

# **REFERAT Senior & Sundhedsudvalget 2018-2025 d. 03-12-2025**

**Mødedato** Onsdag d. 03. december 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
Godkendelse af at kvalitetsstandarder på plejeområdet og sygeplejen 2026 sendes i høring.....	4
Godkendelse af byggegrund til nyt plejehjem i Faxe.....	6
Godkendelse af ajourført Sundhedsberedskabsplan 2025.....	11
Orientering om status på arbejdet med Sundhedsreformen.....	13
Orientering om arbejdsmiljø- og kvalitetsproblemer på plejecentret Søndervang.....	17
Orientering om forventet regnskab (FR3) for 2025.....	19
Meddelelser.....	23
Lukket: Meddelelser - lukket.....	24
Godkendelse af referat.....	25

## **Punkt 110: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-A00-4-24

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Senior & Sundhedsudvalget godkender dagsordenen.

### **Beslutning**

Godkendt.

Fraværende: Camilla Meyer (A)

# Punkt 111: Godkendelse af at kvalitetsstandarder på plejeområdet og sygeplejen 2026 sendes i høring

27.36.00-A00-1-24

## Resumé

Kvalitetsstandarderne på plejeområdet og i sygeplejen tager udgangspunkt i henholdsvis Serviceloven og Sundhedsloven samt det politiske godkendte serviceniveau.

Kvalitetsstandarderne beskriver den visiterede hjælp, borgere kan få i forhold til personlig pleje, praktisk hjælp, madservice i eget hjem, rehabilitering, genoptræning, vedligeholdende træning samt sygepleje i klinik og i hjemmet.

Med denne sag skal Senior & Sundhedsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje, deltager under punktet på Senior & Sundhedsudvalgets møde.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior & Sundhedsudvalget godkender at kvalitetsstandarder på plejeområdet 2026 og for sygeplejen 2026 sendes i høring.

## Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Camilla Meyer (A)

## Sagsfremstilling

Efter gældende lovgivning skal kommunalbestyrelsen én gang årligt udarbejde og godkende kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. Denne sag er ligeledes vedlagt kvalitetsstandard for sygepleje i klinik og i hjemmet. Kvalitetsstandarderne er vedlagt i bilag 1 og bilag 2.

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. Målgruppen for kvalitetstandarderne er borgere under 67 år og borgere på 67+ år som ikke er kommet over på de nye helhedsplejeforløb i Ældreloven.

Den nye ældrelov betyder grundlæggende ændringer af de lovgivningsmæssige forpligtelser, der vedrører kommunernes styring, tildeling og udmøntning af ældreplejen, herunder forpligtelsen til at udarbejde kvalitetsstandarder. Der er ikke krav om kvalitetsstandarder i Ældreloven.

Med ikrafttrædelsen af den nye ældrelov 1. juli 2025 er der indført krav om, at hjælpen i vidt omfang skal leveres som fleksibel helhedspleje i form af forskellige pleje- og omsorgsforløb. Serviceniveauet i helhedsplejeforløbene blev godkendt den 4. juni i Senior & Sundhedsudvalget (pkt. nr. 65) - se bilag 3. Senior & Sundhedsudvalget vil få forelagt en ny sag om serviceniveauet af helhedsplejeforløbene medio 2026, da det på det tidspunkt forventes besluttet, hvilke sundhedslovsydelser der fremadrettet skal indgå i helhedsplejeforløbene.

Priserne i kvalitetsstandarden for madservice for borgere i eget hjem, er de centrale priser ikke rettet, da Ældreministeriet endnu ikke meldt dem ud.

I kataloget med kvalitetsstandarderne er tilføjet nyt om den nye ældrelov i forordet, ændret paragraffer og kvalitetsstandarden for madservice for borgere på plejehjem er taget ud. Kvalitetsstandarden om forebyggende hjemmebesøg er ligeledes taget ud, da loven er ophævet. De fremtidige rammer for forebyggende hjemmebesøg godkendte Senior & Sundhedsudvalget den 24. september 2025 (pkt. nr. 87).

I kataloget med kvalitetstandarten for sundhedslovsydelser §138, er der en ændring på lokation af sygeplejeklinik fra Karise, til Aktivitetscenter Dalgården i Rønnede.

## **Seniorrådets bemærkninger**

Seniorrådet efterspørger en høringsfrist.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service § 138 og § 139.

BKG 2014-12-27 nr. 1575

Sundhedsloven § 138.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Sagen afgøres af**

Senior & Sundhedsudvalget.

## **Bilag**

Bilag 1 - Kvalitetsstandard for plejeområdet 2026

Bilag 2 - Kvalitetsstandard for sygepleje 2026

Bilag 3 - Serviceniveau for helhedsplejeforløb

# Punkt 112: Godkendelse af byggegrund til nyt plejehjem i Faxe

29.00.00-A00-7-25

## Resumé

Med budgetforliget for budget 2026-2029 godkendte forligsparterne at påbegynde nybyggeriet af et plejehjem i Faxe som en del af den nye plejehjemsstruktur i Faxe Kommune. De mulige byggegrunde har nu været i høring, og Byrådet skal med nærværende sag godkende én af to byggegrunde til opførsel af det nye plejehjem.

Birthe Wielandt Houe, chefkonsulent, deltager under punktet på Senior & Sundhedsudvalgets møde.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Byrådet godkender én af to følgende byggegrunde til opførsel af nyt plejehjem i Faxe:

1. Byggegrund ved Schjølervej i Faxe
2. Byggegrund ved Faxe Sundhedscenter i Faxe

## Beslutning

Udvalget anbefaler byggegrunden ved Schjølervej i Faxe.

Fraværende: Camilla Meyer (A)

## Sagsfremstilling

### Baggrund:

Senior & Sundhedsudvalget besluttede på sit møde 4. juni 2025 pkt. 68 at fremsende forslag til Masterplan for plejehjemsstruktur 2025-2035 til budgetforhandlinger for budget 2026-2029. Som led i budgetforliget besluttede forligsparterne at,

”Vi arbejder videre med etape 1 af vores nye plejehjemsstruktur, som omhandler nyopførsel af et plejehjem i Faxe by. For forligsparterne betyder det, at der er muligheder for at sætte en retning af hele området omkring det nye plejehjem, ved at lade ældrelovens formål danne det centrale grundlag og sætte en langsigtet vision om, at det skal være et område med blandede bebyggelse og forskellige funktioner, der kan benyttes af alle borgere.

Det handler om at skabe rammer for en hverdag præget af livskvalitet, selvbestemmelse og nærvær for de ældre. Helt konkret bør man i den videre udvikling af området indtænke mulighederne for aktiviteter og tilbud målrettet f.eks. demente borgere. Tilknytningen til civilsamfundet er vigtig, og derfor kan både grønne områder, sundhedsklinik og kulturtilbud også være relevante at skabe plads til i nærområdet til plejehjemmet.”

### Opsummering af forudsætninger og beslutninger for realisering af etape I:

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.

Administrationen fremlægger nu efter høring sag om valg af byggegrund, hvor der tages højde for forligstekstens ønske om en vision for området med blandet bebyggelse og funktioner og mulighed for grønne områder m.m. i nærområdet. Administrationen vedlægger også opdateret tidsplan for etape 1 jf. bilag 1 samt et overblik over økonomi ved nyopførsel og afvikling jf. bilag 2.

## **Begrundet valg af byggegrund enten Schjølervej eller byggegrund ved Faxe Sundhedscenter:**

Ved opførelse af et nyt plejehjem antages en boligstørrelse på 73 kvm. (udvendige mål) og 10 % i serviceareal. Ved et plejehjem med 80 boliger, svarer det til et bebygget areal på ca. 6.500 kvm. Den maksimale bebyggelsesprocent er 30 % ved byggeri i 1-plan og 40 % ved byggeri i 2-plan. Bygges der i 1-plan vil der dermed være behov for en byggegrund på 22.500 kvm. inkl. regnvandsbassin (1.000 kvm.) og tilsvarende 17.500 kvm., hvis der bygges i 2-plan.

Planafdelingen i Center for Teknik, Miljø og Service har udpeget to mulige kommunale byggegrunde, der arealmæssigt tilfredsstillende behovet for kvadratmeter for bebyggelse i 1-plan eller 2-plan jf. bilag 3. Nedenfor er beskrevet de to byggegrunde og en vurdering af den enkelte grunds mulighed for at efterkomme den politiske formulerede langsigtede vision om blandet bebyggelse, forskellige funktioner og tilknytning til civilsamfundet.

Planafdelingen har i bilag 4 uddybet fordele og ulemper ved de to byggegrunde, hvor de væsentligst anføres nedenfor.

### ***Byggegrund ved Schjølervej i Faxe***

#### *Generel information:*

Byggegrunden på Schjølervej har et areal på 31.000 kvm. Den ligger centralt og tæt på bykernen med 1 km. fra det nuværende plejehjem på Lindevej i sydlig retning med 930 m. til Faxe Syd station. Den fungerer i dag som fodboldbane.

#### *Fordele og ulemper:*

##### Fordele:

- God placering tæt på Faxe station, bymidten og byen kulturtilbud – bibliotek, biograf, Geomuseum, Østsjællands Museum mv.
- Ca. 1 kilometer fra togstation, dvs. let adgang med offentlig transport for personale og pårørende og Busstop på Schjølervej
- Stort set fladt terræn og dermed let af bygge på. Støder op til Schjølervej og derfor kun få udgifter til adgangsvej, byggemodning mv. Umiddelbart ingen større ledninger på arealerne, udover en kloakledning nord/syd cirka midt på arealet. Området er udlagt til fjernvarme
- Ca. 1 kilometer fra Faxe Sundhedscenter
- Ca. 2 kilometer fra ambulancestationen på Rønnedevej
- Tæt på eksisterende boligområder og det kommende nye tæt-lave boligområde syd for Schjølervej

##### Ulemper:

- Støder umiddelbart ikke op grønne områder. Men der mulighed for at indrette grønne områder på arealet.
- Det bør undersøges om der kan skabes adgang til de grønne områder omkring Heimdal og Rolloskolen
- Levende hegn mod Heimdal og mod grusbane som skal undersøges for bilag IV-arter hvis det skal fjernes helt eller delvist

### ***Byggegrund ved Faxe Sundhedscenter i Faxe***

#### *Generel information:*

Byggegrunden ved Faxe Sundhedscenter, Præstøvej 78, har et areal på 39.000 kvm. med mulighed for udvidelse mod vest, hvor der er endnu et ledigt byggefelt. Den ligger ca. 3 km. fra Faxe Syd station.

#### *Fordele og ulemper:*

##### Fordele:

- God placering med fantastisk udsigt over Faxe å og ådal. Tæt på grønne områder – Faxe ådal og mulighed for at indrette en offentlig park ved at istandsætte de store parklignende arealer omkring Sundhedscenteret
- Tæt på Faxe Sundhedscenter som har en bred vifte af sundhedstilbud, og som giver mulighed for synergi og fagligsparring. <https://www.faxesundhedscenter.dk/da/sundhedstilbud>
- Tæt på ambulancestationen på Rønnedevej (mindre end 1 kilometer). Busstop ved Sundhedscenteret. Ca. 2-2½ kilometer fra togstation.
- Umiddelbart ingen større ledninger på arealerne, udover en regnvandsledning langs skel mellem sundhedscenteret og marken nord for. Området er udlagt til fjernvarme.

##### Ulemper:

- Skrånende terræn ned mod ådalen, som der skal tages højde for ved indretning af byggeriet. Skånende terræn kan være vanskeligt for beboere med rollator, kørestol mv.
- Trafikken til området skal afvikles via en ny vejadgang fra Rådshusvej hvilket kan være dyrt. Omvendt kan en ny vej være et plus i forhold til at udvikle kommunens arealer nord for plejecenteret til boligområde.
- Mange gamle træer og levende hegn på/ved sundhedscentret som skal undersøges for bilag IV-arter hvis der skal bygges eller laves vej her. Markerne nord for er til gengæld uproblematisk at bygge på.
- Det kan ikke udelukkes at man kan støde på jordforurening på dele af arealerne på sundhedscenteret. Fx har der været gartneri på det store ubebyggede areal nærmest Faxe å.

## Høringssvar

Der er modtaget høringssvar fra Seniorrådet, Udsatterrådet og Handicaprådet - se bilag 5,6 og 7, samt fra Plejehjemrådene og Lokal MED på henholdsvis Kongsted og Lindevej Plejehjem og fra Område MED for Sundhed & Pleje - se bilag 8 til 12.

Bestyrelsen for Faxe Ældreboligselskab har fremsendt bemærkning i forhold til valg af byggegrund, men er ikke officiel høringssvar i sagen.

I nedenstående skema opsummeres høringssvarenes anbefalinger ift. valg af byggegrund. I de vedlagte høringssvar fremgår begrundelserne for anbefalingerne, jf. bilag 5 til 13.

Navn på part	Formel høringssvar	Anbefaling af byggegrund
Seniorrådet	ja	Grund ved Sundhedscenteret
Udsatterrådet	ja	Grund ved Sundhedscenteret
Handicaprådet	ja	Ingen klar anbefaling.
Plejehjemsråd Kongsted	ja	Grund ved Sundhedscenteret
Plejehjemsråd Lindevej	ja	Grund ved Sundhedscenteret
Lokal MED Kongsted	ja	Grund ved Sundhedscenteret
Lokal MED Lindevej	ja	Grund ved Schjølervej
Område MED Sundhed & Pleje	ja	Ingen klar anbefaling
Faxe Ældreboligselskab	nej	Grund ved Schjølervej

## Administrationens bemærkninger til høringssvarene og vurdering af de to byggegrunde

Det er administrationens vurdering, at begge byggegrunde er velegnede til etablering af et nyt plejehjem i Faxe By.

Administrationen noterer sig, at i et flertal af høringssvarene foretrækkes byggegrunden ved Sundhedscenteret primært grundet nærhed til netop Sundhedscenteret og tilbud dér og de rekreative værdier i nærområdet. De to høringssvar, hvor Schjølervej foretrækkes, fremhæver nærhed til tog og bus og mulighed for samspil med civilsamfundet. Derudover fremhæves den plane grund som oplagt som byggegrund.

LokalMed på Lindevej påpeger en potentiel sikkerhedsrisiko for beboerne, særligt for personer med demens eller nedsat mobilitet i forhold til byggegrunden ved Sundhedscenteret. Det er Administrationens vurdering, at dette kan håndteres i forbindelse med design af bygning og udearealer i fald denne byggegrund vælges.

Byggegrunden ved Sundhedscenteret er større end byggegrunden ved Schjølervej. Alt andet lige vil det betyde bedre muligheder for udvikling af området omkring et nybygget plejehjem med blandet bebyggelse og forskellige funktioner, som fremhævet i budgetforliget.

Administrationen bemærker omvendt flere uafklarede forhold på byggegrunden ved Sundhedscenteret: behov for terrænregulering, potentiel jordforurening, udgifter til vejadgang og parkeringsforhold. En række af disse forhold vil først

kunne afklares efter valg af byggegrund og i dialog med bygherre. Det er administrationens umiddelbare vurdering, at de nævnte forhold vil kunne løses, men de indebærer en potentiel risiko for en større merudgift for byggeriet. Da der i forhold til alment boligbyggeri er et byggemaksimum, er der en potentiel risiko for at håndtering af de nævnte forhold, vil overstige et byggemaksimum og udfordre den samlede byggesag. Derudover vil det skrånende terræn formentlig medføre, at et plejehjem med 80 pladser skal opføres og indrettes i flere plateauer, som vil fodre særlige løsninger til gangbesværede borgere og som kan vanskeliggøre effektive arbejdsgange. Administrationen vil derfor ved valg af byggegrunden ved Sundhedscenteret tage forbehold for en afklaring af de nævnte forhold og særligt den potentielle fordyrelse af projektet, som de indebærer. Administrationen vil i dette tilfælde fremlægge sag for udvalget med henblik på en revurdering af beslutningen.

### **Det videre forløb**

Med Senior & Sundhedsudvalget og Økonomiudvalgets anbefaling og Byrådets beslutning om valg af byggegrund d. 18. december forventes planforslag lagt op til politisk prioritering i februar 2026 i Plan & Kulturudvalget.

Faxe Ældreboligselskab påbegynder proces med ommærkning af boliger på Lindevej og holder kommunen orienteret om forløbet. Godkendelse af ommærkningen er en forudsætning for igangsættelse af ideudarbejdelse for nybyggeriet.

Faxe Ældreboligselskab vil udarbejde en procesplan for program- og forslag- og projekteringsfaser herunder inddragelse af alle relevante parter. Det forventes, at Senior & Sundhedsudvalget vil blive inviteret på besøg på nyere referencebyggerier af plejehjem sammen med udvalgte ledere og medarbejdere med flere.

Den endelig tidsplan afventer nærmere dialog med Faxe Ældreboligselskab efter valg af byggegrund. Tilsvarende gælder de økonomiske forudsætninger for etape 1's gennemførelse.

## **Lovgrundlag**

Almenboligloven.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser, da der er afsat midler ifm. budgetforliget for budget 2026-2029.

Ved valg af byggegrunden ved Sundhedscenteret tager administrationen forbehold for afklaring af: mulighed for terrænregulering, potentiel jordforurening, udgifter til vejadgang og parkeringsforhold, og den potentielle fordyrelse af projektet, som de nævnte forhold indebærer.

## **Sagen afgøres af**

Sagen fremlægges for Senior & Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget til anbefaling.

Sagen afgøres af Byrådet.

## **Bilag**

Bilag 1 Revideret tidsplan for Etape 1 af plejehjemsstruktur.xlsx

Bilag 2 Økonomisk overblik over Fase 1 - Etape 1 - Nyt plejehjem i Faxe by

Bilag 3 Fotos af de to byggegrunde

Bilag 4 Fordele og ulemper ved de to byggegrunde

Bilag 5 Høringssvar fra Seniorråd

Bilag 6 Høringssvar fra Udsatterrådet

Bilag 7 Høringssvar fra Handicaprådet

Bilag 8 Høringssvar fra Plejehjemsrådet Kongsted.

Bilag 9 Høringssvar fra Plejehjemsråd på Lindevej

Bilag 10 Hørings svar fra Lokal MED Kongsted Plejehjem

Bilag 11 Hørings svar Lokal MED Lindevej Plejehjem

Bilag 12 Hørings svar fra Område MED Sundhed & Pleje

Bilag 13 Kommentar fra Faxe Boligselskabs bestyrelse

Bilag 14 Oplæg valg af bygggrund til nyt plejehjem i Faxe 20251128

# Punkt 113: Godkendelse af ajourført Sundhedsberedskabsplan 2025

29.30.10-A00-86-21

## Resumé

Senior & Sundhedsudvalget godkendte på udvalgsmødet den 24. september 2025 (pkt. 91), at den ajourførte Sundhedsberedskabsplan 2025 blev sendt i høring. Den ajourførte Sundhedsberedskabsplan 2025 fremlægges i nærværende sag til endelig godkendelse efter endt høring. Generelt har høringssvarene ikke givet anledning til indholdsmæssige rettelser, men bemærkningerne vil blive medtaget i det videre arbejde med Sundhedsberedskabsplanen for 2026-2029.

Birthe Wielandt Houe, chefkonsulent, deltager under punktet på Senior & Sundhedsudvalgets møde.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Byrådet godkender den ajourførte Sundhedsberedskabsplan 2025.

## Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Camilla Meyer (A)

## Sagsfremstilling

Senior & Sundhedsudvalget godkendte på sit møde d. 24. september 2025 pkt. 91, at en ajourført Sundhedsberedskabsplan 2025 blev sendt i høring i Seniorrådet, Udsatterrådet og Handicaprådet, da Sundhedsberedskabsplanen skal godkendes mindst én gang i hver valgperiode. Derudover er planen sendt til administrativ høring i Region Sjælland og Ringsted, Næstved, Køge og Stevn's kommuner. Endelig er planen sendt til Sundhedsstyrelsen for rådgivende kommentarer.

Den ajourførte Sundhedsberedskabsplan 2025 forelægges til godkendelse efter høring - se bilag 1 og 2.

De tre råd har fremsendt enkelte kommentarer, som dog ikke har medført rettelser - se bilag 3, 4 og 5. Kommentarer fra Udsatterråd og Seniorråd vil blive medtaget i det videre arbejde med Sundhedsberedskabsplan for 2026-2029. Handicaprådet finder planen gennemarbejdet og har ikke yderligere kommentarer.

Der er modtaget administrative kommentarer fra Region Sjælland - se bilag 6. Næstved Kommune har ingen kommentarer - se bilag 7. Der er ikke modtaget svar fra de øvrige kommuner. Sundhedsstyrelsen har fremsendt sit rådgivningssvar 18. november - se bilag 8.

Region Sjælland har fremsendt forslag til justeringer og præciseringer, hvoraf de specifikke kommentarer til instrukser i del 2 har medført administrative rettelser - se bilag 1 som er den reviderede udgave efter høring med rettelser. På side 18 er der tilføjet i teksten, at transport af patienter fra sygehus til modtagelsescenter i forbindelse med masseudskrivning håndteres af regionen. På side 24 er reference til ældre bekendtgørelse slettet. På side 28 er opgaven vedr. indkaldelse af borgere til vaccination slettet, da dette er en regional opgave og det er tillige på side 28 præciseret, at kommunen i samarbejde med regionen planlægger procedure for vaccination af immobile borgere i hjemmeplejen.

Regionens øvrige forslag vil blive inddraget i arbejdet med Sundhedsberedskabsplanen for 2026-2029.

Sundhedsstyrelsen oplyser i sit rådgivningssvar, at Sundhedsberedskabsplanen opfylder bekendtgørelsen om planlægning af sundhedsberedskabet. Sundhedsstyrelsens øvrige bemærkninger vil blive inddraget i arbejdet med Sundhedsberedskabsplanen for 2026-2029.

Der planlægges i forbindelse med udarbejdelse af Sundhedsberedskabsplan for 2026-2029 et forløb, hvor en grundig sårbarheds- og risikoanalyse vil kunne give input til forslag til politisk niveau om yderligere tiltag.

Udarbejdelsen af den kommende Sundhedsberedskabsplan for 2026-2029, koordineres med revideringen af den overordnede Beredskabsplan for den kommende valgperiode. Ved at behandle den kommunale beredskabsplan og sundhedsberedskabsplanen i sammenhæng sikres, at kommunen står med et robust, effektivt og helhedsorienteret beredskab. Det giver både større faglig sikkerhed, bedre ressourceudnyttelse og styrker tilliden til at kommunen kan

handle hurtigt og samlet. I Sundhedsberedskabsplan for 2026-2029 vil 3-døgns nødberedskab for sårbare borgere tillige blive indtænkt.

## **Lovgrundlag**

Bekendtgørelse af Sundhedsloven, LBK nr. 275 af 13/03/2025: Sundhedsloven

Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet, BEK nr. 150 af 12/02/2025: Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet

Loven om epidemier m.v. (Epidemiloven), LOV nr. 285 af 27/02/2021: <https://www.retsinformation.dk/eli/lta/2021/285>

Bekendtgørelse af lov om lægemidler, LBK nr. 339 af 15/03/2023: Bekendtgørelse af lov om lægemidler (retsinformation.dk) Bekendtgørelse af Beredskabsloven, LBK nr. 314 af 03/04/2017: <https://www.retsinformation.dk/eli/lta/2017/314>

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser

## **Sagen afgøres af**

Sagen fremlægges for Senior & Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget til anbefaling.

Sagen afgøres af Byrådet.

## **Bilag**

Bilag 1 Ajourført Sundhedsberedskabsplan 2025 - med rettelser

Bilag 2 Ajourført Sundhedsberedskabsplan - endelig version

Bilag 3 Høringssvar fra Seniorrådet

Bilag 4 Høringssvar fra Udsatterrådet

Bilag 5 Høringssvar fra Handicaprådet

Bilag 6 Høringssvar Region Sjælland

Bilag 7 Høringssvar Næstved Kommune

Bilag 8 Sundhedsstyrelsens rådgivningssvar

# Punkt 114: Orientering om status på arbejdet med Sundhedsreformen

29.00.00-A00-20-25

## Resumé

Ifm. Sundhedsreformen er der kommunale opgaver, som skal overgå til den nye Region Østjylland. Regionen har nu oplyst om forventede scenarier for de fem områder i kommunerne, der vil blive berørt. Senior & Sundhedsudvalget får med denne sag en orientering om de forventede scenarier samt administrationens vurdering heraf.

Sagen forelægges enslydende i Senior & Sundhedsudvalget og Socialudvalget.

Birthe W. Houe, chefkonsulent, deltager under punktet på Senior & Sundhedsudvalgets møde.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior & Sundhedsudvalget tager orientering om status på arbejdet med Sundhedsreformen til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Camilla Meyer (A)

## Sagsfremstilling

Senior & Sundhedsudvalget modtog på sit møde d. 24. september pkt. 92, en orientering om status på Sundhedsreformen og administrationens foreløbige overvejelser om fortsat kommunal drift af opgaver berørt af Sundhedsreformen.

Administrationen fremlægger i denne sag sine vurderinger i forhold til det videre arbejde efter afholdelse af de to berammede møder med regionen, hvor regionen har oplyst om forventede scenarier for de fem områder opgaver berørt af sundhedsreformen:

- Sundheds- og Omsorgspladser
- Akutsygepleje
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering
- Avanceret genoptræning

Vurderingerne er fortsat med forbehold for den videre dialog med regionen, det mulige forhandlingsrum og de økonomiske betingelser for de enkelte scenarier, som først vil tegne sig klart i starten af 2026.

De to møder med regionen er forløbet i en god og samarbejdsorienteret tone med et oplevet ønske fra begge parter, om at sikre den bedst mulig løsning af opgaverne fremadrettet set ud fra borgerens perspektiv.

Til det første møde med regionen havde administrationen udfyldt spørgeskemaer på de fem berørte områder, som beskrev aktuelle lokationer, aktivitet og årsværk dedikeret til de fem opgaver. Det første møde med regionen forløb med gennemgang af disse data og data, som regionen havde fået fra Sundhedsdatastyrelsen om sygdomstygde, aldersfordeling m.m. for kommunens borgere. På mødet blev parternes foreløbige overvejelser udvekslet. Særligt i forhold til specialiseret rehabilitering, hvor kommunen på Kildebo, Præstøvej 86, 4640 Faxe driver et indtægtsdrevet tilbud, hvis optageområde allerede i dag svarer til den kommende Region Øst, var indtrykket, at Regionen havde behov for yderligere tid til at få indsigt i området og tilbuddet.

På det andet møde med regionen var fokus på mulige scenarier inden for de fem områder, der kan forelægges som beslutningsoplæg til Sundhedsrådene i foråret 2026. Nedenfor gennemgås på baggrund af de to møder med regionen, administrationens vurdering af hvilke scenarie(r), der på hvert område må forventes at blive regionens udspil og administrationens vurdering heraf.

Det er vigtigt at understrege, at Sundhedsrådene og Regionsrådet primo marts 2026 træffer endelig beslutning om scenarier for de fem områder og dermed indstilling om evt. fortsat kommunal drift af en eller flere af opgaverne. Anmoder regionen herefter om, at kommunen varetager driftsopgaven på et eller flere områder, har kommunen pligt til at varetage

opgaven til og med 2028. Rammerne for den fortsat drift, vil være et regionalt ansvar, men kommunen har en pligt til at udføre opgaverne.

### **Sundheds- og Omsorgspladser:**

Sundheds- og Omsorgspladser - der er en ny kategori af sengepladser under regionalt ansvar, svarende til en konvertering af ca. 70 pct. af de aktuelle kommunale midlertidige pladser. De sidste ca. 30 pct. af de midlertidige pladser forbliver i kommunalt regi og anvendes til vente- og aflastningspladser som hidtil. Ønsket er et fagligt stærkt og nært sundhedsvæsen, som har sit udgangspunkt i alle kommuner.

Regionen oplyste, at den så to mulige modeller fra 1/1 2027.

Første model vil være en regional overtagelse og regional drift af Sundhed- og Omsorgspladser.

Den anden model vil være en regional overtagelse og en midlertidig fortsat kommunal drift frem til udgangen af 2028, reguleret af en horisontal samarbejdsaftale som betegner aftaler mellem region og kommune i forhold til sundhedsreformen og hvor parterne undgår at opgaven skal i offentlige udbud. Viser model 2 sig at være en god model til gavn for begge parter, kan modellen videreføres og alternativt vil pladserne fra 1/1 2029 overgå til regional drift. Regionen oplyste i denne sammenhæng, at den ikke så potentiale i tværkommunalt samarbejde på dette område.

#### *Administrationens vurdering:*

Det er administrationens vurdering, at det mest sandsynlige udfald vil være model to, da regionen af tidsmæssige årsager næppe vil kunne nå at blive klar til selv at drifte Sundheds- og Omsorgspladserne fra 1/1 2027. Det er også administrationens vurdering, at model to og et samarbejde med fokus på udvikling af optimal brug og drift af pladserne, vil være at foretrække med forbehold for, at der kan forhandles en tilstrækkelig robust økonomi ind i en samarbejdsaftale.

Det er vurderingen, at Faxe Kommune fagligt og robust fortsat vil kunne drifte Rehabiliteringscenter Grøndals 17 pladser, som Sundheds- og omsorgspladser på en horisontal samarbejdsaftale med Regionen under forudsætning af tilstrækkelig lægedækning fra regional side. Derfor ser administrationen positivt på denne model under forudsætning af en robust økonomi. Kommunen vil fortsat have syv midlertidige pladser: en plads på Plejehjemmet Lindevej, Lindevej 13B, 4640 Faxe og seks pladser på Plejehjemmet Kongsted, Møllevej 68, 4683 Rønnede.

### **Akutsygepleje:**

Regionen oplyste, at den forventede at anbefale en regional overtagelse og drift af den akutte sygepleje. Regionen oplyste, at den så et potentiale i at lave fremskudte funktioner gerne i umiddelbar nærhed eller sammen med den kommunale hjemmepleje - altså organisatorisk adskilt fra denne, men med et udstrakt samarbejde mellem den regional akuttepleje og den kommunale hjemmepleje. Regionen så også et stort potentiale i fælles kompetenceudvikling.

#### *Administrationens vurdering:*

Det er administrationens vurdering, at en model med regional overtagelse og drift af den akutte sygepleje vil give et klart organisatorisk tilhørsforhold og samtidig åbner mulighed for kvalitets- og kompetenceudvikling af plejen til borgere i eget hjem - herunder plejehjem. Modellen fordrer, at snitflader i samarbejdet defineres klart og tydeligt og evalueres jævnlige, samt at der tages forbehold for indholdet i kommende kvalitetsstandarder, visitationskriterier m.m.

### **Patientrettet forebyggelse:**

Patientrettet forebyggelse omfatter tilbud til grupper af patienter med kronisk sygdom med regelmæssig kontakt til sygehusvæsenet eks. patienter med KOL eller diabetes bliver et regionalt ansvar. Kommunerne fastholder ansvaret for borgerrettet forebyggelse.

Regionen oplyste, at den fastholdt sin anbefaling fra første møderække om, at regionen overtager myndighedsansvaret og at kommunerne fortsat drifter den patientrettede forebyggelse. Denne anbefaling møder bred opbakning også i kommunalt regi, da den patient- og borgerrettede forebyggelse er driftsmæssigt overlappende og giver stor fleksibilitet.

#### *Administrationens vurdering:*

Det er administrationens vurdering, at kommunen i dag på Sundhedscenteret har et tilbud af god faglig kvalitet, en stor tilbudsvifte og kan udvise stor fleksibilitet og tilbyde kontinuitet i tilbuddene. Det er også vurderingen, at kommunen ville kunne drifte et tilbud på en horisontal samarbejdsaftale med regionen. Samdriften af patientrettet forebyggelse (regionalt myndighedsansvar) og borgerrettet forebyggelse (kommunalt myndighedsansvar) muliggør fortsat faglig udvikling og en

effektiv udnyttelse af personaleressourcer. Administrationen anbefaler derfor, at der arbejdes videre med en model, hvor kommunen på en horisontal samarbejdsaftale driver den patientrettede forebyggelse.

### **Specialiseret genoptræning og specialiseret rehabilitering, samt avanceret genoptræning:**

Der er tale om avanceret genoptræning og specialiseret rehabilitering inden for området af hjernesygdomme (neurologi). I Faxe kommune er der på dette område primært tale om driften af Kildebo.

Regionen ser to mulige modeller på dette område. Den første model vil være en regional overtagelse og drift fra 1/1 2027. Den anden model vil være regional overtagelse og så en fortsat drift af Kildebo af Faxe Kommune på en leverandøraftale med regionen. Regionen er fortsat ved at kortlægge og afklare kapacitet, behov og geografisk spredning af den kommende Region Østs tilbud på området og forventer at vende tilbage til kommunen inden årets udgang.

#### *Administrationens vurdering:*

Administrationen anbefaler, at driften af Kildebo overgår til regionen. Regionen overtager under alle omstændigheder myndighedsansvaret for den specialiserede rehabilitering og vil derfor fremover være visiterende myndighed til Kildebo. Skal et tilbud som Kildebo overleve i nærområdet, er det vurdering at dette bedst sikres ved, at regionen overtager driften og det fulde ansvar herfor.

Kildebo er politisk forankret under Socialudvalget.

Specialiseret og avanceret genoptræning: Der er vurderingen, at der er tale om en meget lille patientgruppe, ca. 25-30 forløb årligt, hvor det er den faglige vurdering, at disse patienter vil have bedst af at blive betjent i et regionalt tilbud, som kan sikre et robust og bæredygtigt tilbud. Fra et kommunalt perspektiv, økonomisk og kompetencemæssigt, vurderes det ikke relevant at indgå samarbejdsaftale med regionen om fortsat kommunal drift af disse opgaver. Det er tillige forventningen, at regionen vil foreslå regional drift af disse områder.

### **Den videre proces - herunder høring og medarbejderinddragelse:**

#### *Politisk proces og behandling af scenarier:*

Regionsrådet oplyser, at det på sit møde d. 6/1 2026, får fremlagt de af regionen anbefalede scenarier på de fem områder.

Sundhedsrådene træffer herefter på deres møder i slutningen af januar 2026, principbeslutning om hvilke scenarier der skal vælges inden for de fem områder.

Sundhedsrådenes beslutning kommunikeres til og behandles i de enkelte kommuner i februar 2026.

Sundhedsrådene og Regionsrådet træffer herefter primo marts 2026 endelig beslutning om scenarier for de fem områder og dermed indstilling om evt. fortsat kommunal drift af en eller flere af opgaverne. Anmoder regionen herefter om, at kommunen varetager driftsopgaven på et eller flere områder, har kommunen pligt til at varetage opgaven frem til og med 2028. Rammerne for den fortsatte drift vil være et regionalt ansvar, men kommunen har en pligt til at udføre opgaverne.

#### *Delingsaftale og høring af medarbejdere:*

Kommunen skal senest 1. maj 2026 fremsende delingsaftale til regionen på baggrund af regionens udmeldinger. Kommunen skal inden da og efter valg af scenarier have gennemført høring blandt berørte medarbejdere. Det gælder såvel medarbejdere, der evt. vil skulle overdrages til regionen, som medarbejdere, hvis opgaver i øvrigt berøres af opgaveflyttet. Eventuel overdragelse af medarbejdere vil ske efter lov om virksomhedsoverdragelse og kan kun komme på tale, hvis en medarbejder udelukkende eller helt overvejende beskæftiger sig med de overførte opgaver. I kommunen vurderes det på baggrund af ovenstående kun at være ansatte på Kildebo, Rehabiliteringscenter Grøndal samt enkelte medarbejdere, der arbejder med patientrettet forebyggelse, der potentielt vil kunne overdrages til regionen, da de i altovervejende grad løser opgaver inden for områder, der flyttes.

I forhold til aktiver og passiver, kan der aftales overdragelse, hvis anvendelsen i alt overvejende grad sker i forhold til et af områderne. I Kommunen vurderes dette at være relevant for bygninger og inventar m.m. på Kildebo og Rehabiliteringscenteret Grøndal.

I forhold til andre områder vil der ikke eller kun i begrænset omfang - ske overdragelse af aktiver og passiver. Kommunens afståelse af økonomi er principielt afgjort med indgåelse af forårsaftalen maj 2025, men der udestår en konkret afklaring af økonomien, da kommunen ved fortsat drift på et eller flere områder skal forhandle en horisontal samarbejdsaftale, hvor kommunen honoreres for fortsat at udføre opgaven.

Tidspunkt for politisk behandling/beslutning	Emne
6. januar 2026	Regionsrådet behandler udvalgte scenarier for områder berørt af opgaveflyttet og anbefaler valg af scenarier.
Medio januar 2026	Sundhedsrådet for Østsjælland og øerne træffer principbeslutning om valg af scenarier
Februar 2026	Politisk behandling af scenarier i SOU, SSU, ØU og Byråd.
Primo marts 2026	Endelig beslutning i Sundhedsråd og Regionsråd om valgte scenarier på de fem områder.
Marts til og med 1. maj 2026	Høring og medarbejderinddragelse af valgte scenarier på de enkelte områder, udarbejdelse af udkast til delingsaftale samt politisk behandling og beslutning af delingsaftale. Fremsendelse af delingsaftale til Regionen
Fra 1. maj til og med 1. juli 2026	Forhandling af delingsaftale og forventeligt også udkast til horisontale samarbejdsaftaler på berørte områder.
Fra juli til 1. oktober 2026	Ved forlis af forhandling mellem kommune og region overgår forhandling til Delingsråd, der træffer endelig beslutning om delingsaftale og/eller vilkår for fortsat drift efter 1/1 2027

### Seniorrådets bemærkninger

Seniorrådet ser den nye Region Øst og Øerne som en stor udfordring. Der er meget der endnu ikke er politisk beskrevet, f.eks. er L42 (flytning af opgaver fra kommunen til regionen og hvilken hjemmel m.m.) endnu ikke vedtaget i Folketinget.

Og lavpraktisk så kan vi være bekymret for, at det vil blive svært for den store region at sikre fokus på det kommunale, at huske vinklen for den enkelte borger i alle de sundhedsmæssige, operationelle og praktiske daglige gøremål. Det ses jo allierede i samarbejdet mellem sygehuset og deres behandling ved overgangen for en borger fra sygehus regi til behandlingen lokalt.

Den patientrettede forebyggelse, akutsygeplejersker og meget mere flyttes fra kommunerne til regionen.

Derfor opfordrer Seniorrådet til at Faxe Kommune konkret får nedskrevet, hvilke opgaver der fremad vil ligge i Regionen og hvilke der vil være i kommunen, samt hvilke områder (meget konkret og eksakt) Faxe Kommune mener, der SKAL ligge i kommunen.

Måske er det også vigtigt for Faxe Kommune, at få nedskrevet meget eksakt, hvilke grupper, der tidligere frekventerede kommunens rehabiliteringstilbud. Et tilbud der overgår til Regionen.

Nærsundheds planer har SR stort fokus på, idet det fortsat er af stor vigtighed, at kommunen kan varetage de forebyggende indsatser lokalt (f.eks. faldforebyggelse, former for genoptræning m.m.) at der er klare aftaler hele vejen. Det er særdeles vigtigt, at borgerne ikke skal transportere sig længere end nødvendigt.

### Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

# Punkt 115: Orientering om arbejdsmiljø- og kvalitetsproblemer på plejecentret Søndervang

27.42.00-A00-2-25

## Resumé

Administrationen har modtaget en bekymrende psykisk arbejdspladsvurdering på plejecentret Søndervang, som viser udbredt mistrivsel, stress og psykisk belastning. Hertil kommer at administrationen har modtaget henvendelser fra FOA om bekymrende forhold.

Administrationen har gennemført kommunalt tilsyn som bekræfter de bekymrende forhold. På den baggrund har administrationen rettet henvendelse til Ældretilsynet samt bedt om en handleplan fra plejecentret Søndervang, som skal håndtere udfordringerne.

Administrationen vurderer løbende behovet for yderligere tiltag, herunder i henhold til driftsoverenskomsten.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior & Sundhedsudvalget tager orientering om arbejdsmiljø- og kvalitetsproblemer på plejecentret Søndervang til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Camilla Meyer (A)

## Sagsfremstilling

Administrationen har modtaget en bekymrende psykisk arbejdspladsvurdering fra Plejecenter Søndervang, som viser udbredt mistrivsel, stress og psykisk belastning. Hertil kommer at administrationen også har modtaget henvendelser fra FOA om bekymrende forhold.

Et efterfølgende kommunalt tilsyn foretaget af administrationen bekræfter de bekymrende forhold. Der er således identificeret sammenhæng mellem medarbejdernes og beboernes oplevelser.

### Indsatser og opfølgning

Administrationen har:

- den 23. oktober 2025 afholdt møde med plejecenterets leder, bestyrelsesformand og FOA. På mødet fremførte administrationen, at der er behov for markante forbedringer. Samme dag blev der gennemført et kommunalt tilsyn med interviews af fem beboere og to pårørende.
- foretaget audit af dokumentation i CURA på syv stikprøvejournaler, som alle viste væsentlige mangler.
- rettet henvendelse til Ældretilsynet med anmodning om faglig sparring og drøftelse af behovet for yderligere tilsyn. Et reaktivt, uanmeldt ældretilsyn er blevet gennemført den 7. november og den 17. november 2025. Administrationen afventer tilbagemelding fra Ældretilsynet.
- dialog med bestyrelsen om udarbejdelse af en handleplan med klare forbedringstiltag indenfor seks centrale indsatsområder, herunder ledelses og samarbejdskultur, arbejdspress og bemanning samt trivsel, stress og helbred. Endelig handleplan forventes modtaget indenfor den nærmeste fremtid.
- bedt om opfølgning med ny psykisk APV om 6-8 måneder.

Administrationen er i tæt dialog med bestyrelsen for Plejecenter Søndervang og vil løbende vurdere behovet for yderligere indgriben, herunder i henhold til driftsoverenskomsten.

Senior & Sundhedsudvalget vil blive orienteret om status for arbejdet på deres møde i februar 2026.

## Seniorrådets bemærkninger

Godt og vigtigt at der bliver taget hånd om tingene.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Sagen afgøres af**

Senior & Sundhedsudvalget.

# Punkt 116: Orientering om forventet regnskab (FR3) for 2025

00.30.14-G01-1-25

## Resumé

Udvalgene bliver tre gange om året forelagt et forventet regnskab for året, der belyser, om budgettet forventes overholdt.

Forventet regnskab 2025 (FR 3) for Senior & Sundhedsudvalget viser et samlet forbrug på ca. 630 mio. kr. i 2025, hvilket ligger knap 10 mio. kr. under budgettet. Dette skyldes færre udgifter end afsat i budgettet til visitation, hjemmeplejen samt pleje- og sundhedsområdet, mens udgifter til tandplejen og enkelte centrale fællesposter forventes højere, end der er afsat i budgettet. De højere udgifter skyldes bl.a. prisstigninger og oprydning i udskudte tandplejesager.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior & Sundhedsudvalget tager orienteringen om forventet regnskab (FR3) for 2025, herunder de foreslåede budgetændringer til budget 2025, til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Camilla Meyer (A)

## Sagsfremstilling

### Forventet regnskab 3 – Samlet forventning til Regnskab 2025 i Faxe Kommune

Dette er årets sidste forventet regnskab, FR3 2025. Opfølgningen på driften viser samlet set et merforbrug på knap 7 mio. kr., hvilket er en forværring på godt 3 mio. kr. sammenlignet med seneste forventede regnskab, FR2. På anlæg forventes der et mindreforbrug på knap 24 mio. kr. Årets midtvejsregulering indstilles, når Byrådet behandler den samlede sag om FR3.

Børn & Læringsudvalget oplever fortsat stigende udgifter, og udviklingen er markant forværret siden vurderingen ved FR2. Stigningen ses især på skole- og familieområdet, men også med voksende udgifter til specialdagtilbud. Hvis det nuværende udgiftsniveau forventes at fortsætte ind i 2026, vil udvalget være nødt til at iværksætte yderligere tiltag for at begrænse udgiftspresset allerede i den resterende del af 2025. På familieområdet er der fortsat godt gang i arbejdet med den besluttede udviklings- og genopretningsplan, som på sigt skal medvirke til at nedbringe udgifterne på det specialiserede børneområde.

På beskæftigelsesområdet forventes fortsat et samlet mindreforbrug. Skønnet er dog justeret op siden FR2, særligt som følge af en større tilgang på sygedagpengeområdet. Trods positive effekter af igangsatte indsatser, har disse ikke været tilstrækkelige til at reducere den samlede aktivitet. Der er derfor allerede iværksat yderligere indsats i samarbejde med Sund Invest.

I forhold til servicerammen forventes fortsat en samlet overskridelse på omkring 30-35 mio. kr. Overskridelsen udfordrer kommunens økonomiske politik, herunder at Faxe Kommune overholder økonomiaftalen mellem KL og Regeringen, men også kommunens økonomiske målsætninger. Der er derfor behov for både politisk opmærksomhed og administrativt mådehold på alle områder, hvis der skal sikres en bæredygtig økonomi – ikke blot for 2025, men også for de kommende år.

På anlægssiden er der sket en positiv udvikling på indtægtssiden, idet der er solgt flere arealer i løbet af året. På udgiftssiden viser den seneste gennemgang imidlertid, at ikke alle anlægsopgaver kan gennemføres inden udgangen af 2025, som tidligere forventet. En række projekter vil derfor blive søgt videreført til 2026. Den forskudte tidsplan har primært betydning for periodiseringen af udgifterne, mens den samlede anlægsøkonomi fortsat forventes overholdt.

Samlet set medfører FR3 en større kasseopbygning end ved FR2. Dette skyldes alene tidsforskydninger i anlægsopgaver, øgede indtægter ved salg af arealer samt et lavere renteniveau.

Nedenfor gennemgås forventningen til FR3 på udvalgets eget område. Mens der i den samlede FR3-sag, som behandles i Økonomiudvalget d. 10. december og i byrådet d. 18. december gennemgås de mere overordnede temaer i det forventede regnskabsresultat.

## Økonomi på Senior & Sundhedsudvalgets område

Herunder ses udvalgets budget og forbrugsskøn for 2025. Af tabellen ses det, at der skønnes et samlet forbrug på godt 630 mio. kr., som er knap 10 mio. kr. under nuværende budget.

Budgettet indeholder endnu ikke midler fra Lov & Cirkulæreprogrammet - disse vil blive bevilget i samlesagen til Økonomiudvalget og Byrådet. I alt vil der i samlesagen indgå en positiv bevilling til udvalget på 0,6 mio. kr. som forøger budgettet. Udgiftsskøn er indarbejdet i nærværende sag.

Tabel 1: Udvalgets budget og skøn for året.

(i 1.000 kroner)	Oprindeligt budget	Budget	Forbrug til og med september 2025	Forventet regnskab (FR1)	Forventet regnskab (FR2)	Forventet regnskab (FR3)	Afgivelse ml. FR3 og budget (*)
Senior & Sundhedsudvalget	635.652	640.354	455.842	637.132	634.161	630.747	-9.607
Fællesudgifter sundheds- og ældreområdet	39.266	27.733	16.903	29.865	28.724	29.586	1.854
Kommunal Medfinansiering	162.455	162.455	116.218	162.455	162.455	162.455	0
Visitation Pleje	45.395	54.898	32.144	54.614	49.229	47.951	-6.948
Hjemmepleje	151.743	145.907	106.244	143.902	143.758	141.746	-4.161
Pleje og sundhed	207.850	219.866	160.600	216.444	218.196	218.001	-1.865
Sundhedspleje og tandpleje	28.943	29.496	23.733	29.852	31.799	31.008	1.513

Der er tale om et mindreforbrug på myndighed (Visitation Pleje), hjemmeplejen samt pleje og sundhed, hvorimod der er et merforbrug på tandplejen. Der er til sagen vedhæftet bilag 3, hvor de enkelte områder er opdelt og kan ses særskilt.

Nedenfor redegøres nærmere for skønnet for udgiftsområderne:

Fælles udgifter på sundheds- og ældreområdet forventer et merforbrug i størrelsesorden af 2 mio. kr., hvori der indgår godt 4 mio. kr. til kvalitetsløft af ældreplejen. Nærværende skøn indeholder en forventning om at samtlige midler anvendes, men på nuværende tidspunkt er der dog kun disponeret 3,7 mio.kr. som følger af punkt 77 på Senior- og Sundhedsudvalgets møde d. 20. august. Hvis ikke de resterende midler anvendes, søges de overført til 2026.

I 2025 er udgifterne til den kommunale medfinansiering (KMF) af sundhedsvæsenet i tråd med det oprindelige budget, da regeringen har besluttet at videreføre fastfrysningen i lighed med de seneste år. Det betyder, at kommunerne fortsat betaler et fastsat beløb, som ikke justeres efter aktivitet.

Visitation pleje forventer på nuværende tidspunkt et mindreforbrug på knap 7 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært en merindtægt på mellemkommunal afregning på 11 mio. kr. Hertil forventes der er mindreforbrug på hjælpemidler i omegnen af 4 mio. kr. I skønnet for visitationen er fortsat indregnet forventede merudgifter på knap 8 mio. kr. vedrørende to borgersager, dels med behov for ekstern sygeplejevagt og dels til ophold på specialiseret tilbud. Dertil skal det holdes for øje, at der grundet implementering af ældreloven, midlertidigt ikke foretages BUM-afregninger for den kommunale hjemmepleje i andet halvår af 2025.

Hjemmeplejens samlede resultat forventes at være et mindreforbrug på godt 4 mio. kr. På området her, ligger også præmissen om at der midlertidigt ikke foretages BUM-afregning i 2. halvår. Implementering af ældreloven rummer fortsat nogle usikkerheder vedrørende bl.a. omkostninger til vikarer i forbindelse med uddannelsesaktiviteter planlagt i denne forbindelse. Dertil ligger der puljemidler til Projekt Faste Teams, hvoraf noget ikke er disponeret i indeværende år.

Pleje og sundhed forventer et mindreforbrug på knap 2 mio. kr. Heri indgår et mindreforbrug på godt 2 mio. kr. hos Sundhedsfremme og Træning, og skyldes bl.a. tidligere vakante stillinger samt en forventet lavere udgift til træning hos

andre leverandører (kommuner og regioner). På plejehjemmene forventes overordnet set balance, dog med et lille merforbrug på vikarudgifter hos Plejecenter Hylleholt, teglhaven 40A, 4654 Faxe Ladeplads. Her har man været ekstraordinært hårdt ramt af sygefravær i årets første 8 måneder. Parallelt med det, er der foretaget en planlagt løbende opkvalificering af medarbejderstaben. Modsat har plejehjemmet Frederiksgade, Frederiksgade 8, 4690 Haslev haft en meget stabil drift og forventer en lille mindreforbrug. Øvrige plejehjem har hele året været presset på økonomien, grundet udgifter til afløsere/vikarer, samt merarbejdsbetaling til fastansatte der har måttet tage ekstra vagter. En stram styring af udgifterne, har dog gjort at man forventes at kunne overholde budgetterne.

Madproduktion forventer budgetoverholdelse.

Rehabiliteringscenter Grøndal, Grøndalsvej 8, 4690 Haslev er fortsat under pres, idet områdets budget ikke indeholder midler til dækning af fravær af fastansatte medarbejdere. Dog forventes der tilnærmelsesvis balance mellem budget og forbrug.

Hos Sundhedsplejen og Tandplejen er der samlet set et merforbrug på omtrent 1,5 mio. kr. Merforbruget skyldes fortsat udredning af efterslæb på børnetandplejens område samt markant stigende priser til den regionale voksen-specialtandpleje.

### **Anlægsudgifter**

Udvalgets anlægsbudget for 2025 udgør knap 8 mio. kr.

- Elektroniske låse til plejehjem - der ønskes en fuld overførsel af 2,8 mio. kr. til 2026. Processen har været forsinket pga. en længerevarende proces at indhente tilsagn fra de berørte boligselskaber vedrørende implementeringen, ligesom arbejdet med kravspecifikationen har været udfordret af knaphed på ressourcer. Udbudsprocessen er gennemført i 4. kvartal 2025 og implementeringen forventes igangsat i 2026.
- Ny plejehjemsstruktur - her forventes en overførsel på 3,1 mio. kr. til 2026.
- Nødkalds- og overfaldsalarmer - her forventes budgettet anvendt i indeværende år.
- Sygeplejeklinik på Grøndalscenter - den nye sundhedsplejeklinik er etableret indenfor det afsatte budget.
- Tandplejens røntgenudstyr - bevillingen er anvendt.

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

### **Status på tiltag i budget 2025**

Administrationen giver, i lighed med sidste år, løbende en status på budgetforliget. Derfor er der til sagen vedhæftet bilag 1, som viser hvad der er fuldt implementeret (= grøn), igangsat men ikke fuldt implementeret (= gul), kræver politisk behandling inden implementering (= orange) og afventer igangsættelse (= blå).

Status ved FR3 er at 51 tiltag af i alt 57 tiltag (inkl. aftaletekst) i indeværende års budgetaftale er implementeret. Administrationen har igangsat de fleste af de øvrige elementer og få udestår fortsat, og afventer igangsættelse eller politisk behandling. De af tiltagene som ved udgangen af året endnu ikke er fuldt implementeret, vil blive indarbejdet ved næste års opfølgninger.

### **Foreslåede budgetændringer til Økonomiudvalget og Byrådet - både drift og anlæg**

I samlingsagen til byrådet, søges der omplacert 437.400 kr. fra Senior & Sundhedsudvalget til Teknik & Miljøudvalget. Dette skyldes at Teknisk Service i en del år, har leveret blød service hos flere plejehjem og deres køkkener, der er ændret praksis for 2025 og fremadrettet for ikke at fortsætte med intern afregning for disse timer.

Dertil søges der omplacert 325.000 kr. fra Senior & Sundhedsudvalget til Flådestyrelsen hos Teknik & Miljøudvalget, da en medarbejder kort før sommerferien, blev overdraget i forbindelse med håndtering af kommunens bilpark.

I ovenstående tilfælde, er der tale om udgiftsneutrale omplaceringer for kommunen, og det skal præciseres at omplaceringerne både foretages i 2025 og i overslagsårene.

### **Seniorrådets bemærkninger**

Seniorrådet oplever fortsat et hårdt økonomiske pres (budgetramme) på plejehjemmene og i hjemmeplejen og vi har tidligere nævnt bekymring omkring sundhedsfremme og træning. Så det er ikke umiddelbart positivt, at regnskabet viser et samlet forbrug som ligger knap 10 millioner kroner UNDER budget. Det giver ingen mening. Borgerne fortjener bedre!

## **Lovgrundlag**

Faxe Kommunes Principper for Økonomistyring samt Kommunestyrelsesloven §40.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser, da sagen er en orienteringssag og ikke indeholder budgetændringer til budget 2025. Der er i sagen givet en status på udvalgets økonomi, hvilket ikke giver anledning til at iværksætte handleplaner.

## **Sagen afgøres af**

Senior & Sundhedsudvalget.

## **Bilag**

Bilag 1 - FR3 2025 - Opfølgning på budgetforliget 2025 - 2028

Bilag 2 - FR3 2025 - Anlæg

Bilag 3 Senior & Sundhedsudvalget - Udvidet oversigt over FR3

## **Punkt 117: Meddelelser**

00.22.00-A00-4-24

### **Beslutning**

Pia Backquist spurgte til elevatoren på Lindevej.

Fraværende: Camilla Meyer (A)

## **Punkt 118: Lukket: Meddelelser - lukket**

00.22.00-A00-4-24

## **Punkt 119: Godkendelse af referat**

00.22.00-A00-4-24

### **Indstilling**

Administrationen indstiller at Senior & Sundhedsudvalget godkender referatet via digital underskrift i Firstagenda.

### **Beslutning**

.

Fraværende: Camilla Meyer (A)