

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2026 - 2029 d. 02-06-2026

**Mødedato**           Tirsdag d. 02. juni 2026 kl. 15:00

**Mødested**           Aktivitetshuset Borup

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Nyt fra formanden, medlemmer af udvalget og forvaltningen.....	4
Endelig beslutning om ny model for praktisk hjælp til støvsugning og gulvvask, herunder brug af st	5
Lukket: Endelig godkendelse af udbudsmateriale til udbud af madlevering.....	9
2. Økonomiske Redegørelse 2026 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	10
Nøgletal for 1. kvartal 2026 ÆSU.....	12
Godkendelse af afregningspriser med private leverandører servicelovsydelser.....	14
Politiske spørgsmål og svar 2026 - 2029 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	15
Konsulentopgørelse 2025.....	16
Eventuelt - åben.....	17
Lukket: Eventuelt - lukket.....	18
Lukket: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	19

## **Punkt 63: Godkendelse af dagsorden**

### **Beslutning**

Godkendt.

## **Punkt 64: Nyt fra formanden, medlemmer af udvalget og forvaltningen**

### **Beslutning**

Intet.

# Punkt 65: Endelig 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

- tager de indkomne høringssvar fra Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet til efterretning,
- beslutter at iværksætte en samtidig implementering af forslagene 1a og 2a,
- godkender, at de samlede økonomiske konsekvenser af forslag 1a og 2a på i alt estimeret 2,8 mio. kr. årligt finansieres via de afsatte 2,0 mio. kr. årligt i budget 2026 til investering i ældreplejen, mens de resterende ca. 0,8 mio. kr. årligt finansieres inden for Ældre- og Sundhedsudvalgets samlede budgetramme.

## Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede 11. maj 2026 en række modeller udarbejdet af forvaltningen for serviceniveau, dispensation og valgfrihed vedrørende brug af robotstøvsuger med gulvvaskerfunktion i borgers hjem, herunder konsekvenser for borgere og økonomi.

Udvalget besluttede i den forbindelse at sende forslag om samtidig implementering af model 1a og model 2a i høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet.

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 gulvrensning	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 på et tidligere tidspunkt end de kan i dag.	Det er en målgruppe, som kan have svært ved at håndtere forandringer på grund den pågældende sygdom. Manuel gulvrensning kan bidrage til tryghed og kontinuitet i hjemmet.	Den estimerede merudgift er <b>0,3 mio. kr.</b> og forventes potentielt at omfatte ca. 50 ekstra borgere med dispensation.
2) Valgfrihed mellem manuel støvsugning og	Nuværende serviceniveau ændres, så alle borgere	Borgerne vejledes forsat i indkøb af robotstøvsuger, men	Den estimerede merudgift er <b>5,7 mio. kr., 7,6</b>

indkøb af robotstøvsuger	fremover tilbydes manuel støvsugning og frit kan vælge mellem dette eller at indkøbe en robotstøvsuger.	vil få muligheden for frit at vælge manuel rengøring.	<b>mio. kr.</b> eller <b>9,0 mio. kr.</b> 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 fortsat til selv at indkøbe og installere en robotstøvsuger, idet der i disse hjem fortsat kommer mange medarbejdere.	Den estimerede merudgift er <b>2,5 mio. kr.</b> 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 fortsat til at indkøbe og installere en robotstøvsuger, når borger vurderes at kunne dette.	Den estimerede merudgift er <b>1,1 mio. kr.</b> 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 om vederlagsfrit at låne en robotstøvsuger permanent.	Borgere der er fyldt 67 år, som vurderes egnede til det, vil kunne låne en robotstøvsuger gratis af kommunen. Borgerne vil i forbindelse med revurdering til <i>ældrelov</i> blive	Den estimerede merudgift er <b>1,9 mio. kr., 2,4 mio. kr.</b> eller <b>2,7 mio. kr.</b> hvis 60%, 80% eller 95% af borgerne vælger udlån. Målgruppen omfatter ca.

		informeret om det konkrete tilbud om udlån.	1.200 borgere efter <i>ældreloven</i> .
3a) Udlån med valgfrihed efter tre måneder	Nuværende serviceniveau ændres, så alle borgere visiteret efter <i>ældreloven</i> 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 <b>6,0 mio. kr., 7,1 mio. kr.</b> eller <b>7,9 mio. kr.</b> 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 <i>ældreloven</i> 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 <b>6,0 mio. kr., 7,1 mio. kr.</b> eller <b>7,9 mio. kr.</b> 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 <b>1,2 mio. kr.</b> Målgruppen omfatter ca. 1.200 borgere efter <i>ældreloven</i> .

De estimerede økonomiske konsekvenser er behæftet med usikkerhed, idet der til de enkelte modeller knytter sig en række antagelser, f.eks. 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.

De enkelte modeller er beskrevet nærmere i bilag.

Det bemærkes endvidere, at en eventuel beslutning forudsætter en nærmere plan for implementering.

### **Høringssvar**

Forslaget om samtidig implementering af model 1a og model 2a har været i høring Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet. Alle tre råd har fremsendt høringssvar.

*Seniorrådet* tilslutter sig de to foreslåede modeller, som den bedste mulige løsning. I forhold til model 1a er det vigtigt, at de lempede visitationskriterier bliver beskrevet så klart og præcist som muligt, så det er tydeligt, hvad grundlaget for afgørelserne er. Seniorrådet understreger i øvrigt, at borgeren inddrages aktivt og der lægges vægt på borgerens vurdering af egen situation, hvilket allerede er gældende praksis i Køge Kommune.

*Handicaprådet* har som udgangspunkt ingen forbehold for anvendelse af teknologiske hjælpemidler i forbindelse med rengøring herunder robotter. I forhold til robotstøvsuger nævner rådet i sit høringssvar, at det bør fremgå af kvalitetsstandarten, at der i vurderingen skal tages hensyn til borgerens funktionsnedsættelse. Rådet påpeger endvidere, at robotstøvsugere kan være vanskelige at betjene og være upraktiske for kørestolsbrugere og kan give anledning til faldulykker for f.eks. synshandicappede. Der kan også være hensyn at tage til eventuel servicehund.

*Udsatterådet* påpeger i sit høringssvar, at der er udsatte borgere, som har brug for netop støvsugning og gulvvask grundet hygiejne og som ikke har økonomi til at investere i en dyr robotstøvsuger, der både kan støvsuge og vaske gulv. Robotstøvsuger er et supplement og kan ikke anvendes til støvsugning af f.eks. møbler. Det er forvaltningens vurdering, at de indkomne høringssvar ikke giver anledning til at ændre på indstillingen om samtidig implementering af model 1a og 2a. De indkomne høringssvar er vedlagt som bilag.

## **Økonomi**

De økonomiske konsekvenser af forslaget om samtidig implementering af model 1a og 2a udgør i alt ca. 2,8 mio. kr. Finansieringen vil ske dels via de 2,0 mio. kr. årligt afsat i budget 2026 til investering i ældreplejen. De resterende ca. 0,8 mio. kr. årligt findes gennem omprioritering inden for Ældre- og Sundhedsudvalgets samlede budgetområde. Forvaltningen vil følge op herpå i forbindelse med kommende budgetopfølgninger.

## **Beslutning**

- 1) taget til efterretning.
- 2) godkendt.
- 3) godkendt.

## **Bilag**

VS\_2 sager fra møde 11.5 i Ældre- og Sundhedsudvalget i høring

Høringssvar - beslutning om ny model for praktisk hjælp til støvsugning og gulvvask.docx

Udsatterådets høringssvar til Sag 57 Beslutning om ny model for praktisk hjælp til støvsugning og gulvvask.pdf

Bilag - Beskrivelse af modeller (logo)

## **Punkt 66: Lukket: Endelig godkendelse af udbudsmateriale til udbud af madlevering**

2024-013295

# Punkt 67: 2. Økonomiske Redegørelse 2026 - Ældre- og Sundhedsudvalget

2026-007644

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at udvalget indstiller til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at godkende:

- 1) budgetneutral omplacering på 0,742 mio. kr. i 2026 fra Økonomiudvalget til Ældre- og Sundhedsudvalget vedr. udmøntning af engangsmidler fra de centrale overenskomstforhandlinger (OK26) til lokal lønforhandling.
- 2) budgetneutral omplacering på 0,463 mio. kr. varigt fra 2026 og frem fra Økonomiudvalget til Ældre- og Sundhedsudvalget vedr. udmøntning af varige lønmidler fra de centrale overenskomstforhandlinger (OK26) til lokal lønforhandling.
- 3) budgetneutral omplacering på -0,175 mio. kr. fra Ældre- og Sundhedsudvalget til Økonomiudvalget vedr. finansiering af HR-partner.
- 4) at -7,500 mio. kr. i mindreforbrug indgår i finansieringen af 2. Økonomiske Redegørelse 2026.
- 5) at -1,724 mio. kr. i mindreforbrug vedr. demografi indgår i finansieringen af 2. Økonomiske Redegørelse 2026.
- 6) tager 2. Økonomiske Redegørelse 2026 til efterretning.

## Baggrund og vurdering

2. Økonomiske Redegørelse 2026 indeholder et estimat på det forventede regnskab for 2026 og redegør for afvigelser mellem det afsatte budget og det forventede regnskab.

Afvigelser i 2. Økonomiske Redegørelse på udvalgets område gennemgås herunder.

### *Samlet Økonomisk overblik*

Det samlede resultat for Ældre- og Sundhedsudvalget (ÆSU) er, at der forventes et mindreforbrug på 8,195 mio. kr. Et forventet mindreforbrug på 7,500 mio. kr. samt efterregulering af demografimidler på 1,724 mio. kr. anbefales tilført finansiering af 2. ØR. Hertil kommer udgiftsneutrale omplaceringer for 1,029 mio. kr., som udgøres af 1,204 mio. kr. til Ældre- og Sundhedsudvalget og -0,175 mio. kr. fra Ældre- og Sundhedsudvalget.

### *Drift:*

Under driftsområdet forventes et mindreforbrug på 8,195 mio. kr.

### *Gennemgang af primære afvigelser*

Resultatet skyldes primært et forventet mindreforbrug på 7,500 mio. kr., som anbefales tilført finansiering af 2. ØR. Mindreforbruget er baseret på en beregning af de forventede udgifter til hjemmepleje efter konkret visitation af borgere, som tidligere ville have været i målgruppen for centerboligerne, som udvalget pr. 1. januar 2026 har besluttet at omdanne til ældreboliger.

Derudover anbefales et mindreforbrug på 1,724 mio. kr. vedrørende efterregulering af demografi tilført finansiering af 2. ØR.

Det er ved 2. Økonomiske Redegørelse 2026 usikkert, om det forventede mindreforbrug evt. kan blive større i løbet af 2026. Usikkerheden skyldes et fald i bestilte timer af hjemmepleje ved de private leverandører, der på nuværende tidspunkt kun delvist ses modsvaret af en stigning hos den kommunale leverandør. Da kommunens største private leverandør af hjemmepleje efter serviceloven, ikke er leverandør efter ældreloven, kan faldet indikere, at flere efter revisitation efter ældreloven vælger den kommunale leverandør. Det er dog for tidligt at vurdere, om stigningen i bestilte timer hos den kommunale leverandør varigt vil være lavere end faldet i timer hos de private leverandører, samt om effekten af demografitilvæksten i løbet af 2026 går modsatte vej. Der varsles derfor ikke yderligere mindeforbrug ved 2. Økonomiske Redegørelse 2026, men området følges tæt frem mod 3. Økonomiske Redegørelse.

Hertil kommer budgetneutrale omplaceringer for 1,029 mio. kr. beskrevet i nedenstående.

### *Gennemgang af budgetneutrale omplaceringer*

Ad 1) Der anbefales en udgiftsneutral omplacering på 0,742 mio. kr. i 2026 vedr. engangsmidler til lokalløn fra de centrale overenskomstforhandlinger (OK26). Beløbet omplaceres fra Økonomiudvalget til Ældre- og Sundhedsudvalget. Midlerne fordeles til de enkelte forvaltninger og udvalg efter budgettyngde og anvendes til de lokale lønforhandlinger i forvaltningerne.

Ad 2) Der anbefales en varig udgiftsneutral omplacering på 0,463 mio. kr. vedr. varige midler til lokalløn fra de centrale overenskomstforhandlinger (OK26). Beløbet omplaceres fra Økonomiudvalget til Ældre- og Sundhedsudvalget. Direktionen har besluttet at anvende midlerne til en strategisk prioritering af midler til lokal løn til personalegrupper, der ligger lavt i forhold til benchmark af gennemsnitsløn for 2025 (efterslæb), og hvor der samtidig opleves behov for at understøtte rekruttering og fastholdelse.

Ad 3) Der anbefales en udgiftsneutral omplacering på -0,175 mio. kr. vedr. finansiering af HR-partner, som omplaceres fra Ældre- og Sundhedsudvalget til Økonomiudvalget. Midlerne skal finansiere ÆSU's andel af ansættelse af en HR-partner til Velfærdsforvaltningens og Børne- og Kulturforvaltningens områder.

## Økonomi

Der forventes et mindreforbrug på 8,195 mio. kr.

Det anbefales, at 9,224 mio. kr. indgår i finansieringen af 2. ØR 2026 jf. ovenstående, samt at beløbene varigt lægges i kassen i forbindelse med rammekorrektingerne til budget 2027-30.

Heraf udgør 7,500 mio. kr. reelt forventet mindreforbrug, og resten udgøres af efterregulering af demografimidler.

Hertil kommer udgiftsneutrale omplaceringer for 1,204 mio. kr. til Ældre- og Sundhedsudvalget og -0,175 mio. kr. fra Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Beslutning**

1) Godkendt.

2) Godkendt.

3) Godkendt.

4) Udvalget godkender, at mindreforbruget overføres til kassen i god forventning om, at Kommunalbestyrelsen i de kommende budgetforhandlinger tager hensyn til, at Ældre og Sundhedsudvalget hermed forlods har bidraget til at nedbringe kommunens økonomiske udfordringer med årligt 7,5 mio kr., hvilket bør tages i betragtning i forhold til sparemålet for Ældre- og Sundhedsudvalgets område.

5) Godkendt.

6) Taget til efterretning.

## **Bilag**

ÆSU Bilag 1 til 2. ØR 2026

Bilag 2, ÆSU anlægsprojekter 2026

# Punkt 68: Nøgletal for 1. kvartal 2026 ÆSU

2023-006290

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om nøgletal for 1. kvartal 2026 til efterretning.

## Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres en gang i kvartalet om udviklingen i Køge Kommunes nøgletal på ældre- og sundhedsområdet.

Formålet er at kunne følge med i udviklingen i aktiviteter på området samt koble denne til strategi og beslutninger på området. Nøgletalskataloget er tænkt som et dynamisk dokument, hvor der løbende bliver suppleret med nye nøgletal, herunder mere ad hoc opgørelser, der relaterer sig til aktuelle problematikker.

Rapportens første tre afsnit omhandler behovet for indsatser hos borgerne, herunder syge-hjemmeplejen, genoptræning og plejeboligområdet. Herefter følger et afsnit med centrale nøgletal økonomi og aktivitet, personale, herunder sygefravær og vikarudgifter.

### Udvalgte resultater:

Samlet set er der sket en stigende udvikling i aktiviteten på udeområdet, hvor antallet af bestilte timer er steget med 3.677 (11 pct.) og antallet af borgere er steget med 183 (9 pct.) fra januar 2025 til marts 2026. I løbet af perioden sket forskydninger mellem lovgivningsområderne.

**Syge- og hjemmepleje:** Bestilte timer (samlet syge-hjemmepleje efter serviceloven) er faldet med 8.770 timer (-22 %) i 2025, mens antal borgere har ligget stabilt omkring 1.900–2.000.

- Faldet i aktiviteten for hjemmeplejen skyldes blandt andet en generel indsats for revisitering af borgere med praktisk hjælp efter serviceloven som del af budget 2024. Siden 1. juli 2025 skyldes faldet også, at borgere på 67 år og derover er blevet visiteret eller revideret til hjælp efter *ældreloven* i stedet for efter serviceloven.

- **Sygeplejeklinikker:** Stabil aktivitet 2024–september 2025. Stigning i borgere og timer i 4. kvartal 2025 bl.a. som følge af aktiv visitation af borgere, der kan have glæde af klinikkerne i stedet for besøg i eget hjem.

**Ældreloven:** 1000 borgere revideret til ældrelovsforløb, hvor af 47 borgere (( pct.) er revideret til ældrelovsforløb ved privat leverandør pr. maj 2026.

**Liggedage** på hospital: 0–5 liggedage pr. måned siden april 2024

**Aktivitetspris** (kommunal syge-hjemmepleje): Fald på 43 kr. pr. time (-6,4 %) fra 1. kvartal 2025 til 1. kvartal 2026, hvilket indikerer en øget produktivitet i den kommunale sygehjemmepleje. Denne skyldes, at antallet af bestilte timer og antallet af borgere er steget, mens omkostningerne har ligget stabilt.

**Plejeboliger.** I alt 336 plejeboliger, 18 borgere på garantiventeliste. Nettokøb af pladser udenbys stabilt omkring 20 pladser siden 2022.

**Sygefravær:** Stigning i 2. halvår 2025. I marts 2026 8 pct. Måltallet er maksimalt 5 pct.

**Vikarudgifter:** I 1. kvartal 2026 er det akkumulerede forbrug 1,9 mio. kr. (43 pct.) større end i 1. kvartal 2025 grundet stigende sygefravær. Stort fokus på reduktion i vikarudgifter gennem en fokuseret, datadrevet sygefraværsindsats siden medio 2024.

Samlet set viser nøgletallene et område med høj aktivitet med løbende fokus på dokumentation og visitation, og en aktiv implementering af den nye ældrelov. Faldet i aktivitetsprisen i 2025 og 1. kvartal 2026 indikerer en øget produktivitet i den kommunale sygehjemmepleje. Men med udsving hen over året.

Der er stort fokus på både sygefravær og brug af eksterne vikarer. Men trods en igangværende datadrevet sygefraværsindsats er sygefraværet højt og udgifterne til eksterne vikarer stigende i 2026. Den igangværende sygefraværsindsats fortsætter og bliver fulgt tæt også i de kommende nøgletalsrapporter med en forventning om større effekt i 2026.

Nøgletalsrapporten er vedlagt som bilag.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

Nøgletal ÆSU 1. kvartal 2026

# Punkt 69: Godkendelse af afregningspriser med private leverandører servicelovsydelser

2025-004471

## Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender afregningspriserne med private leverandører af hjemmepleje efter serviceloven samt overdraget sygepleje fra 1. juli 2026.

## Baggrund og vurdering

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

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

På området for ældreloven anvender Køge Kommune en udbudsmodel.

Timepriserne for personlig pleje, praktisk hjælp og overdraget sygepleje i 2026 beregnes med udgangspunkt i de bestilte (visiterede) timer samt de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger hos den kommunale leverandør i det foregående regnskabsår (aktuelt 2025) reguleret for eventuelle effektiviseringer og/eller overenskomstmæssige stigninger. I omkostningsberegningen indgår direkte (løn, vikarer og øvrig drift) og indirekte (overhead) omkostninger.

De beregnede timepriser anvendes som grundlag for afregning til private leverandører på godkendelsesordningen for levering af hjemmehjælp og overdraget sygepleje. De beregnede priser forventes anvendt fra 1. juli 2026 og frem til 30. juni 2027. Timepriserne vil i forbindelse med årsskiftet blive pris- og lønreguleret til 2027-niveau.

Nedenstående tabel viser de nye 2026 priser samt de fastsatte priser fra 2025.

Kategori	Kr. pr. time 2025	Kr. pr. time 2026	Ændring i kr.
Personlig pleje og overdraget sygepleje (Dagtid)	550,24	603,26	53,02
Personlig pleje og overdraget sygepleje (øvrige tid)	711,05	817,96	106,91
Praktisk hjælp	538,06	558,97	20,91

Timeprisen for praktisk hjælp holder sig stort set indenfor den almindelige pris- og lønfremskrivning. For personlig pleje dagtid skyldes timeprisstigningen et fald i timer op imod en stort set uændret omkostningsniveau. Der vil ofte være et tidsmæssigt efterslæb på et fald i omkostningerne i forhold til et fald i aktiviteten. For personlig pleje øvrige tid drives timeprisstigningen både af et timefald, og en samtidig stigning i omkostningerne, som i særlig grad kan henføres til et øget forbrug af eksterne vikarer.

## Kommunikation

Forvaltningen meddeler de godkendte timepriser til de godkendte private leverandører.

## Økonomi

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

## Beslutning

Godkendt.

# Punkt 70: Politiske spørgsmål og svar 2026 - 2029 - Ældre- og Sundhedsudvalget

2025-016424

## Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre og Sundhedsudvalget

1. tager orientering om model for registrering af politiske spørgsmål og svar 2026 - 2029 i kommunalbestyrelsesperioden til efterretning.

## Baggrund og vurdering

Formålet med modellen for registrering af politiske spørgsmål er dels at sikre åbenhed og ligestilling i forhold til svar, dels at registrere antallet af spørgsmål.

Den nye måde at stille spørgsmål på ændrer ikke på retningslinjerne for at stille spørgsmål, som det fremgår af kodeks for politikerbetjening:

- et kommunalbestyrelsesmedlem kan kun stille spørgsmål indenfor det/de udvalg, som han/hun selv er medlem af
- ved faktuelle spørgsmål, der umiddelbart kan besvares uden nærmere undersøgelse, formidles besvarelsen umiddelbart til såvel spørgsmålsstilleren som resten af kommunalbestyrelsen
- ved spørgsmål eller forslag, der kræver nærmere undersøgelse eller analyse, må det relevante udvalg afgøre, hvorvidt der skal bruges resurser på at undersøge nærmere og dermed besvare spørgsmålet.

Når kommunalbestyrelsens medlemmer indsender spørgsmål via blanketten, modtages de i én fællespostkasse.

Når spørgsmål er besvaret og godkendt af direktøren, uploades svaret i First Agenda under overskriften "Politiske spørgsmål 2026 - 2029".

Ved registrering af spørgsmål i Forms, bliver det automatisk registreret, hvor mange spørgsmål der stilles, dels af de enkelte medlemmer af kommunalbestyrelsen dels til de enkelte fagudvalg. Herudover dannes der automatisk en liste, som administrationen kan anvende til opfølgning på, om de enkelte spørgsmål er blevet besvaret.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune i forbindelse med orienteringen.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

Power point - Politiske spørgsmål og svar 2026 - 2029 pr. 28.04.2026

# Punkt 71: Konsulentopgørelse 2025

2026-002253

## Indstilling

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

## Baggrund og vurdering

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

Opgørelsen af konsulentforbruget fremgår af tabellerne i vedlagte bilag. Opgørelsen sammenligner de to seneste regnskabsår, dvs. 2024 og 2025.

I bilaget vises det samlede konsulentforbrug i den første tabel, mens de to øvrige tabeller viser en oversigt over de leverandører, hvor Køge Kommune har købt konsulentydelse for mere end 25.000 kr. for hhv. 2024 og 2025. Leverandørlisten er desuden suppleret af bemærkninger til, hvorfor forvaltningen har brugt den pågældende konsulent, herunder om der er tale om obligatoriske, eksterne konsulentydelse (hvor anden ekstern myndighed eller lignende har besluttet, hvem der skal løse opgaven).

Hver enkelt konsulentopgave, med en økonomisk værdi på min. 25.000 kr., er i udvalgsoversigterne desuden kategoriseret inden for en af nedenstående 7 kategorier:

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

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

## Økonomi

Intet særskilt at bemærke.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

Bilag 1 - ÆSU

## **Punkt 72: Eventuelt - åben**

### **Beslutning**

Forvaltningen orienterede om ny organisering på Social- og beskæftigelsesområdet, som træder i kraft pr. 1. august 2026. Herudover orienterede forvaltningen om, at den ledige stilling som Ældre- og Sundhedschef slås op efter sommerferien.

**Punkt 73: Lukket: Eventuelt - lukket**

**Punkt 74: Lukket: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget**