

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 02-09-2024

Mødedato	Mandag d. 02. september 2024 kl. 15:00
Mødested	Mødelokale 8
Mødedeltagere	Niels-Erik Sørensen, Aase Due, Peter Jacobsen, Kirsten Rask, Bodil Hellemann

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Beslutning om fremtidens forebyggelse til ældre.....	4
Beslutning om tema for dialogmøde mellem Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvæ.....	6
Beslutning om udpegelse af repræsentant til Styregruppe for mental sundhed og trivsel.....	7
Beslutning om forhøjet tilskud til Foreningernes Hus for 2024.....	9
Beslutning af mødeplan for 2025.....	10
Budgetopfølgning pr. 31. juli 2024 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	12
Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet.....	14
Orientering om Sundhedsklynge-samarbejdet.....	15
Meddelelser.....	16
Underskriftsark.....	17

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Chef for HSD Marie Ella Willaume-Jantzen deltager fra mødestart til gensidig præsentation.

Chef for Forebyggelse og genoptræning Merete Mørch deltager under punkt 2.

Punkt 2: Beslutning om fremtidens forebyggelse til ældre

24-007103

Beslutning

Vedtaget at sende sagen i høring, idet ordningens nærmere indhold afhænger af en evt. budgetforøgelse.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Med den nye ældrereform forsvinder lovkravet om forebyggende hjemmebesøg, men kommunerne er fortsat forpligtede til at iværksætte opsøgende og forebyggende indsatser til ældre borgere. Lovændringerne og en voksende ældrebefolkning fordrer, at der besluttet en model for fremtidens forebyggelse til ældre. Der kan fortsættes som i dag, med tilførsel af ressourcer, på grund af den demografiske udvikling. Eller der kan etableres en ny model med delvis digitalisering og mere differentiering i tilbuddet, der muliggør en mere målrettet indsats i forhold til borgerne og deres behov. Sidstnævnte vil også kræve tilførsel af økonomi, men et mindre beløb, da dele af modellen kan gøres digitalt og dermed gennemføres for færre ressourcer.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at

1. Model 2 for fremtidens forebyggelse til ældre i Kalundborg Kommune anbefales og sendes i høring.
2. Budgettet til drift af model to på 600.000 kr. fremsendes til og indgår i de kommende budgetforhandlinger.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet, Handicaprådet, Frivilligrådet.

Sagsfremstilling

Med den nye ældrereform skal kommunerne, som et led i den generelle forebyggende indsats til ældre, iværksætte opsøgende indsatser målrettet borgere, hvor forebyggelsespotentialet vurderes at være relevant. Ud over en opsøgende indsats, skal der også laves målrettede forebyggende indsatser ud fra risikovurderinger og lokale forhold.

Lovkravet om de forebyggende hjemmebesøg forsvinder, men der skal fortsat være en forebyggende indsats til ældre, der også omfatter pårørende, civilsamfundet og stærke lokale fællesskaber (bilag 1: Aftalenotat om en reform af ældreområdet, side 3)

Med et fortsat krav om opsøgende og forebyggende indsatser samtidig med en demografiudvikling, hvor der bliver flere og flere ældre i kommunen, er der behov for at tage stilling til, hvordan opgaven varetages fremadrettet. Sundhedsstyrelsen beskriver, at der er potentiale i, at kommuner i endnu højere grad systematisk, og med brug af selvrapporterede data, opsporer relevante sårbare borgere i risiko. Robusthedskommissionen anbefaler flere differentierede tilbud og en øget digital tilgang.

Administrationen fremlægger på udvalgsmødet to modeller til, hvordan opsøgende aktivitet og en forebyggende indsats kan varetages fremover. Administrationen anbefaler Model 2.

De to modeller uddybes i bilag 2.

Model 1: Fortsættelse af nuværende praksis

Model 1 bygger på en fortsættelse af fremgangsmåden i dag, hvor aldersinddelte målgrupper af borgere kontaktes pr. brev og enten får oplyst at de kan kontakte en forebyggende medarbejder ved behov, bliver inviteret til et caféarrangement eller de får tilsendt en dato hvor de bliver ringet op. Se uddybning af kontaktform og forebyggende indsats i bilag 2.

Det er muligt at fortsætte på denne metode, men med den voksende ældrebefolkning, vil det kræve ressourcer til ansættelse af flere medarbejdere, der kan varetage opgaven, hvis der fortsat skal kunne tilbydes 1:1 kontakt til alle borgere

på 75 år, 80 år og 82+ år og et hjemmebesøg til alle med behov. Der estimeres med minimum ansættelse af 2 sundhedsfaglige medarbejdere mere end i dag for at kunne løse opgaven. Modellen understøtter at alle kontaktes og får et tilbud på baggrund af alder og ikke nødvendigvis behov.

Model 2: Flerstrengt forebyggende indsats og digital opsporing af ældre i risiko

Model 2 bygger på at alle, de nuværende aldersinddelte målgrupper af ældre, fortsat vil have mulighed for en forebyggende indsats, men der differentieres i både kontaktform og forebyggende indsats. Dette for at kunne målrette indsatser efter behov og der frigives mulighed for at anvende flere ressourcer til dem med størst behov. Modellen bygger på en flerstrengt indsats, og dermed en mere opsøgende og bredere indsats end i dag. Samtidig indføres en digital screening af udvalgte ældre, for at opspore borgere med risiko for funktionstab.

Flerstrengt indsats:

- Kontaktform og målrettet digital screening for risikofaktorer hos udvalgte borgere
- Differentieret forebyggende indsats
- Bredspektret information om forebyggende tilbud på flere platforme
- Forpligtende samarbejde med civilsamfund og samarbejdspartnere

Den digitale screening tilbydes til borgere på 75 og 80 år, som er tilmeldt digital post. Ikke digitale borgere, enlige og borgere 82+ samt borgere der ikke svarer på den digitale henvendelse vil blive kontaktet som i dag, og der vil dermed være et sikkerhedsnet i forhold til opsporing af borgere med risiko for funktionstab. Se uddybning af kontaktform og forebyggende indsats i bilag 2.

Implementering, fortsat systematisk anvendelse af screeningsmodel og igangsættelse af en flerstrengt forebyggende indsats vil kræve flere ressourcer end vi har i dag, og der vil være behov for ansættelse af en sundhedsfaglig medarbejder.

Generelt for begge modeller

For begge modeller gælder det, at en opfølgende forebyggende indsats kan være et forebyggende hjemmebesøg i borgerens hjem, en sundhedssamtale på et af kommunens træningscentre, et forebyggende forløb til borgere med kronisk sygdom eller hjælp til et tilbud i civilsamfundet.

Ingen af modellerne understøttes af cafe-arrangementer. Det foreslås, at de helt nedlægges, da erfaringen er, at det primært er velfungerende ældre, der klarer sig godt, og som ville have kunnet finde oplysningerne andetsteds, der møder op. Samtidig er det svært at få civilsamfund og samarbejdspartnere til at deltage i arrangementerne, så udbyttet for borgerne bliver ikke så stort. Der vil i stedet blive satset på samarbejdsmodeller til at fremme opsøgende og forebyggende indsatser.

Økonomiske konsekvenser

Model 1: Fastholdelse af nuværende praksis, undtaget cafe-møder, vil med den voksende ældrebefolkning kræve et øget ressourceforbrug svarende til minimum 2 ansættelser af sundhedsfaglige medarbejdere; 1,2 mio kr.

Model 2: Etablering og fastholdelse af ny model for opsøgende og forebyggende indsatser til ældre vil kræve ressourcer svarende til ansættelse af 1 sundhedsfaglig medarbejder og dermed en årlig udgift på 600.000 kr.

Bilag

Bilag1_ Ældrereform aftaletekst april 2024

Bilag 2_Fremtidens forebyggelse til ældre

Punkt 3: Beslutning om tema for dialogmøde mellem Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget

24-009394

Beslutning

Det foreslåede tema godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget afholder fælles dialogmøde den 7. oktober 2024. Udvalgene skal beslutte temaer til dialogmødet.

Indstillinger

Direktørerne indstiller, at temaet for dialogmødet mellem udvalgene den 7. oktober 2024 beslutes.

Behandling

Børn- og Familieudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Der afholdes dialogmøde mellem Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget den 7. oktober 2024. Udvalgene skal beslutte temaer til dialogmødet.

Ældre- og Sundhedsudvalget har på møde den 12. august 2024 allerede foreslået en drøftelse af projektet "Børneliv i sund Balance".

"Børneliv i sund balance" fremmer børnefamiliers trivsel, sund kost og fysisk aktivitet for at styrke sund vægtudvikling hos børn 0-10 år gennem vidensbaserede indsatser. Indsatsen involverer forældre, sundhedspleje, dagtilbud, skole og lokalsamfundet i fælles ansvar for børns sundhed. Projektet er fondsfinansieret fra 2020 til 2024, og kommunerne har et 10-årigt sigte. Børneliv i sund Balance er støttet af Nordea-Fonden, og de tre udvalgte kommuner er Aalborg Kommune, Albertslund Kommune og Frederikssund Kommune som deltager i projektet.

Administrationen foreslår, at afdelingsleder for Sundhedstjenesten giver en indføring i principperne ved projektet – og en uddybning af, hvordan Sundhedstjenesten i Kalundborg Kommune arbejder i tilknytning til den generelle indsats for børn og unges trivsel og sundhed.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 4: Beslutning om udpegelse af repræsentant til Styregruppe for mental sundhed og trivsel

24-009150

Beslutning

Indstillingen godkendt, idet sammensætningen af styregruppen genvurderes i forbindelse med en evaluering medio 2025.

Kirsten Rask indtræder i styregruppen som formand.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

I december 2023 besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget at sammenlægge mental sundheds- og ensomhedsindsatserne. Som følge heraf besluttede Styregruppen for ensomhed i maj 2024, at styregruppen skulle nedlægges i sin nuværende form. I stedet oprettes "Styregruppen for mental sundhed og trivsel" ved næste styregruppemøde i efteråret 2024.

Der lægges op til en tværgående politisk og administrativ medlemssammensætning af "Styregruppen for mental sundhed og trivsel". Dette for at sikre at alle aldersgrupper og områder er repræsenteret i den nye styregruppe og for at understøtte det tværgående samarbejde for bedre mental sundhed og trivsel for alle borgere i Kalundborg Kommune.

Der skal træffes beslutning om udpegelse af en repræsentant til "Styregruppen for mental sundhed og trivsel".

Indstillinger

Direktøren indstiller, at følgende råd og udvalg tilbydes at udpege en repræsentant til "Styregruppen for mental sundhed og trivsel":

- Ældre- og Sundhedsudvalget (formand)
- Børn- og Familieudvalget
- Socialudvalget
- Seniorrådet
- Handicaprådet
- Folkeoplysningsudvalget
- Frivilligrådet

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Den mentale sundhedstilstand

Den mentale sundhedstilstand i Danmark har i de seneste år været – og er fortsat – udfordret. Data fra Sundhedsprofilen viser, at der fra 2010 til 2021 er sket en tydelig stigning i andelen af danskere, der har et dårligt selv vurderet helbred. I Region Sjælland er den mentale trivsel ligeledes faldet og er især udbredt blandt kvinder og de yngste borgere. I Kalundborg var der flere ensomme i 2021 (15,9 %) end i Region Sjælland (12,7 %). Andelen var også steget væsentligt i forhold til i 2017 (15,9% vs. 7,4 %). Flere er også uønsket alene, og scorer lavere på den mentale helbredsscore. Man kan derfor konstatere, at den mentale tilstand blandt befolkningen i Kalundborg Kommune, ligesom i Danmark, er udfordret.

Langvarig ensomhed kan føre til alvorlig mistrivsel, og risikoen for at udvikle fysiske og psykiske sygdomme samt at dø for tidligt er højere blandt mennesker i mistrivsel. Udover at dette er en høj pris for det enkelte menneske at betale, er det dyrt for samfundet: det kan resultere i høje udgifter til sundhed og pleje, flere førtidspensionister og tabt produktivitet.

Bedre mental sundhed og meningsfulde fællesskaber for alle

"Bedre mental sundhed og meningsfulde fællesskaber for alle" er et af de udvalgte indsatsområder i Kalundborg Kommunes nye sundhedspolitik. Samtidig er det en målsætning i politikken, at vi er fælles om at løfte de sundhedsfremmende og forebyggende indsatser på tværs af forvaltninger og fagområder.

I december 2023 besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget at samle mental sundheds- og ensomhedsindsatserne under en "paraply": Mental Sundhed (se bilag). Som følge heraf besluttede Styregruppen for ensomhed, at styregruppen skulle nedlægges i sin nuværende form. I stedet oprettes "Styregruppen for mental sundhed og trivsel" ved næste styregruppemøde i efteråret 2024. Her ønskes en bred, tværgående politisk og administrativ medlemssammensætning, så alle aldersgrupper og områder er repræsenteret i styregruppen.

På baggrund af ovenstående inviterer Ældre- og Sundhedsudvalget Børn- og Familieudvalget, Socialudvalget, Seniorrådet, Handicaprådet, Folkeoplysningsudvalget samt Frivilligrådet til at deltage i styregruppen med en repræsentant hver.

Der lægges samtidig op til repræsentation på chef-niveau fra hhv. ældre- og sundhedsområdet, børn- og ungeområdet samt voksenspecialområdet. Derudover ønsker styregruppen en repræsentant for unge. Her foreslås forpersonen for Fælleselevrådet, da Kalundborg Kommune aktuelt ikke har et ungeråd.

Det fremtidige arbejde med mental sundhed tager bl.a. udgangspunkt i nationale og lokale anbefalinger, politikker, strategier og handleplaner. Det er f.eks. "National handlingsplan mod ensomhed" udarbejdet af Det Nationale Partnerskab mod Ensomhed, Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke "Mental sundhed", Sundhedsstyrelsens "Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel blandt ældre" og Kalundborg Kommunes sundhedspolitik, ensomhedshandleplan samt øvrige relevante strategier og politikker.

Af bilaget fremgår en foreløbig oversigt over eksisterende og kommende indsatser inddelt efter aldersgrupper.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Mental sundhed i Kalundborg Kommune

Punkt 5: Beslutning om forhøjet tilskud til Foreningernes Hus for 2024

23-011915

Beslutning

Godkendt idet tilskuddet forudsætter, at der indgås aftale om drift af lokalerne. Aftalen forelægges Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Foreningernes Hus (tidligere INFO-butik) flyttede til nye lokaler på Kordilgade 4, 1. december 2023. Dette med ønske om at give flere foreninger muligheder for mødeaktiviteter. Flytningen har medført øgede udgifter på varme, el og vand. Der har desuden været en del etableringsomkostninger i lokalerne.

Sagen har tidligere været på Ældre- og Sundhedsudvalget 12. juni 2023: INFO-butik – Forhøjelse af tilskud til husleje. Der søges nu om yderligere tilskud på 52.150 kr. i 2024 i forbindelse med flytningen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at udvalget træffer beslutning om bevilling af forhøjet tilskud til drift af Foreningernes Hus for 2024 på 52.150 kr. finansieret af Ældre- og Sundhedsudvalgets Udviklingspulje.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Foreningernes Hus afvikler egne aktiviteter i lokalerne og koordinerer aktiviteter for andre foreninger med sociale formål og stiller mødelokaler til rådighed herfor. Foreningen ønsker at give mulighed for, at flere foreninger kan anvende huset til møder og aktiviteter.

Foreningernes Hus har grundet flytning til de nye lokaler i stueetagen i Kordilgade 4, haft flere udgifter til el, vand, varme og rengøring end forventet i budgettet for 2024. Derudover er der nedgang i antallet af betalende foreninger og derved er indtægterne nedjusteret for 2024.

Foreningen søger om 52.150 kr. for 2024 til dækning af nedgangen i indtægter, ekstra varme- og elregning, rengøring samt udgifter til etableringen i de nye lokaler.

En del af udgifterne i budgettet er stadig usikre, derfor vil Foreningernes Hus være forpligtet til at tilbagebetale en eventuel difference mellem udgifter for 2024 og tilskuddet.

Økonomiske konsekvenser

Forhøjet tilskud for budgetår 2024 på 52.150 kr. finansieres af Ældre- og Sundhedsudvalgets Udviklingspulje. Dermed er der 550.000 kr. tilbage af puljen for 2024.

Punkt 6: Beslutning af mødeplan for 2025

21-039620K

Beslutning

Anbefales med den ændring, at augustmødet afholdes den 11. august 2025.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Den politiske mødeplan for 2025 for Kommunalbestyrelsen og udvalg forelægges til godkendelse.

Indstillinger

Kommunaldirektøren indstiller, at mødeplanen godkendes.

Behandling

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

Sagsfremstilling

Udgangspunktet i forslaget er, at mødedage og tidspunkter er som besluttet på de konstituerende møder i henholdsvis Kommunalbestyrelse og udvalg samt evt. senere aftalte ændringer.

Udover møder i Kommunalbestyrelsen og udvalgene er følgende dialogmøder indarbejdet:

- 1 årligt dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Børn- og Familieudvalget
- 1 årligt dialogmøde mellem Unge- og Beskæftigelsesudvalget og Børn- og Familieudvalget

Handicaprådet:

- 6 årlige møder
- 1 årligt dialogmøde med Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget
- 1 dialogmøde hver andet år med øvrige fagudvalg. I 2025 Teknik- og Miljøudvalget og Unge- og Beskæftigelsesudvalget

Seniorrådet:

- 9 årlige møder

De afvigelser, der fremgår af forslaget, skyldes helligdage, mødesammenfald o.l.

Mødetidspunkterne er koordineret med regionsrådsmøder, seminarer for Regionsrådet, samt årsmøder i KL-regi for de politiske udvalg.

Forslag til mødeplan er vedlagt som BILAG.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Sagens forløb

26/08/2024 Direktionen

Anbefales.

Bilag

Kalender 2025 - 1. halvår

Kalender 2025 - 2. halvår

Punkt 7: Budgetopfølgning pr. 31. juli 2024 - Ældre- og Sundhedsudvalget

24-004782

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben forelægger budgetopfølgning pr. 31. juli 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 -32,2 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -30,3 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 2024	Korrigeret budget 2024	Forventet regnskab 2024	Afvigelse korrigeret budget og forventet regnskab 2024	Afvigelsens konsekvens på service-rammen
Drift	804.839	794.839	827.086	-32.247	-18.168
Anlæg	0	3.581	3.116	465	0

Ovenstående tabel viser, at der på udvalgets område forventes et merforbrug på -32,2 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -30,3 mio. kr.) i forhold til det korrigerede budget. Afvigelser på servicerammen udgør et forventet merforbrug på -18,2 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -16,0 mio. kr.) På anlægssiden forventes der et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. (ved seneste opfølgning et mindreforbrug på 1,5 mio. kr.).

Væsentligste afvigelser på Ældre- og Sundhedsudvalgets område der forklarer merforbruget på -32,2 mio. kr.

Sundhed og Myndighed

Der forventes et merforbrug på området på -26,5 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -23,4 mio. kr.) Merforbruget består af:

- Hjemmepleje og betalinger for borgere der får hjemmehjælp eller er på plejehjem i andre kommuner forventes et merforbrug på -27,6 mio. kr.
- Kommunal fuldfinansiering forventes et merforbrug på -2,1 mio. kr.
- Øvrig drift hos Sundhed og Myndighed forventes et mindreforbrug på 1,3 mio. kr.

- Puljemidler mindreforbrug på 1,9 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.

Forskellen fra seneste opfølgning skyldes hovedsageligt øgede udgifter til Kommunale fuldfinansiering og pleje og omsorg.

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 -27,6 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -24,5 mio. kr.) I forhold til det afsatte beløb forventes således et merforbrug på -17,6 mio. kr.

Forebyggelse og Genoptræning

Der forventes et merforbrug på området på -0,6 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -1,6 mio. kr.) Merforbruget skyldes hovedsageligt overførsel på -1,3 mio. kr. fra 2023. Forskellen fra seneste opfølgning skyldes vakante stillinger.

Aktivitet og Plejehjem

Der forventes et merforbrug på området på -6,6 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -5,1 mio. kr.) Merforbruget skyldes overførsel på -4,5 mio. kr. fra 2023, lønstigninger som følge af nye overenskomster samt trepartsaftalen. Forskellen fra seneste opfølgning skyldes hovedsageligt tilpasning af afholdte lønomkostninger i forbindelse med ny overenskomst og trepartsaftale.

Madservice

Der forventes et merforbrug på området på -0,1 mio. kr. (ved seneste opfølgning et mindreforbrug på -0,5 mio. kr.) Merforbruget skyldes tilpasning af afholdte lønomkostninger i forbindelse med ny overenskomst samt stigende råvarepriser.

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 -18,2 mio. kr. (ved seneste opfølgning et merforbrug på -16,0 mio. kr.)

Væsentligste afvigelser på Ældre- og Sundhedsudvalgets område der forklarer merforbruget på -18,2 mio. kr.:

- stigende udgifter på området vedrørende Pleje og omsorg.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Månedsrapport pr. 31. juli 2024, Ældre og Sundhedsudvalget

Punkt 8: 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 9: 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.

Punkt 10: Meddelelser

Beslutning

Drøftet.

Punkt 11: Underskriftsark

Beslutning

-

Sagsfremstilling

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.