

REFERAT Senior & Sundhedsudvalget 2018-2025 d. 04-12-2024

Mødedato Onsdag d. 04. december 2024 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 dagsordenen.....	3
Beslutning om udmøntning af ældreformen.....	4
Godkendelse af kvalitetsstandarder på plejeområdet 2025, samt godkendelse af kvalitetsstandard fo	9
Beslutning om ændring i klippekortsordningen i hjemmeplejen.....	11
Opfølgning på de strategiske målsætninger.....	13
Orientering om takster for 2025.....	16
Orientering om forventet regnskab, FR3 2024.....	17
Meddelelser.....	20
Lukket: Meddelelser - Lukket.....	21
Godkendelse af referatet.....	22

Punkt 109: Godkendelse af dagsordenen

00.22.00-A00-4-23

Indstilling

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Næstformand Camilla Meyer (A) ledte mødet frem til formandens ankomst.

Fraværende: Lars Folmann (Løsgænger) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 110: Beslutning om udmøntning af ældrereformen

00.00.00-A00-29-24

Resumé

I forbindelse med ældrereformen, er der fremsat tre lovforslag: ældreloven, lov om lokalplejehjem og lov om ældretilsyn. Særligt ældreloven kommer til at have central betydning for måden at styre, dokumentere, kontrollere og levere ældrepleje på i kommunerne. Udvalget får med denne sag en orientering om ældrereformen og forslag til proces for arbejdet med udmøntningen af reformen i Faxe Kommune.

Anne-Marie Lundstrøm, konsulent, deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. forslag til proces for udmøntningen af ældreloven i Faxe Kommune godkendes
2. 150.000 kr. af midlerne til kvalitetsløft af ældreplejen anvendes til finansiering af deltagelse i partnerskab om ældreloven

Beslutning

1. Godkendt med den tilføjelse, at den nye mulighed for oprettelse af lokalplejehjem indgår i det videre arbejde med plejehjemsstrategien, der forelægges udvalget i 2. kvartal 2025.

2. Godkendt med den præcisering, at deltagelse i partnerskab om ældreloven er prisjusteret til 120.000 kr.

Derudover anmoder udvalget om, at Byrådet orienteres om og drøfter Ældrereformen og Sundhedsreformen på kommende temamøder for Byrådet

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Regeringen, Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre indgik den 18. april 2024 en aftale om en ny ældrereform. Intentionen i ældrereformen er at frisætte ældreplejen og skabe en ny tilgang, hvor kommunerne går fra at styre efter standarder og kontrol til at styre efter kvalitet, klare mål og værdier. Derudover er det intentionen, at indsatserne ifm. ældrereformen skal udvide borgerens frie valg.

Ældrereformen bygger på tre bærende værdier:

- Selvbestemmelse for den ældre
- Tillid til medarbejdere og ledelse
- Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

For at skabe de lovgivnings- og forvaltningsmæssige rammer for, at intentionerne i ældrereformen kan udmøntes, er der parallelt fremsat tre lovforslag: ældreloven, lov om lokalplejehjem og lov om ældretilsyn. Særligt ældreloven kommer til at have central betydning for måden at styre, dokumentere, kontrollere og levere ældrepleje på i kommunerne.

Kommende lovgivning på ældreområdet

Ældreloven

Ældreloven træder i kraft pr. 1. juli 2025. I den forbindelse bliver ældreområdet adskilt fra det specialiserede socialområde og dermed fra serviceloven. Der indføres krav om helhedspleje i få fleksible og rummelige pleje- og omsorgsforløb, leveret af faste tværfaglige teams. Kravet er også gældende for de private leverandører.

Forløbene skal være tilpas fleksible, så medarbejdere og borgere i dialog løbende kan tilpasse hjælpen, uden at der skal træffes en ny afgørelse. Derudover erstattes de forebyggende hjemmebesøg til et krav om opsøgende og forebyggende indsatser til alle ældre borgere med forebyggelsespotentiale.

Lov om lokalplejehjem

Lov om lokalplejehjem træder i kraft pr. 1. januar 2025. Det betyder, at kommunerne får hjemmel til at oprette eller omlægge eksisterende plejehjem til lokalplejehjem. Lokalplejehjem er kommunalt ejede aktieselskaber, som ledes af en professionel bestyrelse udpeget af kommunalbestyrelsen. Det er bestyrelsen, der varetager drift og økonomi. Modsat de kommunale plejehjem, er der i lov om lokalplejehjem hjemmel til at udbyde tilkøbsydelse, udover hvad borgerne i forvejen har ret til efter ældreloven.

Lov om ældretilsyn

Lov om ældretilsyn træder i kraft pr. 1. januar 2025. Med lov om ældretilsyn oprettes der et tværkommunalt ældretilsyn, der erstatter de nuværende 98 ældretilsyn i kommunerne. Det er det tværkommunale ældretilsyn, der faciliterer den overordnede koordination.

I stedet for kontrol af dokumentation, skal det nye tværkommunale ældretilsyn føre tilsyn med kvaliteten i helhedsplejen og indgå i et dialog- og læringsbaseret samarbejde med de enheder, hvor der er udviklingspotentiale. For plejehjemmene indføres der endvidere samtilsyn for at reducere tilsynstrykket på de enkelte enheder.

Administrationen vil primo 2025 forelægge en sag for udvalget, der nærmere redegør for, hvordan tilsynene på ældreområdet i Faxe Kommune fremadrettet vil blive tilrettelagt.

Implementering af Ældrereformen i Faxe Kommune

Ældrereformen og den kommende lovgivning betyder væsentlige forandringer i måden at styre, dokumentere, kontrollere og levere ældrepleje på i kommunerne.

Frem mod 1. juli 2025 og derefter foreligger der derfor en række af opgaver, som Faxe Kommune skal håndtere for at leve op til både den kommende lovgivning og intentioner i ældrereformen. Det drejer sig om følgende opgaver:

- Model for helhedspleje i fleksible pleje- og omsorgsforløb i hjemmeplejen, herunder en model for økonomiske styring.
- Udmøntning af ældrelovens intentioner ift. helhedspleje, selvbestemmelse, tillid og inddragelse af pårørende og lokalsamfund på kommunens plejehjem.
- Samarbejde med private leverandører ift. at sikre frit valg for borgere, der visiteres til helhedspleje.
- Model for fremtidig organisering af forebyggende indsatser og samarbejdet med frivillige sociale organisationer.
- Stillingtagen til anvendelsen af muligheden for lokalplejehjem i Faxe Kommune.

Opgaverne er beskrevet uddybende nedenfor. Der er tale om store og komplekse opgaver, som vil kræve en markant omlægning af vores indsatser på ældreområdet. Administrationen har derfor udarbejdet forslag til, i hvilken rækkefølge de forskellige opgaver vil blive håndteret.

For at styrke implementeringen af ældrereformen foreslår administrationen, at der afholdes en workshop primo 2025. Modtagere af hjemmepleje, pårørende, beboere på plejehjem, plejehjemsråd, Seniorrådet, Senior & Sundhedsudvalget samt relevante interesseorganisationer, vil blive inviteret til at deltage i en dialog om nedenstående opgaver, så administrationen og udvalget kan indsamle inputs til det videre arbejde med ældrereformen.

Model for helhedspleje i fleksible pleje- og omsorgsforløb i hjemmeplejen

Der skal udvikles tre til fem fleksible helhedspleje- og omsorgsforløb, der erstatter de nuværende plejepakker og enkelttydelser i hjemmeplejen. Forløbene skal indeholde hjælp til personlig pleje, praktisk hjælp, genoptræning og rehabilitering.

I aftalen om sundhedsreform 2024, er det nu også officielt, at den almene sygepleje i kommunerne skal integreres i den kommende helhedspleje. Det betyder, at helhedspleje på længere sigt ikke kun vil omfatte ydelser efter ældreloven, men også kommunale sygeplejeydelser efter sundhedsloven. Den konkrete model herfor skal udvikles med afsæt i den endelige afgrænsning mellem den almene sygepleje og den specialiserede sygepleje, som overgår til regionerne. Derfor vil den endelige model først blive præsenteret i 2026.

De fleksible helhedspleje- og omsorgsforløb skal være tilpas fleksible, så der kan foretages løbende tilpasning af hjælp og støtte inden for det tildelte forløb i takt med udviklingen i modtagerens behov. Det betyder også, at medarbejderne skal

kompetenceudvikles, så de har de rette kompetencer til at varetage den borgernære visitation, som bliver en del af at levere helhedspleje efter ældreloven.

Der skal udvikles en ny styringsmodel til økonomistyring af ældreplejen. Aktuelt har Faxe Kommune en aktivitetsbaseret afregningsmodel i hjemmeplejen. Det betyder, at udførerne afregnes efter aktiviteter, dvs. en visiteret standardtid til at udføre en given pakke eller enkeltydelse.

Da de nye fleksible pleje- og omsorgsforløb dels skal omfatte helhedspleje, dels give mulighed for løbende tilpasning (op og ned-justering) af forløbet, uden at der træffes en ny afgørelse, er der behov for udvikling af en ny økonomistyringsmodel. Den nye økonomistyringsmodel skal skabe balance mellem en ansvarlig økonomi og indeholde incitamenter til, at medarbejderne kan udmønte den borgernære visitation i praksis.

Der skal træffes afgørelser om helhedspleje for alle nyvisiterede borgere pr. 1. juli 2025. Borgere, der har fået leveret hjemmepleje før 1. juli 2025, kan få leveret hjemmepleje efter bestemmelserne i serviceloven frem til 1. juli 2027. Ændrer deres behov sig væsentligt, vil de dog skulle modtage helhedspleje efter ældreloven. Faxe Kommune har derudover også mulighed for af egen drift at træffe afgørelse om helhedspleje før 1. juli 2027.

Udmøntning af ældrelovens intentioner på kommunens plejehjem

Ældreloven medfører ikke større ændringer i organiseringen med arbejdet på plejehjemmene. Plejehjemmene er allerede organiseret i mindre teams ved det enkelte plejehjems beboere, og har mulighed for i højere grad end hjemmeplejen, at tilrettelægge plejen ud fra beboernes behov på dagen. Derfor er den primære opgave på plejehjemmene at udmønte ældrereformens intentioner om helhedspleje, styrke den enkelte borgers selvbestemmelse, give medarbejderne større handlerum for at udøve deres faglighed og udvikle samarbejdet med pårørende og civilsamfundet.

Samarbejdet med pårørende i Faxe Kommunes plejehjem er styrket gennem etableringen af plejehjemsråd på de enkelte plejehjem, og der skal arbejdes videre med at udvikle og styrke denne model. I forlængelse heraf vil der være en snitflade til ældrelovens bestemmelse om samarbejde med frivillige sociale organisationer. Dette så ældrelovens formål om, at tilvejebringe rammer for en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde gælder for alle borgere omfattet af ældreloven. Plejehjemmenes målgruppe skal derfor indtænkes som en del af et styrket samarbejde med de frivillige sociale organisationer.

For så vidt angår styrkelse af den enkelte borgers selvbestemmelse og større handlerum for medarbejdernes faglighed, vil der være behov for generel kompetenceudvikling af medarbejderne, således at intentionerne forankres i praksis.

Samarbejde med private leverandører ift. at sikre frit valg for borgere, der modtager helhedspleje

Det er centralt i ældrereformen, at de private leverandører i højere grad sidestilles med den kommunale leverandør og får bedre mulighed for at byde ind på flere opgaver i ældreplejen.

Borgernes mulighed for frit valg af leverandør videreføres derfor i ældreloven, men med et krav om, at de private leverandører, ligesom den kommunale hjemmepleje, skal kunne levere helhedspleje efter ældreloven til alle nyvisiterede borgere pr. 1. juli 2025.

Borgere der før ældrelovens ikrafttrædelse har valgt en privat leverandør, kan fortsætte med denne efter de hidtil gældende regler, så længe borgerens behov ikke ændrer sig væsentligt, dog senest ved leverandøraftalens udløb.

Som følge af aftale om sundhedsreform 2024, gælder det også for de private leverandører, at helhedsplejen vil skulle omfatte sygeplejeydelser efter sundhedsloven. Dette så borgeren, ifm. valg af privat leverandør, kan modtage den samme sammenhængende pleje, som hvis borgeren havde valgt den kommunale leverandør.

For at sikre borgernes mulighed for frit valg af leverandør, er der derfor behov for, at Faxe Kommune indgår i en dialog med de private leverandører om ressourcer og behov ift. at kunne levere helhedspleje pr. 1. juli 2025.

Model for fremtidig organisering af forebyggende indsatser og samarbejdet med frivillige sociale organisationer

Aktuelt skal kommunerne tilbyde forebyggende hjemmebesøg til alle borgere over 65 år. Med ældreloven ophæves alderskriteriet for den forebyggende indsats og udvides til, at kommunerne skal tilvejebringe en generel forebyggende indsats for borgere i målgruppen for ældreloven. Samtidig forpligtes kommunerne til at samarbejde med de frivillige sociale organisationer.

Med disse bestemmelser er der afsat for, at organisationer og foreninger på ældreområdet i højere grad kan tænkes ind som en del af den generelle forebyggelse. Der skal derfor udvikles en model for, hvordan Faxe Kommune kan tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen herunder iværksætte rettidige opsøgende indsatser over for borgere, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale.

I forbindelse med Faxe Kommunes budget 2025-2028 blev aftaleparterne enige om, at der skal udarbejdes en helhedsplan for seniorområdet ift. dagcentre og aktivitetstilbud. Helhedsplanen vil indgå som en del af implementeringen af ældrelovens bestemmelser om at tilvejebringe en generel forebyggende indsats for ældre borgere.

Det ud fra en betragtning om, at de ikke-visiterede aktivitetstilbud i Faxe Kommune allerede bidrager til udmøntningen af ældrereformens intentioner om en alderdom med mest mulig livskvalitet og selvhjulpethed. Dette bl.a. i form af frivillige aktivitetstilbud som motion og træning samt aktiviteter, der styrker fællesskab og modvirker ensomhed.

Administrationen vurderer derfor, at det er oplagt at tænke ældrereformens intentioner og helhedsplan på seniorområdet sammen.

Senior & Sundhedsudvalget vil ifm. udvalgsrådet i januar 2025 blive præsenteret for en proces for arbejdet med helhedsplanen på seniorområdet.

Stillingtagen til anvendelsen af muligheden for lokalplejehjem i Faxe Kommune

Lov om lokalplejehjem træder som ovenfor nævnt i kraft pr. 1. januar 2025.

Lokalplejehjem kan både oprettes i forbindelse med opførelsen af nye plejehjem samt ved at omdanne eksisterende kommunale plejehjem. Flere af kommunens plejehjem er ejet af boligselskaber, men dette har ikke betydning for muligheden for at etablere et lokalplejehjem.

Set i lyset af de store og komplekse opgaver, der skal håndteres frem mod ældrelovens ikrafttrædelse den 1. juli 2025, anbefaler administrationen, at Senior & Sundhedsudvalgets stillingtagen til, om et eller flere af kommunens plejehjem skal omdannes til lokalplejehjem, udskydes til sidste halvdel af 2025.

Tidsplan og involvering af øvrige aktører

På baggrund af ovenstående gennemgang af de forskellige delopgaver, for udmøntningen af Ældrereformen i Faxe Kommune, foreslår administrationen følgende overordnede tidsramme for arbejdet:

Primo 2025

- Sag om de fremadrettede tilsyn på ældreområdet i Faxe Kommune
- Afholdelse af workshop om arbejdet med ældreformen

Første kvartal 2025

- Sag med første overvejelser om arbejdet med helhedspleje i hjemmeplejen og ældrereformens intentioner på kommunens plejehjem

Andet kvartal 2025

- Sag med endelig godkendelse af rammer for helhedsplejen og fleksible forløb i hjemmeplejen samt plan for udmøntning af ældrereformens intentioner på kommunens plejehjem
- Sag om etablering af rammerne for frit valg ift. helhedspleje i hjemmeplejen, herunder samarbejdet med de private leverandører
- Sag med første overvejelser omkring fremadrettet model for forebyggende og opsøgende indsatser samt samarbejde med frivillige sociale organisationer herunder overvejelser om udeståender ift. ældrereformens intentioner

Tredje kvartal 2025

- Sag med endelig model for forebyggende og opsøgende indsatser samt samarbejdet med frivillige sociale organisationer
- Sag med første drøftelse af muligheden for etablering af lokalplejehjem i Faxe Kommune

Fjerde kvartal 2025

- Endelig stillingtagen til eventuel etablering af lokalplejehjem i Faxe Kommune

Tidsplanen skal ses som en overordnet ramme, der kan justeres undervejs, hvis der viser sig et behov for det.

Undervejs i arbejdet vil der, udover den foreslåede workshop, ske en løbende involvering af interessenter herunder Seniorrådet, plejehjemsrådene, Center MED, Område MED og de private leverandører.

Partnerskab om ældreloven

Kommuners Landsforening og Komponent tilbyder kommunerne deltagelse i et partnerskab. Intentionen med partnerskabet er, at klæde kommunerne på til at arbejde med de nødvendige ændringer ifm. at ældreloven træder i kraft. Deltagelse i partnerskabet skal styrke forudsætningen for, at Faxe Kommune kan skabe en robust sammenhæng mellem ældrereformens intention om en frisættelse af ældreplejen og den kommunale styring.

Partnerskabet har opstart i januar 2025 og afsluttes i oktober 2025. Pris for deltagelse er samlet 150.000 kr. som foreslås finansieret af de afsatte midler til kvalitetsløft af ældreplejen. Finansieringen af deltagelse i partnerskab om ældreloven er beskrevet under økonomiske konsekvenser.

Anne-Marie Lundstrøm, konsulent, deltager under punktet.

Supplerende sagsfremstilling:

Seniorrådets bemærkninger:

Seniorrådet har drøftet Seniorrådets mulige indflydelse i forhold til lokalplejehjem. Seniorrådet forventer også at blive inviteret med i processen og ikke mindst til de workshop, der løber af stablen i foråret. Tidsplanen under fjerde kvartal, med stillingtagen til lokalplejehjem, er ikke hensigtsmæssigt da der afholdes kommunalvalg. Seniorrådet er bekymret for, hvilken konsekvens den nye ældrelov får for borgerne.

Økonomiske konsekvenser

I perioden 2025-2028 bliver der årligt ifm. bloktilskuddet tilført midler til et kvalitetsløft af ældreplejen:

Regnskabsår	2025	2026	2027	2028
Kvalitetsløft i ældreplejen	4.285.000	4.438.000	6.340.000	6.340.000

Midlerne er tilført Senior & Sundhedsudvalgets ramme, men er endnu ikke disponeret. Udvalget vil blive inddraget ift. hvordan midlerne skal disponeres efterhånden som arbejdet med implementering af ældrereformen skrider frem. Det er dog administrationens umiddelbare forventning, at en del af midlerne med fordel kan anvendes til kompetenceudvikling af medarbejderne generelt på tværs af hjemmepleje, plejehjem og visitation.

Administrationen indstiller derudover – som ovenfor nævnt – at der anvendes 150.000 kr. til finansiering af deltagelse i KLs partnerskab om ældreloven i 2025.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Punkt 111: Godkendelse af kvalitetsstandarder på plejeområdet 2025, samt godkendelse af kvalitetsstandard for sygepleje

27.36.00-A00-1-24

Resumé

Indholdet i kvalitetsstandarderne på plejeområdet tager udgangspunkt i servicelovens bestemmelser og det serviceniveau, der er politisk godkendt.

De indeholder en generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan få i forhold til personlig pleje, praktisk hjælp, madservice i henholdsvis eget hjem og i plejeboliger, rehabilitering, genoptræning og vedligeholdende træning, såfremt de visiteres hertil.

Som udgangspunkt bliver kataloget med kvalitetsstandarder indtil videre fremlagt én gang årligt. Det forventes, at der i forbindelse med vedtagelse af en ny ældrelov gennemføres ændringer i, hvordan der i fremtiden skal arbejdes med kvalitetsstandarder.

For at tydeliggøre, hvordan sygeplejeindsatser efter sundhedsloven leveres i Faxe Kommune, skal udvalget også godkende kvalitetsstandard for sygepleje.

Herunder implementeringen af beslutninger ifm. budget 2025-2028 om sygeplejeklinik og dosispakket medicin.

Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje, deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. kvalitetsstandarderne på plejeområdet godkendes
2. kvalitetsstandard på sygepleje godkendes.

Beslutning

Indstillingerne blev ikke godkendt, idet udvalget anmoder administrationen om at undersøge høringsforhold for Handicaprådet og Seniorrådet, og at punktet herefter kan genfremsættes til kommende møde. Hvis kvalitetsstandarderne skal sendes i høring, iværksætter administrationen denne høring hurtigst muligt og genfremsætter sagen på februar-mødet.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Efter gældende lovgivning skal kommunalbestyrelsen én gang årligt udarbejde og godkende kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. Udvalget får derfor kvalitetsstandarderne for plejeområdet til godkendelse. Som noget nyt i år, fremlægges også forslag til kvalitetsstandarder for sygepleje til godkendelse.

Af kvalitetsstandarderne fremgår de konkrete ydelsers indhold, omfang og udførelse. Det er kvalitetsstandarderne, der er afsættet for at vurdere, om der er sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt levering af hjælpen.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at den nye ældrelov træder i kraft den 1. juli 2025. Ældreloven betyder grundlæggende ændringer af de lovgivningsmæssige forpligtelser, der vedrører kommunernes styring, tildeling og udmøntning af ældreplejen, herunder forpligtelsen til at udarbejde kvalitetsstandarder. De nuværende kvalitetsstandarder anvendes i praksis som grundlag for den daglige indsats, både i forbindelse med at visitationen træffer afgørelser om tildeling af den konkrete hjælp og i forbindelse med udførelse af hjælpen i plejen.

Med ældreloven indføres der krav om, at hjælpen i vidt omfang vil skulle leveres som fleksibel helhedspleje i form af få, tre til fem sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Baggrunden er et ønske om, at hjælpen skal leveres ud fra den enkelte borgers ønsker og behov. Derfor skal hjælpen kunne tilrettelægges i en løbende dialog mellem medarbejdere i ældreplejen og den enkelte borger. Det betyder også, at den præcise beskrivelse af indhold, omfang og

udførelse i de nuværende kvalitetsstandarder ikke er forenelig med de rummelige og fleksible pleje- og omsorgsforløb, som ældreloven fastlægger. Derfor vil den lovgivningsmæssige forpligtelse til at udarbejde og godkende kvalitetsstandarder bortfalde i takt med at ældrelovens bestemmelser træder i kraft.

Godkendelse af kvalitetsstandarder i henhold til serviceloven

Efter godkendelse af budget 2025 er det præciseret i kvalitetsstandarden for praktisk hjælp, at borgeren har pligt til at anskaffe en robotstøvsuger. Det er også skrevet ind, at der efter konkret individuel vurdering, kan ydes støtte til tømning af støvsugerens støvbeholder og støvfiltre, hvis der er behov for det.

I kvalitetsstandarderne for madservice for borgere i eget hjem og madservice i plejeboliger er de centralt udmeldte priser fra Ældreministeriet for 2025 tilrettet.

Ændringerne er markeret med rødt i bilaget.

Godkendelse af kvalitetsstandard for sygepleje

Faxe Kommune har ikke tidligere haft politisk godkendte kvalitetsstandarder for sygeplejeindsatser efter sundhedsloven. I forlængelse af beslutninger i forbindelse med budget 2025-2028, bliver sygepleje i klinik og dosispakket medicin førstevalg. For at tydeliggøre, hvordan sygeplejeydelser bliver leveret i Faxe Kommune, har administrationen udarbejdet vedlagte udkast til kvalitetsstandard for sygepleje.

Kvalitetsstandarden omfatter to centrale ændringer i serviceniveauet for sygepleje:

1. Borgere tilbydes sygepleje i klinik, hvis de opfylder visse kriterier. Det er fx hvis borgeren selv, eller ved hjælp af pårørende, kan møde op i klinikken.
Øvrige borgere, som har behov for sygepleje i nærmiljøet, hvis de fx er sengeliggende, bliver fortsat tilbudt sygepleje i hjemmet.
2. Dosispakket medicin bliver førstevalg til alle borgere med ydelsen medicindispensering. Hvis en borger enten ikke kan få eller ikke ønsker dosispakket medicin og i øvrigt opfylder kriterierne for at modtage sygepleje i klinik, så er andet valg dispensering af medicin i klinik.
Borgere, som fx er sengeliggende og ikke kan få dosispakket medicin, vil fortsat få dispenseret medicin i hjemmet.

Efter udvalgets godkendelse lægges både kataloget og kvalitetsstandarden for sygepleje op på Faxe kommunens hjemmeside

Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje, deltager under punktet.

Supplerende sagsfremstilling:

Seniorrådets bemærkninger:

Konsekvenserne af de nye kvalitetsstandarder på plejeområdet, på baggrund af budget 2025 - 2028, vil Seniorrådet følge tæt.

Lovgrundlag

Lov om social service § 79, § 83, § 83a, § 86,

Sundhedsloven § 138.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Kvalitetsstandarder for plejeområdet 2025

Kvalitetsstandard for sygepleje 2025

Punkt 112: Beslutning om ændring i klippekortsordningen i hjemmeplejen

27.03.00-A00-2-24

Resumé

Klippekortet blev indført på plejehjem og i hjemmeplejen i 2017 i forbindelse med tildeling af værdighedsmidler til Faxe kommune. Siden da har det været et tilbud til borgere om ekstra hjælp og støtte. Borgerne har efter tildeling selv haft mulighed for at bestemme, hvad den ekstra tid skulle anvendes til.

Ordningen blev i 2020 ændret til alene at omfatte hjemmeplejen, da der blev taget andre, tilsvarende initiativer på plejehjemmene.

I forbindelse med vedtagelse af Budget 2025 skal der foretages ændringer i klippekortsordningen i hjemmeplejen, da budgettet er reduceret med 300.000 kr.

På den baggrund lægges der op til en ny tildelingsmodel med skærpede kriterier og smallere anvendelse af klippekortordningen.

Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at ændringerne i klippekortsordningen i hjemmeplejen godkendes med virkning fra 1. januar 2025.

Beslutning

Indstillingen blev ikke godkendt, idet udvalget ønsker at sende ændringerne i klippekortsordningen i høring hos Handicaprådet og Seniorrådet, hvorefter punktet genfremsættes på et kommende møde.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Klippekortet til ekstra hjælp og støtte til borgere i hjemmeplejen og på plejehjemmene blev indført i 2017 i forbindelse med tildeling af værdighedsmidler til Faxe Kommune efter vedtagelse af finansloven. Borgerne har selv haft mulighed for at bestemme, hvad den ekstra hjælp skulle anvendes til.

Målgruppen for klippekortsordningen blev defineret som de svageste ældre i Faxe Kommune, som har brug for omfattende hjælp til at klare hverdagen.

De svageste borgere blev defineret som:

- borgere, der fik omfattende hjælp til personlig pleje og praktisk bistand
- borgere, der ikke har et netværk
- eller borgere, der har et netværk med kun sparsomt overskud i hverdagen

Klippekortsordningen blev ændret i 2020, hvor man besluttede ikke at videreføre ordningen for plejehjemsbeboere, men alene for borgere, der er tilknyttet hjemmeplejen. Beslutningen var baseret på en prioritering af økonomien til andre indsatser på plejehjemmene f.eks. aktivitetsmedarbejderne.

Klippekortet har indtil nu kunnet bruges til en række aktiviteter f.eks. forberedelse af eller ledsagelse til fødselsdag, kaffe og snak, spille kort, pynte op til jul og andet, som er blevet defineret af borgeren. Dog har det vist sig, at det oftest bliver brugt til hjælp til ekstra rengøring.

I 2023 modtog 68 borgere ekstra hjælp ½ time pr. uge med mulighed for at spare dem op i 6 uger til hjælp i tre timer via klippekortsordningen.

Klippekortsordningen har i de sidste måneder af 2024 været pauseret.

I forbindelse med budgetaftale 2025 - 2028 blev det besluttet at genoptage ordningen med klippekortet i en reduceret form, der vil medføre ændrede kriterier for tildeling og anvendelse.

Efter vedtagelsen af budget 2025 vil der være 300.000 kr. til ordningen, hvilket er en reduktion på 300.000 kr. Det giver økonomisk mulighed for at anvende klippekortordningen til ca. 30 borgere pr. år, hvis man tildeler 1 time hver anden uge.

Administrationen foreslår på den baggrund, at kriterierne for tildeling tydeliggøres, så klippekort fremover gives til borgere, der får omfattende hjælp efter servicelovens § 83. Målgruppen vil således være borgere, der efter Fællessprog III er placeret på niveau 3 og 4, hvilket betyder en funktionsevnetilstand med svære eller totale begrænsninger.

For at sikre, at ordningen anvendes til sociale eller andre praktiske formål som ledsagelse eller hjælp, som pårørende ellers typisk bidrager med, foreslås det at fjerne muligheden for at bruge klippekort til ekstra rengøring.

Det foreslås, at tildeling af klippekort sker efter en individuel konkret vurdering af en visitator ud fra følgende rammer:

- Der kan som udgangspunkt gives 1 time hver anden uge.
- Den ekstra hjælp gives til borgere, der får omfattende hjælp efter servicelovens § 83, og som har et sparsomt netværk.
- Den tildelte hjælp kan fortsat spares op, så borgeren kan modtage op til tre timers hjælp i sammenhæng.
- Klippekort kan eventuelt tildeles i en tidsbegrænset periode med udgangspunkt i borgerens behov og aktuelle situation.
- Klippekort kan ikke anvendes til ekstra rengøring.

Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje deltager under punktet.

Supplerende sagsfremstilling:

Seniorrådets bemærkninger:

Seniorrådet finder, at en halvering af klippekortsordningen, der går ud over de svageste, en borgergruppe med svære eller totale begrænsninger, det er ikke værdigt. Seniorrådet opfatter dette politiske tiltag som langt under grænsen for ordentlighed.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Punkt 113: Opfølgning på de strategiske målsætninger

00.17.00-A00-1-24

Resumé

På byrådets temamøde den 31. januar 2024 var der bred enighed om, at man ønsker at arbejde mere med visionsledelsen som en del af det politiske lederskab. Med afsæt i de politikker og strategiske planer, der er blevet vedtaget på de enkelte udvalgsområder i byrådsperioden, formulerede hvert fagudvalg i april og maj tre til fem kortfattede strategiske mål tilknyttet de fem fokusområder fra planstrategien. I den forbindelse fremgik det også, at der skal være en dialogbaseret opfølgning i fagudvalgene på de strategiske målsætninger ultimo 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

- udvalget drøfter den fremlagte status og opfølgning på de strategiske målsætninger, som udvalget prioriterede og godkendte på mødet d. 8. maj 2024.
- udvalget godkender forslag til den videre proces i 2025.

Beslutning

Seniorrådet har fremsendt følgende præcisering:

Seniorrådet er meget tilfredse med, at Spireordningen fortsætter i 2025. Det er godt, at der i budgetforliget tillige er indlagt mulighed for at arbejde videre i årene frem. Det er nødvendigt for fremtiden, at alle værktøjer tages i brug for at sikre en kontinuerlig arbejdsstyrke på ældreområdet.

Godkendt.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Status og opfølgning

I april og maj måned drøftede og besluttede fagudvalgene, hvilke udvalgte strategiske målsætninger, de gerne vil have fokus på i den resterende del af byrådsperioden. Hvert fagudvalg formulerede tre til fem strategiske mål og tilknyttede dem de fem fokuspunkter i planstrategien. Fagudvalgenes formuleringer og valg af strategiske målsætninger blev drøftet på temamøde i byrådet den 30. maj 2024. De udvalgte mål er sammenfattet i modellen 'strategihuset' (vedlagt).

De strategiske målsætninger fra fagudvalgene er valgt og prioriteret med udgangspunkt i vedtagne politikker og strategiske planer på de enkelte udvalgsområder. For Senior & Sundhedsudvalget er det følgende:

Strategisk målsætning	Sammenhæng til gældende politikker og planer i udvalget	Udvalgte aktiviteter og indsatser der understøtter opfyldelse af målene
Vi fremtidssikrer vores plejehjem, så der i fremtiden er plejeboliger til alle de borgere, der har behov for det og skaber rammer, der sikrer de bedste	<ul style="list-style-type: none">Værdighedspolitikken 2023-2026.Ifm. budget 2025-2028 blev det besluttet at gå videre med den store plejehjemsmodel (behandlet på Senior	<ul style="list-style-type: none">Der arbejdes videre med den store plejehjemsmodel frem mod budget 2026.

muligheder for høj faglighed og effektiv drift.	& Sundhedsudvalget den 10. juni 2024).	
Vi vil skabe rammer for, at borgerne kan træffe sunde valg ved at styrke vores forebyggende indsatser. Vi har et særligt fokus på børn og unge.	<ul style="list-style-type: none"> • Sundhedspolitikken 2021-2025. • Ældreformen • Helhedsplan for seniorområdet 	<ul style="list-style-type: none"> • Udvikling af model for forebyggende og opsøgende indsatser på ældreområdet. • Udmøntning af sundhedspolitikken i samarbejde med øvrige fagudvalg. • Handleplan og udviklingsplan for tandplejen.
Vi vil bidrage positivt til den grønne omstilling gennem et aktivt valg om at bygge vores plejehjem klimavenligt.	<ul style="list-style-type: none"> • Ny plejehjemsstruktur 	<ul style="list-style-type: none"> • Beslutning om videre arbejde med den store plejehjemsmodel ifm. budget 2025-2028.
Vi vil skabe attraktive rammer for private leverandører og indgå i lokale velfærdsteknologiske partnerskaber.	<ul style="list-style-type: none"> • Velfærdsteknologisk strategi 2024-2025 	<ul style="list-style-type: none"> • Deltagelse i velfærdsteknologinetværk med sjællandske kommuner. • Forberedelse af private leverandører til overgangen til levering af helhedspleje ifm. ældreformen
Vi vil sikre en god infrastruktur i forbindelse med arbejdspladserne inden for ældre og sundhed.	<ul style="list-style-type: none"> • Ny plejehjemsstruktur 	<ul style="list-style-type: none"> • Der arbejdes videre med den store plejehjemsmodel frem mod budget 2026 med involvering af bl.a. Center for Plan & Miljø.
Vi vil skabe attraktive arbejdspladser ved at understøtte det gode arbejdsmiljø og skabe udviklende faglige miljøer	<ul style="list-style-type: none"> • Ældreformen • Velfærdsteknologisk strategi 2024-2025 	<ul style="list-style-type: none"> • Frisættelse og kompetenceudvikling af medarbejdernes faglighed ifm. implementering af ældreformen • Fortsættelse af spireordningen i 2025 og udvikling af den fremadrettede model for spireordningen i samarbejde med Beskæftigelses- & Integrationsudvalget. • Velfærdsteknologiprojekter (Digitalt tilsyn på Kongsted Plejehjem og

- | | | |
|--|--|--|
| | | Skærmbesøg i hjemmeplejen). <ul style="list-style-type: none">• Samarbejde med Zeeland Business College (ZBC) om optag af Digi Tech elever i 2025. |
|--|--|--|

Dialogbaseret opfølgning indebærer, at udvalget får en åben drøftelse, der inkluderer forskellige perspektiver og tværgående sammenhænge om de enkelte målsætninger med afsæt i en mundtlig fremlæggelse fra administrationen.

Hvis de strategiske målsætninger er hentet fra gældende politikker og planer på udvalgets område, vil disse blive afrapporteret selvstændigt som besluttet af udvalget i forbindelse med, at de er blevet vedtaget.

Videre proces 2025

I 2025 er det hensigten at arbejde med de strategiske målsætninger i fagudvalgene med en endelig opfølgning på et udvalgmøde i 2. kvartal. I den forbindelse vil udvalget også få mulighed for at drøfte og give forslag til, hvordan det nye byråd kan forny visionen og formulere en egen ny strategisk plan. Ved afslutningen af denne byrådsperiode samles disse input og erfaringerne fra arbejdet med visionsledelse og politiske strategiske målsætninger med henblik på at kunne give konkrete anbefalinger til det nye byråd pr. 1. januar 2026.

Supplerende sagsfremstilling:

Seniorrådets bemærkninger:

Seniorrådet finder, at Senior & Sundhedsudvalget har udarbejdet en række gode tiltag, som ved budget 2025 - 2028 nu er fjernet, fx spireordningen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Strategihuset

Oversigt - fordeling af fagudvalgenes strategiske målsætninger på de 5 fokusområder

Punkt 114: Orientering om takster for 2025

00.30.10-G01-4-23

Resumé

Senior & Sundhedsudvalget orienteres i denne sag om de takster, som er godkendt på byrådsmødet den 28. november 2024 og som har virkning fra den 1. januar 2025.

Taksterne er fastsat ud fra gældende lovgivning og beregnet med afsæt i det vedtagne budget, som blev godkendt af byrådet den 10. oktober 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

I forbindelse med godkendelsen af budgettet for 2025 skal der fremlægges takster og brugerbetaling for de områder, hvor takstfinansiering er en del af budgettet.

De fleste takster følger kalenderåret, det vil sige, at de træder i kraft pr. 1. januar og gælder for hele året, men på eksempelvis skoleområdet, følger taksterne skoleåret.

Takstændringer skal varsles med en måneds varsel. Taksterne er godkendt i Byrådet den 28. november 2024 og sendes til orientering i de berørte fagudvalg i december.

Takstkataloget for Faxe Kommune er opdelt pr. fagudvalg og vedhæftet som bilag til denne sag og indeholder et samlet takstkatalog for de takster, der fastsættes af Faxe Kommune, takster som er fastsat ved lov og takster, der udmeldes af staten/ministerier.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1, Takstkatalog 2025 Faxe Kommune

Punkt 115: Orientering om forventet regnskab, FR3 2024

00.30.14-G01-1-24

Resumé

I denne sag orienteres udvalget om, hvordan årets økonomi forventes at se ud.

På Senior & Sundhedsudvalgets område forventes regnskabet for 2024, i nærværende FR3 sag, at vise forventning til mindreforbrug på udvalget på knap 8,0 mio. kr., hvilket er en forbedring på 5 mio. kr. i forhold til FR2. Mindreforbruget skyldes primært et relativt stort mindreforbrug på køb og salg af plejehjemspladser samt på hjælpemiddelområdet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Orienteringen om årets sidste forventet regnskab, FR3, tages til efterretning.
2. Orienteringen indgår i en samlet sag til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Tre gange om året udarbejder administrationen et forventet regnskab (FR) som giver et pejlemærke for hvor kommunens samlede regnskab forventes at lande for året. Dette er årets tredje forventet regnskab, FR3 i 2024.

Gennemgangen af kommunens økonomi viser i lighed med seneste gennemgang, FR2, at det fortsat er familieområdet og beskæftigelsesområdet, som ser ind i en økonomisk udfordring. På begge områder er aktiviteten stort set uændret i forhold til både FR1 og FR2. I forlængelse af FR2, blev der besluttet flere udgiftskompenserende tiltag, som er fuldt reduceret i budgetterne og implementeret, og kommunen viser fortsat mådehold på alle områder.

Det er forventningen, at der samlet set skal bruges ca. 15 mio. kr. mere på driften end der er bevilliget i budgetterne. I forhold til overholdelse af servicerammen ligger niveauet som ved FR2. Totalt for hele kommunen forventes et kassetræk for året på omtrent 30 mio. kr., hvilket er væsentligt mindre end forventet ved FR1 og FR2. Det mindre kassetræk skyldes primært øgede indtægter/finansposter samt en forbedring af driften uden for servicerammen.

For yderligere uddybning af den samlede effekt for hele kommunen henvises til behandlingen af det samlede FR3 for 2024 i Økonomiudvalget den 11. december og i Byrådet den 19. december 2024.

Nedenfor gennemgås forventningen til udvalgets eget område.

Økonomi på Senior & Sundhedsudvalgets område

Herunder ses udvalgets budget og forbrugsskøn for 2024. Af tabellen ses det, at der skønnes et samlet forbrug på 592,6 mio. kr., som er 7,9 mio. kr. under nuværende budget.

Tabel 1: Viser udvalgets budget og skøn for året.

(i 1.000 kr.)	Oprindelig budget	Budget	Forbrug til og med september	Forventet regnskab (FR3)	Afvigelse ml. FR3 og budget
Senior & Sundhedsudvalget	601.753	600.536	429.698	592.621	-7.942

Fællesudgifter sundhed	23.998	24.673	16.352	24.175	-498
Kommunal Medfinansiering KMF	156.482	156.482	111.468	156.482	0
Visitation Pleje	52.326	52.632	29.439	46.122	-6.510
Hjemmepleje	141.649	135.323	97.661	133.787	-1.536
Pleje og sundhed	200.185	203.299	153.477	202.974	-324
Sundhedspleje og tandpleje	27.113	28.155	21.301	29.080	926
'+'= merforbrug og '-' = mindreforbrug					

Opfølgningen tager udgangspunkt i:

- Aktuelle forbrugs- og aktivitetsdata, det vil sige den nyeste viden, som er kendt frem mod publicering af dagsordenen.
- Forventninger til aktivitets- og forbrugsudviklingen resten af året.
- Trepartsaftalens forhandlinger i 2024, særlig for lønudgifter på FOA's området.
- Bevillingsmæssig effekt af midtvejsreguleringen i økonomiaftalen (herunder DUT, puljer mv.).

Mindreforbruget skyldes primært et relativt stort mindreforbrug på køb/salg af plejehjemspladser samt på hjælpemiddelområdet. Nedenfor redegøres nærmere for skønnet for de større udgiftsområder:

1. Visitationen forventer mindreforbrug på 6,5 mio. kr.
 - Køb og salg af pladser bidrager med ca. 5,5 mio. kr. ud over budgettet, i det der har været større afgang af egne borgere i andre kommuner. Derudover har ledige pladser på kommunens plejehjem muliggjort ekstra tilgang af udenbys borgere.
 - Hjælpemidler bidrager med mindreforbrug af 2,5 mio. kr., idet der både er lavere udgifter til hjælpemiddeldepot samt besparelser forbundet med implementering af ny indkøbsaftale på diabetesområdet.
 - Aktivitet for hjemmeplejens ydelser for kommunale og private leverandører er faldende. Det svarer til budgetforudsætninger for kommunale leverandører, idet fald i aktiviteten skyldes nye kvalitetstandarder på området, som modsvarer de besparelser, der ligger i budgettet.
 - Afsat budget for private leverandører overholdes. Her opnås ikke lavere udgifter, idet fald i aktiviteten modsvares af genberegnet timepris for private leverandører. Faxe Kommunes enhedspris svarer nu til niveauet fra andre sammenlignelige kommuner.
2. Hjemmeplejens økonomi er påvirket positivt af både lavere sygefravær, samt mindreforbrug i sygeplejen grundet bl.a. barselsrefusioner. Mindreforbruget forventes at være ca. 1,5 mio. kr.
3. Pleje og sundhed forventer mindreforbrug på 0,3 mio. kr.
 - Det er især Sundhedsfremme og Træning, der bidrager til det forventede mindreforbrug. Dette skyldes bl.a. uforbrugte midler vedr. kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud, samt ledige lederstillinger i perioder af 2024.
 - Enkelte af plejehjemmene forventer et merforbrug i 2024 - og særligt Grøndalshusenes budget er fortsat udfordret. I den sammenhæng har den manglende udmøntning af midler til finansiering af trepartsaftalen for medarbejdere på ældre- og sundhedsområdet, en væsentlig betydning. Den anslået effekt i 2024 kan opgøres til ca. 2 mio. kr. for plejehjemmene. Samlet set forventes der dog balance i regnskabsresultat for plejehjemmene under et. Administrationen vil frem mod den endelige regnskabsaflægning arbejde videre med at præcisere betydningen af den manglende udmøntning af trepartsmidlerne for de enkelte plejehjem.

Anlægsudgifter

Udvalgets anlægsbudget for 2024 udgør lidt mere end 4 mio. kr. og det vurderes realistisk at anvende op mod 1 mio. kr., hvilket giver et mindreforbrug på over 3 mio. kr. Mindreforbruget kan henføres til puljen afsat til understøttelse af arbejdet med ny plejehjemsstruktur.

Til sagen er vedhæftet bilag 2 med kommunens skøn på den samlede anlægsportefølje.

Status på budgetforslag indarbejdet i budget 2024

Økonomiudvalget blev den 24. januar orienteret om en status på de indarbejdede budgetreduktioner, investeringer og opprioriteringer fra budgetforlig 2024-27, og tog samtidig til efterretning, at administrationen løbende giver status, i samme form, i forbindelse med årets 3 FR-sager. Derfor er der til sagen vedhæftet bilag 1, som i samme format som ved FR1 og FR2, viser hvad der er realiseret (grøn), i proces (gul), ej realiserbart (rød) og orange (afventer).

Status ved FR3 er, at 44 ud af de 65 forskellige elementer er grønne hvilket betyder at mere end 33 mio. kr. ud af samlet set 57 mio. kr. allerede er realiseret. Dertil er 16 elementer stadig i proces og udgør reduktioner for mere end 20 mio. kr.

Overførsler til 2025

Ved denne opfølgning forventes der overført et overskud på 1,0 mio. kr. til 2025 efter princippet om 2% overførselsadgang. Samtidig forventes et overskud på 0,2 mio. kr. vedr. servicepakkerne overført til 2025 vedr. princippet om 100% overførselsadgang, samt eksterne midler på 1,0 mio. kr.

På anlæg forventes overført det resterende rådighedsbeløb vedr. plejehjemsstruktur på omtrent 3,5 mio. kr.

Lovgrundlag

Faxe Kommunes Principper for Økonomistyring samt Kommunestyrelsesloven §40.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - FR3 2024 - Opfølgning på budgetforliget 2024-27

Bilag 2 - FR3 2024 - Anlæg

Punkt 116: Meddelelser

00.22.00-A00-4-23

Meddelelser

Meddelelse om den nye sundhedsreform

Regeringen og aftalepartierne (Danmarksdemokraterne, SF, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre) har den 15. november 2024 indgået en politisk aftale om en sundhedsreform, som i store træk svarer til det oplæg, regeringen offentliggjorde i september 2024.

- Sundhedsreformen får stor betydning for kommunerne på en række områder, og det kan blandt andet nævnes, at Der etableres en ny Region Østdanmark.
- 17 sundhedsråd skal drive omstilling af sundhedsvæsenet og styrke det nære sundhedsvæsen. Faxe Kommune bliver en del af Østsjælland og øerne, som ud over Faxe Kommune dækker Roskilde, Greve, Solrød, Køge, Stevn, Vordingborg, Guldborgsund og Lolland Kommuner.
- Almen praksis forandres (ny styring og udvikling, nye klinikformer, større kapacitet og bedre geografisk fordeling af læger).
- En række sundhedsopgaver flyttes fra kommuner til regioner (kommunale midlertidige pladser, akutsygepleje, patientrettet forebyggelse, den specialiserede genoptræning, dele af den avancerede genoptræning og den specialiserede rehabilitering).
- En folkesundhedslov skal styrke kommunernes arbejde med strukturel forebyggelse på tværs af velfærdsområder.

Enkelte elementer er ændret i den endelige reform i forhold til regeringens udspil. Fx kan borgmestre blive udpeget som medlem af sundhedsrådene, ligesom reglerne om standsningsret er ændret, således at den enkelte regionspolitiker ikke længere har standsningsret – det skal nu udøves af mindst 1/3 af sundhedsrådets regionsmedlemmer eller af formanden for sundhedsrådet.

Sundhedsrådene skal varetage den umiddelbare forvaltning af regionernes opgaver som drift af sygehuse, regionens opgaver på socialområdet, nærsundhedsplan, hjemmebehandlingsteams og lægedækning. Som følge af dette nedlægges sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og kontaktudvalg, og der skal ikke længere udarbejdes sundhedsaftaler. Rådene får økonomi og beslutningskompetence til at skabe flere tilbud tæt på borgerne.

Sundhedsreformen træder i kraft den 1. januar 2027, hvor det nye regionsråd for Østdanmark og de 17 sundhedsråd virker fra, og hvor flytningen af opgaver fra kommuner til regioner ligeledes træder i kraft. 2025/2026 vil være overgangsåret, hvor snitflader og økonomi i forbindelse med opgaveflytningerne skal aftales, ny lovgivning skal vedtages (2025), og hvor kommuner og regioner skal forberede en række tiltag i regi af 17 forberedende sundhedsråd bl.a. om mulig kommunal drift af de sundhedsopgaver, som flyttes fra kommuner til regioner.

I det vedlagte notat fra Kommunerne Landsforening (KL) uddybes en række af snit- og samarbejdsfladerne mellem kommunerne og regionerne herunder opgaveflytning og økonomi.

Beslutning

Udvalget ønsker en orienteringssag omhandlende rekrutterings- og ansættelsesforhold i hjemmeplejen og på plejehjemmene.

Fraværende: Ingen.

Bilag

KL's notat om sundhedsreform

Punkt 117: Lukket: Meddelelser - Lukket

00.22.00-A00-4-23

Punkt 118: Godkendelse af referatet

00.22.00-A00-4-23

Indstilling

Administrationen indstiller, at referatet godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Ingen.