

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 06-11-2023

Mødedato	Mandag d. 06. november 2023 kl. 15:00
Mødested	Høng Ældrecenter
Mødedeltagere	Aase Due, Bodil Hellemann, Kirsten Rask, Peter Jacobsen, Niels-Erik Sørensen

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Orientering om kommunale tilsyn 2023.....	4
Drøftelse af fremtidige plejehjem i Kalundborg Kommune.....	7
Dialogmøde med praktiserende læger - KLU.....	9
Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024 - 2027 for Region Sjælland "Fælles med borgeren om bedre	10
Orientering om sygdomsbyrden i Danmark.....	12
Orientering vedr. kommende dagsorden for møde i Politisk Forum, Sundhedslyngen omkring Holbø	14
Drøftelse af tema til dialogmøde mellem Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalge	15
Budgetopfølgning pr. 30. september 2023, Ældre- og Sundhedsudvalget.....	16
Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet.....	18
Meddelelser.....	19
Underskriftsark.....	20

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Da udvalgs mødet afholdes på Høng Plejehjem, starter udvalgs mødet med en rundvisning af plejehjemmet ved Afdelingsleder Charlotte Vagner.

Under punkt 2 deltager Manager Else Marie Seehusen og Manager Margit Kure begge fra BDO.

Under punkt 3 deltager Økonomikonsulent Mette Agentoft.

Under punkt 4 deltager Praktiserende læge og formand for PLO lokalt Kalundborg, Benjamin Denta.

Punkt 2: Orientering om kommunale tilsyn 2023

21-000978

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Kommunens leverandør af tilsyn jf. servicelovens bestemmelser på ældreområdet BDO har gennemført tilsyn hos kommunale og private fritvalgsleverandører samt på kommunens plejehjem. Vurderinger er, at leverandørerne på fritvalgsområdet og på plejehjemmene samlet set er velfungerende og lever op til Kalundborg Kommunes kvalitetsstandards og vedtagne serviceniveau. BDO-rapporterne indeholder anbefalinger til den fremadrettede udvikling.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter servicelovens §83, 83a og 86 løses, i overensstemmelse med de afgørelser kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser, og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandards. BDO har på den baggrund ført tilsyn og udarbejdet rapporter på de gennemførte tilsyn på ni Plejehjem samt på to kommunale hjemmeplejegrupper, to private leverandører, der leverer personlig pleje og praktisk hjælp, samt tre af de fem private leverandører, der udelukkende leverer praktisk hjælp. Se vedlagte bilag; der er en samlet rapport for de ni plejehjem, og en samlet rapport for de 7 fritvalgsleverandører samt de 16 individuelle rapporter, der er udarbejdet pba. tilsyn.

Vurderingen er, at Kalundborg Kommunes fritvalgsleverandører og plejehjem generelt er velfungerende og leverer en god kvalitet i ydelserne til borgerne, og hvor borgerne samlet set er meget tilfredse med hjælpen. Leverandørerne har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne.

Tilsynet vurderer, at alle leverandører og plejehjem lever op til Kalundborg Kommunes kvalitetsstandards og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk støtte leveres med en tilfredsstillende kvalitet. Dog er der hos flere fritvalgsleverandører fundet mangler i et eller flere af årets temaer.

Følgende enheder har haft tilsyn af BDO i 2023:

Plejecentre:

- Enggården
- Høng Ældrecenter
- Bregninge Plejecenter
- Raklev Plejehjem
- Loch Ness plejehjem
- Nyvangsparken
- Rørmosecentret
- Jernholtsparken
- Sejerø Plejehjem og Hjemmepleje

Frit Valg leverandører:

- Hjemmeplejen Kalundborg Vest
- Hjemmeplejen Kalundborg Øst
- Centrumpleje
- Privat Omsorgspleje
- Den Rene Samvittighed
- Kalundborg Rengøringsservice Aps
- Top Fritvalg

Tilsynets anbefalinger ift. plejehjemmene baseres på dataindsamling indenfor følgende seks udvalgte temaer:

- Pleje, omsorg og praktisk støtte
- Hverdagsliv
- Kommunikation og adfærd
- Pårørendesamarbejde
- Medicineftersyn
- Dokumentation

Der er fremsat i alt 23 anbefalinger til plejehjemmene; alle 9 plejehjem har fået anbefalinger. 3 plejehjem har fået 6, 5 og 4 anbefalinger, mens de resterende 6 har fået 1-2 anbefalinger.

Tilsynets anbefalinger ift. fritvalgleverandørerne baseres på dataindsamling indenfor følgende fem udvalgte temaer:

- Personlig pleje – gælder ikke leverandører, der kun leverer praktisk hjælp
- Praktisk hjælp
- Kommunikation og adfærd
- Medicineftersyn - gælder ikke leverandører, der kun leverer praktisk hjælp
- Dokumentation

Der er fremsat i alt 16 anbefalinger til fritvalgsleverandørerne; 2 leverandører har ikke fået nogle anbefalinger, de øvrige 5 fritvalgsleverandører har fået mellem 1 og 5 anbefalinger

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Tilsynsrapport Top Fritvalg 2023-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport Kalundborg Rengøringsservice 2023-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport Den Rene Samvittighed 2023-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport Privat Omsorgspleje 2023-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport Centrumpleje 2023-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport Hjemmeplejen Øst Kalundborg 2023.docx

Tilsynsrapport Hjemmeplejen Vest 2023-Kalundborg-Endelig rapport_2

Tilsynsrapport 2023 Sejerø Plejehjem-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport Jernholtsparken Plejehjem 2023-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport 2023 Plejehjemmet Rørmosecentret-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport 2023 Nyvangsparken-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport 2023 Loch Ness Plejehjem-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport 2023 Raklev Plejehjem-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport Bregninge Plejehjem 2023-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport 2023 Høng Plejehjem-Kalundborg-Endelig rapport

Tilsynsrapport 2023 Plejehjemmet Enggård-Kalundborg-Endelig rapport

Årsrapport Hjemmepleje Kalundborg 2023

Årsrapport Plejehjem Kalundborg 2023

Punkt 3: Drøftelse af fremtidige plejehjem i Kalundborg Kommune

23-010920

Beslutning

På baggrund af den aktuelle venteliste og forventningerne til udviklingen i efterspørgslen på plejehjemspladser i Kalundborg Kommune er det besluttet, at der arbejdes videre med et oplæg, som omfatter en udvidelse af antallet af plejehjemspladser i Høng og Kalundborg, og at oplægget skal indeholde finansieringsmodeller omfattende både byggeri via almennyttige boligselskaber og friplejehjem. Endvidere beskrives styrings- og driftsform i de 2 finansieringsmodeller.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Det stigende antal ældre i Kalundborg Kommune vil ifølge fremskrivninger betyde et øget behov for plejeboliger. Kalundborg kommune har ni plejehjem af varieret størrelse, type, alder, hvor af en del af plejeboligerne er utidssvarende. Hvis man vælger at bygge nye plejeboliger, er der forskellige økonomi- og organiseringsmodeller med hver sine fordele og ulemper.

Formålet med denne sagsfremstilling er en første drøftelse af forskellige løsninger for at dække plejeboligbehovet i Kalundborg Kommune fremover. Der ønskes en stillingtagen til hvilke emner, der skal undersøges og belyses nærmere før næste års planseminar. Dette for at sikre, at der er tilstrækkeligt materialer og indsigt til at træffe beslutninger om planer for de fremtidige plejeboliger i kommunen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at sagen drøftes.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede i august 2022 politiske pejlemærker for at skabe fælles retning i Kalundborg Kommune. På Ældre og Sundhedsområdet blev det besluttet, at "der arbejdes på, at den kommunale bygningsmasse og anvendelsen af velfærdsteknologiske løsninger giver de bedste betingelser for et godt og værdigt ældre liv". Pejlemærket er også indarbejdet i kommunens udviklingsstrategi gældende frem mod 2035.

I 2018 blev der udarbejdet en plejeboliganalyse (Bilag 1), som viser et stigende antal ældre og en fremskrivning af behov for plejeboliger. Det blev estimeret, at kapaciteten af plejeboliger allerede i 2023 ville være overskredet.

Analysen viser også en skæv fordeling af plejehjem geografisk i kommunen, samt at der fremadrettet skulle være fokus på at få flere demensvenlige boliger.

I 2026 forventes 24 nye boliger ved Rørmosecentret at være færdigbygget. Der skal tages stilling til, hvor mange af disse boliger, som skal anvendes til midlertidige pladser, sammenholdt med Træning og Rehabiliteringscenter Høngs udfordringer i at ca. halvdelen af deres pladser bliver benyttet af demensramte, der søges værgemål til.

Konklusionen i analysen er, at Kalundborg Kommune kan vælge at driftsoptimere økonomisk og fagligt, ved at sammenlægge de mindre plejehjem, investere i nybyggeri eller renovere og bygge til på eksisterende plejehjem. Man kan også kombinere ovenstående forslag på forskellige måder.

Dette fordrer en politisk stillingtagen til en udviklingsplan for plejeboligmassen om hvad og hvor, der skal sammenlægges, evt. nedlægges og/eller nybygges det næste årti.

På Høng Ældrecenter bliver alle boliger betegnet, som utidssvarende og bør nedrives. Det fremgår også, at der kun kan bygges et nyt plejecenter med ca. 40 boliger på grunden inklusive service og fælles arealer, og hvis der skal bygges dagcenterlokaler bliver der 3-6 boliger mindre. (Bilag 2)

Hvis man nedlægger små plejehjem skal der stillingtagen til, om bygningerne kan anvendes til andre formål. Dette kunne være bosteder til borgere med særlige behov og udfordringer.

I plejeboliganalysen 2018 er plejeboligbehovet estimeret til 331 her i 2023 stigende til 361 i 2026 og stigning til 405 i 2030. Sundhed og Myndighed har genvurderet behovene for plejeboliger og vil på mødet fremlægge modeller for plejeboligbehov.

Den nuværende boligmasse fremstår meget varieret i størrelse og type. Plejehjemmene ligger spredt i hele kommunen og flere er af ældre dato, som fremstår utidssvarende og med renoveringsbehov og måske behov for tilbygninger. Bilag 3 giver et opdateret overblik over antal plejeboliger, hvor de er beliggende, belægningsprocent, venteliste, samt befolkningsfremskrivninger.

For at vurdere, om de fysiske rammer på de nuværende plejehjem, understøtter nutidens og fremtidens behov i forhold til det gode og værdige seniorliv, kan man se på forskellige kriterier. De fysiske rammer skal understøtte en rationel drift og være tidssvarende. Erfaringer viser, at antallet af boliger skal ligge over 60 for, at det er optimalt driftsøkonomisk. Plejehjemmet skal være hjemligt og overskueligt, så beboerne trives i boligen. De fysiske rammer skal også tage hensyn til medarbejdernes arbejdsmiljø og arkitekturen skal åbne op til samarbejde med civilsamfundet. Disse kriterier er uddybet i Bilag 4.

Det er vigtigt at vurdere behov og ressourcer for at vælge den mest hensigtsmæssige finansieringsmodel for opførelsen af plejehjem. De tre mest kendte modeller er kommunale plejehjem opført som almene boliger, hybridmodeller som f.eks. OPP mellem boligforeninger og selvejende institutioner og friplejehjem.

De forskellige organisationsformer og finansieringsmodeller har forskellige fordele og ulemper i forhold til styring, økonomi, diversitet og konkurrence, som politisk fordrer en drøftelse af, hvad der lægges vægt på ved et kommende byggeri. Sundhed og Myndighed fremlægger på mødet et overblik over modellerne.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Bilag 1: Plejeboliganalyse 2018

Bilag 2: Nyt plejehjem i område Syd

Bilag 3: Plejehjem, belægningsprocent, befolkningsprognose mm

Forslag til principper for plejebolig byggeri i Kalundborg Kommune

Punkt 4: Dialogmøde med praktiserende læger - KLU

23-003606

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og repræsentanter for praktiserende læger. Emner for dialog mødet fremgår af sagsfremstillingen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at emnerne drøftes.

Sagsfremstilling

Der afholdes dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og repræsentanter for praktiserende læger.

Formålet med dialogmødet er at få en uformel drøftelse af visioner, udfordringer og muligheder

Punkter til drøftelse:

- Dosispakket medicin.
- Samarbejde om initiativer i sundhedsklyngerne.
- PLO oplever, at der er behov for bedre service på transportområdet, f.eks. hjælp til transport af prøve materiale (urin) og ledsagelse af borgere/patienter.
- Tilgængelighed for borger med behov for flere undersøgelser hos praktiserende læger.
- Evt.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Punkt 5: Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024 - 2027 for Region Sjælland

"Fælles med borgeren om bedre sundhed"

23-006405

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Sundhedsaftalen for 2024 – 2027 for Region Sjælland var fra maj til august 2023 i høring. Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Sjælland har den 12. oktober godkendt Sundhedsaftalen med de ændringer, der er lavet siden høringsversionen, og besluttet at sende en endelig version af aftalen til godkendelse i kommunerne. KKR Sjælland har på sit møde den 20. juni 2023 (forud for høringen) behandlet udkast til Sundhedsaftalen.

Indstillinger

Direktøren indstiller

1. at Sundhedsaftalen 2024 - 2027 godkendes.
2. at godkendelsen bekræftes over for Region Sjælland

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Ifølge Sundhedslovens § 205 skal der i hver valgperiode indgås en Sundhedsaftale mellem regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser i regionen.

Sundhedsaftalen udgør den overordnede, generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, herunder almen praksis. Sundhedssamarbejdsudvalget udarbejder Sundhedsaftalen med input fra sundhedsklyngerne, og har ansvar for at sætte en fælles retning for sundhedssamarbejdet på tværs af regionen, mens klyngerne har ansvar for lokale mål, implementering og igangsætning af indsatser.

Formålet med Sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhængende patientforløb af høj og ensartet kvalitet på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Visionen "Fælles med borgeren om bedre sundhed" fra den eksisterende Sundhedsaftale vil fortsat være i fokus, og der arbejdes videre med de fire målgrupper;

- Børn og unge med trivselsudfordringer
- Sårbare ældre
- Borgere med kroniske og langvarige forløb
- Voksne med psykisk sygdom

Sundhedssamarbejdsudvalget ønsker dog, at børn og unge med trivselsudfordringer prioriteres og får et særligt fokus, samt fokus på følgende tværsektorielle indsatsområder:

- Forebyggelse; for eksempel patientskoler og telemedicinske indsatser
- Lighed i sundhed; for eksempel adgang til uddannelse og sundhedstilbud
- Digitalisering, for eksempel virtuelle konsultationer og teknologi til udvikling af behandling i hjemmet
- Psykiatri- og misbrugsområdet, for eksempel forløb for personer med dobbeltdiagnoser, socialsygeplejersker, SSP (skole, social, politi), samarbejdet med misbrugscentre om alkoholbehandling

Derudover videreføres de fælles kommunale-regionale mål, samt principperne for Sundhedsaftalen om fælles ansvar ved sektorovergange, planlagt opgaveflytning mv.

Høringssvar og ændringer

Sundhedsaftalen har været i høring fra maj – august 2023 i kommuner, patientforeninger mv. I høringsprocessen fremkom 41 høringssvar. Høringssvar er hhv. fra de 17 kommuner, patient- og fagorganisationer, sygehuse mv. (Bilag høringsskema).

Som følge af høringssvarene er der lavet følgende ændringer til selve aftaleteksten:

- Sproglig gennemgang og tilretning
- Specifikke temaer mht. handicaptilgængelighed, demens, ensomhed er tilføjet
- Målgruppe-beskrivelser og data er tilrettet mhp. at gøre dem mindre ”stigmatiserende” (fx kronikere, børn med overvægt mv.)
- Tilføjet passus mht. at imødekomme borgeres ønske om at afslutte/fravælge behandling
- Præciseret hvad data for virtuelle konsultationer dækker
- Betydningen af rekrutteringsudfordringer er udfoldet
- Under definition af sårbare ældre er det beskrevet, at aldersafgrænsning må forventes at ændre sig over tid
- Tilføjet at indsatser med genoptræning og terapi sker med et *rehabiliterende* sigte, og for at forebygge yderligere opfølgning mv.
- Under afsnittet om ”Sundhedsklyngernes rolle” er klyngernes ansvar ift. udmøntning af visioner og mål betonet
- Tilføjet 2 indikatorer; 1. Fald i andel børn med moderat/svær overvægt, og 2) Stigning i andel borgere, der angiver at trives
- Tilføjet inddragelse af civilsamfundet ift. samarbejde mv. om Sundhedsaftalen
- Tilføjet, at der tages hensyn til borgernes ulige digitale kompetencer
- Tilføjet, at almen praksis inddrages ift. beslutningsprocesser med betydning for deres virke

Sundhedssamarbejdsudvalget for Region Sjælland har godkendt den endelige Sundhedsaftale for 2024-2027 for Region Sjælland med ovenstående ændringer på deres møde den 12. oktober.

Høringssvar, som ikke har givet anledning til konkrete ændringer i aftaleteksten, vil indgå som inspiration til det videre arbejde med implementering af Sundhedsaftalen, hvor sundhedsklyngerne også spiller en central rolle.

Politisk stormøde om Sundhedsaftalen 2024-2027 ”Fælles med borgeren om bedre sundhed”

Sundhedssamarbejdsudvalget afholder den 1. november 2023 stormøde for kommunale og regionale politikere samt repræsentanter for patient-/pårørendeorganisationer og almen praktiserende læger.

Formålet med mødet er at skabe ejerskab til implementeringen af Sundhedsaftalen, og samtidig skabe grobund for en god proces i sundhedsklyngerne.

Tidsplan og videre proces

Når Kommunalbestyrelsen har godkendt Sundhedsaftalen, og givet en tilbagemelding til Region Sjælland (dette gøres administrativt efter beslutningen omkring dette punkt), forventes Regionsrådet i Region Sjælland den 5. december at godkende aftalen endeligt, hvorefter regionen skal indsende aftalen til Sundhedsstyrelsen senest d. 1. januar 2024.

Dokumentation og lovgrundlag

Bekendtgørelse (BEK 1248 af 5/9-2022) om sundhedsklynger, Sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler:

[Bekendtgørelse](#)

Sundhedsloven, [§205](#)

Sundhedsstyrelsens vejledning om sundhedsaftaler mv. (høringsversion marts 2023)

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Følgebrev til udsendelse af endelig sundhedsaftale 2024-2027

Sundhedsaftale 2024-2027 final 13.10.2023

Punkt 6: Orientering om sygdomsbyrden i Danmark

23-004916

Beslutning

Godkendt.

Udvalget ønsker en fornyet drøftelse af forslag til, hvorledes der kan arbejdes med strukturelle sundhedstiltag på velfærdsområderne. Administrationen udarbejder oplæg.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Sundhedsstyrelsen har udgivet to rapporter om sygdomsbyrden i Danmark. I rapporterne beskrives hhv. sygdomsbyrden af udvalgte sygdomme og sygdomsbyrden for udvalgte risikofaktorer. Både sygdomme og risikofaktorer er udvalgt bl.a. fordi de har forebyggelsespotentiale. Hensigten med rapporterne er, at skabe et solidt og nuanceret grundlag for prioritering og planlægning af indsatser, der kan fremme folkesundheden, også på kommunalt niveau.

Indstillinger

Chefen for Sundhed og Myndighed indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Sygdomsbyrden i Danmark 2022 - sygdomme viser forekomsten af sygdomme, dødsfald, indlæggelser, ambulante hospitalsbesøg, skadestuebesøg, besøg i primærsektoren, førtidspensioner, sygedage, sundhedsøkonomi, produktionstab og social ulighed ud fra 15 udvalgte sygdomme. Rapporten bidrager med viden om, hvilke sygdomme der er årsag til flest dødsfald, sygedage, indlæggelser, førtidspensioner m.v. og med viden om andelen af sygdomstilfælde, dødsfald, indlæggelser, førtidspensioner mv. der kunne have været undgået, hvis der ikke var social ulighed i sundhed.

Rapporten viser blandt andet at:

- De fem sygdomme, som flest lever med, er lænderygmerter, slidgigt, nakkesmerter, depression og type-2-diabetes
- De fem sygdomme, der er årsag til flest sygedage, er depression, lænderygmerter, nakkesmerter, slidgigt og angst
- De fem sygdomme, der er årsag til flest ekstra antal dødsfald, er depression, KOL, demens, lungekræft og alkoholrelateret sygelighed

Sygdomsbyrden i Danmark 2022 - risikofaktorer estimerer sygdomsbyrden for ni udvalgte risikofaktorer ift. dødelighed, kontakter i sundhedsvæsenet, fravær fra arbejdsmarkedet og social ulighed. Rapporten bidrager med viden om de vigtigste risikofaktorer ift. folkesundhed og forebyggelsespotentiale.

Rapporten viser blandt andet at:

- Rygning, fysisk inaktivitet, alkohol, dårlig mental sundhed og usund kost er de fem største risikofaktorer for dødelighed
- Rygning, fysisk inaktivitet, alkohol, usund kost og dårlig mental sundhed er de fem største risikofaktorer for tab i middelelevetid
- Rygning, dårlig mental sundhed, svær overvægt, søvnbesvær og ensomhed er de fem største risikofaktorer for langvarigt sygefravær

Rapporterne samt en opsummering af begge rapporter (16 sider) er tilgængelige her [Sygdomsbyrden i Danmark - Sundhedsstyrelsen](#).

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 7: Orientering vedr. kommende dagsorden for møde i Politisk Forum, Sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus

23-012513

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Planlægningen af dagsorden til næste møde i Politisk Forum i sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus den 28. november 2023 er i gang. I den forbindelse fremlægges den foreløbige forventede dagsorden.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Det næste ordinære møde for Politik Forum i sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus afholdes den 28. november 2023. Den forventede dagsorden fremsendes til de fire kommuner med henblik på, at mødets foreløbige punkter kan drøftes i kommunernes fagudvalg forud for mødet.

Den foreløbig forventede dagsorden til mødet:

- De operationelle fora i sundhedsklyngen - Status
- Indsatsen vedr. tilbageviste henvisninger - Opfølgning på input fra mødet i Politisk Forum d. 15. september
- Sundhedsaftalen 2024-27 - Temadrøftelse af den nye sundhedsaftale og evt. særlige initiativer på baggrund af den
- Robusthedskommissionens rapport og anbefalinger, præsentation og temadrøftelse
- Orientering om publicerede dagsordener på offentligt internet
- Orientering vedr. henvendelse om økonomi fra Sundhedssamarbejdsudvalget

Der er tale om et tidligt udkast til dagsorden. Det kan således ikke afvises, at der kan komme andre punkter på eksempelvis gennem KKR eller fra regionen.

Sundhedsklyngerne har to niveauer; et politisk og et fagligt/strategisk, som består af det administrative niveau fra blandt andet regionen og kommunerne i klyngen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Sundhedsklyngen Holbæk, dagsorden til Fagligt_Strategisk Forum den 02-11-2023

Punkt 8: Drøftelse af tema til dialogmøde mellem Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget

23-012869

Beslutning

Afventer udspil fra Børn- og Familieudvalget.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget skal afholde dialogmøde den 8. januar 2024. De to udvalg skal drøfte ønsker til tema for drøftelse på mødet.

Indstillinger

Direktørerne indstiller, at udvalgene drøfter ønsker til temaer til dialogmødet mellem udvalgene den 8. januar 2024.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Børn- og Familieudvalget.

Sagsfremstilling

Der afholdes hvert år et dialogmøde mellem Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget. Mødet afholdes i år den 8. januar 2024. De to udvalg skal drøfte ønsker til tema for mødet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 9: Budgetopfølgning pr. 30. september 2023, Ældre- og Sundhedsudvalget

23-001653

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 30. september 2023. Dispositions-regnskaberne viser et samlet forventet merforbrug på -21,6 mio. kr. (ved seneste opfølgning et forventet merforbrug på -23,0 mio. kr.) i forhold til korrigeret budget og inden anvendelse af demografipuljen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrunden for budgetopfølgningen er partnerskabsholdernes dispositionsregnskaber.

Såfremt en partnerskabsholder forventer merforbrug, vil der blive udarbejdet en handleplan i dialog med direktøren og Økonomistaben.

Sundhed og Myndighed

Der forventes et merforbrug på området på -11,6 mio. kr. (ved seneste opfølgning et forventet merforbrug på -11,5 mio. kr.) Merforbruget består af:

- Hjemmepleje og betalinger for borgere der får hjemmehjælp eller er på plejehjem i andre kommuner forventes et merforbrug på -10,9 mio. kr.
- Kommunal fuldfinansiering forventes et merforbrug på -1,3 mio. kr.
- Øvrig drift hos Sundhed og Myndighed forventes et merforbrug på -0,7 mio. kr.
- Puljemidler mindreforbrug på 1,3 mio. kr.

Sundhed og Myndighed, demografipulje

Der er på Økonomiudvalgets område afsat 10,0 mio. kr. for 2023 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 -10,9 mio. kr. (ved seneste opfølgning et forventet merforbrug på -10,3 mio. kr.) I forhold til det afsatte beløb forventes således et merforbrug på -0,9 mio. kr.

Forebyggelse og Genoptræning

Der forventes et merforbrug på området på -1,8 mio. kr. (ved seneste opfølgning et forventet merforbrug på -2,3 mio. kr.) Merforbruget skyldes:

- Øgede udgifter til neurorehabilitering, og genoptræningsplaner.
- Stigende forbrugsudgifter på Sundheds og akuthuset.
- Ekstraordinære udgifter i forbindelse med flytning fra Rørmosecentret til Trænings- og Rehabiliteringscenter Høng.
- Øget aktivitet har ført til stigende lønudgifter.

Der har været afholdt opfølgende handleplansmøde på området, og der er igangsat en flerårig proces for at få skabt balance i økonomien. Forskellen fra seneste opfølgning skyldes tilførsel af budgetmidler til træningsterapeut til borgere

med demens.

Hjemmepleje, Sygepleje og Døgnerhabilitering

Der forventes et merforbrug på området på -5,6 mio. kr. (ved seneste opfølgning et forventet merforbrug på -6,4 mio. kr.) Merforbruget skyldes, at det ikke har været muligt at tilpasse udgiftsniveau i hjemmeplejen i samme takt, som den faldende aktivitet, samt overførsel af underskud fra 2022. Merforbruget følges tæt, og der afholdes månedlige opfølgningsmøder. Forskellen fra seneste opfølgning skyldes øgede takstindtægter på hjemmepleje og flere refusionsindtægter i forbindelse med opkvalificering af medarbejdere på 17 ugers SSH uddannelse.

Aktivitet og Plejehjem

Der forventes et merforbrug på området på -3,6 mio. kr. (ved seneste opfølgning et forventet merforbrug på -3,8 mio. kr.) Merforbruget skyldes:

- Ekstraordinære udgifter til vikarer og fratrædelser.
- Mistede indtægter som følge af afskrivning af beboerindbetalinger til mad og servicepakker.
- Øgede udgifter til licenser og forældet IT udstyr.
- Ekstraordinære varmeudgifter Rørmosecentret på midlertidige pladser.

Serviceudgifter

I aftalen mellem regeringen og KL om kommunernes økonomi i 2023 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.

Der forventes et merforbrug på serviceudgifter på -22,9 mio. kr. (ved seneste opfølgning et forventet merforbrug på -24,6 mio. kr.) Når merforbruget på serviceudgifter ikke svarer til det forventede merforbrug på -21,6 mio. kr. skyldes det, at dette merforbrug tager højde for de tillægsbevillinger, der er givet i løbet af året på 5,1 mio. kr., samt at der er en række områder, som ikke indgår i servicerammen, blandt andet refusionsindtægter på særligt dyre enkeltsager på -0,3 mio. kr. og kommunal fuldfinansiering på -3,5 mio. kr.

Udvalgets anlæg

På anlæg forventes budgetoverholdelse (uændret i forhold til seneste opfølgning).

Økonomiske konsekvenser

Drift 2023:	-21,6 mio. kr. i forventet merforbrug.
Serviceramme 2023:	-22,9 mio. kr. i forventet merforbrug.
Anlæg 2023:	0,0 mio. kr.

Bilag

Månedsrapport pr. 30. september 2023 - Ældre og Sundhedsudvalget

Punkt 10: 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 11: Meddelelser

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 12: Underskriftsark

Beslutning

-

Sagsfremstilling

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.