

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 16-08-2023

**Mødedato** Onsdag d. 16. august 2023 kl. 16:00

**Mødested** Byrådsstuen Ivar Huitfeldt

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Nyt fra formanden og forvaltningen.....	4
Orientering om uanmeldte kommunale tilsyn - plejeboligområdet.....	5
Godkendelse af spareforslag til budget 2024-2027.....	7
Udviklingsplan for ældreområdet 2023-2025.....	8
Fra Sundhed, Træning og Rehabilitering til Køge Sundhedscenter.....	9
Kriterier for frivilligpuljemidler.....	10
Kvalitetsstandard Sygeplejeklinik.....	11
Godkendelsesmodel på hjemmeplejeområdet - ny standardkontrakt.....	12
Afregningspriser 2023 med private leverandører af hjemmehjælp.....	13
Partnerskabsaftale mellem Køge Kommune og Steno Diabetes Center Sjælland.....	15
Høringssvar - Udkast til Sundhedsaftale 2024-2027.....	16
Budgeterklæring om borgernes retssikkerhed og god sagsbehandling.....	18
Udkast til sundhedspolitik for Køge Kommune.....	19
Orientering om implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland.....	21
Orientering om kapacitetsprognose for plejeboliger 2023-2035.....	22
Orientering om sygefravær på ældre- og sundhedsområdet.....	23
Eventuelt.....	24
Lukket: Eventuelt.....	25
Lukket: Underskriftsblad - ÆSU.....	26

## **Punkt 86: Godkendelse af dagsorden**

### **Beslutning**

Godkendt.

## **Punkt 87: Nyt fra formanden og forvaltningen**

### **Beslutning**

Forvaltningen orienterede om Tinggården.

Forvaltningen orienterede om proces om hjælpemiddeldepotet.

# Punkt 88: Orientering om uanmeldte kommunale tilsyn - plejeboligområdet

2023-007337

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om uanmeldte kommunale tilsyn på plejeboligområdet til efterretning.

### Ældre- og Sundhedsudvalget 08-06-2023

Taget til efterretning.

Sagen behandles på udvalgets møde i august.

## Baggrund og vurdering

Kommunerne har efter §16 i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Retssikkerhedsloven) "pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses", herunder både med "indholdet af tilbuddene og den måde, opgaverne løses på". Tilsynene skal gennemføres mindst én gang om året, være uanmeldte og foretages af eksterne personer eller leverandører. Velfærdsforvaltningen forelægger på den baggrund til Ældre- og Sundhedsudvalgets orientering hovedkonklusionerne fra de kommunale tilsyn, som er foretaget på plejeboligområdet.

BDO har på vegne af Velfærdsforvaltningen i løbet af marts og april 2023 foretaget uanmeldte tilsyn med kommunens ni plejeboligheder og døgnrehabiliteringen. Tilsynene er denne gang udvidet, så det også indeholder sundhedsfaglige indikatorer. BDO vurderer plejeenhederne inden for de ni temaer:

- Dokumentation Servicelov
- Dokumentation Sundhedslov
- Pleje, omsorg og praktisk støtte
- Hverdagsliv
- Kommunikation og adfærd
- Selvbestemmelse og medindflydelse
- Medicinhåndtering
- Kompetencer og udvikling
- Pårørendesamarbejde

Der vurderes efter denne vurderingsskala:

5 - Indikatorerne er i meget høj grad opfyldte

4 - Indikatorerne er i høj grad opfyldte

3 - Indikatorerne er i middel grad opfyldte

2 - Indikatorerne er i lav grad opfyldte

1 - Indikatorerne er i meget lav grad opfyldte

Generelt scorer plejecentrene højt inden for temaerne *Pleje, omsorg og praktisk støtte, Hverdagsliv, Kommunikation og adfærd, Selvbestemmelse og medindflydelse* samt *Kompetencer og udvikling*, som gennemsnitligt har opnået vurderinger mellem 4 og 5. Hertil kommer indikatoren *Pårørendesamarbejde*, som har fået en score på lige knap 4.

Udfordringerne ses især ift. dokumentation og medicinhåndtering. Her ligger vurderingerne på 3 eller knap 3, hvilket betyder, at indikatorerne kun i middel eller nogle tilfælde lav grad er opfyldte.

BDO vil på mødet i august redegøre yderligere for resultaterne af tilsynene.

## Kommunikation

Det bemærkes, at Køge Kommune skal offentliggøre rapporterne fra tilsynene på ældre- og sundhedsområdet. Rapporterne vil derfor blive gjort tilgængelige på kommunens hjemmeside.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## Sagens forløb

08-06-2023 Ældre- og Sundhedsudvalget

Taget til efterretning.

Sagen behandles på udvalgets møde i august.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Årsrapport Plejecentre Køge Kommune 2023.pdf

Handleplan - plejeboligområdet.docx

# Punkt 89: Godkendelse af spareforslag til budget 2024-2027

2023-008620

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at

1. spareforslagene indgår i 1. behandlingsmaterialet til budget 2024-2027
2. dagsordenspunktet i referatet flyttes fra lukket til åben dagsorden.

## Baggrund og vurdering

Byrådet vedtog 28. marts 2023 budgetvejledningen for budget 2024-2027. På baggrund af budgetvejledningen har fagudvalgene frem til sommerferien igangsat analyser og drøftet sparemuligheder, herunder haft dialog med ledere på fagområderne.

På udvalgets møde i august skal udvalget ifølge budgetvejledningen godkende det sparekatalog på udvalgets område, der skal indgå i 1. behandlingsmaterialet til budgettet.

På baggrund af udvalgets tidligere drøftelser fremlægger forvaltningen forslag til sparekatalog på 16,3 mio. kr., hvilket svarer til det af byrådet fastsatte sparemål for udvalget.

Spareforslagene er følgende:

- ÆSU 1: Mindre rengøring: 2,8 mio. kr.
- ÆSU 2: Reducere klippekort i hjemmeplejen: 1,1 mio. kr.
- ÆSU 3: Afskaffe klippekort på plejecentre: 2,2 mio. kr.
- ÆSU 4: Samle drift i forebyggende hjemmebesøg: 0,1 mio. kr.
- ÆSU 5: Reducere hygiejneindsatsen: 0,25 mio. kr.
- ÆSU 6: Effektivisere ved øget borgerinddragelse: 8,4 mio. kr.
- ÆSU 7: Organisering af distrikter i syge- og hjemmeplejen: 1,4 mio. kr.

Sparekataloget har den 10. august 2023 været drøftet i Velfærdsforvaltningens FMU. FMU har ikke bemærkninger til konsekvensbeskrivelserne på Ældre- og Sundhedsudvalgets område.

Tidsplanen for den videre behandling af budgettet er:

23. august: budgetseminar og dagsordensmaterialet offentliggøres

7. september: budgetdialog med rådene (Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget)

12. september: Møde med FMU i Velfærdsforvaltningen

12. september: Frist for høringssvar

20. – 21. september: forhandlingsseminar for Byrådet.

Dagsordenspunktet flyttes i referatet fra lukket til åben dagsorden.

## Beslutning

1. Godkendt.
2. Godkendt.

## Bilag

Ældre- og sundhedsudvalget.docx

# Punkt 90: Udviklingsplan for ældreområdet 2023-2025

2023-001269

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender udviklingsplan for ældreområdet 2023-25.

## Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede i februar 2023 en tids- og handleplan for indsamling af et solidt vidensgrundlag og udarbejdelse af en samlet udviklingsplan for ældreområdet.

Udviklingsplanen for 2023-2025 udgør en struktureret ramme omkring den igangværende og fremtidige kvalitetsudvikling af kommunens indsats til borgerne. Både i forhold til de nære, borgerrettede behov og i forhold til de nationale politiske dagsordener om eksempelvis samskabt styring og frisættelse.

### *Det strategiske grundlag*

De fire strategiske pejlemærker for Velfærdsforvaltningen udgør udviklingsplanens strategiske afsæt: 1. Borgerens ønsker og mål som afsæt, 2. Løsninger i fællesskaber, 3. Slip fagligheden fri, 4. Enkle, smidige og effektfulde løsninger.

De fire pejlemærker understøtter Velfærdsforvaltningens vision om, at "*Det skal være enkelt at være borger, så er det nemmere at være menneske*".

### *Et solidt vidensgrundlag*

Udviklingsplanen indeholder en række tematiserede udviklingsspor, der hver især står på velunderbygget viden fra forskellige datakilder, herunder bl.a.:

- *Kulturundersøgelse* på plejeboligområdet (januar-maj 2023), samt en supplerende proces i Syge- og hjemmeplejen, Servicekorpsset og Sundhed, Træning og Rehabilitering (sommeren 2023) om medarbejdere og lederes forslag til forbedringsindsatser
- *Tilfredshedsundersøgelse* blandt borgere og pårørende på hele ældreområdet (april-maj 2023)
- *Trivselsmåling (2022)* og den efterfølgende opfølgning på de enkelte områder
- *Tilsyn* - både kommunale tilsyn og tilsyn gennemført af Styrelsen for Patientsikkerhed
- *Klager* - indkommet i 2022 (Årsrapport for 2022, ÆSU møde 8. juni 2023)

Fund og resultater fra de gennemførte undersøgelser har kvalificeret beskrivelsen af de overordnede temaer og de enkelte spor for den videre udvikling af den faglige kvalitet, den organisatoriske kvalitet og den borgeroplevede kvalitet på ældreområdet.

### *Overordnede temaer*

Udviklingsplanen omfatter forskellige aktivitetsspor inden for seks overordnede temaer:

Tema 01 Ledelse og organisering

Tema 04 Systematik og metoder

Tema 02 Pårørendesamarbejde

Tema 05 Rekruttering og fastholdelse

Tema 03 Kontinuitet

Tema 06 Rehabilitering

Under hvert tema er der aktivitetsspor, hvoraf nogle allerede er i gang f.eks. projektet om faste teams, og andre vil blive implementeret efter yderligere forberedelse.

### *Løbende orienteringer*

Ældre- og sundhedsudvalget vil løbende blive orienteret om fremdriften i udviklingsplanens forskellige aktivitetsspor, idet udvalget vil blive forelagt beslutningssager om konkrete initiativer fra udviklingsplanen i takt med, at de bliver klar til implementering.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## Beslutning

Forslag til udviklingsplan sendes i høring i Seniorrådet.

## Bilag

Udviklingsplan 2023-2025 - Ældreområdet

# Punkt 91: Fra Sundhed, Træning og Rehabilitering til Køge Sundhedscenter

2023-003837

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at forslag om etablering af et sundhedscenter sendes i høring i Seniorrådet og i MED systemet (Fælles MED Udvalg).

## Baggrund og vurdering

Ældre- og sundhedsområdet er et område under forandring. Ikke bare i Køge Kommune, men i hele landet. Der kommer stadig flere sundhedsopgaver og antallet af ældre og multisyge er stigende. I Køge kommune er der 16.466 borgere over 60 år, og antallet forventes at stige med 26,9% frem til 2035. Det stiller krav om en løbende udvikling, der kan styrke Køge Kommunes rolle i at understøtte borgernes sundhed i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i borgernes nære miljø og i eget hjem.

Sundhed, Træning og Rehabilitering (STR), der ligger i Rådhusstræde 10C, er en af kommunens væsentlige aktører i det nære sundhedsvæsen og har en lang række indsatser rettet mod at understøtte borgernes sundhed.

Denne sag er et forslag om at optimere og videreudvikle STR i retning af et sundhedscenter. Som følge heraf vil daghjem blive samlet på færre lokationer.

Som udgangspunkt betyder det, at STR ændrer navn til Køge Sundhedscenter. Aktiviteter i Rådhusstrædet 10C vil især bestå af sundhedsindsatser, patientrettede behandlingsopgaver og borgerrettede forebyggelses-, trænings- og rehabiliteringsopgaver. Der er i flere andre kommuner sundhedscentre - eksempelvis i Faxe, Næstved, Egedal og Frederiksberg.

Som led i udviklingen i retning af det nære sundhedsvæsen flytter kontinensklinikken til Rådhusstrædet og specialist og sundhedsfremmeteamet får til huse i Rådhusstrædet 10C. Forventningen er, at det vil give en bedre koordineret indsats i kommunens tilbud.

I Rådhusstrædet 10C vil der da være sygeplejeklinik og kontinensklinik. Dag hjemmet i Rådhusstrædet 10C flyttes til Møllebo.

Daghjem er i dag på tre lokationer; Tingstedet, Møllebo og Rådhusstrædet 10C.

Flytningen af daghjem vil betyde flere tilgængelige m<sup>2</sup> for borgerne i daghjemmet og adgangsforhold i et plan. De to daghjem på Møllebo vil have til huse på samme lokalitet, men i forskellige lokaler, og med forventede fordele som faglig sparring og ressourceudnyttelse samt mulighed for anvendelse af køkken og rum til aktivitet inde og ude.

De øvrige nuværende aktiviteter og indsatser i Sundhed, Træning og Rehabilitering i Rådhusstrædet 10C fortsætter så vidt muligt uændret, så der for borgerne bliver en bredere vifte af forebyggende og sundhedsfremmende tiltag med særligt fokus på de patientrettede indsatser. Dertil vil der også være aktiviteter med genoptræning og rehabilitering samt sundhedsrelaterede aktiviteter i samarbejde med civilsamfund og foreninger etc

## Proces

Foråret 2023: Relevante medarbejdere og ledere har været orienteret om og inddraget i udformningen af forslaget. Der har i FMU været en orientering om processen.

August 2023: Forslaget fremlægges i ÆSU

August/september 2023: Høring i MED systemet og i Seniorrådet.

Oktober 2023: Endelig beslutning i ÆSU

Godkendes forslaget forventes implementeringen at være i efteråret / vinteren 2023/24, med idriftsættelse i 1. kvartal 2024.

## Kommunikation

Der vil blive iværksat en kommunikationsindsats rettet mod borgere og samarbejdsparter. Endelig vil der være en orientering af borgerne om flytning af borgere fra daghjem i Rådhusstræde til daghjem på Møllebo.

## Økonomi

Det forventes, at udgifterne til flytning og nødvendige ombygninger vil være på 0,5-0,65 mio.kr. Udgifterne vil blive afholdt indenfor udvalgets samlede driftsramme.

## Beslutning

Godkendt, således at navnet ændres til Køge Kommunes Sundhedscenter.

# Punkt 92: Kriterier for frivilligpuljemidler

2022-001091

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter kriterierne for frivilligpuljemidler.

## Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget uddeler årligt puljemidler til frivilligt socialt arbejde jf. Lov om Social Service § 18, hvorefter "*Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger. Kommunalbestyrelsen skal årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde. Rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse.*"

Herudover fremgår det af Lov om Social Service §79, at kommunerne kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte.

I Køge Kommune er §18 og §79 samlet i en frivilligpulje.

De nuværende kriterier for frivilligpuljemidlerne blev sidst revideret i 2015. Ældre- og Sundhedsudvalget har på deres møde d. 8. marts 2023 drøftet kriterierne, herunder at der i højere grad bliver fokus på lokalt forankrede foreninger og indsatser.

I de nuværende regler støttes initiativer der er til glæde for borgere i Køge Kommune, uanset, om aktiviteten bliver udført af en landsorganisation, en lokal afdeling af en landsorganisation, en lokal forening eller enkeltpersoner. Der lægges med andre ord vægt på aktiviteten og ikke organiseringen. Fordelen ved dette er, at det er nemt for initiativtagere at få godkendt aktiviteter og det er nemt at administrere for forvaltningen.

Forvaltningen har undersøgt, hvilke kriterier andre kommuner har for til hvem og hvilke aktiviteter der gives puljemidler i henhold til §18 og §79. Det er forvaltningens vurdering, at andre kommuner generelt har samme kriterier som i Køge Kommune.

Med udgangspunkt i udvalgets drøftelse omkring målretning af puljemidlerne foreslår forvaltningen, at udvalget drøfter, om

- foreninger, der er lokalt forankret og som ikke er den del af f.eks. landsorganisationer, skal have fortrinsret til puljemidler
- det skal indgå som et kriterium ved tildelingen af puljemidler, om der er søgt med-finansiering til aktiviteten
- der i højere grad skal lægges vægt på, at aktiviteterne understøtter udvalgets fokusområder
- der skal besluttes en maksimumgrænse for, hvor stort beløb en forening kan modtage i puljemidler hvert år

Der henvises til dagsordenspunktets notat, som beskriver muligheder og mulige konsekvenser ved disse kriterieændringer.

Efter de gældende regler anvendes de fleste midler til årlige ansøgninger, mens der også er lavet flerårige driftsaftaler med to foreninger. Forvaltningen foreslår, at dette fastholdes. Forvaltningen foreslår herudover, at det indarbejdes i retningslinjerne, at der reserveres midler til aktiviteter i Aktivitetshuset i Borup.

Aktivitetshuset er kommunens eneste frivillighedshus og det drives i høj grad af de frivillige brugere, med understøttelse fra forvaltningen. Forvaltningen vurderer, at de frivilliges indsats i høj grad understøtter udvalgets ønske om samarbejde med civilsamfundet. Der er i dag ikke afsat midler til aktiviteter, indkøb m.v. og forvaltningen vurderer, at et årligt driftsbeløb, vil understøtte en udvikling, hvor de frivillige i endnu højere grad kan drive aktivitetshuset som et vigtigt lokalt tilbud.

På baggrund af udvalgets drøftelser udarbejder forvaltningen til udvalgets møde i september forslag til endelige kriterier for frivillighedsmidler.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune

## Beslutning

Udvalget besluttede de foreslåede kriterier, herunder at det tydeliggøres, at der kan støttes frivillige aktiviteter på plejehjemmene.

Forvaltningen udarbejder konkrete retningslinjer til mødet i september 2023.

## Bilag

Analyse af kriterier for frivilligpuljemidler

# Punkt 93: Kvalitetsstandard Sygeplejeklinik

2023-010038

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at sagen sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

## Baggrund og vurdering

For en række områder på Ældre- og Sundhedsudvalgets område udarbejdes der kvalitetsstandarder, der beskriver serviceniveauet, det lovgivningsmæssige grundlag, indholdet i indsatsen mv. Kvalitetsstandarderne forelægges som udgangspunkt en gang om året til godkendelse i Ældre og Sundhedsudvalget. Sygeplejen i Køge Kommune har peget på behovet for en selvstændig kvalitetsstandard for sygeplejeklinikkerne. I Køge Kommune er der fire sygeplejeklinikker, og sygeplejen foregår som udgangspunkt fra en af disse. Kvalitetsstandarden skal blandt andet være medvirkende til at synliggøre mulighederne i sygeplejeklinikkerne og rammerne for sygeplejeindsatsen. Der har ikke tidligere været en kvalitetsstandard for sygeplejeklinikker i Køge Kommune. I sygeplejeklinikkerne leveres der sygepleje af høj faglig kvalitet i omgivelser med et højt hygiejneniveau. Det er blandt andet muligt at få rådgivning i forhold til at forebygge sygdom og fald, dosering af medicin, sårbehandling, hjælp ved ufrivillig vandladning med mere.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## Beslutning

Godkendt.

## Bilag

Udkast til kvalitetsstandard.docx

# Punkt 94: Godkendelsesmodel på hjemmeplejeområdet - ny standardkontrakt

2023-010041

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at ny skabelon for standardkontrakt for levering af praktisk hjælp, personlig pleje og overdraget sygepleje sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

## Baggrund og vurdering

Kommunalbestyrelsen har pligt til at tilbyde frit valg af personlig pleje og praktisk hjælp. Det betyder, at borgeren skal kunne vælge mellem mindst to leverandører af indsatsen, hvoraf den ene kan være kommunen, som leverandør. Forpligtelsen indebærer, at der enten skal indgås kontrakt med leverandører efter en godkendelsesmodel, en udbudsmodel eller tilbydes fritvalgsbevis.

I Køge Kommune anvendes godkendelsesmodellen. Det betyder, at private leverandører af personlig pleje, praktisk hjælp og overdraget sygepleje kan søge om at blive leverandør, hvis de lever op til kommunens pris- og kvalitetskrav. Køge Kommune indgår også som leverandør.

I godkendelsesmodellen er udgangspunktet, at den private leverandør får en afregningspris, der afspejler kommunens omkostninger ved at levere samme ydelse.

Idag leveres hjemmeplejen af Køge Kommune samt to private leverandører.

Skabelonen til standardkontrakten er netop revideret og til godkendelse. Denne vedlægges som bilag ligesom også ansøgningsskemaerne vedlægges. Leverandører, der ønsker at komme i betragtning som frit valgs-leverandører af hjælp i Køge Kommune, skal sende en ansøgning om godkendelse til kommunen. Anmodninger vil herefter blive vurderet i anmodningsrunder, der i udgangspunktet finder sted halvårligt.

Anmodningen skal indeholde en række oplysninger, der giver kommunen mulighed for at vurdere, om den ansøgende leverandør vil være i stand til at løse opgaven ud fra kommunens stillede krav. Det vedrører bl.a. beskrivelser af, hvordan leverandøren vil sikre, at hjælpen lever op til en værdig hjemmepleje samt kvalitetssikring.

Leverandørerne er ikke sikret et bestemt antal borgere.

Den seneste standardkontrakt blev godkendt af det tidligere udvalg, Social- og Sundhedsudvalget i september 2017. Forskellene mellem standardkontrakten fra 2017 og den i bilagene vedlagte, er bl.a., at der stilles skærpede krav til sikkerhedsstillelse, at der er indført afsnit om klagesager samt øget fokus på krav til kvalitetssikring. Endelig er der indført en ny påbudsprocedure ved mislighold af kontrakt.

Kontrakten kan træde i kraft efter endt godkendelsesproces og udløber 31. maj 2027. Der er mulighed for at forlænge kontrakten i op til to år.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## Beslutning

Godkendt.

## Bilag

Udkast kontrakt 20.06.23

bilag-1-ansøgningsskema-personlig-pleje-praktisk-hjaelp-og-overdraget-sygepleje pr 16.06.23

bilag-1-ansøgningsskema-til-leverandører-af-praktisk-hjaelp pr 16.06.23

# Punkt 95: Afregningspriser 2023 med private leverandører af hjemmehjælp

2022-002555

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender afregningspriserne med private leverandører af hjemmepleje fra 1. juli 2023.

## Baggrund og vurdering

Køge Kommune skal på frit valgs området (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 frit valgs området, hvilket medfører, at det er den kommunale leverandør som er prissættende. Timepriserne for personlig pleje og praktisk hjælp i 2023 beregnes med udgangspunkt i de leverede timer samt gennemsnitlige, langsigtede omkostninger hos den kommunale leverandør i det foregående regnskabsår (aktuelt 2022) reguleret for eventuelle effektiviseringer og/eller overenskomstmæssige stigninger. I omkostningsberegningen indgår direkte og indirekte (overhead) omkostninger.

Timepriserne anvendes som grundlag for afregning til private leverandører for levering af hjemmehjælp. De beregnede priser forventes anvendt fra 1. juli 2023 og frem til 30. juni 2024. Timepriserne vil i forbindelse med årsskiftet blive pris- og lønreguleret. De regulerede timepriser vil blive forelagt udvalget til godkendelse primo 2024.

Nedenstående tabel viser de nye 2023 priser samt de fastsatte priser fra 2022.

### Timeprisen på praktisk og personlig pleje (kr./time), 2022-2023

Kategori	Timepriser 2022 (ÆSU, juni 2022)	Timepriser 2023 (ÆSU, august 2023)	Forskel	%
Praktisk Hjælp	343,84	436,59	92,75	26,97
Personlig pleje, hverdag	435,61	477,24	41,63	9,56
Personlig pleje, øvrig tid	652,11	727,20	75,09	11,51

Det er forvaltningens vurdering, at fastsættelsen af priserne for 2023 giver et retvisende billede af omkostningerne ved den kommunale leverandørvirksomhed.

### Timeprisudviklingen

En analyse foretaget for Køge kommune af Marselisborg viser, at kommunens timepris på praktisk og personlig pleje har ligget stabilt meget tæt på landsgennemsnittet frem til 2017. I 2018, 2019 og 2020 lå timeprisen under landsgennemsnittet. Marselisborg peger på, at dykket i 2018-2020 er sammenfaldende med, at området overgik til rammebudgettering uden at det nødvendigvis har en direkte betydning. I 2021 lå timeprisen igen tæt på landsgennemsnittet.

I 2022 stiger timeprisen yderligere og forholdsmæssigt mere end de foregående år. Dette skyldes, at antallet af leverede timer er faldet i 2022. Samtidig viser data, at timer pr. helårsperson hos den kommunale leverandør er stort set uforandret. Det peger på, at det er afgang i antallet af personer, der har betydning for faldet i det akkumulerede antal leverede timer.

En foreløbig intern analyse af aktiviteten understøtter dette. Data viser, at der har været en stor afgang i antal personer og helårsmotagere (med færre timer til følge) hos den kommunale leverandør uden at de kommunale udgifter er faldet i samme takt.

De primære forklaringer på faldet i leverede timer i 2022 er:

1. halvdelen af kommunal leverandørs timesvind kan forklares med overgang til privat leverandør (De Glade Vikarer), samt at det er ganske få borgere, der står for en meget stor andel af det samlede timesvind (over 20%);

2. en højere dødelighed end normalt blandt borgere i aldersgruppen 65+ år, sammenfaldende med en del af Coronaperioden. Dette bliver undersøgt nærmere.

## **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.

Udvalget ønsker afrapportering fra den nedsatte arbejdsgruppe.

# Punkt 96: Partnerskabsaftale mellem Køge Kommune og Steno Diabetes Center Sjælland

2022-012499

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender indgåelse af partnerskabsaftale med Steno Diabetes Center Sjælland.

## Baggrund og vurdering

Køge Kommune og Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS) har sammen udarbejdet et aftalegrundlag for et langsigtet, strategisk partnerskab om forebyggelse af type 2-diabetes blandt mænd i den erhvervsaktive alder i Køge kommune. Partnerskabsaftalen har en tidshorisont på fem år og indebærer bl.a. finansiering af en partnerskabskonsulent, som skal drive partnerskabets konkrete forebyggelsesindsatser. Aftaleteksten er vedlagt som bilag.

Udviklingen i forekomsten af type 2-diabetes er stigende og understreger et behov for at sætte fokus på forebyggelse af sygdommen. I Køge Kommune har godt 3.000 voksne fået konstateret sygdommen, hvilket svarer til 6,4 pct. af Køge Kommunes voksne befolkning. Nationalt ligger gennemsnittet på 5,7 pct. og i Region Sjælland er det 6,7 pct.

Forekomsten er i perioden 2009-2019 på nationalt plan steget fra 3,7 pct. til 5,7 pct., og det samme mønster ses i Region Sjælland.

56 pct. af borgere med type 2-diabetes i Køge kommune er mænd. Dertil er type 2-diabetes også en sygdom, hvor der ses ulighed i sundhed. I Sundhedsstyrelsens rapport om social ulighed i sundhed og sygdom fra 2020 blev det påvist, at der ses en moderat til høj grad af social ulighed i nye forekomster af diabetes.

Borgere med type 2-diabetes oplever oftere end andre borgere at blive indlagt, de tager mere medicin, og de lever ofte med flere sygdomme foruden diabetes.

Udviklingen gør, at der er behov for at sætte ind med forebyggende indsatser – for at forbedre livskvaliteten blandt borgerne, og for at afbøde det fremtidige pres på sundhedsvæsenet, som et øget antal kronikere vil medføre.

Generelt er billedet inden for forebyggelse og sundhedsfremme dog, at mænd er sværere at nå med eksisterende tilbud og indsatser. Derfor agter Køge Kommune og SDCS at indgå et strategisk partnerskab med fokus på at højne sundhed og trivsel blandt mænd i den erhvervsaktive alder i Køge kommune for herigennem at forebygge type 2-diabetes og relaterede sygdomme.

SDCS hører under Region Sjælland og er et decentralt center, som understøtter og udvikler behandlingen af diabetes på de enkelte sygehuse og i almen praksis i hele regionen. SDCS er en del af alle de sygehusafdelinger i Region Sjælland, der arbejder med diabetes og samarbejder med dem om at udbrede viden samt nye behandlings- og forebyggelsestiltag.

Indgåelse af et partnerskab med SDCS ligger i tråd med Velfærdsforvaltningens strategiske pejlemærke om løsninger i fællesskab.

## Kommunikation

Der sendes en pressemeddelelse ud umiddelbart efter udvalgs mødet, såfremt indstillingen godkendes.

## Økonomi

Partnerskabet indebærer, at Steno Diabetes Center Sjælland finansierer ansættelsen af en kommunal partnerskabskonsulent de første tre år af partnerskabets levetid. Herefter finansierer Køge Kommune selv stillingen inden for det eksisterende budget til forebyggelse og sundhedsfremme.

Herudover finansierer Steno Diabetes Center Sjælland i perioden 2023-2027 årligt 250.000 kr. i strategiske midler, som partnerskabets styregruppe løbende prioriterer anvendelsen af.

## Beslutning

Godkendt.

## Bilag

Strategi- og programhus.pptx

Partnerskabsaftale.docx

# Punkt 97: Høringssvar - Udkast til Sundhedsaftale 2024-2027

2023-010586

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget godkender høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027.

## Baggrund og vurdering

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Sjælland har ud fra indledende drøftelser og input fra de 4 sundhedsklynger i Region Sjælland samt Patientinddragelsesudvalget besluttet at basere ny sundhedsaftale for 2024–2027 på en revision af Sundhedsaftalen 2019-2023. En revision af aftalen indbefatter at videreføre vision, målsætninger og nuværende målgrupper. Dette med en prioritering af særligt fokus på børn og unges trivselsudfordringer, samt tværgående indsatser, herunder lighed i sundhed, digitalisering og forebyggelse. Udkast til Sundhedsaftale 2024-2027 for Region Sjælland er udsendt i offentlig høring.

Forvaltningen finder det hensigtsmæssigt, at såvel målgrupper som kommunalt-regionale mål fra Sundhedsaftalen 2019-2023 videreføres i udkastet til den nye aftale.

Forvaltningen noterer sig derudover det positive i, at principperne for sundhedssamarbejdet videreføres herunder særligt principperne om fælles ansvar ved sektorovergange samt planlagt opgaveflytning.

Forvaltningen har ingen konkrete ændringsforslag til det tilsendte høringsudkast.

## Lovgrundlag

Ifølge Sundhedslovens § 205 skal der i hver valgperiode indgås en Sundhedsaftale mellem regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser i regionen. I sundhedsloven og bekendtgørelsen om sundhedsklynger fra 2022 er ligeledes fastlagt rammer for Sundhedssamarbejdsudvalgets og sundhedsklyngernes rolle i forhold til Sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen er en politisk aftale og udgør den overordnede, generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, herunder almen praksis.

Formålet med Sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhængende patientforløb på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

## Sundhedsaftalens vision, målgrupper og målsætninger

Sundhedssamarbejdsudvalgets vision for Sundhedsaftale 2024-2027 er i lighed med den nuværende Sundhedsaftale ”Fælles med borgeren om bedre sundhed”. Ambitionen er fortsat, at vi sammen med borgeren benytter kommunale og regionale ressourcer bedst muligt til at opnå bedre sundhed.

Sundhedssamarbejdsudvalget har vurderet, at der fortsat er grundlag for at arbejde videre med de 4 nuværende målgrupper for Sundhedsaftalen:

- Børn og unge med trivselsudfordringer
- Sårbare ældre
- Borgere med kroniske og langvarige forløb
- Voksne med psykisk sygdom

Sundhedssamarbejdsudvalget ønsker i denne sammenhæng, at børn og unge med trivselsudfordringer prioriteres og får et særligt fokus.

Derudover er det intentionen fra Sundhedssamarbejdsudvalget, at der i den kommende sundhedsaftale arbejdes videre med de fælles kommunale og regionale mål fra den nuværende sundhedsaftale:

- Fælles om borgerens livsudfordringer
- Tryghed og mestring i eget hjem
- Effektiv forebyggelse – sunde borgere
- Mental sundhed og psykisk trivsel.

For hvert mål er der målepunkter for at kunne monitorere arbejdet med Sundhedsaftalen, og fastholde fokus og retning for implementeringen af Sundhedsaftalen.

Aftalen beskriver desuden principper for samarbejdet med henblik på fortsat at udvikle kvaliteten og skabe sammenhæng og fremme en langsigtet og planlagt opgaveoverdragelse og tydelig arbejdsdeling mellem kommuner og region:

- Fælles ansvar ved sektorovergange
- Planlagt opgaveflytning
- Opgaverne løses på det lavest mulige omkostningsniveau
- Fælles kvalitets- og udviklingsdagsorden
- Fælles digitaliseringsdagsorden

### **Tidsplan og videre proces**

Alle høringssvar indgår i det videre arbejde med Sundhedsaftalen, som vil gælde fra 1. januar 2024.

Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter på sit møde den 25. september 2023 de indkomne høringssvar. Derefter sendes Sundhedsaftalen til godkendelse i de 17 kommunalbestyrelser og Regionsrådet.

Sundhedsaftalen 2024-2027 skal indsendes til endelig godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest d. 1. januar 2024.

Sundhedssamarbejdsudvalget vil desuden invitere kommunale politikere m.fl. til et stormøde den 1. november 2023 om Sundhedsaftalen og det fælles arbejde med at implementere aftalen.

### **Økonomi**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Bilag**

Høringsbrev

Bilag 1.pdf

Bilag 2.pdf

Bilag 2 - Sundhedsaftalen Plan for hørings- og godkendelsesfasen.pdf

Høringssvar - Sundhedsaftalen 2024-2027

# Punkt 98: Budgeterklæring om borgernes retssikkerhed og god sagsbehandling

2022-023183

## Indstilling

Børne- og ungeforvaltningen og Velfærdsforvaltning indstiller, at Børneudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget sender sag om udmøntning af budgeterklæringen om borgernes retssikkerhed og sagsbehandling til orientering i Byrådet.

## Baggrund og vurdering

Med budgetforliget for 2023-26 blev forligspartierne enige om, at der igangsættes en dialog mellem Børneudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget samt relevante råd og medarbejdere om den gode løsning for borgernes retssikkerhed og god sagsbehandling.

Der blev afsat 100.000 kroner i 2023 til konsulentbistand. Forligspartierne ønsker at arbejdet afsluttes inden sommeren 2023 og at afrapporteringen sker til det samlede Byråd med henblik på at kunne indgå i drøftelserne om budgettet for 2024-27.

På udvalgsmøderne i februar 2023 besluttede fagudvalgene at sende nedenstående udkast til procesplan i høring hos Seniorråd, Handicapråd, Udsatteråd og Integrationsråd:

- **Februar 2023:** Børneudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget behandler udkast til procesplan og sender den i høring i Seniorråd, Handicapråd, Udsatteråd og Integrationsråd
- **Marts 2023:** Børneudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget behandler høringssvar og godkender procesplan.
- **Marts-april 2023:** Vidensindsamling bestående af blandt andet interviews med rådene og desktop-analyse af tendenser og muligheder, med inspiration og erfaringer fra andre kommuners arbejde med retssikkerhed og sagsbehandling
- **Maj 2023:** Fællesmøde mellem fagudvalg og råd med præsentation af vidensindsamling og drøftelse af forskellige scenarier.
- **August 2023:** Afrapportering til Byrådet

KL og Komponent har stået for vidensindsamling og inspirationskatalog over andre kommuners erfaringer og indsatser og beskriver i kataloget 7 indsatser, der omhandler retssikkerhed og sagsbehandling:

1. Sammenhængende borgerforløb
2. Beskæftigelsesvejleder
3. Kompetenceforløb for nye medarbejdere
4. Trykke hænder og leveregler
5. Klagedreven innovation
6. Åbenhed i forvaltningen
7. Borgerrådgiverfunktion

Vidensindsamlingen og inspirationskataloget blev drøftet mellem fagudvalgene og Handicaprådet, Seniorrådet, Integrationsrådet og Udsatterådet med udgangspunkt i et oplæg fra KL på fællesmødet den 15. maj 2023. På mødet drøftede deltagerne de forskellige indsatser og erfaringer fra andre kommuner, med særligt fokus på borgerrådgiverfunktionen.

Inspirationskatalog fra KL og Komponent samt oplægget fra fællesmødet er vedlagt som bilag.

## Økonomi

Der er afsat 100.000 kr. til konsulentbistand, som er anvendt på konsulenttydelser i forbindelse med analyse af erfaringer fra andre kommuner samt oplæg på fællesmøde mellem fagudvalg og råd i maj 2023.

## Beslutning

Anbefales.

## Bilag

Oplæg fra fællesmøde om retssikkerhed og sagsbehandling, 15. maj 2023

Inspirationskatalog.pdf

# Punkt 99: Udkast til sundhedspolitik for Køge Kommune

2022-009926

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Børneudvalget, Erhvervs- og Arbejdsmarkedsudvalget, Klima- og Planudvalget, Kultur- og Idrætsudvalget, Skoleudvalget, Socialudvalget, Teknik- og Ejendomsudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget:

1. tager indkomne høringssvar til efterretning
2. anbefaler udkast til sundhedspolitik for Køge Kommune til godkendelse i Byrådet.

## Baggrund og vurdering

Med udgangspunkt i Køge Kommunes sundhedsprofil 2021 besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget at igangsætte en inddragende proces for udvikling af ny sundhedspolitik for Køge Kommune, som involverer borgere, pårørende, foreninger, erhvervsliv og medarbejdere fra forskellige fagområder i kommunen.

Udkast til ny sundhedspolitik har været i høring i Seniorrådet, Handicaprådet, Integrationsrådet, Udsatterrådet og Køge Kommunes Arbejdsmarkedsråd.

Der er indkommet høringssvar fra Seniorrådet, Udsatterrådet og Handicaprådet. Høringssvar er vedlagt som bilag. Forvaltningen foreslår, at de konkrete forslag i rådernes høringssvar indgår som en del af udvalgets videre arbejde med sundhedspolitiske initiativer.

I forbindelse med udviklingen af sundhedspolitikken, er der udarbejdet et inspirationskatalog til konkrete indsatser, der kan fremme sundheden i Køge Kommune. Kataloget er blevet til på baggrund af drøftelser med borgere, frivillige, medarbejdere mv. men indeholder også erfaringer fra andre kommuner.

Efter Byrådets behandling af sundhedspolitikken i august 2023, vil alle fagudvalg på deres møder i september 2023 drøfte og udvælge sundhedspolitiske indsatser på eget fagområde. Her vil inspirationskatalog til konkrete indsatser sendes med til inspiration til de politiske drøftelser i fagudvalgene.

I stedet for handleplaner, beskriver sundhedspolitikken tre overordnede principper, som er rammesættende for fagudvalgenes arbejde med konkrete sundhedspolitiske indsatser:

1. Vi skaber løsninger og initiativer sammen med borgere, erhvervsliv, lokalsamfund og på tværs af fagområder og sektorer. Vi inviterer til og samarbejder i gode relationer og forpligtende fællesskaber.
2. Vi tager udgangspunkt i dem, det handler om og deres perspektiver på det sunde og gode liv.
3. Vi måler på effekten af vores indsatser. Ambitionen er, at vi kan se forbedringer i Køge Kommunes sundhedsprofil ved kommende målinger.

Politikken bygger på viden og forskning fra myndigheder og eksperter, men også på konkrete erfaringer og oplevelser fra borgere, foreninger, erhvervsliv, fagprofessionelle. Godt 250 borgere, frivillige, medarbejdere mv. har deltaget i processen og bidraget til Køge Kommunes nye sundhedspolitik. Det betyder, at der bag hvert tema og målsætning ligger konkrete oplevelser, erfaringer og viden om, hvad der kan og vil skabe det bedste fundament for et godt og sundt liv i Køge Kommune. Derfor har udkast til ny sundhedspolitik også fået overskriften 'Sammen om Sundhed'.

Fire ud af fem borgere i Køge Kommune vurderer, deres helbred som fremragende, vældig godt eller godt og vidner om at meget lykkes i Køge Kommune som lokalsamfund. Denne sundhedspolitik adresserer derfor de områder, som vidensindsamlingen og den løbende dialog undervejs peger på som væsentlige i forhold til, at endnu flere borgere oplever at kunne leve et godt og sundt liv i Køge Kommune.

Dialogen og samarbejdet har været omdrejningspunkt for tilblivelse af sundhedspolitikken og det er også gennem vedvarende dialog og samarbejde, at sundhedspolitikken skal omsættes til nye konkrete indsatser og aktiviteter, der gør en mærkbar forskel i forhold til den fysiske, mentale og sociale trivsel i hverdagen.

Visionen med Køge Kommunes sundhedspolitik er at skabe gode rammer for fysisk, mental og social sundhed, som er vigtig for, at vi kan leve det liv, vi gerne vil - hver især og sammen. Den sundhedspolitiske mission er, at vi sammen kan og skal skabe trivsel og sundhed for alle.

Udkast til ny sundhedspolitik indeholder fem temaer:

- En barndom og ungdom i trivsel
- En hverdag og fritid med sunde muligheder
- Sunde lokalsamfund og fællesskaber
- Lige adgang til sundhed
- Flere gode leveår

Under hvert tema, er der tre overordnede målsætninger, som danner en ramme for, hvad Køge Kommune sætter fokus på, når der arbejdes med sundhed. Det er en ramme som alle kan bidrage til at udfylde med konkrete indsatser, uanset om det er Køge Kommune, en lokal virksomhed, en forening eller noget helt fjerde.

## **Økonomi**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## **Beslutning**

1. Taget til efterretning.
2. Anbefales overfor Økonomiudvalget og Byrådet.

## **Bilag**

Inspirationskatalog til konkrete indsatser.pdf

Sundhedspolitik - høringsudkast.pdf

Handicapra°dets høringssvar til Sundhedspolitik.docx

Udsatterådets høringssvar til Sundhedspolitik.docx

Seniorrådets høringssvar til Sundhedspolitik.docx

# Punkt 100: Orientering om implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland

2023-010751

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland til efterretning.

## Baggrund og vurdering

I Region Sjælland pågår et arbejde med implementering af 72-timers behandlingsansvar.

Baggrunden er, at det i regeringens akutplan for sygehusvæsenet er aftalt, at:

*"Alle regioner vil inden udgangen af 2023 implementere en ordning med 72 timers behandlingsansvar, der forventes at kunne bidrage til at nedbringe antallet af genindlæggelser og sikre bedre sammenhæng og mere kvalitet for patienterne [...] Erfaringer med ordningen vil blive fulgt løbende i opfølgningen på akutplanen".*

Formålet med 72 timers behandlingsansvar er at skabe en tryk overgang for borgerne mellem behandlingen på hospitalet og behandlingen i den kommunale sygepleje. Model for 72 timers behandlingsansvar skal sikre høj faglig kvalitet, patientsikkerhed og større sammenhæng i patientforløb.

Udover at give øget tryk for borgere og deres pårørende, er et af målene med implementering af 72 timers behandlingsansvar at give kommunalt sundhedspersonale de bedst mulige betingelser for at yde den optimale pleje til den borger, der netop er udskrevet fra hospitalet. Med adgang til udvidet lægekontakt på sygehuset og mulighed for at tilvejebringe diagnostik på stedet forventes implementeringen af 72 timers behandlingsansvar at kunne nedbringe antallet af unødvendige genindlæggelser.

Med afsæt i erfaringer fra Region Hovedstaden igangsættes arbejdet med udvikling af model for 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland. Centralt for modellen, der skal implementeres i Region Sjælland er, at der placeres et entydigt behandlingsansvar hos udskrivende sygehusafdeling 72 timer efter udskrivelse. Samtidig skal det sikres, at kommunen altid kan komme i kontakt med udskrivende afdeling, hvis der fx opstår spørgsmål om borgerens behandling, eller der sker en forværring af borgerens tilstand indenfor de 72 timer.

Med indførelse af 72 timers behandlingsansvar påtager sygehusene/regionen sig derfor en ekstra forpligtelse ift. at sikre gode overgange til behandling i kommunalt regi.

I forhold til målgruppe ønsker Region Sjælland at implementere en model for 72 timers behandlingsansvar, der har samme målgruppe som den model, der er implementeret i Region Hovedstaden.

Det betyder, at målgruppen i udgangspunktet er borgere med bopæl i regionen, som har været indlagt i minimum 24 timer, som er færdigbehandlede fra et somatisk hospital, og som efter endt behandling på sygehuset udskrives til kommunal sygepleje, og som derfor forventes at have behov for pleje eller støtte. Målgruppen omfatter konkret borgere, der udskrives til:

- Midlertidig kommunal døgnplads
- Plejecenter
- Kommunal sygepleje i eget hjem
- Kommunal sygepleje på kommunale bosteder

Der er i maj etableret en implementeringsgruppe til at udarbejde en konkret model for 72 timers udvidet behandlingsansvar i Region Sjælland. Gruppen har en bred repræsentation af de involverede aktører, herunder repræsentanter fra kommunerne og almen praksis.

Den centrale implementeringsgruppe har som primær opgave at udarbejde et forslag til den konkrete udformning af Region Sjællands model for 72 timers behandlingsansvar som vil blive endelig godkendt af Regionsrådet.

Sundhedsklyngerne vil være repræsenteret med ledelsesrepræsentanter og vil løbende blive involveret, da spørgsmål relateret til det helt nære samarbejde mellem sygehus og kommuner, skal afklares inden for sundhedsklyngerne.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## Beslutning

Taget til efterretning.

# Punkt 101: Orientering om kapacitetsprognose for plejeboliger 2023-2035

2023-005146

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om det forventede kapacitetsbehov for plejeboliger i perioden 2023-2035 til efterretning.

## Baggrund og vurdering

Køge Byråd blev på sit møde den 20. juni 2023 orienteret om befolkningsprognose og kapacitetsberegninger 2023-2035 med henblik på, at disse indgår i den videre budgetlægning for 2024-2027. Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres i forlængelse heraf om forventningen til behovet for plejeboliger i de kommende 12 år.

### Udvikling i plejeboligbehov 2023-2035

Befolkningsprognosen forudsiger, at der samlet vil være 1.948 flere borgere over 80 år i Køge kommune i 2035 end i dag, hvilket er en stigning på 62 %. Kapacitetsberegningerne viser, at en effekt heraf er, at behovet for plejeboliger vil stige fra 402 i 2023 til 530 i 2035, hvilket er en stigning på 128 boliger. Over de næste 5 år frem til 2028 forventes behovet at stige med 66 boliger.

Køge Kommune råder i dag over 422 plejeboliger. Hertil råder kommunen over 15 plejeboliger på Nørremarken Plejecenter i såkaldt hvilende kapacitet, som pt. anvendes til ukrainske flygtninge frem til og med efteråret 2023. Herefter vil de kunne tages i brug som plejeboliger i takt med, at behovet herfor opstår.

Kapacitetsbehovet forventes til og med 2025 at kunne løses ved at genåbne den hvilende kapacitet på 15 plejeboliger på Nørremarken Plejecenter. Herefter vil det ikke være muligt at imødegå det stigende kapacitetsbehov uden tilførsel af ny plejeboligkapacitet.

I kapacitetsberegningerne fremgår de konkrete anlæg, som anbefales til løsning af kapacitetsudfordringerne, herunder en kapacitetsudbygning af Køge Nord Plejecenter med 40 boliger i 2026 samt etablering af yderligere 72 nye plejeboliger, hvoraf 36 boliger planlægges færdig i 2028 og 36 boliger planlægges færdig i 2032.

De samlede kapacitetsberegninger samt anbefalinger kan læses i vedlagte bilag, side 22-29.

### Forventet udvikling i plejeboligbehov samt kapacitet, såfremt de anbefalede anlægforslag imødegås.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035
Beregnet boligbehov	402	416	431	439	455	468	475	486	496	498	508	519	530
Boliger til rådighed	422	437	437	477	477	513	513	513	513	549	549	549	549
Forskel	+20	+21	+6	+38	+22	+45	+38	+27	+17	+51	+41	+30	+19

Kilde: Velfærdsforvaltningen samt Køge Kommunes befolkningsprognose 2023

## Økonomi

Byrådet godkendte på sit møde den 20. juni at indarbejde netto 52,2 mio. kr. til løsning af kapacitetsudfordringerne på plejeboligområdet i den administrative femårige anlægsinvesteringsplan for perioden 2024-2028. Heraf belaster 38,5 mio. kr., der vedrører servicearealer, kommunens overholdelse af anlægsrammen.

Den administrative femårige anlægsplan behandles politisk sammen med det øvrige budgetmateriale i august.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Der arrangeres en temadrøftelse for udvalget.

## Bilag

Kapacitetsberegninger 2023-2035

# Punkt 102: Orientering om sygefravær på ældre- og sundhedsområdet

2022-003205

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om sygefraværet på udvalgets område til efterretning.

## Baggrund og vurdering

Velfærdsforvaltningen har et skærpet fokus på nedbringelse af sygefraværet. Som led i dette arbejde forelægger forvaltningen for Ældre- og Sundhedsudvalget hver måned sygefraværsopgørelse, som udarbejdes af Køge Kommune. Rapporten for ultimo juli 2023 for Ældre- og Sundhedsafdelingen er vedlagt som bilag. Den seneste sygefraværsopgørelse for Ældre- og Sundhedsafdelingen fra juli 2023 viser:

- I juli 2023 var der i afdelingen et sygefravær på 5,7%, hvilket er en lille stigning i sammenligning med juli 2022, hvor sygefraværet var på 5,2%
- det gennemsnitlig sygefravær over de seneste 12 måneder er pct. på 8,0%, hvilket er over det gennemsnitlige mål på 5% for Velfærdsforvaltningen
- sygefraværet er højst i:
  - Plejeboliger, med et samlet sygefravær på 6,5% i juli og 9,3% over de seneste 12 måneder
  - Syge- og hjemmepleje, med et samlet sygefravær på 6,8% i juli og 8,4% over de seneste 12 måneder.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

2023\_07\_sygefravær\_ældre og sundhed\_ÆSU.pdf

## **Punkt 103: Eventuelt**

### **Beslutning**

Intet.

## **Punkt 104: Lukket: Eventuelt**

**Punkt 105: Lukket: Underskriftsblad - ÆSU**