

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 03-11-2025

**Mødedato** Mandag d. 03. november 2025 kl. 15:00

**Mødested** Bregninge Plejecenter

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

## Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Orientering om status på arbejdet med sundhedsreformen.....	4
Evaluering af Hjerneskadeindsatsen.....	5
Beslutning om godkendelse af kvalitetsstandarder på serviceloven for 2026.....	7
Beslutning om videreførelse af sundhedsformidlerprojekt.....	8
Beslutning om øget rengøring på aktivitetscentrene efter høring.....	10
Drøftelse om influenzavaccination til medarbejdere.....	12
Orientering om den nye folkesundhedslov.....	13
Orientering om status på Fælles om ungelivet.....	14
Orientering om Budgetopfølgning pr. 30. september 2025 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	16
Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet.....	18
Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen.....	19
Meddelelser.....	20
Underskriftsark.....	21

# **Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen**

## **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

## **Sagsfremstilling**

Udvalgs mødet afholdes på Bregninge Plejecenter.

Under punkt 2 deltager sygehusdirektør på Holbæk Sygehus, Niels Georg Reichstein Larsen og Chef for forebyggelse og genoptræning Merete Mørch.

Chef for forebyggelse og genoptræning Merete Mørch deltager ligeledes under punkt 3.

## **Punkt 2: Orientering om status på arbejdet med sundhedsreformen**

25-011234

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

### **Resume og sagens baggrund**

Kalundborg Kommune har inviteret hospitalsdirektør Niels Georg Reichstein Larsen fra Holbæk Sygehus på besøg til at give en orientering af: *Status på arbejdet med sundhedsreformen.*

### **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Behandling**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Der pågår et arbejde med at udvikle rammevilkår, der skal sikre implementering af sundhedsreformen. Det arbejde er hospitalsdirektør Niels Georg Reichstein Larsen involveret i. På mødet vil Kalundborg Kommunes Ældre- og Sundhedsudvalg få en status på arbejdet med sundhedsreformen herunder orientering af reformens ressource- og opgavefordeling. Mødets centrale emner er:

1. De fire opgaver, der flytter myndighedsansvar.
2. Dilemmaer, der knytter sig til økonomi og opgaver.
3. Betragtninger over fremtidens tværsektorielle samarbejde, herunder samarbejds møder med kommunerne.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## Punkt 3: Evaluering af Hjerneskadeindsatsen

25-011654

### Beslutning

Orientering er taget til efterretning. Der arbejdes videre med snitflade-problematikker på området med øvrige samarbejdspartnere.

### Sagsfremstilling

## Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget vedtog i april 2023 en handleplan for hjerneskadeindsatsen i Kalundborg Kommune. Nu, knap to år senere, er der gennemført en evaluering af indsatsen. Evalueringen giver en status på implementeringen af handleplanens tiltag samt en opgørelse over antallet af borgere, der har modtaget et specialiseret rehabiliteringsforløb, samt opgørelse af økonomi anvendt til indsatsen.

## Indstillinger

Direktør indstiller at orienteringen tages til efterretning.

## Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

## Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget vedtog i april 2023 en handleplan for hjerneskadeindsatsen i Kalundborg Kommune (bilag 1) med henblik på at styrke den specialiserede rehabilitering for borgere med erhvervet hjerneskade. Der er nu, knap to år senere, gennemført en evaluering af indsatsen.

Evalueringen viser, at størstedelen af de planlagte tiltag er blevet implementeret. En nærmere beskrivelse af de enkelte tiltag og deres implementeringsstatus fremgår af vedlagte bilag 2.

I perioden fra 2024 til og med oktober 2025 har i alt 9 borgere modtaget et eksternt specialiseret rehabiliteringstilbud, efterfulgt af en kommunal indsats. Mens 4 borgere har gennemført et internt specialiseret rehabiliteringsforløb udelukkende i kommunalt regi.

Som en del af indsatsen er der desuden gennemført en kompetenceudvikling af medarbejdere for at sikre en højere faglig kvalitet i indsatsen. Derudover er samarbejdet med eksterne specialister og fagmiljøer blevet styrket, hvilket har bidraget til en mere sammenhængende og kvalificeret indsats over for borgerne.

Evalueringen peger dog også på, at der fortsat er behov for et mere sammenhængende og velfungerende tværgående samarbejde på tværs af kommunens fagområder, for at sikre en helhedsorienteret og koordineret indsats for borgerne.

Indsatsen er samlet over 2024 og 2025 til oktober måned, gennemført inden for den afsatte økonomiske ramme. I bilag 2 redegøres for anvendelse af den afsatte økonomi til området.

Der pågår fortsat et arbejde med at fastholde og videreudvikle hjerneskadeindsatsen i kommunen. Med Sundhedsreformen overgår ansvaret for den specialiserede rehabilitering til regionen, og opgaven vil derfor fremadrettet se anderledes ud for kommunen. Dette er der lavet en kort perspektivering til i bilag 2.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

## Bilag

Status på implementering af hjerneskadeindsatsen



## **Punkt 4: Beslutning om godkendelse af kvalitetsstandarder på serviceloven for 2026**

25-011309

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

### **Resume og sagens baggrund**

Kommunalbestyrelsen skal årligt godkende kvalitetsstandarder på ældre- og sundhedsområdet for ydelser relateret til bl.a. pleje, praktisk hjælp og træning. Der er foretaget redaktionelle ændringer til indledningen, rengøring, tøjvask, indkøb, klippekort, nødkald, kørsel for borgere med lettere demens og flexhandicapkørsel. Derudover udgår forebyggende hjemmebesøg fra kvalitetsstandarderne, da Ældreloven fjerner den obligatoriske pligt for kommunerne til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg.

### **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at Kvalitetsstandarder for 2026 på ældre- og sundhedsområdet sendes i høring.

### **Behandling**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Kvalitetsstandarderne har til formål at oplyse borgerne om det politiske besluttede serviceniveau, som tager udgangspunkt i praktisk hjælp, træning, pleje og andre indsatser, som ydes af Kalundborg Kommune.

Der vil fremover være færre borgere, som bliver bevilliget ydelser på Serviceloven, da de overgår til Ældreloven i løbet af 2026.

#### *Ændringer og tilføjelser*

Opsætningen i beskrivelsen af kvalitetsstandarderne er blevet gennemgået og ændret, så dokumentet har den samme kronologiske rækkefølge, når kvalitetsstandarderne beskrives.

I afsnittet *Indkøb* er overskriften blevet ændret til *Indkøb af dagligvare og vareudbringning*. Yderligere er der i afsnittet vedrørende *klippekort* tilføjet et kort tekststykke omkring kvalitetsmål for kvalitetsstandarden.

Derudover er afsnittet omkring forebyggende hjemmebesøg udgået fra kvalitetsstandarderne.

I kvalitetsstandarden for *kørsel for borgere med lettere demens* er det blevet præciseret, at tilbuddet gælder til Movias kørselsområde. Yderligere er der blevet tilføjet, hvor borgeren kan finde prislisterne for deres transport. Den samme præcisering og tilrettelse gælder ligeledes for kvalitetsstandarden *flexhandicap kørsel*.

Afslutningsvis er der foretaget redaktionelle ændringer af tegnsætning, ord og sætningskonstruktioner.

Alle ændringer er markeret med gul i dokumentet "*Kvalitetsstandarder 2026 - endeligt forslag*".

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Bilag**

Kvalitetsstandarder 2026 - endeligt forslag

# Punkt 5: Beslutning om videreførelse af sundhedsformidlerprojekt

22-002656

## Beslutning

Godkendt.

## Sagsfremstilling

### Resume og sagens baggrund

Indsatsen med Sundhedsformidlere i Kalundborg var oprindeligt et projektsamarbejde mellem Steno, Tryghed og Trivsel (den boligsociale helhedsplan) og Kalundborg Kommune, der blev etableret i 2021. Formålet med indsatsen var, at imødekomme udsatte borgeres behov på en måde, som retter sig mod de væsentligste sundhedsudfordringer, og samtidig opleves både relevante og forståelige for målgruppen. Med denne sag skal udvalget beslutte, om indsatsen skal fortsætte i 2026-2027.

### Indstillinger

Direktøren indstiller, at indsatsen sættes på pause og genbesøges i den nye valgperiode, mhp. at revurdere indsatsen i ny form.

### Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### Sagsfremstilling

I 2021 blev sundhedsformidlerne etableret i Kalundborg Kommune i samarbejde med Helhedsplanen Tryghed og trivsel og Steno Diabetes Center Sjælland. Formålet var at styrke sundhedsviden blandt udsatte borgere, især dem der sjældent benytter kommunens tilbud. Projektet bygger på peer-to-peer-metoden, hvor 10 ressourcestærke borgere fra boligsociale områder blev uddannet til at formidle sundhed, opsøge andre borgere og bygge bro til lokale sundhedstilbud. Uddannelsen omfattede 40 timers undervisning i sundhed, sundhedspædagogik og formidling. I 2023 blev indsatsen med sundhedsformidlerne evalueret, og på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde i oktober blev det besluttet at forlænge indsatsen frem til udgangen af 2025. På baggrund af evalueringen blev det samtidig godkendt, at indsatsen skulle styrkes gennem en udvidelse af antallet af sundhedsformidlere, øget kompetenceudvikling og opkvalificering. Derudover blev det besluttet, at sundhedsformidlerne skal have adgang til et fast lokale til mødeafholdelse samt et kontaktsted, hvor borgere kan henvende sig.

I 2024 var der en organisatorisk udfordring, der medførte en pause i de faste møder. Trods dette blev formidlerne fortsat opfordret til at afholde borgerrettede dialogmøder og modtog honorar, hvilket indikerer en vedvarende anerkendelse af deres rolle. Koordineringen, som tidligere var centreret omkring én kommunal tovholder, blev nu fordelt mellem to koordinators, med et øget fokus på selvstændighed blandt formidlerne.

I 2025 blev de faste møderne genoptaget med de syv tilbageværende sundhedsformidlere. Det blev det aftalt, at ERFA mødernes hyppighed blev ændret til hver anden måned frem for hver måned, hvorfor der så ville være bedre mulighed for sundhedsformidlerne i at afholde dialogmøder med borgerne og etablere borgerrettede indsatser. I 2025 har der dermed været afholdt fem ERFA møder mellem koordinatoren og sundhedsformidlerne, og de syv sundhedsformidlere har afholdt fem borgerrettede dialogmøder.

Evalueringer peger på, at honorering har en afgørende betydning for formidlernes engagement, da frivilligt arbejde i deres kulturelle kontekst ikke forbindes med prestige. Dette understreger vigtigheden af kulturel sensitivitet i sundhedsfremmende indsatser og behovet for at tilpasse incitamentsstrukturer til målgruppens værdier og normer.

Sundhedsformidlerne oplevede opstarten som positiv med relevant undervisning, der gav dem faglig viden, didaktiske metoder og sproglige kompetencer. De havde i starten et lokale i Alhuset, hvilket gjorde det lettere at komme i kontakt med lokale borgere. Borgerne bidrog med ønsker til emner, og møder på forskellige sprog skabte et socialt fællesskab. Formidlerne deltog også i sundhedsdage og den internationale dag i Kalundborg, som de betegner som en succes.

Steno Diabetes center, som deltog i opstarten af sundhedsformidler indsatsen har deltaget i løbende sparring gennem 2025. De oplyser, at der i flere kommuner er en ændring i arbejdet med sundhedsformidlerne, hvor sundhedsformidlerne i flere kommuner er blevet nedlagt eller fastansat i deltidsstillinger med en til to formidlere pr. kommune.

Ved en revurdering af indsatsen, anbefales det, at den tilpasses de øvrige kommunale indsatser ud fra en borgerrettet og forebyggende kontekst i samspil med frivillighedsstrategien.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

# Punkt 6: Beslutning om øget rengøring på aktivitetscentrene efter høring

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, og der er derfor ønske, fra de frivillige brugere af aktivitetscentrene, om at øge antallet af rengøringstimer på centrene. Sagen har været i høring i Frivilligrådet, Seniorrådet og Handicaprådet.

### 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.

### Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### 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. 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.

Sagen har været i høring i Frivilligrådet, Seniorrådet og Handicaprådet. Handicaprådet og Frivilligrådet har drøftet sagen og har ingen yderligere bemærkninger. Seniorrådet anbefaler den øgede rengøring og ser gerne, at ekstraudgiften indarbejdes i det administrative budget for 2027 og frem.

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 7: Drøftelse om influenzavaccination til medarbejdere**

25-012311

### **Beslutning**

1. Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler, at der iværksættes en ordning om influenzavaccination.
2. Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

#### **Resume og sagens baggrund**

På baggrund af konkrete henvendelser anmoder formand for Ældre- og Sundhedsudvalget Peter Jacobsen om en drøftelse af, hvorvidt kommunens medarbejdere indenfor ældre- og sundhedsområdet skal tilbydes influenzavaccination. Efterspørgslen kommer på baggrund af et ønske om at begrænse sygefraværet blandt medarbejderne og minimere smittespredningen til ældre og sårbare borgere.

#### **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at:

1. spørgsmålet om influenzavaccination til medarbejdere drøftes.
2. sagen oversendes til beslutning i Økonomiudvalget.

#### **Behandling**

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget.

#### **Sagsfremstilling**

Alle kan blive smittet med influenza og langt de fleste oplever et mildt forløb. Dog kan influenza give nogle mennesker et mere alvorligt sygdomsforløb og derfor anbefaler Sundhedsstyrelsen, at man bliver influenzavaccineret, hvis man er i risikogruppen for et mere alvorligt sygdomsforløb. Sundhedsstyrelsen henviser derudover til, at man følger de smitteforebyggende råd, som bidrager til at stoppe smitten med influenza.

Den nuværende praksis er, at vurderingen og beslutningen om medarbejdere skal tilbydes en influenzavaccination tages af chefen på området, med afsæt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Der er ikke i år taget initiativ til at tilbyde medarbejderne en influenzavaccination.

Sygefravær og andre medarbejderforhold henhører under Økonomiudvalgets ansvarsområde.

En vaccination mod influenza koster cirka 190 kr. afhængigt af, hvor mange der vaccineres.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## Punkt 8: Orientering om den nye folkesundhedslov

25-010953

### Beslutning

Godkendt.

### Sagsfremstilling

## Resume og sagens baggrund

Den nye folkesundhedslov kommer som en del af sundhedsreformen fra 2024, hvor aftalepartierne - Regeringen, Danmarksdemokraterne, SF, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre - blev enige om at indføre en folkesundhedslov, som fokuserer på strukturel forebyggelse og som forventes at træde i kraft den 1. januar 2027. Folkesundhedsloven har til formål at fremme befolkningens sundhed, forebygge sygdomme og forbedre livskvaliteten for den enkelte borger. Loven skal fungere som en rammelovning med tydelige mål og mulighed for lokal implementering med inspiration fra den norske model.

## Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen om den nye folkesundhedslov tages til efterretning.

## Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

## Sagsfremstilling

Folkesundhedsloven forventes at træde i kraft i 2027 og det sker bl.a. på baggrund af det stigende pres på sundhedsvæsenet og den demografiske udvikling. Historisk set har dansk sundhedspolitik fokuseret på behandling og akutte løsninger, når skaden er sket, hvorimod den nye folkesundhedslov ligger op til et mere helhedsorienteret fokus på sundhedsfremme og forebyggelse blandt befolkningen. Regeringen er derfor kommet med et bredere politisk sundhedsudspil, som sætter den første folkesundhedslov i Danmark på dagsordenen. Den nye folkesundhedslov har følgende til formål:

- Forebyggelse og sundhedsfremme
- Reducere ulighed
- Fælles ansvar
- Styrke det langsigtede og tværsektorielle samarbejde

Med loven lægges der op til at styrke den strukturelle forebyggelse i kommunerne, som skal bidrage til at mindske uligheden i sundhed. Der eksisterer mange faktorer, som bidrager til at skabe ulighed i sundhed som f.eks. boligforhold, arbejdsforhold, uddannelse m.m. Derfor er der også et behov for at skabe forandringer på tværs i samfundet og ikke kun fokusere på sundhedsområdet. For at fremme lighed i sundhed indgår der elementer som god adgang til fællesskaber, bedre boliger, sunde vaner m.m. Derfor skal kommunerne kunne sætte tydelige mål for de forskellige indsatser samt arbejde systematisk på tværs af velfærdsområderne. Loven lægger nemlig op til, at ansvaret for en styrket folkesundhed bliver forpligtende på alle niveauer - stat, regioner, kommuner, civilsamfund samt erhvervslivet og derfor bliver det tværsektorielle arbejde centralt i arbejdet med en styrket folkesundhed.

Målet er at give befolkningen flere gode leveår uden sygdom. I sidste ende er en styrket folkesundhed en forudsætning for, at vi fremadrettet kan bevare et solidt sundhedsvæsen med den rette kapacitet og et bæredygtigt velfærdssamfund.

Folkesundhedsloven er endnu ikke endeligt præciseret. Lovforslaget ventes fremsat i oktober 2026.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen.

# Punkt 9: Orientering om status på Fælles om ungelivet

22-011385

## Beslutning

Godkendt.

## Sagsfremstilling

### Resume og sagens baggrund

I 2024 blev Kalundborg Kommune programkommune i Sundhedsstyrelsens forebyggelsesprogram, Fælles om ungelivet. Fælles om ungelivet er en rusmiddelforebyggende indsats der har til formål at styrke de beskyttende faktorer for unge 12-18-årige. Indsatsen går på tværs af Kultur- og Fritid, UngKalundborg, Jobcenter, Fagcenter Børn, Læring og Uddannelse, Sundhed og Myndighed og Fagcenter Børn og Familie.

Udvalget orienteres om status på Fælles om ungelivet.

### Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Børn- og Familieudvalget, Unge- og Beskæftigelsesudvalget.

### Sagsfremstilling

Fælles om ungelivet er en lokalsamfundsbaseret indsats, hvor kommunen samarbejder med skoler, forældre, fritids- og foreningsliv samt andre lokale aktører om at skabe rammer og sunde ungemiljøer, der beskytter unge 12-18 årige mod brug af rusmidler.

Fælles om ungelivet er i programfasen (2024-2027) og udrulles gradvist til de forskellige lokalområder i kommunen. I første år af programfasen har indsatsen været fokuseret omkring Høng og Hvidebæk lokalområder og har inkluderet de seks grundskoler i de to lokalområder.

Indsatsen følger et årshjul (bilag 1) hvor data fra Ungeprofilundersøgelsen er udgangspunkt for involvering af forældre, unge, fritids- og foreningslivet samt andre lokale aktører.

I begge lokalområder, har der været følgende indsatser i første år af programfasen:

- Fælles om ungelivet informationsmøder for alle 6. - 7. klasses forældre
- Forældremøder med fokus på forældreaftaler om de unges brug af rusmidler
- Møder og workshops for fritids- og foreningslivet, erhvervslivet, skoler, unge, forældre, natteravne samt andre lokale aktører og nøglepersoner
- Løbende samarbejde med forskellige aktører om udvikling af nye ungemiljøer

Konkret har indsatserne med udgangspunkt i de unges ønsker og mulighederne i lokalsamfundet bl.a. ført til:

- UngFest for alle kommunens 7. - 9. klasser
- Filmaftener på Ubby bibliotek
- "Jagten - på de gode fællesskaber" i Høng
- "Fritidsjobber"

De nye ungemiljøer og initiativer er bekræftet i bilag 2. Her er også en beskrivelse af afholdte rusmiddelforebyggende indsatser for unge på skoler og ungdomsuddannelser, temadage for fagpersoner og forældre samt kommunikationsindsatser det første år af programfasen.

I starten af andet år af programfasen har Fælles om ungelivet indledt et samarbejde med Kalundborg Gymnasium og HF, NEG 10. klasse, EUX, EUD, HHX og HTX samt Høng Gymnasium og HF, og har bl.a. deltaget ungdomsuddannelsernes forældremøder.

Aktuelt planlægges opstart i endnu et lokalområde fra december 2025. Derudover arbejder Fælles om ungelivet på at indlede et samarbejde med kommunens præster, som er en vigtig aktør, da konfirmationen for mange er forbundet med alkoholdebut.

I 2026 afholdes et fælles sidste skoledags arrangement for alle kommunens afgangende 9. klasser. Arrangementet erstatter de eftermiddagstimer, hvor de unge traditionelt set plejer at forsamles på egen hånd uden voksentilstedeværelse, og hvor alkohol og andre rusmidler har været en helt central del af fællesskabet.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Bilag 1: Årshjul for Fælles om ungelivet

Bilag 2: Oversigt over indsatser i Fælles om ungelivet i 2024-2025

# Punkt 10: Orientering om Budgetopfølgning pr. 30. september 2025 - Ældre- og Sundhedsudvalget

25-003913

## Beslutning

Godkendt.

## Sagsfremstilling

### Resume og sagens baggrund

Økonomistaben forelægger budgetopfølgning pr. 30. september 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 -21,5 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -25,4 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	879.988	-21.525	-26.317
Anlæg	0	3.710	3.713	-3	0

Ovenstående tabel viser, at der på udvalgets område forventes et merforbrug på -21,5 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -25,4 mio. kr.) i forhold til det korrigerede budget. Afvigelser på servicerammen udgør et forventet merforbrug på -26,3 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -29,5 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 -21,5 mio. kr.

### *Sundhed og Myndighed*

Der forventes et merforbrug på området på -8,6 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -11,4 mio. kr.)

Merforbruget består af:

- Hjemmepleje og betalinger for borgere der får hjemmehjælp eller er på plejehjem i andre kommuner forventes et merforbrug på -15,6 mio. kr.
- Kommunal fuldfinansiering forventes et merforbrug på -0,2 mio. kr.
- Øvrig drift hos Sundhed og Myndighed forventes et mindreforbrug på 4,1 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 tilpasning af forventede udgifter til pleje og omsorg og den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet.

### *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 -15,6 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -15,5 mio. kr.) I forhold til det afsatte beløb forventes således et merforbrug på -0,6 mio. kr.

### *Hjemmepleje, Sygepleje og Døgnrehabilitering*

Der forventes et merforbrug på området på -4,7 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -5,3 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 flere refusioner end forventet og mindre lønforbrug til sygeplejen end tidligere forventet.

### *Aktivitet og Plejehjem*

Der forventes et merforbrug på området på -8,2 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -8,9 mio. kr.) Merforbruget skyldes hovedsageligt overførsel fra 2024.

Forskellen fra seneste opfølgning skyldes hovedsageligt udgifter til fratrædelser, vikarlønninger i forbindelse med dækning af ferie, sygdom samt over- og merarbejde.

### *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 -26,3 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -29,5 mio. kr.)

Væsentligste afvigelser på Ældre- og Sundhedsudvalgets område der forklarer merforbruget på -26,3 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**

Månedsrapport pr. 30. september 2025, Ældre og Sundhedsudvalget

# **Punkt 11: Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet**

## **Beslutning**

Godkendt.

## **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 12: Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen**

### **Beslutning**

Godkendt.

### **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 13: Meddelelser**

### **Beslutning**

-

## **Punkt 14: Underskriftsark**

### **Beslutning**

-

### **Sagsfremstilling**

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.