

REFERAT Ældre og Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 29-01-2025

Mødedato	Onsdag d. 29. januar 2025 kl. 13:00
Mødested	Doktorparken, Søndergade 35, Sakskøbing
Mødedeltagere	Peter Bring-Larsen, Laura Ljung, Kathrine Brønnes, Martin Pedersen, Johannes Kristensen

Indholdsfortegnelse

Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	5
Beslutningssag: Masterplan for Fremtidens plejeboligstruktur.....	7
Beslutningssag: Bevilling af tilskud ifølge Servicelovens §§18 og 79 puljer 2025.....	11
Orienteringssag: Konsekvens af ændret pris- og lønskøn (20 mio. kr.).....	14
Orienteringssag: Budgetstrategi 2026-2029.....	17
Orienteringssag: Status på medarbejderdrevet digital udvikling.....	20
Orienteringssag: Orientering om Sundhedsreform.....	23
Beslutningssag: Kommunikation.....	26
Underskriftsark.....	28

Punkt 1: Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden

1. BESLUTNINGSSAG: GODKENDELSE AF DAGSORDEN

Ældre og Omsorgsudvalget den 29. januar 2025

Sagsnr.:

Område: Center for Sundhed & Omsorg

Sagen afgøres i: Ældre og Omsorgsudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstilles til Ældre og Omsorgsudvalget:

1. at dagsorden godkendes.

BESLUTNING I ÆLDRE OG OMSORGSUDVALGET den 29-01-2025

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Kathrine Brønnes deltog ikke i behandlingen af punkt 4-9.

Punkt 2: Meddelelser

Bilag

Status boliger 0125

2. MEDDELELSER

Ældre og Omsorgsudvalget den 29. januar 2025

Sagsnr.:

Område: Center for Sundhed & Omsorg

Sagen afgøres i: Ældre og Omsorgsudvalget

INDSTILLING

Orientering om:

- Status på ældreboliger, plejeboliger og skærmede pladser pr. 7. januar er vedlagt som bilag
- Orientering fra seneste møde i Ældrerådet den 27. januar
- Orientering fra §17, stk. 4 udvalget
- Den gode historie

BESLUTNING I ÆLDRE OG OMSORGSUDVALGET den 29-01-2025

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig Status boliger 0125

24-010329-8

Punkt 3: Beslutningssag: Masterplan for Fremtidens plejeboligstruktur

24-003629

Bilag

Politisk vision for Fremtidens plejeboligstruktur

Økonomisk estimat Januar 2025

240129 Masterplan for plejeboligstrukturen i Guldborgsund Kommune - Præsentation

3. BESLUTNINGSSAG: MASTERPLAN FOR FREMTIDENS PLEJEBOLIGSTRUKTUR

Ældre og Omsorgsudvalget den 29. januar 2025

Sagsnr.: 24-003629

Område: Center for Sundhed & Omsorg

Sagen afgøres i: -

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Ældre og Omsorgsudvalget at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet:

1. at godkende visionen for 'Fremtidens plejeboligstruktur'
2. at godkende masterplanen for plejeboligstrukturen i Guldborgsund Kommune med planalternativ 1 (10-års plan)

RESUME

Siden drøftelsen af de fire scenarier på Ældre og Omsorgsudvalgsmødet i oktober har administrationen i samarbejde med ekstern rådgiver Forec4 Architects udarbejdet et forslag til en masterplan for plejeboligstrukturen i Guldborgsund Kommune. Administrationen vil på mødet sammen med rådgiver gennemgå planen og dertilhørende bilag.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Administrationen har i samarbejde med ekstern rådgiver Force4 Architects og med udgangspunkt i en række analyser og drøftelser i Ældre- og Omsorgsudvalget udarbejdet et forslag til en plan for fremtidens plejeboligstruktur, som indeholder:

1. En masterplan, der overordnet består i et bygge-, renoverings- og afviklingsspor
2. En vision, som både har formet masterplanen, og som skal guide den senere udmøntning

Det vigtigste afsæt har været at sikre, at Guldborgsund Kommune også i fremtiden har plejeboliger svarende til kapacitetsbehovet, men fremtidens plejeboligstruktur har bl.a. også skulle balancere:

- Optimal geografisk spredning og beliggenhed
- Attraktivitet for fremtidens plejeboligbeboere og deres pårørende
- Gode arbejdsforhold og -miljøer
- Bæredygtig drift og organisation

Masterplan

Masterplanen forudsætter konkret følgende:

BYGGESPOR	RENOVERINGSSPOR	AFVIKLINGSSPOR
• Opførelse af to nye plejecentre, hvoraf minimum ét skal være placeret i Nykøbing F / Sundby	• Renovering af Sømarken (Nykøbing F) og Kildebo (Sakskøbing) i forbindelse med udvidelsen	• Idestrup og Toreby lukker som allerede vedtaget • Derudover lukkes Oasen (Nykøbing F),

• Udvidelse af Sømarken (Nykøbing F) og Kildebo (Sakskøbing) • Nedrivning af Skovvej (Nr. Alslev) og opførelse af nyt plejecenter på grunden • Kapaciteten øges for at imødekomme et stigende behov	• Renovering af de resterende blivende plejecentre: Bakkehuset (Nykøbing F), Helenehuset (Nr. Alslev) og Præstemarken (Stubbekøbing) • Renovering vil ske efter behov men indebærer fx sammenlægning af boliger til større enheder, modernisering, bedre fællesrum og brandlovliggørelse	Doktorparken (Sakskøbing) og Blomsterhaven (Idestrup)
---	---	---

Tidshorisonten for masterplanen er et fuldt implementeret projekt i 2034 (planalternativ 1) eller i 2032 (planalternativ 2). Uanset hvilket planalternativ der vælges, er det væsentligt, at der i procesdesignet er indbygget en fleksibilitet, som giver mulighed for løbende at tilpasse både tidsplan og kapacitet i takt med den faktiske demografiske udvikling, strukturelle ændringer i ældreområdet, jævnlig gentagelse af kapacitetsanalyse mm.

De nybyggede plejecentre og udvidelserne på Kildebo og Sømarken er vigtige forudsætninger for at kunne levere på det vurderede kapacitetsbehov i perioden frem til 2032/2034. De er samtidig en forudsætning for at kunne realisere de efterfølgende renoverings- og afviklingsspor.

Masterplanen er vedhæftet som bilag og rådgiver fra Force4 Architects vil på udvalgsmødet præsentere planen og stå til rådighed for eventuelle afklarende spørgsmål.

Politisk vision for 'Fremtidens Plejeboligstruktur'

Visionen er udarbejdet med afsæt i udvalgets tidligere drøftelse af principperne for udviklingen. Den består overordnet i tre målsætninger:

- At sikre tilstrækkelige boliger der, hvor behovet er
- At sikre moderne, tidssvarende og fleksible boliger
- At sikre økonomisk og organisatorisk robusthed

Visionen tager dermed både højde for at sikre udvidelse af plejeboligkapaciteten, en modernisering af eksisterende plejeboliger samt en ansvarlig lukning af de plejecentre, som er utidssvarende og svære at drifte på bæredygtig vis. Ligeledes indeholder visionen for fremtidens plejeboligstruktur ambitionen om at sikre attraktive arbejdspladser, så vi har de bedste forudsætninger for at tiltrække og fastholde personale i fremtiden.

Visionen er vedlagt som bilag til udvalgets godkendelse.

Overordnede økonomiske implikationer

Realiseringen af masterplanen vil kræve betydelige investeringer fra kommunens side men vil også indebære nødvendige investeringer og omkostninger for de almene boligselskaber, som kommunen samarbejder med samt deres beboere. I sagen her er der tale om en overordnet estimering af de økonomiske implikationer, da disse fortsat er behæftet med mange usikkerheder. Udgifterne opgøres inkl. moms, da de skal afspejle de udgifter, som pålægges lejen, og uafhængig af, om det er kommunen eller en boligorganisation, der skal bygge, jf. udbudsstrategi.

En grundlæggende præmis for masterplanen er, at den nuværende plejeboligkapacitet består af en kombination af boliger ejet og administreret af almene boligselskaber og kommunen selv.

Renoveringer inkl. brandlovliggørelse, ombygninger og tilbygninger i de almene boligselskabers boligmasse kan alene foretages af selskaberne, der dermed også afholder udgifterne til dette. Udgifter til brandlovliggørelse forventes at kunne afholdes med udgangspunkt i lovgivningen, således at beboerne orienteres om den huslejestigning, som følger af brandlovliggørelsen. Mens udgifter til renovering mm. skal godkendes af beboerne, inden arbejdet påbegyndes, da det ligger udenfor afdelingens vedligeholdelsesplan. Det bør drøftes, hvor store stigninger i boligafgiften, man kan og vil acceptere, ligesom at det bør undersøges, hvorvidt ældreboliger kan omfattes af Landsbyggefondens renoveringsstøtteordninger med henblik på at holde huslejen nede.

I forhold til nybyggeri og udvidelser har det almene boligselskab Vendersbo tilkendegivet interesse i at udvide Sømarken og stå for byggeriet heraf. Tilsvarende forventes nyt plejecenter på Skovvej-grunden at blive bygget i regi af et alment boligselskab. Kommunens udgifter hertil vil, foruden udgifter til beboerindskud til de beboere, der skal flytte fra deres nuværende boliger ("tvangsflytning"), udgøre 8% af udgifterne til grundkapital og ikke den fulde udgift nævnt i bilagene. Kommunen vil have låneadgang på 90% af udgifter ved opførelse af kommunale ældreboliger.

Nedenfor fremgår de estimerede udgifter til henholdsvis nybyggeri, renovering og ombygning samt lukning af plejecentre. De samlede udgifter udgør 1,091 mia. kr. men skal altså tages med flere forbehold. Endvidere er det, som nævnt, ikke alle udgifter, der skal afholdes af kommunen.

BYGGESPOR	RENOVERINGSSPOR	AFVIKLINGSSPOR
Ca. 741,7mio. kr. (inkl. moms)	Ca. 282,7 mio. kr. (inkl. moms), heraf 78,1 mio. kr. renovering i kommunens egne boliger	Ca. 67 mio. kr. til indfrielse af gæld i de plejecentre, som ønskes lukket

Den vedhæftede masterplanen fra Force4 Architects indeholder økonomiske estimater (ekskl. moms) for ombygning, renovering og nybyggeri (side 7-9). Dertil skal lægges estimerede udgifter til indfrielse af lån ved lukning af plejecentre. Ud over de direkte udgifter forventes yderligere udgifter i forbindelse med genhusning af beboere, når deres boliger skal renoveres. Dette indgår ikke i det nuværende økonomiske estimat.

Bilag med samlet økonomisk estimat for masterplanen er vedhæftet.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Sagen har sammenhæng til Byrådets strategiske temaer med fokus på at levere omsorg og pleje af høj kvalitet samt fokus på Guldborgsund Kommune som attraktiv arbejdsplads med attraktive arbejdsvilkår.

Ligeledes har sagen sammenhæng til det strategiske tema 'Grøn omstilling', hvor der bl.a. er fokus på selektiv nedrivning og bæredygtigt byggeri.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I ÆLDRE OG OMSORGSUDVALGET den 29-01-2025

Fraværende: Ingen

1. Anbefales godkendt.

2. Anbefales godkendt.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig	Politisk vision for Fremtidens plejeboligstruktur	24-003629-36
Offentlig	Økonomisk estimat Januar 2025	24-003629-46
Offentlig	240129 Masterplan for plejeboligstrukturen i Guldborgsund Kommune - Præsentation	24-003629-47

Punkt 4: Beslutningssag: Bevilling af tilskud ifølge Servicelovens §§18 og 79 puljer 2025

24-033537

Bilag

Liste § 79 2025

Liste § 18 2025

4. BESLUTNINGSSAG: BEVILLING AF TILSKUD IFØLGE SERVICELOVENS §§18 OG 79 PULJER 2025

Ældre og Omsorgsudvalget den 29. januar 2025

Sagsnr.: 24-033537

Område: Center for Sundhed & Omsorg

Sagen afgøres i: -

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Ældre og Omsorgsudvalget:

1. at godkende bevillinger af tilskud ifølge Serviceloven §§18 og 79 for 2025.

RESUME

En gang årligt indstilles bevillinger af tilskud ifølge Serviceloven §§18 og 79 til beslutning i Ældre og Omsorgsudvalget. Bevillingerne i 2025 er behandlet af Bevillingsgruppen på møde 21. november 2024 og fremlægges hermed til endelig godkendelse.

BESKRIVELSE AF SAGEN

§18-puljen

Kommunen er ifølge Serviceloven §18 forpligtet til at afsætte et årligt beløb til at støtte det frivillige sociale arbejde. Formålet med puljen er at bidrage økonomisk til at understøtte, fastholde og udvikle det frivillige arbejde inden for det sociale og sundhedsmæssige område. Målgruppen for arbejdet er borgere i alle aldre og kan søges bredt af foreninger, grupper af frivillige og enkeltpersoner, støtteforeninger, sociale caféer og væresteder, menighedspleje med flere.

Budgettet i 2025 til §18 var 1.113.000 kr. Der var modtaget 61 ansøgninger og der var ansøgninger for i alt 1.693.116 kr.

Der er af bevillingsgruppen blevet bevilget tilskud på 968.300 kr., hvilket betyder, at der er en restpulje på 144.700 kr. Bevillingsudvalget har prioriteret at levne denne restpulje for at kunne imødekomme evt. akutte ansøgninger.

I vedlagte bilag fremgår hvilke ansøgere, der er tildelt tilskud fra §18-puljen i 2025.

§79-puljen

Ifølge Serviceloven §79 kan kommunalbestyrelsen vælge at iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Formålet med denne pulje er at bidrage økonomisk til at understøtte, fastholde og udvikle det frivillige arbejde. Målgruppen for arbejdet er her borgere på efterløn eller social pension og kan søges af pensionistforeninger, ældreklubber med flere.

Budgettet i 2025 til §79 var 378.000 kr. Der var modtaget 33 ansøgninger og der var ansøgninger for i alt 886.000 kr.

Der er af bevillingsgruppen blevet bevilget tilskud på 378.000 kr., hvilket svarer til hele puljens budget.

I vedlagte bilag fremgår hvilke ansøgere, der er tildelt tilskud fra §79-puljen i 2025.

Midlerne i de to puljer er bevilget af bevillingsgruppen på møde den 21. november 2024, bestående af formand for Ældre og Omsorgsudvalget og formand for Socialudvalget, der tilsammen udgør beslutningskompetencen. Derudover består bevillingsgruppen af rådgivende repræsentanter fra Ældrerådet, Handicaprådet, Udsatterådet og Guldborgsund Frivilligcenter. Administration, afregning og rådgivning af puljerne varetages af Folkesundhed i Center for Sundhed og Omsorg.

Ifølge gældende delegationsplan er det Ældre og Omsorgsudvalget, der endeligt beslutter bevillinger ifølge Servicelovens §§18 og 79.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Sagen har sammenhæng til Ældre og Omsorgsudvalgets pejlemærker inden for Omsorg og Sundhedsfremme:

- At give alle borgere muligheder og gode betingelser for at indgå i meningsfulde, relevante fællesskaber og aktiviteter gennem hele livet
- At skabe rum for, at sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende aktiviteter faciliteres i partnerskaber og frivillighed.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I ÆLDRE OG OMSORGSUDVALGET den 29-01-2025

Fraværende: Kathrine Brønnes (A) - Fraværende

Godkendt.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig Liste § 79 2025
Offentlig Liste § 18 2025

24-033537-2
24-033537-1

Punkt 5: Orienteringssag: Konsekvens af ændret pris- og lønskøn (20 mio. kr.)

23-037544

5. ORIENTERINGSSAG: KONSEKVENNS AF ÆNDRET PRIS- OG LØNSKØN (20 MIO. KR.)

Ældre og Omsorgsudvalget den 29. januar 2025

Sagsnr.: 23-037544

Område: Center for Økonomi

Sagen afgøres i: Økonomiudvalget 2022-2025

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Ældre og Omsorgsudvalget at anbefale Økonomiudvalget:

1. at de afledte konsekvenser af den ændrede pris- og lønfremskrivning på udvalgets område tages til efterretning.

RESUME

Som en del af budgetaftalen for 2025-2028 blev det besluttet, at der skulle omprioriteres 20 mio. kr. til udvikling af Folkeskoleområdet. De 20 mio. kr. blev tilvejebragt ved en nedjustering af de oprindeligt anvendte pris- og lønsbøn fra KL med ca. 0,41%.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Omprioriteringsbeløbet på 20 mio. kr. er fordelt på de respektive fagudvalg med undtagelse af Børn og Skoleudvalget. Nedenstående tabel viser den samlede budgetreduktion fordelt på udvalgsniveau:

P/L-regulering (20 mio. kr.)	2025	2026	2027	2028
Økonomiudvalg	-1.960	-2.033	-2.065	-2.040
Erhverv og Udviklingsudvalg	-18	-20	-14	-14
Socialudvalg	-3.493	-3.459	-3.414	-3.408
Ældre og Omsorgsudvalg	-5.236	-5.257	-5.306	-5.354
Børn og Skoleudvalg	0	0	0	0
Landdistrikter, Kultur og Fritidsudvalg	-640	-630	-636	-635
Teknik, Klima og Miljøudvalg	-1.381	-1.365	-1.339	-1.336
Beskæftigelsesudvalg	-7.271	-7.236	-7.226	-7.213
Budgetreduktion (20 mio. kr.)	-20.000	-20.000	-20.000	-20.000

Hovedparten af budgetreduktionen er foretaget ved en direkte nedskrivning af budgettet med ca. 0,41% og en mindre del er lagt i puljer til senere udmøntning.

Lønbudget

En reduktion af lønbudgettet vil alt andet lige medføre en aktivitetstilpasning, idet lønfremskrivningen ikke længere følger KL's lønfremskrivning, og dermed den lønudvikling der er aftalt i forbindelse med OK24.

Kontraktbundne budgetposter

På de kontraktbundne budgetposter vil budgetreduktionen alt andet lige medføre en aktivitetstilpasning, idet flere kontrakter har indarbejdet en fast form for prisregulering. Behovet for aktivitetstilpasning afhænger af forholdet mellem den kontraktmæssige prisregulering og det fremskrevne budget.

Øvrige budgetposter

Det kan på nuværende tidspunkt være vanskeligt at beskrive konsekvenserne af den ændrede prisfremskrivning på øvrige budgetposter, idet den faktiske prisudvikling fra 2024 til 2025 først kan opgøres primo 2026.

Administrationens bemærkninger

Den årlige budgetreduktion på 5,235 mio. kr. vil i det samlede budget medføre at rammen er nedskrevet og kan få konsekvenser for centrets samlede aktivitetsniveau.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Budgetaftale 2025-2028.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I ÆLDRE OG OMSORGSUDVALGET den 29-01-2025

Fraværende: Kathrine Brønnes (A) - Fraværende

Udvalget anbefaler indstillingen.

Punkt 6: Orienteringssag: Budgetstrategi 2026-2029

24-029477

Bilag

Budgetstrategi 2026-2029 GODKENDT af ØK 13012025

6. ORIENTERINGSSAG: BUDGETSTRATEGI 2026-2029

Ældre og Omsorgsudvalget den 29. januar 2025

Sagsnr.: 24-029477

Område: Center for Økonomi

Sagen afgøres i: Ældre og Omsorgsudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Ældre og Omsorgsudvalget:

1. at Budgetstrategi 2026-2029 tages til efterretning.

RESUME

Den af Økonomiudvalget, i møde den 13. januar 2025, godkendte Budgetstrategi 2026-2029, forelægges fagudvalgene til orientering.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Budgetstrategi 2026-2029 har, jf. procedureretningslinje for drøftelse af budgettets konsekvenser for arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold, været forelagt til orientering for Hoved MED-udvalget i møde den 12. december 2024.

Økonomiudvalget er på møde den 13. januar 2025 orienteret om Hoved MED-udvalgets bemærkninger.

I henhold til den overordnede tidsplan for budget 2026-2029 afholder fagudvalgene budgetmøder i maj/juni, hvor blandt andet drifts- og anlægsaktiviteter drøftes og prioriteres.

Af Budgetstrategi 2026-2029 fremgår blandt andet:

Driftsudgifter og overholdelse af rammer

Siden 2021 er der sket væsentlige omprioriteringer og tilført midler til velfærdsområderne på grund af driftsmæssige udfordringer. Det er sket i forbindelse med budgetvedtagelsen eller ved tillægsbevilling som følge af aktivitetsudviklingen i det enkelte år.

Med budget 2025 blev der tilført 50 mio. kr. til social- og arbejdsmarkedsområderne i 2025. I 2024 og 2023 blev områderne tilført henholdsvis 155 og 166 mio. kr. Ved budgetlægningen for 2021 og 2022 er driftsbudgetterne tilført i omegnen af 250 mio. kr. til imødegåelse af de økonomiske udfordringer på de fire velfærdsområder – familieområdet, socialområdet, arbejdsmarkedsområdet og madservice.

Økonomiudvalget fremhæver vigtigheden af, at alle udvalg er med til at sikre budgetoverholdelse, så eventuelle driftsmæssige udfordringer løses indenfor det enkelte udvalgs samlede driftsrammer, og på tværs af fagudvalgets politikområder. Økonomiudvalget anerkender de forskellige indsatser der er taget i fagudvalgene, for at sikre budgetoverholdelse, men bemærker samtidig, at der er givet væsentlige tillægsbevillinger der har betydning for kommunens samlede likviditet.

Anlægsbehov/-ønsker

Fagudvalgene skal være opmærksom på, at eventuelle nye anlægsønsker i budgetårene 2026-2029 i stort omfang skal ske ved omprioritering inden for rammerne af de allerede godkendte og prioriterede anlægsprojekter, da de vedtagne budgetter ligger 9-10 mio. kr. under KL's vejledende anlægsrammer. Alternativt skal der ske en politisk omprioritering inden for de finansieringsmæssige rammer i totalbudgettet.

Med de nuværende anlægsrammer er det ikke muligt at indfri Byrådets ambition om at øge anlægsniveauet til 200 mio. kr. som anført i den Økonomiske Politik.

Afledt drift

Der skal i forbindelse med den årlige budgetlægning afsættes midler til afledt drift. Både i forhold til allerede prioriterede og godkendte anlægsprojekter samt nye anlægsprojekter.

Driftsaktiviteter/-ændringer

Fagudvalgene kan udarbejde forslag til nye driftsaktiviteter for budgetårene 2026-2029 under forudsætning af, at der kan anvises kompenserende besparelser eller omprioriteringer inden for det enkelte fagudvalgs budgetrammer eller på tværs af fagudvalgene efter gensidig aftale.

Der henvises i sin helhed til Budgetstrategi 2026-2029.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Planstrategi 2022, udvalgsstrategierne 2022 og Den Økonomiske Politik 2024-2027, udgør det strategiske grundlag for budgetarbejdet og dermed de politiske prioriteringer.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I ÆLDRE OG OMSORGSUDVALGET den 29-01-2025

Fraværende: Kathrine Brønnes (A) - Fraværende

Taget til efterretning.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig Budgetstrategi 2026-2029 GODKENDT af ØK 13012025

24-029477-18

Punkt 7: Orienteringssag: Status på medarbejderdrevet digital udvikling

24-033559

Bilag

Opsamling af informationer omkring medarbejder drevet digital udvikling

Økonomistatus vedr. innovationspuljen

7. ORIENTERINGSSAG: STATUS PÅ MEDARBEJDERDREVET DIGITAL UDVIKLING

Ældre og Omsorgsudvalget den 29. januar 2025

Sagsnr.: 24-033559

Område: Center for Sundhed & Omsorg

Sagen afgøres i: -

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Ælde og Omsorgsudvalget:

1. at tage orienteringen om status for medarbejderdrevet digital udvikling til efterretning

RESUME

Medarbejderdrevet digital udvikling har gennem seks velfærdsteknologiske løsninger vist positive resultater i form af forbedret kvalitet og pleje, øget effektivitet, bedre udnyttelse og allokering af ressourcer, øget selvstændighed og livskvalitet for borgeren samt forbedret arbejdsmiljø. Der er et stort potentiale i fortsat udvikling af området.

BESKRIVELSE AF SAGEN

I Budgetaftalen 2023-2026 blev der afsat en pulje på i alt 4 mio. kr. til medarbejderdrevet innovation til afprøvning og implementering af digitale løsninger og velfærdsteknologi på ældreområdet og socialområdet. Heraf blev øremærket 2,5 mio. kr. til medarbejderdrevet digital udvikling i ældreplejen.

Midlerne har ført til implementering af seks velfærdsteknologiske løsninger:

1. Skærmbesøg
2. Digital observation
3. Digital understøttet træning
4. Blesensorer
5. Soft Tilt senge
6. System til kompetenceudvikling og introduktion af nye medarbejdere

Definitionen af medarbejderdrevet digital udvikling er, at medarbejderne inddrages i alle dele af processerne fra ide til implementering af teknologien.

Nøgleresultater fra de seks velfærdsteknologier er:

Skærmbesøg:

Er implementeret i Hjemmeplejen og er i gang med implementering i Sygeplejen. Anvendes ved udgangen af november 2024 af 48 borgere med 2500 skærmbesøg om måneden. Der er fortsat et potentiale i udvidelse af skærmydelser. Skærmbesøgene giver borgerne en oplevelse af at møde de samme medarbejdere i hverdagen ligesom borgerne oplever mere 'ansigt til ansigt tid' med medarbejderen. Skærmbesøg bidrager til øget udnyttelse af ressourcer da medarbejderne gennemfører flere besøg via skærm end ved fysiske besøg, idet tiden ikke bruges på transport mellem borgerne.

Digital Observation:

Er implementeret på alle midlertidige døgnopholdspladser på Solgården og er i test på skærmet enhed på plejecenter Sømærken. Teknologien har for borgerne bidraget til færre hændelser med fald, bedre nattesøvn, øget tryghed og øget kvalitet i behandling. For medarbejderne har teknologien bidraget til øget tryghed og bedre arbejdsmiljø, øget kvalitet og øget udnyttelse af ressourcer. For pårørende har teknologien bidraget til øget tryghed og kvalitet. Endelig evaluering af Digital Observation samt anbefalinger ift. skalering planlægges i marts 2025 efter afprøvning på Sømærken.

Digital understøttet træning:

Er udrullet i alle 11 hjemmeplejegrupper. I november 2024 er 48 medarbejdere oplært og 98 borgere opstartet digitalt træningsforløb, heraf 37 med færdiggjorte forløb. Forløbet er et 12 ugers rehabiliterende træningsforløb efter Serviceloven §83a varetaget af en medarbejder i plejen. Tidligere evaluering af prøvehandling i hjemmeplejen Nordbyen peger på øget funktionsevne og livstilfredshed hos borgerne. Medarbejderne finder opgaven meningsfuld og at digital understøttet træning bidrager til rehabilitering og understøtter borgers selvstændighed. Endelig evaluering af Digital understøttet træning samt

fremadrettede anbefalinger planlægges primo 2025, når der er gennemførte forløb i alle hjemmeplejegrupper.

Blesensorer:

22 sensorer er testet på Idestrup Plejecenter, skærmet enhed på Blomsterhaven og på Center for Hjerneskade Rehabilitering. Blesensorer påsættes en ble, måler fugtigheden og sender en alarm til medarbejderen, når bleens potentiale er nået. Afprøvningerne har vist gode resultater på flere parametre. Øget kvalitet og mere værdig inkontinenspleje, bedre nattesøvn hos borgerne, samt optimering af arbejdsgange hos medarbejdere. Anbefalingen er at fortsætte brug af blesensorer til at afdække inkontinensadfærd på plejecentrene for deraf at lære af data og forbedre plejen.

Soft Tilt:

Der er indkøbt 10 Soft Tilt senge, hvoraf alle senge er i brug hos borgere i hjemmeplejen og på plejecentre. Soft Tilt monteres på plejesengens bund og kan ved hjælp af en motor tilte borgeren fra side til side efter indstilling og understøtter venderegimer samt pleje af tryksårproblematikker. Soft Tilt kan også understøtte pleje og forflytning af borger. Resultater viser en forbedret og uforstyrret nattesøvn samt et reduceret behov for natlige besøg hos nogle borgere. Anbefalingen er at bevare niveauet for nuværende antal Soft Tilt senge og fortsætte brugen af dem, hvor det findes relevant.

Kompetenceudvikling og introduktion:

Der er indkøbt digitalt system til kurser til kompetenceudvikling af medarbejdere og introduktion af nye medarbejdere. Potentialet er bl.a. en platform, som muliggør at sende og udarbejde e-learning til medarbejdere.

Økonomi

Uddybende afrapportering om anvendelse af puljemidler til medarbejderdrevet digital udvikling er vedhæftet som bilag.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Sagen har sammenhæng til Ældreformen, hvor velfærdsteknologi og digitale løsninger er centrale for en bæredygtig fremtid for ældreplejen.

Sagen har ligeledes sammenhæng til Guldborgsund Kommunes vision, mål, principper og spor for digitalisering.

Sagen har sammenhæng til Ældre og Omsorgsudvalgets pejlemærker under 'Et godt erhvervsklima' og 'Grøn omstilling':

- Vi vil sikre digitalisering, understøtte forskning og laboratorier og stille os til rådighed for velfærdsteknologiske prøvehandlinger.
- Vi vil have fokus på at reducere kørselsforbrug ved øget som fagligt funderet digitalisering, herunder telemedicin og velfærdsteknologi
- Vi have fokus på bæredygtighed i forhold til transport og infrastruktur

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I ÆLDRE OG OMSORGSUDVALGET den 29-01-2025

Fraværende: Kathrine Brønnes (A) - Fraværende

Taget til efterretning.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig	Opsamling af informationer omkring medarbejder drevet digital udvikling	24-033559-3
Offentlig	Økonomistatus vedr. innovationspuljen	24-033559-4

Punkt 8: Orienteringssag: Orientering om Sundhedsreform

24-033848

Bilag

Notat om sundhedsreform

8. ORIENTERINGSSAG: ORIENTERING OM SUNDHEDSREFORM

Ældre og Omsorgsudvalget den 29. januar 2025

Sagsnr.: 24-033848

Område: Center for Sundhed & Omsorg

Sagen afgøres i: Ældre og Omsorgsudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Ældre og Omsorgsudvalget:

1. at tage orienteringen om ny sundhedsreform til efterretning.

RESUME

Regeringen og en række aftalepartier har indgået en aftale om en sundhedsreform. Ældre og Omsorgsudvalget præsenteres med denne sag for hovedtrækkene i sundhedsreformen samt de overordnede opgavespor i de kommende år.

BESKRIVELSE AF SAGEN

Den 15. november 2024 indgik regeringen og aftalepartierne, Danmarksdemokraterne, SF, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre en politisk aftale om en sundhedsreform. Aftalepartierne ønsker med aftalen, at skabe et stærkt og balanceret sundhedsvæsen tæt på borgerne, hvor sundhedsreformen bl.a. skal være med til at reducere ulighed i sundhed. I det følgende opsummeres kort hovedtrækkene i sundhedsreformen.

- Fra fem til fire regioner: Region Hovedstaden og Region Sjælland sammenlægges i en ny region Østdanmark. Sammenlægningen begrundes bl.a. i, at der i dag er særlige udfordringer med især lægedækning på Sjælland og øerne. Det skaber en geografisk ulighed i sundhed, som den nye region skal gøre op med - blandt andet gennem en række forpligtelser til at sikre den nødvendige geografiske fordeling af sundhedstilbud.
- Regioner og kommuner skal arbejde tættere sammen: Sundhedsvæsenet får en ny struktur med 17 nye sundhedsråd, hvor regioner og kommuner skal arbejde sammen. Guldborgsund Kommune er i sundhedsråd 'Østdanmark og øerne' bestående af Køge, Solrød, Greve, Roskilde, Stevns, Faxe, Vordingborg, Guldborgsund og Lolland Kommuner. Myndigheds- og finansieringsansvaret for en række sundhedsopgaver flyttes fra kommune til region: den akutte specialiserede sygepleje, patientrettet forebyggelse, den specialiserede genoptræning, dele af den avancerede genoptræning og hovedparten af de kommunale midlertidige døgnpladser, der ændres til regionale sundheds- og omsorgspladser.
- Etablering af Digital Sundhed Danmark, ejet af kommuner, regioner og staten i fællesskab. Får en central rolle i at udvikle og udbrede sundhedsløsninger og infrastrukturer på tværs af sundhedsvæsenet.
- Etablering Nationalt Center for Sundhedsinnovation som skal medvirke til at styrke udvikling og udbredelse af innovative sundhedsløsninger og understøtte lokale innovationsindsatser på tværs af sundhedsvæsenet.
- Flere praktiserende læger i hele landet: Der skal være øget lægedækning med mindst 5.000 alment praktiserende læger i 2035. Det er 1.500 flere alment praktiserende læger end i dag. Antallet skal stige i takt med, at flere opgaver omstilles til og løses i almen praksis og at der uddannes flere speciallæger i almen medicin. Der skal desuden økonomisk støtte til områder med lav lægedækning, hvor en ny honorarstruktur skal træde i kraft i 2027.
- Nærhed og tilgængelighed: Sundhedsvæsenet rykkes tættere på borgerne med op til 25 nye nærhospitaler.
- Frit valg og styrkede patientrettigheder. Særligt fokus på udredning og behandling i det nære sundhedsvæsen.
- Mere behandling i eller tæt på eget hjem: Hjemmebehandlingsteams, sygehusene skal have 96 timers behandlingsansvar (i dag er det 72 timer), kvalitetsløft af den kommunale sundhedsfaglige indsats og den samlede palliative indsats i kommunerne. Styrket udbredelse af digitale løsninger i psykiatrien og fasttilknyttede læger på botilbud og forsorgshjem.

- Bedre forløb for borgere med kronisk sygdom: Borgere med kroniske sygdomme sikres højere og ensartet kvalitet i behandlingen (med inspiration fra kræftpakkerne) og får ret til en samlet behandlingsplan. Startende med KOL og kroniske lænde-ryg-smerter i 2027, derefter diabetes, hjertesygdomme og kompleks multisygdom. Styrket indsats på demensområdet.
- Psykiatrien skal ligestilles: Psykiatrien og det øvrige sundhedsvæsen 'ligestilles'. Hvordan det konkret skal foregå og implementeres, skal regeringen indgå aftale med regionerne om i 2025. Implementeringen forventes at ske koordineret med tiårsplanen for psykiatrien.
- En ny folkesundhedslov, der skal styrke kommunernes arbejde med strukturel forebyggelse på tværs af velfærdsområder.

Sundhedsreformaftalen forventes at træde i kraft i 2027. Aftaleteksten indeholder en række initiativer, hvoraf flere endnu kræver yderligere konkretisering og planlægning. De helt overordnede opgavespor de næste to år er: 1) Sundhedsråd, 2) Opgaveflytning, 3) Økonomi og data.

2025/2026 vil være overgangsår, hvor snitflader og økonomi i forbindelse med opgaveflytningerne nærmere skal aftales, ny lovgivning skal vedtages i 2025 og hvor kommuner og regioner i 2026 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.

Ældre og Omsorgsudvalget vil løbende blive involveret i drøftelser og konkrete beslutninger i forbindelse med implementering af sundhedsreformen i Guldborgsund Kommune.

Bilag med KL's notat med opsamling på sundhedsreform fra d. 15. november 2024 er vedlagt.

SAMMENHÆNG TIL POLITISKE STRATEGIER

Sundhedsreformen har sammenhæng med Byrådets strategiske fokus på omsorg og sundhedsfremme samt Ældre og Omsorgsudvalgets fokus på at skabe rammer for, at alle borgere kan leve et godt, sundt og langt liv.

ØKONOMI

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I ÆLDRE OG OMSORGSUDVALGET den 29-01-2025

Fraværende: Kathrine Brønnes (A) - Fraværende

Taget til efterretning.

UDVALGTE BILAG:

Offentlig Notat om sundhedsreform

24-033848-1

Punkt 9: Beslutningssag: Kommunikation

9. BESLUTNINGSSAG: KOMMUNIKATION

Ældre og Omsorgsudvalget den 29. januar 2025

Sagsnr.:

Område: Center for Sundhed & Omsorg

Sagen afgøres i: Ældre og Omsorgsudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstilles til Ældre og Omsorgsudvalget:

1. at beslutte hvad der skal kommunikeres af sager fra mødet.

BESLUTNING I ÆLDRE OG OMSORGSUDVALGET den 29-01-2025

Fraværende: Kathrine Brønnes (A) - Fraværende

Udvalget ønsker at kommunikere vedrørende sag 3.

Punkt 10: Underskriftsark

10. UNDERSKRIFTSARK

Ældre og Omsorgsudvalget den 29. januar 2025

Sagsnr.:

Område: Center for Sundhed & Omsorg

Sagen afgøres i: Ældre og Omsorgsudvalget

INDSTILLING

Udvalget skal godkende protokollen.

BESLUTNING I ÆLDRE OG OMSORGSUDVALGET den 29-01-2025

Fraværende: Ingen

Der er godkendt digitalt.

Godkendelsesark

Mødedato	onsdag den 29. januar 2025	Møde	Dagsorden
Udvalg	Ældre og Omsorgsudvalget	Dagsordenpunkt	10 - Underskriftsark
Bruger	Status	Dato for godkendelse	
Johannes Kristensen	Godkendt	onsdag den 29. januar 2025	
Kathrine Brønnes	Godkendt	onsdag den 29. januar 2025	
Laura Ljung	Godkendt	onsdag den 29. januar 2025	
Martin Pedersen	Godkendt	onsdag den 29. januar 2025	
Peter Bring-Larsen	Godkendt	onsdag den 29. januar 2025	