

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 06-10-2025

Mødedato Mandag d. 06. oktober 2025 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 8

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

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Temadrøftelse om Madservice.....	4
Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen.....	5
Beslutning om godkendelse af Frivilligstrategien.....	6
Beslutning om høring af Sundhedsberedskabsplanen 2026-2029.....	8
Beslutning om høring af sagsbehandlingsfrister.....	10
Beslutning serviceinformation for helhedspleje under Ældreloven.....	12
Orientering om landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse med hjemmehjælp.....	14
Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet.....	16
Meddelelser.....	17
Underskriftsark.....	18

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Under punkt 2 deltager leder af madservice Helle Schmidt

Under punkt 3 deltager Opmand Per Okkels, Chef for forebyggelse og Genoptræning Merete Mørch og Chef for hjemmepleje og sygepleje Marie Jantzen.

Punkt 2: Temadrøftelse om Madservice

25-009165

Beslutning

Drøftet retningen på det forestående arbejde med udvikling af fremtidens madservice.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Udvalget har, på baggrund af sagen om udvikling af Fremtidens Madservice på Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet d. 9. september 2025, ønsket en drøftelse af Madservice' muligheder for stadig at kunne levere en god kvalitet samt ernæringstilpassede måltider til borgerne i institutionelle rammer.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at udvikling af fremtidens Madservice drøftes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Der er, på Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet d. 9. september 2025, truffet beslutning om at tildele 100.000 kr. af Udviklingspuljen til Madservice.

Ældre- og Sundhedsudvalget har i forlængelse heraf ønsket en drøftelse om udvikling af fremtidens Madservice.

Der er, i den tidligere sag fra den 1. september 2025, oplistet eksempler på udviklingsområder, som Madservice selv ser som muligheder, som kan danne udgangspunkt for drøftelsen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 3: Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Besøg af Per Okkels på udvalgsmødet den 6. oktober 2025.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget i Kalundborg Kommune har inviteret Opmand Per Okkels ind til dialogmøde med følgende dagsorden:

- Din rolle som sundhedsrådsambassadør
- Sundhedsrådene, hvad kan de, hvad skal vi forvente af dem, hvordan skal vi som kommune forberede os til rådene
- Generel dialog om samarbejde mellem regionen og kommunen
 - Kommunalbestyrelsen i Kalundborg kommune har tradition for at samarbejde med regionen og har lagt op til, at kommunen gerne vil byde ind på opgaverne i Sundhedsreformen, hvis Regionens ønsker det.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 4: Beslutning om godkendelse af Frivilligstrategien

25-005158

Beslutning

Anbefales.

De økonomiske konsekvenser i tilknytning til frivilligstrategien vil blive beskrevet i forbindelse med det kommende forslag til handlingsplan.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Frivilligstrategien er udviklet med udgangspunkt i et bredt ønske om en fælles strategi for frivillighed i kommunen, udsprunget af Ældre- og Sundhedsudvalgets Visionsseminar i juni 2024.

For at kvalificere strategien på tværs af faglige områder, har der været involvering af frivillige gennem åbne workshops samt kvalitative interviews af fagcenterchefer og relevant fagpersonale. Der har desuden været afholdt workshops for politikere i Indstillingsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget, oplæg i Tværgående strategisk Forum med input fra ledere samt Temamøde for Kommunalbestyrelsen.

Frivilligstrategien har været i høring i: Frivilligrådet, Folkeoplysningsudvalget, Landdistriktsudvalget, Uddannelsesrådet, Kultur- og Fritidsudvalget, Børn- og Familieudvalget, Unge- og Beskæftigelsesudvalget, Socialudvalget, Handicaprådet, Seniorrådet og Integrationsrådet.

Høringssvarene indgår i sagsfremstillingen.

Indstillinger

Direktøren indstiller at Frivilligstrategien godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Frivilligstrategien skal være retningsgivende for kommende initiativer og handleplaner. Den skal skabe plads til nytænkning og samskabelse for alle frivillige og medarbejdere i Kalundborg Kommune.

Alle relevante råd og udvalg har været inddraget i den afsluttende proces efter ønske om en omfattende høring.

Opsamling på høringssvar:

Frivilligstrategien er anbefalet uden bemærkninger af: Frivilligrådet, Kultur- og Fritidsudvalget, Unge- og beskæftigelsesudvalget, Børn- og Familieudvalget og Socialudvalget. Landdistriktsudvalget har haft skriftlig høring og har ingen bemærkninger.

Folkeoplysningsudvalget har nedsat en arbejdsgruppe, som i høringssvaret giver udtryk for, at strategien taler ind i deres handleplaner og drøftelser. De har haft overvejelser omkring de specifikke ordvalg i temaerne, hvor der er plads til fortolkning af disse.

Uddannelsesrådet ønsker en opmærksomhed på at styrke frivilligt engagement og motivation omkring virksomheder, uddannelsesinstitutioner, kommunale institutioner fremfor obligatoriske indsatser.

Integrationsudvalget er ikke hørt i sagen da Integrationsrådet er høringsberettiget på integrationsområdet. Integrationsrådet ser strategien som et stærkt fundament til at udvikle frivilligheden i kommunen.

Handicaprådet har en bekymring ift. frivilliges forsikringsdækning og har et stort ønske om at sikre de frivillige.

Seniorrådet har en særlig opmærksomhed på implementering og handleplaner for strategien.

Generelt er der, fra alle udvalg, et stort ønske om fortsat at blive involveret i handleplaner og processen fremadrettet.

Der er ikke umiddelbart høringssvar, som giver anledning til formuleringsændringer i Frivilligstrategien, men bemærkninger og ønsker tages med i det videre forløb for implementeringen.

Om frivilligstrategien:

Strategien er baseret på bidrag og refleksioner fra både frivillige, fagpersonale og politikere. Dette sikrer, at den afspejler virkeligheden og adresserer de udfordringer, som frivillige står overfor i deres daglige arbejde og samarbejde med kommunen.

Målsætningen for frivilligstrategien:

- At udarbejde en frivilligstrategi, der også fremover flugter med Kommunens øvrige strategier og politikker, samt harmonerer med strømninger og tendenser på området.
- Strategien skal understøtte og muliggøre en frivillighedskultur, hvor det er naturligt at indgå i frivillige relationer og fællesskaber.
- Strategien skal fungere som et pejlemærke, der guider og bygger bro mellem frivillighed og politisk retning – frivilligstrategien skal danne grundlaget for samtalen om frivillighed i kommunen.

Dialogerne med frivillige, fagpersoner og politikere har samlet sig om seks temaer, som giver perspektiverne på frivillighedens fremtidige rolle i Kalundborg Kommune, og som strategien er bygget op om.

Temaerne:

- Frivillighed har brug for klare rammer
- Frivillighed skal ledes
- Det skal være let at være frivillig
- De frivillige forbindelser
- Frivillighed foregår alle steder
- Frivillighed skal værdsættes og fortælles

Strukturen for hvert tema indeholder både "Vi ved" og "Vi vil", så perspektiverne i den nuværende praksis og fremtidige retning fremhæves gennem hele strategien.

Frivilligstrategien samt samlet oversigt over høringssvar er vedlagt sagen som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Frivilligstrategi layout 02.06.2025

Høringssvar Frivilligstrategi 2025

Punkt 5: Beslutning om høring af Sundhedsberedskabsplanen 2026-2029

25-010705

Beslutning

Godkendt at sende planen i høring.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Det er lovpligtigt for alle Danmarks kommuner at udarbejde en Sundhedsberedskabsplan. Formålet er at sikre sundhedsvæsenets evne til at udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet m.v. udover den daglige drift, ved større ulykker og hændelser.

Sundhedsberedskabsplanerne skal som minimum opdateres og gennemgås i hver valgperiode. Kalundborg kommune har for nuværende en sundhedsberedskabsplan. Hermed fremlægges udkastet den sundhedsberedskabsplan, der skal gælde fra 1. januar 2026 - 31. december 2029

Indstillinger

Direktøren indstiller at:

1. Sundhedsberedskabsplanen sendes i høring hos Seniorrådet, Handicaprådet og Socialudvalget.
2. Sundhedsberedskabsplanen sendes i ekstern høring i Sundhedsstyrelsen, Region Sjælland, Holbæk, Odsherred og Lejre kommune

Behandling

Ældre- Sundhedsudvalget, Seniorrådet, Handicaprådet og Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Sundhedsberedskabsplanen, der skal gælde for årene 2026-2029 tager sit udgangspunkt i det Nationalt Risikobillede udgivet 2025 og Planlægning af Sundhedsberedskabet – Vejledning til regioner og kommuner (Vedhæftet som bilag). Der er i den nye plan lagt vægt på anvendelsen i praksis.

Sundhedsberedskabsplanen skal ses som en delplan under Kalundborg Kommunes overordnede Beredskabsplan.

Sundhedsberedskabsplanen for 2026-2029 indeholder:

En del 1:

Her beskrives planens formål, organisering, ansvarsfordeling og kerneopgaver.

En del 2:

Denne indeholder indsatsplaner og instrukser, der i en beredskabssituation kan bruges som handleplaner og opslagsværk.

Indsatsplanerne med tilhørende instrukser er:

- Aktivering af Sundhedsberedskabet – udefrakommende aktivering
- Aktivering af Sundhedsberedskabet – Intern aktivering
- Ekstraordinære udskrivelser
- Smitsomme sygdomme. Herunder instruks for smitsomme sygdomme, karantæne i eget hjem, oprettelse af kommunale karantænefaciliteter og massevaccination.
- Lægemedelberedskab
- Konkurs hos private leverandører
- Psykosocialt beredskab
- Nedbrud på nødkaldstelefonen
- Vejrbettinget beredskabssituation. Herunder hedebløge og Voldsomt vejrlig

- CRBNE-hændelser (**K**emiske, **B**iologiske, **R**adiologiske/Nukleare hændelser og hændelser med **E**xplosiver)
- It-nedbrud på ældre- og sundhedsområdet
- Genopretningsplan

En del 3:

Denne består af bilag med Telefonlisten, skabeloner til møder, Situationsbilledet, Logbog, Informationsfolder om krisereaktioner, Ajourføring og evaluering, Uddannelse og øvelser og Skabelon til lokale actioncards.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

anonymiseret udkast SBP 2026-2029

Punkt 6: Beslutning om høring af sagsbehandlingsfrister

25-005803

Beslutning

Godkendt at sende forslag til sagsbehandlingsfrister i høring.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Ankestyrelsen har påpeget, at Kalundborg Kommune mangler at offentliggøre frister for behandling af ansøgninger på visse områder. Sundhed og myndighed har fastsat frister for de manglende områder, som er for ansøgning til aflastning i og uden for hjemmet samt afløsning i hjemmet, genoptræning i hjemmet efter funktionstab og dækning af egenbetaling for sygeplejeartikler og ernæringspræparater for borgere med terminal status. Disse frister er baseret på praksis i andre kommuner og vurderinger af borgernes behov samt kommunens kapacitet.

Sagen har tidligere været behandlet på ÆSU den 11. august 2025, hvor det blev besluttet, at den skulle genoptages efter nærmere undersøgelser.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at sagsbehandlingsfristerne sendes til høring i Seniorråd og Handicapråd.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet, Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har henvendt sig til Kalundborg kommune og påpeget, at Kalundborg kommune ikke har offentliggjort frister for behandling af ansøgninger på relevante sagsområder jf. § 3, stk. 2 i Retssikkerhedsloven.

For Sundhed og Myndigheds område drejer det sig om:

1. Serviceloven § 84, stk. 1 og 2: Omhandler bevilling af afløsning og aflastning af pårørende i hjemmet og aflastning af pårørende i form af midlertidige ophold udenfor hjemmet.
2. Serviceloven § 86, stk. 1 og 2: Vedrører genoptræning i hjemmet efter funktionstab, som ikke har betydet indlæggelse på sygehus samt vedligeholdende træning til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer vurderes at have behov herfor.
3. Serviceloven § 122: Bevilling efter denne paragraf er målrettet borgere, som er erklæret terminale og som forventes at have kort restlevetid. Hvis kommunen helt eller delvist leverer hjælp til pleje hos den terminale borger, giver bevilling af § 122 mulighed for betaling af nødvendige sygeplejeartikler, som ikke leveres som standard af hjemmesygeplejen, samt mulighed for, at kommunen dækker egenbetaling af udgifter til fysioterapi og ernæringstilskud. Målet er at sikre, at den terminale borger ikke stilles ringere i hjemmet end ved indlæggelse på et sygehus. Bemærk, at § 122 i serviceloven er ophævet og erstattet af § 23 i ældreloven.

Administrationen har fastsat fristerne i forhold til, hvad der er rimeligt i forhold til borgernes behov og samtidigt muligt i forhold til sagsbehandling administration i kommunen. Desuden har administrationen set på, hvilke frister andre kommuner har fastsat.

I nedenstående skema, ses sagsbehandlingsfristerne, som administrationen foreslår for de pågældende servicelovsydelserne (SEL).

Aflastning/afløsning	§ 84, stk. 1 og 2 SEL	Frist på 4 uger
----------------------	--------------------------	-----------------

Genoptræning	§ 86, stk. 1 SEL	Frist på 4 uger
Hjælp til sygeplejeartikler	§ 122 SEL	Frist på 1 uge

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 7: Beslutning serviceinformation for helhedspleje under Ældreloven

25-008308

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Serviceinformationen om helhedspleje er udarbejdet som en del af implementeringen af Ældreloven i Kalundborg Kommune. Hidtil har hjemmeplejens ydelser være beskrevet i kvalitetsstandarder under Serviceloven. Med Ældreloven erstattes kvalitetsstandarderne af serviceinformation, der beskriver de generelle rammer for og indholdet af helhedsplejen, herunder kommunens fem pleje- og omsorgsforløb.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at serviceinformationen om helhedspleje under Ældreloven beslattes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Ifølge Ældreloven skal Kommunalbestyrelsen træffe beslutning om rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning af pleje- og omsorgsforløbene i helhedsplejen. Dette beskrives i Kalundborg Kommunes serviceinformation, se bilag.

Formålet med serviceinformationen er at sikre, at man som borger bliver bekendt med, hvilken form for hjælp og støtte man kan forvente at få som led i et pleje- og omsorgsforløb.

Oplysninger om rammerne for pleje- og omsorgsforløbene skal forstås som generel serviceinformation om forløbene. Serviceinformationen beskriver for eksempel, hvordan hjælpen organiseres og udføres via et fast team samt på hvilken måde borgerens selvbestemmelse i forhold til den daglige hjælp udmønter sig.

Høringssvar:

Frivilligråds møde den 19. august 2025:

Anbefales.

Ikke til stede: Anne Christensen, Henrik Petersson, Lisbeth Bjørn Dyxenborg, Rola Said, Stine Welent Andersen

Handicaprådets møde den 9. september 2025:

Rådet drøftede sagen og havde ingen yderligere bemærkninger.

Ikke til stede: Thomas Pedersen (V)

Seniorrådets møde den 15. september 2025:

Seniorrådet anbefaler serviceinformationen med følgende kommentarer:

Det bør fremgå, at kvalitetsstandarderne er bortfaldet for de borgere, som nu visiteres ift. Ældreloven, men tidligere var visiteret efter Serviceloven.

Forslag om ændring af tekst til følgende:

Du er omfattet af den nye ældrelov

Ældreloven omfatter borgere, der har nået folkepensionsalderen og omfatter også borgere under folkepensionsalderen, når det efter en samlet vurdering af borgerens livssituation vurderes, at behovet for pleje og omsorg til varetagelse af den daglige livsførelse svarer til det behov, som ældre borgere, der har nået folkepensionsalderen kan have.

Ikke til stede: Dennis Dinesen, Kent O.L. Henriksen

Kommentarer til Seniorrådets bemærkninger:

1) Overskriften "Serviceinformation om helhedspleje i Ældreloven" signalerer i sig selv, at Ældreloven ikke bruger kvalitetsstandarder, hvorfor det ikke behøver blive uddybet.

2) Den af Seniorrådet foreslåede ændring til tekst er nærmest identisk med den eksisterende tekst, hvorfor der ikke er behov for at ændre teksten.

Serviceinformationen vil blive sendt ud til borgere, der bevilges helhedspleje, sammen med et afgørelsesbrev og et kort informationsbrev, der tidligere er godkendt af kommunalbestyrelsen. Serviceinformationen vil blive gjort tilgængelig på kommunens hjemmeside.

Serviceinformationen forventes at skulle godkendes politisk en gang om året tillige med kvalitetsstandarderne på Serviceloven.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Serviceinformation helhedsplejen i Ældreloven

Punkt 8: Orientering om landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse med hjemmehjælp

25-010335

Beslutning

Godkendt.

Ældre- og Sundhedsudvalget anerkender den store indsats der ydes af medarbejderne på hele området.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Ældreministeriet har gennemført en national undersøgelse af brugertilfredsheden med hjemmehjælp. Kalundborg Kommune ligger placeret som nr. 21 over gennemsnittet med en tilfredshed på 4,1 ud af 5. Kun 5 % af Kalundborgs borgerne er meget utilfreds eller utilfreds med hjemmehjælpen. Der vil fremover blive gennemført brugertilfredsundersøgelser på hjemmehjælpsområdet og på plejehjem skiftevis hvert andet år.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

747 ud af 1.602 borgere, der får hjemmehjælp i Kalundborg Kommune, har besvaret undersøgelsen, hvilket er 47 % hvormed undersøgelsen er repræsentativ. Der er ingen nævneværdig forskel mellem aldersgruppernes besvarelse på den overordnede tilfredshed. Der er ingen forskel i besvarelserne om borgeren bor alene eller sammen med andre, og der er heller ikke forskel mellem den kommunale leverandør og de private leverandører, der dog fortrinsvis leverer rengøring.

Et centralt element i ældreloven er færrest mulige medarbejdere i borgernes hjem, da det skaber tryghed. På spørgsmålet i hvilken grad er borgeren tryk ved de medarbejdere, der kommer i hjemmet, svarer 66 % i høj grad og 31 % svarer i nogen grad. På spørgsmålet om medarbejderne kender borgerens vaner og behov svarer 32 % i høj grad og 49 % i nogen grad. På spørgsmålet om det er de samme medarbejdere, der kommer, svarer 42 % i høj grad og 38 % i nogen grad.

Svarene på de tre spørgsmål giver grund til at konkludere, at medarbejderne står sig godt i forhold til ældrelovens ønske om, at det er de samme medarbejdere, der kommer hos borgeren, at medarbejderne kender borgeren, og at borgeren føler sig tryk ved medarbejderne.

Undersøgelsen spørger om borgerne har tillid til, at de vil få den hjælp, de har brug for, hvis de skulle få brug for yderligere hjemmehjælp. 44 % svarer i høj grad, 42 % svarer i nogen grad, 11 % svarer i lav grad, og 3 % angiver, at de slet ikke har tillid til, at de vil få den hjælp, de har brug for, skulle de få brug for yderligere hjemmehjælp.

Et centralt element i ældreloven er selvbestemmelse. Undersøgelsens besvarelser viser, at 36 % af borgerne mener, at de i høj grad har indflydelse på, hvordan eller hvornår medarbejderne giver borgeren den hjælp, som er bevilget, 43 % mener, at de i nogen grad har indflydelse, 14 % af borgerne svarer i lav grad, mens 5 % mener, at de slet ikke har indflydelse. Undersøgelsen angiver ikke, om borgerne ønsker at have indflydelse på hjælpen.

Et andet centralt element i ældreloven er, at helhedsplejen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Undersøgelsens undersøger i hvilken grad borgeren får støtte fra medarbejderne til at klare nogle dagligdagsting selv. 30 % svarer, at de i høj grad modtager støtte; 40 % svarer, at de i nogen grad modtager støtte; 10 %

svarer i lav grad, og 6 % at de slet ikke får støtte. 14 % svarer, at det ikke er relevant, eller at de ikke kan udføre dagligdagsaktiviteter.

Undersøgelsen spørger borgerne i hvilken grad de synes, at de har tilstrækkelig viden om, hvilken hjælp de kan få. 26 % svarer, at de i høj grad har tilstrækkelig viden; 51% svarer, at de i nogen grad har tilstrækkelig viden; 17 % svarer i lav grad, og 6 % at de slet ikke har viden.

I fremtiden vil Kalundborg Kommune visitere borgerne til hjælp inden for 5 pleje- og omsorgsforsøg. Det oplyses ikke præcist, hvilken hjælp borgeren får inden for de enkelte forløb, da dette skal aftales mellem borgeren og plejeteamet, hvor der fra lovgivningens side lægges vægt på tillid til medarbejdernes faglige viden og vurderinger samt et tæt samarbejde med borgeren.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Brugertilfredshed med hjemmehjælp 2025 Kalundborg

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: Meddelelser

Beslutning

Drøftet.

Punkt 11: Underskriftsark

Beslutning

-

Sagsfremstilling

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.