

REFERAT 22-25 Udvalget for Ældre og Sundhed d. 04-12-2024

Mødedato Onsdag d. 04. december 2024 kl. 08:15

Mødested Lokale 0.21

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden til møde i Udvalget for Ældre og Sundhed den 4. december. 2024.....	3
Orientering om aftale om sundhedsreform.....	4
Drøftelse af fremtidens ældrepleje i Holbæk Kommune.....	7
Beslutning om Budgetrevision 4 2024.....	9
Drøftelse af udgiftsdrivere.....	13
Orienteringer.....	14
Underskriftsark.....	15

Punkt 119: Godkendelse af dagsorden til møde i Udvalget for Ældre og Sundhed den 4. december. 2024

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. dagsorden for møde i Udvalget for Ældre og Sundhed den 4. december 2024 godkendes

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Beslutningssag

Punkt 120: Orientering om aftale om sundhedsreform

24-024163

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. orientering om aftale om sundhedsreform tages til efterretning

Resume

Regeringen har sammen med Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre indgået en aftale om en sundhedsreform. På udvalgets møde vil administrationen give en kort præsentation af sundhedsreformen.

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Orienteringssag

Sagshistorik, henvisninger

Udvalget for Ældre og Sundhed 7. august 2024: Punkt 79: [Orientering om sundhedsstrukturkommissionens afrapportering](#)

Beskrivelse af sagen

Sundhedsstrukturkommissionen præsenterede den 11. juni 2024 sine tværgående anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller til en ny organisering af det danske sundhedsvæsen. På baggrund af kommissionens anbefalinger har Regeringen sammen med Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre d. 15. november 2024 indgået en aftale om en sundhedsreform (bilag 1).

Baggrund for sundhedsreformen

Baggrunden for sundhedsreformen er et ønske om at imødekomme det stigende kapacitetspres på sundhedsvæsenet. Årsagerne hertil er bl.a. den demografiske udvikling, hvor flere ældre med komplekse og kroniske lidelser medfører et stigende behov for pleje og behandling. Hertil kommer, at der i dag er færre i den arbejdsdygtige alder, og dermed færre medarbejdere til at arbejde i sundhedssektoren.

Sundhedsreformen har også til hensigt at mindske uligheden i sundheden, hvor der blandt andet i dag ses store geografiske forskelle i borgernes adgang til sundhedsbehandlingen.

Sundhedsreformens indhold

Aftaleparterne bag sundhedsreformen har på den baggrund formuleret en række initiativer, som hen over de næste mange år skal bidrage til et styrket sundhedsvæsen tæt på borgerne:

1. Ny organisering af sundhedsvæsenet
2. Flere læger og bedre fordeling af det almenmedicinske sundhedstilbud i hele landet
3. Sundhedsvæsenet skal styrkes dér, hvor behovet er størst
4. Bedre forløb for borgere med kronisk sygdom
5. Frit valg og styrkede patientrettigheder
6. Mere behandling i eller tæt på eget hjem

7. Folkesundhedslov

8. Moderne sygehuse, bedre fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser og digitale løsninger

Punkterne gennemgås kort nedenfor og uddybes på mødet ved chef for Aktiv hele livet Charlotte Larsen.

Ny organisering af sundhedsvæsenet

- Region Hovedstaden og Region Sjælland bliver fra 2027 til Region Østdanmark, så der fremadrettet er fire regioner. Den nye region skal blandt andet være med til at løse udfordringerne med lægedækning på Sjælland og øerne samt sikre en bedre geografisk fordeling af sundhedstilbuddene.
- Sundhedsklyngerne nedlægges og i stedet etableres 17 nye sundhedsråd, som skal styrke samarbejdet mellem regioner og kommuner. Arbejdet med sundhedsaftaler ophører i dets nuværende form. Regionerne har flertal i rådene, og får endvidere myndighedsansvaret for alle opgaver i regi af rådene. Sundhedsrådene får også det umiddelbare ansvar for regionens opgaver på socialområdet.
- Kommunerne afgiver i denne forbindelse en række opgaver til rådene for cirka fem milliarder kroner. Dette omfatter bl.a. akutsygepleje, patientrettet forebyggelse og midlertidige ophold på nye regionale sundheds- og omsorgspladser.
- Af aftaleteksten fremgår det, at psykiatrien og det øvrige sundhedsvæsen skal ligestilles, i den forstand at psykiatrien og somatikken i højere grad skal organiseres sammen end tilfældet er det i dag. De endelige konturer af dette er endnu ikke fastlagt, men i løbet af 2025 vil regeringen og regionerne konkretisere dette og samtidig have øje for indholdet i aftalen om en tiårsplan for psykiatrien, som blev indgået i september 2022.

Flere læger

- Frem mod 2035 skal antallet af praktiserende læger øges med ca. 1500, så Danmark samlet set når op på mindst 5000 alment praktiserende læger. Forøgelsen skal sikre en bedre geografisk dækning, men er også begrundet i at flere opgaver fremadrettet skal løses af de alment praktiserende læger. I 2027 træder en ny honorarstruktur i kraft, så klinikker med mange behandlingskrævende patienter får mere.

Styrkelse af sundhedsvæsenet - tæt på borgerne

- I et ønske om at skabe lige adgang til sundhedstilbud på tværs af landet, skal der laves en ny national sundhedsplan, som forventes at træde i kraft 2027. Den nationale sundhedsplan skal omsættes til lokale løsninger, hvilket skal ske gennem de nærsundhedsplaner, der skal udarbejdes i sundhedsrådene.

Bedre forløb for borgere med kronisk sygdom

- Der skal være bedre forløb for kronikere, som blandt andet skal have ret til at få en samlet behandlingsplan inden for en bestemt tidsfrist. Desuden skal der være lettere digital deling af sundhedsoplysninger, så f.eks. borgere med KOL vil opleve sammenhængende forløb og slipper for selv at være tovholdere for deres behandling på tværs af sundhedsvæsenet.
- Der iværksættes sygdomsspecifikke kronikerpakker, som indføres over en årrække, startende med KOL i 2027, Diabetes i 2028, hjertesygdomme i 2029 og kompleks multisygdom i 2031.
- Der vil også blive taget initiativ til at styrke demensområdet, herunder hurtigere udredning for demens.

Frit valg og styrkede patientrettigheder

- Aftalepartierne er enige om at udbygge det frie valg i sundhedsvæsenet, herunder frit valg til regionale sundheds- og omsorgspladser og frit valg til almen sygepleje som del af helhedsplejen. Det betyder, at private leverandører af helhedsplejen også får mulighed for at levere almene sygeplejeydelser, der integreres i helhedsplejen.
- Patientrettighederne omfatter blandt andet hurtigere adgang til speciallæger og en ny patientrettighed, der giver ret til digital kontakt med sundhedsvæsenet, når det er fagligt meningsfuldt, og borgerne ønsker det. I forlængelse af en vision om 'digitalt først' skal der bl.a. undersøges, hvordan sundhedsvæsenet kan få en fælles, digital indgang for alle borgere.

Mere behandling i eller tæt på eget hjem

- Aftalepartierne har en vision om der skal ske mere behandling i eller tæt på borgerens eget hjem. Det kan fx være ved fysiske hjemmebesøg og ved brug af digitale løsninger. De nye Sundhedsråd får en afgørende rolle ift. at sikre, at den udvikling kommer til at ske. regionerne får ansvaret for at etablere nye hjemmebehandlingsteams, som bl.a. skal monitorere borgerens tilstand digitalt.
- Af andre indsatser kan nævnes, at den nuværende ordning om 72 timers behandlingsansvar udvides til at omfatte 96 timer og den palliative indsats skal styrkes.

Folkesundhedslov

- Der iværksættes en folkesundhedslov, som skal forpligte kommunerne til at arbejde systematisk og på tværs af velfærdsområder med at styrke folkesundheden og mindske uligheden i sundhed. Kommunernes arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme skal foregå i et tæt samarbejde med civilsamfundet, de almene boligorganisationer, lokale virksomheder m.fl.

Moderne sygehuse m.v.

- Med aftalen følger adskillige milliarder kroner. Der skal blandt andet investeres 27,5 milliarder kroner i sygehuse, udstyr, it og sundhedstilbud tæt på borgerne over de kommende ti år. Desuden etableres en sundhedsfond på i alt 22 mia. kr. (anlægsmidler) i perioden 2026 til 2035 til vedligeholdelse og modernisering af sygehuse for at sikre et strategisk kvalitetsløft af bygninger og apparatur på sygehuse i hele landet.

Økonomiske konsekvenser

Økonomien og finansieringen af sundhedsreformen vil blive præsenteret nærmere på udvalgets møde. Overordnet løftes den årlige ramme til driftsudgifter løbende de kommende år stigende til et løft i 2030 på 6,4 mia. kr.:

- 4,4 mia. kr. i 2030 til nære sundhedsindsatser via de nye sundhedsråd.
- 2,0 mia. kr. i 2030 til konkrete indsatsområder.

Herudover afsættes 27,5 mia. kr. til anlægsinvesteringer i bedre fysiske og teknologiske rammer i sundhedsvæsenet over de næste 10 år.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

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

Øvrige konsekvenser

Med sundhedsreformens aftale vil der de kommende mange år blive stillet store krav til den kommunale omstilling og tilpasning af sundhedsvæsenet. Både i forhold til Holbæk Kommunes egne sundhedstilbud og organisering af disse, men særligt også i forhold til det tværsektorielle samarbejde og samarbejdet med de private leverandører, civilsamfund m.v.

Bilag

Aftale om sundhedsreform 2024

Punkt 121: Drøftelse af fremtidens ældrepleje i Holbæk Kommune

24-023959

Beslutning

Drøftet

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Udvalget for Ældre og Sundhed drøfter fremtidens ældrepleje i Holbæk Kommune

Resume

Denne sag omhandler en strategisk drøftelse af fremtidens ældrepleje. Holbæk Kommune står over for et stigende antal ældre borgere med behov for tilbud indenfor rehabilitering, pleje og øgede krav til kvalitet og effektivitet. Herudover stiller den kommende ældrelov og sundhedsreformen krav til omstillinger på ældre - og sundhedsområdet. Drøftelsen af, hvordan fremtidens ældrepleje skal tilrettelægges, vil bidrage til at skabe et fælles udgangspunkt for kommende sager.

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Drøftelsessag

Sagshistorik, henvisninger

Udvalget for Ældre og Sundhed den 7. februar 2024: [Punkt 13: Temadrøftelse om digitalisering og velfærdsteknologi på ældre- og sundhedsområdet](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 2. oktober 2024: [Punkt 99: Drøftelse af civilsamfundets rolle i fremtidens ældrepleje](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 2. oktober 2024: [Punkt 94: Drøftelse af forebyggelse på ældre - og sundhedsområdet i Holbæk Kommune](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 10. januar 2024: [Punkt 3: Godkendelse af temadrøftelser i 2024 på baggrund af anbefalinger fra Partnerskabet om fastholdelse, rekruttering og opgaver på ældre- og sundhedsområdet](#)

Udvalget for Ældre og Sundhed den 6. marts 2024: [Punkt 22: Temadrøftelse om Det Nære Sundhedsvæsen med fokus på midlertidige pladser](#)

Beskrivelse af sagen

Baggrunden for denne drøftelse er et voksende behov for at tilpasse kommunens ældrepleje til fremtidens demografiske og økonomiske udfordringer samt ændringer i lovgivningen. Det er derfor vigtigt i lyset af den kommende ældrelov og sundhedsreformen, at kommunen begynder en politisk dialog om retning og ambitioner for, hvordan ældreplejen skal tilrettelægges.

Udvalget for Ældre og Sundhed har allerede været i gang med drøftelser vedrørende fremtidens ældrepleje. Eksempelvis i forbindelse med den fælles studietur med Socialudvalget d. 27. februar 2024, hvor emnet var digitalisering og velfærdsteknologi på ældre- og sundhedsområdet.

Herudover har udvalget for Ældre og Sundhed i 2024 haft temadrøftelser med fokus på digitalisering og velfærdsteknologi, civilsamfundets rolle i ældreplejen, forebyggende sundhedsindsatser, rekruttering og fastholdelse af medarbejdere samt det nære sundhedsvæsen med fokus på midlertidige pladser.

Drøftelsen i denne sag omhandler centrale temaer som:

- Omsorgsbegrebet
- Kapacitetsudfordringer såsom tilbudsvifte og rekruttering
- Kompetenceudvikling
- Sundhed og forebyggelse
- Velfærdsteknologi
- Civilsamfundet
- Tværsektorielt samarbejde
- Økonomisk bæredygtighed

Målet er, at udvalget opnår en fælles forståelse af de mest presserende udfordringer og muligheder samt identificerer indsatsområder, der kan bidrage til at fremtidssikre sundheds- og ældreområdet. Drøftelsen vil bidrage til, at udvalget får et fælles udgangspunkt i forhold til behandling af kommende sager om nødvendige omstillinger af ældre- og sundhedsområdet i Holbæk Kommune.

Chef for Aktiv hele livet Charlotte Larsen præsenterer et oplæg for udvalget som indledning til temadrøftelsen.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Miljø- og klimamæssige konsekvenser

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

Bilag

01-Aftale om sundhedsreform 2024

Udkast til forslag til ældrelov

Regeringens ældreudspil, januar 2024

Punkt 122: Beslutning om Budgetrevision 4 2024

24-023979

Beslutning

1. Indstilles godkendt.
2. Indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. budgetrevision 4 godkendes
2. omplaceringer, tillægsbevillinger og anlægsbevillinger i bilag 2 godkendes

Resume

Budgetrevision 4 (BR4) viser en forventning om et lille mindreforbrug på budget til serviceudgifter.

Budgettet for 2025 kan blive udfordret på Socialudvalgets område. De øvrige udvalg forventes at kunne holde deres budgetter i 2025.

Ved BR4 foretages bevillingsberigtigelse på de udvalg, hvor der forventes merforbrug. Herudover flyttes en række driftsudgifter til anlæg.

Sagsgang og sagstype

Udvalget for Børn og Skole, Udvalget for Ældre og Sundhed, Socialudvalget, Udvalget for Beskæftigelse, Uddannelse og Erhverv, Udvalget for Klima, Miljø og Natur, Udvalget for Kultur og Fritid, Udvalget for Plan, Bolig og Lokal Udvikling, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Beslutningssag

Beskrivelse af sagen

Indledning

BR4 omfatter i modsætning til de månedlige budgetopfølgninger den samlede kommunale økonomi. Der følges altså også op på indtægter, finansiering, anlæg og renter, igangsatte initiativer i forbindelse med budget 2024 og konsekvenserne på den samlede likviditet.

Konklusion

Ved BR4 forventes den samlede drift at resultere i et mindreforbrug på 26,3 mio. kr., mens der ses ind i et mindreforbrug på 8,5 mio. kr. i forhold til budget til serviceudgifter. Mindreforbruget udtrykker en budgetafvigelse på 0,2 procent, hvilket er så begrænset en afvigelse, at det stadig er afgørende at fastholde den stramme økonomiske styring resten af året.

Ved den seneste budgetopfølgning var der en forventning om et merforbrug på budget til service på 14,1 mio. kr. De ændrede forventninger kan primært henføres til, at udgifter for 9,6 mio. kr. indstilles flyttet fra drift til anlæg.

Derudover er der forventning om et øget mindreforbrug inden for Økonomiudvalget på grund af blandt andet færre udgifter til administrativt personale og Udvalget for Børn og Skole på grund af blandt andet mindreforbrug på de 11

folkeskoler.

På de øvrige politikområder forventes det samme eller et lidt lavere forbrug på serviceudgifter sammenholdt med de seneste opfølgninger.

Når der ses på de udgifter, der ikke er serviceudgifter, er udviklingen samlet set positiv for 2024. Det indebærer, at likviditeten ikke belastes yderligere af BR4.

Tabel 1: Samlet resultat ved BR4

Mio. kr.	Oprindeligt budget 2024	Korrigeret budget 2024	Forventet regnskab 2024	Ukraine-udgifter	Strukturelt betinget afvigelse oprindeligt budget 2024	Strukturelt betinget afvigelse korrigeret budget 2024
	(A)	(B)	(C)	(D)	(C-A-D)	(C-B-D)
Indtægter	-5.492,4	-5.530,0	-5.530,0	0,0	-37,6	0,0
Driftsudgifter	5.170,1	5.215,3	5.201,4	12,1	19,2	-25,9
-serviceudgifter	3.603,8	3.650,1	3.630,6	12,1	14,7	-31,5
-overførsler	1.281,9	1.297,1	1.317,8	0,0	35,9	20,6
-andet ej service	284,4	268,0	253,0	0,0	-31,4	-15,0
Renter	8,8	9,7	3,7	0,0	-5,1	-6,0
Anlæg	240,0	400,9	305,0	0,0	65,0	-95,9
Finansiering	87,8	110,4	121,3	0,0	33,5	10,9
Resultat i alt	14,4	206,3	101,4	12,1	75,0	-116,9
Kasseopbygning	-14,4	-206,3	-101,4	-12,1	-75,0	116,9

En nærmere beskrivelse af de samlede tal og opsummering af driften på de enkelte udvalg kan ses af bilag 1. Her er anlægsudgifternes mer-/mindreforbrug også medtaget på udvalgsniveau. Der er en nærmere beskrivelse af de enkelte udvalgs driftsudgifter i bilag 3-11 og på de stående udvalgsmøder vil det enkelte udvalgs resultat blive præsenteret nærmere.

Konsekvenser for budget 2025 af resultatet af BR4

Socialudvalget forventes at gå ud ad 2024 med et betydeligt merforbrug. Der er allerede iværksat en lang række initiativer med henblik på budgetoverholdelse i 2025 – herunder sagsgennemgange på baggrund af de reviderede serviceniveauer. Hvis disse initiativer har mindre effekt end forventet, vil det udfordre budgetoverholdelsen på Socialudvalget på trods af den forøgelse af budgettet, der er indeholdt i budget 2025.

De øvrige udvalgs budgetter for 2025 vurderes ikke at være udfordret på baggrund af BR4.

I budgettet for 2025 er bufferen til uforudsete udgifter reduceret til 9 mio. kr. (fra 22 mio. kr. i budgettet for 2024). Der er dermed ikke plads til en ret stor forventet overskridelse af budgettet i 2025, før der skal iværksættes handlinger for at imødegå overskridelsen. Ved BR1 2025 vil der på baggrund af det forventede regnskab for 2024 blive udarbejdet et mere konkret skøn over udviklingen på særligt Socialudvalgets område. Der vil samtidig blive indstillet kompenserende besparelser, som kan påvirke alle udvalg, hvis det skønnes nødvendigt.

Omplaceringer og tillægsbevillinger som følge af BR3

I forbindelse med BR4 indstilles en række omplaceringer, tillægsbevillinger og anlægsbevillinger godkendt i bilag 2. Herudover bevillingsberigtiges på de politikområder, der har et merforbrug ved BR4. Dette gøres for at sikre, at der er

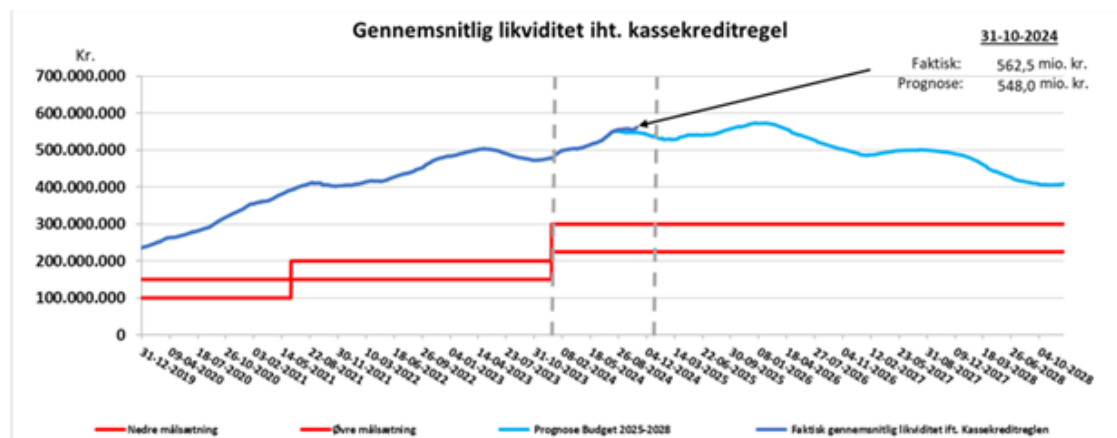
bevilling til afholdelse af udgifter på områderne.

Der indstilles alene 4 omplaceringer her ved BR4. Alle er af teknisk karakter.

Der indstilles en reel tillægsbevilling som sikrer balance i budgetterne på ældreboligområdet. Tillægsbevillingen er uden for budget til serviceudgifter.

Herudover indstilles en række anlægsbevillinger finansieret af driftsbevillinger på de samme områder. Udgifterne, der er afholdt på driften, er reelt anlægsudgifter, og såvel budget som udgift flyttes derfor til anlæg. Dette øger mindreforbruget på serviceudgifter, men øger anlægsudgifterne og likviditeten er derfor uændret som følge af dette. Der gives også en anlægsbevilling på 20 mio. kr. med baggrund i budgetaftalen for 2024.

Likviditet



Den faktiske likviditet i 2024 overstiger prognosen med 14,5 mio. kr. Det skyldes et mindreforbrug på anlæg, selvom der forventes afholdt udgifter for 305 mio. kr. i år. Dertil kommer et mindreforbrug på den samlede drift.

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 af sagen.

Sagens forløb

02/12/2024 Udvalget for Klima, Miljø og Natur

Indstilles godkendt for så vidt angår udvalgets ressortområde.

03/12/2024 Socialudvalget

1. Indstilles godkendt

2. Indstilles godkendt

04/12/2024 Udvalget for Plan, Bolig og Lokal Udvikling

Beslutning ikke frigivet

Bilag

Bilag 1 - Samlet resultat

Bilag 2 - Omplaceringer mv

Bilag 3 - Indtægter, renter, anlæg, finansiering

Bilag 4 - Økonomiudvalget - drift

Bilag 5 - Udvalget for Børn og Skole - drift

Bilag 6 - Udvalget for Beskæftigelse, Uddannelse og Erhverv - drift

Bilag 7 - Udvalget for Ældre og Sundhed - drift

Bilag 8 - Udvalget for Klima, Miljø og Natur - drift

Bilag 9 - Udvalget for Plan, Bolig og Lokal Udvikling - drift

Bilag 10 - Udvalget for Kultur og Fritid - drift

Bilag 11 - Socialudvalget - drift

Bilag 12 - afrapporteringsskema

Præsentation - Udvalget for Beskæftigelse, Uddannelse og Erhverv

Præsentation - Udvalg for Børn og Skole

Præsentation - Socialudvalget

Præsentation - Økonomiudvalget

Præsentation - Udvalget for Ældre og Sundhed

Præsentation - Udvalget for Plan, Bolig og Lokal Udvikling

Præsentation - Udvalget for Kultur og Fritid

Præsentation - Udvalget for Klima, Miljø og Natur

Punkt 123: Drøftelse af udgiftsdrivere

24-004340

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. udgiftsdrivere for oktober 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.

Bilag

Udgiftsdrivere ÆSU oktober 2024

Punkt 124: 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. 8. januar

- Beslutning om spirejobs
- Orientering om jobplaneten
- Orientering om faste selvstyrende teams i hjemme- og sygeplejen
- Orientering om trivselsundersøgelsen i Aktiv hele livet 2024
- Beslutning om ny tilgang til samarbejde med pårørende på plejecentrene
- Godkendelse af årshjul
- Drøftelse af udgiftsdrivere
- Drøftelse af budgetopfølgning pr. ultimo november
- Drøftelse af overblik over den del af budgetaftalen B2025, hvor udvalget skal tage beslutning før aktiviteterne kan igangsættes

Møde d. 5. februar

- Status på Stenhusbakken
- Orientering om borgernær visitation
- Beslutning om udmøntning af budget 2025, ekstra midler til kulturrygsæk
- Orientering om arbejdet med fleksibel arbejdsplads og fra deltid til fuldtid
- Drøftelse af udgiftsdrivere

Møde d. 5. marts

- Drøftelse af sygeplejeklinikker og medicin håndtering
- Temadrøftelse om Ældrelov og Sundhedsreform
- Drøftelse af udgiftsdrivere

Punkt 125: Underskriftsark

Beslutning