

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2026 - 2029 d. 11-05-2026

Mødedato Mandag d. 11. maj 2026 kl. 15:00

Mødested Sundhedscenteret, Landskabet A+B

Mødedeltagere Kristina Stange, Lars Deleuran, Tanja Glückstadt, Yakup Pelit, Kirsten Larsen, Josefine Paaske, Thomas Kielgast

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Nyt fra formanden, medlemmer af udvalget og forvaltningen.....	4
Lukket: Udbudsmateriale til udbud af madlevering i høring.....	5
Orientering om Sundhedsprofil 2025 og oplæg ved Region Sjælland.....	6
TEMADRØFTELSE: Sundhedspolitik.....	7
Beslutning om ny model for praktisk hjælp til støvsugning og gulvvask, herunder brug af støvsuge- Klagesager Årsrapport 2025.....	8 12
Orientering om tilsyn på ældre- og sundhedsområdet i 2025.....	13
Eventuelt - åben.....	15
Lukket: Eventuelt - lukket.....	16
Lukket: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	17

Punkt 52: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Fraværende Thomas Kielgast, Kristina Stange

Punkt 53: Nyt fra formanden, medlemmer af udvalget og forvaltningen

Beslutning

Tanja Glükstadt orienterede om velafholdt dialogmøde med civilsamfundet om budgetprocessen den 14. april. Herudover orienterede Tanja om, at hun har været i praktik i hjemmeplejen, som gav et rigtig fint indblik i hverdagen i hjemmeplejen.

Forvaltningen orienterede om, at der indkaldes til ekstraordinært udvalgsmøde om resultaterne af Ældreanalysen den 16. juni 2026 om eftermiddagen.

Fraværende Thomas Kielgast

Punkt 54: Lukket: Udbudsmateriale til udbud af madlevering i høring

2024-013295

Punkt 55: Orientering om Sundhedsprofil 2025 og oplæg ved Region Sjælland

2026-006247

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om Sundhedsprofil 2025 for Region Sjælland til efterretning.

Baggrund og vurdering

Region Sjælland offentliggjorde i marts 2026 den seneste regionale sundhedsprofil, som giver et samlet billede af borgernes sundhed og trivsel i regionen i 2025 - herunder for kommunerne i regionen. Sundhedsprofilen baserer sig på mere end 16.000 svar om egen sundhed fra borgerne i regionen og udkommer hvert fjerde år. Sundhedsprofilen danner et vigtigt vidensgrundlag for kommunens arbejde med sundhedsfremme, forebyggelse og målretning af indsatser på tværs af fagområder.

Køge Kommunes resultater viser samlet set, at kommunen på en række områder ligger på niveau med eller lidt bedre end regionsgennemsnittet. Udviklingen siden Sundhedsprofilen i 2021 er overordnet præget af stabilitet. Dog peger profilen på, at inden nogle områder, heriblandt mental sundhed, stress og sundhedskompetence er der fortsat store udfordringer med sundheden i Køge Kommune.

På udvalgsrådet deltager specialkonsulent i Region Sjælland, Anne Wingstrand, som har været med til at udarbejde sundhedsprofilen i regionen. Anne Wingstrand vil give et kort oplæg om Køge Kommunes sundhedsprofil med fokus på hovedresultater og tendenser. Oplægget efterfølges af mulighed for spørgsmål og dialog i udvalget med afsæt i oplægget. Der er vedlagt en pixi-udgave af sundhedsprofilen 2025 for Region Sjælland samt en one-pager om resultaterne for Køge Kommune. Sundhedsprofilen kan læses i fuld udgave via linket [Sundhedsprofil 2025](#)

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Sundhedsprofil 2025_pixibog

Køge Kommune - Sundhedsprofilen 2025 på én side

Punkt 56: TEMADRØFTELSE: Sundhedspolitik

2022-009926

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre og Sundhedsudvalget drøfter tema om Køge Kommunes sundhedspolitik og arbejde med sundhedspolitiske indsatser.

Baggrund og vurdering

Køge Kommunes sundhedspolitik blev vedtaget af den tidligere kommunalbestyrelse som resultat af en bredt inddragende proces med deltagelse af borgere, foreninger og andre relevante civilsamfundsaktører. Politikken sætter en fælles retning for kommunens arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse på tværs af fagområder. Politikken blev efter vedtagelse i kommunalbestyrelsen udmøntet via konkrete sundhedspolitiske indsatser besluttet i de enkelte fagudvalg. Sundhedspolitikken består af de 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

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede i efteråret 2023 fem sundhedspolitiske indsatser:

- Brobygning til fællesskaber
- Social Sundhed - følgeskab til aftaler i sundhedsvæsenet
- Samarbejde om mental sundhed hos borgere i plejebolig
- Book et oplæg om sundhedsfremme og forebyggelse
- Udbredelse af demenssymbolet

De sundhedspolitiske indsatser skulle bidrage til at indfri visionen med Køge Kommunes sundhedspolitik, som 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.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte samtidig forvaltningens forslag om at følge op på sundhedspolitikken i forbindelse med offentliggørelsen af den nye sundhedsprofil for Køge Kommune i 2026.

Arbejdet med at omsætte politikken til konkrete indsatser illustrerer, hvordan kommunen kan arbejde strategisk og langsigtet med politikudvikling – fra politisk vision over fælles prioriteringer til konkrete indsatser og samarbejder.

Som en del af sundhedsreformen er det aftalt nationalt, at der skal vedtages en folkesundhedslov. Det forventes, at der inden for en overskuelig fremtid fremsættes forslag herom. En sådan lov vil få betydning for kommunernes ansvar og prioriteringer på forebyggelsesområdet, hvilket taler for en opmærksomhed på og balanceret tilgang til udviklingen af nye indsatser frem imod, at rammerne i den kommende lovgivning kendes nærmere.

Forvaltningen vil indlede temadrøftelsen med et konkret eksempel på forvaltningens arbejde med at omsætte de sundhedspolitiske temaer til sundhedsfremme i praksis.

Sundhedskonsulent Stine Rodenberg samt Gitte Pedersen fra *Idræt om dagen* deltager under punket.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Drøftet.

Temaet om Sundhedspolitik genoptages på et senere tidspunkt, når den kommende Folkesundslov forventeligt bliver vedtaget.

Bilag

Sundhedspolitik - høringsudkast.pdf

Punkt 57: Beslutning om ny model for praktisk hjælp til støvsugning og gulvvask, herunder brug af støvsuge- og gulvvaskerobot

2024-014371

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter, hvilken eller hvilke modeller udvalget ønsker at sende i høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede 6. maj 2025 at revurdere sin beslutning om, at robotstøvsugere defineret som "sædvanligt indbo" (et almindeligt forbrugsgode) fortsat skal anskaffes og installeres af borger selv, når det vurderes, at borgeren har behov for hjælp til rengøring, og at støvsugning og gulvvask kan håndteres med robotteknologi. Udvalget ønskede i den forbindelse, at der skulle udarbejdes et oplæg med beskrivelse af konsekvenser for økonomi og serviceniveau. Efterfølgende er der afsat i alt 2,0 mio. kr. årligt i budget 2026 til investering i ældreplejen. Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet en række modeller for serviceniveau, dispensation og valgfrihed vedrørende brug af robotstøvsuger med gulvvaskerfunktion i borgers hjem, herunder konsekvenser for borgere og økonomi.

Det skal bemærkes, at nuværende serviceniveau gælder for alle borgere uanset om de modtager hjælp efter serviceloven eller ældreloven. Med ældrelovens § 15 er det imidlertid muligt at udlåne eller give tilskud til indkøb af robotstøvsuger til gulvrengøring. Denne mulighed gælder kun for borgere omfattet af ældreloven. Det er ikke muligt at udlåne eller yde tilskud til en robotstøvsuger til borgere omfattet af serviceloven, idet der ikke er udtrykkelig lovhjemmel hertil. Derfor vil der være modeller, hvor borgere omfattet af enten ældrelov og servicelov ikke kan stilles ens.

Hvis der vælges en model, som ændrer serviceniveauet, vil alle borgere omfattet af ændringerne få besked herom fra Visitationen. I brevet vil det fremgå om ændringen implementeres med det samme, eller om det kræver en revisitering. Skemaet nedenfor indeholder en kort beskrivelse af hver enkelt model:

Model	Beskrivelse	Konsekvenser for borger	Konsekvenser for økonomi (årligt)
1) Nuværende kvalitetsstandard fastholdes	Nuværende serviceniveau fastholdes, hvorved robotstøvsuger betragtes som sædvanligt indbo og skal anskaffes og installeres af borger i de tilfælde, hvor visitator vurderer, at der ikke er behov for manuel støvsugning og gulvvask.	Ingen ændringer for borger	Ingen økonomiske konsekvenser
1a) Lempelse af kvalitetsstandard så flere kan få manuel gulvrengøring	Nuværende serviceniveau og model fastholdes i hovedtræk. Men kriterierne i kvalitetsstandard lempes, så muligheden for dispensation udvides, så borgere med fremadskridende, kognitive sygdomme (f.eks. demens og Parkinsons sygdom) kan få dispensation	Det er en målgruppe, som kan have svært ved at håndtere forandringer på grund den pågældende sygdom. Manuel gulvrengøring kan bidrage til tryghed og kontinuitet i hjemmet.	Den estimerede merudgift er 0,3 mio. kr. og forventes potentielt at omfatte ca. 50 ekstra borgere med dispensation.

	på et tidligere tidspunkt end de kan i dag.		
2) Valgfrihed mellem manuel støvsugning og indkøb af robotstøvsuger	Nuværende serviceniveau ændres, så alle borgere fremover tilbydes manuel støvsugning og frit kan vælge mellem dette eller at indkøbe en robotstøvsuger.	Borgerne vejledes forsat i indkøb af robotstøvsuger, men vil få muligheden for frit at vælge manuel rengøring.	Den estimerede merudgift er 5,7 mio. kr., 7,6 mio. kr. eller 9,0 mio. kr. hvis 60%, 80% eller 95% af borgerne vælger manuel gulvrengøring. Målgruppen omfatter ca. 1.500 borgere efter <i>serviceloven</i> og <i>ældreloven</i> .
2a) Valgfrihed for borgere med færrest besøg	Borgere med et lille antal besøg i hjemmet og dermed et timemæssigt lille behov for hjælp får tilbud om at vælge manuel gulvrengøring.	Borgere der vælger manuel rengøring vil finde tryghed i og opleve den sociale kontakt i, at der kommer en fysisk person i hjemmet og støvsuger og vasker gulv. Borgere med behov for omfattende hjælp henvises forsat til selv at indkøbe og installere en robotstøvsuger, idet der i disse hjem forsat kommer mange medarbejdere.	Den estimerede merudgift er 2,5 mio. kr. Målgruppen omfatter ca. borgere med færrest besøg efter <i>ældreloven</i> . Målgruppen omfatter ca. 400 borgere med færrest besøg efter <i>ældreloven</i> .
2b) Valgfrihed for borgere med flest besøg	Borgere med et stort antal besøg i hjemmet og dermed et timemæssigt stort behov for hjælp får tilbud om at vælge manuel gulvrengøring.	Denne målgruppe modtager i forvejen mange besøg dagligt og oplever også øget rengøringsbehov på grund af plejen i hjemmet. Manuel gulvrengøring vil bidrage til at imødekomme dette behov. Borgere med lille behov for hjælp henvises forsat til at indkøbe og installere en robotstøvsuger, når borger vurderes at kunne dette.	Den estimerede merudgift er 1,1 mio. kr. Målgruppen omfatter ca. 170 borgere med flest besøg efter <i>ældreloven</i> .
3) Udlån	Nuværende model fastholdes. Men alle borgere visiteret efter <i>ældreloven</i> får tilbud	Borgere der er fyldt 67 år, som vurderes egnede til det, vil kunne låne en	Den estimerede merudgift er 1,9 mio. kr., 2,4 mio.

	om vederlagsfrit at låne en robotstøvsuger permanent.	robotstøvsuger gratis af kommunen. Borgerne vil i forbindelse med revurdering til ældrelov blive informeret om det konkrete tilbud om udlån.	kr. eller 2,7 mio. kr. hvis 60%, 80% eller 95% af borgerne vælger udlån. Målgruppen omfatter ca. 1.200 borgere efter <i>ældreloven</i> .
3a) Udlån med valgfrihed efter tre måneder	Nuværende serviceniveau ændres, så alle borgere visiteret efter ældreloven får mulighed for at vælge manuel støvsugning men først efter en periode med obligatorisk udlån af robotstøvsuger (f.eks. tre måneder).	Borgere der er fyldt 67 år, som vurderes egnede til det, kan låne en robotstøvsuger gratis af kommunen i en obligatorisk minimumsperiode på f.eks. tre måneder. Herefter vil borger få tilbud om at overgå til manuel gulvrensning.	Den estimerede merudgift er 6,0 mio. kr., 7,1 mio. kr. eller 7,9 mio. kr. hvis 60%, 80% eller 95% af borgerne vælger manuel gulvrensning efter udlån. Målgruppen omfatter ca. 1.200 borgere efter <i>ældreloven</i> .
3b) Valgfriget mellem udlån eller manuel gulvrensning	Nuværende serviceniveau ændres, så alle borgere visiteret efter ældreloven får mulighed for at vælge om de ønsker at få stillet en robotstøvsuger med gulvvaskerfunktion gratis til rådighed af kommunen eller om de ønsker manuel støvsugning.	Borgere der er fyldt 67 år, som vurderes egnede til det, kan låne en robotstøvsuger gratis af kommunen eller vælge at modtage manuel gulvrensning.	Den estimerede merudgift er 6,0 mio. kr., 7,1 mio. kr. eller 7,9 mio. kr. hvis 60%, 80% eller 95% af borgerne vælger manuel gulvrensning. Målgruppen omfatter ca. 1.200 borgere efter <i>ældreloven</i> .
4) Tilskud	Nuværende serviceniveau ændres, så borgerne fremover tilbydes et kontant tilskud til indkøb af robotstøvsuger.	Borgerne vil indkøbe og installere robotstøvsuger, da det vil være første valg, hvis hjemmet og borgers funktion vurderes at være egnet til robotstøvsuger.	Den estimerede merudgift er 1,2 mio. kr. Målgruppen omfatter ca. 1.200 borgere efter <i>ældreloven</i> .

Det bemærkes, at de estimerede økonomiske konsekvenser er behæftet med usikkerhed, idet der til de enkelte modeller knytter sig en række antagelser, fx om borgernes valg af løsning. De årlige merudgifter er beregnet ud fra 2026-niveau og

må forventes at være stigende over tid som følge af en stigning i demografien af ældre.

Endvidere gælder det generelt i forhold til eksisterende aftaler med private leverandører af helhedspleje efter ældreloven, at de faktureres pr. forløb, og de bliver derfor ikke automatisk kompenseret for en ekstra opgave. Det vurderes derfor, at der skal aftales nye priser med leverandørerne som tillæg til de eksisterende aftaler, hvis der træffes politisk beslutning om at indføre manuel gulvrensning.

De enkelte modeller er beskrevet nærmere i bilag.

Forvaltningen har endvidere indhentet oplysninger fra Greve og Kolding, som også politisk behandler gulvrensning med robot. Ingen af kommunerne har truffet endelig beslutning endnu. De to eksempler er beskrevet nærmere i bilag.

Deltagere under punktet: Karina Falk Bernth, leder af helhedspleje. Sandra Dahl Vinther, juridisk specialkonsulent.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser afhænger af, hvilken model udvalget beslutter. Vælger udvalget en anden model end den nuværende, vil det være forbundet med merudgifter mellem 0,3 mio. kr. og 9,5 mio. kr. årligt afhængig af valget af model. Eventuelle merudgifter skal findes inden for udvalgets område, idet det bemærkes, at der i budget 2026 er afsat i alt 2,0 mio. kr. årligt til investering i ældreplejen.

Beslutning

Udvalget besluttede at sende forslag om samtidig implementering af model 1a og model 2a i høring.

Bilag

Bilag. Robotstøvsugere – Eksempler fra Greve og Kolding Kommuner – bemærkninger fra Køge Kommune.docx

Bilag - Beskrivelse af modeller (logo)

Punkt 58: Klagesager Årsrapport 2025

2026-005867

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager årsrapporten for indkomne klager i 2025 til efterretning.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget har besluttet, at der skal udarbejdes en samlet orientering om indkomne klager i ældreplejen én gang om året. Denne orientering vedrører årsrapporten for indkomne klager for hele 2025.

Årsrapporten indgår i afdækningen af mulige indsatser i kommunens udviklingstiltag for ældreområdet. Køge Kommune benytter årsrapporten aktivt til at sikre faglig og ledelsesmæssig refleksion og udvælgelse af fokusområder for det kommende år. Væsentlige tematikker bliver systematisk indarbejdet i den løbende kvalitetsudvikling og læring hos medarbejdere og ledere i ældreplejen.

I 2022 blev der iværksat en ensretning og systematisk tilgang i forhold til, hvordan områderne skal dokumentere og håndtere klager. Derfor bliver flere klager registreret i forhold til tidligere (f.eks. i 2022 var der 91 klager)

Resultater og fokusområder

I 2025 er der i alt registreret 282 klager. Det er en stigning i antallet af registrerede klager fra 2023 (141) til 2025 (282) med 100 %. Stigningen er en naturlig konsekvens af kommunens øgede fokus og systematiske tilgang til klagesagsregistrering, og dermed ikke nødvendigvis et udtryk for, at der reelt har været flere klager i 2025 end i tidligere år. Klagerne anvendes aktivt til læring og til at udvælge fokusområder på området i forhold til, hvad der kan arbejdes videre med for at højne kvaliteten i tilgangen til borgerne, plejen og behandlingen af borgerne.

Den overordnede fordeling af klagerne viser, at 180 klager er retslige klager dvs. klager over afgørelse truffet i Myndighed. 80 klager omhandler serviceniveauet. Disse klager bliver håndteret i Myndighedsafdelingen. Det er også Myndighedsafdelingen, der iværksætter relevante forbedringstiltag herudfra.

Herudover er der indgivet 176 klager som omhandler drift i Ældre- og Sundhedsafdelingen. Klager vedrørende driften bliver håndteret af hver enkelt enheds ledelse sammen med Kvalitetsenheden.

Det skal bemærkes, at årsagen til, at det samlede antal her er højere end 282, er, at borgere ofte klager over flere emner, når de henvender sig. Kvalitetsenheden udarbejder klagerapporten og understøtter forbedringstiltag målrettet de tematikker, borgerne klager over i forhold til driften.

På den baggrund er der med afsæt i årsrapporten udvalgt følgende fokusområder for det videre arbejde med læring og kvalitetsudvikling i 2025/2026:

- Styrket kommunikation og forventningsafstemning, særligt i forbindelse med revisiteringer, ændringer i indsatser og overgange, så borgere og pårørende oplever tydelighed om indhold, begrundelser og konsekvenser.
- Øget kontinuitet og sammenhæng i borgerforløb, herunder færre skift i personale, bedre koordinering og styrket samarbejde både internt i kommunen og i sektorovergange.
- Forbedret kvalitet i planlægning og udførelse af hjælpen, med fokus på timing, systematik og hensyn i borgerens hjem samt ensartethed i opgaveudførelsen.
- Vedvarende opmærksomhed på medarbejderadfærd og kommunikation, herunder professionel tone, dialog og relationel kompetence i mødet med borgere og pårørende.
- Styrket faglighed, dokumentation og systematik, særligt på medicinområdet, hvor audit, survey og UTH'er peger på behov for fortsat kompetencesikring og kvalitetssikring.
- Systematisk anvendelse af klager og bekymringshenvendelser som lærings-redskab, så tidlige signaler om risici kan anvendes forebyggende i den løbende kvalitetsudvikling.

Samlet set giver klagearbejdet og de øvrige datakilder et godt grundlag for at målrette indsatser, der understøtter mere sammenhængende, stabile og trygge borger-forløb ligesom det bidrager til en fortsat udvikling af kvaliteten på Ældre- og Sundhedsområdet i Køge Kommune.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

2026-04-10 Klagerapport 2025.pdf

Punkt 59: Orientering om tilsyn på ældre- og sundhedsområdet i 2025

2022-023172

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om gennemførte tilsyn på ældre- og sundhedsområdet i 2025 til efterretning.

Baggrund og vurdering

Sagen forelægges Ældre- og Sundhedsudvalget med henblik på orientering om gennemførte eksterne tilsyn på ældreområdet i 2025. Orienteringen omfatter resultater fra Ældretilsyn Øst, ældretilsyn gennemført af Styrelsen for Patientsikkerhed, samt sundhedsfaglige tilsyn gennemført af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Tilsynene på ældreområdet har til formål løbende at understøtte kvaliteten i indsatsen, borgernes retssikkerhed samt patientsikkerheden og samtidig give ledelse og politisk niveau et samlet billede af styrker og udviklingsområder.

Ældretilsyn Øst

Med ikrafttrædelsen af Ældreformen den 1. juli 2025 er det kommunale tilsyn overgået til en ny organisering, hvor tilsynet varetages af tre regionale tilsynskommuner. Køge Kommune er omfattet af Ældretilsyn Øst, som organisatorisk er placeret i Gentofte Kommune. Ændringen har til formål at sikre en mere ensartet, uafhængig og systematisk tilsynspraksis på tværs af kommunerne.

Ældretilsyn Øst gennemfører tilsyn på baggrund af stikprøver samt ved konkret anledning, herunder henvendelser til tilsynsmyndigheden. Der gennemføres som minimum tilsyn i en plejeenhed hvert femte år. Tilsynet har et helhedsorienteret fokus med vægt på borgerperspektiv, faglig praksis og organisatoriske sammenhænge.

Efter 1. juli 2025 er der gennemført tilsyn følgende steder:

- Lokalteam Hastrup, oktober 2025
- Møllebo plejehjem, november 2025

Tilsynene har haft særligt fokus på den ældres selvbestemmelse og værdighed, faglig kvalitet og tryk i helhedsplejen samt samarbejde og samspil med pårørende og civilsamfund.

Ved begge tilsyn er alle målte kvalitetsmarkører inden for ældrelovens fokusområder opfyldt, hvilket samlet set indikerer en velfungerende indsats og god sammenhæng i opgaveløsningen. Dog er der peget på udviklingspotentiale vedrørende:

- Styrket og mere systematisk samarbejde med civilsamfund
- Øget fokus på at understøtte borgernes selvhjulpethed i overgangsperioden, hvor mange borgere går fra at modtage hjælp under servicelov til ældrelov

Området har ledelsesmæssig og faglig opmærksomhed, og der følges op gennem dialog, audit, undervisning og handleplaner i samarbejde med Kvalitetsenheden.

Ældretilsyn - Styrelsen for Patientsikkerhed

I 2025 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed ældretilsyn på plejehjemmene Køge Nord og Lyngbo. På Køge Nord blev der den 7. januar gennemført et planlagt, udgående tilsyn på baggrund af en stikprøve. Tilsynet blev gennemført uden anmærkninger.

På Lyngbo blev der den 6. maj gennemført et reaktivt tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse fra en pårørende. Tilsynet gav anledning til opmærksomhed på dokumentationen, hvor der var behov for en opfølgende indsats, men alle Ældretilsynets målepunkter blev vurderet som opfyldt.

Ældretilsynet er et risikobaseret tilsyn, som varetages af Styrelsen for Patientsikkerhed og har til formål at vurdere kvaliteten af den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og i hjemmeplejen. Tilsynet har fokus på både kvalitet og læring og gennemføres på baggrund af fastlagte temaer og målepunkter, herunder blandt andet selvbestemmelse og livskvalitet, trivsel og relationer, organisation og kompetencer samt procedurer og dokumentation.

Sundhedsfaglige tilsyn – Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører risikobaserede, sundhedsfaglige tilsyn med fokus på patientsikkerhed, journalføring og efterlevelse af sundhedslovgivningen.

I 2025 gennemførtes sundhedsfaglige tilsyn følgende steder:

- Lokalteam Øst, januar 2025
- Nørremarken plejehjem, december 2025

Tilsynet i Lokalteam Øst pegede på udfordringer vedrørende medicinbehandling samt mangler i den sundhedsfaglige dokumentation.

På Plejehjem Nørremarken blev der som følge af styrelsens besøg givet påbud vedrørende væsentlige fejl og mangler i de sygeplejefaglige vurderinger og den efterfølgende opfølgning samt utilstrækkelig journalføring, herunder implementering af gældende instrukser.

Der er ledelsesmæssig og faglig opmærksomhed på de påpegede forhold, og der arbejdes målrettet med opfølgning gennem audit, undervisning, dialog og handleplaner understøttet af Kvalitetsenheden med henblik på at styrke patientsikkerheden og sikre varige forbedringer.

Tilsynsrapporter fra Ældretilsyn Øst er vedlagt som bilag. Tilsynsrapporter fra Styrelsen for Patientsikkerhed kan findes [her](#).

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

2025 - Ældretilsyn Øst - Møllebo plejehjem.pdf

2025 - Ældretilsyn Øst - lokalteam Hastrup.pdf

Punkt 60: Eventuelt - åben

Beslutning

Forvaltningen orienterede om ændrede ledelsesforhold på Ældre- og Sundhedsområdet, hvor Ældre- og Sundhedschef Camilla Meyer har fratrukket sin stilling efter gensidig aftale. I hendes sted er Karina Falk Bernth indtrådt som konstitueret Ældre- og Sundhedschef indtil videre.

Der er samtidig indført midlertidige reducerede åbningstider for visse typer af henvendelser i visitationen.

Punkt 61: Lukket: Eventuelt - lukket

Punkt 62: Lukket: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget