

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 07-01-2025

**Mødedato**           Tirsdag d. 07. januar 2025 kl. 16:00

**Mødested**           Plejecentret Sandmarksbo, Sandmarksbo 3, mødelokale Sandslottet

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

# Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Nyt fra formanden og forvaltningen.....	4
1. Økonomiske Redegørelse 2025.....	5
Opgaveudvalg vedr. lokalplejehjem.....	6
Nøgletal for 3. kvartal 2024 ÆSU.....	8
Opfølgning på kompenserende besparelser 2024.....	9
Orientering om proces for ny madservice.....	10
Sundhedsreformen.....	11
Eventuelt.....	13
Lukket: Eventuelt.....	14
Lukket: Underskriftsblad - ÆSU.....	15

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

## **Beslutning**

Godkendt.

Med den tilføjelse, at udvalget tilsluttede sig, at punkt 4 ændres til et beslutningspunkt.

## **Punkt 2: Nyt fra formanden og forvaltningen**

### **Beslutning**

Formanden orienterede om deltagelse i konferencen en Fremtid med Fuldtid.

Forvaltningen orienterede om, at det var besluttet - indenfor rammerne af budgettet for elever - at give løn til SSH og SSA elever under 25 år.

## **Punkt 3: 1. Økonomiske Redegørelse 2025**

2024-019040

### **Indstilling**

Velfærdsforvaltningen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at:  
1) drøfte og godkende 1. Økonomiske Redegørelse 2025.

### **Baggrund og vurdering**

Der forventes pr. 1. Økonomiske Redegørelse 2025 budgetoverholdelse på Ældre- og Sundhedsudvalget. Ved den ekstraordinære redegørelse i 2024 forventedes der et merforbrug på Ældre- og Sundhedsudvalget, som blev besluttet delvist håndteret vha. pulje til faste teams. Da finansieringen af denne pulje ikke modtages samlet i 2024 men løbende over flere år, betyder det dog rent teknisk, at denne løsning kræver overførsel af et merforbrug, indtil midlerne er modtaget til dækning af merforbruget.

Forvaltningen kan desuden oplyse, at der som følge af rammeaftale vedrørende regional specialtandpleje 2024 og 2025 forventes en stor forholdsvist stigning i udgifter til specialtandpleje på Ældre- og Sundhedsudvalgets budget som følge af en højere takst i 2025.

Den regionale specialtandpleje omfatter for Køge Kommune 101 pladser i 2024 og 102 pladser i 2025 til personer, der har modtaget tilbuddet om specialtandpleje efter forudgående visitation. Antallet af pladser, der indgår i rammeaftalen, svarer til det antal pladser kommunen har meldt tilbage til den regionale specialtandpleje den 1. maj 2024.

Taksten pr. plads er 7.846 kr. i 2024 og 11.212 kr. i 2025. Ved 101 pladser giver prisstigningen alene en øget udgift til specialtandpleje på 340.000 kr. yderligere i 2025.

### **Økonomi**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Bilag**

Bilag 1 Ældre- og Sundhedsudvalget 1. ØR 2025

## Punkt 4: Opgaveudvalg vedr. lokalplejehjem

2024-020138

### Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om proces for sammensætning af og kommissorium for opgaveudvalg om lokalplejehjem til efterretning.

### 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 plejehjemets boliger som ved øvrige plejehjem. Men bestyrelsen og ledelsen vil være frigjort fra kommunens politikker og standarder.

På Byrådets temamøde den 25. november 2024 drøftede Byrådet muligheden for 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. På baggrund af Byrådets drøftelser har forvaltningen udarbejdet et oplæg til sammensætning og kommissorium, som skal behandles på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 21. januar 2025 og herefter i Økonomiudvalget og Byrådet, der træffer den endelige beslutning.

Forvaltningen lægger op til en sammensætning af deltagere, der understøtter at flest mulige relevante perspektiver og erfaringer bliver inddraget i opgaveudvalgets arbejde. Sammensætningen af opgaveudvalget sker ligeledes ud fra et princip om en relevant og bred faglig og politisk repræsentation i forhold til emnet for opgaveudvalget, herunder at:

- Deltagere fra Byrådet udgør op til 1/3 af opgaveudvalgets medlemmer (max 4 deltagere), hvoraf 2 medlemmer er fra det primære fagudvalg
- Deltagere fra Byrådet repræsenterer både et samlet Byråd og relevante fagudvalg i opgaveudvalgets arbejde
- Byrådet udpeger formanden for opgaveudvalget blandt de politiske deltagere i opgaveudvalget
- Et opgaveudvalg kan maksimalt bestå af 12 faste medlemmer, men bør indhente input, erfaringer og perspektiver fra flere relevante interessenter og aktører undervejs i opgaveudvalgets arbejde f.eks. ved afholdelse af topmøder og dialogmøder, foretræde og oplæg for opgaveudvalget, interviews, m.v.
- Deltagelse i opgaveudvalg er ulønnet.

Opsummerende bliver opgaveudvalget for lokalplejehjem sammensat med følgende repræsentation:

4 repræsentanter fra Byrådet, hvor af 2 repræsentanter er fra Ældre- og Sundhedsudvalget

1 repræsentant fra Seniorråd

3 repræsentanter fra ledere og medarbejdere

2 borgere og pårørende

2 repræsentanter for det lokale forenings- og erhvervsliv

Forvaltningen vil med udgangspunkt i overstående sammensætning udarbejde en beslutningssag, der indeholder navne og tilhørsforhold på de indstillede repræsentanter i opgaveudvalget, der ikke er Byrådsmedlemmer.

Opgaveudvalget for lokalplejehjem skal i perioden frem til sommerferien 2025 blandt andet drøfte:

- Vidensindsamling af perspektiver og dialog med lokalsamfundet, borgere, pårørende, Seniorråd, Ældresagen, MED-system, faglige organisationer, eksperter, ledelsen m.fl.
- Værdier for samarbejdet mellem ejerkredsen (Køge Kommune) og bestyrelserne af lokalplejehjem
- Overblik over juridiske bindinger og rammer ved etablering af lokalplejehjem, herunder tilsyn
- anbefalinger til evt. samarbejde med andre kommuner som ejere
- Input til kompetenceprofil for direktører for lokalplejehjem
- Udkast til procesplan for rekruttering til bestyrelsen, herunder program for introduktion til bestyrelsesarbejdet
- Principper for kommunikation til borgere og pårørende
- anbefalinger til mulige lokalplejehjem og om et aktieselskab skal drive flere lokalplejehjem

Forvaltningen gennemgår oplæg og rammer for opgaveudvalg om lokalplejehjem på mødet.

### Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## **Beslutning**

Ældre- og sundhedsudvalget besluttede:

- at godkende det fremlagte kommissorium,
- at der til det ordinære møde den 21. januar 2025 fremlægges navne på de 4 repræsentanter fra Byrådet, der skal indgå i opgaveudvalget.
- at forvaltningen bemyndiges til at finde frem til de resterende deltagere i opgaveudvalget.

## **Bilag**

Kommissorium for opgaveudvalg for lokalplejehjem januar-juni 2025

## **Punkt 5: Nøgletal for 3. 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 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 om personale, herunder sygefravær og vikarudgifter.

### **Økonomi**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Nøgletal ÆSU 3. kvartal 2024.docx

# Punkt 6: Opfølgning på kompenserende besparelser 2024

2024-001989

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager opfølgning på de kompenserende besparelser til efterretning.

## Baggrund og vurdering

I forbindelse med udvalgets behandling af 2. Økonomiske Redegørelse 2024 blev der redegjort for igangsættelsen af en række kompenserende besparelser på 5,25 mio. kr.

I alt 1,65 mio. kr. er realiseret ved umiddelbare reduktioner af de relevante budgetter, mens de øvrige besparelser skal realiseres ved indsatser i visitationen og omlægning af aktiviteten. Sidstnævnte besparelser bliver kort beskrevet nedenfor.

### **Status på besparelser gennem indsatser i visitationen**

*Forslag 1, Visitationen, generel indsats for revisitation, hurtigere sagsbehandling og intensiveret dialog med lokalteams*  
Der er gennem revisitation og øget sagsbehandling opnået en generel reduktion på bestilte timer og modtagere af praktisk hjælp og personlig pleje (indsatser efter Servicelovens (§83, 1 og 2) svarende til som minimum sparemålet på 2,5 mio. kr. Visitationen har tilpasset indsatserne dels gennem personlig og individuel dialog med de berørte borgere gennem 1,5-2 timer lange besøg i borgers hjem, dels gennem systematisk gennemgang af bestilte indsatser i tæt samråd med borgernes personlige kontaktpersoner i de enkelte lokalteams i helhedsplejen.

### **Status på besparelser gennem ændringer i aktiviteten**

*Forslagene vedr. færre udgifter til kompressionsstrømper, flere brugere af maskinelt dosispakket medicin fra apotekerne, og flere borgere i kommunens sygeplejeklinikker er realiseret på nuværende tidspunkt.*

*Forslagene vedr. flere borgere tilknyttet skærmbesøg i kommunens skærmenhed, og øget brug af digital træning er ikke realiseret på nuværende tidspunkt. En prøvehandling på digital træning i lokalteam Nord har vist gode resultater. Det er af økonomiske årsager besluttet at benytte et andet system, Exorlive, end det som blev benyttet i prøvehandlingen (Digirehab). Implementeringen af det nye system er i gang. De første lokalteams tager systemet i brug ultimo 2025 og de resterende lokalteams følger efter i 1. kvartal 2025.*

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

Bilag, kompenserende besparelser, 2024.docx

## Punkt 7: Orientering om proces for ny madservice

2024-013295

### Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om madservice til efterretning samt drøfter muligheder for at madservice til hjemmeboende ældre fremadrettet.

### Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på møde 3. september 2024 følgende tidsplan for overgang til ny madserviceordning:

- September 2024: Beslutning af proces
- Sep 2024-marts 2025: Analyse og behovsafdækning
- Marts-april 2025: Præsentation af mulige modeller og ÆSU-beslutning af model
- April 2025-marts 2026: Forberedelse af ny madservice, herunder muligt udbud
- April 2026: Ny madservice træder i kraft

Derudover blev det besluttet at have en temadrøftelse af madservice i udvalget undervejs i processen. Emnet kommer derfor på dagsordenen som temadrøftelser om først madservice til hjemmeboende og derefter til plejeboliger på hhv. januar og februar-møderne i udvalget.

Madservice til hjemmeboende borgere omfatter levering af kølemad to gange ugentligt. Borgerne kan i øjeblikket vælge mellem to leverandører af madservice - Det Danske Madhus og Sæsonens Madleverandør (tidl. Café Heiss).

Køge Kommune indgik efter udbud kontrakt med Det Danske Madhus i 2020. Efter udbudsprocessens afslutning blev Café Heiss godkendt som fritvalgsleverandør. Kontrakten med Det Danske Madhus var gældende i fire år fra den 1. april 2020 til den 31. marts 2024. Køge Kommune kan forlænge aftalen på uændrede vilkår i op til to gange 12 måneder – dvs. maksimalt til 31. marts 2026. Køge Kommune har benyttet sig af denne option, og der skal derfor findes en ny løsning per 1. april 2026.

For at få madservice som hjemmeboende, skal man være visiteret til dette. Maden bliver leveret til døren, og så skal borgeren selv, dennes pårørende eller hjemmeplejen varme maden op for borgeren afhængig af borgerens funktionsniveau.

Ud over at få leveret maden til døren kan man som hjemmeboende vælge at spise i en af Køge Kommunes to caféer. Den ene ligger på Lerbæk Torv plejecenter og den anden ligger ved siden af Sandmarksbo plejecenter. Det er Køge Kommunes Kantine, som laver mad til og bemande begge caféer.

Forvaltningen supplerer sagen med et oplæg på mødet forud for udvalgets drøftelse.

### Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

### Beslutning

Orienteringen taget til efterretning og mulighederne for madservice drøftet.

## Punkt 8: 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 er 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.

### Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## **Beslutning**

Udsat.

## **Punkt 9: Eventuelt**

### **Beslutning**

Intet.

## **Punkt 10: Lukket: Eventuelt**

## **Punkt 11: Lukket: Underskriftsblad - ÆSU**