

REFERAT 22-25 Udvalget for Ældre og Sundhed d. 07-08-2024

Mødedato Onsdag d. 07. august 2024 kl. 08:15

Mødested Stenhusbakken, Stenhusvej 21, 4300 Holbæk, Lokale 75

Mødedeltagere Camilla Hove Lund, Lars Thaarbøl, John Harpøth, Karina Lyneborg, Susanne Utoft

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden til møde i Udvalget for Ældre og Sundhed den 7. august. 2024.....	3
Orientering om Plejecenter Stenhusbakken.....	4
Godkendelse af ny samarbejdsaftale om infektionshygiejne med Region Sjælland.....	6
Godkendelse af tid og sted for udvalgets ordinære møder i 2025.....	9
Drøftelse af fællesmøde med Udvalget for Klima, Miljø og Natur om Holbæk 2050.....	11
Drøftelse af udgiftsdrivere.....	13
Drøftelse af budgetopfølgning ultimo maj 2024.....	14
Orientering om status på udbud af madservice.....	16
Orientering om visitationskriterier for plejecentre i Holbæk Kommune.....	18
Orientering om aftale om ny ældrereform.....	21
Orientering om Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering.....	23
Orienteringer.....	25
Underskriftsark.....	26

Punkt 69: Godkendelse af dagsorden til møde i Udvalget for Ældre og Sundhed den 7. august. 2024

Beslutning

Godkendt

Susanne Utoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. dagsorden for møde i Udvalget for Ældre og Sundhed den 7. august 2024 godkendes

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Beslutningssag

Fraværende Susanne Utoft

Punkt 70: Orientering om Plejecenter Stenhusbakken

24-004013

Beslutning

Udsat

Susanne Utoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at :

1. orientering om Plejecenter Stenhusbakken tages til efterretning

Resume

I denne sag møder udvalget den nye centerleder på Plejecenter Stenhusbakken, og udvalget får en aktuel status på arbejdet med konkrete indsatser på de midlertidige pladser. Indsatserne er iværksat for at øge og fastholde faglighed og kvalitet i tilbuddet. Der arbejdes også på at fastholde og løbende udvikle et godt arbejdsmiljø.

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Orienteringssag

Sagshistorik, henvisninger

Udvalget for Ældre og Sundhed den 4. juni 2024: [Punkt 59: Orientering om udviklingstiltag på de midlertidige pladser på Plejecenter Stenhusbakken](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 3. april 2024: [Punkt 29: Orientering om udviklingstiltag vedr. de midlertidige pladser på Plejecenter Stenhusbakken](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 6. december 2023: [Punkt 124: Orientering om udviklingsforløb på Plejecenter Stenhusbakken](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 4. oktober 2023: [Punkt 96 Orientering om udviklingsforløb på Plejecenter Stenhusbakken](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 7. juni 2023: [Punkt 65 Orientering om udviklingsplan på Plejecenter Stenhusbakken](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 8. marts 2023: [Punkt 21 Orientering om forløb på Stenhusbakken](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 4. januar 2023: [Punkt 3 Orientering om forløb på Stenhusbakken](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 30. november 2022: [Punkt 112 Orientering om forløb på Stenhusbakken](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 2. november 2022: [Punkt 97 Orientering om forløb på Stenhusbakken](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 3. oktober 2022: [Punkt 86 Orientering om forløb på Stenhusbakken](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 16. september 2022: [Punkt 82 Ældretilsyn på Plejecenter Stenhusbakken](#)

Beskrivelse af sagen

Udvalget for Ældre og Sundhed blev på møde den 4. juni 2024 orienteret om status på en række udviklingstiltag, og at den nye centerleder for Plejecenter Stenhusbakken fra 1. juli 2024 vil fortsætte den retning, der nu er sat for udvikling og

tiltag på de midlertidige pladser på Stenhusbakken:

Ny måde at organisere samarbejdet og driften på

Medarbejderne arbejder nu i mindre tværfaglige faste teams. Formålet med denne organisering er at medarbejderne kan følge borgerne tættere og hurtigere kan foretage de nødvendige justeringer i plejen af den enkelte borger. Det er en struktur, som i højere grad understøtter det tværfaglige samarbejde og skaber gode rammer for en fælles tilgang i det enkelte team.

På mødet gives en status på, hvordan arbejdet omkring disse teams skrider frem i forhold til både det fysiske og psykiske arbejdsmiljø.

Optimering af arbejdsgange og kvalitet i opgavevaretagelsen

Som et led i overgangen til mindre tværfaglige teams har der været arbejdet intensivt med etablering af systematiske og hensigtsmæssige arbejdsgange, som understøtter det tværfaglige arbejde og kvalitet såvel fagligt som borgeroplevet.

På mødet præsenteres udvalget for eksempler på dette og de styrker og oplevede udfordringer, som rejser sig i den forbindelse.

Centerleder på Plejecenter Stenhusbakken Jesper Gaarsdahl Fischer deltager i mødet med en præsentation af sig selv og en aktuel status på udviklingstiltagene og det fremadrettede fokus for 2024.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

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

Fraværende Susanne Utoft

Punkt 71: Godkendelse af ny samarbejdsaftale om infektionshygiejne med Region Sjælland

24-012914

Beslutning

1. Indstilles godkendt
2. Indstilles godkendt

Susanne Utoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. ny samarbejdsaftale om infektionshygiejne med Region Sjælland med henblik på ikrafttræden pr. 1. november 2024 godkendes
2. der gives tilsagn om tiltrædelse af aftalen til Sjællands Universitetshospital

Resume

Udkast til ny samarbejdsaftale om infektionshygiejne forelægges til godkendelse.

Efter ønske fra Kommunalt Sundhedsforum (sundhedsdirektører og -chefer fra de 17 kommuner i KKR Sjælland) er der udarbejdet en ny samarbejdsaftale mellem Region Sjælland og de 17 kommuner om generel infektionshygiejne med rådgivning fra Sjællands Universitetshospital til kommunerne. Aftalen afløser den tidligere MRSA-aftale om forebyggelse af sygdom forårsaget af en resistent stafylokokbakterie. En forudsætning for aftalen er, at kommunerne finansierer 2 hygiejnesygeplejersker, delvis lægetid og administration til samlet 1,9 mio. kr. for alle 17 kommuner. Den kommunale finansiering svarer til 2,24 kr./indbygger. Aftalen rummer rådgivning på børn/ungeområdet, ældre- og omsorgsområdet, samt socialområdet. Bidraget for Holbæk Kommune vil være 166.236 kr. pr. år. Det anbefales at byrådet godkender aftalen. Aftalen forventes at træde i kraft 1. november 2024, hvis kommunerne tilslutter sig.

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed, Kommunalbestyrelsen

Beslutningssag

Beskrivelse af sagen

Baggrund

Den tidligere tværsektorielle samarbejdsaftale fra 2011 på hygiejneområdet omhandlede udelukkende MRSA, og Region Sjælland og kommunerne var enige om, at aftalen ikke længere var tidssvarende. Aftalen udløb i juni 2023. I stedet varetages MRSA-området nu fuldt ud af Region Sjælland.

På den baggrund har en tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentanter fra kommuner og region nu udarbejdet et udkast til en ny samarbejdsaftale om generel infektionshygiejne mellem Region Sjælland og de 17 kommuner.

Den nye aftale tager udgangspunkt i at sikre de væsentligste behov på hygiejneområdet set i lyset af de senere års udvikling indenfor infektionshygiejne, herunder covid-19. Det er anbefalingen fra Statens Seruminstitut, at der indgås samarbejdsaftaler på hygiejneområdet.

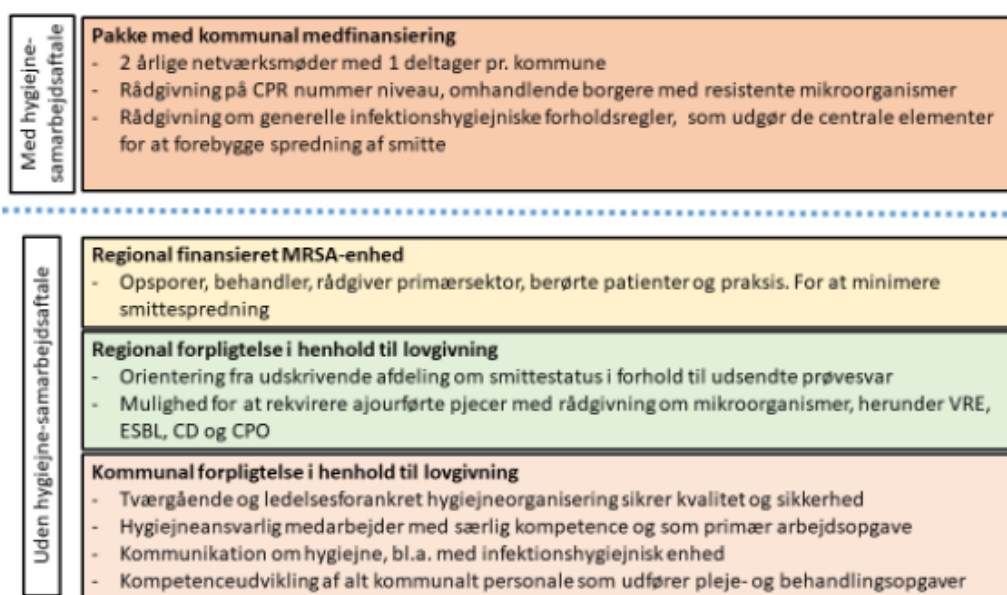
Formålet med aftalen

- At udvikle og styrke det generelle infektionshygiejniske niveau i kommunerne, herunder hindre smitteudbrud samt forebygge spredning af resistente mikroorganismer
- At forebygge udbredelsen af smitsomme sygdomme og epidemier, som er en trussel for syge og svækkede borgere.

Hovedelementer i forslag til ny hygiejneaftale

De væsentligste elementer i udkastet til ny hygiejneaftale (se endvidere nedenstående figur):

- Både ældre- og omsorgsområdet samt børn/unge og socialområdet er omfattet af rådgivning ved indgåelse af aftalen
- MRSA-området varetages og finansieres af regionen
- Aftalen er inddelt i 2 kategorier:
 1. Lovgivningsbestemte og dermed obligatoriske rådgivningsforpligtigelser for regionen (jf. §119) uden finansiering mellem parterne (orientering fra sygehuset om smittestatus, løbende rådgivning om mikroorganismer)
 2. Pakke af regionale rådgivningsydelser med kommunal medfinansiering (netværksmøder, rådgivning på cpr. nr. niveau, generel rådgivning om forebyggelse og smitte-spredning)



Kommunal drøftelse af aftalen

Den nye samarbejdsaftale på hygiejneområdet er ultimo 2023 drøftet og godkendt i Kommunalt Sundhedsforum. Der var en anerkendelse af aftalen, og et ønske om netværk og sparring fra regionens hygiejneenhed, samt bedst mulig rådgivning og endelig et ønske om løbende revision af aftalen.

Der udarbejdes og udsendes årligt en årsrapport fra primærenheden om de afviklede aktiviteter og opgaveløsning. Der laves en løbende revision af aftalen. Aftalen evalueres første gang medio 2025.

Aftalen er endvidere godkendt af Det administrative formandskab for sundhedssamarbejde.

Tidsplan og tilbagemelding omkring aftalen

Der lægges op til en proces med godkendelse af aftalen i de enkelte kommuner i løbet af sommeren 2024, hvorefter aftalen forventes at træde i kraft pr. 1. november 2024:

Maj-august 2024: Godkendelse af hygiejneaftalen i alle 17 kommuner

1. september 2024: Tilbagemelding til Sjællands Universitetshospital, Klinisk Mikrobiologisk Afdeling om tiltrædelse af aftalen: Suh-klinmikro@regionsjaelland.dk samt til Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat på: chaa@greve.dk og eil@greve.dk.

August-oktober 2024: Region Sjælland tilpasser organisering, herunder etablering af ny primærenhed

1. November 2024: Ikrafttræden

Økonomiske konsekvenser

Hvis alle 17 kommuner bakker op om aftalen, lyder prisforslaget på 2,24 kr. pr. borger for kommunerne - svarende til 1.912.762 kr. årligt.

Dette svarer til 166.236 kr. for Holbæk Kommune (2024-prisniveau). Udgiften finansieres indenfor ældreområdets bevilling.

Beløbet dækker etablering af en primær enhed under mikrobiologisk afdeling på SUH. Enheden vil bestå af 2 sygeplejersker samt nødvendig læge tid og diverse administrativ understøttelse.

Prisniveauet er sammenligneligt med det prisniveau, der kendes fra de andre regioners aftaler på hygiejneområdet. Derudover er omfanget af aftalens indhold sammenligneligt med aftaler i øvrige regioner.

Hvis aftalen ikke indgås, er vilkår for det tværsektorielle hygiejnesamarbejde beskrevet i det vedlagte følgebrev (Bilag 3).

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

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

Bilag

Bilag 1 Samarbejdsaftale hygiejne 15. maj 2024

Bilag 2 Fordeling midler kommuner udkast aftale infektionshygiejne 22-4-24

Bilag 3 Følgebrev fra Region Sjælland vedr. hygiejneaftale til kommunale sundhedsdirektører

Fraværende Susanne Utoft

Punkt 72: Godkendelse af tid og sted for udvalgets ordinære møder i 2025

24-013302

Beslutning

Godkendt, med bemærkningen om at mødet d. 6. august 2025 flyttes til d. 13. august 2025.

Susanne Utoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. udvalget godkender administrationens forslag til, hvor og hvornår udvalgets ordinære møder afholdes i 2025

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Beslutningssag

Beskrivelse af sagen

Administrationen foreslår, at udvalgets ordinære møder i 2025 afholdes med skiftende placering på kommunens institutioner under udvalget kl. 08.15-10.45 følgende datoer

- Onsdag den 8. januar
- Onsdag den 5. februar
- Onsdag den 5. marts
- Onsdag den 2. april
- Onsdag den 7. maj
- Onsdag den 4. juni
- Onsdag den 6. august
- Onsdag den 3. september
- Onsdag den 1. oktober
- Onsdag den 5. november
- Onsdag den 3. december

Mødetidspunkterne er afstemt med de andre udvalg, og der er taget højde for, at fristen for udsendelse af dagsordener kan overholdes i de sager, der skal behandles både i et eller flere udvalg og Kommunalbestyrelsen. Godkendes de forestående tidspunkter ikke, kan det betyde, at andre politiske møder skal flyttes.

Udvalget kan i løbet af året beslutte at flytte stedet for afholdelse af et eller flere kommende ordinære møder. Det kræver enighed i udvalget at ændre stedet for afholdelse af kommende ordinære møder.

Udvalget kan også i løbet af året beslutte at afholde et eller flere møder virtuelt. Kommunalbestyrelsen vedtog i 2021 at effektivisere udvalgmøder ved indførelse af virtuelle udvalgmøder i et vist omfang. Administrationen lægger op til, at udvalgenes møder afholdes virtuelt, når dagsorden egner sig til det. Det kræver enighed i udvalget at ændre fysisk møde til et virtuelt møde, men udvalgsformanden og/eller udvalgets flertal kan altid tillade, at enkelte medlemmer deltager virtuelt i et i øvrigt fysisk møde.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

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

Fraværende Susanne Utoft

Punkt 73: Drøftelse af fællesmøde med Udvalget for Klima, Miljø og Natur om Holbæk 2050

24-011644

Beslutning

Drøftet med den tilføjelse, at det også kan være relevant at se på samarbejde med andre kommuner og regionen samt klimavenlig rengøring.

Susanne Utoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. udvalget drøfter fællesmøde med Udvalget for Klima, Miljø og Natur om Holbæk 2050, som blev afholdt den 6. juni 2024

Resume

Den 6. juni 2024 holdt Udvalget for Ældre og Sundhed fællesmøde med Udvalget for Klima, Miljø og Natur. På mødet drøftede de to udvalg Holbæk Kommunes klimastrategi Holbæk 2050 med fokus på ældre- og sundhedsområdet. Med denne sag skal udvalget drøfte mulige handlinger på udvalgets område.

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Drøftelsessag

Beskrivelse af sagen

På fællesmødet den 6. juni 2024 havde Udvalget for Ældre og Sundhed og Udvalget for Klima, Miljø og Natur en temadrøftelse om, hvordan der kan arbejdes med grøn omstilling på ældre- og sundhedsområdet. I forlængelse af denne drøftelse skal udvalget drøfte, hvilke handlinger fællesmødet giver anledning til. Noterne fra fællesmødet vil blive gjort tilgængelige for udvalget forud for mødet.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

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

Bilag

Opsamling på drøftelser fra fællesmøde mellem KMN og ÆSU

Fraværende Susanne Utoft

Punkt 74: Drøftelse af udgiftsdrivere

24-004340

Beslutning

Drøftet

Susanne Utoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. udgiftsdrivere for maj måned drøftes

Resume

Udvalget for Ældre og Sundhed bliver hver måned præsenteret for udgiftsdrivere på udvalgets område.

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Drøftelsessag

Sagshistorik, henvisninger

Udvalget for Ældre og Sundhed den 31. januar 2023: [Pkt. 16. Beslutning om udgiftsdrivere for 2023](#)

Beskrivelse af sagen

Udgiftsdriverne giver overblik over og indblik i centrale dele af udvalgets økonomi, og de gør det overskueligt for udvalget at følge den økonomiske udvikling på udvalgets område.

Udgiftsdriverne er, hvor det er muligt, koblet til budgetforudsætningerne, og de kan derfor understøtte såvel budgetrevisioner i indeværende år som drøftelser af budgettet for det kommende år.

Udgiftsdriverne gennemgås på mødet og kobles til den nuværende økonomiske situation på udvalgets område.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser af drøftelsen.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

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

Fraværende Susanne Utoft

Punkt 75: Drøftelse af budgetopfølgning ultimo maj 2024

24-013472

Beslutning

Drøftet.

Susanne Utoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Budgetopfølgning ultimo maj måned 2024 drøftes

Resume

Der er udarbejdet budgetopfølgning for maj måned 2024.

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Drøftelsessag

Sagshistorik, henvisninger

[Kommunalbestyrelsesmøde den 24.05.2023 punkt 102: Beslutning om Budgetrevision 2](#)

Beskrivelse af sagen

Kommunalbestyrelsen besluttede på møde den 24. maj 2023, at alle udvalg præsenteres for månedlige budgetopfølgninger. Derfor udarbejdes fremadrettet budgetopfølgninger i de måneder, hvor der ikke bliver udarbejdet budgetrevisioner.

Budgetopfølgningen forholder sig alene til driften på udvalget.

Budgetopfølgningen kan ses af bilaget og indeholder en oversigt over den forventede afvigelse på udvalgets politikområder. Opfølgningen viser også handlinger, der er igangsat, for at kompensere for forventninger om eventuelle stigende udgifter.

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke andre økonomiske konsekvenser end dem der fremgår af sagsfremstillingen.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

Der er ingen miljø- og klimamæssige konsekvenser.

Sagens forløb

05/08/2024 Udvalget for Klima, Miljø og Natur

Drøftet.

06/08/2024 Socialudvalget

Drøftet

Afbud: Jakob Villadsen
07/08/2024 Udvalget for Plan, Bolig og Lokal Udvikling
Drøftet.

Afbud: Stampe Duus

Bilag

BO maj - Udvalget for Ældre og Sundhed

Fraværende Susanne Utoft

Punkt 76: Orientering om status på udbud af madservice

23-023437

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Susanne Utoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. udvalget tager orienteringen om status på madservice til efterretning

Resume

Kommunen har gennemført det lovpligtige udbud på madservice. Der er fremadrettet to leverandører af madservice at vælge imellem. Det sikrer borgernes frie valg.

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Orienteringssag

Sagshistorik, henvisninger

Udvalget for Ældre og Sundhed 12. april 2023: Punkt 39: [Beslutning om mulighed for anvendelse af fritvalgsbeviser](#)

Beskrivelse af sagen

Kommunen har gennemført det lovpligtige udbud på madservice. Der er fremadrettet to leverandører at vælge imellem.

- Sæsonens Madleverandør: [saesonens.dk](#) (ny leverandør)
- Det Danske Madhus: [detdanskemadhus.dk](#) (fortsat leverandør)

De to leverandører har forskellige priser. Rammen for egenbetaling for en hovedret inkl. levering er 61 kr. Beløbet er fastsat i de nationale satser for social- og ældreområdet for 2024 efter lov om Social Service. Begge leverandørers priser ligger indenfor denne ramme.

- Sæsonens Madleverandør: Hovedret inkl. levering (61 kr.) Biret (16 kr.)
- Det Danske Madhus: Hovedret inkl. levering (58 kr.) Biret (14 kr.)

Den nye kontrakt træder i kraft den 1. august 2024.

Der har været afholdt opstartsmøder med begge leverandører ultimo maj 2024.

Alle borgere, som er visiteret til madservice, har i løbet af maj og juni 2024 aktivt valgt, hvilken leverandør de ønsker. Herefter har leverandøren kontaktet borgerne individuelt med henblik på at aftale nærmere. Visitationen har fulgt op på de borgere, som ikke har foretaget et aktivt valg ved udgangen af juni 2024.

Med to leverandører er borgernes frie valg af madservice sikret. Der er således ikke længere behov for at anvende fritvalgsbevis for madservice.

Begge leverandører giver første uges måltid gratis til de borgere, som vælger dem.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

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

Lovgrundlag

Serviceoven § 83, stk. 1, nr. 3 (madservice).

Serviceoven § 91 (frit valg af leverandør).

Serviceovens § 161, stk. 4 (regler om modtagernes maksimale egenbetaling for madservice efter § 83, stk. 1 nr. 3).

[Bekendtgørelse om betaling for generelle tilbud og for tilbud om personlig og praktisk hjælp m.v. efter serviceovens §§ 79, 83 og 84](#)

Fraværende Susanne Utoft

Punkt 77: Orientering om visitationskriterier for plejecentre i Holbæk Kommune

24-009499

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Susanne Utoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. udvalget orienteres om Holbæk Kommunes visitationskriterier for plejecentre i Holbæk Kommune

Resume

I sagen orienteres udvalget om kommunens visitationskriterier for plejecentre i Holbæk Kommune. Visitationskriterierne sikrer, at alle borgere med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne får tilbudt en plejecenterplads, hvis de opfylder kommunens visitationskriterier.

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed og Socialudvalget

Orienteringssag

Sagshistorik, henvisninger

Kommunalbestyrelsen 17. april 2024: [Pkt. 75. Godkendelse af Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp 2024](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed 6. september 2021: [Pkt. 106. Orientering om dialog med Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet om målgruppe for det nye plejecenter](#)

Socialudvalget 6. september 2021: [Pkt. 103. Orientering om dialog med Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet om målgruppe for nyt plejecenter](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed 31. maj 2021: [Pkt. 78. Drøftelse af målgruppe og faglighed for nyt plejecenter](#)

Socialudvalget 31. maj 2021: [Pkt. 78. Drøftelse af målgruppe og faglighed for nyt plejecenter](#)

Beskrivelse af sagen

Holbæk Kommune ser ligesom mange andre kommuner i landet ind i en stigende ældrebefolkning. Mange af de ældre borgere har komplekse sundhedsproblemer, som kræver specialiseret pleje og omsorg i en sådan grad, at deres behov ikke længere kan imødekommes i hjemmet eller med hjemmepleje.

De borgere, der i dag visiteres til plejecentrene, er således blandt de mest plejekrævende i kommunen. De har brug for omfattende personlig pleje og overvågning døgnet rundt, hvilket kun kan tilbydes på et plejecenter, som er designet til at imødekomme disse behov på en helhedsorienteret måde.

De fleste beboere på plejecentre er over 80 år, men det er ikke ualmindeligt at finde yngre beboere, der har komplekse sundhedsbehov. Derfor er der ikke en fastsat aldersgrænse for at komme på et plejecenter, da det afhænger af borgerens helbredstilstand og behov for omsorg.

I dag er 80 % af plejecentrenes beboere udfordret i forhold til hukommelse, overblik og koncentration blandt andet på grund af demens. Herudover er der flere beboere, der er multisyge. Begge forhold øger kompleksiteten af plejen og forudsætter et tæt samarbejde på tværs af sektorer og ikke mindst på tværs af fagligheder.

Borgere med komplekse plejebehov

Med afsæt i en analyse fra Komponent (kommunernes fælles udviklingscenter) er administrationen i Aktiv hele livet og Social indsats og udvikling i gang med et samarbejde, hvor målet er at sikre, at borgerne i Holbæk Kommune får den rette service og oplever helhed og sammenhæng i indsatsen gennem nye og forbedrede løsninger. Målet er tillige at opnå løsninger, der er økonomisk bæredygtige på tværs af kerneområderne.

Historisk har det i forbindelse med forberedelserne til det nye plejecenter på Vandtårnsvej været drøftet i udvalget og i rådene, om der skulle reserveres et bestemt antal pladser på plejecentrene til borgere fra det specialiserede område. På denne baggrund blev visitationskriterierne justeret som beskrevet nedenfor.

Visitationskriterier

For at sikre, at de borgere med størst behov får den nødvendige pleje, er det afgørende at have klare kriterier for, hvornår man kan visiteres til et plejecenter. Kriterierne afspejler behovet for intensiv pleje og støtte, som ikke kan dækkes i hjemmet. Der skal tages hensyn til både nedsat fysisk - og psykisk funktionsevne, herunder behovet for hjælp til personlig hygiejne, medicin håndtering, andre daglige gøremål.

Holbæk Kommune visiterer altid ud fra den enkelte borgers behov og ønsker, hvilket er centralt for at sikre en individuel og værdig pleje. Visitationskriterierne for plejebolig fremgår af kommunens Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp 2024 (se bilag 1) og er med til at sikre, at Holbæk Kommune kan prioritere de borgere, der har det største behov for pleje og omsorg.

Det betyder, at alle borgere inklusivt borgere fra det specialiserede socialområdet godkendes til plejebolig og tilbydes plejebolig på samme vilkår ud fra de samme visitationskriterier. Dette gælder for alle plejecentre og for det kommende plejecenter på Vandtårnsvej.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

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

Lovgrundlag

[Bekendtgørelse om plejehjem og beskyttede boliger](#)

Sagens forløb

06/08/2024 Socialudvalget

Orientering taget til efterretning.

Afbud: Jakob Villadsen

Bilag

Bilag 1_Holbæk Kommunes visitationskriterier for plejebolig

Fraværende Susanne Utoft

Punkt 78: Orientering om aftale om ny ældrereform

24-008881

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Susanne Utoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. orientering om aftale om ny ældrereform tages til efterretning

Resume

Regeringen har sammen med Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre indgået en aftale om en reform af ældreområdet. På udvalgets møde vil administrationen give en kort præsentation af udspillet.

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Orienteringssag

Beskrivelse af sagen

Den 30. januar 2024 offentliggjorde regeringen sit udspil til en ældrereform. Med udgangspunkt i denne er der 18. april 2024 indgået en aftale mellem regeringen, Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre om en ny ældrereform.

Med ældrereformen ønsker aftalepartierne, at hjælpen leveres med udgangspunkt i den enkelte borgers ønsker og behov, at ældre har indflydelse på den hjælp, de modtager, at medarbejdere og ledere mødes med tillid til deres faglighed og kompetencer, og at lokale fællesskaber, civilsamfund og pårørende inddrages mere og bedre.

Den kommende ældrelov skal derfor bygge på tre bærende værdier, nemlig:

- Selvbestemmelse for den ældre.
- Tillid til medarbejdere og ledelse.
- Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet.

Aftalepartierne er herudover enige om, at loven skal sikre de lovgivnings- og forvaltningsmæssige rammer, der skal sikre implementeringen af nedenstående initiativer:

- Helhedspleje og borgernær visitation
- Udbredelse af faste teams
- Udvidelse af det frie valg og ligestilling af private og offentlige leverandører
- Forenklet tværkommunalt ældretilsyn og samtilsyn på plejehjem
- Ambition om omfattende afbureaukratisering og reduktion i dokumentationsbyrde
- Styrket transparens og gennemsigtighed
- En ny type plejehjem: Lokalplejehjem
- Bedre rammer for etablering af friplejehjem
- Et tættere samspil med civilsamfund og pårørende

- Udbredelse af velfærdsteknologi
- Et kvalitetsløft af ældreplejen

Aftalepartierne er desuden enige om, at implementeringen af ældrereformen vil være omfattende.

Ældrereformen består af flere lovgivninger, herunder en ny ældrelov, som forventes at træde i kraft den 1. juli 2025.

På mødet gives en orientering om aftalen.

Økonomiske konsekvenser

Aftalen indeholder et varigt kvalitetsløft af ældreplejen på 1 mia. kr. årligt fuldt indfaset fra 2027. Midlerne ligger ud over de afsatte midler til den demografiske udvikling, som er afsat i regeringens 2030-plan. I 2024 afsættes 376,1 mio. kr. til udbredelse af faste teams.

Derudover prioriteres der frem mod 2027 en række særskilte initiativer:

- 120,0 mio. kr. afsættes i 2024-2027 til modning og implementering af lokalplejehjem
- 39,0 mio. kr. afsættes i 2024-2027 til strategi for udbredelse af velfærdsteknologi i ældreplejen.
- 30,0 mio. kr. afsættes i 2025-2027 til forebyggelse af forråelse i ældreplejen gennem demensrejsesholdene.
- 28,0 mio. kr. afsættes til at styrke indsatsen til opkvalificering og uddannelse af ufaglærte medarbejdere i ældreplejen.
- 238,4 mio. kr. afsættes i 2024-2027 til række andre initiativer i aftalen, herunder implementering.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

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

Supplerende sagsfremstilling

Sagen blev udsat på møde i Udvalget for Ældre og Sundhed den 8. maj 2024.

Sagens forløb

08/05/2024 Udvalget for Ældre og Sundhed

Susanne Utoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Udsat

Fraværende: Susanne Utoft

04/06/2024 Udvalget for Ældre og Sundhed

Udsat

Bilag

Regeringens ældreudspil_jan2024

Ældrereform_aftaletekst_apr2024

Ældrereform_aftale_faktaark_apr2024

Regeringens ældrereform_ÆSU

Fraværende Susanne Utoft

Punkt 79: Orientering om Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering

23-016166

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Susanne Utoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. orientering om Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering tages til efterretning

Resume

Sundhedsstrukturkommissionen præsenterede den 11. juni 2024 sine tværgående anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller til en ny organisering af det danske sundhedsvæsen. I denne sag orienteres udvalget om indholdet af dette arbejde.

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Orienteringssag

Beskrivelse af sagen

Regeringen nedsatte Sundhedsstrukturkommissionen den 28. marts 2023 med den opgave at komme med forslag til løsninger, der skal sikre et forebyggende og sammenhængende sundhedsvæsen med mere lighed, og som er nært og bæredygtigt.

Baggrunden for nedsættelsen af Sundhedsstrukturkommissionen er blandt andet de demografiske forandringer, hvor stadig flere borgere får behov for pleje og behandling, mens der er mangel på medarbejdere og rekrutteringsudfordringer næsten alle steder i sundhedsvæsenet. Et andet forhold er de store forskelle i sundhedstilbud på tværs af landet, og at de nære sundhedstilbud ikke er fulgt med udviklingen i det specialiserede sundhedsvæsen. En tredje tendens, som ændrer forudsætningerne for sundhedsvæsenet, er, at borgernes samlede forventninger til, hvad sundhedsvæsenet kan levere, stiger.

Sundhedsstrukturkommissionens opgave har derfor været at udarbejde et beslutningsgrundlag, der fordomsfrit opstiller og belyser modeller for den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet. Se bilag.

Seks tværgående anbefalinger

Sundhedsstrukturkommissionen har udarbejdet seks tværgående anbefalinger til ny organisering af det danske sundhedsvæsen. Til anbefalingerne knytter sig en række konkrete forslag til ændringer af de organisatoriske rammer for det almenmedicinske tilbud, data- og digitaliseringsområdet, fordelingen af ressourcer i sundhedsvæsenet, psykiatriområdet og praktiserende speciallæger.

De seks anbefalinger er:

1. *En betydelig kapacitetsudvidelse af det almenmedicinske tilbud indenfor rammerne af en ændret organisering.*

2. *Ny organisering af arbejdet med digitalisering og data i sundhedsvæsenet.* En ny organisering skal være med til at sikre større national beslutnings- og eksekveringskraft og fælles prioritering og retning for digitalisering og brug af data i sundhedsvæsenet.
3. *Tilpasset ressourcefordeling.* En national sundhedsplan skal sætte en strategisk retning for tiltag, der sikrer tilpasning af ressourcefordelingen mellem både det primære og sekundære sundhedsvæsen og geografisk på tværs af landet.
4. *Ændringer af organiseringen og samarbejdet på psykiatriområdet.* Psykiatrien integreres organisatorisk med det samlede sygehushæsen, for at understøtte en styrket sammenhæng for den enkelte og et løft af kvaliteten i den tværgående indsats for mennesker med psykiske lidelser.
5. *Tilpasning af de organisatoriske rammer for de praktiserende speciallæger.* Tilpasning skal understøtte en effektiv brug af de samlede speciallægerressourcer i omstillingen af sundhedsvæsenet.
6. *Implementering.* På baggrund af de politiske beslutninger om den fremtidige struktur for sundhedsområdet oprettes et reformsekretariat under indenrigs- og sundhedsministeren

Tre modeller for indretning af sundhedsvæsenet

Kommissionen har også udarbejdet tre bud på modeller for ny forvaltningsmæssig indretning af sundhedsvæsenet. De tre modeller adskiller sig indbyrdes i forhold til, om sundhedsvæsenet har en decentral eller en national politisk ledelse, og i forhold til om der sker en større samling af opgaver inden for sundheds- og ældreområdet eller en mindre eller ingen opgavesamling.

De tre modeller er overordnet følgende:

1. Et regionalt enhedssundhedsvæsen med sundheds- og omsorgsregioner. Her nedlægges de nuværende regioner, og der etableres et nyt forvaltningsled i form af 8-10 sundheds- og omsorgsregioner.
2. Regionerne nedlægges og staten overtager myndigheds- og driftsansvaret for sygehuse, almenmedicinske tilbud og den øvrige praksissektor. Derudover får staten ansvaret for en række opgaver på sundheds- og ældreområdet, som i dag bliver løst af kommunerne.
3. Den nuværende opgavefordeling indenfor sundheds- og ældreområdet fastholdes i store træk. Det vil sige, at regionerne fortsat har ansvaret for sygehuse og praksissektoren, og kommunerne har fortsat ansvaret for deres nuværende opgaver på sundheds- og ældreområdet. Modellen indeholder to varianter: En variant, hvor antallet af regioner reduceres fra de nuværende fem til tre regioner, og en variant, hvor de nuværende fem regioner bevares.

På baggrund af Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og modeller arbejder Regeringen videre med sit udkast til en sundhedsreform, som forventes præsenteret i løbet af efteråret 2024.

På mødet vil administrationen orientere nærmere om Sundhedsstrukturkommissionens arbejde.

Økonomiske konsekvenser

Der er inden økonomiske konsekvenser.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

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

Høring

Der er høringsfrist den 6. august 2024, og Kommunernes Landsforening (KL) sender et fælles hørings svar på vegne af kommunerne.

Bilag

Sammenfatning - Sundhedsstrukturkommissionen

Fraværende Susanne Utoft

Punkt 80: Orienteringer

24-001792

Beslutning

Sagsfremstilling

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Orienteringssag

Beskrivelse af sagen

Eventuelle orienteringer fra formanden

Eventuelle orienteringer fra medlemmerne

Eventuelle orienteringer fra direktionen

Møde d. 4. september

- Styregruppe for sundhedsdagen kommer på besøg i udvalget
- Drøftelse af udgiftsdrivere
- Beslutning om budgetrevision 3
- Drøftelse af dagsorden til dialogmøde med Seniorrådet
- Beslutning om anvendelse af option i kontrakt med Danske Diakonhjem, Tysingehave
- Orientering om status på exit-processen på ældre- og sundhedsområdet
- Drøftelse af muligheden for at oprette lokalplejehjem som er en ny type plejehjem

Møde d. 2. oktober

- Drøftelse af udgiftsdrivere
- Budgetopfølgning
- Temadrøftelse om "*Civilsamfundets rolle og relationel velfærd, hvordan?*"
- Godkendelse af udmøntning af partnerskabsmidler for 2024
- Opfølgende sag om midlertidige pladser
- Drøftelse af forebyggelse på ældre- og sundhedsområdet

Møde d. 6. november

- Drøftelse af udgiftsdrivere
- Budgetopfølgning
- Opfølgning på rehabiliteringsstrategi
- Opfølgning på Ældrepolitikken og Værdighedspolitikken
- Godkendelse af sagsbehandlingsfrister på social- og beskæftigelsesområdet
- Dialogmøde med Seniorrådet
- Orientering om trivselsundersøgelse
- Godkendelse af model for tilfredshedsundersøgelse af hjemmeplejen i 2025
- Temadrøftelse om det nære sundhedsvæsen med fokus på akutindsatsen
- Beslutning vedrørende handlinger på baggrund af Ankestyrelsens Danmarkskort 2023 over omgørelsesprocenter, herunder orientering om statistik over klager til Ankestyrelsen over kommunens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet

Fraværende Susanne Utoft

Punkt 81: Underskriftsark

Beslutning