

REFERAT Senior & Sundhedsudvalget 2018-2025 d. 04-06-2025

Mødedato Onsdag d. 04. juni 2025 kl. 16:00

Mødested Mødelokale Udvalgslokale 3

Mødedeltagere Lars Folmann, Camilla Meyer, Henrik Rützou Aakast, Helle Lysholm, Pia Backquist, Steen Andersen, Mogens Stillhoff

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialogmøde med Seniorrådet og plejehjemsrådene om Budget 2026-2029 mv.....	4
Godkendelse af styrket forebyggende indsats i omsorgstandplejen for borgere med bevilget pleje....	6
Godkendelse af serviceniveau for helhedspleje i Faxe Kommune.....	10
Godkendelse af videresendelse af katalog over modeller for dagcentre og aktivitetstilbud på seniorc	13
Orientering om status på arbejdet med velfærdsteknologi.....	17
Godkendelse af videresendelse af forslag til masterplan for plejehjemsstrategi til budgetforhandling	20
Godkendelse af ændringer i vedtægter for Fælles Hjælpemiddeldepot.....	25
Godkendelse af Kapacitetsplan for Fysioterapi 2025.....	27
Godkendelse af politisk mødeplan 2026.....	29
Meddelelser.....	31
Lukket: Meddelelser - lukket.....	32
Godkendelse af referat.....	33

Punkt 62: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-4-24

Indstilling

Administrationen indstiller at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Henrik Rützou Aakast (M) og Camilla Meyer (A) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 63: Dialogmøde med Seniorrådet og plejehjemsrådene om Budget 2026-2029 mv.

00.30.14-G01-13-24

Resumé

Byrådet vedtog budgetvejledningen for budgetprocessen 2026-2029 d. 28. januar 2025. Jf. budgetvejledningen skal hvert fagudvalg på maj- eller juni-mødet afholde dialogmøde med Center MED om bl.a. budget 2025 - 2028. Der afholdes også dialogmøde med råd, nævn, udvalg m.fl. ifald dette har relevans ift. udvalget. Formålet med dialogen er at skabe en gensidig forståelse af, hvordan reduktionsforslagene vil have indvirkning på organisationen.

Der vil desuden være mulighed for at drøfte andre emner, som rådene har behov for at drøfte med udvalget. Der er afsat ca. 1 time til dialogmødet fra kl. 16.00 -17.00. Dialogmødet afholdes i Byrådssalen.

Seniorrådet mødes alene med udvalget fra kl. 17.00 - 17.30

Seniorrådet og plejehjemsrådene deltager under punktet

Forslagene er beskrevet i bilagene 1, 2 og 3.

Seniorrådets spørgsmål til udvalget er vedlagt som bilag 4.

Indstilling

Administrationen indstiller,

1. at prioriterings- og anlægskataloget, jf. bilag 1, drøftes med Seniorrådet og Plejehjemsrådene
2. at udvalget tager orienteringen om prioriterings- og anlægskataloget til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog budgetvejledningen for budgetprocessen 2026-2029 d. 28. januar 2025. Jf. budgetvejledningen skal hvert fagudvalg på maj - eller juni-mødet have dialog med MED-organisationen samt råd, nævn og udvalg om udvalgets foreløbige reduktionsforslag til prioriteringskatalog for budget 2026. Forslagene forelægges således politisk på fagudvalgene alene til orientering og med henblik på dialog med MED-udvalg samt råd og nævn. Forslagene skal ikke farvemærkes og prioriteres som ved sidste budgetlægning.

I denne sag bedes udvalget drøfte de foreliggende reduktionsforslag med rådene for at skabe en gensidig forståelse af, hvordan reduktionsforslagene vil have indvirkning på organisationen.

Byrådet har besluttet, at der skal skabes et samlet råderum på 25 mio. kr., som fagudvalgene bidrager ind i. Råderummet tager jf. budgetvejledningen, udgangspunkt i de fravalgte forslag fra prioriteringsrummet til budget 2025-28. Forslagene er blevet opdateret med seneste ændringer og genberegnet. Efterfølgende er der udarbejdet nye forslag i det omfang, at der er forslag som ikke længere kan udmøntes og dermed taget ud eller at råderummet ikke havde en samlet værdi på 25 mio. kr.

Udvalgets reduktionsforslag råderummet fremgår af bilag 1, hvor hvert forslag beskrives. Udvalget bedes orientere sig i dette bilag. Råderummets fordeling på udvalgene fremgår af tabel 1.

Tabel 1 - fordeling af råderum på 25 mio. kr.

Oversigt på udvalg, i 1.000 kr.	2026	2027	2028	2029

Økonomiudvalget	38	-462	-462	-462
Teknik & Miljøudvalget	-2.059	-1.145	-1.145	-1.145
Socialudvalget	-1.557	-2.336	-2.336	-2.336
Senior & Sundhedsudvalget	-7.849	-12.419	-13.319	-13.719
Plan & Kulturudvalget	-1.921	-1.921	-1.921	-1.921
Beskæftigelse & Integrationsudvalget	-300	-300	-300	-300
Børn & Læringsudvalget	-11.373	-14.641	-15.719	-15.719
Total	-25.021	-33.224	-35.202	-35.602

Sagens bilag 1 indeholder udvalgets egne reduktionsforslag. Hvis punktet behandles på junimøderække, vil bilag 1 også indeholde udvalgets foreliggende opprioriteringsforslag. Opmærksomheden henledes på, at forslagene ikke er endelige endnu og tekst samt tal vil blive kvalitetssikret og eventuelt justeret frem mod 1. behandlingssagen, hvor prioriteringskataloget indgår.

Processen for forslagene frem mod budgetvedtagelsen er som skitseret her:

Maj og/eller juni: Dialogmøde mellem fagudvalg og MED-udvalg samt råd og nævn

Juni: 1. budgettemadag den 24. juni (samlet byråd præsenteres for alle prioriteringsforslag)

August: 2. budgettemadag den 25. august (første budgetbalance fremlægges)

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Prioriterings- og anlægskatalog Senior Sundhedsudvalget - SSU

Bilag 2 Opprioritering - Tildelingsmodel plejehjem

Bilag 3 Bilag til opprioritering - Tildelingsmodel plejehjem

Bilag 4 Seniorrådets spørgsma^l til Senior & Sundhedsudvalget d.4.6.2025

Punkt 64: Godkendelse af styrket forebyggende indsats i omsorgstandplejen for borgere med bevilget pleje

29.00.00-A00-11-25

Resumé

Senior & Sundhedsudvalget forelægges en status for omsorgstandplejen samt igangsatte forbedringer i omsorgstandplejen. Udvalget skal beslutte, om indsatsen for omsorgstandpleje til borgere med bevilget pleje skal styrkes ved et eller flere af de forslag, som beskrives i sagen. Forslagene kan ikke holdes inden for den nuværende økonomiske ramme og kræver tilførsel af midler. Hvis udvalget vælger, at ét eller flere af forslagene skal indgå som en del af budget 2026-2029, udarbejder administrationen opprioriteringsforslag, som kan medtages ved budgetforhandlingerne.

Dorthe Lund Nielsen, centerchef i Center for Børn, Unge & Familier, Stine Gade Christensen, leder af tandplejen, og Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje, deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

1. at orienteringen om status for omsorgstandplejen tages til efterretning
2. at Senior & Sundhedsudvalget beslutter, om indsatsen for omsorgstandpleje til borgere med bevilget pleje skal styrkes ved at medtage et eller flere af de nævnte forslag (Forslag A, B, C og/eller D) som opprioriteringsforslag ved budget 2026-2029

Beslutning

Godkendt med den tilføjelse, at udvalget sender alle fire forslag til politisk drøftelse i ØK. Administrationen formulerer til opprioriteringskataloget en motivation for forslagene med beskrivelser af besparelspotentialet på baggrund af evidens for indsats og virkning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

På baggrund af drøftelse på Senior & Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2025, har udvalget ønsket en særskilt sag om status på omsorgstandplejen samt forslag til at styrke den forebyggende indsats med det formål at sikre tandsundhed for ældre med bevilget pleje, jf. SSU 5.3.2025, pkt. 24.

Status på omsorgstandplejen

Der er 113 borgere tilknyttet omsorgstandplejen, hvoraf 10 borgere tilses i eget hjem af en tandplejer. Borgerne indkaldes regelmæssigt til undersøgelse med interval på 6-12 måneder. Visitation Pleje vurderer, at i alt 85 af disse borgere er bevilget pleje og, at 75 af dem bor i plejebolig.

Forebyggelse og sundhedsfremme foregår ved hvert besøg, hvor der informeres og instrueres i optimal mundhygiejne, kost samt andet relevant rettet individuelt til hver borger med det de har behov for.

Tidligere har tandplejeren taget ud til borgerne, der får hjemmebesøg og som har ringet akut, men tandplejeren har ikke kunnet afhjælpe det akutte. Derfor forsøges det, så vidt muligt, at få de aktuelle patienter/pårørende til at møde op på klinikken så borgeren kan få den rette behandling. Enkelte gange har borgeren sendt et foto, så det har været muligt at lave recept på antibiotika ud fra det.

Der har i 2024 været enkelte gange, hvor plejepersonale har ønsket, at tandplejen kom ud for at undersøge, om borgerens ændrede adfærd havde noget med tænderne at gøre. Her er det en tandplejer, der tager ud for at lave undersøgelsen, men tandplejeren kan imidlertid kun lave en undersøgelse og lette tandrensninger.

Visitation: Sundhedsloven foreskriver, at omsorgstandplejetilbuddet ydes til personer, hvis egenomsorg er så begrænset, at de har behov for hjælp i almindelige daglige funktioner og får egentlig pleje, som kun vanskeligt kan udnytte det etablerede tandplejesystem.

Borgerne kan visiteres til omsorgstandpleje ved ansøgning til Center for Social, Sundhed & Pleje. Visitation beror på en konkret individuel vurdering.

Ledsagelse: Der er altid behov for, at borgeren har en ledsager med til tandlægebesøg. Hvis ikke borgeren har brug for det, kan borgeren meldes ud og gå i privat praksis. Ledsagere skal f.eks. kunne oplyse om helbredsoplysninger, støtte borgeren og tandpersonalet, f.eks. hos borgere med demenssygdom.

Al information om forebyggende og sundhedsfremmende tiltag skal formidles til ledsageren, da borgeren oftest ikke selv kan forstå informationen eller fysisk kan udføre opgaverne.

På nuværende tidspunkt ledsager plejepersonale kun borgere, som skal forflyttes. I øvrige tilfælde ledsages borgere af en pårørende.

Behandlingssted: Undersøgelser og behandlinger foregår på tandklinikken. Dog tilses 10 borgere i hjemmet af en tandplejer.

Tandplejetilbuddet omfatter regelmæssige undersøgelser, behandlinger og forebyggelse, som medvirker til at fremme den enkeltes samlede sundhed. Undersøgelsesintervallet vurderes individuelt og er oftest 6-12 måneder.

Behandlingsniveauet i omsorgstandplejen baseres på et realistisk behandlingsbehov. Det vil sige, at der foretages et kvalificeret skøn over behovet for tandpleje under hensyntagen til borgerens alder og almentilstand, objektive behov samt subjektive behov og ønsker.

Forebyggelse og sundhedsfremme foregår ved hvert besøg, hvor der informeres og instrueres i optimal mundhygiejne, kost samt andet relevant rettet individuelt til hver borger med det, de har behov for.

Igangsatte initiativer til forbedringer i omsorgstandplejen

Forbedret visitationsprocedure

Der arbejdes på en forbedret visitationsprocedure.

Tiltaget kan holdes inden for nuværende ramme.

Fast brug af Tandplejeplan

Tandplejen foreslår, at borgeren får en tandplejeplan med hjem efter hvert besøg, så alle plejepersonaler kan understøtte de forebyggende og sundhedsfremmende tiltag for den enkelte borger, selvom de ikke selv var med til tandlægebesøget.

Tiltaget kan udføres inden for nuværende ramme og planlægges internt i tandplejen.

- **Pjece fra Tandplejen om de almindeligste oplysninger rettet mod ældregruppen**

Tiltaget kan holdes inden for nuværende ramme.

Forslag til styrket forebyggende indsats for omsorgstandpleje til borgere med bevilget pleje

Senior & Sundhedsudvalget skal beslutte, om der skal arbejdes videre med at styrke den forebyggende indsats for omsorgstandpleje til borgere med bevilget pleje ved følgende tiltag. Der præsenteres fire forslag, som kan gennemføres enkeltvis eller samlet. Tiltagene kan ikke holdes inden for den nuværende økonomiske ramme og kræver tilførsel af midler i forbindelse med Budget 2026-2029. Hvis udvalget vælger, at ét eller flere af forslagene skal indgå som en del af budget 2026-2029, udarbejder administrationen opprioriteringsforslag, som kan medtages ved budgetforhandlingerne.

Forslag A: Klinikassistenter sikrer kompetenceudvikling og sidemandsoplæring af personalet på plejehjem

Administrationen foreslår et tiltag, hvor en klinikassistent tager ud på plejehjemmene og laver undervisning og sidemandopplæring i at opretholde optimal mundhygiejne hos borgerne. Det vil øge tandsundheden generelt og resultere i færre lungebetændelser, tandpiner, knækkede tænder osv. Derudover vil den klinikassistent, som kommer ud på plejehjemmene blive bindeled mellem plejehjemmene og tandplejen.

Tiltaget vil kræve tilførsel af midler, da det ikke kan iværksættes inden for tandplejens nuværende ramme. Indsatsen vil kræve ansættelse af en klinikassistent til at stå for denne indsats. Med tilførsel af midler, vil indsatsen derfor kunne igangsættes af tandplejen medio 2026. Initiativet kan alene igangsættes såfremt det er muligt ansætte en klinikassistent til denne opgave

Forslag B: Udgående funktion varetages af en tandlæge

Tandplejen foreslår et tiltag, hvor den udgående funktion i omsorgstandplejen styrkes ved ansættelse af en tandlæge til at varetage hjemmebesøgene i stedet for en tandplejer. Fordelen ved den løsning er, at tandlægen vil kunne varetage den konkrete behandling med det samme. Tandlægen vil varetage hjemmebesøg én gang pr. måned i samarbejde med en klinikassistent.

Tiltaget vil kræve tilførsel af midler, da det ikke kan iværksættes inden for tandplejens nuværende ramme. Indsatsen kræver ansættelse af en tandlæge og en klinikassistent en dag om måneden. Med tilførsel af midler, vil indsatsen kunne igangsættes medio 2026. Initiativet kan kun igangsættes, såfremt det er muligt ansætte en tandlæge og en klinikassistent.

Forslag C: Fast ledsagelse til tandklinikken af plejepersonale

Plejepersonalet på plejehjem og i hjemmeplejen skal fremover ledsage alle borgere visiteret til omsorgstandpleje ved besøg på tandklinikken. Plejepersonalet vil fremover også være til stede i borgers hjem, når tandplejen kommer på hjemmebesøg.

Ved fast ledsagelse vil plejepersonalet få en-til-en undervisning ved hver borgers behandling.

Det er i borgerens bedste interesse, at plejepersonalet sparrer med tandplejen under tandlægebesøget. Ledsagere skal f.eks. forflytte borgeren eller kunne oplyse om helbredsoplysninger. Ledsagere kan desuden fortælle, hvordan borgeren klarer at få børstet tænder, om der bliver drukket meget saft, eller om borgeren kan tygge sin mad. Ledsageren kan f.eks. også fortælle, om borgeren har haft smerter og hvorfra det har været.

Tandlæge eller tandplejer kan give individuel forebyggende undervisning og svare på spørgsmål samt give information i forhold til forholdsregler efter eventuelle behandlinger.

Tiltaget kræver tilførsel af midler, da der i dag ikke er normering til, at plejepersonalet kan ledsage alle borgere til omsorgstandpleje.

Forslag D: Udvikling af forebyggelsestiltag til personalet i hjemmeplejen

Der iværksættes et samarbejde mellem tandplejen og hjemmeplejen om at udvikle forebyggende indsatser til i hjemmeplejen med henblik på at opretholde optimal mundhygiejne hos borgerne med henblik på at øge tandsundheden generelt og resultere i færre lungebetændelser, tandpiner, knækkede tænder m.m.

Der forelægges en sag for SSU i foråret 2026, der beskriver, hvordan indsatsen kan implementeres samt vurdering af konkrete udgifter ved den udviklede løsning.

Tiltaget kræver tilførsel af midler, da der kræves personaleressourcer til udviklingen af indsatsen.

Dorthe Lund Nielsen, centerchef i Center for Børn, Unge & Familier, og Stine Gade Christensen, leder af tandplejen, Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje, deltager under punktet.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentar:

Seniorrådet bakker op om alle de flotte forslag, og håber at økonomien vil tillade det.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Forslag A – Klinikassistenter sikrer kompetenceudvikling og sidemandsoplæring af personalet på plejehjem:

Indsatsen for styrkelsen af viden og kompetencer hos plejepersonalet på plejehjem kan varetages af en klinikassistent. Udgiften til ansættelse af en klinikassistent er ca. 420.000 kr. årligt. Hertil kommer frikøb af plejepersonalet til undervisningen på i alt 227.000 kr. Der afsættes midler til frikøb af plejepersonalet til undervisningen, svarende til én time pr. medarbejder ved 500 medarbejdere. Det vil sige en udgift på i alt 647.000 kr.

Forslag B – Udgående funktion varetages af en tandlæge:

Den udgående funktion i omsorgstandplejen styrkes ved, at en tandlæge varetager besøg én gang pr. måned. Det vil koste 46.000 kr. årligt. Tandlægen skal have en klinikassistent med, hvilket koster yderligere 21.000 kr. årligt. Det vil sige en samlet udgift på 67.000 kr. årligt.

Forslag C – Fast ledsagelse til omsorgstandpleje på tandklinikken:

Alle borgere med bevilget pleje, som er visiteret til omsorgstandpleje, skal fremover ledsages til tandklinikken af plejepersonalet. Det vil medføre en ekstra udgift på 130.000 kr. årligt. Udgiften vil dække ekstra ressourcer til hhv. hjemmeplejen og plejehjemmene.

Forslag D - Udvikling af forebyggelsestiltag til personalet i hjemmeplejen

Der skal afsættes 500.000 kr. i 2026 med henblik på at udvikle indsatsen. Der forelægges en sag for SSU i foråret 2026, der beskriver, hvorledes indsatsen kan implementeres samt vurdering af konkrete udgifter ved den udviklede løsning.

Tiltagene kan ikke holdes inden for den nuværende økonomiske ramme og kræver tilførsel af midler i forbindelse med Budget 2026-2029. Hvis udvalget vælger, at ét eller flere af forslagene skal indgå som en del af budget 2026-2029, udarbejder administrationen opprioriteringsforslag, som kan medtages ved budgetforhandlingerne.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Punkt 65: Godkendelse af serviceniveau for helhedspleje i Faxe Kommune

00.00.00-A00-29-24

Resumé

Faxe Kommune skal jf. ældrelovens § 9 træffe beslutning om, hvilke tilbud om helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb der skal kunne tilbydes fra den 1. juli 2025. Derudover skal Faxe Kommune sikre, at oplysninger og indhold er tilgængeligt for borgerne. Serviceniveaubeskrivelse for helhedsplejeforløb har været i høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet. Høringerne har resulteret i enkelte ændringer og det endelige forslag til model for serviceniveau for helhedspleje præsenteres i denne sag til endelig godkendelse.

Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygeplejen, Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje og Anne-Marie Lundstrøm, konsulent deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at serviceniveau for helhedspleje godkendes.

Beslutning

Godkendt med den tilføjelse, at administrationen arbejder med en grafisk fremstilling af de forskellige helhedsplejeforløb.

Udvalget ønsker at få en løbende opfølgning på økonomistyringen.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Faxe Kommune skal fra den 1. juli 2025 levere helhedspleje efter ældreloven. Helhedsplejen skal leveres til ældre borgere, der enten har nået folkepensionsalderen, eller som efter en samlet vurdering af deres livssituation, vurderes at have behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse, der svarer til det behov som ældre personer, der har nået folkepensionsalderen har.

Af ældrelovens § 9 fremgår det, at det er kommunalbestyrelsen, der skal træffe beslutning om, hvilke tilbud om helhedspleje i form af få sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, der skal kunne tilbydes. Derudover skal kommunalbestyrelsen sikre, at oplysninger om rammerne for og indholdet af kommunens få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb er tilgængelige for borgerne.

Senior & Sundhedsudvalget godkendte den 9. april 2025 (pkt. 36), at administrationens forslag til serviceniveau for helhedsplejeforløb blev sendt i høring hos Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet med den ændring, at opstartsforløbet blev afgrænset til 0-7 timer og, at robotstøvsuger/gulvvasker blev skrevet ud som en del af serviceniveauet.

Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet har afgivet høringssvar til serviceniveaubeskrivelsen (Bilag 2-4). Administrationens kommentarer til høringssvarene er vedlagt (Bilag 5). På baggrund af høringssvarene har administrationen foretaget justeringer og præciseringer i serviceniveaubeskrivelsen (Bilag 1).

Ændringer i serviceniveaubeskrivelsen

Der er ændringer til følgende afsnit:

- Vurdering af helhedsplejeforløb. Der er tilføjet et "*kan*" i teksten. Det er således præciseret, at der i vurderingen ikke blot tages højde for, om der er en eventuel pårørende, der vil hjælpe men også om vedkommende kan hjælpe. (Bilag 1, side 2).
- Rummelighed. Det er præciseret, hvad vejledende tid betyder i praksis (Bilag 1, side 5). Derudover er tilføjet et "*længerevarende*" i teksten. Det er tilføjet, da rummeligheden i helhedsplejeforløbene også betyder, at borgere med væsentlige men kortvarige ændringer i helbredstilstand, som udgangspunkt ikke skal revisiteres til et nyt

helhedsplejeforløb.

- Arbejdsforhold. Der er justeret i teksten, så det fremgår, at det er den enkelte borgers eget ansvar, at møbler mv. bliver fjernet (og ikke eventuelle pårørende jf. tidligere version), hvis der skal installeres hjælpemidler. (Bilag 1, side 6).

Foruden ovenstående ændringer som er sket på baggrund af høringssvarene, er der i serviceniveaubeskrivelsen også tilføjet et nyt afsnit. Følgende afsnit er indsat:

- Særligt om madlevering. Der er tilføjet et afsnit om madlevering, da det ikke indgår som en del af helhedsplejeforløbene. Dog kan borgere i eget hjem fortsat vælge frit mellem én af kommunens leverandører af mad. (Bilag 1, s. 3).

Ændringerne er markeret i serviceniveaubeskrivelsen (Bilag 1).

Udvalget bliver nedenfor præsenteret for administrationens forslag til den endelige model for helhedsplejeforløb i Faxe Kommune.

Helhedsplejeforløb i Faxe Kommune

Senior & Sundhedsudvalget har godkendt, at den nuværende økonomistyringsmodel videreføres (5. marts 2025, pkt. 26). Det betyder, at den kommunale såvel som den private hjemmepleje, vil blive afregnet for hvert enkelt helhedsplejeforløb, som de leverer. Helhedsplejeforløbene vil blive afregnet med en forløbstakst.

Der vil, fra den 1. juli 2025, være tilbud om fem forskellige helhedsplejeforløb i Faxe Kommune efter ældreloven. Det konkrete helhedsplejeforløb vil blive tilbudt på baggrund af borgerens samlede funktionsevne. Det vil sige, at den individuelle og konkrete vurdering af borgerens helhedsplejeforløb som minimum vil være baseret på borgerens mestring i forhold til egenomsorg, praktiske opgaver, mobilitet og mentale funktioner.

Nedenfor ses de fem helhedsplejeforløb i forhold til målgruppe og vejledende tid for de enkelte forløb:

	Opstartsforløb	Let helhedsplejeforløb	Moderat helhedsplejeforløb	Omfattende helhedsplejeforløb	Maksimalt helhedsplejeforløb
Målgruppe	Nyvisiterede borgere	Borgere med lette begrænsninger	Borgere med moderate begrænsninger	Borgere med svære begrænsninger	Borgere med totale begrænsninger
Vejledende tid (ugentlig)	0-7 timer	0-2 timer	2,1-7 timer	7,1-17 timer	17,1-30 timer

Serviceniveaubeskrivelsen

Med afsæt i ovenstående fem helhedsplejeforløb skal serviceniveaubeskrivelsen sikre, at oplysninger om rammerne for og indholdet af kommunens få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, er tilgængelige for borgerne (Bilag 1). Det er serviceniveaubeskrivelsen, der er afsættet for at vurdere, om der er sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt levering af hjælpen.

Det enkelte helhedsplejeforløb i Faxe Kommune vil blive tilrettelagt på baggrund af løbende dialog med borgeren og medarbejderne i plejen. Der er i serviceniveaubeskrivelsen taget højde for, at der skal være fleksibilitet og rummelighed i forløbene, bl.a. ved at det nærmere indhold i personlig pleje, praktisk hjælp, træning og sygepleje, ikke er detaljeret beskrevet.

Derudover fremgår det også af serviceniveaubeskrivelsen, at der for hvert helhedsplejeforløb er et vejledende tidsinterval, men at tidsintervallet netop er vejledende. Det betyder, at man som borger godt kan opleve både at få tilrettelagt mindre tid, end der er angivet i den vejledende tid, ligesom man som borger kan opleve at få tilrettelagt mere tid, end der er angivet i den vejledende tid. Den vejledende tid skal sikre, at der er rummelighed og mulighed for løbende dialog om tilrettelæggelse af det enkelte forløb.

Helhedsplejen vil altid være baseret på en konkret og individuel vurdering af borgerens aktuelle livssituation. Ved væsentlige ændringer i borgerens funktionsevne, kan der dog være behov for at borgerne tilbydes et andet helhedsplejeforløb. Hvis man som borger oplever at have behov for hjælp udover, hvad der kan tilbydes i det konkrete

helhedsplejeforløb, som man er visiteret til, kan man altid kontakte sin kontaktperson eller rette henvendelse til Visitation Pleje.

Serviceniveauet tager afsæt i, at man som borger bliver tilbudt hjælp til det, som man ikke selv kan udføre. Af ældreloven fremgår det, at ældreplejen skal skabe rammer for, at man som borger kan være mest mulig selvhjulpent. Det er indtænkt i serviceniveaubeskrivelsen, bl.a. i form af tilbud om skærmbesøg, dosispakket medicin, sygeplejeklinik mv.

I beskrivelsen af serviceniveauet fremgår det, at samtlige fem helhedsplejeforløb indeholder muligheden for at få hjælp til:

- Personlig pleje, fx bad og toiletbesøg
- Praktisk hjælp, fx rengøring, indkøb og tøjvask
- Træning (der ikke er i forlængelse af et sygehusophold)
- Sygepleje (der udføres af hjemmeplejen eller medarbejdere på plejehjemmene)

Ved opstartsforløbet er der foruden ovenstående en intensiv rehabiliterende indsats i op til seks uger, hvor der vil blive igangsat forskellige indsatser, der kan gøre borgeren mest mulig selvhjulpent, fx pårørendesamarbejde, dosispakket medicin, brug af sygeplejeklinik mv.

Hvis borgeren bliver selvhjulpent efter opstartsforløbet, vil hjælpen blive afsluttet, ellers vil borgeren blive tilbudt et af de andre helhedsplejeforløb, som bedst matcher den opnåede funktionsevne.

Udover ovenstående indeholder serviceniveaubeskrivelsen også forudsætningerne for at kunne modtage hjælp, herunder krav jf. arbejdsmiljøloven.

Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygeplejen, Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje og Anne-Marie Lundstrøm, konsulent deltager under punktet.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentar:

Seniorrådet anbefaler et borgermøde hvor den nye ældrelov drøftes specifikt Faxe Kommunes model, for helhedsplejeforløb gældende pr. 1. juli 2025. Seniorrådet vil gerne rose for, at høringssvarene er implementeret i helhedsplejeforløbene.

Lovgrundlag

Ældrelovens § 9.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Serviceniveaubeskrivelse for helhedsplejeforløb

Bilag 2 - Seniorrådets høringssvar (4. juni)

Bilag 3 - Udsatterådets høringssvar

Bilag 4 - Handicaprådets høringssvar

Bilag 5 - Administrationens bemærkninger til høringssvar ifm. høring af serviceniveau for helhedsple

Serviceniveau for helhedspleje præsentation 04.06.25

Punkt 66: Godkendelse af videresendelse af katalog over modeller for dagcentre og aktivitetstilbud på seniorområdet til budgetforhandlingerne

00.01.00-A00-21-24

Resumé

Ved budgetaftalen for 2025 blev det besluttet, at der skal udarbejdes en helhedsplan for seniorområdet i forhold til aktivitetsmuligheder og strukturen for dagcentrene i Faxe Kommune. Senior & Sundhedsudvalget skal indstille forslag til Økonomiudvalget.

Med denne sag får udvalget præsenteret et endeligt katalog over modeller for dagcentre og aktivitetstilbud, der kan indgå som bidrag til udvikling af helhedsplanen, som udvalget skal drøfte og beslutte

Tina Asmussen, chef for Sundhed og Pleje og Anne-Marie Lundstrøm, konsulent, deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at katalog over modeller for dagcentre og aktivitetstilbud, bidrag til helhedsplan for seniorområdet, videresendes til budgetforhandlingerne ved budget 2026-2029.

Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Ved budgetaftalen for 2025 blev det besluttet, at der skal udarbejdes en helhedsplan for seniorområdet i forhold til aktivitetsmuligheder og strukturen for dagcentrene i Faxe Kommune. Senior & Sundhedsudvalget skal indstille forslag til Økonomiudvalget.

Den endelige helhedsplan for seniorområdet vil blive udarbejdet på baggrund af budget 2026-2029, og vil sætte den strategiske retning for udvikling af seniorområdet i forhold til de visiterede dagcentre og frivillige aktivitetstilbud. Dermed vil helhedsplanen også kunne danne afsæt for efterfølgende initiativer. Helhedsplanen vil derudover indeholde en mere konkret plan for, hvordan de visiterede dagcentre og frivillige aktivitetstilbud i Faxe Kommune skal udvikles frem mod 2035.

Som et bidrag til udvikling af helhedsplanen, får udvalget med denne sag præsenteret et endeligt katalog over modeller for dagcentre og aktivitetstilbud.

Udvalget godkendte administrationens foreløbige katalog, med udkast til forskellige modeller for dagcentre og aktivitetstilbud, på udvalgsrådet den 9. april 2025 (pkt. 35). På den baggrund, og på baggrund af udvalgets drøftelser på mødet, har administrationen arbejdet videre med kataloget. Det betyder, at der nu også indgår anbefalinger til strategiske pejlemærker i kataloget, som også vil indgå i den endelige helhedsplan for seniorområdet.

Strategiske pejlemærker

Administrationen anbefaler fem strategiske pejlemærker som retningsgivende ved valg af modeller ifm. budgetforhandlingerne. Pejlemærkerne er følgende:

- Den demografiske udvikling
- Det gode ældretilværelse
- Ældreformen
- Nærhedsprincippet
- Sundhedsreformen

Indholdet i de fem pejlemærker er opsummeret i nedenstående afsnit. For yderligere uddybning henvises til kataloget (Bilag 1).

Den demografiske udvikling

Den demografiske udvikling viser, at der i Faxe Kommune vil være behov for en øget kapacitet på dagcenterpladser frem mod 2035. Det gælder særligt for borgere med demens, men også for borgere der ikke har demens. Det kan på den baggrund være fordelagtigt at indtænke, om der potentielt kan udvides med flere pladser på disse områder.

Det gode ældreliv

For mange ældre er det gode ældreliv forbundet med at have et aktivt liv, hvor man kan klare sig selv længst muligt i eget hjem og samtidig kan være en del af meningsfulde fællesskaber i det omfang, man har behov for. Det kan på den baggrund være fordelagtigt at indtænke en bred vifte af aktivitetstilbud til både de raske ældre og de ældre, der oplever sygdom eller funktionsnedsættelse.

Ældrereformen

Ældrereformen forpligter kommunerne til at samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet og tilvejebringe generel forebyggelse for alle ældre. De frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet i Faxe Kommune spiller en aktiv rolle hvad angår forebyggelse herunder forebyggelse af ensomhed. Det kan på den baggrund være fordelagtigt at indtænke gode rammer for de frivillige aktivitetstilbud.

Nærhedsprincippet

Nærhedsprincippet betyder, at nem adgang til deltagelse i aktiviteter og fællesskaber i borgernes eget lokalmiljø, styrker chancen for deltagelse. Det skal ses i sammenhæng med, at Faxe Kommune strækker sig over et stort geografisk område, og transport til- og fra aktiviteter og fællesskaber, kan betyde at borgere, fravælger tilbuddene. Det kan på den baggrund være fordelagtigt at indtænke den geografiske placering af tilbuddene.

Sundhedsreformen

Sundhedsreformen betyder, at myndighedsansvaret for Faxe Kommunes midlertidige pladser på Rehabiliteringscenter Grøndal, Grøndalsvej 8, Haslev overgår til den nye Region Østdanmark. I den forbindelse vil bygningen formentlig også overgå til regionen. Dagcenter Grøndal og Oasen har i dag til huse i samme bygning, og der vil derfor skulle indgås aftaler med regionen om deres placering i bygningen efter 1. januar 2027. Det kan på den baggrund være fordelagtigt at indtænke andre placeringer af Dagcenter Grøndal og Oasen, Grøndalsvej 8, Haslev ind i helhedsplanen, så der sikres en langsigtet afklaring af placeringen af disse tilbud.

Baggrund for modeller for dagcentre og frivillige aktivitetstilbud

Foruden ovenstående strategiske pejlemærker, er modellerne for dagcentre og frivillige aktivitetstilbud baseret på Faxe Kommunes aktuelle tilbudsvifte, der består af tre visiterede dagcentertilbud og tre frivillige aktivitetstilbud samt følgende parametre:

- Placering af de eksisterende dagcentre og frivillige aktivitetstilbud.
- Tilbuddenes fysiske rammer.
- Infrastruktur vedrørende tilbuddene.
- Sammenhæng mellem dagcentrene og de frivillige aktivitetstilbud.
- Frivillige samt brugere af aktivitetstilbuddene.
- Faxe Kommunes forpligtelser jf. ældreloven.
- Inspiration fra andre kommuner.

Det er administrationens vurdering, at der på baggrund af de strategiske pejlemærker samt ovenstående parametre, er behov for at fremtidssikre rammerne for både dagcentre og frivillige aktivitetstilbud i Faxe Kommune, herunder et potentielt behov for at udvide antallet af dagcenterpladser for borgere med og uden demens.

Katalog over modeller for dagcentre og aktivitetstilbud

Administrationen har på baggrund af de strategiske pejlemærker og ovenstående parametre udarbejdet det endelige katalog over modeller for dagcentre og aktivitetstilbud med samlet ti modeller, der fordeler sig i to spor:

- Spor 1: Modeller for dagcentre frivillige aktivitetstilbud (seks modeller).
- Spor 2: Modeller for dagcentre til borgere med demens (fire modeller).

På baggrund af udvalgets drøftelser den 9. april (pkt. 35) er der tilføjet en model mere i spor 1. En model hvor der etableres flere dagcenterpladser i Æblehaven Nygade 5, Faxe. Nogle af modellerne medfører en budgetreduktion, mens andre medfører merudgifter. Enkelte af modellerne vil kunne vælges sammen, mens andre ekskluderer hinanden. De ti modeller i kataloget er som følger:

Spor 1: Modeller for dagcentre og frivillige aktivitetstilbud

Samle visiterede borgere i Dagcenter Grøndal

- Samle visiterede borgere i Dagcenter Æblehaven.
- Ensretning af driftstilskud til udgifter til de frivillige aktivitetstilbud til finansiering af bygningsrelaterede udgifter.
- Nyt aktivitetshus i Haslev.
- Flere dagcenterpladser i Æblehaven.
- Nye lokaler til Oasen.

Spør 2: Modeller for dagcentre til borgere med demens

Udvide Demensdagcenter Lunden, Grøndalsvej 25 - 33, Haslev.

- Ekstra demensdagcenter på Sundhedscenteret, Præstøvej 78, Faxe.
- Etablering af nyt samlet demensdagcenter i Haslev.
- Nyt samlet demensdagcenter på Sundhedscenteret.

De enkelte modeller er præsenteret indgående i kataloget. Under hver model fremgår en indholdsmæssig beskrivelse, økonomiske konsekvenser samt administrationens vurdering af, hvordan den konkrete model understøtter indholdet i de strategiske pejlemærker. Derudover er skitseret fordele og ulemper, samt eventuel mulighed for at kombinere den konkrete model med en anden model.

For hurtigt overblik over modellerne, herunder økonomiske konsekvenser, henvises til bilag 1, s. 6-9.

Videre arbejde med helhedsplan - herunder høring

Det videre arbejde frem mod en endelig helhedsplan for seniorområdet, er skitseret i nedenstående model:

2025	
August-oktober	Budgetproces budget 2026-2029.
November-december	Administrationen præsenterer en endelig helhedsplan for seniorområdet på baggrund af budget 2026-2029.
December	Høring af endelig helhedsplan for seniorområdet i Seniorrådet, Udsatterrådet og Handicaprådet.
2026	
Januar-februar	Godkendelse af helhedsplan for seniorområdet.

Da det endelige katalog over modeller for dagcentre og aktivitetstilbud indgår i arbejdet med budget 2026-2029, vil høringen af Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet indgå i den generelle høringsproces ifm. budget 2026-2029. Den endelige helhedsplan vil derudover blive sendt i høring inden endelig godkendelse i januar-februar 2026.

Tina Asmussen, chef for Sundhed og Pleje og Anne-Marie Lundstrøm, konsulent, deltager under punktet.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentar:

Seniorrådet anbefaler fortsat model 4, et nyt aktivitetshus i Haslev. I Haslev området har der gennem mange årtier manglet et tilpas stort samlingssted for mange interesser og typer af aktiviteter. Seniorrådet afviser forslaget om D1, da det på ingen måde er nogen god løsning, men peger på D4 som den allerbedste løsning med henblik på fremtiden med flere demente. Seniorrådet vil fortsat gerne være med i den videre proces.

Lovgrundlag

Ældreloven.

ServiceLOVEN.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen direkte økonomiske konsekvenser, men de forskellige modeller for dagcentre og aktivitetstilbud vil indgå som budgetforslag i budgetforhandlingerne ved budget 2026-2029.

Der er stor variation i de økonomiske konsekvenser ved valg af modeller. De konkrete økonomiske konsekvenser afhænger derfor af valg af model. Nogle af modellerne medfører budgetreduktion mens andre modeller medfører merudgifter. De økonomiske konsekvenser ved valg af konkrete modeller fremgår af bilag 1, s. 6-9.

Sagen afgøres af

Økonomiudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Katalog over modeller for dagcentre og aktivitetstilbud - nyt bilag af 27.6

Katalog over modeller for dagcentre og aktivitetstilbudpræsentation 04.06.25

Bilag 1 - Katalog over modeller for dagcentre og aktivitetstilbud - erstattes af bilag af 27.6

Punkt 67: Orientering om status på arbejdet med velfærdsteknologi

00.00.00-P20-1-24

Resumé

Med vedtagelsen af budget 2023-2026 blev det besluttet at øge brugen af velfærdsteknologiske løsninger i Faxe Kommune. Der er på den baggrund implementeret to velfærdsteknologiske løsninger: tryghedssensorer på Plejehjemmet Kongsted, Møllevej 68, 4683 Rønnede og skærmbesøg i hjemmeplejen, som begge bidrager positivt til pejlemærkerne i Velfærdsteknologiske Strategi 2024-2025.

Udvalget orienteres med denne sag om, at administrationen derudover forventer, at der ultimo 2025 kan påbegyndes implementering af digital understøttet træning, der kan understøtte medarbejderne i ældreplejen i at levere træning som en del af helhedsplejen jf. ældreloven. Derudover forventer administrationen at deltage i kommunernes udvidede samarbejde i Kommunernes Landsforenings (KL) regi benævnt skaleringssamarbejde, for implementering af datadrevet rute- og vagtplanlægning i hjemmeplejen med opstart ultimo 2025.

Anne-Marie Lundstrøm, konsulent deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Baggrund

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2023-2026 blev det besluttet at øge brugen af velfærdsteknologiske løsninger i Faxe Kommune. Der blev i den forbindelse afsat midler svarende til ca. 500.000. kr. årligt til implementering af velfærdsteknologi. Senior & Sundhedsudvalget får med denne sag en status på arbejdet med velfærdsteknologi.

De velfærdsteknologiske løsninger, der bliver afprøvet og implementeret i Faxe Kommune, vurderes ud fra de tre pejlemærker i Faxe Kommunes Velfærdsteknologiske Strategi 2024-2025, som Senior & Sundhedsudvalget godkendte 23. april 2024 (pkt. 39):

- Et frit og værdigt hverdagsliv for borgerne
- En attraktiv arbejdsplads for medarbejderne
- Optimal anvendelse af kommunens ressourcer

De velfærdsteknologiske løsninger der bliver indkøbt til Faxe Kommune skal således bidrage positivt til disse tre bundlinjer. Der er på den baggrund implementeret to velfærdsteknologiske løsninger på ældreområdet, henholdsvis tryghedsskabende sensorer på Plejehjemmet Kongsted, Møllevej 68, Rønnede og skærmbesøg i hjemmeplejen.

Tryghedssensorer på Plejehjemmet Kongsted

Siden september 2024 er tryghedssensorer afprøvet på Plejehjemmet Kongsted, der er et af Faxe Kommunes plejehjem for borgere med kognitive udfordringer herunder demens. Afprøvningen er finansieret af midler til øget brug af velfærdsteknologi.

Tryghedssensorerne bidrager til forebyggelse i forhold til borgernes helbredstilstande ved at registrere potentielt farlige hændelser og varsle personalet, som herefter kan foretage et digitalt anonymiseret tilsyn og derefter et fysisk tilsyn, hvis det er nødvendigt. Den enkelte sensor sættes op baseret på en risikovurdering af den enkelte borger, og varslingerne er derfor også opsat ud fra en konkret og individuel vurdering af den enkelte borger.

Tryghedssensorerne erstatter ikke alle fysiske tilsyn, men anvendes som et supplement. Oplevelsen blandt personalet på Plejehjemmet Kongsted er, at tryghedssensorerne reducerer faldulykker og gør det lettere at undgå unødvendige

forstyrrelser, også om natten. Samlet er det med til at styrke den generelle trivsel hos borgerne og styrke arbejdsmiljøet for medarbejderne.

Administrationen vurderer, at de tryghedsskabede sensorer bidrager positivt til alle tre bundlinjer i Velfærdsteknologisk Strategi 2024-2025. På baggrund af det har administrationen lagt et opprioriteringsforslag op til budget 2026, hvor det foreslås at afsætte midler til at videreføre tryghedssensorer på Plejehjemmet Kongsted og implementere tryghedssensorer på Plejehjemmet Grøndalshusene, der er Faxe Kommunes andet plejehjem for borgere med kognitive udfordringer, herunder demens.

Skærmbesøg i hjemmeplejen

Hjemmeplejen er organiseret i fire distrikter

- Distrikt Vest
- Distrikt Øst
- Distrikt Syd
- Distrikt Nord

Aktuelt leveres der skærmbesøg til borgere, der får hjælp af Distrikt Vest og Distrikt Syd. Implementering af skærmbesøg i Distrikt Øst er opstartet i maj 2025 og implementering i Distrikt Nord opstartes efter sommerferien 2025. Faxe Kommune udlåner tablets til borgerne, hvis de ønsker skærmbesøg. De er finansieret af midler til øget brug af velfærdsteknologi.

Hjemmeplejen Distrikt Vest har siden august 2024 leveret skærmbesøg. Der er aktuelt otte borgere, der modtager skærmbesøg i Distrikt Vest, som alle får hjælp til udlevering af medicin. Der har været en enkelt borger, der har modtaget hjælp til bad over et skærmbesøg i en periode, men da borgeren igen er blevet selvhjulpne, er skærmbesøget afsluttet. Hjemmeplejen Distrikt syd har siden februar 2025 leveret skærmbesøg. Der er aktuelt syv borgere, der modtager skærmbesøg i Distrikt Syd, også her er det overvejende til hjælp til medicinudlevering, men også støtte til mad og væske, mens én enkelt borger modtager en rehabiliterende indsats ifm. bad over et skærmbesøg.

Interne data viser, at når medicinudlevering leveres over et skærmbesøg, varer besøget i gennemsnit ca. 1 min. Ved fysisk fremmøde bliver der typisk afsat 5 minutter til medicinudlevering. Metoden frigiver tid for medarbejderne til andre opgaver, samtidig med at der etableres rammer for, at borgerne kan være selvhjulpne længst muligt. Dermed understøtter skærmbesøg også ældrelovens intention om at understøtte en alderdom, som er præget af mest mulig selvhjulpnehed.

Det er administrationens vurdering, at de borgere der modtager skærmbesøg, grundlæggende er tilfredse med løsningen og samlet set bidrager skærmbesøg positivt til alle tre pejlemærker i Velfærdsteknologisk Strategi 2024-2025.

Digitech og det videre arbejde med velfærdsteknologi

Fra sommeren 2025 begynder Faxe Kommune at modtage de første Digitech-elever i ældreplejen på bl.a. Plejehjemmet Grøndalshusene, Grøndalsvej 25 - 33, 4690 Haslev. Digitech-elever er elever, som er indskrevet på Social- og Sundhedsassistentuddannelsen, men som har en særlig digital og velfærdsteknologisk profil.

Faxe Kommune er i den forbindelse i gang med at styrke forudsætningerne for at modtage Digitech-elever, både ved implementering af velfærdsteknologi og konkret ved at kompetenceløfte medarbejdere og vejledere i ældreplejen til arbejdet med velfærdsteknologi. Det sker bl.a. gennem Digitech-vejlederkurser. Faxe Kommune får derved, både nu og i fremtiden, et styrket grundlag for rekruttering af elever og medarbejdere til ældreplejen.

I forbindelse med at ældreloven træder i kraft, bliver det også en forpligtelse, at træning som ikke er i forlængelse af et sygehusophold, kan leveres som en del af helhedsplejen. Derfor undersøger administrationen mulighederne for at implementere digital understøttet træning som et arbejdsredskab for medarbejderne. Administrationen forventer, at implementeringen af digital understøttet træning, kan opstartes ultimo 2025.

Kommunernes skaleringsamarbejde med KL

Foruden ovenstående initiativer forventer administrationen at deltage i kommunernes udvidede samarbejde i regi af i KL med henblik på implementering af datadrevet rute- og vagtplanlægning i hjemmeplejen med opstart ultimo 2025. Datadrevet planlægning anvender bl.a. algoritmer og kunstig intelligens til at planlægge og optimere.

Skaleringsamarbejdet er et 1.5-årigt samarbejde, hvor kommuner med gode erfaringer med at tage velfærdsteknologi og nye digitale løsninger i brug, støtter andre kommuner i at udbrede og skabe værdi med løsningerne. Der er ansøgningsfrist til samarbejdet 1. oktober 2025. Der gives tilskud til deltagerkommunerne svarende til forventeligt ca. 400.000 kr. til projektledelse, licenser mv.

Implementering af datadrevet rute- og vagtplanlægning i hjemmeplejen kan betyde en mere effektiv anvendelse af eksisterende ressourcer. Datadrevet ruteplanlægning kan bl.a. skabe mere sammenhængende ruter, hvilket frigiver tid til medarbejderne. Tid der potentielt kan anvendes i det direkte møde med den enkelte borger. Datadrevet vagtplanlægning kan sikre en mere optimal fordeling af arbejdstimerne samt sikre at vagtplaner overholder de gældende arbejdstider og overenskomster.

Ældreformen

Fra den 1. juli 2025 træder ældreloven i kraft. En stor del af tiden i hjemmeplejen og på plejehjemmene går derfor med at implementere de mange nye tiltag og arbejdsgange, som reformen medfører. På den baggrund er det administrationens vurdering, at organisationens kapacitet til at implementere velfærdsteknologi i 2025, begrænser sig til ovenstående initiativer.

Anne-Marie Lundstrøm, konsulent, deltager under punktet.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentar:

Seniorrådet finder det vigtigt, at der arbejdes med implementeringen af velfærdsteknologien, med forsat fokus på hvad den enkelte ønsker og magter.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Status på arbejdet med velfærdsteknologi præsentation 04.06.25

Velfærdsteknologisk strategi 2024-2025

Punkt 68: Godkendelse af videresendelse af forslag til masterplan for plejehjemsstrategi til budgetforhandlingerne

29.00.00-A00-7-25

Resumé

Med denne sag skal udvalget drøfte og beslutte, at forslag til masterplan 2025-2035 for en fremtidig plejehjemsstruktur videresendes til budgetforhandlingerne. Forslag til masterplan udgør en konkret udmøntningsplan af plejehjemsstrategiens (2024) store model, som blev besluttet i budget 2025-2028, hvor forligspartierne ønskede en udmøntningsplan frem mod budgetforhandlingerne 2026-2029. Masterplanen indeholder tidsplan og økonomiske beregninger i to etaper, hvor der opføres to nye plejehjem, hver med 80 plejeboliger samt afvikling af fire eksisterende plejehjem svarende til i alt 130 plejeboliger. De plejehjem der står til afvikling er kommunens to mest utidssvarende plejehjem, Lindevej og Frederiksgade samt de to mindste plejehjem Kongsted og Dalby.

Planen indeholder derudover et afsnit om lokalplejehjem med forslag om, at det nye plejehjem i Faxe by etableres som lokalplejehjem.

Sagen udgør et kort resume af indholdet i forslag til masterplanen og forklarer baggrunden for masterplanens ramme og opbygning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget

1. drøfter administrationens forslag til masterplan 2025-2035.
2. godkender, at forslag til masterplan 2025-2035, videresendes til de kommende budgetforhandlinger.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Der gøres indledningsvist opmærksom på, at der med forslag til masterplan 2025-2035 (vedlagt sagen som bilag 1), følger en række bilag, der er nummereret i henhold til henvisningerne i masterplanen og vedlagt sagen i den rækkefølge, der fremgår i masterplanen. Bilagshenvisningerne i sagen nedenfor vil derfor følge masterplanens bilagsnummerering. Da sagen udgør et resumé af forslag til masterplanen, henvises der generelt til masterplanen for uddybning af sagens afsnit.

Baggrund

Faxe Kommune står foran en udvikling med et stigende behov for plejeboliger som en følge af den demografiske udvikling, der betyder, at gruppen af +80-årige stiger. Komponent (Kommunernes Landsforenings rådgivningsfirma) skønnede i en analyse i foråret 2023, at kommunen frem mod 2035 får et øget behov for cirka 30 plejeboliger. Behovet stiger med yderligere 30 plejeboliger frem mod 2045. Komponent's analyse (bilag 3) peger endvidere på, at kommunens nuværende struktur med mange små plejehjem, der i nogle tilfælde er utidssvarende, er driftsøkonomisk uhensigtsmæssig. De faglige anbefalinger peger på, at et plejehjem skal have mindst 60 boliger for at være fagligt og driftsmæssigt bæredygtigt.

På den baggrund fremlagde administrationen Fremtidig plejehjemsstruktur i foråret 2024 (bilag 4), som Senior & Sundhedsudvalget sendte videre til budgetforhandlingerne 2025-2028. Som en del af budgetaftalen 2025 (bilag 5) besluttede forligspartierne, at der frem mod budget 2026-2029 skulle arbejdes videre med en konkret udmøntningsplan for plejehjemsstrategiens store model. Den store model omfatter afvikling af kommunens to mest utidssvarende plejehjem, Plejehjemmet Lindevej, Lindevej 13B, Faxe og Plejehjemmet Frederiksgade, Frederiksgade 8, Haslev samt de to mindste plejehjem, Plejehjemmet Dalby, Sneholmsgårdsvej 20a, Haslev og Plejehjemmet Kongsted, Møllevej 68, Rønnede svarende til i alt 130 plejeboliger. Med det øgede behov for 30 boliger frem mod 2035 betyder det, at der i alt skal opføres 160 nye plejeboliger.

Derfor fremlægger administrationen nu forslag til masterplan 2025-2035, som udvalget skal beslutte videresendt til de kommende budgetforhandlinger. Masterplanen udgør en konkret udmøntningsplan af plejehjemsstrukturens (2024) store model med genberegnet økonomi for afvikling (bilag 14) og nyopførelse af plejehjem (bilag 8) samt økonomisk tidsplan (bilag 13) og projekteringstidsplan (bilag 12) for nybyggeri. Derudover indeholder masterplanen et afsnit om lokalplejehjem.

Opbygning af masterplan 2025-2035

Masterplanens opbygning følger de forudsætninger, der blev besluttet jf. indstillingerne på udvalgsmøde den 9. april 2025 (bilag 6). I forbindelse med administrationens arbejde med masterplanen, blev der behov for, at udvalget traf en række konkretiserende beslutninger, der skulle indgå som forudsætninger for masterplanens økonomiske beregninger. Forudsætningerne fremgår nedenfor og udgør rammen for masterplanens opbygning sammen med enkelte nye forudsætninger.

Forudsætninger fra udvalgsmøde den 9. april 2025

1. Masterplanen for plejehjemsstrategien udgøres af en 10-årsplan i perioden 2025-2035 som en fase I. Den efterfølges af en ny 10-årsplan 2035-2045, som en fase II, der grundet det lange tidsperspektiv kræver fornyet demografisk analyse af fremtidige behov for plejeboliger.
2. Plejehjemmet Kongsted, Møllevej 68, Rønnede og Plejehjemmet Frederiksgade, Frederiksgade 8, Haslev, afvikles gennem salg.
3. Administrationen arbejder, sammen med Faxe Ældreboligselskab, videre i forhold til afvikling af Plejehjemmet Lindevej, Lindevej 13B i Faxe, der ommærkes af boligselskabet til andre formål.
4. Der arbejdes videre med to scenarier for omdannelse af Plejehjemmet Dalby, Sneholmgårdsvej 20a i Haslev til enten samling af kommunens midlertidige pladser eller til at huse Plejehjemmet Kongsteds specialplejeboliger.
5. Der arbejdes videre med plejehjemsbyggeri på kommunalt ejede byggegrunde.
6. Der arbejdes videre med byggegrunde lokaliseret i Faxe by og Haslev by.
7. Der arbejdes videre med scenarie for, at Faxe Ældreboligselskab opfører et nyt plejehjem i Faxe by.
8. Der arbejdes videre med scenarie for, at der i Haslev by etableres et nyt plejehjem drevet som friplejehjem
9. For at sikre robusthed i masterplanen, afsættes der midler til, at et nyt plejehjem i Haslev kan etableres kommunalt eller gennem et boligselskab
10. Et af de to nye plejehjem etableres som lokalplejehjem.
11. Der ikke arbejdes videre med omdannelse af kommunens eksisterende plejehjem til lokalplejehjem.

Administrativt tilføjede forudsætninger

Som en del af opbygningen af forslag til masterplanen har det været nødvendigt administrativt at tilføje enkelte yderligere forudsætninger, som er:

- 10-årsplanen (2025-2035) er opdelt i to etaper med henblik på at skabe et tidsmæssigt og økonomisk råderum. Etapeinddelingen vurderes hensigtsmæssig med henblik på kompleksitetsreduktion, så der undgås for mange forskydninger på tværs af plejehjemmene på samme tid. I masterplanen er de to etaper inddelt med hver sin projekteringsperiode, kommunaløkonomiske påvirkning og tidsplan. Jf. indstilling 6 ovenfor, fordeler etape I og etape II sig efter kommunens to hovedbyer og geografi i henholdsvis en østlig del (Faxe) og en vestlig del (Haslev).

De to etaper er tilrettelagt, så der i hver etape opføres ét nyt plejehjem med samtidig afvikling af to plejehjem. Rækkefølgen for i hvilken etape de fire plejehjem afvikles er bestemt af plejehjemmet Lindevej, der som det mest utidssvarende plejehjem har den højeste prioritet og derfor er sat til afvikling i etape I. Heraf følger, at det første nye plejehjem opføres i Faxe by ud fra en geografisk betragtning. Da plejehjemmet Kongsted ligeledes geografisk ligger placeret i kommunens østlige del og afstandsmæssigt nærmere Faxe end Haslev, har masterplanen indarbejdet afvikling af Kongsted som det andet plejehjem til afvikling i etape I som en ny forudsætning (jf. indstilling 4 ovenfor).

- Vedrørende omdannelsen af Dalby har administrationen, som en ny forudsætning, indarbejdet det scenarie, der omdanner Dalby til samling af kommunens 24 midlertidige pladser (jf. indstilling 4 ovenfor) i etape II, hvor der opføres et nyt plejehjem i Haslev. Det er administrationens vurdering, at Dalby bygningsmæssigt er bedre egnet til de midlertidige pladser end bygningen på Grøndalsvej i Haslev, der i dag huser Rehabiliteringscenter Grøndal og den overvejende del af kommunens midlertidige pladser.

Som beskrevet i sagen i april 2025 har dette scenarie derudover en indbygget usikkerhed grundet sundhedsreformen, der flytter myndighedsansvaret for størstedelen af de midlertidige pladser til regionen pr. 1. januar 2027. Den endelige afklaring af leverandørforhold og overdragelse af bygningen (Rehabiliteringscenter Grøndal), bliver først endeligt afklaret i overgangssundhedsrådet i løbet af 2026. Det er derfor administrationens vurdering, at omdannelse af Dalby tidsmæssigt ligger bedst placeret i etape II, hvor der kan foretages fremtidige justeringer alt efter udfaldet af opgaveflytningen.

Etape I (øst) 2025-2031

Etape I planlægges med opførelse af et nyt plejehjem med 80 boliger i Faxe by. Plejehjemmet opføres af Faxe Ældreboligselskab på enten den kommunale byggegrund på Schjølervej i Faxe eller på byggegrunden ved Faxe Sundhedscenter (fotos af byggegrunde, bilag 7). Ifølge tidsplanen vil det nye plejehjem stå færdigt i 3. kvartal 2030, hvor plejehjemmene Lindevej (41 beboere) og Kongsted (20 beboere) afvikles. Det nye plejehjem i Faxe vil være klart til indflytning i 4. kvartal 2030 og 1. kvartal 2031 og vil øge kommunens samlede kapacitet med 19 plejeboliger.

Det samlede projekt i etape I planlægges gennemført på 5 ¾ år under forudsætning af, at skitse- og lokalplansarbejdet kan påbegyndes allerede 4. kvartal 2025, hvor den konkrete byggegrund skal være besluttet. Overholdelse af tidsplanen er dermed afhængig af, at der som en del af budgetaftalen eller umiddelbart efter, træffes beslutning om hvilken byggegrund i Faxe by, der skal arbejdes videre med. Se fotos af byggegrunde, bilag 7 og tidsplan for etape I, bilag 12.

Afvikling af Lindevej

Opførelsen af et nyt plejehjem i Faxe by er betinget af, at det eksisterende plejehjem på Lindevej i Faxe afvikles og ommærkes til seniorboliger. Da Lindevej ejes af Faxe Ældreboligselskab, har kommunen begrænset indflydelse på processen sammenlignet med afvikling af de plejehjem, der er ejet af kommunen. Boligselskabet og administrationen har siden 2024 været i dialog om en afviklingsplan for plejehjemmet Lindevej, der renoverer bygningen til 39 seniorboliger uden kommunal anvisningsret eller forpligtelse til at betale tomgangsleje.

For at sikre en rimelig husleje, kræver boligselskabets renoveringsprojekt medfinansiering fra Landsbyggefonden og fra Faxe Kommune. Kommunens medfinansiering udgør 10 mio. kr. i 2030. Landsbyggefonden kan først tage stilling til medfinansiering, når et konkret projekt foreligger. Det forventes at ske i 1. kvartal 2028. Etapens tidsplan (bilag 12) sikrer, at finansieringen til Lindevej-projektet er på plads, før budgetgodkendelsen for opførelse af det nye plejehjem begynder.

Opsummering af forudsætninger og beslutninger for realisering af etape I

Forslag til masterplanens etape I, tager udgangspunkt i følgende forudsætninger og beslutninger:

1. Faxe Ældreboligselskab opfører nyt plejehjem med 80 plejeboliger i Faxe by på kommunal byggegrund.
2. Faxe Kommune medfinansierer omdannelsen af Lindevej til seniorboliger uden anvisningsret med 10 mio. kr. i 2030.
3. Plejehjemmet Lindevej og Kongsted afvikles som plejehjem.

Derudover er det forudsætningen for realiseringen af tidsplanen i etape I, at der som en del af den kommende budgetaftale, eller snarest derefter, træffes beslutning om hvilken byggegrund i Faxe by, der skal arbejdes videre med i forhold til lokalplan og skitse.

Etape II (vest) 2030-2034

Der opføres et nyt plejehjem med 80 plejeboliger i Haslev, enten af privat leverandør eller af kommunen. Jf. udvalgsbeslutningen i april 2025, er første prioritet for opførelse af nyt plejehjem i Haslev, at en privat leverandør bygger et friplejehjem. Da det er usikkert, hvorvidt en privat leverandør vil bygge, er der i forslag til masterplanen derfor planlagt med en alternativ løsning, hvor det er kommunen, der bygger det nye plejehjem i Haslev.

Plejehjemmet opføres på en kommunal ejet byggegrund på enten Søndergade 12 (seminariegrunden) eller på Troelstrupvej. Ifølge tidsplanen for etape II, står plejehjemmet færdigt i 2. kvartal 2034, hvor plejehjemmene Frederiksgade (45 boliger) og Dalby (24 boliger) afvikles. Det nye plejehjem vil være klar til indflytning i 3. og 4. kvartal og vil øge kommunens plejeboligkapacitet med yderligere 11 boliger i etape II. Se fotos af byggegrunde, bilag 7 og tidsplan for etape II, bilag 12.

Opsummering af forudsætninger og beslutninger for realisering af etape II

Forslag til masterplanens etape II, tager udgangspunkt i følgende forudsætninger og beslutninger:

1. Der arbejdes på, at et nyt plejehjem i Haslev kan opføres som friplejehjem af privat leverandør.
2. For at sikre robustheden i planen, er der indregnet finansiering til, at Faxe Kommune opfører nyt plejehjem med 80 plejeboliger i Haslev by på kommunal byggegrund, hvis opførelse som friplejehjem ved privat leverandør ikke er en mulighed.
3. Plejehjemmet Frederiksgade afvikles som plejehjem ved salg.
4. Plejehjemmet Dalby afvikles som plejehjem ved omdannelse til midlertidige pladser.

Tidsplanen i etape II, kræver derudover, at der senest i 2028 træffes beslutning om valg af byggegrund i Haslev, forud for igangsættelse af arbejdet med skitse og lokalplan.

Masterplanens samlede økonomi

Administrationen har, sammen med revisionshuset BDO, gennemgået de økonomiske beregninger i forhold til, hvordan masterplanen påvirker kommunens økonomi over planens samlede løbetid. Udover økonomi til afviklingsdelen og nybyggeridelen er der i hver etape afsat 5 mio. kr. til inventar og teknologier. Se bilag 13 for oversigt over planens samlede økonomi.

Det samlede projekt (etape I + etape II) påvirker den kommunale økonomi med i alt 72,9 mio. kr. i perioden 2029-2034. Den økonomiske oversigt fremgår af bilag 10, hvor de enkelte poster fremstilles for hver etape.

Samlet økonomi fordelt på etape I og II

For etape I er der en samlet kommunaløkonomisk investering på ca. 48,6 mio. kr. i perioden fra 2029 til 2034. Investeringen fordeler sig på afviklingsdelen med i alt ca. 20,8 mio. kr., og nybyggeridelen med i alt ca. 27,8 mio. kr. Etape I har en løbende driftsbesparelse på ca. -2.2 mio. kr. årligt.

For etape II er der en samlet kommunaløkonomisk investering på ca. 28 mio. kr. i perioden fra 2030 til 2034. Investeringen fordeler sig på afviklingsdelen med i alt ca. 10,7 mio. kr., og nybyggeridelen med i alt ca. 17,3 mio. kr. Etape II har en løbende driftsbesparelse på ca. -2 mio. kr. årligt.

I forbindelse med budgetprocessen (2026-2029) er der udarbejdet opprioriteringsforslag for projektøkonomien.

Det nye plejehjem i Faxe by foreslås etableret som lokalplejehjem

Administrationen har ansøgt den afsatte etableringspulje i Social & Boligstyrelsen om understøttelse af kommunernes etablering af lokalplejehjem på puljens åbningsdag den 28. marts 2025 og forventer at være blandt de kommuner, der bevilges 4 mio. kr. i etableringsstøtte. Endeligt svar forventes fremsendt til kommunen i august 2025. Se bekendtgørelse om lokalplejehjem, bilag 9 og orienteringsbrev fra KL, bilag 11.

Jf. udvalgmøde i april 2025, var det administrationens anbefaling, at der arbejdes videre med, at ét af de to nybyggede plejehjem etableres som lokalplejehjem. Anbefalingen beror på en vurdering af, at når byggetidspunktet kommer nærmere, er der oparbejdet et stærkere erfaringsgrundlag for driften af den nye lokalplejehjemsform, samt at et moderne nybyggeri med 80 plejeboliger, har et større driftsøkonomisk potentiale, der derved lettere kan tiltrække de rette bestyrelseskompetencer. Organiseringsmuligheder for plejehjem, Horten, bilag 10).

På baggrund af den foreslåede tidsplan i forslag til masterplan, er det administrationens anbefaling, at der mere konkret arbejdes hen imod, at det nye plejehjem i Faxe by, som er det første af de foreslåede to nye plejehjem, etableres som lokalplejehjem. Tilskuddet fra etableringspuljen i Social- og Boligstyrelsen vil i denne sammenhæng kunne anvendes til at understøtte forberedelsen og etableringen af lokalplejehjemmet, herunder bestyrelsen, frem mod at plejehjemmet står færdigt.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentar:

Seniorrådet peger fortsat på, at det nye plejehjem lægges ved Sundhedscenteret i Faxe jf. masterplanen.

Lovgrundlag

Almenboligloven.

Økonomiske konsekvenser

I forbindelse med budgetforhandlingerne skal der tages stilling til, hvordan masterplanen skal indarbejdes i budgettet.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 Forslag til Masterplan 2025-2035 for fremtidig plejehjemsstruktur

Bilag 2 Faktaoversigt Faxe Kommunes plejehjem 2025

Bilag 3 Afrapportering af plejeboliganalysen_endelig Komponent

Bilag 4 Fremtidig plejehjemsstruktur 2024 Del I og II

Bilag 5 Budgetaftale 2025-2028

Bilag 6 Referat SSU 090425

Bilag 7 Byggegrunde Faxe og Haslev byer

Bilag 8 Oversigt over anlægsudgifter ved tre modeller

Bilag 9 Bekendtgørelse Lokalplejehjem

Bilag 10 Notat Organiseringsmuligheder for plejehjem, Horten

Bilag 11 KL orienteringsbrev om etableringsstøtte til lokalplejehjem

Bilag 12 Samlet projekteringstidsplan over etape I og II

Bilag 13 Økonomisk overblik over samlet økonomi etape I og II

Bilag 14 Økonomiske scenarier over afvikling

Bilag 14.1 VurderingsrapportErhverv - ERH24059 Kongsted, Møllevej 68A, Rønnede

Bilag 14.2 VurderingsrapportErhverv - ERH24061 Frederiksgade 8

Punkt 69: Godkendelse af ændringer i vedtægter for Fælles Hjælpemiddeldepot

00.17.00-A00-14-25

Resumé

Byrådet skal godkende forslaget fra bestyrelsen i Fælles Hjælpemiddeldepot I/S om ændring af vedtægterne med henblik på en overgang til fælles drift og ejerskab af hjælpemidlerne på tværs af de otte ejerkommuner. Fælles indkøb og ejerskab af hjælpemidlerne vil reducere omkostningerne ved depotdriften. De gældende vedtægter for Fælles Hjælpemiddeldepot fastlægger, at en overgang til fælles drift og ejerskab kræver en ændring af vedtægterne, som skal godkendes i ejerkommunernes kommunalbestyrelser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til ændrede vedtægter for Fælles Hjælpemiddeldepot godkendes.

Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede den 24. februar 2022, jf. Byråd 24.2.2022, pkt. 28, at indtræde i et nyetableret interessentskab "Fælles Hjælpemiddeldepot I/S".

Efter godkendelse i syv kommuner blev Fælles Hjælpemiddeldepot etableret og gik i drift 1. april 2022.

Fælles Hjælpemiddeldepot er et kommunalt fællesskab omfattet af den kommunale styrelseslovs §60a. Interessentskabets formål er at varetage drift og administration af hjælpemiddeldepot og håndtering af genbrugshjælpemidler for interessenterne, og inden for lovgivningens rammer at varetage opgaver i tilknytning hermed. Interessentskabet skal sikre høj kvalitet og en omkostningseffektiv opgaveløsning.

Byrådet tilsluttede sig den 23. november 2023, jf. Byråd 23.11.2023, pkt. 177, at Køge Kommune kunne indtræde i Fælles Hjælpemiddeldepot den 1. januar 2024. Fælles Hjælpemiddeldepot består af otte kommuner: Dragør, Faxe, Greve, Halsnæs, Køge, Lejre, Ringsted og Solrød kommuner. De respektive kommuners ejerandel bestemmes i forhold til indbyggertal (se bilag 3).

Fælles Hjælpemiddeldepot har siden etableringen aflagt årsrapporter for 2022, 2023 og 2024. Årsrapporterne viser resultater på hhv. 973 tkr., 703 tkr. og 1.059 tkr. som, i overensstemmelse med interessentskabets vedtægter, er overført til egenkapitalen. Årsrapporterne er alle forsynet med en blank revisionspåtegning.

Fælles Hjælpemiddeldepot arbejder løbende med at effektivisere driften til gavn for ejerkommunernes omkostninger ved depotdrift. I det nuværende set-up ejer hver kommune egne hjælpemidler, og der udlånes ikke hjælpemidler på tværs af kommunerne, da det vil kræve en integreret it-løsning, som ikke er etableret. I praksis håndteres de otte kommuners hjælpemidler som otte individuelle depoter, hvilket blandt andet betyder, at alle kommuner har overkapacitet af hjælpemidler, fordi ingen kommuner vil risikere utilstrækkelig kapacitet af nødvendige hjælpemidler.

Bestyrelsen besluttede derfor i marts 2024 at igangsætte en foranalyse af overgang til fælles indkøb og ejerskab af hjælpemidler, kaldet Projekt Fælles Hjælpemidler. Formålet med foranalysen var at tilvejebringe et foreløbigt grundlag for at identificere, hvorvidt det ad denne vej ville være muligt at reducere ejerkommunernes kapacitet af hjælpemidler og dermed reducere omkostningerne ved depotdrift yderligere. Projekt Fælles Hjælpemidler estimerer et besparelspotentiale efter investeringer over en syvårig periode startende fra 2027 på 17-30 mio. kr. for ejerkommunerne. Besparelserne er konservativt estimeret, baseret på udnyttelse af overkapacitet af standardhjælpemidler og effektiviseringsgevinster, som er identificeret som et led i foranalysen fra Projekt Fælles Hjælpemidler.

Da de gældende vedtægter for interessentskabet fastlægger, at kommunerne hver især ejer egne hjælpemidler, er det nødvendigt at ændre vedtægterne for at realisere besparelspotentialet. Vedtægterne fastlægger, at ændring af

vedtægterne kræver tiltrædelse fra samtlige interessenters kommunalbestyrelser. Samtidig er der foreslået en række præciseringer af bestemmelserne om finansiering af hjælpemidler samt indtræden og udtræden af interessentskabet.

Bestyrelsen i Fælles Hjælpemiddeldepot har enstemmigt godkendt forslag til ændrede vedtægter. Vedtægterne og de foreslåede ændringer, som Byrådet skal godkende, kan ses i bilag 1. Bilagene til vedtægterne kan ses i bilag 2-4.

Målet er, at Projekt Fælles Hjælpemidler er fuldt implementeret i alle kommuner inden udgangen af 2026.

Lovgrundlag

Kommunalstyrelsesloven §60a.

Økonomiske konsekvenser

Grundbidraget til Fælles Hjælpemiddeldepot forhøjes ekstraordinært i 2026 med 5. mio. kr. Udgiften er en engangsudgift alene gældende for 2026 og anvendes til indkøb af en it-løsning. Den ekstraordinære udgift fordeles på ejerkommunerne, jf. vedtægterne, efter de opgjorte ejerandele, som er kommunernes indbyggertal pr. 1. april 2022. Faxe Kommunes andel er på 12,98 % og kan holdes inden for hjælpemiddelbudgettets samlede økonomiske ramme.

Sagen afgøres af

Byrådet.

Bilag

Bilag 1 - Forslag til ændring af vedtægter for Fælles Hjælpemiddeldepot - 7. maj 2025.pdf

Bilag 2 - Bilag 3.3 Beskrivelse af kompetenceoverførte opgaver - til vedtægter revision 02.05.2025.pdf

Bilag 3 - Bilag 4.4 ejerandele per 31.03.2025.pdf

Bilag 4 - Bilag 5.4 Beskrivelse af ydelser omfattet af grundbidrag henholdsvis aftaler til vedtægterne revision

Punkt 70: Godkendelse af Kapacitetsplan for Fysioterapi 2025

29.00.00-A00-65-24

Resumé

Fællessekretariat for Fysioterapi har sendt Region Sjællands Kapacitetsplan for Fysioterapi 2025 til politisk godkendelse i kommunalbestyrelser i alle kommuner i Region Sjælland. Kapacitetsplanen er udarbejdet af Region Sjælland og Kommune Kontakt Rådet (KKR) Sjælland og beskriver en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen. Senior & Sundhedsudvalget godkendte et høringssvar i november 2024, hvor udvalget bl.a. stiller sig positiv overfor anbefalingen om at øge kapaciteten i Faxe Kommune. I denne sag skal Byrådet godkende Kapacitetsplanen i sin endelige form.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Kapacitetsplan for Fysioterapi 2025 godkendes.

Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Kapacitetsplanen var i høring i alle kommuner i sidste kvartal 2024. Senior & Sundhedsudvalget godkendte administrationens høringssvar den 13. november, jf. SSU 13.11.2024, pkt. 101, hvorefter det blev sendt til Region Sjælland. I høringssvaret tilslutter Faxe Kommune sig anbefalingen om at øge kapaciteten både på speciale 62 med 1 kapacitet (vederlagsfri fysioterapi) og speciale 51 med 0,5 kapacitet (almen fysioterapi).

Den fremsendte kapacitetsplan (se bilag 1) har været politisk behandlet i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi d. 28. marts 2025 og KKR Sjælland d. 8. april 2025. Planen er et udtryk for en endelig fordeling af ny-nedsættelser og kan ikke fraviges. Kapacitetsplanen er først endelig godkendt, når alle 17 kommuner har godkendt planen politisk i kommunalbestyrelsen, og der foreligger en godkendelse af Regionsrådet (se bilag 2).

Tildeling af ekstra kapacitet i Faxe Kommune

Faxe Kommune er blevet tildelt 1 ekstra kapacitet på speciale 62 (vederlagsfri fysioterapi), hvilket er kommunalt finansieret og udgør en årlig udgiftsramme på 1.067.003 kr. (pr. 1. april 2024). Derudover er Faxe Kommune blevet tildelt 1,75 kapacitet på speciale 51, hvilket er 1,25 kapacitet mere end oprindeligt anbefalet. Speciale 51 er regionalt finansieret.

Videre proces for nedsættelse af nye ydernumre

Der er en forventning om, at der bliver udbudt tre nye ydernumre i Faxe Kommune i forbindelse med den ekstra kapacitetstildeling. Ny-nedsættelse skal ske i en kombination mellem speciale 51 og speciale 62, jf. overenskomsten. Efter kommunalbestyrelsernes godkendelse af kapacitetsplanen, vil arbejdet med opslag af den vedtagne nye kapacitetsfordeling i kommunerne blive behandlet af Fællessekretariatet for Fysioterapi med henblik på nedsættelse af nye ydernumre inkl. kapacitetsfordeling fra efteråret 2025.

Placering af ydernumre i kommunen

Administrationen har haft mulighed for at ønske placering af de forventeligt tre nye udbudte ydernumre. Med udgangspunkt i den aktuelle ventetid hos fysioterapeuterne i kommunen, har administrationen ønsket en fordeling af ydernumrene med et ydernummer ekstra i Haslev og to ydernumre ekstra i Faxe. Faxe Fysioterapi etablerede i 2024 en satellitklinik i Karise (i lokaler hos Kariselægerne). Hvis Faxe Fysioterapi ansøger om og tildeles et eller flere ekstra ydernumre, vil det dermed også kunne øge tilgængeligheden til fysioterapi for borgerne i og omkring Karise.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentar:

Seniorrådet bakker op om behovet for fysioterapi til Faxe Kommunens borgere, så et ekstra ydernummer vil være rigtig godt.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske midler til kapacitetsplanen er afsat indenfor den nationale økonomiske ramme, som RLTN (Regionernes Lønnings- og Takstnævn) og Danske Fysioterapeuter har aftalt i overenskomsten. Der er ifm. ny overenskomst for fysioterapi afsat ca. 6.3 mio. kr. (angivet i 2024-niveau) til ny-nedsættelse af vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) og ca. 3 mio. kr. på almen fysioterapi (angivet i 2024-niveau – speciale 51).

En fuldtidskapacitet udgør 1.067.003 kr. (pr. 1. april 2024) på vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) og 419.484 kr. uden patientandel (pr. 1. april 2024) på almene fysioterapi (speciale 51). Det er regionen, som yder tilskud til den almene fysioterapi, mens borgerens bopælskommune yder tilskud til vederlagsfri fysioterapi.

Kommunerne er generelt kompenseret for udgiften til vederlagsfri fysioterapi gennem bloktilskud, men der er ikke afsat midler til specifikke udgifter til den enkelte kommune. I det omfang de foreslåede kapacitetsændringer medfører særlige udgiftsstigninger for enkelte kommuner, vil der således ikke være kompensation for dette.

Med den foreslåede tilførsel af en ekstra fuldtidskapacitet på vederlagsfri fysioterapi i Faxe Kommune, vil det potentielt medføre en merudgift for kommunen, idet den øgede tilgængelighed til vederlagsfri fysioterapi kan medføre, at flere borgere vælger at benytte sig af tilbuddet om vederlagsfri fysioterapi. Det er borgerens praktiserende læge, der henviser til vederlagsfri fysioterapi, men der kan være borgere, der på nuværende tidspunkt ikke benytter sig af tilbuddet, da der ikke findes lokale tilbud med ledig kapacitet. Der er fx 20 ugers ventetid til ikke- akut vederlagsfri fysioterapi i Haslev og 52 uger for tilsvarende i Faxe pr. maj 2025. Det er dog svært at skønne præcist, hvor stor den potentielle merudgift vil blive. Det vil også afhænge af, hvornår en fysioterapeut ønsker at udnytte den ekstra kapacitet.

I forbindelse med Budget 2026-2029 vil der foreløbigt blive indarbejdet en teknisk korrektion på 275.000 kr. i 2026 og 550.000 kr. i 2027 og frem til dækning af udgifterne forbundet med den ekstra kapacitet. Korrektionen vil blive revurderet i forbindelse med Budget 2027-2030 på baggrund af den faktiske udvikling.

Der var afsat 5,6 mio. kr. til vederlagsfri fysioterapi i Faxe Kommune i 2024 og forbruget endte på 5,4 mio. kr.

Sagen afgøres af

Byrådet.

Bilag

Bilag 1 - Kapacitetsplan for Fysioterapi 2025 - til politisk godkendelse

Bilag 2 - Godkendelsesbrev til kommunerne

Punkt 71: Godkendelse af politisk mødeplan 2026

00.01.00-P35-7-25

Resumé

Med denne sag præsenterer administrationen et udkast til politisk mødeplan 2026, gældende for fagudvalg, Økonomiudvalg og byråd, som skal godkendes politisk.

Administrationen bemærker, at det er et udkast, der skal godkendes, idet det nye byråd først tiltræder den 1. januar 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior & Sundhedsudvalget godkender politisk mødeplan 2026 for udvalgets møder.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Hvert år inden sommerferien træffer udvalgene, Økonomiudvalget og byrådet beslutning om deres politiske mødeplan for det efterfølgende år.

De politiske møder ligger i en fast struktur, således at alle møderne så vidt muligt afholdes henover 3 uger. Det overordnede hensyn i mødeplanen er hurtige og sammenhængende sagsforløb for den politiske behandling af sager i kommunen samt hensynet til fastlagte topmøder i KL-regi og politikernes forberedelser, fx i deres grupper.

Derudover er der tidligere truffet beslutning om, at skoleferier holdes mødefri, og at der ikke holdes fagudvalgsmøder i oktober.

Plan & Kulturudvalget og Teknik & Miljøudvalget har tidligere besluttet at holde møde på samme dag med en aftale om, at deres mødetidspunkter skiftevis er kl. 15.45 - 18.45 og kl. 19.15 - 22.15.

Center for Økonomi & Teknologi har været involveret i udarbejdelsen af forslaget til Mødeplan 2026, så der så vidt muligt er taget højde for budget- og økonomiprocesserne.

Mødestruktur

Som udgangspunkt har udvalgene, Økonomiudvalget og byrådet aftalt en mødestruktur som følger:

- **Mandag**
Socialudvalget kl. 16.00 - 18.45
Beskæftigelses & Integrationsudvalget kl. 19.15 - 22.00
- **Tirsdag**
Plan & Kulturudvalget kl. 15.45 - 18.45 / 19.15 - 22.15 (skiftevis tidspunkt med Teknik & Miljøudvalget)
Teknik & Miljøudvalget kl. 15.45 - 18.45 / 19.15 - 22.15 (skiftevis tidspunkt med Plan & Kulturudvalget)
- **Onsdag**
Senior & Sundhedsudvalget kl. 16.00 - 19.00
Økonomiudvalget kl. 16.00 - 19.00
- **Torsdag**
Børn & Læringsudvalget kl. 16.30 - 19.30
Byrådets temamøder kl. 16.00 - 18.00
Byrådet kl. 18.30

Forslag til afvigelser fra mødestruktur af hensyn til eksterne arrangementer og helligdage

Hen over året kan eksterne arrangementer konflikte med mødekalenderens struktur, bl.a. KL-arrangementer og helligdage. Sammenfaldene kan håndteres ved enten at flytte hele møderækker, som det skete i 2024 eller som i dette forslag, at det kun er de berørte møder, der foreslås flyttet.

Konkret er der i udkastet til Mødeplan 2026 følgende forslag til afvigelser i forhold til den oprindeligt vedtagne mødestruktur:

- **Januar**
Senior & Sundhedsudvalget rykkes fra uge 3 til uge 2 pga. Kommunaløkonomisk Forum (KØF)
Børn & Læringsudvalget rykkes fra uge 3 til uge 2 pga. Kommunaløkonomisk Forum (KØF)
Byrådsmødet rykkes fra torsdag den 29. januar til tirsdag 27. januar pga. Børn & Unge Topmøde
- **Marts**
Alle fagudvalg rykkes fra uge 11 til uge 10 pga. Kommunalpolitisk Topmøde (KPT)
- **Maj**
Alle fagudvalg rykkes fra uge 20 til uge 19 pga. Kristi. Himmelfartsdag.

KL-konferencer og topmøder

KL udarbejder hvert fjerde år en samlet mødeplan for hele byrådsperioden, så kommunerne kan planlægge deres politiske møder i god tid. Direktionssekretariatet har været i kontakt med KL, som oplyser, at mødeplanen for den kommende byrådsperiode forventes klar ultimo august eller primo september.

Når KL's mødeplan foreligger, opdaterer Direktionssekretariatet den politiske mødeplan. Eventuelle ændringer som følge heraf vil blive forelagt til politisk behandling.

Lovgrundlag

Uddrag af forretningsordenen:

§ 1. Udvalget udøver sin politiske virksomhed i møder. Stk. 2. Udvalget beslutter sin egen mødeplan med angivelse af tidspunkt og længde af møderne. Beslutningen træffes ved stemmeflertal. Mødeplanen gælder for et regnskabsår og indeholder beslutning om, hvor og hvornår udvalgets ordinære møder afholdes. Udvalgets beslutning om mødeplan kan af ethvert medlem kræves indbragt til afgørelse

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Politiskmødeplan 2026 - 26.05.25

Punkt 72: Meddelelser

00.22.00-A00-4-24

Meddelelser

Meddelelse om Royal Side Run for alle plejehjem

For fjerde år i træk blev der afholdt Royal (side) Run på Plejehjemmet Frederiksgade.

Alle kommunens plejehjem, dagcentre og børnehaven Humlebo var med. Der var tilmeldt 161 voksne og 14 børn fra Humlebo.

Efter motionen var der live musik med mulighed for dans. Der blev serveret sandwiches efterfulgt af kage til kaffen.

Meddelelse om musik-bingo-banko for alle plejehjem den 1. oktober 2025

De to frivillige, der tidligere har afholdt musik-bingo-banko på to af kommunens plejehjem planlægger at afholde et fællesarrangementet for alle kommunens plejecentre onsdag den 1. oktober i Kultunariet i Haslev kl. 10.30-12.00.

Frivillighedskonsulenten understøtter arrangementet bl.a ved at sørge for sponsorater til gaver mv.

Meddelelse om Regeringens Forårsaftale om sundhedsreformen maj 2025

Regeringen, Kommunernes Landsforening (KL) og Danske Regioner har den 25. maj 2025 indgået Forårsaftale 2025 om implementeringen af sundhedsreformen. Aftalen og et KL-notat om samme er vedlagt som bilag.

Administrationen vil efter sommerferien vende tilbage om de næste skridt i arbejdet med sundhedsreformen i Faxe Kommune.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentar:

Seniorrådet deltog både konkret og med bidrag til Royal Run på Plejehjemmet Frederiksgade.

Beslutning

Klyngeprojektet med geriater på de midlertidige døgnpladser gøres permanent på tværs af klyngekommunerne med en kommunal medfinansiering, som vil udgøre 100.000 kr./år for Faxe Kommune.

Administrationen orienterede om, at Faxe Kommune er blevet tildelt 4 mio. kr. fra Social- og Boligstyrelsens ansøgningspulje til kommunernes etablering af Lokalplejehjem.

Fraværende: Ingen.

Bilag

Forårsaftale mellem regeringen, Danske Regioner og KL om sundhedsreformen - KL

Forårsaftale om sundhedsreformen maj 2025

Punkt 73: Lukket: Meddelelser - lukket

00.22.00-A00-4-24

Punkt 74: Godkendelse af referat

00.22.00-A00-4-24

Indstilling

Administrationen indstiller at referatet godkendes.

Beslutning

Fraværende: Ingen.