold til gældende regler, hvilket betyder, at der ikke stilles ændrede krav til kommunerne vedrørende det personrettede tilsyn. Præciseringerne skal understøtte, at Socialtilsynet har de nødvendige oplysninger for at kunne foretage en risikovurdering af tilbuddet eller plejefamilien og sikre, at borgernes handlekommune er klar over deres forpligtelse til at føre et personrettet tilsyn.

#### **Styrkelse af socialtilsynets whistleblowerordning.**

Henvendelser til whistleblowerordningen om bekymrende forhold i tilbud og plejefamilier er en vigtig del af Socialtilsynets risikobaserede tilgang, og en styrkelse af ordningen skal understøtte den risikobaserede tilgang.

#### **Justering af kvalitetsmodellen.**

Den eksisterende kvalitetsmodel, der indeholder syv temaer, vil blive fokuseret, så tilbud og plejefamilier fremover skal vurderes på færre temaer. Tema 1: Uddannelse og beskæftigelse samt Tema 2: Selvstændighed og relationer udgår. Vurderingen af tilbuddets eller plejefamiliens kvalitet vil fremover blive vurderet efter scoren: opfyldt/ikke-opfyldt, i stedet for efter en femtrins-skala. Ligeledes skal Socialtilsynets tilsynsrapporter kun have fokus på de forhold, der har reel betydning for tilbuddet eller plejefamiliens mulighed for at opretholde godkendelsen.

#### **Forvaltningen afventer udviklingen og implementeringen af de nye initiativer**

Socialtilsynet skal udmønte de vedtagne initiativer og skal blandt flere opgaver begynde på udviklingen af en risikomodel samt en revideret kvalitetsmodel.

### **Strategisk ramme**

Tilsyn er lovbestemt jf. lov om socialtilsyn.

### **Videre proces**

Forvaltningen afventer det færdige udviklingsarbejde i Socialtilsynet. Forvaltningen vil følge arbejdet tæt, så forvaltningen fortsat kan understøtte egne tilbud og plejefamilier i deres samarbejde med Socialtilsynet.

### **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Beslutningskompetence**

Skoleudvalget orienteres.

Forebyggelses- og Socialudvalget orienteres.

### **Beslutning**

Orientering givet.

# Punkt 7: Udvikling og finansiering af Paradiset (Orientering)

27.12.00-A00-1-22

## Resume

Kirkens Korshær driver Paradiset, som er et værested for socialt udsatte borgere beliggende centralt i Lyngby. Kirkens Korshær har en driftsaftale med Lyngby-Taarbæk Kommune, som hvert år bidrager med 1,5 mio. kr. til driften af Paradiset. Kirkens Korshær har i maj 2025 sendt en skriftlig henvendelse til forvaltningen med et ønske om at få politisk behandlet kommunens bidrag til budgettet til driften af Paradiset. Med denne sag orienterer forvaltningen om Kirkens Korshærs henvendelse.

## Indstilling

Forvaltningen orienterer om Kirkens Korshærs henvendelse vedr. ønske om øget kommunalt driftstilskud til Paradiset.

## Problemstilling

Kirkens Korshær driver Værestedet Paradiset, som er et værested for mennesker, der befinder sig i en udsat position i livet - socialt, økonomisk, fysisk eller psykisk. Brugere omfatter aktive og tidligere alkohol- og stofbrugere, hjemløse, mennesker med psykiske diagnoser, mennesker med et meget spinkelt netværk eller på anden måde socialt udsatte borgere.

Paradiset har åbent 5 dage om ugen i dagtimerne, hvor brugerne kan få morgen- og frokostmåltid. Herudover uddeler Paradiset også overskudsmad. I Paradiset kan brugerne mødes med hinanden, bygge netværk, deltage i meningsfulde aktiviteter og få hjælp til at komme videre i livet. Paradiset fungerer som brobygger mellem borger og andre aktører, som fx myndigheder, hospitaler, psykiatri, misbrugsbehandling og herberger.

Paradiset har de seneste år set en stor stigning i antallet af brugere; i 2021 havde Paradiset 25-35 daglige brugere, og dette tal var steget til 40-65 daglige brugere i 2024. Brugere kommer også fra omegnskommunerne. I 2024 udgjorde brugere fra omegnskommunerne ca. 10 %. Paradiset vurderer samtidig, at brugerne har mere komplekse udfordringer som fx betydelige psykiske udfordringer og dobbeltdiagnoser.

Paradiset her derudover set en større stigning i borgere, der benytter sig af Paradisets uddeling af overskudsmad. Her har det i særlig grad været flygtninge, men også borgere, der har svært ved at få pengene til at række, der benytter sig af tilbuddet.

## Driftsaftale

Paradiset har driftsaftale med Lyngby-Taarbæk Kommune, og stedet drives ved en kombination af lønnet og frivilligt arbejde. Paradiset har 3,2 årsværk ansat og 12 frivillige tilknyttet stedet.

Kirkens Korshær driver, ud over Paradiset, også Suppekøkkenet, der serverer aftensmad 3 gange ugentligt, og mange af brugerne i Paradiset, benytter sig også af dette tilbud. Suppekøkkenet har to deltidsmedarbejdere ansat samt 27 frivillige, og Kirkens Korshær står for hele driftsbudgettet af Suppekøkkenet, der i 2025 var på 0,55 mio. kr.

Kirkens Korshær har oplyst, at Lyngby-Taarbæk Kommunes andel af driftsudgifter til de samlede driftsudgifter for Paradiset og Suppekøkkenet er faldet fra 45 % i 2024 til 42 % i 2025 og med forventning om yderligere fald til 40 % i 2026. Kirkens Korshær har derfor i maj 2025 sendt et ønske til forvaltningen om, at der politisk træffes beslutning om at Lyngby-Taarbæk Kommune øger deres driftstilskud til 2 mio. kr. årligt fra 2026, så kommunen bidrager med 53 % af Kirkens Korshærs samlede driftsudgifter til de to tilbud.

Frem til 2022 var kommunens årlige driftstilskud til Paradiset 984.000 kr. til dækning af driftsudgifter samt udvikling af tilbuddet. I forbindelse med Budget 2023-2026 traf Kommunalbestyrelsen beslutning om at udvide Paradisets driftsbudget med 400.000 kroner for at imødekomme det stigende antal brugere og den øgede kompleksitet i brugernes udfordringer (KMB 06.10.2022).

Kommunens bevilling til drift af Paradiset er på 1,489 mio. kr. i 2025 stigende til 1,520 mio. kr. i 2026 efter seneste pris- og lønfremskrivning og gives til Kirkens Korshær der jf. driftsaftalen står for den samlede drift af værestedet Paradiset. Det er således Kirkens Korshær som står for både medarbejdere og øvrige driftsudgifter, og varetager bogholderi og regnskabsførelse i relation til Paradiset. Lyngby-Taarbæk Kommune yder ikke tilskud til driften af Suppekøkkenet.

## Løsninger

Kirkens Korshær har oplevet øgede udgifter til driften af værestedet Paradiset over de senere år. Dels dækker stigningen i udgifter inflation ift. indkøb af varer og tjenesteydelser samt lønstigninger (ca. 4 %), dels har der været et stigende behov for bemanning/ressourcer på Paradiset. Kirkens Korshær har fremsendt nedenstående budgetoversigt for Paradiset og Suppekøkkenet.

	Paradiset Budget 2025	Paradiset Budget 2026	Suppekøkkenet Budget 2025	Suppekøkkenet Budget 2026
Finansieringsbehov	3,0 mio. kr.	3,15 mio. kr.	0,55 mio. kr.	0,6 mio. kr.
LTK tilskud	1,5 mio. kr.	1,5 mio. kr.		
Kirkens Korshær midler	1,5 mio. kr.	1,65 mio. kr.	0,55 mio. kr.	0,6 mio. kr.
Finansieringsforslag				
LTK tilskud		2,0 mio. kr.		
Kirkens Korshær midler		1,15 mio. kr.		0,6 mio. kr.

Paradiset har oplevet et stort pres på deres forebyggende indsatser, hvor de rådgiver, vejleder og bygger bro til andre aktører. Kirkens Korshær oplyser derudover, at når brugere med meget komplekse problemstillinger samles på et sted, øges risikoen for konflikter eller andre typer af hændelser. Dette udfordrer arbejdsmiljøet for medarbejdere og frivillige. Kirkens Korshær stiller derfor krav om, at der skal være to medarbejdere på vagt i åbningstiden, og frivillige må ikke bemane stedet alene.

### Forvaltningens vurdering

I 2023 øgede kommunen det årlige driftstilskud til Kirkens Korshær med 400.000 kr. for at imødekomme et øget antal brugere samt en forøget kompleksitet i brugernes problematikker. På daværende tidspunkt oplyste Kirkens Korshær, at antallet af brugere var steget til 50-60 daglige brugere svarende til i dag, og at de prioriterede tilstedeværelse af to medarbejdere i den daglige åbningstid for at sikre arbejdsmiljøet.

Forvaltningen vurderer, at Kirkens Korshær har etableret et trygt sted for brugerne, og at tilbuddet er med til at hjælpe borgere med basale behov og adgang til hjælp og vejledning til relevante aktører. Samtidig er der en opmærksomhed på, om gratis udlevering af mad kan medføre en selvforstærkende effekt, der potentielt kan tiltrække flere brugere over tid, samt om målgruppen gradvist udvides ud over de allermest udsatte borgere.

I tråd med andre lignende tilbud på udsatteområdet på landsplan anbefaler forvaltningen at undersøge muligheden for at opkræve et mindre beløb for maden, der serveres i Paradiset. Ligeledes anbefaler forvaltningen Kirkens Korshær at ansøge Lyngby Taarbæk Kommunes frivillige midler efter § 18 med ansøgningsfrist 1. oktober 2025.

I forlængelse heraf vil forvaltningen anbefale, at Kirkens Korshær overvejer muligheden for at sammenlægge de to tilbud, Paradiset og Suppekøkkenet, med henblik på at skabe et mere sammenhængende tilbud og sikre en mere hensigtsmæssig ressourceanvendelse.

På den baggrund vurderer forvaltningen, at driftstilskuddet kan bibeholdes på nuværende niveau.

Kirkens Korshær er forelagt sagen og forvaltningens vurdering og har sendt høringssvar til sagen (bilag).

## **Strategisk ramme**

Paradiset er et værested drevet efter Servicelovens § 104.

## **Videre proces**

Forvaltningen er i løbende dialog med Kirkens Korshær om driften af værestedet Paradiset.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Forebyggelses- og Socialudvalget orienteres.

## **Beslutning**

Sagen løftet til beslutning, jf. pkt. 1.

Drøftet, idet det blev besluttet at oversende sagen til Økonomiudvalget.

## **Bilag**

Høringssvar fra Kirkens Korshær

## **Punkt 8: Kommende sager**

00.01.00-A00-108-21

### **Sagsfremstilling**

Listen over kommende sager på vej er et planlægningsredskab for kommende møder.

Følgende sager er planlagt til de kommende møder:

- Anmodningssag om muligheder for reduktion i brug af eksterne bosteder og tilbud på socialområdet
- Oplæg om beskæftigelsesreformen
- Årlig ledelsesinformation på integrationsområdet (indsatsen og udviklingen) (Orientering).

Forvaltningen bemærker, at de nævnte sager kan flytte datoer, nye kan komme til og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

### **Beslutning**

Orientering givet.

# Punkt 9: Meddelelser

00.01.00-A00-107-21

## Sagsfremstilling

### 1. Lovændring i merudgiftsydelser

Folketinget har den 11. juni 2025 vedtaget en ændring af Lov om social service § 100 og Barnets lov § 86, der omhandler merudgiftsydelser, og som får betydning for kommunens administration af støtte til borgere med varigt nedsat funktionsevne.

Formålet med lovændringen er at forenkle administrationen i kommunerne, sikre ensartet behandling på tværs af kommunerne samt gøre det lettere for borgerne at forstå og søge ydelsen.

I forbindelse med ændring af loven forenkles og ensartes udmålingen af ydelser, så udmålingssystemet bliver fælles for børn og voksne. Den tidligere "merudgiftsydelse" ændrer navn til kompensationsydelse og tilsvarende ændres begrebet "merudgifter" til kompensationsberettigende udgifter.

Lovændringen betyder, at kompensationsydelsen udbetales som et standardbeløb på 1.105 kr. pr. måned. Hvis borgeren kan dokumentere kompensationsberettigende udgifter over 2.000 kr. pr. måned, kan der ydes støtte svarende til de faktiske udgifter plus 500 kr. pr. måned - kaldet dokumenterede udgifter. Der kan også ydes støtte til atypiske udgifter over 1.250 kr.

Borgeren skal selv vælge, om der skal træffes afgørelse efter standardbeløbet eller efter dokumenterede udgifter. Der indføres en fælles minimumsgrænse for udbetaling på 555 kr. pr. måned (svarende til 6.600 kr. årligt).

Ændringerne træder i kraft den 1. september 2025, og forvaltningen følger op på implementeringen af lovændringen i takt med at Social- og Boligministeriet offentliggør vejledninger og materiale.

### 2. Status på kontanthjælpsreformen

Første udbetaling af de lavere satser som følge af kontanthjælpsreformen var den 31. juli 2025.

Det drejer sig om 40 borgere, som får en væsentlig lavere ydelse end tidligere. På udbetalingsdagen var der ekstra bemanning til at håndtere eventuelle spørgsmål fra borgere, som ikke har været opmærksomme på forårets information fra forvaltningen om den lavere ydelse. På udbetalingsdagen var der få borgerhenvendelser, hvor forvaltningen har ydet vejledning om de muligheder, der foreligger - herunder muligheden for genberegning af andre ydelser såsom boligstøtte samt muligheden for at klage over afgørelsen til Ankestyrelsen.

Forvaltningen fortsætter med at følge gruppen af berørte borgere tæt, så der sikres en koordineret og helhedsorienteret tilgang på tværs af fagområderne: social indsats, udbetaling, bolig og beskæftigelse.

Dernæst, en berigtigelse af meddelelsen fra april 2025 med *overblik over konsekvenserne af kontanthjælpsreformen*, da det her blev angivet at fritidstillægget udgør 466 kr. pr. barn op til tre børn. De korrekte tal er:

Fritidstillægget udgør 450 kr. pr. barn til borgere, der er samlevende.

Fritidstillægget udgør 112,5 kr. pr. barn til borgere, der er enlige forsørgere.

### 3. Lyngby-Taarbæk Kommune udvider samarbejdet med Startblokken med indsats for målgruppe over 30 år

Lyngby-Taarbæk Kommune udvider samarbejdet med Startblokken - Dansk Idrætsforbund (DIF). Startblokken har indtil nu arbejdet med indsatser, der har til formål at øge trivsel og jobparathed målrettet unge i aldersgruppen 18-29. Det udvidede samarbejde vil tilpasse indsatsen og bygge videre på erfaringerne for en ny målgruppe over 30 år - mænd uden stærke sociale netværk, som også er udenfor arbejdsmarkedet. Det første hold for den nye målgruppe skal starte op i september 2025. Indsatsen bygger videre på det eksisterende samarbejde mellem Lyngby-Taarbæk kommune, DIF og Lyngby Boldklub, og skal tilbyde fællesskabsbaserede aktiviteter, der understøtter trivsel, struktur og jobparathed. Formålet er at skabe nye veje til arbejdsmarkedet via lokale fællesskaber og sportens erhvervsnetværk. Gennem fællesskabsorienterede indsatser kan man imødekomme en målgruppe, der har begrænset netværk og derigennem øge jobparatheden med henblik på at borgeren kommer i job. Udvidelsen af samarbejdet sker som følge af en puljebevilling, der finansierer projektet.

## **Beslutning**

Orientering givet.

## **Punkt 10: Underskrift af protokol**

00.22.00-A00-16-21

### **Beslutning**

Godkendt.