

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 03-06-2025

Mødedato Tirsdag d. 03. juni 2025 kl. 16:00

Mødested Byrådsstuen Huitfeldt

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Nyt fra formanden og forvaltningen.....	4
2. Økonomiske Redegørelse 2025.....	5
Afregningspriser med private leverandører af hjemmepleje og overdraget sygepleje.....	6
Godkendelse af Kapacitetsplan for fysioterapi.....	7
Godkendelse af nye forløbsbeskrivelser (pleje- og omsorgsforløb) jf. ældreloven.....	8
Opgaveudvalgets anbefalinger til Byrådet vedr. lokalplejehjem.....	10
Godkendelse af fremtidig forebyggende indsats for ældre i Køge kommune efter høring.....	12
Godkendelse af vedtægtsændringer for Fælles Hjælpemiddeldepot I/S.....	14
Godkendelse af 10-års plan for plejeboligområdet - ændringer vedr. ældreboliger i Køge Midtby og	15
Godkendelse af 10-års plan for plejeboligområdet - ændringer vedr. centerboliger.....	17
10-års plan for plejeboligområdet - ændringer vedr. plejecenter Møllebo i høring.....	20
Konsulentopgørelse 2024 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	22
Nøgletal for 1. kvartal 2025 ÆSU.....	23
Orientering om ny tilsynsmodel jf. Lov om Ældretilsyn.....	24
Orientering om valg til Seniorrådet 2025.....	25
Eventuelt.....	26
Lukket: Eventuelt.....	27
Lukket: Underskriftsblad - ÆSU.....	28

Punkt 81: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Punkt 82: Nyt fra formanden og forvaltningen

Baggrund og vurdering

- Udbudsmateriale til udbud af madservice er i høring med endelig beslutning på ÆSU møde i september 2025.
- Kommunens indtræden i KL/BL partnerskabet ”Fælles om Lokal Sundhed”.
- Forhåndsaf-talen i forhold til Sundhedsreformen.

Beslutning

Forvaltningen orienterede om de punkter, der er angivet i dagsordenen.

Punkt 83: 2. Økonomiske Redegørelse 2025

2025-003040

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1) Drøfte og godkende 2. Økonomiske Redegørelse 2025

samt anbefale overfor Økonomiudvalg og Byråd, at:

2) Der omplaceres 402.788 kr. fra Ældreområdet under Ældre- og Sundhedsudvalget til IT- og Digitaliseringsafdelingen under Økonomiudvalget vedr. koncernnetværk.

Baggrund og vurdering

Der forventes et merforbrug på 10,8 mio. kr. pr. 2. Økonomiske Redegørelse 2025 på Ældre- og Sundhedsudvalget.

Merforbruget udgøres af det overførte merforbrug fra regnskab 2024 til 2025, som ikke forventes indhentet i indeværende regnskabsår, hvor der for nuværende forventes balance på Ældre- og Sundhedsudvalgets område i øvrigt.

Forvaltningen bemærker, at ikrafttrædelsen af den nye ældrelov fra den 1. juli 2025 kan have konsekvenser for Ældre- og Sundhedsudvalgets økonomi. Omfanget er dog usikkert at indregne i nærværende opfølgning, som er lavet på baggrund af forbrugstal pr. 31. marts 2025.

Ad 2) Omplaceringen vedrører Ældre- og Sundhedsudvalgets andel af udgifter vedr. koncernnetværk betalt i IT- og Digitaliseringsafdelingen, som årligt finansieres ved omplacering fra de enkelte udvalg.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

1) Godkendt.

2) Tilrådt.

Bilag

Bilag 1 Ældre- og Sundhedsudvalget

Punkt 84: Afregningspriser med private leverandører af hjemmepleje og overdraget sygepleje

2025-001282

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender afregningspriserne med private leverandører af hjemmepleje efter serviceloven samt overdraget sygepleje fra 1. juli 2025.

Baggrund og vurdering

Køge Kommune skal på fritvalgsområdet efter Serviceloven (hjemmeplejen) efter gældende lov løbende sikre, at der er overensstemmelse mellem fastsatte timepriser og de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger ved levering af hjemmepleje.

I Køge Kommune er der valgt en godkendelsesmodel på servicelovsområdet, hvilket medfører, at det er den kommunale leverandør som er prissættende.

Timepriserne for personlig pleje, praktisk hjælp og overdraget sygepleje i 2025 beregnes med udgangspunkt i de bestilte (visiterede) timer samt de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger hos den kommunale leverandør i det foregående regnskabsår (aktuelt 2024) reguleret for eventuelle effektiviseringer og/eller overenskomstmæssige stigninger. I omkostningsberegningen indgår direkte (løn, vikarer og øvrig drift) og indirekte (overhead) omkostninger.

De beregnede timepriser anvendes som grundlag for afregning til private leverandører for levering af hjemmehjælp og overdraget sygepleje. De beregnede priser forventes anvendt fra 1. juli 2025 og frem til 30. juni 2026. Timepriserne vil i forbindelse med årsskiftet blive pris- og lønreguleret til 2026-niveau.

Nedenstående tabel viser de nye 2025 priser samt de fastsatte priser fra 2024.

Timepriser til afregning 2025

Kategori	Kr. pr. time 2024	Kr. pr. time 2025	Ændring i kr.
Personlig pleje og overdraget sygepleje (Dagtid)	445,16	550,24	105,56
Personlig pleje og overdraget sygepleje (Øvrig tid)	632,91	711,05	78,14
Praktisk hjælp	383,16	538,06	154,90

Der ses en stigning i timepriserne i forhold til 2024. Stigningen skyldes øgede omkostninger og et fald i de bestilte timer i 2024. Det faldende antal bestilte timer skyldes både revisiteringer i forhold til tidligere beslutninger i forlængelse af bl.a. Marselisborgrapporten, opbremsning i den bestilte aktivitet som led de kompenserende engangsbesparelser fra 2024, og en tilnærmelse mellem den bestilte og planlagte tid i forhold til 2023.

På omkostningssiden ses bl.a. et højere lønniveau både generelt, men også ved anvendelse af trepartsmidler og et højere forbrug af eksterne vikarer.

Kommunikation

Forvaltningen meddeler de godkendte timepriser til de godkendte private leverandører.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune, idet budgettet indeholder en rammebevilling til afregning med private leverandører.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 85: Godkendelse af Kapacitetsplan for fysioterapi

2024-017668

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler over for Økonomiudvalget og Byrådet at godkende Kapacitetsplan for fysioterapi.

Baggrund og vurdering

Med den nye overenskomst for fysioterapi er det et krav, at kapacitetsdelen af Praksisplanen for Fysioterapi skal revideres senest den 1. juli 2025. Den øvrige del af praksisplanen fastholdes uændret. Revideringen har betydning for kommunerne, da udvidelser af kapacitet inden for den vederlagsfri fysioterapi medfører kommunal medfinansiering.

Som led i den nationale aftale har Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) afsat midler til oprettelse af nye ydernumre i specialerne for henholdsvis vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) og almindelig fysioterapi (speciale 51). For Region Sjælland udgør andelen af den nationale ramme 6.180.598 kr. til hvert speciale. Der er sket en fordeling af de midler, hvor Region Sjælland i samarbejde med KKR og Fællessekretariatet for Fysioterapi har gennemført en høringsproces blandt de 17 kommuner med henblik på at identificere behovet for yderligere kapacitet.

På baggrund af de indkomne høringssvar fra kommunerne er der udarbejdet en samlet kapacitetsplan. Planen fastlægger fordelingen af nye kapaciteter i specialerne 51 og 62. Det er et krav, at nye ydernumre kombinerer begge specialer. Speciale 62 (vederlagsfri fysioterapi) finansieres af kommunerne, mens speciale 51 (almindelig fysioterapi) finansieres regionalt.

Fordelingen af kapaciteten sker på baggrund af kommunernes konkrete ønsker og behov og kan ikke ændres efter godkendelse. Alle 17 kommuner i regionen – uanset om de tildeles ny kapacitet eller ej – skal godkende kapacitetsplanen politisk. Det samme gælder for Regionsrådet i Region Sjælland.

Køge Kommune har i høringsfasen anmodet om og fået tildelt følgende nye kapaciteter:

- Speciale 62: 0,79 kapacitet (vederlagsfri fysioterapi)
- Speciale 51: 1,00 kapacitet (almindelig fysioterapi)

Planen medfører således en øget tilgængelighed til fysioterapeutiske ydelser for borgere i Køge Kommune, herunder en forventelig reduktion af ventelister til den vederlagsfri fysioterapi.

Kapacitetsplanen træder først i kraft, når alle 17 kommuner samt Regionsrådet har godkendt planen. Fællessekretariatet for Fysioterapi forestår den videre administrative håndtering af processen, herunder udmøntning og oprettelse af nye ydernumre i overensstemmelse med planen.

Kapacitetsplanen har været politisk behandlet i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi d. 28. marts 2025 og forelagt til orientering for KKR Sjælland d. 8. april 2025. Efter politisk godkendelse i alle kommuner senest pr. d. 30. juni 2025, vil der blive igangsat et arbejde med planlægning af udbud af de nye ydernumre.

Økonomi

Køge Kommune har i forbindelse med høringsfasen budt ind på 0,79 kapacitet på speciale 62 (vederlagsfri fysioterapi). Beregninger fra Fællessekretariatet for Fysioterapi i Region Sjælland viste, at Køge Kommune skulle tilføres 0,79 kapacitet for at komme ned på regionsgennemsnittet af borgere per kapacitet.

Kapacitetsudvidelsen på speciale 62 medfører økonomiske konsekvenser for Køge Kommune. Hvis kapaciteten på vederlagsfri fysioterapi øges med 0,79 i Køge Kommune, vil det resultere i en merudgift på årligt 840.000 kr.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på udvalgs møde i november 2024 i forbindelse med høringen, at kapacitetsforøgelsen skal indarbejdes i den kommende budgetproces, idet budgettet for vederlagsfri fysioterapi skal justeres tilsvarende for at dække den øgede udgift.

Kapacitetsudvidelsen på 1 kapacitet på speciale 51 (almindelig fysioterapi) dækkes af regionen og har ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Godkendelsesbrev- Kapacitetsplan fys.- til kommunerne.pdf

Kapacitetsplan for Fysioterapi- til politisk godkendelse.pdf

Punkt 86: Godkendelse af nye forløbsbeskrivelser (pleje- og omsorgsforløb) jf. ældreloven

2024-014371

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender forløbsbeskrivelserne for de nye pleje- og omsorgsforløb i helhedsplejen.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på udvalgsrådet 6. maj 2025 at sende sagen om de nye forløbsbeskrivelser i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Høringssvar fra Handicaprådet og Seniorrådet er vedlagt som bilag.

Baggrund

I december 2024 vedtog Folketinget den nye ældrereform, der bl.a. indeholder den nye ældrelov for borgere, der er fyldt 67 år. Ældreloven beskriver en række nye krav til kommunerne om, hvordan kommunerne skal organisere ældreplejen fra 1. juli 2025.

Et centralt element i ældreloven er kravet om helhedspleje. Det betyder, at kommunerne skal organisere hjemmeplejen i små faste, tværfaglige teams og at de nye teams skal levere indsatser inden for personlig og praktisk hjælp (Servicelovens §83), herunder også tøjvask og indkøbsordning, rehabilitering (Servicelovens §83a) og genoptræning (Servicelovens §86,1). Sygeleje efter Sundhedslovens §138 er indtil videre ikke omfattet af helhedsplejen.

Med helhedsplejen følger desuden krav om, at kommunerne skal indføre såkaldte pleje- og omsorgsforløb i stedet for enkeltindsatser, som de fleste kommuner benytter i dag. I Køge Kommune er der administrativt beskrevet seks pleje- og omsorgsforløb, der tilsammen dækker den aktuelle bredde i plejebehovet i de visiterede indsatser efter serviceloven.

Alle pleje- og omsorgsforløb indeholder følgende indsatser, der har forskellig vægtning i hvert forløb:

Tid pr. uge	Navn	Funktionsniveau	Gennemsnitligt besøg pr. dag.
0-59 min.	Basis	1-2	0-3 pr. uge
1-2 timer	Basis Plus	1-2	1 pr. dag
3-6 timer	Udvidet	2-3	1-3 pr. dag
7-10 timer	Omfattende	3-4	3-6 pr. døgn
11-29 timer	Komplet	4	7+
30+ timer	Komplet Plus	4	7+

Ifølge ældreloven skal der arbejdes forebyggende, vedligeholdende og rehabiliterende i alle forløb. Det forventes, at borger sikres et så stabilt forløb, at borger kan forblive i det visiterede forløb længst muligt. Ved revurdering af borgers behov vil myndighed vurdere, om alle muligheder i det tildelte forløb er udtømt. Det vil sige, at der har været tildelt/afprøvet træning, at der har været arbejdet rehabiliterende med borgeren og afprøvet småhjælpe midler, anden indretning, arbejdsgange og lignende. Timeintervallet er den fulde time. En borger der f.eks. modtager hjælp i 2 timer og 30 minutter tilhører fortsat Basis Plus forløb.

I ældreloven er der krav om, at kommunerne udarbejder forløbsbeskrivelser, der erstatter kvalitetsstandarderne kendt fra serviceloven. Forløbsbeskrivelserne er vedlagt som bilag.

Som tidligere nævnt er der vedlagt høringssvar fra hhv. Handicaprådet og Seniorrådet som bilag.

Seniorrådet har blandt andet stillet spørgsmål til dels betydningen af teknologi som eksempelvis robotstøvsuger med gulvvasker for visitationen til forløb dels hovedrengøring.

Pleje- og omsorgsforløbene tager som udgangspunkt afsæt i brug af sædvanligt indbo og derved også robotstøvsuger med gulvvasker. Dette gælder også andre typer teknologier. Hvis en borger vurderes at have behov for manuel hjælp til støvsugning og gulvvask, hører dette også til i forløbet.

Hovedrengøring er også indarbejdet i pleje- og omsorgsforløbene. Det er ikke hensigten med ældreloven, at kommunerne skal fortsætte med enkeltydelser, hvorfor hovedrengøring også indgår i forløbene.

Derudover har Seniorrådet peget på at der i ældreloven lægges vægt på at borgeren inddrages i forløb og der savnes en markering heraf i de nye beskrivelser. Der foreslås eksempelvis en beskrivelse af samarbejdet mellem borger og myndighed. Forvaltningen er enig i behovet for kommunikation om ældreloven og lovens bærende principper ift. borgerne. Forvaltningen har derfor indledt et samarbejde med kommunikationsafdelingen om kommunikation til interessenter. Mulighederne for afvikling af borgermøde, skriftlige materialer eller andet afdækkes, så intentionerne med lovgivningen synliggøres og forventningerne til den fremadrettede ældrepleje afstemmes. I samarbejde med tre andre kommuner planlægges der udarbejdet en animationsfilm til borgere og pårørende.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker at følge implementeringen af forløbspakker. Forvaltningen vender tilbage, hvis der konstateres uhensigtsmæssigheder i pakkernes udformning. Der gives en tilbagemelding på implementeringen senest ved udgangen af 2025.

Bilag

Bilag - Forløbsbeskrivelser.docx

Seniorrådets hørings svar vedr. forløbsbeskrivelser.docx

Handicaprådets hørings svar til forløbsbeskrivelser.docx

Punkt 87: Opgaveudvalgets anbefalinger til Byrådet vedr. lokalplejehjem

2025-003070

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller på baggrund af Opgaveudvalgets anbefaling, at Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler:

1. at der arbejdes videre med etablering af ét lokalplejehjem i Køge Kommune, under forudsætning af, at de rette forudsætninger er til stede
2. Forvaltningens udkast til tids- og procesplan for etablering af et lokalplejehjem i Køge Kommune.

Baggrund og vurdering

Et bredt flertal i Folketinget har med den nye ældrereform besluttet, at det fra 1. januar 2025 skal være muligt for kommunerne at oprette en ny type plejehjem, lokalplejehjem, som har flere frihedsgrader end kommunale plejehjem. Sammen med de øvrige initiativer i ældrereformen skal lokalplejehjem understøtte reformens værdier om at sikre mere selvbestemmelse for ældre, tillid til medarbejderne samt et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Lokalplejehjem oprettes som et aktieselskab, hvor ejerkommunerne udgør selskabets generalforsamling og dermed den øverste myndighed. Der nedsættes en professionel bestyrelse for lokalplejehjemmet bl.a. med medlemmer fra lokalområdet og/eller det lokale erhvervsliv. Kommunen vil have anvisningsret til plejehjemmets boliger som ved øvrige plejehjem. Men bestyrelsen og ledelsen vil være frigjort fra kommunens politikker og standarder.

Byrådet besluttede på møde den 28. januar 2025 at nedsætte et bredt sammensat opgaveudvalg, der som en del af det forberedende arbejde forud for en beslutning i Byrådet skal undersøge forskellige rammer og muligheder for at oprette et eller flere lokalplejehjem i Køge Kommune.

Opgaveudvalget har bestået af 4 repræsentanter fra Byrådet, hvor af 2 repræsentanter er fra Ældre- og Sundhedsudvalget, 1 repræsentant fra Seniorråd, 3 repræsentanter fra ledere og medarbejdere, 2 pårørende til borger på plejehjem og 2 repræsentanter for det lokale forenings- og erhvervsliv.

Opgaveudvalget har i perioden januar til maj 2025 afholdt 5 møder i opgaveudvalget samt forskellige andre aktiviteter mellem møderne fx interviews med borgere- og pårørende, erhvervsliv, studietur til friplejehjem, dialogmøder med medarbejdere mv.

Opgaveudvalgets anbefalinger

Opgaveudvalget for lokalplejehjem anbefaler Byrådet, at der arbejdes videre med etablering af ét lokalplejehjem i Køge Kommune, og at første skridt i den proces er at afdække, om de rette forudsætninger er til stede i forhold til økonomi, fysiske rammer, faglighed og ledelse og lokalsamfundets engagement.

Opgaveudvalget anbefaler, at der – hvis de rette forudsætninger er til stede – startes med at etablere ét lokalplejehjem med én bestyrelse, hvor der investeres i en god overdragelse, kompetenceopbygning og opstart. Herefter kan erfaringerne fra det første lokalplejehjem danne grundlag for en eventuel udbredelse.

Opgaveudvalget anbefaler ligeledes, at der udarbejdes forslag til håndtering af Køge Kommunes administrative marginalomkostninger – eventuelt som en del af budgetforhandlingerne for budgettet 2026-29.

Opgaveudvalgets øvrige anbefalinger er vedlagt som bilag. Øvrige bilag der uddyber opgaveudvalgets arbejde er ligeledes vedlagt som bilag.

Tids- og procesplan

Velfærdsforvaltningen anbefaler følgende tids- og procesplan for omlægning af et kommunalt plejehjem til lokalplejehjem:

Juni - september 2025:

- Politisk behandling af opgaveudvalgets anbefalinger og forvaltningens tids- og procesplan i Ældre- og Sundhedsudvalg, Økonomiudvalg og Byråd
- Analyse af forudsætninger igangsættes, jf. opgaveudvalgets anbefalinger

September - oktober 2025:

- Udpegning af relevant lokalplejehjem på baggrund af analyse
- Høring i MED-systemet
- Politisk behandling i Ældre- og Sundhedsudvalg, Økonomiudvalg og Byråd
- Budgetforhandlinger for 2026-2029, herunder udarbejdelse af forslag til håndtering af Køge Kommunes administrative marginalomkostninger ved etablering af et lokalplejehjem i Køge Kommune

Oktober 2025 - marts 2025:

- Virksomhedsoverdragelse og inddragelse af berørte medarbejdere i processen omkring overdragelse, etablering og opstart af et lokalplejehjem
- Kommunikation og information til borgere, pårørende, lokalsamfund mv.
- Kompetenceprofil for og rekruttering til bestyrelsen
- Ansættelse og evt. kompetenceudvikling af direktør for lokalplejehjem
- Udarbejdelse af vedtægter for bestyrelsen og samarbejdsaftaler mellem lokalplejehjem og Køge Kommune jf. opgaveudvalgets anbefalinger
- Udarbejdelse af strategi for evt. afvikling af lokalplejehjem i tilfælde af konkurs eller ønske om nedlæggelse af lokalplejehjem

Marts 2026:

- Omlægning til lokalplejehjem træder i kraft

Marts 2026-marts 2027

- Etableringsfase med løbende evaluering og understøttelse i forhold til etablering og udvikling

Økonomi

Siden lov om lokalplejehjem trådte i kraft 1. januar 2025 har Ældreministeriet i et samarbejde med KL med flere arbejdet med at klargøre forskellige af de vejledninger og bekendtgørelser, der blandt andet skal ligge til grund for en beregning af lokalplejehjemmets økonomi. Forvaltningen afventer derfor rammerne for en analyse af økonomien og de administrative maginalemkostninger ved etablering af et lokalplejehjem i Køge Kommune.

Køge Kommune har søgt 4 mio. kr. til etablering (ikke drift) af lokalplejehjem og forventer at være en af de 7 kommuner, der modtager midler i 2025.

Disse midler kan bruges til projektledelse, administrativ understøttelse og analyser, koordinering med lokalsamfundet i opstartsfasen, forberedelse til den første bestyrelse m.v.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Bilag til anbefalinger fra opgaveudvalg for lokalplejehjem, maj 2025.pdf

Anbefalinger fra opgaveudvalg vedr. lokalplejehjem.pdf

Punkt 88: Godkendelse af fremtidig forebyggende indsats for ældre i Køge kommune efter høring

2022-000392

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender fremtidig forebyggende indsats for ældre i Køge Kommune efter høring.

Baggrund og vurdering

Den nye Ældrelov, som træder i kraft den 1. juli 2025, indeholder ændrede rammer for kommunernes forebyggende arbejde over for ældre. Loven lægger vægt på tidlig opsporing af behov, målrettede og differentierede indsatser samt styrket adgang til fællesskaber og støtte. Kommunerne forpligtes til at fremme ældres trivsel og sundhed gennem forebyggende og opsøgende indsatser, der tager afsæt i den enkelte borgers ressourcer og livssituation. Der stilles ikke længere krav om forebyggende hjemmebesøg som de er blevet udført de seneste mange år. I stedet gives kommunerne fleksibilitet til at tilrettelægge indsatser, der retter sig mod borgere i særlig risiko for ensomhed, tab af funktionsevne eller mistrivsel, og som har behov for støtte til at opretholde et selvstændigt liv længst muligt. Kommunerne skal samtidig sikre, at der er adgang til relevant rådgivning og information om de tilbud, der eksisterer, og mulighed for at blive henvist til en håndholdt indsats, når der opstår behov.

I dag varetages den forebyggende indsats for ældre i Køge Kommune primært gennem individuelle hjemmebesøg samt større informationsmøder. Besøg tilbydes til alle borgere, der ikke modtager hjælp til personlig pleje, når de fylder 80 år, og herefter årligt fra de fylder 82 år. Enlige borgere, der fylder 70 år, inviteres til seniormøder. Derudover tilbydes besøg til borgere over 65 år, der mister en ægtefælle. I 2024 fik 452 borgere enten et besøg eller deltog ved et seniormøde. Med afsæt i den kommende lovgivning foreslås det, at Køge Kommune omlægger den forebyggende indsats fra og med 1. juli 2025 til en mere målrettet og fleksibel model, hvor indsatsen fokuseres omkring borgere med størst behov. Målgrupperne for den fremtidige indsats forventes at være bl.a. enlige ældre, ældre som oplever ensomhed, ældre pårørende til syg partner, ældre med partner i plejebolig, enker/enkemænd samt ældre med anden etnisk baggrund end dansk.

Den fremtidige indsats vil tage afsæt i følgende principper:

- Opsøgende arbejde over for sårbare grupper, herunder enlige, enker/enkemænd og nytilflyttede, med henblik på at identificere behov og skabe tidlig kontakt.
- Adgang til forebyggende medarbejdere, så sundheds- og plejefagligt personale får mulighed for at lave sociale henvisninger for borgere med begyndende eller erkendte behov til en koordineret og håndholdt indsats hos forebyggende medarbejdere. Dette initiativ kan fx komme fra praktiserende læge, den kommunale visitation eller kommunalt plejepersonale.
Når samarbejdet med praktiserende læger er veletableret, vil forvaltningen ligeledes søge at etablere samarbejde med foreninger og civilsamfund om sociale henvisninger.
- Tæt samarbejde med foreningsliv og civilsamfund, der skal sikre, at flere ældre får mulighed for at indgå i fællesskaber og aktiviteter, som styrker deres mentale, sociale og fysiske trivsel og forebygger eller afhjælper ensomhed.
- Fortsat afholde større fælles seniormøder med fokus på forebyggende indsatser, fx i forbindelse med overgang fra arbejdsliv til pension.

Formålet med den foreslåede omlægning er at bringe kommunens forebyggende arbejde tættere på intentionen med den nye lovgivning og samtidig styrke effekten af indsatsen ved at målrette ressourcerne mod de borgere, hvor behovet er størst, og hvor potentialet for at fremme selvstændighed og trivsel er mest udtalt.

Seniorrådet og Handicaprådet har været hørt i processen. Handicaprådet havde ingen bemærkninger til sagen. Seniorrådet er enig i intentionerne i indsatsen og foreslår for at forbedre muligheden for at få kontakt til borgere i målgruppen, at adgangen til at lave sociale henvisninger udvides til også at omfatte foreninger og interesseorganisationer, der via særlige sociale tilbud får kontakt med udsatte borgere. Forvaltningen er enig i forslaget og har skrevet det ind under princippet om sociale henvisninger, når ordning med praktiserende læger er veletableret.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Punkt 89: Godkendelse af vedtægtsændringer for Fælles Hjælpemiddeldepot I/S

2024-007550

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler over for Økonomiudvalget og Byrådet at godkende forslag til ændrede vedtægter for Fælles Hjælpemiddeldepot I/S med bilag.

Baggrund og vurdering

Fælles Hjælpemiddeldepot I/S er et kommunalt fællesskab omfattet af den kommunale styrelseslovs §60 a. Interessentskabets formål er at varetage drift og administration af hjælpemiddeldepot og håndtering af genbugshjælpemidler for interessenterne, samt inden for lovgivningens rammer at varetage opgaver i tilknytning hermed. Interessentskabet skal sikre høj kvalitet og en omkostningseffektiv opgaveløsning.

Byrådet tilsluttede sig 31. oktober 2023, at Køge Kommune kunne indtræde i Fælles Hjælpemiddeldepot per 1. januar 2024.

De øvrige kommuner i fællesskabet er Dragør, Faxe, Greve, Halsnæs, Lejre, Ringsted og Solrød kommuner. De respektive kommuners ejerandel bestemmes i forhold til indbyggertal. Køge Kommunes ejerandel er på knap 22 pct. Fælles Hjælpemiddeldepot arbejder løbende med at effektivisere driften til gavn for ejerkommunernes omkostninger ved depotdrift. I det nuværende set-up ejer hver kommune egne hjælpemidler, og der udlånes ikke hjælpemidler på tværs af kommunerne, da det vil kræve en integreret it-løsning, som ikke er etableret. I praksis håndteres de otte kommuners hjælpemidler således som otte individuelle depoter, hvilket blandt andet betyder, at alle kommuner har overkapacitet af hjælpemidler, fordi ingen kommuner vil risikere at "løbe tør" for nødvendige hjælpemidler.

Fælles Hjælpemiddeldepots bestyrelse besluttede derfor i marts 2024 at igangsætte en foranalyse af overgang til fælles indkøb og ejerskab af hjælpemidler, kaldet Projekt Fælles Hjælpemidler. Formålet med foranalysen var at tilvejebringe et foreløbigt grundlag for at identificere, hvorvidt det ad denne vej ville være muligt at reducere ejerkommunernes kapacitet af hjælpemidler og dermed reducere omkostningerne ved depotdrift yderligere. En foranalyse af Projekt Fælles Hjælpemidler er gennemført i 2024, og foranalysen godtgør et besparelspotentiale efter investeringer over en 7-årig periode startende fra 2027 på 17-30 mio. kr. for ejerkommunerne.

Da de gældende vedtægter for interessentskabet fastlægger, at kommunerne hver især ejer egne hjælpemidler, er det nødvendigt at ændre vedtægterne for at realisere besparelspotentialet. Vedtægterne for Fælles Hjælpemiddeldepot I/S fastlægger, at ændring af vedtægterne kræver tiltrædelse fra samtlige interessenters kommunalbestyrelser (punkt 16.1).

Samtidig er der foreslået en række præciseringer af bestemmelser om finansiering af hjælpemidler samt indtræden og udtræden af interessentskabet.

Bestyrelsen i Fælles Hjælpemiddeldepot I/S har den 2. maj 2025 enstemmigt godkendt forslag til ændrede vedtægter med bilag.

Fælles Hjælpemiddeldepot har siden etableringen aflagt årsrapporter for 2022, 2023 og 2024. Årsrapporterne viser resultater på hhv. 973 tkr., 703 tkr. og 1.059 tkr. som, i overensstemmelse med interessentskabets vedtægter, er overført til egenkapitalen. Årsrapporterne er alle forsynet med en blank revisionspåtegning.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Forslag til ændring af vedtægter 7. maj 2025.pdf

7. Bilag 3.3 til vedtægter revision 02.05.2025.pdf

Bilag 4.4 per 31.03.2025.pdf

7. Bilag 5.4 til vedtægterne revision 02.05.2025.pdf

Punkt 90: Godkendelse af 10-års plan for plejeboligområdet - ændringer vedr. ældreboliger i Køge Midtby og Kastaniehusene i Ejby

2024-015458

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender ophør af ældreboligerne i Køge Midtby og inddragelse af enkelte ældreboliger i Kastaniehusene til administrativt brug.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på udvalgsrådet den 6. maj 2025 at sende sagen om ophør af ældreboligerne i Køge Midtby og inddragelse af enkelte ældreboliger i Kastaniehusene til administrativt brug i høring i Seniorrådet og Handicaprådet, og til MED-drøftelse i FMU-VF med mulighed for udtalelse.

Det er forvaltningens vurdering, at de indkomne høringssvar ikke giver anledning til at ændre på forvaltningens indstilling til udvalget. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

FMU for Velfærdsforvaltningen (FMU-VF) behandlede høringssvar vedr. 10 års plan for plejeboligområdet, herunder også den påtænkte ændring vedr. ældreboliger i Køge Midtby og Kastaniehusene i Ejby på møde i FMU den 22. maj 2025. FMU besluttede at sende vedlagte bemærkninger fra LMU'er og berørte medarbejdere videre til Ældre- og Sundhedsudvalget som et samlet høringssvar fra FMU for Velfærdsforvaltningen ifbm 10 års planen for plejeboligområdet, sag 90 og 91 (73 og 74). Der er bemærkninger fra:

- LMU Syge- og Hjemmepleje
- LMU Servicekorps
- LMU Plejeboliger
- Medarbejdere på Ølby Ældrecenter
- Medarbejdere på Pedersvej
- Medarbejdere på Lerbæk Torv

Bemærkningerne er vedlagt som bilag

Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede på udvalgsrådet 12. november 2024 oplæg om dilemmaer og mulige scenarier for ændringer på plejeboligområdet, for centerboligmassen og de nuværende ældreboliger i Køge Midtby. Udvalget bad forvaltningen fremlægge en plan for udfasning af centerboliger til ældreboliger og omdannelse af utidssvarende ældreboliger på et kommende møde. På den baggrund har forvaltningen arbejdet videre med et forslag til en overordnet implementeringsplan for omdannelse af utidssvarende ældreboliger.

Køge Kommune har i dag i alt 205 ældreboliger. Ældreboligerne bliver bevilget efter almenboliglovens §§ 5 og 54, på baggrund af kriterier om at borgeren har behov for en særlig handicapvenlig indretning, såsom at de gør brug af et ganghjælpemiddel (rollator eller kørestol). Disse borgere kan også modtage servicelovsindsatser til personlig og praktisk hjælp leveret af de tværfaglige lokalteams eller privat leverandør (frit valg), men det er ikke et kriterie for at blive bevilget en ældrebolig.

Kastaniehusene i Ejby

Kastaniehusene huser både en række ældreboliger, og administrative arealer til de to lokalteams Ejby og Bjæverskov. For at forbedre de fysiske rammer for personalet i de to lokalteams foreslås det at inddrage enkelte af de nuværende ældreboliger til administrativt brug.

Køge Midtby

Boligerne i Køge Midtby ligger på Accisevej, Dyrlandsvej og Allégade. De er populære og efterspurgt blandt egne og udenbys borgere pga. beliggenheden centralt i Køge. Der er aktuelt 63 borgere på venteliste til en ældrebolig, heraf 24 Køge borgere og 6 udenbysborgere, der ønsker en bolig i Køge Midtby.

Men der er en række vigtige ulemper ved boligerne på de tre matrikler:

- Boligerne er ikke indrettet efter lovgivningens krav om handicapvenlige boliger, hvilket betyder at kommunen afholder udgifter til boligændringer, som burde være en del af den almindelige indretning i boligen. Det er oplevet at borgere har måtte takke nej til en tilbudt bolig, da der ikke er plads til eksempelvis en kørestol og det heller ikke har været muligt at foretage boligændringer, der kan imødekomme behovet. Boligerne bliver derfor anvendt til en forkert målgruppe.

- Boligerne er ikke registreret i Landsbyggefonden, hvor de skal være registreret som ældreboliger efter almenboligloven. Det har blandt andet den konsekvens, at der ikke kan opkræves refusion for de udenbys borgere, der efter det frie valg søger ældrebolig i Køge Kommune. Efter retssikkerhedslovens regler afholder den oprindelige opholdskommune (der hvor borger først er godkendt til en ældrebolig) udgifterne til hjælp og støtte efter serviceloven, såsom personlig og praktisk hjælp, hjælpemidler m.m.

- Boligerne kan ikke registreres som ældreboliger i Landsbyggefonden, da boligerne ikke er opført efter reglerne om støttet byggeri, som danner grundlag for at de kan registreres korrekt efter almenboliglovens regler. Forvaltningen bliver opmærksom på problemet i 2020 blandt andet i forbindelse med en konkret refusionssag, hvor en anden kommune opdager, at en given bolig ikke er registreret i Landsbyggefonden, og at Køge Kommune derfor uberettiget har opkrævet refusion. Siden har flere kommuner henvendt sig, og det har derfor medført, at der har måtte ske tilbagebetaling for uberettiget opkrævet refusion i flere tilfælde.

Køge Kommune er bekendt med sager fra andre kommuner, hvor Ankestyrelsen har afgjort, at kommuner, der har anvist boliger som ældreboliger, der ikke er registreret som ældreboliger i Landsbyggefonden, ikke er berettiget til refusion.

- Udenbys borgere er ikke blevet tilbudt boliger i Køge Midt, selvom de står på ventelisten. Aktuelt står der seks udenbysborgere på ventelisten til Køge Midt. Det betyder dermed, at kommunen i praksis ulovligt forskelsbehandler borgerne.

Forvaltningen anbefaler på baggrund af ovenstående, at boligerne bliver udfaset gradvis i takt med, at de bliver ledige og dermed, at der fremadrettet ikke bliver visiteret flere borgere godkendt til en ældrebolig til boligerne på de tre matrikler. Det betyder, at dette ikke vil få konsekvenser for de borgere, som for nuværende bor i disse ældreboliger. Men derimod de borgere, som står på venteliste, og derved må lade sig skrive op til andre ældreboliger i kommunen. Tilgangen til ældreboliger i Køge Midtby vil derfor ophøre med denne beslutning.

Forslaget skal ses i sammenhæng med dagsordenspunkt nr. 91, der omhandler konvertering af centerboligerne til ældreboliger. Denne konvertering vil tilføre flere centralt placerede boliger til borgerne, der tilmed er handicapvenligt indrettet.

Forvaltningen arbejder sideløbende med afdækning af mulighederne for anden anvendelse så som udlejning til andre formål f.eks. den boligsociale anvisning (socialområdet), hvor boligerne, når de bliver ledige, kan overtages af borgere på denne liste. På den måde vil man undgå yderligere huslejetab.

Udfasning af ældreboligerne i Køge Midtby kan have betydning for personalet, der i dag varetager opgaver på de tre matrikler. Der vil ske en løbende MED-inddragelse undervejs i implementeringsprocessen.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Handicaprådets høringssvar til 2 sager vedr. 10 års planen for plejeboligområdet.docx

Seniorrådets høringssvar vedr. 10 års plan for plejeboliger - Køge Midt og Kastaniehusene.docx

Bemærkninger fra medarbejdere på Lerbæk Torv.pdf

Bemærkninger fra LMU plejeboliger.pdf

Bemærkninger fra LMU Syge og Hjemmepleje.docx

Bemærkninger fra LMU servicekorpset.docx

Bemærkninger fra medarbejdere på Ølby Ældrecenter.docx

Bemærkninger fra medarbejdere på Pedersvej.docx

Punkt 91: Godkendelse af 10-års plan for plejeboligområdet - ændringer vedr. centerboliger

2024-015458

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender konvertering af centerboliger til ældreboliger.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på udvalgsrådet 6. maj 2025 at sende sagen om udfasning af centerboliger i høring i Seniorrådet og Handicaprådet, og til MED-drøftelse i FMU-VF med mulighed for udtalelse.

FMU for Velfærdsforvaltningen (FMU-VF) behandlede høringssvar vedr. 10 års plan for plejeboligområdet og den påtænkte ændring omkring centerboliger på møde i FMU den 22. maj 2025. FMU besluttede at sende vedlagte bemærkninger fra LMU'er og berørte medarbejdere videre til Ældre- og Sundhedsudvalget som et samlet høringssvar fra FMU for Velfærdsforvaltningen. Der er bemærkninger fra:

- LMU Syge- og Hjemmepleje
- LMU Servicekorps
- LMU Plejeboliger
- Medarbejdere på Ølby Ældrecenter
- Medarbejdere på Pedersvej
- Medarbejdere på Lerbæk Torv

Bemærkningerne er vedlagt som bilag. Høringssvarene fra LMU'er og berørte medarbejdere bidrager med opmærksomhedspunkter, der vil blive taget med i den videre proces.

Høringssvarene fra rådene er også vedlagt som bilag, og forvaltningens bemærkninger til rådshøringssvar fremgår nederst.

Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede på udvalgsrådet 12. november 2024 oplæg om dilemmaer og mulige scenarier for ændringer på plejeboligområdet og for centerboligmassen og de nuværende ældreboliger i Køge Midtby. Udvalget bad forvaltningen fremlægge en plan for udfasning af centerboliger til ældreboliger og omdannelse af utidssvarende ældreboliger på et kommende møde. På den baggrund har forvaltningen arbejdet videre med et forslag til en overordnet implementeringsplan for udfasning af centerboliger til ældreboliger.

Kapacitet og visitationskriterier

Køge Kommune har i dag i alt 105 centerboliger og 205 ældreboliger.

Ældreboligerne bliver bevilget efter almenboligloven §§ 5 og 54 på baggrund af kriterier om at borgeren har behov for en særlig handicapvenlig indretning, såsom at de gør brug af et ganghjælpemiddel (rollator eller kørestol). Disse borgere kan også og modtager servicelovsindsatser til personlig og praktisk hjælp leveret af de tværfaglige lokalteams eller privat leverandør (frit valg), men det er ikke et kriterie for at blive bevilget en ældrebolig.

Centerboligerne bliver bevilget efter almenboliglovens §§ 5 og 54, hvor borgeren også har behov for omfattende personlig og praktisk hjælp, en særlig indretning, men forsat er i stand til at kunne bo i en egen bolig og tilkalde relevant hjælp. Centerboligerne driftes økonomisk på linje med plejeboliger idet de afregnes på en døgntakst, men i praksis planlægges der enkeltstående besøg i borgerens bolig ligesom hos borgere i eget hjem. De ligger i Ølbycenteret, på Pedersvej i Køge og Lerbæk Torv i Hastrup. Der er tilknyttet egen personalegruppe til hver beliggenhed fra kl. 7-23. De tværfaglige lokalteams varetager hjælpen om natten.

Efterspørgsel og venteliste

Aktuelt har kommunen få ældreboliger og for mange centerboliger i forhold til efterspørgslen. Efterspørgslen efter ældreboliger er stor. Konkret udgør antallet af ventende til ældreboliger 92 pct. af den samlede venteliste til ældrebolig og centerbolig. Ventelisten til ældreboligerne svarer til godt 1/3 del (34 pct.) af det samlede antal ældreboliger. Mens ventelisten til centerboliger svarer til 6 pct. af det samlede antal centerboliger. Af den grund har det været nødvendigt at tilbyde centerbolig til borgere, der venter på ældrebolig for at undgå tomgangsleje.

Dilemmaer, centerboliger

Centerboligerne er efterspurgt blandt berettigede ældreboligborgere i Køge og borgere fra andre kommuner, da det af mange opfattes som almindelige ældreboliger, hvilket de reelt også er opført som.

Der er følgende udfordringer ved centerboligerne:

1. I lovgivningsmæssigt forstand findes betegnelsen "centerbolig" ikke. Loven er fastlagt omkring boligtyperne

ældrebolig og plejebolig.

2. Boligerne er uegnede til plejeboliger

3. Borgere i centerbolig vil i andre kommuner blive anvist til ældrebolig. Boligerne er bygget som ældreboliger og lever op til de indretningsmæssige krav for ældreboliger.

4. Borgerne modtager indsatser i form af plejepakker og tillægssydelser. Levering af plejepakker er dyrere end hvis borgerne skulle have indsatser leveret af de tværfaglige lokalteams. Dette gør, at kommunen ikke kan tilbyde boligerne til udenbysborgere berettiget til en ældrebolig.

Fordele:

1. Boligerne er registreret i Landsbyggefonden som ældreboliger og der kan derfor opkræves refusion for udenbysborgere, når de omdannes til ældreboliger.

2. Med omlægningen af centerboliger til ældreboliger og lukning af Køge Midt vil ældreboligkapaciteten stige fra 205 boliger til 274 boliger.

Plan for konvertering af centerboliger til ældreboliger

Forvaltningen anbefaler følgende kombination af handlinger for at skabe en større og mere tidssvarende ældreboligmasse, der lever op til gældende regler og imødekommer efterspørgslen:

Borgerne i centerbolig vil i efteråret få besøg af en visitator med henblik på revurdering. Herefter modtager borger en ny afgørelse om enten ældrebolig eller plejebolig. De borgere, som er berettiget til en plejebolig, og som søger en plejebolig vil blive noteret på venteliste til en plejebolig. Borgerne kan reelt også vælge at blive boende med den vanlige hjælp til personlig og praktisk hjælp.

Hjælpen i centerboligerne vil fremover blive varetaget af de tværfaglige lokalteams eller privat leverandør (frit valg) med afsæt i ældrelovens helhedspleje.

Konkret foreslås følgende:

- Centerboligerne på Pedersvej (18 boliger) overgår lokalteam Midt i syge-hjemmeplejen.

- Centerboligerne i Ølbycentret (20 boliger) overgår lokalteam Ølby i syge-hjemmeplejen.

- Centerboligerne på Lerbæk Torv (67 boliger) overgår lokalteam Hastrup i syge-hjemmeplejen.

Forvaltningen arbejder videre med afdækning af muligheden for, at lokalteam Hastrup kan lokaliseres på Lerbæk Torv i stedet for som nu at dele lokation og servicearealer med lokalteam Øst på Gymnasievej.

Omlægningen af centerboliger til ældreboliger på Lerbæk Torv vil ikke have betydning ift. den fortsatte drift af cafeen på Lerbæk Torv.

Plejeboligkapaciteten

Centerboligerne indgår i dag i kommunens plejeboligkapacitet, hvilket ikke er retvisende, da centerboliger ikke fungerer eller kan fungere som plejeboliger, da der eksempelvis ikke er tilknyttet servicearealer, ligesom boligerne ikke har direkte adgang til fællesarealer, som en plejebolig normalvis har. Centerboligerne er bygget som ældreboliger og fungerer som sådan i praksis.

Konvertering af centerboligerne til ældreboliger vil teknisk set betyde, at plejeboligmassen bliver reduceret med 105 boliger. Det er imidlertid forvaltningens vurdering, at dette ikke vil få betydning for kommunens plejeboligbehov.

Årsagen hertil er, at borgerne, der i dag bliver visiteret til en centerbolig ikke har behov for, ansøger om eller opfylder kriterierne for at blive godkendt til en plejebolig. De er derimod fuldt i stand til at bo i eget hjem i en ældrebolig med støtte fra lokalteam.

Personalemæssig betydning

Konvertering af centerboligerne generelt vil have betydning for medarbejderne. Forvaltningen iagttager de overenskomstmæssige varslingsregler i forbindelse med eventuelle konkrete omlægninger af arbejdstid, som ændringen måtte medføre. Herunder også de seks medarbejdere i Servicekorpsset, der i dag varetager rengøringen i centerboligerne på Lerbæk Torv, hvor opgaven fremadrettet vil blive varetaget af lokalteam Hastrup i syge-hjemmeplejen. Der vil ske en løbende MED-inddragelse undervejs i implementeringsprocessen.

Bemærkninger til høringssvar fra råd

Som nævnt i indledningen er der indkommet høringssvar. Seniorrådet er for så vidt enige i, at centerboligerne ændres til ældreboliger, men undres bl.a. over ”at Køge Kommune hidtil har registreret boligerne som plejeboliger, og må det formodes, løbende har visiteret borgere til boligerne som vurderes at have et pleje- og omsorgsbehov svarende til en plejebolig”

Forvaltningen bemærker at opskrivning og visitation til centerboliger har fulgt den kvalitetsstandard, der er for centerboliger ligesom ventelisten til plejeboliger har været opdelt i skærmede boliger, plejeboliger og centerboliger. Det vil sige de borgere der har været skrevet op til en skærmet enhed eller en plejebolig har ikke fået anvist en centerbolig. Der er i kvalitetsstandardens anført målgruppe, hvor borgerne har fået indsatser tilpasset den enkelte. Det vil sige, centerboligerne har opfyldt de behov de visiterede borgere til centerboligerne har haft. Det samme vil også ske hvis boligerne omlægges til ældreboliger. Skulle der være borgere med plejeboligbehov i de nuværende centerboliger og som efter omlægningen ønsker en plejebolig, kan de blive noteret på en venteliste. Borgerne vil dermed kunne blive boende i

den samme bolig. Hvis borger vurderes at være i målgruppen til en plejebolig vil det være borgerens egen beslutning om man vil blive boende eller lade sig skrive op til og flytte en plejebolig.

Det generelle plejeboligbehov vurderes løbende i henhold til dels ledelsesinformation på ventetid dels ved årlige kapacitetsanalyser.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Ældre- og Sundhedsudvalget anmoder om, at forvaltningen arbejder med og fremlægger en plan for aktiviteter i de nuværende centerboliger. Planen skal udarbejdes i en inddragende proces.

Bilag

Seniorrådets høringssvar vedr. 10 års plan for plejeboligområdet - centerboliger.docx

Handicaprådets høringssvar til 2 sager vedr. 10 års planen for plejeboligområdet.docx

Bemærkninger fra medarbejdere på Lerbæk Torv.pdf

Bemærkninger fra LMU plejeboliger.pdf

Bemærkninger fra LMU Syge og Hjemmepleje.docx

Bemærkninger fra LMU servicekorpset.docx

Bemærkninger fra medarbejdere på Ølby Ældrecenter.docx

Bemærkninger fra medarbejdere på Pedersvej.docx

Punkt 92: 10-års plan for plejeboligområdet - ændringer vedr. plejecenter Møllebo i høring

2024-015458

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter at sende forslag til en implementeringsplan for eventuel lukning af plejecenter Møllebo i høring i Seniorrådet og Handicaprådet, og til MED-drøftelse i FMU-VF med mulighed for udtalelse.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på udvalgsrådet 6. maj 2025 at bede forvaltningen udarbejde forslag til en implementeringsplan for mulig lukning af plejecenter Møllebo.

Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget har som langsigtet mål at tilbyde bedre plejeboliger til alle borgere. På den baggrund drøftede udvalget den 12. november 2024 oplæg om dilemmaer og mulige scenarier for ændringer på plejeboligområdet. I den forbindelse bad udvalget forvaltningen om at fremlægge en plan for udfasning af et antal utidssvarende plejeboliger med henblik på at etablere moderne og driftseffektive plejeboliger.

Forvaltningen har derfor undersøgt mulighederne nærmere, og holdt mulighederne op imod konkrete forhold på relevante plejecentre inkl. den aktuelle økonomiske situation på ældre- og sundhedsområdet. På den baggrund har forvaltningen foreslået, at der bliver arbejdet videre med en plan for udfasning af plejecenter Møllebo.

Det er et mål med planen, at både beboere og deres pårørende er godt oplyst om processen omkring udfasningen, samt at de får mulighed for at være tæt på eller en del af processen. Samtidig med at planen tilgodeser de økonomiske og juridiske aspekter af en sådan lukning.

Udfordringer ved plejecenter Møllebo

Det er forvaltningens samlede vurdering, at en udfasning af plejecenter Møllebo set i sammenhæng med etableringen af mindst et friplejehjem i Køge Kommune vil give kommunen mulighed for at tilbyde borgerne bedre rammer fremadrettet. Til grund for forvaltningens vurdering ligger bl.a. en række væsentlige udfordringer ved plejecenter Møllebo:

- Plejecentret udgør en lille driftsenhed med kun 24 plejeboliger. Disse er ovenikøbet fordelt på tre etager, hvilket ikke giver optimale og tidssvarende vilkår for hverken personale eller beboere.
- De individuelle boliger er hver især ikke i god stand til trods for, at de blev renoveret i 2008.
- Omkostningen ved renoveringen i 2008 påvirker fortsat plejecentrets økonomi og huslejen, som beboerne skal betale, er derfor væsentligt højere end huslejen for tilsvarende boliger på andre plejecentre.
- Der har i en længere periode været ledige boliger på plejecenter Møllebo, ligesom der har været på kommunens øvrige plejecentre, og der er generelt kun ganske få borgere på venteliste til en plejebolig i Køge Kommune.

Nuværende plejeboligkapacitet og venteliste

Aktuelt har Køge Kommune for mange plejeboliger i forhold til efterspørgslen.

Køge Kommune har i dag i alt 336 plejeboliger fordelt på 9 plejehjem i kommunen. Det beregnede plejeboligbehov i 2026 er 332 plejeboliger, når der forudsættes en maksimal venteliste på 60 ventende borgere. Det vil sige, at der alene i 2026 er et boligoverskud på fire plejeboliger.

Implementeringsplan for lukning af plejecenter Møllebo

Forvaltningen anbefaler følgende kombination af handlinger for at skabe en større og mere tidssvarende plejeboligmasse til kommunens ældre borgere.

Forslag til implementeringsplan er vedlagt som bilag.

Helt overordnet foreslås følgende trin:

- Juni 2025:
ÆSU beslutter at sende forslag til implementeringsplan for eventuel udfasning af Møllebo i rådshøring og til udtalelse i FMU-VF for at få så mange input som muligt til at kvalificere beslutningen.
- September 2025:
ÆSU behandler forslag til implementeringsplan for udfasning af Møllebo og indkomne svar fra Seniorråd, Handicapråd og FMU-VF
Under forudsætning af, at ÆSU godkender implementeringsplanen, igangsættes følgende:
 - Visitation til plejeboligerne på Møllebo stoppes

- Orienteringsmøde for beboere og deres pårørende
- Orienteringsmøde for medarbejdere og drøftelse af proces i TRIO /LMU
- 2025 og frem:
 - Løbende udfasning af plejeboligerne på Møllebo / overgår til eventuel anden anvendelse

Forvaltningen arbejder videre med udarbejdelse af en mere detaljeret tidsplan til brug for den administrative implementering.

Beboere og deres pårørende

Forvaltningen sørger for løbende at holde hver enkelt beboer og deres pårørende orienteret om udviklingen gennem dialog, individuelle samtaler, oplysningsbreve og fælles orienteringsmøder.

Personalemæssig betydning

Udfasning af Møllebo vil have betydning for medarbejderne. Forvaltningen iagttager de overenskomstmæssige varslingsregler i forbindelse med eventuelle konkrete opgavebortfald, omlægninger af arbejdstid, som ændringen måtte medføre. For at sikre en ordentlig inddragelse af medarbejderne vil sagen blive behandlet i FMU-VF med mulighed for udtalelse.

Økonomi

I takt med udfasningen af plejeboligerne på Møllebo vil det genere en midlertidig driftsmæssig besparelse på kommunens drift af plejeboliger. Størrelsen af besparelsen vil skulle kvalificeres yderligere, da den afhænger af flere faktorer - herunder i hvilken takt at plejeboligerne udfases, og dermed hvilken takt at der kan foretages personalereduktioner. Som følge af den stigende ældrebefolkning vil området igen få brug for de sparede midler i de kommende år. Men lukningen af Møllebo muliggør en omstilling til en mere effektiv fremtidig drift af plejeboligområdet.

Undervejs i processen vil der være udgifter til at dække såkaldt tomgangsleje for de boliger, der måtte komme til at stå tomme på Møllebo under udfasningen. Men tomgangsleje vil kun udgøre en omkostning i tilfælde af at Møllebo ikke gradvis overgår til anden anvendelse, og at plejeboligerne dermed står tomme over en længere varighed. Forvaltningen arbejder videre med en afdækning af mulighederne for anden anvendelse af Møllebo.

Køge Kommune påtager sig at dække beboernes udgifter til flytning, såfremt nogle beboere skulle ønske dette, da flytning mellem plejehjem ikke er en forventet udgift, som borgerne har. Tilsvarende vil kommunen dække borgernes udgifter til indskud i forbindelse med eventuel indflytning i en plejebolig på et andet plejecenter. Dette dog kun såfremt borgeren vælger et andet plejecenter i Køge Kommune. Køge Kommune dækker ikke omkostninger til flytning ud af kommunen. Plejecenter Møllebo er ejet af Køge Kommune og opført som støttet byggeri. I forbindelse med opførelsen kan der have været optaget gæld, der eventuelt skal indfris afhængig af, hvad plejecentret bliver brugt til, når plejeboligerne er endeligt udfaset. Forvaltningen arbejder videre med en afdækning af de juridiske og økonomiske aspekter af eventuel gæld i bygningen.

Plejeboligkapaciteten fremadrettet

Når plejecenter Møllebo er udfaset og kan lukkes endeligt, vil der være 24 færre plejeboliger i kommunen. Reduktionen i antallet af plejeboliger som følge af lukningen af de 24 boliger på plejecenter Møllebo vil blive delvist opvejet af den kommende ibrugtagning af udbygningen af Plejecenter Køge Nord med 39 boliger i 2028. Der må forventes at være et mindre underskud på plejeboliger trods udbygningen af Køge Nord på grund af den demografiske udvikling med flere ældre borgere.

Forberedelserne af et friplejehjem med 60 plejeboliger i Køge Kommune er i proces. Det er en generel forudsætning for kommuner for at kunne tiltrække både bygherrer og operatører af friplejehjem, at der er et tilstrækkelig stort plejeboligbehov. Derfor er det nødvendigt at have et underskud på plejeboliger i en overgang. Det gælder også for Køge Kommune.

Det er uvist, præcis hvornår friplejehjemmet vil stå klar til ibrugtagning. Men der sigtes på nuværende tidspunkt efter 2029.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Tids- og handleplan, Plejecenter Møllebo.xlsx

Punkt 93: Konsulentopgørelse 2024 - Ældre- og Sundhedsudvalget

2025-004094

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at udvalget tager opgørelsen af konsulentudgifter på driftsområdet til efterretning, jf. bilag 1.

Baggrund og vurdering

I det følgende præsenteres opgørelsen over konsulentforbruget på driftsområdet.

Køge Kommune har i en årrække haft fokus på niveauet for anvendelse af eksterne konsulenter i den kommunale opgaveløsning med henblik på at sikre, at de kommunale velfærdsydelser løses i den rette kombination af pris og kvalitet. Anvendelse af konsulenter sker således efter en nøje vurdering. Dog er der en kontinuerlig overvejelse af, om anvendelsen af eksterne konsulenter sker efter hensigten, og om den økonomiske optimering af aftalerne er optimal for kommunen.

Opgørelsen af konsulentforbruget på udvalgets område fremgår af tabellerne i vedlagte bilag. Opgørelsen sammenligner de to seneste regnskabsår, dvs. 2023 og 2024.

I bilaget vises det samlede konsulentforbrug i den første tabel, mens de to øvrige tabeller viser en oversigt over de leverandører, hvor Køge Kommune har købt konsulentytelser for mere end 25.000 kr. for hhv. 2023 og 2024. Leverandørlisten er desuden suppleret af bemærkninger til, hvorfor forvaltningen har brugt den pågældende konsulent, herunder om der er tale om obligatoriske, eksterne konsulentytelser (hvor anden ekstern myndighed eller lignende har besluttet, hvem der skal løse opgaven).

Hver enkelt konsulentopgave, med en økonomisk værdi på min. 25.000 kr., er i udvalgsoversigterne desuden kategoriseret inden for en af nedenstående 8 kategorier:

- It-konsulenter.
- Rekruttering, intern uddannelse og HR.
- Økonomi og effektivisering.
- Organisationsanalyser.
- Medie og journalist.
- Mentor.
- Bygge- og anlægsrådgivning.
- Advokater og revisorer.

Det skal bemærkes, at opgørelsen af konsulenter er baseret på Regeringen og KL's afgrænsning af konsulentudgifter for både 2023 og 2024, som omfatter en manuel gennemgang af de leverandører, der udtrækkes fra KMD's indkøbsanalysesystem ud fra de kriterier, som er aftalt mellem Regeringen og KL.

Økonomi

Intet særskilt at bemærke.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Ældre- og Sundhedsudvalget

Fraværende Rikke Kornval

Punkt 94: Nøgletal for 1. kvartal 2025 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 med i 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 økonomi og aktivitet, personale, herunder sygefravær og vikarudgifter.

Nøgletalsrapporten er vedlagt som bilag.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Nøgletal ÆSU 1. kvartal 2025 0.1.docx

Fraværende Rikke Kornval

Punkt 95: Orientering om ny tilsynsmodel jf. Lov om Ældretilsyn

2025-006946

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om ny tilsynsmodel i henhold til Lov om Ældretilsyn til efterretning.

Baggrund og vurdering

Den 1. januar 2025 trådte lov om ældretilsyn i kraft. Formålet med loven er at styrke kvaliteten i ældreplejen ved at samle tilsynsopgaven i ét tværkommunalt tilsyn, som fremover varetager opgaven på vegne af alle landets kommuner. Den nye ordning erstatter både de hidtidige 98 kommunale tilsyn og den tidligere forsøgsordning med statsligt ældretilsyn under Styrelsen for Patientsikkerhed.

Centrale elementer i loven:

1. Risikobaseret tilsyn – Tilsynet målrettes plejeenheder, hvor der vurderes at være forhøjet risiko for kvalitetsudfordringer.
2. Samtilsyn – Flere relevante myndigheder, herunder arbejdstilsynet og det sundhedsfaglige tilsyn, gennemfører i fællesskab tilsynsbesøg for at reducere antallet af kontrolbesøg på plejeenhederne.
3. Ældrelinjen – En ny, anonym kontaktmulighed, hvor borgere, pårørende og medarbejdere kan indgive bekymringer vedrørende plejeenheder.
4. Fokus på læring og udvikling – Tilsynet skal ikke alene have et kontrollerende sigte, men også understøtte kvaliteten gennem rådgivning, sparring og læringsorienteret opfølgning.

Tilsynskommunernes samarbejde med kommunerne

De udpegede tilsynskommuner – Hjørring, Gentofte og Silkeborg – varetager fremadrettet ældretilsynet i deres respektive geografiske områder. Køge Kommune er tilknyttet Gentofte Kommune og afventer på nuværende tidspunkt at blive kontaktet.

Tilsynskommunerne vil løbende tage kontakt til den enkelte kommune, når der skal gennemføres planlagte tilsyn, eller hvis der opstår behov for opfølgning på baggrund af konkrete forhold. Det kan f.eks. være ved identificerede kvalitetsudfordringer, henvendelser via Ældrelinjen eller i forbindelse med opfølgning på tidligere tilsyn. Ved planlagte tilsyn vil kommunen blive orienteret om tidspunkt og fokusområder, mens ekstraordinære tilsyn iværksættes, når der vurderes behov herfor. Indkomne bekymringer fra Ældrelinjen kan ligeledes danne grundlag for, at kommunen kontaktes med henblik på nærmere undersøgelse.

Status for implementering

På nuværende tidspunkt arbejdes der med at inkludere fødevarerilsynet og brandsynet i samtilsynsmodellen. Derudover er Ældretilsynets vurderingskoncept og skabelon for skriftlig tilbagemelding aktuelt i høring. Selve tilsynsopgaven vil blive idriftsat den 1. juli 2025, hvilket giver de tre tilsynskommuner tid til at etablere de nødvendige strukturer og kompetencer frem mod opgavens opstart.

Den nye lov skal sikre en mere ensartet og effektiv tilsynspraksis samtidig med, at der er fokus på at dokumentationsbyrden for medarbejdere reduceres og læring fremmes.

Ikrafttrædelse

Lov om ældretilsyn med tilhørende bekendtgørelse om ældretilsyn trådte i kraft den 1. januar 2025. Således har de kommuner, der skal varetage funktionen som ældretilsyn, tid til at etablere sig som ny tilsynsaktør på ældreområdet frem mod 1. juli 2025, hvor ældretilsynet idriftsættes. Samtilsyn (det tværkommunale ældretilsyn, det sundhedsfaglige tilsyn og arbejdstilsynet) træder ligeledes i kraft den 1. juli 2025.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende Rikke Kornval

Punkt 96: Orientering om valg til Seniorrådet 2025

2024-005157

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen om afvikling af valg til Seniorrådet til orientering.

Baggrund og vurdering

Byrådet i Køge Kommune skal sørge for, at der afholdes valg til Seniorrådet mindst hvert fjerde år. Seniorrådet er et lovbestemt råd, hvis opgave er at rådgive Byrådet i ældrepolitiske spørgsmål og formidle synspunkter mellem borgere og Byråd om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører ældre.

Personer der har fast bopæl i Køge Kommune, og som er fyldt 60 år kan stille op og stemme til seniorrådsvalget.

Valget afholdes som et digitalt valg, hvor de stemmeberettigede borgere får en mail i e-boks med link til afstemning. For den borger der er digitalt undtaget sendes der et fysisk brev. Det er også muligt for alle stemmeberettigede borgere at gå i Borgerservice på Rådhuset eller på bibliotekerne i Borup og Herfølge og afgive sin stemme på en iPad ved anvendelse af sundhedskort.

Det er muligt at anmelde sit kandidatur i perioden fra den 1. juli til den 15. august 2025 og afgive sin stemme fra den 7. oktober til den 28. oktober 2025.

Der er nedsat en valgbestyrelse bestående af 2 medlemmer fra Ældre- og Sundhedsudvalget og 2 medlemmer fra Seniorrådet.

Økonomi

Der er ikke økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

06/05/2025 Ældre- og Sundhedsudvalget

Udsat.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende Rikke Kornval

Punkt 97: Eventuelt

Beslutning

Intet.

Fraværende Rikke Kornval

Punkt 98: Lukket: Eventuelt

Fraværende Rikke Kornval

Punkt 99: Lukket: Underskriftsblad - ÆSU

Fraværende Rikke Kornval