

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 04-03-2025

**Mødedato**           Tirsdag d. 04. marts 2025 kl. 15:00

**Mødested**           Mødelokale 3 og derefter Byrådsstuen Huitfeldt

**Mødedeltagere**    Bent Sten Andersen, Kristina Stange, Rikke Kornval (Afbud), Andreas  
Bech, Kirsten Larsen, Martin Knudsen (Afbud), Thomas Kielgast

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Nyt fra formanden og forvaltningen.....	4
Dialogmøde med FMU-VF.....	5
Sundhedsreformen.....	6
Den nye ældrelov – status og plan.....	8
Lukket: Udbud af helhedspleje fritvalg.....	9
Principbeslutning om overgang til udbudsmodel fra godkendelsesmodel for fritvalg efter servicelov	10
Praktisk hjælp og robotstøvsugere i relation til ældreloven.....	11
Orientering om året der gik på Ældre- og Sundhedsområdet 2024.....	14
Nøgletal for 4. kvartal 2024 ÆSU.....	16
Opfølgning på aktivitetspris.....	17
Frivilligpulje 2025.....	18
Eventuelt.....	19
Lukket: Eventuelt.....	20
Lukket: Underskriftsblad - ÆSU.....	21

## **Punkt 29: Godkendelse af dagsorden**

### **Beslutning**

Godkendt.

Afbud: Rikke Kornval, Martin Knudsen

## **Punkt 30: Nyt fra formanden og forvaltningen**

### **Beslutning**

Udvalget har forholdt sig til den dialog, der har været i pressen om ældre borgeres sundhedstilstand i sammenhæng med fejl- og underernæring.

Udvalget ønsker en orienteringssag på et kommende møde om, hvordan det står til med de ældre borgeres ernæringstilstand i Køge Kommune.

Afbud: Rikke Kornval, Martin Knudsen

## **Punkt 31: Dialogmøde med FMU-VF**

2024-020566

### **Indstilling**

Velfærdsforvaltningen indstiller, at dialogmødet med FMU-VF afholdes den 4. marts 2025 kl. 15.00-16.00.

### **Baggrund og vurdering**

Med henblik på at styrke dialogen har FMU-VF ønsket at mødes med Ældre- og Sundhedsudvalget før budgetforhandlingerne går i gang. Hertil kommer det dialogmøde der afholdes i august/september som led i budgetprocessen.

Det er aftalt med formanden for Ældre- og Sundhedsudvalget og formand og næstformand for FMU-VF, at der på dialogmødet drøftes følgende punkter.

- Velfærdsteknologi (fx robotstøvsugere/-vaskere)
- Nærvær / Fravær
- Faste selvstyrende teams

### **Økonomi**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

### **Beslutning**

Udvalget drøftede de fremsendte punkter med repræsentanter fra FMU.

Udvalget og FMU aftalte, at FMU kan følge op med deres bemærkninger vedrørende de udfordringer der opleves med de fysiske rammer i Lokalteams. Udvalget opfordrer arbejdspladserne til at invitere til besøg for at kigge på de fysiske forhold.

Afbud: Rikke Kornval, Martin Knudsen

# Punkt 32: Sundhedsreformen

2024-020190

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om den nye Sundhedsreform til efterretning.

## Baggrund og vurdering

I november 2024 blev der indgået politisk aftale om en ny sundhedsreform. Aftaleparterne er Danmarksdemokraterne, SF, Konservative og Radikale Venstre sammen med regeringspartierne Socialdemokratiet, Venstre, og Moderaterne. Aftalen indeholder bl.a. følgende seks centrale elementer:

### *Fra fem til fire regioner*

Region Hovedstaden og Region Sjælland sammenlægges til en ny Region Østdanmark. Dermed bliver der i alt fire regioner. Sammenlægningen begrundes bl.a. i, at der i dag er særlige udfordringer med især lægedækningen på Sjælland og øerne. Det skaber en geografisk ulighed i sundhed, som den nye region skal gøre op med – blandt andet gennem en række forpligtelser til at sikre den nødvendige geografiske fordeling af sundhedstilbuddene.

### *Regioner og kommuner skal arbejde tættere sammen*

Sundhedsvæsenet får en ny struktur med 17 nye sundhedsråd, hvor regioner og kommuner skal arbejde sammen. Regionerne har flertal i rådene, og får myndighedsansvaret for alle opgaver i regi af rådene. Kommunerne afgiver en række opgaver til rådene for ca. fem milliarder kroner. Det gælder blandt andet akutsygepleje, patientrettet forebyggelse/avanceret træning og hovedparten af de kommunale midlertidige døgnpladser, der ændres til regionale sundheds- og omsorgspladser.

### *Flere praktiserende læger i hele landet*

Der skal være øget lægedækning med mindst 5.000 alment praktiserende læger i 2035. Det er 1.500 flere alment praktiserende læger end i dag. Antallet skal stige i takt med, at flere opgaver omstilles til og løses i almen praksis, og at der uddannes flere speciallæger i almen medicin. Der skal desuden økonomisk støtte til områder med lav lægedækning, hvor en ny honorarstruktur skal træde i kraft i 2027, hvormed klinikker med mange behandlingskrævende patienter får mere.

### *Kronikere skal have flere rettigheder*

Der skal være bedre forløb for kronikere, som inden for en bestemt tidsfrist blandt andet skal have ret til at få en samlet behandlingsplan. Der skal være lettere digital deling af sundhedsoplysninger, så f.eks. borgere med KOL i højere grad vil opleve sammenhængende forløb og slipper for selv at være tovholdere for deres behandling på tværs af sundhedsvæsenet.

### *Psykiatrien skal ligestilles*

Reformen betyder også, at psykiatrien og det øvrige sundhedsvæsen "ligestilles". Det betyder i praksis, at ledelsen af psykiatri og somatik i højere grad end i dag skal organiseres sammen. Hvordan det helt konkret skal foregå og implementeres, skal regeringen indgå aftale med regionerne om i 2025. Implementeringen forventes at ske koordineret med tiårsplanen for psykiatrien.

### *Flere penge*

Med aftalen bliver der investeret 27,5 milliarder kroner i sygehuse, udstyr, it og sundhedstilbud tæt på borgerne over de kommende ti år. En del sygehuse er præget af manglende vedligeholdelse, og derfor er der brug for ekstra investeringer i moderne fysiske rammer og ny teknologi.

Sundhedsreformaftalen forventes at blive vedtaget med ikrafttrædelse i 2027. Aftaleteksten indeholder en række initiativer, hvor af flere endnu kræver yderligere konkretisering og planlægning. De tre helt overordnede opgavespor de næste to år er

- Sundhedsråd
- Opgaveflytning
- Økonomi og data

Køge Kommune er i lighed med landets øvrige kommuner i samarbejde med Kommunernes Landsforening (KL) i gang med det forberedende arbejde med frembringelse af data og analyser til kortlægning af konsekvenserne for kommunen. Sagen følges af et kort oplæg om sundhedsreformen.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Afbud: Rikke Kornval, Martin Knudsen

# Punkt 33: Den nye ældrelov – status og plan

2024-014371

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om Ældreloven til efterretning.

## Baggrund og vurdering

I 2024 har visitationen opnormeret antallet af visitatorer i henhold til de besluttede indsatser fra Marselisborgrapporten. Køge Kommune ligger opnormeringen på niveau med antal visitatorer i sammenlignelige kommuner. Opnormeringen har medført en transformation af en tidligere visitationspraksis, som har gjort visitationen klar til at kunne indfri de nye forventninger jf. Ældreloven. Konkret er der sket følgende ændringer:

- Hurtig opfølgende besøg ved nye ansøgninger og ved en pludselig ændring i borgernes behov for hjælp
- Besøg og tæt opfølgning i forbindelse med borgeres udskrivelse – to visitatorer har særlig akutfunktion – med mulighed for at køre ud til borgerne i tæt samarbejde med udskrivningsteamet
- Opfølgning hos de borgere som har modtaget hjælp i mange år

På baggrund af ovenstående indsatser foretages der ikke længere skrivebordsvisitationer. Men derimod nærvisitation, hvor visitator sammen med borger/pårørende/leverandør koordinerer og vejleder til individuelle løsninger. Nærvisitation er en af de beskrevne elementer i Ældreloven. Sagsbehandlingstiden for myndighed er generelt nedbragt til gavn for borgerne. Den 1. juli 2025 træder den nye ældrelov i kraft, hvor der skal visiteres i forløb (pakker) og derved et ændret fokus for frontmedarbejderne. Fremover skal frontmedarbejdere tage afsæt i individuel planlægning og justering ud fra den enkelte borgers behov for hjælp. Frontpersonalet skal selv korrigere hjælpen inden for forløbets rammer i tæt dialog med borgeren og de pårørende. Personalet skal vurdere behov for rehabilitering og træning og i takt med borgerens udvikling involvere andre faggrupper. Visitationen involveres ved faste møder og understøtter de selvstyrende teams med sparring og revurdering af forløb.

Der ses ind i en kulturforandring, hvor der på tværs af fagligheder implementeres nye roller, og at en del ansvar nu placeres hos frontpersonalet i mødet med borgere og pårørende. Visitatorerne vil her få betydning som sparringspartner i dagligdagen i de tværfaglige lokalteams. Dette sammenholdt med, at rekruttering af de rette medarbejdere bliver stadig sværere. For at lykkes med de nye krav deltager visitationen på møder i borgernes hjem og på møder hos leverandørerne.

Ældreloven tilskriver en overgangsperiode på to år, hvor alle borgere der får hjælp, skal revurderes ved besøg i hjemmet. Det for at sikre en konkret og individuel vurdering af borgernes behov for hjælp, forud for en skriftlig afgørelse om tildeling af forløb. Alle nye borgere over 67 år visiteres fra den 1. juli 2025 til den nye ældrelov.

Det er skønnet, at ca. 80 % af borgerne skal visiteres over på ældreloven i løbet af halvandet år, hvilket betyder at der skal revisiteres omkring 1300-1400 borgere i denne periode. Denne opgave kan kun løses ved, at der er den nødvendige normering, svarende til det aktuelle antal årsværk i visitationen.

Myndighed ser desuden ind i en fremtid med større understøttelse af styring på indsatser i forløbene og dermed økonomien. BDO har sammen med forvaltningen arbejdet på at udarbejde et fælles styringsværktøj, som fremadrettet skal understøtte en sikker drift og økonomi. Det betyder, at visitatorerne sammen med teamledere og driftskoordinatører skal støtte hinanden i at overholde økonomien og lave månedlige opfølgninger. Sagen bliver fulgt af et kort oplæg om ældreloven.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Afbud: Rikke Kornval, Martin Knudsen

## **Punkt 34: Lukket: Udbud af helhedspleje fritvalg**

2024-014371

# **Punkt 35: Principbeslutning om overgang til udbudsmodel fra godkendelsesmodel for fritvalg efter serviceloven §§83, 83a samt overdraget sygepleje**

2024-014371

## **Indstilling**

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter at udbyde personlig og praktisk hjælp (fritvalgsområdet) efter Serviceloven §83, rehabilitering efter §83a, samt overdraget sygepleje efter Sundhedsloven.

## **Baggrund og vurdering**

Der er i dag frit valg af leverandør for alle borgere, der er visiteret til personlig pleje og praktisk hjælp efter Serviceloven. I Køge Kommune omfatter dette både praktisk hjælp og personlig pleje efter §83, 1-2, rehabilitering efter §83a, og til dels også overdragede sygeplejeopgaver efter Sundhedslovens §138.

Frit valg betyder, at borger kan vælge om de ønsker at modtage indsatser enten gennem de kommunale tværfaglige lokalteams eller via privat leverandør godkendt af kommunen enten gennem udbud eller efter principperne for godkendelsesmodellen.

Køge Kommune anvender i dag godkendelsesmodellen. Det betyder, at alle leverandører, der opfylder de fastsatte kvalitets- og priskrav, har ret til at blive godkendt som leverandører i kommunen. Kommunen kan ikke stille krav om, at en leverandør, der ønsker at blive godkendt efter godkendelsesmodellen, skal kunne levere alle typer af ydelser. Der kan alene stilles krav om, at leverandøren skal kunne leve op til de kvalitets- og priskrav, der gælder for den pågældende ydelseskategori.

Den nye ældrelov gælder for alle 67+-årige borgere pr. 1. juli 2025. Ældreloven vil i praksis omfatte ca. 80 pct. af de borgere, der i dag modtager indsatser efter Serviceloven. De resterende ca. 20 pct. (ca. 300 borgere) vil fortsat modtage indsatser fra de tværfaglige lokalteams eller private leverandører efter Serviceloven.

Forvaltningen anbefaler, at frit valg på serviceloven bliver udbudt for praktisk hjælp og personlig pleje efter §83 1-2, rehabilitering efter §83a, og (overdraget) sygepleje efter Sundhedslovens §138. Udbuddet forventes at blive gennemført efter et udbud af helhedspleje efter Ældreloven.

Udbud af frit leverandørvalg vil så godt som sidestille kommunens brug af private leverandører på tværs af Serviceloven og den nye ældrelov. Det forventes desuden at bidrage til et mere ensartet kvalitetsniveau for de borgere, der vælger privat leverandør. Udbudsmodellen vil desuden generelt bidrage til en større prissikkerhed og færre administrative omkostninger for kommunen, og et fast og forudsigeligt borgergrundlag for den private leverandør, der vinder udbuddet.

## **Økonomi**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## **Beslutning**

Godkendt.

Afbud: Rikke Kornval, Martin Knudsen

# Punkt 36: Praktisk hjælp og robotstøvsugere i relation til ældreloven

2024-014371

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter, at:

1. sagen sendes til høring i Seniorråd, Handicapråd og Udsatterråd.
2. Køge kommune gældende fra 1. juli 2025 udbetaler et tilskud til indkøb af robotstøvsuger med gulvvasker til de borgere, som er omfattet af ældreloven, når det vurderes, at de har behov for hjælp til rengøring, og at støvsugning og gulvvask kan håndteres med robotteknologi.
3. Køge kommune fra 1. juli 2025 bevarer nuværende praksis jf. gældende kvalitetsstandard målrettet borgere omfattet af serviceloven. Således at borgere omfattet af serviceloven fortsat selv indkøber robotstøvsuger/-gulvvasker som sædvanligt indbo, når det af visitator konkret og individuelt vurderes, at borger har behov for hjælp til rengøring, og at støvsugning og gulvvask kan håndteres med robotteknologi.

## Baggrund og vurdering

Køge Kommune har indført robotstøvsuger med gulvvasker, som erstatning for manuel støvsugning og gulvvasker på baggrund af Ankestyrelsens principmeddelelse 36-22, hvor en robotstøvsuger er at betragte som sædvanligt indbo, hvorfor udgiften hertil pålægges borgeren. Denne praksis indstiller forvaltningen til fortsættes jf. Serviceloven. Men i den nye ældrelov, som træder i kraft pr. 1. juli 2025, er der nye og andre regler, end hvad der har været gældende og fortsat gælder, for de borgere der er omfattet af serviceloven.

I ældreloven er en robotstøvsuger ikke længere at betragte som sædvanligt indbo, da der er lovgivet helt specifikt herom. Det fremgår nu af ældreloven (jf. Køge kommune og KL's fortolkning), at hvis en robotstøvsuger skal erstatte den manuelle rengøring ved personale, skal kommunen udlåne en robotstøvsuger eller yde et tilskud til indkøb.

Det betyder, at der fortsat skal foretages en konkret og individuel vurdering af, hvorvidt borger er i stand til at varetage støvsugning og gulvvask ved hjælp af en teknologi. De borgere, som ikke er i stand til dette, vil derved være berettiget til hjælp til støvsugning og gulvvask visiteret af Køge Kommune. Det er i øvrigt også væsentligt at bemærke, at reglerne om udlån og tilskud, kun gælder for borgere omfattet af ældreloven, det vil sige borgere som er over 67 år.

For de borgere, som er omfattet af serviceloven og under 67 år, er der ikke ændringer, og her vil en robotstøvsuger fortsat være at betragte som sædvanligt indbo, og borgeren skal derfor fortsat selv afholde udgiften til købet af robotstøvsugeren, medmindre den gældende kvalitetsstandard for området besluttet ændret. Der er ikke hjemmel i serviceloven til at kommunen yder tilskud til robotstøvsuger til borgere under 67 år, som er omfattet af serviceloven, men der kan med hjemmel træffes beslutning om at afsætte budget til at genindføre et serviceniveau med manuel støvsugning.

Køge Kommune har nu tre muligheder:

### *1) Udlån af robotstøvsugere til borgere der bevilliges hjælp efter Ældreloven:*

Køge Kommune har tidligere udlånt robotstøvsugere til borgerne, som ellers ville være berettiget til hjælp efter serviceloven § 83. Dette ophørte, da Køge Kommune valgte at følge Ankestyrelsens afgørelse fra 2016 om, at robotstøvsuger med gulvvasker er at betragte som sædvanligt indbo.

Ældreloven rummer nu muligheden for at udlåne robotstøvsuger til borgere over 67 år og øvrige omfattet af ældreloven, som alternativ til manuel støvsugning og gulvvask ved personale for personalet, som er berettiget til rengøringshjælp jf. ældreloven.

Erfaring med udlån er, at det er administrativt tungt ift. udlevering af robotstøvsugere, aflevering af robotstøvsugere til de borgere, der ikke selv kan hente den, reparation og udlevering af anden robotstøvsuger, rengøring af de afleverede robotstøvsugere, indkøb, lagerstyring mv. Desuden skal der indtænkes økonomi til administrativ håndtering, samt kørsler til/fra Det Fælles Hjælpemiddeldepot i Greve.

Økonomi: Den samlede årlige udgift ved valg af udlånsmodellen til robotstøvsuger / -gulvvasker til borgere omfattet af ældreloven er estimeret til ca. 1,9 mio. kr.

### *2) Økonomisk tilskud til borgere der bevilliges hjælp efter Ældreloven:*

Ældreloven rummer nu mulighed for, at Køge Kommune kan give økonomisk støtte til indkøb af robotstøvsuger med gulvvasker til borgere over 67 år og øvrige omfattet af ældreloven. En robotstøvsugermodel med gulvvasker, som indeholder vand- og skraldetank, som i almindelig handel koster ca. 2.500 kr.

Et tilskud bevilliges jf. ældreloven ved opstart af visiteret rengøringshjælp, hvor det vurderes muligt, at teknologien kan benyttes i borgernes hjem frem for manuel støvsugning ved personale. Går robotstøvsugeren i stykker gives nyt tilskud. Markedet for robotstøvsugere forventer en levetid på 3-5 år.

For nuværende modtager 1250 borgere hjælp til rengøring jf. serviceloven. En del borgere har i 2024 selv anskaffet sig en robotstøvsuger som følge af revisitation og anvisning herom som sædvanligt indbo. Når disse går i stykker, vil kommunen skulle give tilskud til de borgere, som er folkepensionister og omfattet af ældreloven, hvis borgerne ikke selv er i stand til at varetage støvsugning og gulvvask.

Forvaltningen indstiller, at vi i Køge kommune fravælger at give tilskud til drift og reparation. Således vil der med denne model kun skulle træffes afgørelse om udbetaling af tilskud til indkøb af ny robot.

Økonomi: Den samlede årlige udgift ved valg af tilskudsmodellen til robotstøvsuger / -gulvvasker til borgere omfattet af ældreloven er estimeret til ca. 0,9 mio. kr.

### *3) Støvsugning og gulvvask ved personale:*

En mulighed er også at genindføre manuel støvsugning og gulvvask til borgere omfattet af ældreloven (samt evt. også borgere omfattet af serviceloven).

Løsningen vil betyde at den besparelse, som er lavet ved at indføre robotstøvsuger, helt eller delvist skal tilbagerulles (helt eller delvist afhænger af om tilbagerulning alene vedr. borgere der fremover er omfattet af ældreloven eller om tilbagerulning skal gælde både borgere omfattet af ældrelov og servicelov). Dermed skal den indhentede besparelse findes et andet sted i budgettet. Forvaltningen vurderer, at det vil være billigere at fastholde den nuværende praksis med brug af velfærdsteknologi – robotstøvsugere og gulvvaskere - end at genindføre manuel støvsugning og gulvvask.

Forvaltningen anbefaler, at manuel støvsugning og gulvvask ved personale som nu kun er en mulighed i de konkrete borgersager, hvor borgers funktionsniveau, ikke gør det muligt at benytte teknologien i hjemmet, eller hvor borgers hjem ikke er egnet til teknologien.

Det vurderes, at der på hjemmeplejeområdet som følge af arbejdskraftmangel ikke er hænder nok til at varetage den fulde opgave med manuel støvsugning og gulvvask, når der samtidig med den nye ældrelov er krav om, at helhedsplejen skal dække forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende opgaver med afsæt i borgerens ønsker og ressourcer den enkelte dag. Det vurderes, at der vil være behov for at medarbejdernes arbejde stiler mod øvrige plejopgaver og relationen til borger, frem for en konkret praktisk opgave, som i dag løses ved en teknologi.

Visitationen har i 2024 revisiteret en stor del af borgerne, som modtager rengøring. Det opleves, at mange af borgerne er orienteret om, at der nu rengøres ved brug af teknologi, og at de er indstillet på at få en sådan hjemkøbt. En del borgerne ser også fordel ved robotteknologi, idet de, når der anvendes robotteknologi, får gjort rent oftere end ved det tidligere serviceniveau, hvor personalet skulle støvsuge og vaske gulv ca. hver anden uge. Det skal hertil nævnes, at der er relativt få klager over afgørelser om robotteknologi, og at Ankestyrelsen stadfæster kommunens afgørelser om robotteknologi.

Beslutning om brug af robotstøvsuger med gulvvasker ændrer ikke ved, at borgerne ud fra en konkret og individuel vurdering fortsat vil kunne modtage hjælp til håndtering af robotstøvsuger, rengøring af badeværelset, skift af sengetøj og aftørring af støv hver 14. dag.

Økonomi: Den samlede årlige udgift ved valg af manuel støvsugning og gulvvask til borgere omfattet af såvel ældrelov som servicelov er estimeret til minimum 6,6 mio. kr. Det er forudsat, at der kan genansættes rengøringspersonale og at timeprisen for disse ikke stiger. Kravet om helhedspleje betyder, at opgaverne pr 1. juli 2025 samles og så vidt muligt vil blive løst af den medarbejder der i forvejen er i hjemmet. Dermed vil der overordnet set være flere forskellige faggrupper, som fremadrettet løser alle opgaver i hjemmet, inkl. rengøringsopgaver. Således vil genindførelse af manuel rengøring, som følge af sideløbende prioriteret kontinuitetshensyn for borger, ikke nødvendigvis blive løst af den medarbejdergruppe som tidl. har løst opgaven, og som har den billigste timepris. Dette vil sandsynligvis vise sig at presse timeprisen op, og dermed øge omkostningen ved genindførelse af manuel støvsugning og gulvvask i de kommende år.

## **Økonomi**

De økonomiske konsekvenser for Køge Kommune er estimeret til at ligge i størrelsesordenen 0,9 mio. kr. til 6,6 mio. kr. Omkostningerne afhænger af, hvilken borgergruppe, der skal omfattes (kun borgere omfattet af ældrelov eller både borgere omfattet af ældrelov og servicelov), samt hvilken model for støvsugning og gulvvask, der vælges. I 2025 vil der

være tale om en ubudgetteret udgift, der skal finansieres enten gennem en tillægsbevilling eller ved anvisning af reduktioner i det eksisterende serviceniveau på ældre-/sundhedsområdet.

## **Beslutning**

1. godkendt.
2. og 3. afventer behandling til efter høringsperioden.

Afbud: Rikke Kornval, Martin Knudsen

# Punkt 37: Orientering om året der gik på Ældre- og Sundhedsområdet 2024

2025-001533

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om året der gik på ældre- og sundhedsområdet til efterretning.

## Baggrund og vurdering

Ældre- og sundhedsområdets ansvarsområder dækker bl.a.:

- Plejecentre
- Hjemmepleje
- Sygepleje
- Praktisk hjælp
- Hjælpebidler
- Genoptræning
- Forebyggelse og sundhedsfremme
- Midlertidige døgnpladser
- Velfærdsteknologi
- Det frivillige sociale arbejde

Der er i løbet af 2024 på udvalgets område kommet flere nationalpolitiske tiltag, som har betydning for udvalgets område med Ældrereformen og Sundhedsreformen som de to væsentligste.

Ældre- og Sundhedsudvalget igangsatte en række tiltag på udvalgets områder i løbet af 2024:

- Fuld udrulning af faste selvstyrende teams i syge-hjemmeplejen
- Etablering af Sundhedscenter Køge
- Udflytning og samling af daghjem med egen faglig leder for hele daghjemsområdet
- Udvidelse af kapaciteten for midlertidige døgnopholdspladser og plejeboliger
- Generel styrelse af pårørende samarbejdet
- Sundhedspolitisk indsats om indgåelse af samarbejdsaftale med NGO'en Social Sundhed om støtte til aftaler i sundhedsvæsenet for borgere i udsatte positioner
- Idriftsættelse af indsats med systematisk afklaring af somatisk sygdom for borgere i socialpsykiatriske tilbud
- Indtrædelse i Fælles Hjælpebiddepot I/S
- Etablering af plejehjemsråd
- Udvidelse af Køge Nord Plejecenter
- Gennemført udbud af tøjvask til hjemmeboende borgere
- 10-årsplan for plejeboligområdet
- Handleplan for medicinbehandling
- Frivilligprisen 2024 blev uddelt til Mie Hagelskjær fra Køge Bugt Basketball Klub
- Hjælpebidler og ny teknologi: Afprøvning af ny teknologi og digitale løsninger til at styrke rehabiliteringsindsatsen i alle områder, herunder EU-projektet PIT

Derudover er der blevet arbejdet videre med en række af de beslutninger, som er taget tidligere i byrådsperioden, herunder:

- Arbejde med etablering af friplejehjem i Køge Nord
- Rekruttering og tilknytning - ordning med sabbatister
- Udbredelse af velfærdsteknologiske løsninger som fx:
  - Skærmbesøg i hjemmeplejen og hjemmesygeplejen
  - Roommate-sensor - digitalt alarm- og tilsynssystem på plejeboligområdet
  - App løsning til vagtplanlægning
  - Intelligent sengebund - mindre behov for natlige besøg/vendinger ved behandling af tryksår
- Borger-til-borger-plattformen Boblberg har nu 7.900 tilmeldte køgeborgere

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Afbud: Rikke Kornval, Martin Knudsen

## **Punkt 38: Nøgletal for 4. kvartal 2024 ÆSU**

2023-006290

### **Indstilling**

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om nøgletal til efterretning.

### **Baggrund og vurdering**

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres en gang i kvartalet om udviklingen i Køge Kommunes nøgletal på ældre- og sundhedsområdet.

Formålet er at kunne følge udviklingen i aktiviteter på området samt koble denne til strategi og beslutninger på området. Nøgletalskataloget er tænkt som et dynamisk dokument, hvor der løbende bliver suppleret med nye nøgletal, herunder mere ad hoc opgørelser, der relaterer sig til aktuelle problematikker.

Rapportens første tre afsnit omhandler behovet for indsatser hos borgerne, herunder syge-hjemmeplejen, genoptræning og plejeboligområdet. Herefter følger et afsnit med centrale nøgletal om personale, herunder sygefravær og vikarudgifter. Bilag med nøgletal for 4. kvartal 2024 eftersendes eller omdeles på mødet med henblik på kort gennemgang.

### **Økonomi**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Nøgletalskatalog uddelt på mødet og vedhæftes referatet.

Afbud: Rikke Kornval, Martin Knudsen

### **Bilag**

Nøgletal ÆSU 4. kvartal 2024

# Punkt 39: Opfølgning på aktivitetspris

2024-001962

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om den løbende udvikling i aktivitetsprisen til efterretning.

## Baggrund og vurdering

I forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalgets møde 7. januar 2025 blev der bedt om en fast opfølgning på forholdet mellem aktivitet og økonomi i den kommunale sygehjemmepleje. Der vil derfor på hvert udvalgs møde resten af året være en særskilt sag, der beskriver den løbende udvikling i aktivitetsprisen.

### *Aktivitetspris til intern opfølgning på den kommunale syge-hjemmepleje*

I den løbende styring af kommunens egen sygehjemmepleje sker der en månedlig opfølgning på både økonomi (løn og øvrig drift, herunder vikarudgifter) og aktivitet (bestilte (visiterede) timer).

Forholdet mellem aktivitet og økonomi i sygehjemmeplejen giver en indikation på den overordnede produktivitet. Dette forhold beskrives her som aktivitetsprisen pr. bestilte time. Det vil sige, hvor meget en bestilt time koster. Jo lavere timepris, jo højere produktivitet (jo billigere er den gennemsnitlige time). Den interne timepris bliver ikke brugt til afregning af private leverandører.

Beregningen af aktivitetsprisen medtager alle direkte omkostninger til den kommunale sygehjemmepleje, og al bestilt tid. Det vil sige bestilte timer til personlig pleje og praktisk hjælp (serviceloven §83, stk. 1, nr. 1 og 2), sygeplejeindsatser efter sundhedslovens §138, sygeplejeindsatser efter sundhedslovens §138, genoptræning efter sundhedsloven §140, rehabilitering efter serviceloven §83a, træning efter serviceloven §86, aflastning og selvvalgt hjælper efter serviceloven §84.

### *Den løbende udvikling*

Aktivitetsprisen for den kommunale sygehjemmepleje er steget med 147 kr. (30 pct.) fra januar 2024 til januar 2025. Stigningen skyldes dels et fald i antallet af bestilte timer fra og med april sidste år på grund af myndighedsafdelingens fokuserede arbejde med budget 2024. Dels øgede udgifter til udbetaling af særlig feriegødtgørelse og 6. ferieuge i april og maj. Plus en generel stigning i lønniveauet (4 pct.) som følge af den nye overenskomst og en regulering pr. oktober på ca. 1,8 pct.

Aktivitetsprisen i januar 2025 er faldet med 29 kr. (-4 pct.) i sammenligning med december 2024. Den løbende udvikling i aktivitetsprisen er illustreret i bilag.

De kvartalsvise nøgletalskataloger for ældre- og sundhedsområdet indeholder også en beskrivelse af den løbende udvikling i aktivitetsprisen.

Udviklingen i forholdet mellem budget og udgifter i 2025 på ældre- og sundhedsområdet forventes at balancere i henhold til 1. Økonomiredegørelse.

Velfærdsforvaltningen har indledt et samarbejde med revisions- og rådgivningsfirmaet BDO om en analyse af sammenhængen mellem aktivitets- og omkostningsniveau i syge-hjemmeplejen, herunder konkrete tværgående anbefalinger til det videre arbejde med at øge effektiviteten og sænke omkostningsniveauet i syge-hjemmeplejen. Denne analyse bliver gennemført i de kommende måneder.

Sagen følges af en kort oplæg ved BDO.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Afbud: Rikke Kornval, Martin Knudsen

## Bilag

2024-001962-4 Bilag . Opfølgning på aktivitetsprisen pr. december 2024 8452714\_2\_0 (1).DOCX

**Fraværende** Thomas Kielgast

## **Punkt 40: Frivilligpulje 2025**

2024-016362

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender forvaltningens forslag til uddeling af Frivilligpulje 2025.

### **Baggrund og vurdering**

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede på deres møde 21. januar 2025 forvaltningens forslag til uddeling af Frivilligpulje 2025.

På mødet blev det besluttet at godkende forvaltningens forslag med undtagelse af foreningerne Alzheimerforeningen Østsjælland, Børns Vilkår, Røde Kors Køge og Metal Senior Køge. Her blev det besluttet at behandle de resterende ansøgninger på udvalgs mødet i marts.

Det foreslås samlet set at støtte foreningerne med 57.000 kr.

Se bilag med indstilling til førnævnte foreninger.

### **Økonomi**

Beløbet tages fra Frivilligpuljen 2025

### **Beslutning**

Godkendt.

Afbud: Rikke Kornval, Martin Knudsen

### **Bilag**

Ekstra indstillingsbilag

**Fraværende** Thomas Kielgast

## **Punkt 41: Eventuelt**

### **Beslutning**

Forvaltningen orienterede om, at der i forbindelse med implementering af Sundhedsreform og Ældrelov vil være behov for at behandle en række sager i udvalget i den nærmeste fremtid. Udvalget anmoder om forvaltningens vurdering af den planlagte tid til udvalgmøderne.

Afbud: Rikke Kornval, Martin Knudsen

**Fraværende** Thomas Kielgast

## **Punkt 42: Lukket: Eventuelt**

**Punkt 43: Lukket: Underskriftsblad - ÆSU**