

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 06-05-2024

**Mødedato** Mandag d. 06. maj 2024 kl. 15:00

**Mødested** Mødelokale 8

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

## Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Orientering om digi-rehab-træning.....	4
Orientering om Ældrereformen.....	5
Beslutning om strategi for opførelse af plejehjembyggeri, midlertidige pladser til demente og renov	7
Beslutning af kriterier for tildeling af §79-midler: pulje til frivillige aktiviteter på ældreområdet.....	10
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2024 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	11
Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet.....	13
Orientering om Sundhedsklynge-samarbejdet.....	14
Meddelelser.....	15
Underskriftsark.....	16

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

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

### **Sagsfremstilling**

Under punkt 2 deltager Digi-rehab trænerer Louise Johansen og Betiina Jensen.

## **Punkt 2: Orientering om digi-rehab-træning**

24-005176

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

## **Resume og sagens baggrund**

Orientering om DigiRehab-træning.

## **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Behandling**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Sagsfremstilling**

DigiRehab er målrettede træningsprogrammer, der bygger på resultater fra mere end 15.000 gennemførte rehabiliteringsforløb i landets kommuner.

Siden 1. april 2024 har to DigiRehab-trænere tilbudt målrettede træningsforløb i eget hjem til udvalgte borgere, som er tilknyttet Hjemmeplejen i Kalundborg Kommune.

Træningsforløb tilrettelægges individuelt af DigiRehab-træneren med støtte fra et digitalt træningsværktøj. Et træningsforløb varer 12 uger med træning 2 gange om ugen.

Den aktuelle målgruppe er borgere, der får hjælp mere end 150 min/uge, og som ikke er i gang med genoptræningsplan, vedligeholdende træning eller tilknyttet §83a-forløb. På sigt kan tilbuddet udvides til også at omfatte forebyggende indsatser.

Pr. 1. maj 2024 starter den tredje DigiRehab-træner.

Målet er, at hver DigiRehab-træner har 15 borgere i træningsforløb pr. uge; dvs. i alt skal 45 borgere på sigt være i gang med 2 x træning hver uge.

Aktuelt har træningen kørt i 3 uger, og 23 borgere er i gang med træningsforløb, hvilket er meget tilfredsstillende.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

## Punkt 3: Orientering om Ældreformen

24-005499

### Beslutning

Godkendt.

### Sagsfremstilling

## Resume og sagens baggrund

Den 18. april 2024 blev der indgået aftale om en reform af ældreområdet mellem regeringen og aftale partierne. Aftalepartierne ønsker en ældrepleje, der tager udgangspunkt i, at mennesker er forskellige - også når vi bliver ældre - og derfor er selvbestemmelse, omsorg og gode relationer afgørende for, at man kan blive ved med at leve et liv med livsglæde i stærke fællesskaber.

Chefen for Sundhed og Myndighed giver en orientering om aftalens indhold.

## Indstillinger

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning

## Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

## Sagsfremstilling

Med ældreformen ønsker aftalepartierne, at hjælpen leveres med udgangspunkt i den enkelte borgers ønsker og behov, at ældre har indflydelse på den hjælp, de modtager, at medarbejdere og ledere mødes med tillid til deres faglighed og kompetencer, og at lokale fællesskaber, civilsamfund og pårørende inddrages mere og bedre. Det er det værdisæt, der kendetegner alle initiativer i reformen.

Aftalepartierne er derfor enige om, at der skal udarbejdes en ny ældrelov med få, bærende værdier:

- Selvbestemmelse for den ældre
- Tillid til medarbejdere og ledelse
- Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Aftalepartierne er herudover enige om:

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

## Økonomiske konsekvenser

I følge aftalen finansieres reformen af regeringens generelle reserver og ved udmøntning af henholdsvis ramme til værdig ældrepleje såvel som en reserve til ældreområdet afsat med Aftale om finansloven for 2024.

# **Bilag**

Ældrereform

## **Punkt 4: Beslutning om strategi for opførelse af plejehjembyggeri, midlertidige pladser til demente og renovering af plejehjem.**

23-010920

### **Beslutning**

Ad. pkt. 1-3 anbefales godkendt.

Ad. pkt. 4-6 anbefales oversendt til budgetforhandlingerne.

### **Sagsfremstilling**

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

Det stigende antal ældre vil ifølge analyser og fremskrivninger betyde et øget behov for flere nye plejeboliger i Kalundborg Kommune. Behov og plejeboligformer er drøftet på Ældre- og Sundhedsudvalgsmøder i efteråret 2023. På Kommunalbestyrelsens planseminar i april 2024 blev opførelsen af et friplejehjem med 60 boliger i Kalundborg by og opførelsen af et plejehjemsbyggeri på et senere tidspunkt i Høng drøftet. For nuværende ønsker politikerne, at beholde eksisterende plejehjem, hvilket udløser behov for renoveringer af disse. Desuden ønskes en udvidelse af midlertidige pladser til demente.

#### **Indstillinger**

Direktøren indstiller:

1. At Ældre- og Sundhedsudvalget bemyndiger administrationen til at gå i dialog med bygherre og driftsherre om at kunne opføre et friplejehjem i Kalundborg by med henblik på at tage yderligere 60 plejeboliger i brug inden for 3-4 år.
2. At administrationen på baggrund af dialogen med bygherre og driftsherre fremlægger anbefaling til beslutning på et kommende møde.
3. At eksisterende plejehjem videreføres.
4. At antallet af midlertidige demenspladser på Rørmosecenteret udvides fra 8 til 16 pladser fra år 2025 med en løbende indfasning af 3-4 pladser årligt.
5. Anlægsbudgetønske på ca. 3,0 mio. kr. til renovering af Høng Ældrecenter (gulve og maling)
6. Anlægsbudgetønske på ca. 2,0 mio. kr. til udskiftning af inventar på eksisterende plejehjem (møbler og gardiner m.v.)

#### **Behandling**

Ældre -og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget.

#### **Sagsfremstilling**

##### *Plejehjemsboliger*

Det stigende antal ældre i Kalundborg Kommune betyder, at der er et behov for flere plejehjemsboliger. Plejeboliganalysen fra 2018 anbefaler nyt plejehjemsbyggeri for at øge plejeboligudbuddet. Det blev dengang estimeret, at kapaciteten af plejeboliger allerede i 2023 ville være overskredet. Dette underbygges af ventelisten til plejeboliger, hvor der i april måned 2024 er 58 borgere, som venter på en plejehjemsplads. Ventetiden er aktuelt ca. 4 måneder i gennemsnit.

I 2026 forventes 24 nye boliger ved Rørmosecentret at være færdigbygget og der vil så være 331 plejehjemsboliger i kommunen.

Behovet for flere boliger og plejeboligformer er drøftet på Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde den 6. november 2023. Videre har udvalget har været på besøg på et nybygget friplejehjem i 2023.

Ud fra KL's demografi fremskrivning for Kalundborg kommune i 2023 og beregnede scenarier er der i fremtiden et behov for flere plejehjemspladser. Det skønnes, at behovet i 2028 er steget til ca. 370 - 380 pladser. Går vi 8 år frem i tiden, viser fremskrivningen et øget behov på ca. 440 -450 pladser.

Behovet peger hen på opførelsen 60 plejeboliger frem mod 2028 og yderligere 60 plejeboliger frem mod 2032. Her forudsættes at nuværende plejehjem videreføres. Dvs. at man i 2028 kan have 391 plejehjemsboliger og det antal pladser rammer behovet svarende til demografifremskrivningen for Kalundborg kommune.

Ved nybyggeri af plejeboliger anbefaler byg- og driftsherrer, at man opfører minimum 60 plejehjemspladser, for at kunne bygge og drive et plejehjem rationelt i forhold til personaleressourcer, økonomi, aktiviteter og fællesarealer.

Ved opførelse af et plejehjem med 60 pladser frem mod 2028 anbefales det, at beliggenheden bliver i Kalundborg by, da der er størst søgning til plejehjem i den nordlige del af kommunen. Generelt er billedet, at der er flest borgere på venteliste til plejehjemmene i Kalundborg by og omegn. Desuden udbygges der meget i Kalundborg by og man kan derfor forvente, at behovet for plejeboliger på sigt stiger endnu mere i dette område.

Det er forventningen, at næste fase med opførelse af yderligere 60 plejeboliger frem mod 2032 skal ske i Høng.

Et nyt plejehjemsbyggeri kan etableres som et friplejehjem, som almene boliger eller af kommunen selv. Eller kombinationer af de tre modeller. Kalundborg Kommune ejer fire plejehjem og de resterende fem plejehjem ejes af almennyttige boligselskaber. Det er finansielt attraktivt for Kalundborg kommune at få opført et friplejehjem, da det er bygherren, der så står for anlægsudgifterne.

Driften med en privat aktør på et friplejehjem kan medvirke til en større diversitet i kultur, organisations- og ledelsesform, i forhold til de kommunalt drevne plejehjem. Desuden har friplejehjem mulighed for at tilbyde tilkøbsydelse, en frihed, som nogle borgere gerne vil have mulighed for.

Den økonomiske ramme for drift af et friplejehjem tager udgangspunkt i samme takst, som tildeles de kommunalt drevne plejehjem.

For at administrationen kan komme videre i planlægningen af opførelse af et nyt plejehjem i Kalundborg Kommune skal Ældre- og Sundhedsudvalget træffe beslutning om, at administrationen får bemyndigelse til at gå i dialog med bygherre og driftsherre om opførelsen af et nyt friplejehjem.

### *Midlertidige pladser*

Plejeboliganalysen 2018 anbefaler, at der skal være fokus på at få opført flere demensvenlige boliger. Dette behov understøttes af, at en del af pladserne på Trænings- og Rehabiliteringscenter Høng bliver benyttet af demensramte borgere, men stedet er ikke særlig egnet til disse borgeres behov.

I 2026 forventes 24 nye boliger ved Rørmosecentret at være færdigbygget og der skal tages stilling til, om antallet af boliger til midlertidige pladser for demensramte borgere skal øges fra 8 til 16 pladser.

Ved konvertering af plejehjemsboliger til midlertidige pladser, så det samlede antal midlertidige pladser øges, skal der afsættes finansiering til afledt drift, som primært er manglende husleje og omkostninger til forbrugsafgifter.

Ved indfasning med 3-4 boliger årligt vil udgiften i 2025 udgøre 300.000 kr., i 2026 er beløbet 600.000 kr. og ved fuld indfasning i 2027 udgør beløbet 900.000 kr. samt et engangsbeløb til indkøb af inventar.

### *Renovering af eksisterende plejehjemsboliger*

Hvis det besluttet at bibeholde alle eksisterende plejehjem, udløser det behov for renoveringer og vedligehold af de ældste plejehjem.

Ældrecentret i Høng er slidt og det vil kræve renovering af gulve og maling etc. Desuden er inventar og gardiner de fleste steder nedslidte og trænger til udskiftning.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal træffe beslutning om renovering af de eksisterende plejehjem og at anlægsønskerne oversendes til budgetforhandlingerne i 2025.

## **Økonomiske konsekvenser**

Etablering af et friplejehjem medfører ikke anlægsudgifter for Kalundborg Kommune.

Renovering af gulve og indvendige vægge på Høng Ældrecenter medfører behov for en anlægsbevilling på 3,0 mio. kr.

Udskiftning af inventar og gardiner med videre på kommunen øvrige plejehjem medfører behov for en anlægsbevilling på 2,0 mio. kr.

Omlægningen af faste pladser til midlertidige pladser på Rørmosecenteret medfører manglende indbetaling af husleje og betaling for forbrugsafgifter frem mod fuld indfasning. Ved indfasning med 3-4 boliger årligt vil udgiften i 2025 udgøre 300.000 kr., i 2026 er beløbet 600.000 kr. og ved fuld indfasning i 2027 udgør beløbet 900.000 kr.. Herudover et engangsbeløb til indkøb af inventar på i alt 360.000 kr.

Den kommende drift af et nyt plejehjem fastlægges på niveau med det nuværende serviceniveau og dermed den gennemsnitlige døgtakst for ophold på kommunens plejehjem. Udgiften hertil vil først blive budgetlagt i året for ibrugtagning.

Økonomistabens bemærkninger er indarbejdet i sagen.

# **Punkt 5: Beslutning af kriterier for tildeling af §79-midler: pulje til frivillige aktiviteter på ældreområdet**

24-004952

## **Beslutning**

Sendes i høring i Handicaprådet, Seniorrådet og Frivilligrådet.

## **Sagsfremstilling**

### **Resume og sagens baggrund**

Kalundborg Kommune afsætter hvert år midler til særskilt pulje til frivillige aktiviteter på ældreområdet, jævnfør Serviceloven § 79. Formålet med Puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet (§79) er at understøtte arrangementer og aktiviteter i Kalundborg Kommune, der skaber et godt og værdigt ældreliv; aktiviteterne skal have et forebyggende og aktiverende sigte.

I kriterierne er ansøgningsperiode og procedure ændret, så perioden følger ansøgningerne for de besluttede kriterier for §18. Dvs. at ansøgningsperioden er ændret fra oktober måned til at løbe fra d. 19. august til 15. september.

### **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at kriterierne godkendes og sendes i høring.

### **Behandling**

Ældre- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet, Seniorrådet, Frivilligrådet.

### **Sagsfremstilling**

Kriterierne er ændret, så ansøgningsperiode og procedurestart lægges tidligere, for at efterbehandlingsprocedure og udbetalinger kan foretages inden årets udgang.

Desuden ønskes en samstemning mellem formuleringerne i §18 og §79. Tidligere kriterier er vedlagt som bilag, og det fremgår hvilke passager, der er ændret i forhold til de nye kriterier og procedurer.

Der er lagt vægt på en præcisering til foreningerne, så det tydeligt fremgår, til hvilke formål, §79 kan søges.

Forinden godkendelse af kriterierne, ønskes en drøftelse i Ældre- og Sundhedsudvalget af, hvilke ansøgningsområder der ønskes prioriteret. Kriterierne lægges som bilag.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Kriterier for tildeling af §79-midler -udkast 2024

Tidligere kriterier og procedure for §79

# Punkt 6: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2024 - Ældre- og Sundhedsudvalget

24-004782

## Beslutning

Godkendt.

## Sagsfremstilling

### Resume og sagens baggrund

Økonomistaben forelægger budgetopfølgning pr. 31. marts 2024. Forudsætningerne for opfølgningen bygger på de indmeldinger som partnerskabsholderne har givet til deres forventet regnskab 2024.

Det samlede resultat for udvalgets område viser et forventet merforbrug på -27,0 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 Ældre- og Sundhedsudvalgets område.

Hele 1.000 kr.	Oprindelig budget 2024	Korrigeret budget 2024	Forventet regnskab 2024	Afvigelse korrigeret budget og forventet regnskab 2024	Afvigelsens konsekvens på service-rammen
Drift	804.839	794.525	821.559	-27.034	-13.150
Anlæg	0	3.581	2.535	1.047	0

Ovenstående tabel viser, at der på udvalgets område forventes et merforbrug på -27,0 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Afvigelser på servicerammen udgør et forventet merforbrug på -13,2 mio. kr. På anlægssiden forventes der et mindreforbrug på 1,0 mio. kr.

Her beskrives væsentlige afvigelser mellem korrigerede budget og forventet regnskab

#### *Sundhed og Myndighed*

Der forventes et merforbrug på området på -22,5 mio. kr. Merforbruget består af:

- Hjemmepleje og betalinger for borgere der får hjemmehjælp eller er på plejehjem i andre kommuner forventes et merforbrug på -24,2 mio. kr.
- Kommunal fuldfinansiering forventes et merforbrug på -1,0 mio. kr.
- Øvrig drift hos Sundhed og Myndighed forventes et mindreforbrug på 1,0 mio. kr.
- Puljemidler mindreforbrug på 1,7 mio. kr.

Merforbruget skyldes overførsel på -7,1 mio. kr. fra 2023 på Pleje- og Omsorg, hvor merforbruget tidligere har kunnet dækkes af demografipuljen på området, hvilket ikke var muligt i 2023. Herudover ses fortsat en stigning i behovet for hjemmehjælp samt øgede udgifter til køb af hjemmehjælp og plejehjemspladser i andre kommuner. Samtidig ses en tilgang som følge af revisitering af borgere, der har fået støtte i eget hjem efter §85, men som efter revisitering overgår til at modtage hjemmehjælp efter §83, samt tilgang af borgere, der overgår fra en BPA ordning efter §96 til at udpege en hjælper efter §94.

#### *Sundhed og Myndighed, demografipulje*

Der er på Økonomiudvalgets område afsat 10,0 mio. kr. for 2024 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 -24,2 mio. kr. I forhold til det afsatte beløb forventes således et merforbrug på -14,2 mio. kr.

#### *Aktivitet og Plejehjem*

Der forventes et merforbrug på området på -4,6 mio. kr. Merforbruget skyldes hovedsageligt overførsel på -4,5 mio. kr. fra 2023.

#### *Serviceudgifter*

I aftalen mellem regeringen og KL om kommunernes økonomi i 2024 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 -13,2 mio. kr.

Når merforbruget i forhold til oprindeligt budget ikke svarer til det forventede merforbrug på -27,0 mio. kr. skyldes det, at dette merforbrug tager højde for de tillægsbevillinger, der er givet i løbet af året, samt at der er en række områder, som ikke indgår i servicerammen, blandt andet statsrefusion i særligt dyre enkeltsager og Kommunalmedfinansiering af sundhedsområdet.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Bilag**

Månedsrapport pr. 31. marts 2024, Ældre- og Sundhedsudvalget

## **Punkt 7: 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.

### **Bilag**

Opstartsmøde Kalundborg.pdf

En fremtid på fuldtid styregruppemøde 1 referat.docx

## **Punkt 8: Orientering om Sundhedsklynge-samarbejdet**

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

### **Resume og sagens baggrund**

Genoptagelse af sag vedr. sundhedsklynger.

### **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Behandling**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Der gives en status.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Referat fra HOL Sundhedsklynge Politisk Forum den 23. april 2024.pdf

## **Punkt 9: Meddelelser**

### **Beslutning**

Drøftet.

## **Punkt 10: Underskriftsark**

### **Beslutning**

-

### **Sagsfremstilling**

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.