

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 01-09-2025

**Mødedato** Mandag d. 01. september 2025 kl. 15:00

**Mødested** Aktivitetscenter Åvangen

**Mødedeltagere** Peter Jacobsen, Kirsten Rask, Niels-Erik Sørensen, Bodil Hellemann, Aase Due

## Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Orientering om indsatser for borgernes ønsker ved livets afslutning.....	4
Beslutning om vedtagelse af Beredskabspolitik og beredskabsplaner.....	6
Beslutning om øget rengøring på aktivitetscentrene.....	8
Beslutning om udvikling af fremtidens Madservice.....	9
Orientering om ændring af Trivselsguidefunktion.....	11
Orientering om arbejde med styrket hjemløseindsats.....	13
Orientering om Budgetopfølgning pr. 31. juli 2025, Ældre- og Sundhedsudvalget.....	15
Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet.....	17
Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen.....	18
Meddelelser.....	19
Underskriftsark.....	20

## **Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen**

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

### **Sagsfremstilling**

Mødet afholdes på Aktivitetscenter Åvangen. Formanden, Karsten Ahrens, orienterer om hverdagen på aktivitetscenteret.

Centerchef Marie Ella Willaume-Jantzen deltager under punkt 2.

## Punkt 2: Orientering om indsatser for borgernes ønsker ved livets afslutning

25-008118

### Beslutning

Godkendt.

Udvalget anbefaler, at problemstillingen tages op på et temamøde i det nye fagudvalg i 2026.

### Sagsfremstilling

#### Resume og sagens baggrund

Denne orientering giver et overblik over, hvor ældre borgere i Kalundborg Kommune typisk afgår ved døden, samt beskriver de indsatser og tiltag, der skal sikre en værdig og tryk afslutning på livet i kendte rammer fremfor på hospital. Orienteringen præsenterer de lokale forhold i sammenligning med de nationale tal og synliggør mulighederne for at imødekomme borgernes ønsker om at afslutte livet uden for hospitalsregi.

På nationalt plan afgår hver tredje ældre borger ved døden på hospital. I Kalundborg er andelen 35 % mod 31 % på landsplan.

Analysen viser dog, at ældre, som modtager hjemmepleje eller bor på plejehjem, sjældnere dør på sygehus end ældre generelt. Samtidig har kommuner med flere sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter færre hospitalsdødsfald. Et område, hvor Kalundborg kommune ligger under gennemsnittet. For at imødekomme borgernes ønsker er der igangsat tiltag i samarbejde med læger, Holbæk Sygehus og medarbejdere, så flere kan få en værdig afslutning i eget hjem eller på plejehjem.

#### Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

I Danmark er der øget fokus på, hvad en værdig død er, og hvor man ønsker, den finder sted. De færreste ønsker at afslutte livet på sygehuset, men ønsker at tilbringe den sidste tid i hjemmet i kendte og trygge rammer. Det er dog stadig omkring hver tredje ældre, der afslutter livet på sygehuset. En analyse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed udgivet i november 2024 viser hvor mange ældre (80+ årige) dør, samt hvad der kendetegner deres sidste sygehusophold(bilag 1).

*Hovedresultater af analyse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed november 2024:*

- 31 pct. af ældre dør på sygehuset.
- Der er stor variation afhængig af dødsårsagen: Over halvdelen af ældre med sygdomme i åndedrætsorganer dør på sygehuset, mens kun 5 pct. af ældre med demens dør på sygehuset.
- Der er store regionale forskelle: Færrest ældre dør på sygehuset i Region Midtjylland (24 pct.), mens flest dør på sygehuset i Region Sjælland og Region Hovedstaden (35 pct.).
- De fleste af de ældre, der dør på sygehuset, har en lang medicinsk indlæggelse, der starter akut. Næsten hver 5. af disse er med diagnoser som lungebetændelse, dehydrering mv.
- Der er kommunale forskelle. Færre ældre dør på sygehuset i kommuner med mange sygeplejersker ansat, og hvor der er længere afstand til sygehuset.
- Langt færre af de ældre, der modtager hjemmesygepleje og/eller bor på plejehjem i tiden op til deres død, ender med at dø på sygehuset, end blandt ældre generelt
- De fleste sygehusophold, der ender i død, starter akut og varer ofte over en uge. Der er tale om nogle lange sygehusophold sammenlignet med aktiviteten generelt i sundhedsvæsenet.

I Kalundborg kommune dør 35 % på sygehuset, sammenlignet med 31 % på landsplan (bilag 2). Kommunen har færre sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter end gennemsnittet ifølge Indenrigs- og sundhedsministeriets rapport fra 2022 (bilag 3).

*Tiltag for at fremme muligheden for, at flere dør i eget hjem*

For at fremme muligheden for, at flere kan dø i eget hjem, blev emnet drøftet med læger og kommunale sygeplejersker i efteråret 2024. Overlæge Ove Gaardboe blev inviteret til at tale om vigtigheden af at tage samtalen om den syges ønsker i god tid. Ove Gaardboe har ledet projektet "Klar til samtalen", som har til formål at sikre, at borgernes ønsker bliver hørt.

I regi af sundhedsklyngerne er der igangsat en indsats på tværs af Holbæk sygehus og de 4 kommuner for at skabe fællesretning og sikre, at borgerens ønsker for den sidste tid imødekommes.

Otte ambassadører vil blive uddannet til at undervise sygeplejerskerne i de relevante retningslinjer. Denne undervisning finder sted i efteråret 2025.

I samarbejde med ZBC udbydes i 2026 et 3-dages kursus til ufaglærte og social- og sundhedshjælpere samt et 5-dages kursus til social- og sundhedsassistenter.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Bilag 1 Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed nov. 2024;

bilag 2 Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed nov. 2024. Udvalgt for Kalundborg.

Bilag 3 Analyse om sundhedsansatte i kommunerne udvalgt for Kalundborg

# Punkt 3: Beslutning om vedtagelse af Beredskabspolitik og beredskabsplaner

25-005714

## Beslutning

Anbefales.

## Sagsfremstilling

## Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommunes beredskabspolitik, den overordnede beredskabsplan samt ny 3 dages beredskabsplan for sårbare borgere ved større hændelser fremlægges til kommunalbestyrelsens vedtagelse. Den overordnede beredskabsplan er lovpligtig og skal vedtages af kommunalbestyrelsen. Alle kommuner forventes at have en 3 dages beredskabsplan målrettet særligt sårbare borgere.

## Indstillinger

Direktøren indstiller, at beredskabspolitik, overordnede beredskabsplan samt 3 dages beredskabsplan for sårbare borgere godkendes.

## Behandling

Direktionen, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Børn- og Familieudvalget, Unge- og Beskæftigelsesudvalget, Socialudvalget, Teknik- og Miljøudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

## Sagsfremstilling

Trusselsniveauet i Danmark er under forandring. Det gælder ikke mindst trusselsniveauet ift. nedbrud i vital infrastruktur herunder brown outs (nedbrud i strømforsyning) og hackerangreb på diverse digitale systemer.

Kalundborg Kommune tilpasser løbende sin beredskabsplanlægning efter det aktuelle trusselsbillede.

### Overordnet beredskabsplan

Kalundborg Kommune har på denne baggrund opdateret den lovpligtige overordnede beredskabsplan. Den overordnede beredskabsplan er grundlag for vurdering af kriser og beskriver, hvordan Kalundborg Kommune organiserer sig ved større hændelser. Planen skal godkendes af den siddende kommunalbestyrelse.

Beredskabsplanen tager udgangspunkt i tidligere planer, dog tages der i den nye plan også højde for evt. nedbrud i normale kommunikationslinjer.

### 3 dages beredskabsplan for sårbare borgere

Ligeledes er der en forventning om, at alle kommuner som noget nyt har en 3 dages beredskabsplan for særligt sårbare borgere ved større hændelser.

Ved større hændelse som f.eks. forsyningsnedbrud vil der være særligt behov for at sikre, at kommunen kan varetage sine forpligtelser for borgere med særlige behov, eksempelvis borgere på kommunale institutioner, plejecentre mm. Denne indsats forudsætter et tæt samspil mellem den planlægning, som sker i regi af den overordnede beredskabsplan, og den planlægning, som sker i regi af sundhedsberedskabsplanen og IT beredskabsplanen.

Kalundborg Kommunes 3 dages beredskabsplan for sårbare borgere er derfor udarbejdet på baggrund af input fra en tværgående arbejdsgruppe med repræsentanter fra IT, Sundheds- og ældreområdet, voksen-specialområdet samt Madservice. Planen er tæt koblet til både den overordnede beredskabsplan, sundhedsberedskabsplanen samt IT-beredskabsplanen.

Planen er ligeledes koordineret tæt med Vestsjællands Brandvæsen (Lokal Beredskabs Stab) og i dialog med kommunens forsyningsvirksomheder.

3 dages planen beskriver, hvordan Kalundborg Kommune vil sikre indsatser for særligt sårbare borgere også ved større forsyningsnedbrud samt forventninger til borgere i eget hjem.

En forudsætning for gennemførelsen af 3 dages beredskabsplanen er etablering af større nødstrømløsninger på 3 udvalgte lokationer: Madservice, Nyvangsparken og Rørmosecentret. Mindre nødstrømløsninger vil være tilgængeligt på alle institutioner.

Efter vedtagelse forventes 3 dages planen at kunne være implementeret med udgangen af 2025.

### Beredskabspolitik

Ændringer i den overordnede beredskabsplan samt den nye 3 dages beredskabsplan for sårbare borgere medfører ligeledes konsekvensrettelser i Kalundborg Kommunes beredskabspolitik.

Begge beredskabsplaner samt den overordnede beredskabspolitik fremlægges til politisk godkendelse af Kommunalbestyrelsen med forudgående behandling i relevante fagudvalg.

Sundhedsberedskabsplanen skal ligeledes vedtages i indeværende år. Grundet en lovpligtig høringsproces med inddragelse af både andre kommuner og Sundhedsstyrelsen, behandles sundhedsberedskabsplanen separat på et kommunalbestyrelsesmøde sidst på året.

### Implementering og Kommunikation af planerne

Efter vedtagelse af planerne igangsættes den vigtige opgave med at implementere og kommunikere planerne. Dette sker gennem tre primære spor:

- Implementering af 3 dages beredskabsplanens fælles tiltag og lokale tiltag på de enkelte institutioner
- Gennemførelse af beredskabspolitikken, herunder at planerne forankres internt i Kalundborg Kommune og kommunikeres tydeligt til ledere og medarbejdere med en klar kobling mellem lokale beredskabsplaner og de overordnede planer
- Kommunikation til borgere og virksomheder, herunder særskilt kommunikation til sårbare borgere og pårørende.

## Økonomiske konsekvenser

Den samlede udgift til investering i beredskab afhænger af hvilke tekniske løsninger, der vurderes at være mest effektive ifht. behovet både på kort og længere sigt. Midler fra kommunens risikostyringspulje på 950.000 kr. er i 2025 reserveret som foreløbig øvre ramme for investeringen.

### Sagens forløb

18/08/2025 Direktionen  
Anbefales.

### Bilag

Kalundborg Kommunes Beredskabspolitik

Udkast til overordnet beredskabsplan 2025-2029

Beredskabsplan for forpligtigelse for sårbare borgere ved længerevarende forsyningsnedbrud

## Punkt 4: Beslutning om øget rengøring på aktivitetscentrene

25-009004

### Beslutning

Godkendt.

### Sagsfremstilling

## Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommunes frivillige aktivitetscentre på ældre- og sundhedsområdet spiller en vigtig rolle i at tilbyde aktiviteter og sociale muligheder for borgerne. På baggrund af øget brug af centrene lever den nuværende rengøring ikke op til den anbefalede hygiejnestandard. For at sikre et sundt og sikkert miljø, er der ønske, fra de frivillige brugere af aktivitetscentrene, om at øge antallet af rengørings timer på centrene.

## Indstillinger

Direktøren indstiller:

1. at udgiften til ekstra rengøring for 2026 forventes at kunne finansieres af driftsbudgettet for aktivitetscentrene, under forudsætning af, at det nuværende disponerede mindre forbrug for 2025 overføres til 2026.
2. at udgiften til ekstra rengøring indarbejdes i det administrative budget for 2027 og frem.
3. at sagen sendes til orientering i Frivilligråd, Seniorrådet og Handicaprådet.

## Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Frivilligråd, Seniorrådet, Handicaprådet.

## Sagsfremstilling

For at sikre et sundt og sikkert miljø på Kalundborg Kommunes fem frivillige aktivitetscentre på ældre- og sundhedsområdet, er der ønske om at udføre hyppigere rengøring som vil medføre en øgning af budgettet til rengøring fra 1. januar 2026.

Flere brugere giver udtryk for et ønske om, at rengøringen opprioriteres, da den nuværende indsats ikke lever op til de anbefalede hygiejnestandarder. Når rengøringen ikke er tilstrækkelig, kan det både have helbredsmæssige konsekvenser for de ældre borgere, påvirke luftkvaliteten og skabe et mindre indbydende miljø. Det er derfor en faglig anbefaling at tilføre flere ressourcer, så aktivitetscentrene får et sundt og trygt miljø, der lever op til brugernes forventninger.

Den nuværende udgift for rengøring for 2025 er på 424.400 kr. som er fordelt mellem Sundhed og Myndighed og Rengøringsenheden (Vej, Ejendom og Affald). Den udvidede rengøring for de fem aktivitetscentre vil medføre en samlet udgift i 2026 på 1.010.200 kr., som betyder en ekstraudgift for Sundhed og Myndighed på 574.300 kr. årligt.

Overblik over budget fra Rengøringsenheden er vedlagt som bilag.

## Økonomiske konsekvenser

Ekstraudgiften på 574.300 kr. til rengøringen for 2026 forventes at kunne finansieres af driftsbudgettet for aktivitetscentrene i 2026, under forudsætning af, at det nuværende disponerede mindreforbrug for 2025 overføres til 2026.

På nuværende tidspunkt er det ikke muligt at kunne finansiere ekstraudgiften fra 2027 og frem.

Økonomistabens bemærkninger er indarbejdet i sagen.

## Bilag

Rengøringsbudget aktivitetscentre 2026

# Punkt 5: Beslutning om udvikling af fremtidens Madservice

25-009165

## Beslutning

Godkendt.

## Sagsfremstilling

### Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommunes Madservice leverer mad til pensionister og plejehjem i Kalundborg Kommune, samt voksen- og specialcentre, daginstitutioner og har derudover også driften af Enggården og Raklev plejehjems køkken.

For at styrke udviklingen af fremtidens madservice arbejdes der målrettet på at levere måltider, der er tilpasset borgerens ernæringsbehov, så Kalundborg Kommunes Madservice kan udvikle sig i trit med muligheder for teknologiske løsninger.

### Indstillinger

Direktøren indstiller, at der tages beslutning om at yde 100.000 kr. i tilskud fra Ældre- og Sundhedsudvalgets udviklingspulje til udvikling af fremtidens madservice.

### Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### Sagsfremstilling

For at fremme innovationen inden for madservice og sund ernæring i Kalundborg Kommune foreslås det, at der afsættes 100.000 kr. til at undersøge udviklingspotentialet for fremtidens madservice.

Som et led i det strukturelt forebyggende arbejde, har Madservice en særlig mulighed for at arbejde direkte med uligheder i sundhed og levere ernæringstilpassede måltider til borgerne i institutionelle rammer. Madservice vil hermed stadig kunne tilbyde en sund kost til borgerne.

*Formål:*

- At opbygge et stærkt netværk til andre kommuner med fokus på videndeling og gensidig inspiration.
- At indsamle og analysere bedste praksis inden for madservice, herunder innovative løsninger for sund kost og kompetenceudvikling.
- At udarbejde konkrete forslag til udvikling af madservice, som ser bredt på forståelsen af sund mad på tværs af aldersgrupper.

*Eksempler på udviklingsområder:*

- Diætkost kontra almindelig kost - mulig ny takstmodel.
- Plejecenter - sammensætning af sund kost samt kompetenceudvikling for medarbejdere og flere faglige hænder til måltiderne.
- Muligheder for udvikling af modeller til skolemad.
- Teknologi - f.eks. robotløsninger og 3D-print af specialkost.
- Opvarmningsprojekt - ny opvarmningsmulighed eller undersøge brug af Airfryer.
- Flere kommuner har madudbringning 2 gange ugentligt.
- Individualiseret og helhedsorienteret madservice, der fremmer social kontakt.
- Tættere samarbejde med pårørende, plejen og visitationen jf. ældreloven.

*Handleplan:*

- Gennemførelse af en kortlægning af madservice-indsatser i udvalgte sammenligningskommuner.

- Udarbejdelse af anbefalinger og konkrete forslag til fremtidige indsatser på baggrund af erfaringsudveksling og inspiration fra andre kommuner, herunder afprøvning af nye modeller, der kan styrke madserviceområdet.

#### *Vurdering af udviklingspotentialer:*

Kalundborg Kommune kan gennem etablering af tætte netværk og sammenligning med andre kommuners madserviceområder hente ny viden og inspiration til at sikre en mere fleksibel, individualiseret og effektiv madservice. Udviklingspotentialer ligger bl.a. i øget brug af teknologi, styrket samarbejde med pårørende og plejepersonale, samt innovative tilgange til diætkost og brugerinvolvering. Ved at hente erfaringer udefra og tilpasse dem lokale behov, kan kommunen styrke både kvalitet og borgernes oplevelse af madservice, så tilbuddet altid er på forkant med borgernes behov og de nyeste løsninger.

## **Økonomiske konsekvenser**

Udgifter på 100.000 kr. til udvikling af fremtidens madservice finansieres af Ældre- og Sundhedsudvalgets udviklingspulje.

Der er ca. 900.000 kr. resterende i Ældre- og Sundhedsudvalgets udviklingspulje for 2025.

## **Punkt 6: Orientering om ændring af Trivselsguidefunktion**

25-009158

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

### **Resume og sagens baggrund**

Trivselsguidefunktionen er en politisk prioriteret indsats, der blev etableret i forbindelse med corona-pandemien. Aktuelt udgør den 12 timer ugentligt i Forebyggerteamet til forebyggelse af ensomhed og støtte til fællesskaber.

En evaluering af funktionen viser, at indsatsen har haft positiv effekt for enkelte borgere, men at rækkevidden er begrænset. Derfor peger evalueringen på at udvide opgaveporteføljen, så funktionen i højere grad kan nå flere borgere og understøtte den kommende forebyggende indsats på ældreområdet – med fortsat forankring i Forebyggerteamet.

Sagen forelægges med henblik på, at udvalget orienteres om evaluering af trivselsindsatsen og dens fremtidige opgaveportefølge og anvendelse i Forebyggerteamets arbejde.

### **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Behandling**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Trivselsguidefunktionen blev etableret som en politisk prioriteret indsats med det formål at forebygge ensomhed og støtte borgere i deltagelse i meningsfulde fællesskaber. Funktionen har siden 01.02.2025 været organiseret som en stilling på 12 timer ugentligt i Forebyggerteamet.

Indsatsen har primært bestået af telefonisk kontakt, hjemmebesøg, ledsagelse til aktiviteter og opfølgning. Målet har været, at borgerne efter et kort forløb skulle kunne fortsætte i foreningslivet eller lokale fællesskaber på egen hånd.

På baggrund af den nye ældrelov og den politisk vedtagne model for det forebyggende og opsporende arbejde på ældreområdet er funktionen blevet evalueret. Evalueringen viser, at trivselsguiden har haft positiv betydning for enkelte borgere, men at indsatsen som helhed er for smalt funderet til at løfte en bred forebyggelsesopgave.

Antallet af borgere i forløb er lavt, og flere af de visiterede har haft behov, som ligger uden for funktionens rammer. Indsatsen er i høj grad afhængig af en enkelt medarbejder og står isoleret fra øvrige strukturer og samarbejder i organisationen. Der er ikke tilstrækkelig systematik, volumen eller forankring til, at funktionen i sin nuværende form kan opnå den ønskede effekt for målgruppen som helhed.

Evalueringen peger dermed på et behov for at udvide funktionens opgaveportefølge, så erfaringerne og kompetencerne kan bringes i spil i en bredere forebyggelsessammenhæng. Der vurderes at være et potentiale i at koble funktionens opgaver tættere til den nye forebyggende indsats på ældreområdet, hvor der er tydeligere målgrupper, fælles struktur og større volumen – samtidig med, at funktionen fortsat er forankret i Forebyggerteamet.

Evalueringen er vedlagt som bilag og danner grundlag for en ændring til, at trivselsindsatsen fremover prioriteres og bringes i spil i det forebyggende arbejde på ældreområdet.

### **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

## **Bilag**

Evaluering af trivselsguidefunktionen i Forebyggerteamet

## **Punkt 7: Orientering om arbejde med styrket hjemløseindsats**

25-008999

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

### **Resume og sagens baggrund**

Denne sag er en orientering om status for Kalundborg Kommunes arbejde med at styrke indsatsen mod hjemløshed. Den 28. januar 2025 fik Kommunalbestyrelsen præsenteret resultaterne i Social- og Boligstyrelsens analyserapport om hjemløseindsatsen i kommunen. Siden er der arbejdet med styrelsens anbefalinger.

### **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Behandling**

Direktionen, Ældre- og Sundhedsudvalget, Unge- og Beskæftigelsesudvalget, Børn- og Familieudvalget, Socialudvalget.

### **Sagsfremstilling**

I 2024 indgik Kalundborg Kommune aftale med Social- og Boligstyrelsen om et toårigt task force-forløb, der havde til formål at reducere hjemløshed og forebygge, at nye borgere ender i samme situation. Forløbet er bygget op omkring analyse, udvikling og forankring med fokus på fire centrale temaer: organisering, tilbudsvifte, sagsbehandling og boligindsats.

Som led i forløbet har Social- og Boligstyrelsen gennemført en analyse af hjemløseindsatsen i Kalundborg Kommune. Analysens resultater blev præsenteret for Kommunalbestyrelsen på et temamøde den 28. januar 2025. Analyserapporten er vedhæftet som bilag.

Analysens anbefalinger er baggrund for et projekt om udviklings- og uddannelsessamarbejde på tværs af Kalundborg Kommunes organisation. Det følgende er en midtvejsstatus for arbejdet:

Der er nedsat en arbejdsgruppe af niveau 3-ledere med repræsentanter fra Jobcenter, Voksenspecialenheden og Det Sociale Voksenområde Center 2, som har ansvar for projektets gennemførelse. Fagcenter Børn og Familie deltager i læringsaktiviteter i projektet og Tværgående Strategisk Forum fungerer som styregruppe.

Arbejdsgruppens konkrete arbejde består blandt andet i at udarbejde oplæg til en netværksbaseret organisering, igangsætte den relevante opkvalificering af medarbejdere og ledere samt tilpasse de arbejds gange, der ligger på tværs af organisationens fagområder. Herudover arbejdes der på et udkast til en hjemløsestrategi, som forventes forelagt til politisk godkendelse ultimo 2025.

En stor del af arbejdet sker i samarbejde med Social- og Boligstyrelsen, der – udover sparring – bl.a. også forestår læringsaktiviteter for medarbejdere og ledere sammen med bl.a. Ankestyrelsen. I juni blev afholdt en temadag om Housing First, og i efteråret er planlagt et casebaseret læringsforløb samt et forløb om sagsbehandling efter sociallovgivningen.

For at understøtte de økonomiske udgifter til en øget indsats mod hjemløshed, er der opstartet en dialog med Den Sociale Investeringsfond (DSI). DSI er en offentlig fond med formålet at investere i sociale indsatser, der forbedrer menneskers trivsel og samtidig skaber økonomisk gevinst for både myndigheder og investorer. Ultimo 2025 forventes det at være afklaret, om der er basis for at indgå aftale med DSI.

Taskforce-forløbet med Social- og Boligstyrelsen afsluttes med udgangen af 2025, men Kalundborg Kommunes målrettede arbejde med at implementere en ny tværgående hjemløseindsats forventes at række ind i 2026.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Sagens forløb**

18/08/2025 Direktionen

Anbefales.

### **Bilag**

Analysereport om hjemløshedsindsatsen i Kalundborg Kommune

# Punkt 8: Orientering om Budgetopfølgning pr. 31. juli 2025, Ældre- og Sundhedsudvalget

25-003913

## Beslutning

Godkendt.

## Sagsfremstilling

### Resume og sagens baggrund

Økonomistaben forelægger budgetopfølgning pr. 31. juli 2025. Forudsætningerne for opfølgningen bygger på de indmeldinger som partnerskabsholderne har givet til deres forventet regnskab 2025.

Det samlede resultat for udvalgets område viser et forventet merforbrug på -25,4 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -21,2 mio. kr.) i forhold til det korrigerede budget.

### Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### Sagsfremstilling

Baggrunden for budgetopfølgningen er partnerskabsholdernes økonomitjek.

Tabel 1: Forventet afvigelse til det korrigerede budget på drift, anlæg og servicerammen for hele Ældre- og Sundhedsudvalgets område.

Hele 1.000 kr.	Oprindelig budget 2025	Korrigeret budget 2025	Forventet regnskab 2025	Afvigelse korrigeret budget og forventet regnskab 2025	Afvigelsens konsekvens på service-rammen
Drift	849.974	858.464	883.909	-25.446	-29.506
Anlæg	0	3.710	3.711	-1	0

Ovenstående tabel viser, at der på udvalgets område forventes et merforbrug på -25,4 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -21,2 mio. kr.) i forhold til det korrigerede budget. Afvigelser på servicerammen udgør et forventet merforbrug på -29,5 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -25,3 mio.kr.) På anlægssiden forventes der budgetoverholdelse.

Området er i gang med implementering af den nye Ældrelov som trådte i kraft 1. juli 2025, hvorfor der kan være usikkerhed omkring økonomien hos flere partnerskabsholdere. Der arbejdes i forhold til økonomien blandt andet med:

- Omlægning af timetakst på hjemmeplejen til døgntakst for forløbspakker for de borgere som fremadrettet visiteres efter Ældreloven.
- Takst for træning som skal indgå i forløbspakkerne i helhedsplejen.
- Nyt koncept for økonomistyring.

Væsentligste afvigelser på Ældre- og Sundhedsudvalgets område der forklarer merforbruget på -25,4 mio. kr.

### *Sundhed og Myndighed*

Der forventes et merforbrug på området på -11,4 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -10,6 mio. kr.)  
Merforbruget består af:

- Hjemmepleje og betalinger for borgere der får hjemmehjælp eller er på plejehjem i andre kommuner forventes et merforbrug på -15,5 mio. kr.
- Kommunal fuldfinansiering forventes et merforbrug på -1,4 mio. kr.
- Øvrig drift hos Sundhed og Myndighed forventes et mindreforbrug på 2,4 mio. kr.
- Puljemidler mindreforbrug på 3,1 mio. kr.

Merforbruget skyldes stigende udgifter til hjemmepleje og køb af plejehjemspladser i andre kommuner samt Kommunal Fuldfinansiering, men hvor en del af merforbruget modsvares af forventet mindreforbrug på enhedens ordinære drift og puljer. Forbruget på handicapbiler følges tæt, da det forventes, at flere borgere ønsker elbiler som i gennemsnit har en højere indkøbspris.

Forskellen fra seneste opfølgning skyldes hovedsageligt, at de forventede udgifter til hjælpemidler er steget, som følge af øgede udgifter til handicapbiler, som delvist modsvares af at de forventede udgifter til KMF er tilpasset.

### *Sundhed og Myndighed, demografipulje*

Der er på Økonomiudvalgets område afsat 15,0 mio. kr. for 2025 i en demografipulje som sikkerhed for det politisk fastsatte serviceniveau på hjemmehjælpsområdet. Et eventuelt merforbrug på køb af hjemmehjælp og mellemkommunal refusion i Sundhed og Myndighed (på Ældre- og Sundhedsudvalgets område) finansieres af denne pulje. Der forventes et merforbrug på -15,5 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -15,7 mio. kr.) I forhold til det afsatte beløb forventes således et merforbrug på -0,5 mio. kr.

### *Hjemmepleje, Sygepleje og Døgnrehabilitering*

Der forventes et merforbrug på området på -5,3 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -4,2 mio. kr. ). Merforbruget skyldes hovedsageligt, at det ikke har været muligt at tilpasse udgiftsniveau i hjemmeplejen i samme takt, som den faldende aktivitet, samt at der forventes øgede udgifter til biler i 2025 som følge af overgang til central flådestyring.

Forskellen fra seneste opfølgning skyldes højere lønudgifter end tidligere forventet, mens der samtidig er færre takstindtægter til hjemmeplejen.

### *Aktivitet og Plejehjem*

Der forventes et merforbrug på området på -8,9 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -7,0 mio. kr.)  
Merforbruget skyldes hovedsageligt overførsel fra 2024.

Forskellen fra seneste opfølgning skyldes øgede udgifter til løn og feriepenge end tidligere forventet, udbetaling af tillæg og afspadsering, øgede udgifter til vikarer i forbindelse med ferie og ubesatte stillinger, samt ekstraordinære udgifter i forbindelse med fratrædelser.

### *Serviceudgifter*

I aftalen mellem regeringen og KL om kommunernes økonomi i 2025 er der sat en ramme for kommunernes samlede udgifter til service. Måltallet for, om Kalundborg Kommune overholder sin del af aftalen, er det oprindeligt vedtagne budget til service.

I forhold til de oprindeligt budgetterede serviceudgifter forventes et merforbrug på -29,5 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -25,3 mio. kr.)

Væsentligste afvigelser på Ældre- og Sundhedsudvalgets område der forklarer merforbruget på -29,5 mio. kr.:

- stigende udgifter på området vedrørende Pleje og Omsorg
- øgede vikarudgifter til dækning ferie og af ubesatte stillinger
- stigende udgifter til hjælpemidler

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Bilag**

## **Punkt 9: Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet**

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Sagsfremstilling**

### **Resume og sagens baggrund**

Genoptagelse af sag vedr. rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer på Ældre- og Sundhedsområdet.

### **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Behandling**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Der følges op på igangsatte initiativer.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 10: Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen**

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Sagsfremstilling**

### **Resume og sagens baggrund**

Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen.

### **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Behandling**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Der gives en status.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 11: Meddelelser**

### **Beslutning**

Dialogmødet med Børn- og Familieudvalget den 6. oktober aflyses.

Der afholdes temamøde om madservice til kommunens ældre fra kl. 13.00 den 6. oktober.

## **Punkt 12: Underskriftsark**

### **Beslutning**

-

### **Sagsfremstilling**

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.