

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 03-02-2025

Mødedato Mandag d. 03. februar 2025 kl. 15:00

Mødested Jernholtparken

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

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Beslutning om model for at sikre borgernes frie valg af leverandører af helhedspleje efter Ældrelov	4
Beslutning om model for at sikre borgernes frie valg af leverandører af hjemmepleje efter Servicele	6
Beslutning om lokalplejehjem.....	8
Orientering om forebyggelse til ældre.....	10
Orientering om svar på henvendelse vedr. finansiering af blodprøvetagning i regionen af immobile	12
Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet.....	13
Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen.....	14
Meddelelser.....	15
Underskriftsark.....	16

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Afdelingsleder Frida Nielsen deltager ved starten af mødet og vil give en status på nuværende aktiviteter på Jernholtparken.

Punkt 2: Beslutning om model for at sikre borgernes frie valg af leverandører af helhedspleje efter Ældreloven

24-014223

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget skal træffe beslutning om valg af kontraktmodel for at sikre borgernes ret til frit valg af leverandør af helhedspleje efter Ældreloven, der træder i kraft 1. juli 2025.

Indstillinger

Chef for Sundhed og Myndighed indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter at

1. benytte godkendelsesmodellen ved indgåelse af nye kontrakter med private leverandører af helhedspleje efter Ældreloven
2. give tilbud om fritvalgsbevis til borgere, der er visiteret til helhedspleje efter Ældreloven, hvis det ikke er muligt at indgå kontrakt med privat leverandør om helhedspleje pr. 1. juli 2025.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

1. juli 2025 træder Ældreloven i kraft. Hovedparten af de borgere, der hidtil har modtaget hjemmepleje efter Serviceloven vil i løbet af en toårig periode overgå til helhedspleje efter Ældreloven.

Borgere, der aktuelt får hjemmepleje efter Serviceloven, får hjælp af kommunens hjemmepleje og/eller et af de seks private firmaer, som kommunen har indgået kontrakt med.

Ældreloven beskriver, at den enkelte borger skal kunne vælge mellem minimum to leverandører af helhedspleje, hvoraf den ene kan være kommunal.

Kommunen kan indgå kontrakt med private leverandører af helhedspleje enten gennem almindeligt gældende udbudsregler, godkendelsesmodellen og/eller fritvalgsbeviser:

- *Udbudsmodellen* forudsætter en udbudsproces med bl.a. udarbejdelse af udbudsmateriale og afgrænsning af konkrete ydelser, som firmaerne skal kunne levere. Kommunen skal indgå kontrakt med mindst to leverandører, hvoraf den ene kan være kommunal leverandør. Afregningstaksten vil afhænge af de indkomne tilbud.
- *Godkendelsesmodellen* giver alle leverandører, der opfylder de kvalitetskrav, som kommunen har fastlagt, ret til at blive godkendt som leverandør i kommunen. Afregningstaksten fastsættes af kommunen ud fra foregående års forbrug.
- *Fritvalgsbevis*: Borgere, der er visiteret til hjælp, får via fritvalgsbeviset adgang til selv at indgå aftale med en cvr-registreret virksomhed om helhedsplejens udførelse. Kommunen fastsætter omfanget af helhedspleje til den enkelte borger og fastsætter værdien af fritvalgsbeviset samt foretager afregning til virksomheden.

Administrationen ønsker at fortsætte med godkendelsesmodellen ved indgåelse af kontrakter med private leverandører af helhedspleje i henhold til Ældreloven. Der er gode erfaringer med modellen i forhold til nuværende kontrakter om hjemmepleje efter Serviceloven. Administrationen vurderer ikke, at en evt. udbudsproces vil kunne afvikles inden Ældreloven træder i kraft pr. 1. juli 2025.

Hvis det ikke bliver muligt at indgå kontrakt med en privat leverandør om helhedspleje efter Ældreloven, kan borgernes frie valg tilvejebringes ved tilbud om fritvalgsbevis, og administrationen foreslår denne model, hvis det ikke viser sig

muligt at indgå kontrakt med privat leverandør.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 3: Beslutning om model for at sikre borgernes frie valg af leverandører af hjemmepleje efter Serviceloven

24-014223

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget skal træffe beslutning om valg af kontraktmodel for at sikre borgernes ret til frit valg af leverandør af hjemmepleje efter Serviceloven.

Indstillinger

Chef for Sundhed og Myndighed indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter at

1. benytte godkendelsesmodellen ved indgåelse af nye kontrakter med private leverandører af hjemmepleje efter Serviceloven
2. give tilbud om fritvalgsbevis til borgere, der er visiteret til hjemmepleje efter Serviceloven, hvis det ikke er muligt at indgå kontrakt med privat leverandør om hjemmepleje pr. 1. juli 2025.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Borgernes frie valg i forhold til hjemmepleje blev indført i 2003 og justeret i 2013, så det frie valg kan tilvejebringes enten gennem almindeligt gældende udbudsregler, godkendelsesmodellen og/eller fritvalgsbeviser:

- *Udbudsmodellen* forudsætter en udbudsproces med bl.a. udarbejdelse af udbudsmateriale og afgrænsning af konkrete ydelser, som firmaerne skal kunne levere. Kommunen skal indgå kontrakt med mindst to leverandører, hvoraf den ene kan være kommunal leverandør. Afregningstaksten vil afhænge af de indkomne tilbud.
- *Godkendelsesmodellen* giver alle leverandører, der opfylder de kvalitetskrav, som kommunen har fastlagt, ret til at blive godkendt som leverandør i kommunen. Afregningstaksten fastsættes af kommunen ud fra foregående års forbrug.
- *Fritvalgsbevis*: Borgere, der er visiteret til hjælp, får via fritvalgsbeviset adgang til selv at indgå aftale med en cvr-registreret virksomhed om helhedsplejens udførelse. Kommunen fastsætter omfanget af helhedspleje til den enkelte borger og fastsætter værdien af fritvalgsbeviset samt foretager afregning til virksomheden.

Kalundborg Kommune har siden 2013 benyttet godkendelsesmodellen, i lighed med hovedparten af landets øvrige kommuner. Administrationen har gode erfaringer med modellen: Samarbejdet med leverandørerne fungerer tilfredsstillende, og modellen er administrativt enkel at benytte.

De nuværende kontrakter med private leverandører af hjemmepleje er indgået i pr. 1. juli 2022 og gældende til 30. juni 2025. Kalundborg Kommune skal derfor indgå nye kontrakter med private leverandører af hjemmepleje efter Serviceloven pr. 1. juli 2025.

De nye kontrakter for hjemmepleje efter Serviceloven skal træde i kraft samtidig med implementeringen af Ældreloven, hvor hovedparten af de borgere, der hidtil har modtaget hjemmepleje efter Serviceloven i løbet af en toårig periode vil overgå til helhedspleje efter Ældreloven.

Hvis det ikke bliver muligt at indgå kontrakt med en privat leverandør af hjemmepleje efter Serviceloven, kan borgernes frie valg tilvejebringes ved tilbud om fritvalgsbevis, og administrationen foreslår denne model, hvis det ikke viser sig muligt at indgå kontrakt med privat leverandør.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 4: Beslutning om lokalplejehjem

25-000604

Beslutning

Vedtaget at sende forslaget i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Lov om Lokalplejehjem blev fremsat af Ældreministeriet og vedtaget af Folketinget den 19. december 2024. Loven giver kommuner mulighed for at etablere kommunale aktieselskaber, der driver lokalplejehjem. Loven sigter mod at skabe et mere fleksibelt og lokalt forankret plejehjemstilbud, der kan tilpasses de ældres individuelle behov og ønsker.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at der ikke etableres lokalplejehjem i Kalundborg kommune.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet, Handicaprådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Lov om lokalplejehjem er en del af "Aftale om en reform af ældreområdet", som blev indgået i april 2024 af flere politiske partier og vedtaget af folketinget 19. december 2024.

Formålet med loven er at give ældre flere valgmuligheder i forhold til bolig og ydelser, samt at sikre større involvering af lokalområdet i forvaltningen af plejehjem. Ved at kombinere kommunalt ejerskab med større frihedsgrader og tilkøbsydelser, kan der tilbydes en højere kvalitet af pleje, fleksibilitet og flere valgmuligheder.

Loven indeholder følgende hovedpunkter:

- Etablering af kommunalt aktieselskab:** Loven giver mulighed for at drive lokalplejehjem gennem kommunale aktieselskaber. Disse selskaber skal følge Selskabslovens regler. Kommunen kan etablere eller omlægge kommunale plejehjem til lokalplejehjem. Lokalplejehjem kan driftes i bygninger, der ejes af almene boligorganisationer, selvejende almene ældreboliginstitutioner eller af kommunen.
- Styring:** Lokalplejehjemmene skal styres af selvstændige, professionelle bestyrelser bestående af repræsentanter fra lokalområdet.
- Frihedsgrader og tilkøbsydelser:** Lokalplejehjem får mulighed for at tilbyde beboerne tilkøbsydelser, hvilket skal øge fleksibiliteten og valgmulighederne for de ældre.
- Anvisningsret:** Kommunalbestyrelsen har anvisningsretten til lokalplejehjem.
- Involvering af lokalområdet:** Loven lægger vægt på at inddrage beboere og pårørende i bestyrelsens arbejde for at sikre, at brugerperspektivet indgår som en central del af bestyrelsens virke.
- Løn- og arbejdsvilkår:** Ansatte på lokalplejehjem skal have løn- og arbejdsvilkår, der mindst svarer til landsdækkende kollektive overenskomster.
- Overskud:** Kommuner kan modtage og anvende overskud fra aktieselskaberne.

Der er for nuværende ingen erfaringer med at drive lokalplejehjem efter den nye lovgivning, men der peges på følgende fordele:

- Nærhed og lokal forankring:** Lokalplejehjem er placeret i lokalsamfundet. Dette styrker de ældres tilknytning til nærområdet, muliggør hyppige besøg fra pårørende og fremmer samspillet med lokale.
- Styrker lokalsamfundet:** Lokalplejehjem kan fungere, som en lokal ressource og arbejdsplads, der styrker civilsamfundets engagement i ældreplejen.
- Valgmulighed og fleksibilitet:** Tilkøbsydelserne vil kunne give en bedre tilpasset hjælp og pleje.

Der er lokale overvejelser og perspektiver, som kan tages med til beslutningsprocessen. Kalundborg kommune har for nuværende en veldrevet og ubureaukratisk plejehjemsorganisation. Plejehjemmene får rapporter uden anmærkninger, både fra det kommunale tilsyn, men også fra Ældre- og Sundhedstilsynene. Rapporterne viser blandt andet, at der er høj grad af borgertilfredshed.

Bilag 2 beskriver generelle overvejelser om, for eksempel øget administrativt og juridisk arbejde med mere.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Bilag 1 Lov om lokalplejehjem L 90

Bilag 2 Generelle overvejelser ved etablering af lokalplejehjem

Punkt 5: Orientering om forebyggelse til ældre

25-000684

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

I et samarbejde mellem Forebyggelse og Genoptræning og Kultur og Fritid, i regi af ”Bevæg dig for Livet”-indsatsen, er der skabt mulighed for at ansætte en forebyggende medarbejder, der kan understøtte implementering af forebyggende opfølgende aktivitet og brobygning til forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for ældre i Kalundborg kommune. Der er tale om en midlertidig ansættelse på 2 år, til at igangsætte initiativer der kan understøtte implementering af den nye ældrelov.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Indsatsen ”Bevæg dig for Livet”, der er forankret på Kultur og Fritids området, har som formål at fremme trivsel og samhørighed blandt borgere og øge antallet af fysisk aktive i kommunen. Styregruppen for indsatsen, som bl.a. har fokus på sund aldring, har besluttet at støtte en ansættelse af en forebyggende medarbejder med 255.000 kr. årligt i 2 år. Forebyggelse og Genoptræning har mulighed for at finansiere den resterende del af stillingen fra 2024 overførsel.

Formålet med etablering af en tværgående forebyggelsesstilling, forankret i Forebyggelse og Genoptræning, er at opspore ældre borgere i risiko for funktionstab og igangsætte forebyggende initiativer, der understøtter sund aldring og et aktivt ældre liv.

I samarbejde mellem Bevæg dig for livet og Forebyggelse og Genoptræning iværksættes initiativer målrettet borgere på 65 år.

Indsatsen fokuserer på:

1. *En systematisk og målrettet tilgang til at opspore borgere i risikogrupper* via digital screening og ved behov en opfølgende indsats, der muliggør differentierede indsatser tilpasset den enkelte borgers behov og livssituation.
2. *Understøttelse af udvikling af lokale aktivitetstilbud og fællesskabsstrukturer*, hvor den forebyggende medarbejder støtter udvikling og etablering af selvorganiserede træningsinitiativer i borgernes nærområde.
3. *Etablering af tværgående samarbejde med lokale foreninger og kulturinstitutioner*, som forbinder ældre med deres nærområde og giver muligheder for meningsfulde relationer og aktiviteter.

Den fælles finansiering af ansættelsen understøtter en koordineret indsats mellem sundhedsområdet, kultur og fritid samt civilsamfundet, og vil medvirke til sund aldring blandt ældre i Kalundborg Kommune. En styrket samarbejdsstruktur muliggør en langsigtet og bæredygtig model, hvor ressourcer anvendes effektivt på tværs af enheder og sektorer.

Kalundborg Kommune kan ved at prioritere forebyggelse og sociale fællesskaber tilbyde ældre et stærkere fundament for selvstændighed og trivsel, mens Bevæg dig for livet styrker sin rolle som en organisation dedikeret til at skabe bæredygtige sundhedsløsninger, der fremmer trivsel og samhørighed blandt borgere og øger antallet af fysisk aktive i kommunen.

Sammenhæng til den nye ældrelov:

Med den nye Ældrelov, vedtaget december 2024, kapitel 2, §4 (bilag 1), stilles der krav om at kommunalbestyrelsen tilvejebringer en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder ved iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale. Ansættelse af en forebyggende medarbejder vil derfor understøtte implementering af den nye ældrelov og give mulighed for at påbegynde opsøgende aktivitet og samarbejde med civilsamfund og lokale fællesskaber, som er nævnt i kapitel 3 i Ældreloven.

Forebyggende indsatser til ældre på baggrund af Ældreloven, vil blive fulgt op af yderligere en sag om fremtidens forebyggelse til ældre i Kalundborg kommune, når vejledning/bekendtgørelse til den nye Ældrelov foreligger. Dette med henblik på beslutning om målrettede indsatser til specifikke målgrupper blandt de ældre, og en revidering af nuværende praksis. Indtil da, vil nuværende praksis med at orientere enlige 70-årige og 75-årige om det forebyggende tilbud pr. brev og invitere borgere på 78 år til et forebyggende arrangement samt telefonisk kontakt til borgere på 80 og 82+ år, fortsætte. Muligheden for et forebyggende hjemmebesøg til de nævnte målgrupper er fortsat til stede.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser. Ud over 255.000 kr. årligt i to år fra ”Bevæg dig for livet” har Forebyggelse og Genoptræning mulighed for i 2 år at finansiere den resterende del af stillingen på baggrund af overførsel i 2024.

Bilag

Ældrelov vedtaget dec. 2024

Punkt 6: Orientering om svar på henvendelse vedr. finansiering af blodprøvetagning i regionen af immobile borgere

23-008111

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommune og Region Sjælland har henvendt sig til Indenrigs- og Sundhedsministeren om lovhjemmel ved finansiering af mobil blodprøvetagning af immobile borgere. Ministeriets opfattelse er, at blodprøvetagning er en regional opgave, som en kommune inden for det nuværende regelsæt ikke har hjemmel til at yde økonomisk støtte til. I forlængelse af den netop modtagne afgørelse har Region Sjælland oplyst, at den nuværende ordning fortsætter indtil videre, og at der vil blive arbejdet på at finde en løsning for 2025.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Kommunen og regionen har i samarbejde etableret et tilbud om mobil blodprøvetagning til sårbare/immobile borgere i borgernes hjem, på bosteder og på plejehjem efter lægeordination. En ordning der har fungeret tilfredsstillende i flere år. Det har sidenhen vist sig, at der er juridiske udfordringer med ordningen, fordi kommunen ikke må afholde udgifter til opgaver, som er et regionalt ansvar (Bilag 1).

I december 2023 rettede Kalundborg Kommune og Region Sjælland i samarbejde henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet omkring mobil blodprøvetagning (Bilag 2). I henvendelsen anmodes om tilladelse til at fortsætte ordningen, indtil der findes en permanent løsning på de juridiske problemstillinger.

Den 19. december 2024 er der kommet svar fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet (Bilag 3). Her afgøres det, at kommunen for nuværende ikke har hjemmel til at yde økonomisk støtte til ordningen, og at Sundhedsrådene fremadrettet vil få en central rolle i at sikre opgaveløsninger som denne på tværs af kommuner og regioner.

I 2024 er tilbuddet om mobil blodprøvetagning fortsat, dog uden kommunal medfinansiering. I forlængelse af den netop modtagne afgørelse har Region Sjælland oplyst, at den nuværende ordning fortsætter indtil videre, og at der vil blive arbejdet på at finde en løsning for 2025. Det er således vigtigt at understrege, at de relevante borgere kan være trygge ved, at regionen indtil videre vil sikre denne lette adgang til blodprøvetagning.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Bilag 1 juridiske gennemgang af relevante bestemmelser i sundhedsloven (002)

Bilag 2: Brev vedr. blodprøvetagning

Bilag 3; Svar på henvendelse fra Regions Sjælland og Kalundborg Kommune mobil blodprøvetagning

Punkt 7: 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 8: 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 9: Meddelelser

Beslutning

Drøftet.

Punkt 10: Underskriftsark

Beslutning

-

Sagsfremstilling

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.