

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 05-02-2026

Mødedato Torsdag d. 05. februar 2026 kl. 14:00

Mødested Lokale 0.13

Mødedeltagere Jeppe Klenitz-Jakobsen, Karina Lyneborg, Susanne Utoft, Derya
Tamer, Mie Albrecht, Rasmus Brandstrup Larsen, Christian Ahlefeldt-
Laurvig

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden til møde i Ældre- og Sundhedsudvalget den 5. februar 2026.....	3
Beslutning om Ældre og Sundhedsudvalgets besøg i organisationen.....	4
Godkendelse af årshjul for det politiske arbejde i Ældre og Sundhedsudvalget 2026.....	6
Beslutning om fremtidig drift for de områder, hvor Region Østjylland overtager myndigheds- og :	7
Orientering om status for arbejdet med helhedspleje i den nye ældrelov.....	12
Orienteringer.....	15
Underskriftsark.....	16

Punkt 7: Godkendelse af dagsorden til møde i Ældre- og Sundhedsudvalget den 5. februar 2026

Beslutning

Godkendt

Derya Tamer (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Fraværende: Derya Tamer

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. dagsordenen til Ældre- og Sundhedsudvalget møde den 5. februar 2026 godkendes

Sagsgang og sagstype

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutningssag

Fraværende Derya Tamer

Punkt 8: Beslutning om Ældre og Sundhedsudvalgets besøg i organisationen

26-000518

Beslutning

Godkendt, med beslutning om at mødet d. 4. juni flyttes til mandag d. 1. juni.

Derya Tamer (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Fraværende: Derya Tamer

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. forslag til besøg på institutioner på ældre- og sundhedsområdet godkendes

Resume

Udvalget godkender forslag til besøg på institutioner på ældre- og sundhedsområdet.

Sagsgang og sagstype

Ældre og Sundhedsudvalget

Beslutningssag

Beskrivelse af sagen

Som en del af introduktionen til udvalgsområdet foreslår administrationen, at udvalget besøger forskellige lokationer inden for ældre- og sundhedsområdet.

Besøgene planlægges som en integreret del af udvalgmøderne, der afholdes på den institution, som udvalget besøger. Der afsættes en halv time af dagsordenen til rundvisning og introduktion til stedet. Formålet er, at besøgene kan give inspiration og danne vidensgrundlag for en temadrøftelse af området på det pågældende udvalgmøde.

Forslaget til udvalgsbesøg er koordineret med forslag til årshjul og mødeplan i 2026. I maj erstattes besøget af deltagelse i Social- og Sundhedspolitisk Forum i Aalborg.

<i>Dato</i>	<i>Lokalitet</i>
Torsdag den 5. marts	Holbæk Sundhedscenter
Torsdag den 9. april	Et hjemme- og sygeplejedistrikt inkl. visitationen
Torsdag den 7. maj og fredag den 8. maj	Social- og Sundhedspolitisk Forum 2026 i Aalborg
Torsdag den 4. juni	Faugården; hjælpemidler og velfærdsteknologi
Torsdag den 6. august	Samsøvej plejecenter
Torsdag den 3. september	Stenhusbakken; plejecenter, midlertidige pladser, det aktive center og fælleskøkkenet

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

Der vurderes ikke umiddelbart at være nogle væsentlige miljø- og klimamæssige konsekvenser.

Fraværende Derya Tamer

Punkt 9: Godkendelse af årshjul for det politiske arbejde i Ældre og Sundhedsudvalget 2026

26-000518

Beslutning

Godkendt.

Derya Tamer (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Fraværende: Derya Tamer

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. årshjul for det politiske arbejde i Ældre og Sundhedsudvalget 2026 godkendes

Resume

Udvalget skal godkende årshjul for det politiske arbejde i Ældre og Sundhedsudvalget 2026.

Sagsgang og sagstype

Ældre og Sundhedsudvalget

Beslutningssag

Beskrivelse af sagen

Administrationen fremlægger et forslag til årsplan for det politiske arbejde i Ældre og Sundhedsudvalget i 2026. Forslaget er vedlagt som bilag.

Årsplanen indeholder forslag til dagsordenspunkter for hvert udvalgmøde. Der er tale om punkter, som aktuelt er kendte, idet flere punkter vil komme til i årets løb. Punkter kan bortfalde eller blive flyttet til et andet mødetidspunkt.

Foruden punkter til de ordinære møder er der i årsplanen indlagt dialogmøder med Seniorrådet

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

Der vurderes ikke umiddelbart at være nogle væsentlige miljø- og klimamæssige konsekvenser.

Bilag

Årshjul 2026_ Ældre og Sundhedsudvalget

Fraværende Derya Tamer

Punkt 10: Beslutning om fremtidig drift for de områder, hvor Region Østjylland overtager myndigheds- og finansieringsansvar fra 2027

25-010272

Beslutning

1. Indstilles godkendt, med bemærkning om at der er en bekymring for, at der skal tages stilling til indgåelsen af horisontale samarbejdsaftaler inden kvalitetsstandarderne er vedtaget.

2. Indstilles godkendt

Derya Tamer (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Fraværende: Derya Tamer

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Der indgås horisontale samarbejdsaftaler mellem Holbæk Kommune og Region Østjylland fra 1. januar 2027 og to år frem for:
 - o Akutsygepleje
 - o Sundheds- og omsorgspladser
 - o Patientrettet forebyggelse
2. De vedlagte udkast til horisontale samarbejdsaftaler danner grundlaget for en samarbejdsaftale mellem Holbæk Kommune og Region Østjylland

Resume

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Kommunerne kan fortsat varetage driften af opgaverne på vegne af regionen, hvis begge parter ønsker det og kan blive enige om betingelserne. Dette skal være afklaret senest den 1. april 2026. Hvis ikke der indgås en aftale, overtager regionen driften af opgaverne, når reformen træder i kraft pr. 1. januar 2027.

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland har på sit møde den 19. januar 2026 drøftet, hvordan de fire områder; akutsygeplejen, sundheds- og omsorgspladserne, den patientrettede forebyggelse og den specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning kan drives fra 1. januar 2027 og frem.

På baggrund af sundhedsrådets indstilling skal Holbæk Kommune drøfte og beslutte, hvordan Holbæk Kommune forholder sig til driften af de fire områder.

Sagsgang og sagstype

Ældre- og sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Beslutningssag

Sagshistorik, henvisninger

Udvalget for Ældre og Sundhed, 7. august 2024, punkt 79: [Orientering om Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed, 4. december 2024, punkt 120: [Orientering om aftale om Sundhedsreform](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed, 5. marts 2025, punkt 20: [Drøftelse af status på arbejdet med Sundhedsreformen](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed, 7. maj 2025, punkt 50: [Orientering om status på arbejdet med Sundhedsreformen](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed, 13. august 2025, punkt 75: [Orientering om status på arbejdet med Sundhedsreformen](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed, 1. oktober 2025, punkt 94: [Orientering om status for implementering af sundhedsreformen og ældreloven](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed, 3. december 2025, punkt 117: [Orientering om status for arbejdet med sundhedsreform](#)

Beskrivelse af sagen

Med sundhedsreformen flyttes en række af de nuværende kommunale sundhedsopgaver til regionerne fra den 1. januar 2027. Ansvar for samarbejdet om opgaverne vil være placeret i sundhedsrådene, hvor forretningsudvalget og regionsrådet har ansvaret for den samlede og tværgående planlægning på sundhedsområdet.

De fire kommunale opgaver, hvor myndigheds- og finansieringsansvar overgår til regionen, er:

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

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

1. Det Forberedende Regionsråd Østdanmark beslutter, at regionen varetager driften af opgaverne fra 2027.
2. Holbæk Kommune varetager driften på vegne af regionen, som dog fastholder myndigheds- og finansieringsansvaret. Aftalegrundlaget vil være såkaldte "horisontale samarbejdsaftaler", hvor Holbæk Kommune og regionen skal beskrive det fælles grundlag for samarbejdet samt de formelle rammer ift. økonomi og organisering.
3. Regionen kan pålægge Holbæk 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.

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

Kommunalbestyrelsen skal derfor afklare, om Holbæk Kommune ønsker at indgå aftaler med regionen om, at Holbæk Kommune varetager driften af udvalgte eller alle fire opgaveområder, og hvilke vilkår det skal ske på. Der er vedlagt udkast til horisontale samarbejdsaftaler for hvert opgaveområde, der beskriver de overordnede vilkår og økonomiske rammer.

Aftaleperiode og evaluering

På tværs af opgaverne lægges der op til, at aftalen indgås i perioden 2027 – 2028 og med et opsigelsesvarsel på ni måneder. Samtidig beskrives det, at samarbejdsaftalen skal evalueres i 4. kvartal 2028 med henblik på, at sundhedsrådet kan vurdere, om samarbejdet om kommunal drift fortsat vil være den bedste driftsmodel for opgaven eller om opgaven overgår til regionen.

Der 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 til de horisontale samarbejdsaftaler. Det er udfoldet i afsnittet om økonomi nedenfor.

De kommunale og regionale administrationer har i efteråret 2025 drøftet oplæg til, hvordan driften af de fire opgaver kan løftes fra 1. januar 2027. Disse oplæg blev drøftet på mødet i Sundhedsråd Midt og Vestsjælland den 19. januar 2026. Med afsæt i drøftelsen har Sundhedsrådet prioriteret, hvilke scenarier der skal sendes til beslutning i kommunerne og som dermed indgår i beslutningsoplægget, som behandles på Sundhedsrådets mødet d. 9. marts 2026.

Følgende indstilles fra Sundhedsrådet:

Akutsygeplejen

Faglige mål i hovedtræk:

Nærhed til borgerne, tæt samspil med den kommunale sygepleje, døgndekning, let adgang fra både kommune, læger, hospital og beredskab samt mulighed for at forebygge unødvendige indlæggelser.

Der indstilles to scenarier fra sundhedsrådet:

a. Regionen overtager driften fra 1. januar 2027

b. Kommunerne varetager driften pr. 1. januar 2027 via horisontal samarbejdsaftale med evaluering efter to år

Administrationen i Holbæk Kommune anbefaler scenarie b, at kommunen varetager driften pr. 1. januar 2027 via en horisontal samarbejdsaftale. Aftalen evalueres efter to år med henblik på afklaring af, hvor opgaven bedst placeres i fremtiden.

Sundheds- og omsorgspladser

Faglige mål i hovedtræk:

Pladser tæt på borgerne, stærke faglige miljøer på tværs af kommune og sygehus, rehabilitering som hovedfokus, mulighed for både forebyggelse og opfølgning, fleksibel kapacitet på tværs af kommuner samt fast lægefaglig tilknytning.

Der indstilles fra Sundhedsrådet, at:

Kommunerne varetager driften per 1. januar 2027 via horisontal samarbejdsaftale med evaluering efter to år, med henblik på afklaring af hvor opgaven bedst placeres i fremtiden.

Den patientrettede forebyggelse

Faglige mål i hovedtræk:

Let adgang til tilbud, individuelle forløb, mulighed for virtuelle løsninger, støtte fra civilsamfund og sammenhæng med kommunens forebyggelsesarbejde. Opgaven ligger tæt på kommunernes øvrige forebyggelsesopgaver.

Der indstilles fra sundhedsrådet, at:

Kommunerne varetager driften per 1. januar via horisontal samarbejdsaftale.

Specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning

Faglige mål i hovedtræk:

Højtspecialiserede miljøer, sammenhængende forløb fra sygehus til hjem, tværfaglig organisering og bedst mulig brug af eksisterende specialiserede kompetencer.

Der indstilles fra sundhedsrådet:

Regional drift per 1. januar 2027 (én fælles model på tværs af regionen)

Administrationen i Holbæk kommune anbefaler der indgås horisontale samarbejder for alle tre opgaver akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser samt patientrettet forebyggelse med et stærkt udviklingsfokus.

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 Sundhedsråd Midt- og Vestsjællands næste behandling af varetagelsen af de fire kommunale områder. Her anbefaler Sundhedsrådet, hvordan det 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.

Delingsaftaler

Der vil yderligere skulle udarbejdes delingsaftaler om, hvordan aktiver og passiver, rettigheder og pligter samt ansatte overdrages fra kommunen til regionen. Hvis der indgås horisontale samarbejdsaftaler, skal delingsaftalerne udarbejdes på et mere overordnet plan og vil først finde anvendelse, hvis det senere besluttet, at opgaven er bedst placeret i regionen.

Økonomiske konsekvenser

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.

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 Holbæk Kommune lægges der op til følgende økonomiske ramme for de opgaver, hvor der anbefales en eventuel samarbejdsaftale:

- Sundheds- og omsorgspladser: 17.936.000 kr.
- Akutsygepleje: 3.142.000 kr.
- Patientrettet forebyggelse: 2.857.000 kr.
- Specialiseret rehabilitering: 6.558.000 kr.
 - Hertil kommer dele af den mest avancerede genoptræning: 75.000 kr.

Tal er i 2025-pris- og lønfremskrivning, og der kan ske justeringer i forbindelse med indgåelse af samarbejdsaftaler senere på året.

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.

Hvis der indgås horisontale samarbejdsaftaler, vil den tilhørende økonomi blive overført kvartalsvist til kommunen som rammefinansiering til dækning af kommunens omkostninger ved den pågældende opgave for året 2027. Hvis kommunen ser et stigende behov for ydelser, som ikke kan leveres inden for den aftale økonomiske ramme, 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 tilløgsaftaler, 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.

Opmærksomhedspunkter i relation til de horisontale samarbejdsaftaler

Administrationen gør opmærksom på, at de horisontale samarbejdsaftaler i deres nuværende form indebærer en risiko for, at kommunerne forpligter sig på et grundlag, hvor de økonomiske rammer endnu ikke er fuldt afklarede, og hvor de ressourcemæssige konsekvenser af kommende kvalitetsstandarder samt udfaldet af beslutningsprocesser i løbet af 2026 – herunder ift. nivellering og ensartning af serviceniveauer på tværs af sundhedsrådene i Region Østdanmark – endnu ikke er kendt.

Administrationen vil derfor være særligt opmærksom på, at de endelige samarbejdsaftaler præciserer følgende forhold:

- grundlag for opsigelse samt kriterier for misligholdelse
- rammer for genforhandling og indgåelse af tillægsaftaler
- forpligtelser i relation til registrering og anvendelse af IT-systemer
- kommunal indflydelse i forhold til visitation

Endvidere bør det fremgå tydeligt af samarbejdsaftalerne, at parterne i fællesskab gennemfører en evaluering af opgaveløsningen og samarbejdet i aftaleperiodens sidste halve år. På baggrund af evalueringen forelægges sundhedsrådet et oplæg til stillingtagen til den fremadrettede opgaveløsning.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

Der vurderes ikke umiddelbart at være nogen væsentlige miljø- og klimamæssige konsekvenser.

Øvrige konsekvenser

Høring

Lovgrundlag

Lov om horisontale samarbejdsaftaler <https://www.folketingstidende.dk/samling/20251/lovforslag/L42/index.htm>

Supplerende sagsfremstilling

Supplerende sagsfremstilling 03.02.2026

Kommunerne har gjort opmærksom på at der har været fejl i de økonomiske forudsætninger for opgaverne der flytter til regionen, og som har været udgangspunktet for udkast til de horisontale samarbejdsaftaler.

Det har medført, at der efter udsendelse af dagsordenen er fremsendt justerede bilag på udkast til horisontale samarbejdsaftale

Om patientrettet forebyggelse

Formålet med justeringen er at skabe bedre mulighed for at håndtere eventuelle ændringer i service og udgifter som følge af nye kvalitetsstandarder. Dette tydeliggøres i aftalernes indledning.

Aftalen er præciseret, så det fremgår, at hvis parterne bliver enige om ændringer, der medfører ændrede eller øgede udgifter – fx i form af flere medarbejderressourcer – skal aftalen genforhandles. Det fremgår samtidig, at kommunen skal kompenseres for de udgifter, der er forbundet med opgaveløsningen.

I aftalernes økonomiafsnit indsættes en mulighed for, at kommunen kan få et ændret udgiftsniveau indarbejdet i en eventuel genforhandling, hvis kommunen senest den 1. juni 2026 kan dokumentere, at udgifterne har ændret sig siden 2023, fx som følge af et højere kvalitets- eller serviceniveau.

Der er justeret i økonomien, da der var en fejl i den økonomiske forudsætning.

Administrationen vil fortsat have opmærksomhed på de forhold, der er beskrevet i sagen, herunder klare økonomiske rammer, mulighed for genforhandling, tydelige aftalevilkår og kommunal indflydelse i opgaveløsningen, i det videre arbejde med de endelige samarbejdsaftaler.

Bilag

Revideret horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Holbæk kommune V20260128

Horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Holbæk Kommune V20260106

Horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Holbæk kommune V20260106

Fraværende Derya Tamer

Punkt 11: Orientering om status for arbejdet med helhedspleje i den nye ældrelov

26-001103

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Derya Tamer (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Fraværende: Derya Tamer

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. orientering om status for arbejdet med helhedspleje i den nye ældrelov tages til efterretning

Resume

Udvalget orienteres om status for arbejdet med helhedspleje i den nye ældrelov.

Sagsgang og sagstype

Ældre og Sundhedsudvalget

Orienteringssag

Sagshistorik, henvisninger

Udvalget for Ældre og Sundhed den 3. december 2025: [Punkt 118: Orientering om status for arbejdet med helhedspleje i den nye ældrelov](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 1. oktober 2025: [Punkt 94: Orientering om status for implementeringen af sundhedsreformen og ældreloven](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 3. september 2025: [Punkt 82: Orientering om status for implementeringen af faste selvstyrende teams samt overgangen til borgernær visitation](#)

Kommunalbestyrelsen den 18. juni 2025: [Punkt 139: Beslutning om pleje- og omsorgsforløb i helhedspleje samt tilhørende serviceinformation](#)

Beskrivelse af sagen

Baggrund

Fra 1. juli 2025 visiteres alle nye borgere over 67 år efter den nye ældrelov. Formålet med loven er at modernisere ældreplejen, så den tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov, ønsker og livssituation. Samtidig skal medarbejderne have mere tid, frihed og tillid til at bruge deres faglighed. I stedet for at få flere adskilte ydelser, får borgerne et samlet pleje- og omsorgsforløb (helhedspleje), som kan justeres løbende efter behov. Loven giver en overgangsperiode på to år, hvor alle borgere over 67 år, der allerede får hjælp, skal revurderes.

Kommunalbestyrelsen besluttede den 18. juni 2025, punkt 139 en model for at overgå til helhedspleje med pleje- og omsorgsforløb i stedet for enkeltindsatser. I forlængelse heraf blev der i efteråret 2025 nedsat tre arbejdsgrupper, som

driver den faglige og organisatoriske udvikling.

1. Helhedspleje og borgernær visitation
2. FSIII- forenkling af Fælles Sprog III
3. Økonomi og ledelsesinformation

Pilotprojekter

Helhedspleje kræver en høj grad af tværfaglighed. Holbæk Kommunes hjemme- og sygepleje har været organiseret i tværfaglige faste selvstyrende teams siden 2024, og borgerne bliver således allerede tilknyttet et fast team af social- og sundhedsmedarbejdere, sygeplejersker, rehabiliteringsterapeuter og visitatorer. Implementeringen af faste selvstyrende teams er fortsat i gang, da det kræver en grundig omlægning af både organisering, kultur- og systemet samt ledelsesmæssig vedholdenhed.

I november 2025 blev der gennemført et pilotprojekt i helhedspleje efter ældreloven i Undløseteamet i Regstrup. Her blev arbejdsgange og løsninger afprøvet med henblik på at give medarbejderne redskaber til at sikre kvalitet og sammenhæng i helhedspleje. For at styrke grundlaget for implementering er pilotprojektet udvidet til januar og omfatter nu alle tre faste selvstyrende teams i Regstrup. Fokus er på arbejdsgange, roller, dokumentation og økonomistyring. Erfaringerne fra pilot 1 og 2 skal anvendes til at udbrede en ensartet praksis for helhedspleje i de øvrige hjemme- og sygeplejedistrikter.

Visitationen har en central rolle i pilotprojekterne med revisitering af borgere, test af arbejdsgange og onboarding af private leverandører. Vi har to private leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp, Omsorg Sjælland og TT's Hjemmepleje. De skal også følge ældreloven, hvilket betyder, at de har en ny og vigtig opgave med at sikre, at lovens formål bliver opfyldt.

Borgernær visitation og fleksibilitet

Ældreloven stiller krav om borgernær visitation. Medarbejderne i hjemmeplejen skal planlægge og justere indenfor forløbet ud fra den enkelte borgers behov og løbende tilpasse hjælpen i dialog med borger og pårørende. Visitationen understøtter arbejdet gennem tværfaglige dialogmøder og sparring. Borgerne vil opleve større fleksibilitet i hverdagen.

Samspil med pårørende og civilsamfund

Ældreloven lægger vægt på samarbejde med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet for at styrke livskvalitet og forebygge ensomhed. I første omgang arbejdes der med at skabe bro til de aktive centre. På sigt skal flere ledere og medarbejdere have fokus på dette samarbejde, som kræver nye strukturer og kompetencer.

Kompetenceudvikling

Implementeringen af ældreloven medfører en kulturforandring. Personalet i de faste selvstyrende teams får større ansvar i mødet med borgeren, og visitatorerne får en vigtig rolle som sparringspartnere. Holbæk Kommune har fået tilsagn fra KL om midler til kompetenceudvikling under puljen "Praksisnær kompetenceudvikling og implementeringsstøtte til helhedspleje". Ca. 650 medarbejdere og ledere, visitation og rehabiliteringsterapeuter samt de private leverandører deltager i et læringsforløb med temaet *Selvbestemmelse for den ældre*. Formålet er, at personalet får de bedste betingelser for at samarbejde om at levere helhedspleje til borgerne.

Derudover undervises personalet i Fælles Sprog III, som er en fælleskommunal standard for dokumentation, som er tilpasset Ældreloven, samt ledere undervises i lederrollen under ældreloven, rammebudgetter og ledelsesinformation.

Chef for Ældre og Sundhed, Charlotte Larsen, præsenterer status for arbejdet med helhedspleje og giver en mere detaljeret gennemgang af arbejdet med ældreloven, herunder arbejdet med faste selvstyrende teams, ny styringsmodel, form og indhold for forløb og serviceinformation samt den tilhørende implementeringsplan.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser af sagen.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

Der vurderes ikke umiddelbart at være nogle væsentlige miljø- og klimamæssige konsekvenser.

Lovgrundlag

[Ældreloven](#)

Fraværende Derya Tamer

Punkt 12: Orienteringer

26-001118

Beslutning

Fraværende: Derya Tamer

Sagsfremstilling

Sagsgang og sagstype

Ældre og Sundhedsudvalget

Orienteringssag

Beskrivelse af sagen

Eventuelle orienteringer fra formanden

Eventuelle orienteringer fra medlemmerne

Eventuelle orienteringer fra direktionen

Møde d. 5. marts

- Etablering af nyt plejecenter
- Godkendelse af proces for udmøntning af midler til forebyggelse
- Sundhedsreform
- Ældrelov
- Temamøde om forebyggelse- og sundhedstilbud

Møde d. 9. april

- Temamøde om hjemme- og sygeplejen samt visitation
- Drøftelse af dagsorden til dialogmøde med Seniorrådet
- Sundhedsreform - godkendelse af delingsaftaler
- Ældrelov

Møde d. 7. maj

- Beslutning af budgetopfølgning ultimo marts
- Drøftelse af forudsætninger for budget 2027-2030 på udvalgets område
- Sundhedsreform
- Ældrelov

Fraværende Derya Tamer

Punkt 13: Underskriftsark

Beslutning

Fraværende: Derya Tamer

Fraværende Derya Tamer