

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2026 - 2029 d. 02-02-2026

Mødedato	Mandag d. 02. februar 2026 kl. 17:30
Mødested	Byrådsstuen Niels Juel
Mødedeltagere	Yakup Pelit, Lars Deleuran, Josefine Paaske, Kristina Stange, Tanja Glückstadt, Thomas Kielgast, Kirsten Larsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning vedrørende indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler.....	4
Nyt fra formanden, medlemmer af udvalget og forvaltningen.....	7
Køge Nord Plejecenter, Etape 3 - Tildeling i Totalentreprise.....	8
Tilrettelæggelse af analyse af ældreområdet og inddragende proces frem mod budget 2027.....	10
Uddeling af Frivilligpulje 2026.....	12
Mødekalender for Ældre- og Sundhedsudvalget 2026.....	13
Eventuelt - åben.....	15
Lukket: Eventuelt - lukket.....	16
Lukket: Underskriftblad - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	17

Punkt 14: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt med den ændring, at punkt 16 om "Beslutning vedrørende indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler" flyttes op som det første punkt efter godkendelse af dagsordenen.

Punkt 15: Beslutning vedrørende indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler

2024-020190

Indstilling

Velfærdsforvaltningen og Staben for Strategi, politik og kommunikation indstiller, at byrådet

- Godkender at Køge Kommune over for Region Sjælland tilkendegiver ønske om fortsat at varetage drift af de to foreslåede opgaver, henholdsvis sundheds- og omsorgspladser (foreløbig for 2027 og 2028) samt patientrettet forebyggelse, som fra 1. januar 2027 overgår til Regionen som del af sundhedsreformen.

Baggrund og vurdering

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Der er mulighed for, at kommunerne fortsat kan varetage selve driften af opgaverne på vegne af regionen, hvis det ønskes af begge parter, og der kan indgås enighed om betingelserne for en aftale herom. Dette skal være afklaret senest den 1. april 2026.

Ansvar for samarbejdet om opgaveløsningen er placeret i sundhedsrådene (forberedende sundhedsråd i 2026), hvor forretningsudvalget og regionsrådet har ansvaret for den samlede og tværgående planlægning på sundhedsområdet for hele Region Østdanmark.

De fire kommunale opgaver, der overgår til Region Østdanmark, er:

- Akut sygepleje
- Sundheds- og omsorgspladser (svarende til 70 pct. af alle nuværende midlertidige pladser)
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning.

Mulige scenarier for fremtidige opgavesnit

Driften af de fire områder kan fra 2027 varetages efter tre forskellige modeller

- Regionsrådet for Østdanmark kan beslutte, at regionen varetager driften af opgaverne i en kommune fra 2027. Der indgås en delingsaftale om, hvordan aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte overdrages fra kommunerne til regionerne.
- Det kan aftales, at en kommune varetager driften på vegne af regionen, som dog fastholder myndigheds- og finansieringsansvaret. Aftalegrundlaget vil være såkaldte "horisontale samarbejdsaftaler", hvor kommune og region skal beskrive det fælles grundlag for samarbejdet samt de formelle rammer ift. økonomi og organisering.
- Regionen kan pålægge en kommune at fortsætte driften af en konkret opgave frem til udgangen af 2028 for at sikre forsyningssikkerheden. Der indgås ikke en horisontal samarbejdsaftale, men kommunen afregnes ift. udgifterne ved at drive indsatsen.

De kommunale og regionale administrationer har i efteråret 2025 drøftet, hvordan driften af de fire opgaver kan løftes. Disse oplæg blev drøftet på mødet i Sundhedsrådet for Østsjælland og Øerne den 13. januar 2026. Desuden har Sundhedsrådet prioriteret, hvilke scenarier der skal indgå i beslutningsoplægget til sundhedsrådets drøftelse på mødet i marts:

Scenarier for drift af akutsygepleje

Sundhedsrådet for Østsjælland og Øerne har truffet beslutning om at indstille til det forberedende regionsråd, at akutsygeplejen skal varetages af regionen per 1. januar 2027

Beslutningen begrundes med, at denne model giver de bedste forudsætninger for at øge kvaliteten i patientforløbet på tværs af sygehuset og eget hjem samt på sigt at sikre et mere robust tilbud til hele geografien i Sundhedsråd Østsjælland og Øerne.

Det er hensigten, at akutsygeplejen forankres i akutafdelingerne på de nærliggende sygehuse - for Køge Kommunes vegne vil det være SUH Køge.

Region Østdanmark har inviteret Køge Kommune til at indgå i en drøftelse om udvikling af akutsygeplejen og visitation baseret på kommunens eksisterende løsning af opgaven omkring akutsygepleje.

I vedlagte bilag uddybes beskrivelserne af scenariet for den regionale drift af akutsygepleje.

Scenarier for drift af sundheds- og omsorgspladser

Sundhedsrådet for Østsjælland og Øerne har truffet beslutning om at indstille til det forberedende regionsråd, at driften af Sundheds- og omsorgspladser varetages af kommunerne i sundhedsrådet per 1. januar 2027.

Samarbejdet evalueres af kommunerne og regionen i løbet af de første to år, hvorefter der træffes beslutning om ovenstående målsætninger bedst indfris i et fortsat horisontalt samarbejde, eller om driften skal overgå til regionen.

Vedhæftet er udkast til samarbejdsaftalen, som beskriver opgaven nærmere.

Scenarier for drift af den patientrettede forebyggelse

Sundhedsrådet for Østsjælland og Øerne har truffet beslutning om at indstille til det forberedende regionsråd, at driften af den patientrettede forebyggelse varetages af kommunen med afsæt i en horisontal samarbejdsaftale- Myndighedsansvaret herunder ansvaret for visitation varetages af regionen/sundhedsrådet.

Vedhæftet er udkast til samarbejdsaftalen, som beskriver opgaven nærmere.

Scenarier for drift af Specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning

Den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning varetages af regionen pr. 1. januar 2027.

Opgaven varetages af regionen i en fælles model med et antal regionale døgnenheder, som skal udbygges over tid og som organiseres med afsæt i ovenstående principper. Den ambulante del af forløbene organiseres med udgangspunkt i, at der er et tilbud i hvert sundhedsråd. Borgerne vil fortsat kunne tilvælge private tilbud.

Horisontale samarbejdsaftaler

Hvis der skal indgås horisontale samarbejdsaftaler, skal Forberedende Regionsråd Østdanmark og den enkelte kommunalbestyrelse godkende disse inden 1. april 2026.

Køge Kommunes byråd skal derfor tilkendegive, om der ønskes at indgå aftaler med regionen om, at Køge Kommune varetager driften af et eller flere områder for Region Østdanmark, og hvilke vilkår det skal ske på. Der er vedlagt udkast til horisontale samarbejdsaftaler for områderne Sundheds- og omsorgspladser samt Patientrettet forebyggelse, der beskriver de overordnede vilkår og økonomiske rammer.

På tværs af opgaverne lægges der op til, at aftalen indgås gældende for 2027 – 2028 og med et opsigelsesvarsel på ni måneder. Samtidig beskrives det, at samarbejdsaftalen skal evalueres efter to år med henblik på, at sundhedsrådet kan vurdere, om samarbejdet om kommunal drift fortsat vil være den bedste driftsmodel for opgaven.

Samarbejdsaftalerne skal beskrive alle relevante forhold i samarbejdet (økonomi, kvalitetskrav, aftaler om kommunikation, anvendelse af IT-systemer og registreringspraksis, adgang til data, opfølgning og styring, krav om/mulighed for udvikling af opgaven samt aftalens varighed).

Der er vil være en række forhold for en horisontal samarbejdsaftale, som endnu ikke er på plads den 1. april 2026, og som derfor skal håndteres i tillægsaftaler. Herunder tillægsaftaler om hvordan samarbejdet om opgaverne skal organiseres. Det er udfoldet i afsnittet om økonomi nedenfor.

Den videre proces

Hver af de 46 kommuner i Region Østdanmark har til udgangen af februar 2026 til at beslutte, om de ønsker at indgå horisontale samarbejdsaftaler med Regionen om drift af opgaver fra 2027.

Kommunernes beslutninger indgår som en del af grundlaget for de Forberedende Sundhedsråds næste behandling af varetagelsen af de fire kommunale områder, som sker på møde den 2. marts 2026. Her giver det Forberedende Sundhedsråd anbefaling til det Forberedende Regionsråd om, hvordan det pågældende sundhedsråd ønsker at varetage driften af de fire kommunale opgaver fra 1. januar 2027. Det forberedende Regionsråd træffer den endelige beslutning herom på sit møde den 17. marts 2026.

Økonomi

Region Østdanmark har fået en finansiering på 1.968 mio. kr. til det konkrete opgaveflyt på tværs af regionens seks sundhedsråd. Det forberedende regionsråd har den 6.januar 2026 besluttet, at 1.817 mio. kr. fordeles til de seks sundhedsråd i 2027, og at der afsættes 151 mio. kr. til myndighedsopgaven. På den baggrund vil midlerne blive fordelt til det enkelte sundhedsråd i 2027.

Efterfølgende er der sket en korrektion af grundbevillingen til sundhedsrådene. Det skyldes, at flere kommuner har indberettet fejl og derfor har rettet henvendelse til regionen med henblik på korrektion af de foreslåede samarbejdsaftaler. Det forberedende forretningsudvalg og regionsråd har på deres møder 27.januar 2026 besluttet at tilføre yderligere 14,7 mio. kr. til fordeling til de kommuner, der har indmeldt fejl.

Grundlaget for udgiftsberegning er de udgifter, den enkelte kommune overfor KL har angivet at bruge til opgaven i 2023. Derudover er grundlaget beregnet som summen af Region Sjælland og Region Hovedstadens andel af det regionale bloktilskud.

For Køge Kommune lægges der efter korrektion fra regionen op til følgende økonomiske ramme for de opgaver, hvor der anbefales en eventuel samarbejdsaftale:

- Sundheds- og omsorgspladser: 20.494.000 kr. årligt
- Akutsygepleje: 1.726.000 kr. årligt
- Patientrettet forebyggelse: 3.772.000 kr. årligt

Ovenstående økonomi er gældende for drift af opgaver i 2027. Parterne vil i løbet af 2026 og senest 1.1.2027 aftale en ramme for 2028 og frem.

I forhold til opgaven vedrørende sundheds- og omsorgspladser gøres opmærksom på, at Køge Kommune oprindeligt indmeldte til KL at have 35 sundheds- og omsorgspladser. Denne opgørelse er efterfølgende forsøgt korigeret til 23

pladser, idet 12 af de oprindeligt indmeldte pladser vedrørte borgere, der afventede afgørelse fra Familieretshuset og derfor ikke er omfattet af sundhedsreformen.

Samarbejdsaftalen med regionen indebærer, at regionen overtager myndigheds- og finansieringsansvaret for 70 pct. af kommunens pladser. Med udgangspunkt i de 23 faktiske pladser svarer dette til, at Køge Kommune indmelder 16 pladser. Den ovenfor anførte økonomiske ramme på 20,5 mio. kr. årligt tager udgangspunkt i 70 pct. af 35 pladser (24,5 pladser) og en lavere gennemsnitspris. Da det reelle antal pladser i Køge Kommune er lavere, og da de 23 pladser har en højere gennemsnitspris, vil økonomien opgjort på baggrund af 16 pladser til en gennemsnitspris på 891.028 kr. pr. plads (2025-priser) svare til ca. 14,3 mio. kr. årligt.

Byrådets godkendelse af samarbejdsaftalen forudsætter derfor, at regionen accepterer det korrigerede antal indmeldte pladser.

For de opgaver, hvor der indgås horisontale samarbejdsaftaler, vil den tilhørende økonomi blive overført kvartalsvist til kommunen som rammefinansiering til dækning af kommunens omkostninger. Det er ifølge lovgivningen ikke muligt, at kommunen bidrager med egne midler til drift af de fire overleverede opgaver. Hvis kommunen ser et stigende behov for ydelser, som ikke kan leveres inden for den aftale økonomiske ramme, så skal kommunen hurtigst muligt oplyse dette til sundhedsrådet.

I løbet af 2026 kommer der nye kvalitetsstandarder for henholdsvis akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser og patientrettet forebyggelse. I den forbindelse vil der blive lavet tillægsaftaler, som vil omfatte både kvalitet og økonomi. Det bemærkes, at de økonomiske rammer på sigt kan ændre sig. I foråret 2026 vil forberedende sundhedsråd, forberedende forretningsudvalg og forberedende regionsråd drøfte, hvordan områder og geografier med særlige udfordringer, skal tilføres ekstra midler til kvalitetsløft i 2027. Derudover skal det forberedende regionsråd i løbet af 2026 drøfte en mere langsigtet fordeling af økonomi med henblik på at udjævne forskelle i tilbuddene på tværs af regionen.

Beslutning

Godkendt.

Udvalget takker for og er meget enige i de indkomne høringssvar fra Seniorrådet, Handicaprådet og FMU og bringer dem videre til sagens behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Beskrivelse af scenario om regional drift af akutsyge

Generiske scenarier for opgaveflyttet

Korrigeret horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Køge kommune

Revideret horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Køge kommune

FMUs høringssvar vedr. fremtidig opgaveløsning på sundhedsområdet

Seniorråd Høringssvar - samarbejdsaftaler med Region Østdanmark

Høring af handicaprådet om Sundhedsreformen

Punkt 16: Nyt fra formanden, medlemmer af udvalget og forvaltningen

Indstilling

Nyt fra Forvaltningen:

Der har i den forrige byrådsperiode været tradition for, at Ældre- og Sundhedsudvalget mødes to gange årligt med Velfærdsforvaltningens medarbejderudvalg (FMU) - henholdsvis en gang i løbet af foråret og en gang i løbet af efteråret ifm. den årlige budgetproces.

Forvaltningen indstiller, at udvalget drøfter udvalgets ønsker til fremadrettet dialog med FMU.

Hvis udvalget beslutter at fortsætte med dialogmøderne, kan første dialogmøde med FMU være til udvalgs mødet i marts måned, hvor der fx afsættes 45 min. til dialogmødet.

Beslutning

Udvalget besluttede at invitere FMU til to årlige møder med udvalget. Det første dialogmøde med FMU afholdes i forbindelse med det næste Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde den 10. marts 2026.

Formanden for Ældre- og Sundhedsudvalget orienterede herudover om, at hun har haft foretræde på lederdag for lederkredsen på Ældre- og Sundhedsområdet.

Camilla Meyer orienterede om, at KL har udarbejdet en række onboarding-slides målrettet alle nye kommunalbestyrelsesmedlemmer på ældre- og sundhedsområdet i landets kommuner. Det blev aftalt, at materialet udsendes sammen med referatet til udvalgets medlemmer.

Bilag

Onboarding af kommunalpolitikere på ældreområdet 2026-2029

Onboarding af kommunalpolitikere på sundhedsområdet 2026-2029

Punkt 17: Køge Nord Plejecenter, Etape 3 - Tildeling i Totalentreprise

2024-004772

Indstilling

Velfærdsforvaltningen og Teknik- og Miljøforvaltningen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at,

1. tage nærværende orientering til efterretning.

Baggrund og vurdering

På møderække i maj 2024 blev projektets disponering med 39 boliger i tilknytning til Køge Nord Plejecenter godkendt. Projektet omfatter i alt 3.130 kvm fordelt med 2.600 kvm boligareal og 530 kvm serviceareal. Ligeledes blev det godkendt, at projektet kunne udbydes i totalentreprise.

Der var syv teams, der ansøgte om prækvalifikation, hvor de fem bedst egnede blev udvalgt som tilbudsgivere. Der indkom efterfølgende tilbud fra fire bydende teams, idet den femte indbudte entreprenør ikke afgav tilbud.

På efterfølgende forhandlingsmøder, har de fire bydende og bygherre benyttet sig af muligheden for at fremsætte spørgsmål og præcisere afvigelser fra udbudsmaterialet. Møderne har således givet bygherre et solidt grundlag for efterfølgende at evaluere de enkelte tilbud.

Den samlede tilbudsevaluering er udført på baggrund af vægtede kriterier og ”efter bedste forhold mellem pris og kvalitet”, efter en forudbestemt pointmodel jf. tildelingsnotat (bilag 1).

Det er forvaltningens indstilling, at tilbuddet fra Gråkjær A/S, jævnfør tilbudte løsningsbeskrivelse (bilag 2), distancerer sig både på point og opgaveløsning. Det fremstår tydeligt, at der er taget afsæt i den eksisterende etape 1. Tilbuddet viderefører ambitionerne fra udbuddets idéoplæg og udfolder dem i et detaljeret, velillustreret og tydelig projekt. Væsentlige forhold som brandstrategi, konstruktioner, hovedføringsveje og principper for ventilation og arbejdsgange er tydeligt tegnet og afklaret inden afgivelse af tilbuddet. Der tilbydes jævnfør tilbudte arealskema (bilag 3) i alt 3.141 kvm fordelt med 2.623 kvm boligareal og 514 kvm serviceareal. Tilbuddet anses således som fyldestgørende og betryggende at arbejde videre med.

I løbet af udbudsprocessen blev omfanget af nødvendige arbejdspladser for et selvstændigt KNP3-administrationsafsnit undersøgt, herunder forudsætningen om det nuværende administrationsareal på KNP1 kan rumme udvidelsen. Analysen resulterede i et behov for at tilføre projektet yderligere serviceareal, der er kortlagt til:

- 1 x teamlederkontor med 1 arbejdsplads og lille mødebord
- 2 x kontor med 2 arbejdspladser (sygeplejersker)
- 1 x kontor med 2 arbejdspladser (terapeut og elev/flex)
- 1 x møde-/samtalerum

Arealet blev tilføjet udbuddet som en option, og KNP3 kan dermed opføres med eller uden optionsarealet på 73 kvm. Arealet fremgår af arealskemaet (bilag 3), men indgår ikke i det samlede areal.

Administrationsafsnittet er tilbudt udført ekskl. moms for 806.000 kr. inkl. alle bygningsdele og projektering. Ved udvalgets godkendelse af arealudvidelsen vil omkostningen blive neutraliseret ved indarbejdelse af en tilsvarende besparelse, eksempelvis ved udeladelse af døgnrytmebelysning.

På møde d. 14. januar 2026 har Teknik og Ejendomsudvalget godkendt at,

1. indstilling til valg af Gråkjær A/S som totalentreprenør
2. at et selvstændigt administrationsområde tilføjes projektet.

Kommunikation

Intet at bemærke.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Tildelingsnotat 16-12-2025

Bilag 2 - Gråkjær Opgaveløsning

Bilag 3 - Arealopgørelse 15-12-2025

Punkt 18: Tilrettelæggelse af analyse af ældreområdet og inddragende proces frem mod budget 2027

2026-000891

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender:

1. Den foreslåede tilrettelæggelse af analysen af ældreområdet bestående af fem delanalyser inkl. tids- og procesplan for perioden februar–juni 2026.
2. Den foreslåede proces for tidlig og løbende inddragelse af civilsamfundet i analysearbejdet

Baggrund og vurdering

Køge Kommune står over for betydelige økonomiske udfordringer, som indebærer behov for tilpasninger af kommunens driftsudgifter frem mod budget 2027 og de efterfølgende år på 100 mio. kr. fra og med 2028 med gradvis indfasning på 65 mio. kr. fra 2027. Ældreområdet skal bidrage til denne samlede tilpasning.

Byrådet har derfor besluttet, at der skal gennemføres en analyse af ældreområdet med henblik på at identificere konkrete effektiviserings- og besparelsesforslag, der kan indgå i budgetforhandlingerne for 2027–2030. Ældre- og Sundhedsudvalget forventes at skulle bidrage til de samlede effektiviserings- og besparelsesmål svarende til 17,7 mio. kr. fra 2027 stigende til 27,8 mio. kr. i 2028 - jf. den af byrådet godkendte 'Budgetvejledning 2027-30'. Måltallene svarer til 2,3 pct. stigende til 3,5 pct. af serviceudgifterne på området.

Med udgangspunkt i 'Ændringsforslag fra Venstre og Konservative til kommissorium for ældreanalysen', som blev vedtaget af byrådet den 16. december 2025, foreslår forvaltningen, at analysen tilrettelægges som en fokuseret og tidsafgrænset proces i perioden februar–juni 2026, hvor der arbejdes med fem delanalyser:

1. Benchmark og sammenligning af nøgletal med andre kommuner.
2. Analyse af budgettildelings- og demografimodel.
3. Analyse af serviceniveau, visitation og faglige vurderinger.
4. Analyse af drift og ressourceudnyttelse i helhedsplejen og hjemmeplejen.
5. Analyse af kapacitet og struktur på plejecenterområdet.

Afgrænsningen af temaerne for delanalyserne 1-4 er udvalgt med henblik på at tilvejebringe forslag, der kan indbringe et provenue på kort- til mellemlang sigt, der flugter med måltallet for besparelserne i budgetvejledningen for budgetterne i 2027 og 2028, mens delanalyse 5 har en længere tidshorisont ift. provenue, men anbefales igangsat samtidig med de øvrige analyser, fordi strukturelle forandringer kan have meget stor betydning for udgiftsudviklingen på længere sigt. Det er ikke muligt på forhånd at vide, om analyserne vil bringe udvalget helt i mål med at finde forslag for i alt 27,8 mio. kr. Derfor vil administrationen i løbet af foråret udarbejde andre forslag til besparelser, som om nødvendigt kan supplere analyserne, sådan at udvalget til juni forelægges samlede forslag på minimum 27,8 mio. kr.

Udover temaerne i ovenstående fem delanalyser, indeholder kommissoriet også en række øvrige tematikker, som fx. potentialer i velfærdsteknologi eller potentialer ved øget samarbejde med civilsamfundet. Forvaltningen foreslår, at udvalget arbejder videre med disse emner efter sommerferien.

De foreslåede fem delanalyser skal bygge videre på tidligere gennemførte analyser på området, herunder Marselisborg-analysen (2023) og BDO-analysen (2024), med henblik på at undgå dobbeltarbejde og sikre hurtig realisering af identificerede potentialer.

Inddragelse af civilsamfundet

I overensstemmelse med det politiske ønske om tidlig og reel inddragelse foreslår forvaltningen, at der gennemføres tre dialogmøder mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og relevante aktører fra civilsamfundet i løbet af analyseperioden:

- Ét møde i starten af marts med orientering om processen samt dialog og input hertil.
- Ét midtvejsmøde i april med præsentation af de første leverancer/resultater og input hertil.
- Ét møde i forbindelse med præsentation af de endelige analyser og input hertil.

Formålet er at sikre åbenhed om kommunens økonomiske udfordringer samt give civilsamfundet mulighed for at komme med input og forslag, som kan indgå i analysen.

Tidsplan

Analysen gennemføres i perioden februar–juni 2026, således at resultaterne af analysen kan indgå i budgetforhandlingerne for 2027-2030.

Februar: Politisk godkendelse og opstart.

Februar-marts: Analysearbejde og første møde med input fra civilsamfundet.

April: Midtvejsstatus med foreløbige resultater og input fra civilsamfundet.

Maj-juni: Udarbejdelse af endelige forslag/potentialer, dialog med civilsamfundet samt politisk fremlæggelse.

Der henvises til de vedlagte bilag for yderligere beskrivelse og indhold af de foreslåede delanalyser, tidsplan samt proces for inddragelse af civilsamfundet.

Økonomi

Analyserne vil blive udarbejdet med såvel egne interne kræfter i administrationen såvel som ekstern konsulenthjælp som følge af omfanget og tidshorisonten. Udgifterne hertil afholdes inden for eksisterende rammer.

Beslutning

- 1) Godkendt.
- 2) Godkendt.

Bilag

Bilag 1 Delanalyser og leverancer

Bilag 2 Inddragelse af civilsamfundet

Punkt 19: Uddeling af Frivilligpulje 2026

2025-003994

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender forvaltningens indstilling til uddeling af Frivilligpuljen for 2026.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter hvert år på baggrund af forvaltningens indstilling fordelingen af midler fra Frivilligpuljen i Køge Kommune. Puljen har til formål at støtte frivillige sociale foreninger, der bidrager til at styrke fællesskabet og livskvaliteten for borgere i Køge Kommune for det kommende år. Frivilligpulje 2026 er på ca. 2.1 mio. Der er for 2026-puljen ansøgt om midler inkl. driftsaftaler mv. for i alt ca. 3.269.000 kr. Dette er fordelt på 84 ansøgninger og 4 flerårige aftaler. I behandlingen af ansøgningerne er der blevet lagt vægt på de gældende kriterier for puljen. Det vil sige:

1. Der gives fortrinsret til frivillige sociale indsatser, der er lokalt forankret og som ikke er en del af f.eks. en landsorganisation.
2. Der gives fortrinsret til frivillige sociale indsatser med medfinansiering fra f.eks. fonde, lokale sponsorer mv.
3. Der gives fortrinsret til frivillige sociale indsatser, der understøtter udvalgets årligt besluttede fokusområde. Køge Kommunes Sundhedspolitik er fokusområdet for Frivilligpuljen 2026.
4. Det ansøgte beløb om frivilligpuljemidler kan ikke overstige 95.000 årligt pr. forening.

Herudover kan ældre- og sundhedsudvalget jf. de lovgivningsmæssige rammer beslutte, at der indgås driftsaftaler med frivillige sociale foreninger mv., som kan gælde i op til 4 år (indenfor indeværende udvalgsperiode). I de forgangne udvalgsperioder har der været indgået driftsaftaler med nogle foreninger, og herudover blev det i sidste udvalgsperiode besluttet at tildele Aktivitetshuset i Borup et årligt aktivitetstilskud til at understøtte driften af de mange foreningsaktiviteter, der foregår i Aktivitetshuset. Driftsaftaler mv. fremgår af bilaget til dagsordenspunktet. På baggrund af ovenstående rammer for fordelingen af støtten, har forvaltningen derudover lagt følgende til grund for for den samlede indstilling:

1. antallet af ansøgninger stiger fortsat over årene, og flere søger om større beløb,
2. i hvor høj grad ansøgningens målgruppe har mulighed for at være en del af et foreningsliv afhængigt af eksempelvis lokale muligheder, målgruppens fysiske eller mentale udfordringer,
3. hvorvidt foreningens aktiviteter er et åbent tilbud til mange borgere eller begrænset til borgere i eksempelvis en privat boligforening, fagligt organiserede, eller som skal godkendes af foreningen,
4. hvorvidt foreningen har mulighed for finansiering til deres aktiviteter fra andre kilder - fx deltager/medlemsbetaling eller foreningens formue.

Samlet set betyder det, at nogle ansøgere er blevet indstillet til støtte, mens nogle vurderes at skulle have afslag. Forvaltningen har med udgangspunkt i ovenstående indstillet for i alt 1.733.000 kr.

Samtidig foreslår forvaltningen, at eksisterende driftsaftaler m.v. videreføres for et år mere, med henblik på at udvalget i løbet af 1. halvdel af 2026 træffer beslutning om, hvad der skal gælde for disse aftaler i indeværende udvalgsperiode. Der henvises til indstillingsbilaget til dagsordenspunktet.

Udover forslag til fordeling af puljemidlerne for 2026, besluttede det daværende Ældre- og sundhedsudvalg i oktober 2025 at reservere 300.000 kr. fra Frivilligpulje 2026 til nye indsatser i 2026.

Dette med henblik på at gøre det lettere at være forening ved, at nye civilsamfundsindsatser, der opstår i løbet af året, ikke behøver at vente med at ansøge puljen til den årlige hovedansøgningsfrist for puljen i oktober måned. Således kan forvaltningen løbende behandle enkeltansøgninger i løbet af året inden for rammen af de reserverede midler. Herudover kan de reserverede midler anvendes til målrettede fokusområder for frivilligindsatser, som udvalget måtte ønske at fokusere på i løbet af året.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Indstillingsbilag frivilligpuljen PDF

Punkt 20: Mødekalendar for Ældre- og Sundhedsudvalget 2026

2025-017976

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at godkende forvaltningens forslag til mødekalendar for udvalgets møder i 2026.

Baggrund og vurdering

Forvaltningen har udarbejdet forslag til en mødekalendar for Ældre- og Sundhedsudvalgets møder i 2026, der imødekommer udvalgets ønske om månedlige møder.

Planlagte møder og temadrøftelser:

- **2. februar**
Mødet afholdes på Køge Rådhus
- **10. marts**
Mødet afholdes ude eller på Køge Rådhus
- **7. april (Møde ud over den faste mødeplan)**
Mødet afholdes ude eller på Køge Rådhus
- **11. maj (Møde ud over den faste mødeplan)**
Mødet afholdes ude eller på Køge Rådhus
- **2. juni**
Mødet afholdes ude eller på Køge Rådhus
- **25. august**
Mødet afholdes ude eller på Køge Rådhus
- **14. september (Møde ud over den faste mødeplan)**
Mødet afholdes ude eller på Køge Rådhus
- **5. oktober (Møde ud over den faste mødeplan)**
Mødet afholdes ude eller på Køge Rådhus
- **3. november**
Mødet afholdes ude eller på Køge Rådhus
- **1. december**
Mødet afholdes ude eller på Køge Rådhus

Forvaltningen vil til næste møde udarbejde forslag til et tematiseret årshjul for udvalgets møder i 2026. Årshjulet vil indeholde forslag til udvalgets dialogmøder uden for rådhuset samt forslag til temadrøftelser i forbindelse med ordinære møder på rådhuset. Årshjulet vil blive tilrettelagt med henblik på at understøtte udvalgets arbejde inden for ældre- og sundhedsudvalgets ressortområde.

På mødet drøftes udvalgets ønsker til besøg og temaer. Mulige emner til den videre planlægning af udvalgets dialogmøder og temadrøftelser kan være:

Velfærdsteknologi

Visitation og tildeling

Pårørendesamarbejde

Mad og madproduktion

Plejeboligområdet – kapacitet

Rammer, struktur og organisering

Folkesundhedslov - sundhedsprofil

Fremtidens ældrepleje - helhedspleje

Civilsamfundsinddragelse – foreningssamarbejde

Hjælpemidler, arbejdsredskaber og hjælpemiddeldepot

Den attraktive arbejdsplads – rekruttering og fastholdelse

Sundhedscentret – ramme for forebyggelse og kronikerindsats

Det nære sundhedsvæsen – tværgående samarbejde og fælles ansvar

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 21: Eventuelt - åben

Beslutning

Udvalget besluttede at deltage i Social- og Sundhedspolitisk Forum den 7.-8. maj.

Punkt 22: Lukket: Eventuelt - lukket

Punkt 23: Lukket: Underskriftblad - Ældre- og Sundhedsudvalget