

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 08-12-2025

Mødedato Mandag d. 08. december 2025 kl. 15:00

Mødested Madservice

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

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Beslutning om tildeling af §6-midler i 2026.....	4
Beslutning af Sundhedsberedskabsplanen 2026-2029.....	6
Beslutning om indkøbsordning af dagligvarer til visiterede borgere.....	8
Beslutning om anlægsbevilling til mobilitetsteknologi.....	9
Beslutning om velfærdsteknologiske sensorer på Nyvangsparken og Rørmosecentret.....	10
Beslutning om tilbud af influenzavaccination til medarbejdere på ældre- og sundhedsområdet.....	12
Orientering om arbejdet med Mental sundhed og trivsel.....	13
Beslutning om fortsættelse af Styregruppe for mental sundhed og trivsel.....	14
Orientering om danmarkskortet 2024.....	15
Orientering om status på etableringen af et let tilgængeligt behandlingstilbud.....	18
Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet.....	20
Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen.....	21
Meddelelser.....	22
Underskriftsark.....	23

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Udvalgsmødet afholdes på Madservice.

Under punkt 2 deltager frivillighedskonsulenterne Camilla Nilsson og Anna Frederiksen.

Punkt 2: Beslutning om tildeling af §6-midler i 2026

25-002447

Beslutning

Administrationens anbefalinger godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommune afsætter hvert år midler til særskilt pulje til frivillige aktiviteter på ældreområdet, jævnfør Ældreloven §6. Puljen blev ændret fra Serviceloven §79 til Ældreloven §6 med ikrafttrædelse af denne. Formålet med Puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet (§6) er at understøtte arrangementer og aktiviteter i Kalundborg Kommune, der skaber et godt og værdigt ældreliv; aktiviteterne skal have et forebyggende og aktiverende sigte.

Lovgrundlaget findes i Ældreloven § 6:

Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte, som ikke modtager tilskud eller støtte efter anden lovgivning. Kommunalbestyrelsen fastsætter retningslinjer for, hvilke personer der kan benytte tilbuddene.

Ældre- og Sundhedsudvalget tildeler midlerne fra §6-puljen til aktiviteter på ældreområdet. Administrationen har udarbejdet en anbefaling til fordelingen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget træffer beslutning om en fordeling af §6-midlerne til brug for foreningerne i 2026.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Tildeling af midler fra §6-puljen beror på en helhedsbetragtning ud fra puljens betingelser og kriterier.

Puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet kan søges til frivillige aktiviteter på ældreområdet, der understøtter et godt og værdigt ældreliv. Som udgangspunkt kan alle frivillige sociale foreninger, organisationer, klubber og grupper, der udfører frivilligt arbejde for ældre borgere over 67 år i Kalundborg Kommune komme i betragtning til midler fra puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet.

Administrationen har haft ansøgningsperiode fra d. 18. august til 14. september, sideløbende med ansøgningen til §18-midler, hvor foreningerne har kunne få hjælp og vejledning til ansøgningerne.

Der er indkommet 20 ansøgninger om tilskud til 2026 på i alt 547.915 kr.

Der afsat 406.600 kr. til fordeling i 2026.

Skema med oversigt over ansøgninger samt administrationens anbefalinger er lagt som bilag sammen med kriterierne for §6 vedtaget i maj 2025.

Tilskuddet finansieres af de afsatte midler til §6.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Oversigt §6 -puljen tildeling for 2026

Kriterier for tildeling af § 6-midler 2025

Punkt 3: Beslutning af Sundhedsberedskabsplanen 2026-2029

25-010705

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Den lovpligtige sundhedsberedskabsplan, for Kalundborg Kommune har været i høring både internt og eksternt. Der er kommet høringssvar fra Handicaprådet, Seniorrådet og Socialudvalget internt og Odsherred Kommune, Region Sjælland og Sundhedsstyrelsen eksternt.

Herunder beskrives de væsentligste ændringer og de overordnede dele af sundhedsberedskabsplanen.

Indstillinger

Direktøren indstiller at Sundhedsberedskabsplanen godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Formålet med den lovpligtige sundhedsberedskabsplan 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 forbindelse med kommunalvalg.

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*. Der er i den nye plan lagt vægt på anvendelsen i praksis.

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

Med udgangspunkt i de indkomne høringssvar er der lavet følgende ændringer:

Generelt:

- Der er konsekvensrettet i forhold til brugen af fodnoter og brugsen af bemærkninger.
- Overskrifterne på kerneopgaverne i *Del 1* af planen er rettet efter anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen, så der nu er 6 overskrifter i stedet for 4. Indholdet under overskrifterne er ikke ændret.

Specifikt:

- På anbefaling fra Sundhedsstyrelsen er kontaktinformation på deres døgndækkede beredskabsvagt tilføjet til punktet *koordinering*.
- Der er tilføjet et punkt om intern kommunikation under punktet *krisekommunikation*.
- Kerneopgaven - *Fortsat drift og genopretning* er udvidet med konkret og mere handlingsorienteret tekst.
- I indsatsplanen for *Psykosocialt beredskab* er der fjernet en sætning, så formuleringen af indsatsplanens formål nu står skarpere.
- Der er indskudt en sætning i indsatsplanen om *IT-beredskabet*, der beskriver at det også er vigtigt at melde ud, når et eventuelt nedbrud er slut.
- Der er tilføjet ekstra råd i *Bilag 6 – Tekst til informationsfolder*

Der ud over arbejdes der med:

1) Der arbejdes for nuværende på at finde en permanent og konkret løsning på håndteringen af et eventuelt nedbrud på IT-systemerne, i form af en offline løsning, der er mere holdbar end den nuværende. Dette vil blive indskrevet hurtigst

muligt i planen. Der skal derfor tages forbehold for denne mindre ændring i godkendelsen.

2) Der er for nuværende arbejde i gang med planens layout. Der skal derfor også tages forbehold for de ændringer der kan komme på det færdige udtryk. Det vil primært være en forside og formatering af selve tekstopstillingen.

Sundhedsberedskabsplanen for 2026-2029 indeholder:

En del 1:

Her beskrives planens formål, organisering, ansvarsfordeling og kerneopgaver.

En del 2:

som 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.
- Lægemiddelberedskab
- Konkurs hos private leverandører
- Psykosocialt beredskab
- Nedbrud på nødkaldstelefonen
- Vejrbettinget beredskabssituation. Herunder hedebløge og Voldsomt vejrlig
- CRBNE-hændelser (**K**emiske, **B**iologiske, **R**adiologiske/**N**ukleare hændelser og hændelser med **E**ksploder)
- It-nedbrud på ældre- og sundhedsområdet
- Genopretningsplan

En del 3:

Som 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 Sundhedsberedskabsplan - tilrettet efter høring

Høringssvar vedr. sundhedsberedskabsplan for Kalundborg Kommune

Sundhedsstyrelsens rådgivning til Kalundborg Kommunes sundhedsberedskabsplan

Høringssvar til Kalundborg Kommunes Sundhedsberedskabsplan 2026–2029 fra Odsherred Kommune

Punkt 4: Beslutning om indkøbsordning af dagligvarer til visiterede borgere

25-011607

Beslutning

Sendes tilbage til administrationen.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommunes indkøbsordning konkurrenceudsættes igennem en ny udbudsrunde. Formålet er at sikre en høj og ensartet kvalitet i den hjælp, borgerne modtager samt at bruge ressourcerne effektivt. Indkøbsordningen skal derfor sikre fordelagtige priser, høj varekvalitet og et alsidigt vareudbud.

Indstillinger

Direktøren indstiller til, at der beslutes:

1. at Kalundborg Kommune udbyder en rammeaftale med 2 leverandører eller
2. at Kalundborg Kommune udbyder en rammeaftale med 1 leverandør og et fritvalgsbevis

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

På baggrund af markedsdialog har Kalundborg Kommune valgt at undersøge mulighederne for at etablere en ny og mere tidssvarende indkøbsordning. Jf. § 83 finansierer kommunen vareudbringning til borgere med funktionsnedsættelse. I øjeblikket er 203 borgere visiterede til ordningen.

I henhold til servicelovens § 91 og ældrelovens § 18 er kommunen forpligtet til at sikre borgernes ret til frit leverandørvalg, hvilket indebærer, at borgerne skal kunne vælge mellem mindst to leverandører af dagligvarer.

Fritvalgspigten kan opfyldes gennem flere modeller (jf. bilag 1). Det anbefales, at Kalundborg Kommune anvender en udbudsmodel, hvor der indgås kontrakt med én eller to leverandører.

En løsning med to leverandører vil i sig selv opfylde kravet om frit valg. En model med én leverandør kan dog give kommunen bedre indkøbsbetingelser og lavere priser, men vil skulle suppleres med udstedelse af fritvalgsbeviser, for at fritvalgspigten kan anses for opfyldt.

Fælles for begge løsninger er, at de understøtter borgernes frie valg i overensstemmelse med de gældende lovkrav.

Såfremt udvalget godkender én af de to modeller, påbegyndes den videre udbudsproces. Det omfatter udarbejdelse af udbudsmateriale, fastlæggelse af tildelingskriterier, offentliggørelse af udbuddet samt efterfølgende evaluering og kontraktindgåelse.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Bilag 1 - Modeller for frit valg og udbud

Punkt 5: Beslutning om anlægsbevilling til mobilitetsteknologi

24-002193

Beslutning

Indstillingen anbefales.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

I forbindelse med budgetaftalen for 2024-2027 (punkt U46) er der afsat et rådighedsbeløb på 0,92 mio. kr. hvert år i årene 2024-2027 (i 2026-priser) til brug for indkøb og opsætning af loftslifte på plejehjem og hos borgere, der modtager hjemmepleje. Der søges om anlægsbevilling på 1,84 mio. kr., svarende til det samlede rådighedsbeløb i henholdsvis 2026 og 2027.

Indstillinger

Direktøren indstiller,

1. at der gives en anlægsbevilling på 0,92 mio. kr. i 2026 til mobilitetsteknologi finansieret af det afsatte rådighedsbeløb.
2. at der gives en anlægsbevillingen på 0,92 mio. kr. i 2026 finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2027, som fremrykkes til 2026.
3. den afledte drift opgøres og indarbejdes i forbindelse med budgetlægningen når anlægsprojektet er afsluttet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Indførelsen af loftlifte har haft stor gevinst for både borgere og personale. For borgere sikre loftlifte en mere skånsom og værdig flytning, hvor borger får bedre muligheder for aktivt at deltage i flytningen. For personalet betyder loftlifte bedre arbejdsmiljø med færre belastende arbejdsstillinger, samt en mulighed for at frigive medarbejderressourcer, da flytning af borger med loftlift kun kræver 1 medarbejder, fremfor 2 medarbejdere ved manuel flytning.

Dette frigiver varme hænder til pleje af andre borgere, hvilket skaber en mere fleksibel arbejdsdag til glæde for både borgere og medarbejdere.

Udover gevinsterne i ovenstående vil fremskrivning af midlerne til indførelsen af loftlifte, også medføre at udgifterne til loftlifte hurtigere kan tjenes hjem igen, da udgifterne til medarbejderressourcer pr flytning halveres.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat et rådighedsbeløb på 0,92 mio. kr. i 2026 og 2027 til mobilitetsteknologi.

Det foreslås, at rådighedsbeløbet i 2027 fremrykkes til 2026.

Restrådighedsbeløbet til mobilitetsteknologi udgør herefter 0 kr.

Økonomistabens bemærkninger er indarbejdet i sagen.

Punkt 6: Beslutning om velfærdsteknologiske sensorer på Nyvangsparken og Rørmosecentret

24-013436

Beslutning

Indstillingen anbefales.

Sagen oversendes til behandling i Økonomiudvalget.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommune har gennemført et succesfuld testforløb med velfærdsteknologiske sensorer i 34 boliger på Nyvangsparken, hvilket har forbedret personalets overblik, reduceret reaktionstiden ved fald og øget trygheden for både borgere og pårørende. Erfaringerne peger på, at sensorløsning med fordel kan etableres i hele Nyvangsparken og Rørmosecentret. Udvidelsen kræver finansiering, da der ikke er økonomi i driften. Borgerne kan altid fravælge løsningen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at

1. sensorløsning etableres i de resterende plejeboliger på Nyvangsparken
2. sensorløsning etableres i alle plejeboliger på Rørmosecentret
3. den forslået finansiering fremsendes til budgetprocessen for 2027

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund og erfaringer fra Nyvangsparken

Siden marts 2025 har Kalundborg Kommune testet en sensorløsning i 34 boliger på plejecenteret Nyvangsparken. Erfaringerne har været meget positive for både borgere, personale og pårørende.

Sensorerne hjælper med at forebygge og håndtere fald, øger trygheden og frigiver tid til omsorgsopgaver. Data som behandles lokalt i borgeren bolig giver overblik over adfærdsmønstre, fald, alarmer og søvn.

Disse faktorer har i perioden bidraget til bedre service, større sikkerhed, færre utilsigtede hændelser, højnet søvnkvalitet hos borgere og derved øget arbejdsglæde for medarbejderne.

Ældre- og sundhedsudvalget godkendte i juni 2025 fortsættelsen og finansieringen af sensor-løsningen i Nyvangsparken for en bedre evaluering over en længere periode. Nyvangsparken har siden da kun opnået yderligere positive resultater ved hjælp af løsningen og ønsker en udvidelse af løsningen til resten af Nyvangsparken og Rørmosecentret. Nedenfor beskrives nogle af de opnåede resultater:

Brugen af løsningen medfører en hurtigere reaktion og målrettet behandling i forbindelse med utilsigtede hændelser (fald).

- Personalets reaktionstider på fald er reduceret fra gennemsnitlig 59-60 min til ca. 8 min og den tid, borgeren ligger på gulvet efter et fald, er i gennemsnit reduceret med 88%.
- Antallet af fald er siden opstart gennemsnitligt reduceret med ca. 19,3%.
- Borgernes søvnkvalitet er gennemsnitligt steget med 10,8% som følge af færre (unødvendige) forstyrrelser i nattetimerne.

- Systemet belyser også, hvordan et eventuelt fald opstod, hvilket kan hjælpe med at forebygge fremtidige fald ved fx at fjerne genstande, låse kørestolen eller flytte rundt på møbler. Dette bidrager til øget tryghed og sikkerhed hos borgere, pårørende og personale.

Udvidelse og anbefaling

På baggrund af de gode erfaringer anbefales det at en sensor-løsning etableres i alle boliger på Nyvangsparken og implementeres på Rørmosecentret. Målet er at give flere borgere og medarbejdere adgang til de dokumenterede fordele.

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke økonomi i driften til at finansiere sensorteknologien, som udgør;

- Årlig driftsomkostning i 2026 for de sidste boliger i Nyvangsparken: 904.500 kr. ex moms
- Engangsomkostning til multisensorer: ca. 75.000 kr.
- Omkostninger til elektriker og evt. wifi-forbedringer: ca. 150.000 kr.
- Samlede ekstraomkostninger i 2026: 1.121.500 kr.

Det forventes, at en samlet årlig omkostning for både Nyvangsparken (alle boliger) og Rørmosecentret vil være ca. 1,5 mio. kr. i år 2.

Punkt 7: Beslutning om tilbud af influenzavaccination til medarbejdere på ældre- og sundhedsområdet

25-012311

Beslutning

Godkendt at der tilbydes influenzavaccination til medarbejderne på Ældre- og Sundhedsudvalgets område. Tilbuddet finansieres fra udvalgets udviklingspulje.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget har anmodet om en drøftelse af, om kommunens medarbejdere på ældre- og sundhedsområdet skal tilbydes influenzavaccination. Influenza er en smitsom sygdom, der hvert år medfører øget sygefravær og kan få alvorlige konsekvenser for borgere med svækket helbred. Vaccination er en veldokumenteret metode til at reducere både sygdom og smittespredning – og dermed beskytte de mest sårbare borgere.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at der træffes beslutning om at tilbyde gratis influenzavaccination til medarbejdere på ældre- og sundhedsområdet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen anbefaler influenzavaccination til personer i risikogrupper, men der er ingen national forpligtelse til at vaccinere medarbejdere. Kommunen har dog mulighed for at gå foran og tilbyde vaccination som et forebyggende tiltag, der både beskytter sårbare borgere og sikrer stabil drift. Vaccination er veldokumenteret som effektiv og er en enkel måde at beskytte både borgere og medarbejdere.

Vaccination af medarbejdere giver flere væsentlige fordele:

- Forebygger smitte i organisationen og bidrager til flokimmunitet
- Reducerer risikoen for smitte til ældre og sårbare borgere, som kan blive alvorligt syge
- Sikrer driftssikkerhed i kritiske funktioner, da færre medarbejdere bliver syge

Tilbuddet vil være frivilligt for den enkelte medarbejder, men et stærkt signal om, at kommunen prioriterer både borgernes og medarbejdernes sundhed.

Vaccinationsindsatsen mod influenza begynder fra den 1. oktober 2025 og løber frem til den 20. december 2025. Det forventes, at vaccinetilbuddet til medarbejderne ligeledes er gældende for sæsonen 2026.

En influenzavaccine koster ca. 190 kr. pr. medarbejder. Udgiften foreslås finansieret via Ældre- og Sundhedsudvalgets udviklingspulje.

Eksempel: Vaccination af 200 medarbejdere vil medføre en udgift på ca. 38.000 kr.

Økonomiske konsekvenser

Økonomien afhænger af hvor mange medarbejdere, der bliver vaccineret.

Punkt 8: Orientering om arbejdet med Mental sundhed og trivsel

24-009150

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

I sommeren 2024 konstituerede Styregruppen for mental sundhed og trivsel sig i sin nuværende form. Styregruppen åbnede i den forbindelse op til det bredere perspektiv og åbnede for deltagelse fra andre udvalg og fagområder.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I sommeren 2024 konstituerede Styregruppen for mental sundhed og trivsel sig i sin nuværende form, fra at tidligere have været Ensomhedsstyregruppen. Styregruppen åbnede i den forbindelse op til det bredere perspektiv og åbnede for deltagelse fra andre udvalg og fagområder. Styregruppen har siden sin konstituering arbejdet på at brede viden om mental sundhed og trivsel ud i de forskellige forvaltninger og faglige områder. Der har været stor opbakning til styregruppen og stor interesse i at deltage i styregruppen, hvorfor at Styregruppen i april 2025 tilbød en plads til Unge- og beskæftigelsesudvalget, som blev modtaget.

Styregruppen er lykkedes med, at mental sundhed tænkes ind i flere initiativer og udviklingsfaser. Et initiativ, hvor mental sundhed indtænkes, kan blandt andet ses i undervisning om mental sundhed og trivsel til kommunens SOSU elever, som gennem 2025 og 2026 vil gennemgå undervisningen.

Der er også ved at blive etableret et undervisningsforløb til både medarbejdere og frivillige foreninger om mental sundhed med henblik på, at få uddannet ABC ambassadører, for at sætte yderligere fokus på mental sundhed bredt i kommunen.

Anbefalinger fra styregruppen:

Styregruppen for mental sundhed og trivsel anbefaler;

- At arbejdet med mental sundhed indgår som pejlemærke i det nye Ældre- og sundhedsudvalg
- At alle udvalg skal arbejde med mental sundhed og brede dette ud i deres respektive forvaltninger og faglige områder, og inviteres til at deltage i en eventuel fremtidig styregruppe.
- At ABC for mental sundhed skal tydeliggøres og bredes ud som en metode i Kalundborg Kommune. Medlemmer af udvalg og råd skal uddannes inden for ABC for mental sundhed.
- Der skal etableres flere målrettede forløb til ambassadør i ABC for mental sundhed.
- Der skal være en tydelig formidling til borgerne om, at Kalundborg Kommune arbejder med ABC for mental sundhed og har et fokus på at fremme den mentale sundhed og trivsel.
- Det anbefales, at der tilknyttes en økonomi til at etablere indsatser omkring mental sundhed og trivsel.

Ved at tydeliggøre det kommunale fokus på mental sundhed og trivsel er hensigten, at legitimere, at den enkelte borger bliver styrket i muligheden for at bære livet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 9: Beslutning om fortsættelse af Styregruppe for mental sundhed og trivsel

24-009150

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Styregruppe for mental sundhed og trivsel er startet som en faglig styregruppe med politisk deltagelse, men i dag er sammensætningen markant anderledes, og det fungerer ikke som tiltænkt.

Indstillinger

Direktøren indstiller,

1. at Styregruppe for mental sundhed og trivsel nedlægges.
2. at spørgsmålet om evt. nedsættelse af ny styregruppe med et revideret kommissorium oversendes til beslutning i det nye Ældre- og Sundhedsudvalg.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Styregruppe for mental sundhed og trivsel er nedsat som en faglig styregruppe med politisk deltagelse. Deltagerkredsen er løbende udvidet og i dag er 5 ud af 12 medlemmer politikere. De øvrige er 4 fagchefer samt en repræsentant for hhv. Seniorrådet, Handicaprådet og Frivilligrådet.

Styregruppen er tiltænkt faglige drøftelser, og det er muligt at anmode Ældre- og Sundhedsudvalget om penge, hvis der er behov for dette.

Styregruppen består af repræsentanter fra følgende udvalg og råd; Ældre-og Sundhedsudvalget, Folkeoplysningsudvalget, Unge-og Beskæftigelsesudvalget, Børn- og familieudvalget, Socialudvalget, Handicaprådet, Frivilligerådet, Seniorrådet, samt en repræsentant fra fælles elevrådet. Der er desuden chefrepræsentanter fra de repræsenterede udvalg.

Sammensætningen i dag gør, at Styregruppen for mental sundhed og trivsel ikke fungerer som tiltænkt, og administrationen anbefaler at styregruppen ikke fortsætter i sin nuværende form og sammensætning.

Administrationen anbefaler samtidig, at der bliver en styregruppe i en anden form, da mental sundhed og trivsel er vigtigt at arbejde videre med, jf. sag nr. 6 orientering om arbejdet med mental sundhed og trivsel på ÆSU d. 8. december 2025.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 10: Orientering om danmarkskortet 2024

25-011011

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Kommunalbestyrelsen skal behandle danmarkskortet 2024 for social-, børne- og voksenhandicapområdet på et møde i 2025. Danmarkskortet viser, hvor mange afgørelser de enkelte kommuner får omgjort i Ankestyrelsen på socialområdet.

Indstillinger

Kommunaldirektøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Børn- og Familieudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet, Økonomiudvalget, Socialudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Formålet med danmarkskortet

Formålet med danmarkskortet er at skabe gennemsigtighed om, hvor mange afgørelser de enkelte kommuner får omgjort i Ankestyrelsen på socialområdet. Derudover gør danmarkskortet det muligt at foretage sammenligninger på tværs af kommunerne. Omgørelsesprocenten viser, hvorvidt de borgere, der klager til Ankestyrelsen, enten har ret i deres klage, eller har ret til at få genbehandlet deres sag, enten fordi Ankestyrelsen omgør eller hjemviser kommunens afgørelse. Omgørelsesprocenten fortæller derfor noget om rigtigheden af den del af kommunens afgørelser, der påklages til Ankestyrelsen. Den fortæller derimod ikke noget om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling. Kortet viser dermed ikke, om der er fejl og mangler i de sager, der ikke klages over.

De tre danmarkskort for 2024

Social-, Bolig- og Ældreministeriet offentliggør årligt tre landsdækkende danmarkskort på henholdsvis det samlede 1) socialområde, 2) børnehandicapområdet og 3) voksenhandicapområdet med kommunefordelte data. Her fremgår de tre danmarkskort for 2024:

1. Kortet for [omgørelsesprocenter på socialområdet generelt](#)
2. Kortet for [børnehandicapområdet](#)
3. Kortet for [voksenhandicapområdet](#)

Danmarkskortene fremgår også i et bilag, hvor omgørelsesprocenterne for Kalundborg Kommune specifikt er fremhævet.

Socialområdet generelt

Den samlede omgørelsesprocent på landsplan var i 2024 på 44,9 procent på socialområdet generelt jf. kort nr. 1 ovenfor. Heraf blev

- 7,1 procent af sagerne ændret eller ophævet,
- 37,8 procent af sagerne hjemvist og
- 55,1 procent af sagerne stadfæstet.

Specifikke tal for Kalundborg Kommune på det samlede socialområde (0-99 år)

Ankestyrelsen har i 2024 behandlet 53 klager over afgørelser truffet af Kalundborg Kommune på socialområdet. Ankestyrelsen omgjorde 30 af de 53 afgørelser, hvilket i alt svarer til en omgørelsesprocent på 57 procent.

Omgørelsesprocenten for Kalundborg Kommune på det samlede socialområde var i 2024 dermed 12 procentpoint højere end landsgennemsnittet.

Konkret har Ankestyrelsen ophævet eller ændret tre af de 30 afgørelser, mens Ankestyrelsen har bedt Kalundborg Kommune om at behandle sagen på ny i de 27 resterende sager (af de i alt 30 sager). De 30 omgjorte afgørelser skal ses i sammenhæng med, at 6451 borgere modtog ydelser indenfor de pågældende paragrafer i Kalundborg Kommune i 2023 (der er tale om data fra Danmarks Statistik, da tal for 2024 ikke forelå på det tidspunkt, kommunerne afgav høring over udkastet til danmarkskortet for 2024). Det er dermed under én procent af de samlede antal ydelser, der er påklaget til Ankestyrelsen. Heraf har Ankestyrelsen som nævnt omgjort 57 procent af kommunens afgørelser. I forbindelse med høringen over udkastet til danmarkskortet for 2024 har Kalundborg Kommune tilkendegivet, at der arbejdes på at nedbringe antallet af sager, der skal genbehandles.

Børnehandicapområdet

Den samlede omgørelsesprocent på landsplan var i 2024 på 48,9 procent på børnehandicapområdet, jf. kort nr. 2 ovenfor. Heraf blev

- 7 procent af sagerne ændret eller ophævet,
- 41,3 procent af sagerne hjemvist og
- 51,1 procent af sagerne stadfæstet.

Specifikke tal for Kalundborg Kommune på børnehandicapområdet

Specifikt for Kalundborg Kommune viser danmarkskortet for 2024, at i alt 10 afgørelser blev påklaget til Ankestyrelsen på børnehandicapområdet. Af disse omgjorde Ankestyrelsen fem af kommunens afgørelser, hvilket svarer til en omgørelsesprocent på 50 procent. Heraf blev en afgørelse ophævet og fire afgørelser hjemvist til fornyet behandling

Dermed lå omgørelsesprocenten på børnehandicapområdet i Kalundborg Kommune på niveau med landsgennemsnittet.

Voksenhandicapområdet

Den samlede omgørelsesprocent på landsplan var i 2024 på 40,4 procent på voksenhandicapområdet jf. kort nr. 3 ovenfor. Heraf blev

- 4,5 procent af sagerne ændret eller ophævet,
- 35,9 procent af sagerne hjemvist og
- 59,6 procent af sagerne stadfæstet.

Specifikke tal for Kalundborg Kommune på voksenhandicapområdet

Specifikt for Kalundborg Kommune viser danmarkskortet for 2024, at fem afgørelser blev påklaget til Ankestyrelsen på voksenhandicapområdet. Heraf omgjorde Ankestyrelsen én afgørelse, hvilket svarer til en omgørelsesprocent på 20 procent.

Dermed lå omgørelsesprocenten i Kalundborg Kommune på voksenhandicapområdet 20,4 procentpoint lavere end landsgennemsnittet.

Tilbagerulning af skærpede krav til kommunalbestyrelsens opfølgning på danmarkskortet

Som led i statens afbureaukratisering er kravet, som blev indført med lov nr. 912 af 21. juni 2022, om, at kommunalbestyrelsen særskilt i forbindelse med behandlingen af danmarkskortet skulle tage stilling til hvorvidt, der skulle udarbejdes en handlingsplan til sikring af den juridiske kvalitet i kommunernes sagsbehandling, blevet afskaffet med virkning fra 1. januar 2025.

Kommunalbestyrelsens behandling af danmarkskortet 2024

Det følger af retssikkerhedslovens § 79 b, at Kommunalbestyrelsen inden udgangen af det år, hvor danmarkskortet offentliggøres, skal behandle danmarkskortet på et møde. Formålet med behandlingen er at sikre politisk fokus på og ansvar for kvaliteten i sagsbehandlingen i kommunerne med henblik på, at borgernes retssikkerhed opfyldes.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Sagens forløb

03/12/2025 Børn- og Familieudvalget 2022-2025

Anbefales.

Bilag

Omgørelsesprocent på voksenhandicap2024_bilag

Omgørelsesprocent på børnehandicap2024_bilag

Omgørelsesprocent på socialområdet2024_bilag

Tre danmarkskort 2024 for Kalundborg Kommune.docx

Punkt 11: Orientering om status på etableringen af et let tilgængeligt behandlingstilbud

25-012247

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Alle kommuner skal i 2025 etablere et let tilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel forankret i sundhedsloven. Tilbuddet skal være i drift 1. januar 2026. I Kalundborg Kommune er det lettilgængelige behandlingstilbud, STIEN, forankret i Fagcenter Børn og Familie. Her følger en status på etableringen siden marts 2025, hvor udvalgene fik seneste status. Dette er den sidste status om etableringen af tilbuddet inden, det går i drift.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Børn- og Familieudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Unge- og Beskæftigelsesudvalget, Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Den 1. juli 2024 trådte en ny lovgivning i kraft, der forpligter alle kommuner til at etablere et lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel på baggrund af en faglig ramme udarbejdet af Sundhedsstyrelsen, Social- og Boligstyrelsen samt Styrelsen for Undervisning og Kvalitet. Tilbuddet skal være i drift den 1. januar 2026. Målgruppen er børn og unge i psykisk mistrivsel i alderen fra børnehaveklasse til og med det 17. år, hvor deres mentale sundhed er så påvirket, at de ikke kan overkomme det samme som tidligere.

Opnåede milepæle siden seneste status i marts 2025

I Kalundborg Kommune er der valgt en netværksmodel, som illustrerer den sammenhængskraft, der skal være mellem STIEN og de faglige enheder og andre sektorer. Netværksmodellen sætter bl.a. retning for samarbejdet med civilsamfundet, herunder fx headspace Kalundborg, men også i forhold til samarbejdet mellem de faglige enheder internt i kommunen. Samarbejdet med både interne og eksterne aktører skal sikre, at børn, unge og familier får den rette hjælp, enten i form af et behandlingsforløb i STIEN eller andre indsatser i eller uden for kommunalt regi.

Den valgte netværksmodel sikrer gode organisatoriske rammer for et stærkt tværsektorielt samarbejde. Der er ved at blive udarbejdet en forløbsbeskrivelse, som har til formål at beskrive samarbejdsstrukturer mellem STIEN og resten af Fagcenter Børn og Familie, PPR, grundskoler og gymnasier.

I samarbejde med følgegruppen har projektledelsen udarbejdet syv principper for et stærkt tværsektorielt samarbejde. Det er aftalt, at følgegruppen fortsætter, når projektet går i drift den 1. januar 2026 med henblik på at følge og løbende justere det tværsektorielle samarbejde særligt i forhold til at sikre overgange.

Der er den 1. april 2025 ansat en ny afdelingsleder i Børne- og Ungevejledningen med ansvar for STIEN. Teamet omkring STIEN består foruden projektlederen og den psykologfaglige leder af ni behandlere tilknyttet STIEN, som alle har engagement andre steder i organisationen for at sikre sammenhæng og viden. Desuden er der opslået en stilling som psykolog til STIEN.

Primo november 2025 har der været 21 henvendelser til STIEN fra unge og forældre. Heraf er 10 gået videre til behandling i STIEN, mens de resterende 11 er blevet guidet videre til andre indsatser i Fagcenter Børn og Familie, civilsamfundet og børne- og ungdomspsykiatrien.

Kalundborg Kommune er en del af STIME-partnerskabet, hvor kommunerne i Region Sjælland er repræsenteret både i form af en arbejds- og en partnerskabsgruppe. Begge fora er designet til at drøfte udfordringer forbundet med at

implementere det lettilgængelige behandlingstilbud, særlig i forhold til børne- og ungdomspsykiatrien. Der er indgået nye partnerskaber, fx. med Center for Klinisk Forskning om forebyggelse med fokus på at måle effekter af STIME-behandlingen, der bliver holdt op imod en kontrolgruppe.

STIEN's åbningsreception foregik den 1. december 2025 i lokaler beliggende på Kaalund Kloster.

Der er udviklet en hjemmeside under Kalundborg Kommunes hjemmeside. Derudover er der produceret trykt materiale og en SoMe-kampagne, der vil blive anvendt til at formidle budskaberne om tilbuddet.

Milepæle i pipeline inden projektet går i drift den 1. januar 2026

I fagsystemet JOSA afventes en løsning sådan, at det lettilgængelige behandlingstilbud får sin egen integration mellem de praktiserende lægers platform MedCom og JOSA. Den vil blive anvendt til fx at efterleve kravet om, at den praktiserende læge skal orienteres ved påbegyndt behandling i regi af STIEN.

Et andet udviklingstiltag er, at projektlederen for STIEN vil bidrage ind i udviklingen af retningslinjerne for dataindberetning mellem KL og Sundhedsstyrelsen. Data anvendes blandt andet i vurderingen af, om der er behov for at udvide tilbuddet.

DUT-midler forbundet med implementeringen

I forbindelse med etableringen af et lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel har Kalundborg Kommune i 2024 modtaget 2,495 mio. kr. og 2,606 mio. kr. i 2025 i DUT-midler. På nuværende tidspunkt kendes ikke beløbet for 2026 og frem.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Sagens forløb

03/12/2025 Børn- og Familieudvalget 2022-2025
Godkendt.

Punkt 12: 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 13: 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 14: Meddelelser

Beslutning

Drøftet.

Punkt 15: Underskriftsark

Beslutning

-

Sagsfremstilling

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.