

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 04-03-2024

Mødedato Mandag d. 04. marts 2024 kl. 15:00

Mødested Hjælpemiddeldepotet

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

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Orientering om visitation på ældreområdet.....	4
Beslutning om anlægsbevilling til mobilitetsteknologi.....	5
Beslutning om anlægsbevilling til udskiftning og modernisering af maskiner i Madservice.....	6
Beslutning om niveau for kørsel med Flexhandicap.....	7
Træning og rehabiliteringscenter Høng - Vedligeholdelsespulje.....	9
Orientering om etablering af et kommunalt behandlingstilbud for børn og unge i psykisk mistrivsel	10
Orientering om Den Nationale Sundhedsprofil Midtvejsundersøgelse 2023.....	12
Orientering om nøgletal på ældreområdet 2023.....	14
Orientering om status på Ældre- og Sundhedsudvalgets politiske pejlemærker for valgperioden 202	15
Regnskab 2023 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	18
Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet.....	20
Orientering om Sundhedsklynge-samarbejdet.....	21
Meddelelser.....	22
Underskriftsark.....	23

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Rundvisning af Hjælpemiddeldepotet ved Teamleder Marianne Witthøft

Under punkt 2 - deltager Teamleder af Visitationen Dudi Suadicani

Punkt 2: Orientering om visitation på ældreområdet

24-001119

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Ældreplejen i Kalundborg kommune er under løbende udvikling og der ses frem til flere ændringer på området i forbindelse med indførelse af Regeringens ældrereform. I den forbindelse har Ældre- og Sundhedsudvalget ønsket en orientering om, hvordan Visitationen i Sundhed og Myndighed arbejder med bevillinger i Serviceloven til borgerne.

Indstillinger

Chef for Sundhed og myndighed indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

I forbindelse med udviklingen af ældreplejen i Kalundborg kommune giver leder af Visitationen i Sundhed og Myndighed, Dudi Suadicani, en orientering om Visitationens arbejde med bevillinger i Serviceloven til borgerne.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 3: Beslutning om anlægsbevilling til mobilitetsteknologi

24-002193

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

I forbindelse med budgetaftalen for 2024-2027 (punkt U46) er der afsat et rådighedsbeløb på 0,867 mio. kr. hvert år i årene 2024-2027 til brug for indkøb og opsætning af loftslifte på plejehjem og hos borgere, der modtager hjemmepleje. Der søges om anlægsbevilling på 0,867 mio. kr., svarende til det samlede rådighedsbeløb i 2024.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at der gives en anlægsbevilling på 0,867 mio. kr. i 2024 til mobilitetsteknologi.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Sagsfremstilling

Borgere, der har brug for hjælp til forflytning, får hjælp af én eller to medarbejdere. En loftslift kan sikre et bedre arbejdsmiljø og mindske belastende arbejdsstillinger for personalet i forhold til forflytning udført af to medarbejdere ved brug af andre typer lifte.

Forflytning med loftslifte og fx badestole kan være mere skånsom og værdig for borgeren, som selv kan følge med i forflytningen, når der kun er én medarbejder til stede. Det giver tryghed for borgeren og understøtter muligheden for, at borgeren deltager aktivt ved forflytning.

Når forflytningen kan foregå med hjælp fra én medarbejder, sparer det både borgeren og medarbejderen for ventetid og koordinering og samlet reduceres forbruget af personaleressourcer.

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med budgetaftalen 2024 (punkt U46) afsat midler til mobilitetsteknologi.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat et rådighedsbeløb på 0,867 mio. kr. i 2024 og 0,867 mio. kr. hvert år i årene 2025-2027 til mobilitetsteknologi. Det bemærkes, at restrådighedsbeløbet i 2024 herefter udgør 0 kr.

Økonomistabens bemærkninger er indarbejdet i sagen.

Punkt 4: Beslutning om anlægsbevilling til udskiftning og modernisering af maskiner i Madservice

23-001694

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

I forbindelse med budgetaftalen for 2023-2026 (punkt U39) er der afsat et rådighedsbeløb på i alt 1,0 mio. kr. i 2024 til brug for udskiftning og modernisering af maskiner m.v. i madservice. Der søges om en anlægsbevilling på 1,0 mio. kr. svarende til det samlede rådighedsbeløb i 2024.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at der gives en anlægsbevilling på 1,0 mio. kr. i 2024.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Madservice har behov for udskiftning og modernisering af køkken, renovering af gas og CO2 anlæg, ombygning af affaldsområdet, renovering af gulv, samt udskiftning af pakkemaskine m.v.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat et rådighedsbeløb på 1,0 mio. kr. til udskiftning og modernisering m.v. af udstyret i Madservice i 2024. Det bemærkes, at restrådighedsbeløbet i 2024 herefter udgør 0 kr.

Økonomistabens bemærkninger er indarbejdet i sagen.

Punkt 5: Beslutning om niveau for kørsel med Flexhandicap

24-000506

Beslutning

Godkendt at det nuværende serviceniveau fastholdes.

Endvidere indstilles det til Økonomiudvalget, at sagen oversendes til budgetforhandlingerne for 2025 for så vidt angår en udvidelse af ordningen med op til 20 ekstra ture uden særlige kriterier for bevillingen.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommune bevilger Flexhandicapkørsel til fritidsformål til borgere over 18 år. Loven giver mulighed for at tilbyde mere end det fastsatte minimum på 104 ture årligt, og udvalget skal træffe beslutning om evt. forhøjelse af antallet af ture.

Indstillinger

Chefen for Sundhed og Myndighed indstiller:

1. at antal ture i alt 104, fastholdes uændret jfr. lov om Trafikselskaber § 11, Flexhandicapkørsel.
2. at sagen sendes til høring i Seniorrådet og Handicaprådet

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet, Handicaprådet, Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Sagen forelægges for Ældre- og Sundhedsudvalget på baggrund af borgerhenvendelser vedr. ønske om ekstra ture under ordningen Flexhandicapkørsel, der er en individuel kørselsordning for svært bevægelseshæmmede og stærkt svagsynede borgere over 18 år efter lov om Trafikselskaber § 11.

Med en bevilling om Flexhandicapkørsel er der mulighed for i alt 104 enkeltture om året med brugerbetaling beregnet efter turens længde. Movia varetager kørslen for Kalundborg Kommune, jf. Lov om Trafikselskaber § 11. Bilag 1 beskriver ordningen nærmere, herunder praktik ift. visitation og oprettelse som medlem/bruger.

Ud over Flexhandicapkørsel findes der andre kørselsordninger herunder kørselsordninger efter Sundhedsloven med mulighed for kørsel til bl.a. træning eller speciallæge samt flexiture.

Flexhandicapkørsel kan benyttes til alle kørselsformål, men er jf. lovgivningen tænkt som et supplement til øvrige kørselsordninger med et økonomisk incitament for borgeren om, som udgangspunkt at benytte disse andre ordninger. Såfremt, at brugerne af Flexhandicap er visiteret til andre kørselsordninger efter anden lovgivning, forudsættes det, at brugerne af ordningen selv vil skulle undersøge om vedkommende er berettiget til kørsel efter andre ordninger, ligesom kommunen har en vejledningsforpligtigelse om andre mulige kørselsordninger.

Loven beskriver, at der er tale om et minimum på 104 ture om året. Kommunen kan beslutte en generel forhøjelse af antallet af ture for samtlige brugere eller mulighed for bevilling af yderligere ture til enkelte borgere på baggrund af en konkret vurdering af den enkeltes behov. I givet fald vil der være tale om en særordning, der skal indgås med Movia.

En stikprøveundersøgelse viser, at kommunerne har forskelligt serviceniveau vedr. Flexhandicapordningen. Nogle kommuner tilbyder antal minimumsture, andre tilbyder, at der kan søges om op til 20 ekstrature uden særlig kriterier herfor og andre tilbyder kun ekstrature ved særlige kriterier som f.eks. at borgerne kan bibeholde tilknytning til arbejdsmarkedet.

Hvis det besluttes, at der skal kunne søges om ekstra ture, anbefales det, at der kan søges om op til 20 ture ekstra uden særlige kriterier for bevillingen, da det vil være en yderligere administrativ opgave at foretage en individuel konkret vurdering af behov ift. den mindre udgift, der er til at udvide ordningen for dem, der har et større behov end de 104 ture.

Budget og forbrug:

Kommunens budget til Flexhandicapkørsel fastsættes på baggrund af Movias estimerede budget, så budgettet justeres årligt via de tekniske tilpasninger af budgettet. Herudover justeres budgettet ud fra Movias regnskab to år bagud. Mer-/mindreforbrug overføres til næste års budget på Ældre- og Sundhedsudvalget.

Forbruget på området er stigende jf. den demografiske udvikling og den generelle prisudvikling; foreløbigt regnskab for 2023 viser et forbrug på ca. 5.013.000 kr. og et merforbrug på ca. 878.000 kr. Dette er markant højere end fx de sidste to år, hvor der har været et mindreforbrug på området. Merforbruget i 2023 forventes overført til 2024, og det samlede merforbrug til ordningen i 2024 estimeres herefter til ca. 1 mio. kr. i 2024.

Afregningen for kørsel i september 2023 er gennemgået: 136 borgere har kørt 985 enkeltture. Borgernes udgift beløber sig til: 65.347 kr. og kommunens udgift beløber sig til 369.306 kr. Kommunens udgift til den billigste tur var 12 kr. og til den dyreste tur 2.636 kr. (Udgiften til hjemturen for den dyreste tur var 907 kr., da der har været mulighed for samkørsel af flere borgere.)

Ved en udvidelse af ordningen med mulighed for at søge om 20 ekstra ture, afhænger merudgiften således af længden af de konkrete ture, Movias mulighed for at koordinere samkørsel med andre borgere samt antal borgere, der ønsker at benytte muligheden for flere ture. Movia oplyser, at kommunens gennemsnitsudgift for én tur i 2023 var ca. 376 kr.; nogenlunde tilsvarende for de borgere, der har kørt flest ture.

På baggrund heraf estimeres udgiften til 20 ekstra ture til ca. 20 borgere at beløbe sig til ca. 160.000 kr. i 2024.

Aktuel brug af ordningen, oplyst af Movia:

År	Antal borgere	Antal ture	Antal borgere med 104 eller flere ture	Gn.snitspris pr. tur
2022	445	9.934	13	371
2023	472	11.751	13	376

På baggrund af oplysningerne om den aktuelle brug af ordningen samt mulighed for at benytte andre kørselsordninger vurderer chefen for Sundhed og Myndighed, at tilbuddet generelt dækker behovet.

Økonomiske konsekvenser

Udgiften til en evt. udvidelse af ordningen skal finansieres inden for Ældre- og Sundhedsudvalgets ramme. Økonomistabens bemærkninger er indarbejdet i sagen.

Sagens forløb

05-02-2024 Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagen sendes til høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Afbud: Bodil Hellemann

19-02-2024 Seniorrådet

Seniorrådet anbefaler at antal ture fastholdes til 104, men at det er muligt at søge om op til 20 ekstra ture uden særlige kriterier for bevillingen.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen

20-02-2024 Handicaprådet

Rådet anerkender fuldt ud præmissen i at niveauet fastholdes, men finder at det er ærgerligt, at det ikke er muligt at dispensere for de få, der har et større behov, såsom de 13 personer der fremgår af sagsfremstillingen.

Punkt 6: Træning og rehabiliteringscenter Høng - Vedligeholdelsespulje

24-002429

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

På investeringsoversigten er der afsat 1,5 mio. kr. i 2024 og 1,5 mio. kr. i 2025 i rådighedsbeløb, i alt 3,0 mio. kr., til at vedligeholde og renovere Trænings og Rehabiliteringscenter Høng (TRC Høng). Der søges om en anlægsbevilling på 3,0 mio. kr. til vedligehold og renovering.

Indstillinger

Direktøren indstiller at 1,5 mio. kr. fra investeringsoversigten fra 2025 fremrykkes til 2024, så rådighedsbeløbet i 2024 udgør 3,0 mio. kr.

Der søges om en anlægsbevilling på 3,0 mio. kr. til vedligehold og renovering af TRC Høng, finansieret af rådighedsbeløbet i 2024.

Behandling

Ældre- sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

På investeringsoversigten for 2024 og 2025 er der afsat et rådighedsbeløb på i alt 3,0 mio. kr., til at vedligeholde og renovere Trænings og Rehabiliteringscenter Høng (TRC Høng) tidl. Odinscenteret. Der søges om en anlægsbevilling på 3 mio. kr. til vedligehold og renovering. Anlægsbevillingen vil primært blive disponeret til udskiftning af gulvoverflader og maling. Vedligeholdelsesoverblikket defineres i samarbejde med personalet på TRC Høng.

Økonomiske konsekvenser

Der gives en anlægsbevilling på 3,0 mio. kr. til vedligehold og renovering. Bevillingen finansieres af det afsatte rådighedsbeløb i 2024 og af det fremrykkede rådighedsbeløb fra 2025 til 2024. Restrådighedsbeløbet vil herefter udgøre 0 kr.

Økonomistabens bemærkninger er indarbejdet i sagen.

Punkt 7: Orientering om etablering af et kommunalt behandlingstilbud for børn og unge i psykisk mistrivsel

24-002177

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Som en del af psykiatriaftalen fra 2022 skal der etableres et kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. Kommunerne skal begynde implementeringen i første halvår af 2024. Tilbuddet skal være fuldt implementeret i december 2025 og skal gå i drift fra januar 2026. Lovforslaget, der vil blive forankret i sundhedsloven, forventes fremsat i foråret 2024.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

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

Sagsfremstilling

Som en del af psykiatriaftalen fra 2022 indgår, at kommunerne skal begynde implementeringen af et kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel i første halvår 2024. Ved udgangen af 2025 skal tilbuddet være fuldt implementeret og dermed en fast del af kommunens organisering og tilbudsvifte. Fra 1. januar 2026 skal tilbuddet gå i drift. Lovforslaget, der vil blive forankret i sundhedsloven, forventes fremsat til politisk behandling i foråret 2024.

Formål og baggrund

Formålet med tilbuddet er at bidrage til, at børn og unge i psykisk mistrivsel får lettere adgang til afdækning af behandlingsbehov samt at tilbyde behandling til de børn og unge, som har behov for en individuelt tilrettet behandling på trinnet før, der er behov for udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien. Det nye tilbud skal afkorte tiden fra, at børn og unge oplever symptomer på psykisk mistrivsel til, at den rette behandling igangsættes. Baggrunden er, at der de seneste år er sket en stigning i antallet af børn og unge med symptomer på psykisk mistrivsel på landsplan.

Målgruppen

Målgruppen for behandling i tilbuddet er børn og unge fra børnehaveklasse (5-6 år) til og med det 17. år med let til moderat nedsat funktionsniveau grundet fx bekymring, tristhed, forstyrrende tanker om krop og mad, adfærdsvanskeligheder, selvskade, tvangstanker og -handlinger samt uro og uopmærksomhed. Unge, som har påbegyndt behandlingen som 17-årige, bør få mulighed for at afslutte relevant behandling, også efter de er fyldt 18 år.

Indholdet i tilbuddet

Målet med indsatsen er, at alle børn og unge i psykisk mistrivsel får hurtig og ensartet adgang til behandling i forhold til deres individuelle behov, inden den psykiske mistrivsel forværres. Tilbuddet skal bestå af en forsamtale, som kan være telefonisk og et fleksibelt tilrettelagt behandlingstilbud, hvor det skal afklares, om barnet/den unge er i målgruppen for behandling i tilbuddet. Hvis det er tilfældet, skal behandlingsforløbet indledes med en screeningssamtale, hvor behandlingsbehovet afdækkes. Selve behandlingen skal som udgangspunkt være samtaleterapi tilpasset det enkelte barn eller ung, men kan også være rettet mod forældre og gruppebehandling og så vidt muligt bestå af evidensbaserede indsatser. Screening og behandling i tilbuddet bør primært varetages af autoriserede psykologer eller psykologer på vej mod autorisation under supervision. Behandlingen skal være helhedsorienteret og skal, hvor det er relevant, kobles til barnets/den unges kontekst (fx skole/ungdomsuddannelse og eventuelle indsatser i familien), så der sikres sammenhæng i indsatserne omkring barnet/den unge og familien. Alle behandlingsforløb skal efterfølges af systematiske opfølgningssamtaler og/eller booster-sessioner.

Åben-dør-princip og hjemmeside

Tilbuddet skal bygge på et åben-dør-princip, som betyder, at barnet/den unge har et stående tilbud om at henvende sig på ny i tilbuddet. Tilbuddet skal have en hjemmeside med tydelig angivelse af åbningstider, adresse og kontaktmuligheder, herunder telefonnummer og mulighed for digital og eventuelt fysisk henvendelse.

Organisatorisk placering

Det er op til de enkelte kommuner, hvor tilbuddet skal etableres, men tilbuddet skal indgå i kommunernes faste samarbejdsstrukturer, og snitflader til kommunens øvrige tilbudsvifte skal afklares. Det er afgørende, at tilbuddet organiseres på en måde, der sikrer tæt sammenhæng med kommunens eksisterende organisering og tilbud til børn og unge i målgruppen. Der er mulighed for at indgå tværkommunale samarbejder, fx hvis kommunens befolkningsgrundlag er for lille til at etablere et egentligt tilbud.

I Kalundborg Kommune anbefales tilbuddet blive forankret i Fagcenter Børn og Familie, bl.a. fordi der her på 0-18 års området er flest psykologer med autorisation ansat. Der vil blive udviklet en netværksmodel for det tværfaglige samarbejde, hvor alle relevante interessenter vil blive tænkt ind.

Samarbejde mellem kommunen, regionen og kobling til civilsamfundet

Tilbuddet skal forankres i et tværsektorielt samarbejde mellem regionen og kommunen. Endelig skal etableringen af tilbuddet ske med kobling til lokale civilsamfundstilbud, fx headspace og TUBA, og dermed styrke grundlaget for at inddrage de gode erfaringer fra civilsamfundstilbud med at nå sårbare børn og unge i mistrivsel.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat 250 mio. kr. varigt årligt til drift af tilbuddet fra 2027. Etableringen af tilbuddet gennemføres fra andet halvår af 2023 og i løbet af 2024, hvor der er afsat henholdsvis 100 mio. kr. til fordeling mellem kommunerne og 257,5 mio. kr., som skal fordeles mellem kommuner og regioner. De afsatte 857,5 mio. kr. fordeler sig på følgende vis i perioden 2023-2026:

År	2023	2024	2025	2026
Mio. kr.	100	257,5	250	250

I 2023 har Kalundborg Kommune modtaget 0,9 mio. kr. til etablering af det lettilgængelige tilbud. Hvor stor en andel af de afsatte midler, der vil blive kanaliseret til Kalundborg Kommune i perioden 2024-2026, er på indeværende tidspunkt uvist. Tilbuddet forudsættes etableret indenfor de eksisterende fysiske rammer.

Sagens forløb

26-02-2024 Direktionen

Anbefales.

Punkt 8: Orientering om Den Nationale Sundhedsprofil Midtvejsundersøgelse 2023

24-001823

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

I februar 2024 blev nationale rapport Danskernes sundhed 2023 offentliggjort. Det er en midtvejsundersøgelse som følger op på tendenserne i Den Nationale Sundhedsprofil 2021. Heri præsenteres opgørelser over borgernes sundhed, sygelighed og trivsel, som kan bidrage til at kvalificere og målrette arbejdet med sundhedsfremme, forebyggelse og behandling.

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om de centrale sundhedsudfordringer samt Sundhedsstyrelsens anbefalinger og forslag til mulige indsatser.

Indstillinger

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

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Den nationale rapport Danskernes Sundhed 2023 fremgår af bilag 1. I bilag 2 er en kort beskrivelse af de centrale sundhedsudfordringer samt anbefalinger og forslag til mulige indsatser. De væsentligste faktorer for trivsel, sygdom og tidlig død er rygning, alkohol, mental sundhed, svær overvægt, fysisk aktivitet og social ulighed. Nedenfor er udviklingen i de enkelte faktorer kort beskrevet.

Tobak og nikotin

Rygning er den forebyggelige enkeltfaktor, som har størst betydning for dødeligheden i Danmark. Andelen, der ryger dagligt, er faldet blandt både mænd og kvinder, hvilket kan ses i næsten alle aldersgrupper. Generelt er der flere mænd end kvinder, der ryger. De største fald i andelen af personer, der ryger ses blandt de yngste aldersgrupper i perioden 2017 til 2023. På trods af, at forekomsten af daglig rygning er faldet fra 2010 til 2021, er der stadig alt for mange, der ryger. Samtidig viser andre undersøgelser et stigende forbrug af røgfri nikotin blandt børn og unge.

Der er fortsat et stort behov for at arbejde målrettet lokalt, regionalt og nationalt for, at færre børn og unge bliver afhængige af tobaks- og nikotinprodukter, og at flere voksne stopper med at bruge tobaks- og nikotinprodukter. Der anbefales bl.a. informationsindsatser om nikotins skadelighed samt voksnes - særligt forældres - rolle og betydning for at sætte rammer for børn og unge.

Alkohol

Den hidtidige udvikling med fald i andelen, der rusdrikker hver uge blandt de fleste aldersgrupper, er ikke fortsat i 2023. Sammenlignet med andre europæiske lande drikker danske unge stadig meget oftere, ligesom de har en tidligere alkoholdebut end unge i andre europæiske lande. I 2023 er der for flere aldersgrupper en stigning i andelen, der rusdrikker. Særligt blandt de yngste kvinder er der en markant stigning.

Det anbefales bl.a. at styrke den forebyggende indsats i grundskolen, styrke deltagelsen i fritidsaktiviteter og fjerne alkohol fra det lokale idræts- og foreningsliv, hvor mindreårige deltager. Samtidig anbefales informationsindsatser til forældre om betydningen af at indtage alkohol for mindreårige og forældrenes egen rolle i deres børns alkoholforbrug.

Mental Sundhed

Andelen, der har en lav score på den mentale helbredsskala, er steget i de fleste aldersgrupper og blandt både mænd og kvinder. Dermed fortsætter udviklingen, der har været i de sidste mange år og med en markant stigning siden 2021 blandt mænd i alderen 25-44 år og kvinder i alderen 25-54 år.

Den mentale sundhed grundlægges tidligt i livet, og derfor er det relevant at sætte ind med indsatser særligt målrettet børn og unge.

Svær overvægt

Andelen med svær overvægt er steget jævnt fra 2010 til 2023. Stigningen kan ses i samtlige aldersgrupper blandt både mænd og kvinder. Over halvdelen af den voksne befolkning har moderat eller svær overvægt. Andelen er større blandt mænd end blandt kvinder, hvilket ses i alle aldersgrupper. Der er markant social ulighed i forekomsten af svær overvægt.

Indsatser, der kan bidrage til at forebygge udvikling af svær overvægt, skal ikke alene have fokus på individet, men i højere grad have fokus på at skabe sunde rammer for hverdagslivet. Desuden skal forebyggelse af svær overvægt foregå i alle aldersgrupper fra den tidligere barndom og gennem hele voksenlivet. Sundhedsstyrelsen er særligt optaget af at forebygge udviklingen af overvægt hos børn og unge.

Fysisk aktivitet

Andelen, der ikke opfylder WHO's minimumsanbefaling for fysisk aktivitet på 150 minutter om ugen ved moderat intensitet, er i 2023 på 55 %. Det er bekymrende, at så relativt lille en del af befolkningen er fysisk aktive i det anbefalede omfang.

Strukturelle rammer, som øger mulighederne for at være fysisk aktiv, begrænser sig ikke kun til indendørs faciliteter som fx idrætscentre, svømmehaller eller fitnesscentre. Mulighederne skal også findes udendørs, hvor vores aktivitetsniveau i høj grad er bestemt af de omgivelser, vi færdes i. Cykelstier, stier og sikre skoleveje giver øget fysisk aktivitet. Udendørs let tilgængelige idræts- og legefaciliteter samt smukke, spændende og trygge miljøer giver lyst til bevægelse.

Social ulighed i sundhed

Der ses en systematisk skæv fordeling af risikofaktorer og trivsel. Der er en ophobning af risikofaktorer blandt borgere med kortere uddannelser og borgere uden for arbejdsmarkedet. Ophobningen af risikofaktorer som rygning, stort alkoholforbrug, fysisk inaktivitet, usundt kostmønster og svær overvægt har negativ betydning for sundheden. Jo flere risikofaktorer, en person lever med, des større er risikoen for sygdom og for tidlig død.

Sundhedskompetence har afgørende betydning både for sundhedsfremme, forebyggelse, behandling og rehabilitering i hverdagen. Derfor er strukturelle indsatser blandt professionelle og organisationer helt afgørende, og fokus bør være på at tilpasse kommunikation, tilbud og støttemuligheder til den enkeltes behov således, at alle kan bruge og forstå den tilgængelige viden og kan overskue, hvad den enkelte skal gøre for at tage vare på egen sundhed.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Bilag 2: Sundhedsprofilen 2023 - centrale udfordringer

Bilag 1: Danskernes Sundhed 2023

Punkt 9: Orientering om nøgletal på ældreområdet 2023

24-001543

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalgt orienteres om udviklingen i tidsforbrug, økonomi m.m. på ældreområdet i perioden 2020-2023.

Indstillinger

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

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I bilaget præsenteres nøgletal for perioden 2020-2023.

Nøgletallene omhandler hjemmeplejen, sygeplejen, Forebyggelse og Genoptræning samt SOSU-området og præsenterer antal borgere, der modtager hjælp, forventet demografisk udvikling, tidsforbrug, personaleressourcer m.m.

Hovedparten af parametrene viser en stigende tendens; dette stemmer overens med udviklingen på landsplan, hvor den demografiske udvikling beskriver en forøgelse af andelen af ældre i befolkningen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Nøgletal på ældreområdet 2023

Punkt 10: Orientering om status på Ældre- og Sundhedsudvalgets politiske pejlemærker for valgperioden 2022-2025

24-002132

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Kommunalbestyrelsen godkendte den 24. august 2022 Kommunalbestyrelsens pejlemærker for indeværende valgperiode. Pejlemærkerne er udarbejdet af fagudvalgene og det videre arbejde med de enkelte pejlemærker er forankret her. På grundlag af udvalgenes behandling af egne pejlemærker, modtager Kommunalbestyrelsen på planseminaret i april 2024 en samlet status på mål og pejlemærker.

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om status på egne pejlemærker.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at status på udvalgets pejlemærker godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har besluttet at arbejde med en række pejlemærker for valgperioden 2022-2025. Pejlemærkerne er forankret og følges løbende i fagudvalgene og i økonomiudvalget. Kommunalbestyrelsen besluttede den 29. august 2022, at der ønskes én årlig samlet status på pejlemærkerne. Dette sker i forbindelse med årets planseminar den 4. og 5. april 2024. Til brug for dette behandler alle fagudvalg og økonomiudvalget status på egne pejlemærker.

Ældre- og Sundhedsudvalgets pejlemærker er:

a) Sundhedsfremme og forebyggelse

Sundere borgere hele livet uanset livsomstændigheder. Der arbejdes med at fremme trivsel og forebyggelse af alvorlig sygdom gennem handleplaner på udvalgte indsatsområder. På Ældre- og Sundhedsudvalgets Visionseminar 2022 besluttede udvalget at have fokus på følgende indsatsområder under pejlemærke a:

- *Børn og unge med særligt fokus på overvægt, fysisk aktivitet og trivsel*
- *Tobak og nikotin*
- *Trivsel og ensomhed*
- *Social ulighed*

b) Det nære sundhedsvæsen i Kalundborg Kommune

Der arbejdes på at borgerne i Kalundborg Kommune kan modtage behandling tæt på, hvor de bor eller i eget hjem, og at de gennem direkte og mere lige adgang til behandlingstilbud får bedre mulighed for at leve et godt og værdigt ældreliv. Der arbejdes tværfagligt og tværsektorielt med udvikling af fælles og virtuelle løsninger i regi af sundhedsklyngen og sundhedspartnerskabsaftalen med Region Sjælland.

c) Investeringer på ældre- og sundhedsområdet

Der arbejdes på, at den kommunale bygningsmasse og anvendelsen af velfærdsteknologiske løsninger giver de bedste betingelser for et godt og værdigt ældreliv.

Herunder gives en kort status på arbejdet med de enkelte pejlemærker.

a) Sundhedsfremme og forebyggelse

- *Børn og unge.* For at arbejde evidensbaseret og strukturelt med børn og unges sundhed ift. vægt, fysisk aktivitet og trivsel har Sundhed og Udvikling i 2023 afsøgt muligheden for at indføre idrætsskoler i Kalundborg Kommune. Det var ikke muligt. Via Bevæg dig for livet understøttes andre bevægelsesindsatser på børne- og ungeområdet. Derudover arbejder alle folkeskoler med bevægelse i deres handleplaner. Der er ansøgt om at blive programkommune i Sundhedsstyrelsens forebyggelsesprogram, Fælles om ungelivet.. Denne indsats fremmer fysisk aktivitet og mental sundhed og forebygger unges brug af rusmidler.
- *Tobak og nikotin.* Med udgangspunkt i Handleplan for tobak og nikotin arbejdes der med indsatser for børn, unge og voksne. Der er bl.a. fokus på markedsføring af kommunale og digitale ryge- og nikotin-stoptilbud, udvikling af fleksible ryge- og nikotin-stoptilbud samt udvikling af den forebyggende indsats rettet mod børn og unge.
- *Trivsel og ensomhed.* Arbejdet med ensomhedsområdet og mental sundhed er lagt sammen under en ”paraply” og betegnes ind til videre ”Mental sundhed i Kalundborg Kommune”. Indsatsen er for målgrupper i alle aldre. Der vil løbende udvikles, igangsættes og implementeres forskellige underindsatser. Aktuelt udvikles en ny indsats til voksne borgere tilknyttet jobcentret.
- *Social ulighed.* Som en målrettet indsats for at mindske social ulighed i sundhed har Sundhed og Udvikling i 2023 opstartet indsatsen "Tænk somatikken med" på de kommunale bosteder. Indsatsen videreføres i 2024 i samarbejde med Region Sjælland.

b) Det nære sundhedsvæsen i Kalundborg Kommune

- *Tværsektorielle videomøder.* Kalundborg kommune indgår i et tværsektorielt aktionsforskningsprojekt om videomøder for multisyge patienter. Der arbejdes på samme indsats med tværsektorielle videomøder i regi af Holbæk sundhedsklyngen, men ikke som forskning.
- *TeleKOL* er et telemedicinsk tilbud til borgere med svær kol. Formålet er at øge borgerens mestring af sygdom, bedre behandling, færre indlæggelser og ambulante forløb og derved skabe tryghed i hverdagen.
- *Virtuelle konsultationer.* Diabeteskonsultationer foregår mellem Diabetesambulatoriet Holbæk sygehus og Kalundborg kommune. Derudover arbejdes med virtuelle konsultationer med praktiserende læge vha. apps.
- *Tidlig opsporing og akutindsats.* Der arbejdes systematisk med tidlig opsporing af sygdomstegn og nedsat funktionsevne. Den kommunale sygepleje arbejder i henhold til kvalitetstandarden for kommunale akutfunktioner og tilbyder dermed systematisk observation og vurdering af borgerne og der måles f.eks. infektionstal. Formålet er at sætte rettidigt ind med behandling og pleje. Der samarbejdes med praktiserende læger og E-hospital i forhold til etablering af behandling i eget hjem. Der er indgået aftale med regionen om intravenøs behandling i eget hjem.

c) Investeringer på ældre- og sundhedsområdet

- *Fremtidens seniorboliger i Kalundborg.* Plejehjemsbehov og placeringen af 1-2 nye plejehjem er ved at blive afdækket. Der er beskrevet og fremlagt forskellige ejer og finansieringsmodeller for nye plejehjemsboliger til beslutning på planseminariet i juni. I februar 2024 afholdes 2 borgermøder om fremtidens seniorboliger.
- *DigiRehab.* En app løsning til iPad, hvor hjemmeplejeborgere kan få en personlig tilpasset grundtræning 20 minutter 2 gange ugentligt i 12 uger.
- *Skærmbesøg.* En del fysiske besøg af hjemme- og sygepleje kan afløses af videoopkald til borgere med mange små besøg hen over døgnet.
- *Automatisk Vagtplanlægning.* I foråret 2024 indføres Automatisk Vagtplanlægning på ældreområdet.
- *Forflytningsteknologi.* Ved hjælp af nye forflytningsteknologier og loftslifte kan 1 medarbejder forflytte en borger mere skånsomt og med bedre arbejdsstillinger for medarbejderen.

Udvalgets behandling vil indgå i en samlet rapportering til kommunalbestyrelsen i forbindelse med planseminaret.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 11: Regnskab 2023 - Ældre- og Sundhedsudvalget

24-001177

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger regnskab 2023 for Ældre- og Sundhedsudvalgets område med bemærkninger. Det samlede regnskab samt indstilling om overførsler fra 2023 til 2024 behandles i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i særskilte sager.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

På udvalgets område viser regnskab 2023 et merforbrug på -34,0 mio. kr. i forhold til oprindeligt vedtaget budget og et merforbrug på -7,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget, men det skal ses i sammenhæng med, at der på Kommunalbestyrelsens møde den 29. november 2023 er givet en tillægsbevilling til området på 17,0 mio. kr. med henblik på overholdelse af bevillingsrammen.

De største afvigelser mellem budget og forbrug er følgende:

Sundhed og Myndighed

Regnskab 2023 udviser et merforbrug på -15,3 mio. kr. Merforbruget skyldes primært området vedrørende Pleje og Omsorg (køb af hjemmepleje og plejehjemspladser) på -17,1 mio. kr., som delvist dækkes af Demografipuljen på 10 mio. kr. Den kommunale fuldfinansiering udviser et merforbrug på -1,1 mio. kr., der i lighed med tidligere år forventes dækket af Kassen. Resultatet for den øvrige drift på området er et samlet mindreforbrug på 2,9 mio. kr. som hovedsageligt vedrørende § 18-området, flerårige projekter samt hjælpemiddelområdet, hvor bevilling af handicappiler har været påvirket af lange leveringstider.

Sundhed og Myndighed demografipulje

Der er på Økonomiudvalgets område afsat 10 mio. kr. i 2023 i en demografipulje som sikkerhed for det politiske fastsatte serviceniveau på hjemmeplejeområdet. Merforbruget på -17,1 mio. kr. til køb af hjemmepleje, mellem kommunale refusioner til plejehjem og hjemmepleje i andre kommuner og ekstraordinære udgifter til behandling af hjerneskade hos privat leverandører, som i Sundhed og Myndighed (på Ældre- og Sundhedsudvalgets område) forventes delvis dækket af demografipuljen.

Forebyggelse- og Genoptræning

Regnskabet for 2023 udviser et merforbrug på -1,3 mio. kr. Merforbruget skyldes hovedsageligt overførsel fra 2022, samt øget tilgang til genoptræningsydelse.

Tandplejen

Regnskabet for 2023 udviser et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. Mindreforbruget er fordelt på henholdsvis den Kommunale Tandpleje med på 0,8 mio. kr. og tandreguleringen på 0,7 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært overførsel fra 2022,

samt vakante stillinger. På tandregulering skyldes det færre udgifter til tandreguleringen som følge af et faldende børnetal. Mindreforbruget på tandreguleringen tilføres kassen.

Hjemmepleje, Sygepleje og Døgnrehabilitering

Regnskab 2023 udviser et merforbrug på -4,5 mio. kr. Merforbruget skyldes primært overførsel fra 2022, samt merforbrug på hjemmeplejeområdet og Trænings- og Rehabiliteringscenter Høng. I henhold til budgetaftalen for 2024, Hensigtserklæring H18 "I forbindelse med overførselssagen i 2024 nulstilles økonomien på hjemme- og sygeplejeområdet. Dette grundet opgavetilgang ifm. akutupakkerne i sygehusvæsenet".

Aktivitet og Plejehjem

Regnskab 2023 udviser et merforbrug på -4,5 mio. kr. Merforbruget skyldes primært ekstraordinære udgifter i forbindelse med fratrædelser og vikarudgifter.

Økonomiske konsekvenser

På udvalgets område viser regnskab 2023 et merforbrug på -34,0 mio. kr. i forhold til oprindeligt vedtaget budget og et merforbrug på -7,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Dette skal ses i sammenhæng med, at der på kommunalbestyrelsens møde den 29. november 2023 blev givet en tillægsbevilling til området på 17,0 mio. kr. med henblik på overholdelse af bevillingsrammen.

Bilag

Talsammendrag til regnskabsbemærkninger 2023 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Regnskabsbemærkninger 2023 - Ældre- og Sundhedsudvalget

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 Sundhedsklynge-samarbejdet

Beslutning

Intet nyt fra Sundhedsklyngerne.

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 14: Meddelelser

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 15: Underskriftsark

Beslutning

-

Sagsfremstilling

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.