

REFERAT Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget d. 20-10-2025

Mødedato Mandag d. 20. oktober 2025 kl. 17:00

Mødested Mødelokale INKA, Rådhuset

Mødedeltagere Lotte Birkestrøm, Tina-Mia Eriksen, Mona Musse, Benny Christensen, Mazlum Öz, Pia Thøgersen, Sine Reffstrup

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Besøg af Kirkens Korshær.....	4
Tids- og procesplan for udvikling af Veteranpolitik i Ringsted Kommune.....	6
Frit valg af leverandør til helhedspleje.....	10
Orientering om proces for implementering af sundhedsreformen.....	12
Sundhedsberedskabsplan.....	15
Orientering fra formand og direktør.....	17
Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.....	18
Underskriftsark.....	19
Ældrefestival 2026.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Besøg af Kirkens Korshær

25-009732

Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker et bud på mulige fremadrettede samarbejdsmodeller, herunder en model, hvor Byrådet er repræsenteret i varmestuens bestyrelse/korshærsråd.

Det ønskes, at der kvalificeres et forslag til budget 2027.

Det på mødet uddelte materiale vedlægges sagen

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								X
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget har ønsket besøg af Kirkens Korshær på baggrund af de ændrede åbningstider i Café Dagmar.

Beskrivelse af sagen

Café Dagmar er en varmestue i Ringsted, som drives af Kirkens Korshær og som Ringsted Kommune yder driftstilskud til.

Under punktet deltager en områdeleder fra Kirkens Korshærs hovedkontor og en projektansat fra Café Dagmar. Der vil være oplæg og drøftelse om status for drift af Café Dagmar og de økonomiske udfordringer. Kirkens Korshær vil også fortælle om organisationens strategi for fremtidens varmestue og give eksempler fra deres engagement i andre kommuner.

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Ingen vurdering.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen særlige konsekvenser for borgere med handicap.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Bilag - Varmestuen Café Dagmar i Ringsted - brugere, indsats, økonomi og udfordringer 131025

Bilag - Oversigt over kommunle varmetuer

Punkt 3: Tids- og procesplan for udvikling af Veteranpolitik i Ringsted Kommune

25-006654

Beslutning

Godkendt.

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering			X				X	
Indstilling								
Beslutning								X

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Denne sagsfremstilling fremlægger et forslag til en tids- og procesplan for udarbejdelsen af en Veteranpolitik. Derudover indeholder sagen en beskrivelse af valgmuligheder i forhold til politikken målgruppe og temaer.

Beskrivelse af sagen

Den 15. september 2025 drøftede Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Undervisnings- og Fritidsudvalget samt Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget to punkter: "Dialog med Veterancenteret" og "Evaluerings af veteranindsatsen i kommunen samt mulige handlemuligheder". På baggrund af disse drøftelser blev der bestilt en sag, der skal beskrive processen for at udvikle en veteranpolitik, med det opdrag at politikken skulle danne grundlag til den kommende budgetproces (Budget 2027). Udkast til en Veteranpolitik bør på den baggrund fremstilles for ÆSSU i marts 2026 for at dette muliggøres.

Ringsted Kommune følger typisk et politikkoncept og en delegationsplan for udvikling og godkendelse af politikker, der strækker sig ofte over ca. et år. Nedenstående tids- og procesplan er tilpasset til de fem måneder, der er til rådighed.

I planlægningen har administrationen indhentet viden og information fra Veterancenteret og Forsvarets Personelkommando, samt erfaringer fra to kommuner med eksisterende veteranpolitikker. Desuden er Danmarks Veteraner (afdeling Midtjylland) kontaktet mhp. om de ønsker at indgå i en kommende proces.

Erfaringerne fra ovenstående peger på vigtigheden af en bred og inkluderende proces, hvor både veteraner, pårørende og relevante fagpersoner høres og inddrages, og hvor samarbejdet styrkes gennem dialog. En kommune har fremhævet, at politikken med fordel kan omfatte andre grupper med PTSD, såsom flygtninge, sygeplejersker og politibetjente, ud over veteraner.

I nedenstående tabel 1 fremgår den foreslåede tidsplan for de forskellige trin i processen. Efterfølgende beskrives muligheder for Veteranpolitikken målgruppe og eksempler på temaer.

Tabel 1: Forslag til tids- og procesplan

Trin og indhold	Forslag til tidspunkter
1. Forslag til politikproces fremlægges ansvarligt udvalg (ÆSSU)	Oktober 2025 (denne sag)
2. Godkendelse af proces og inddragelse af udvalget: Ansvarligt fagudvalg (ÆSSU) godkender tids- og procesplanen, samt definerer målgruppen og bidrager med input til temaer.	Oktober 2025 (denne sag)
3. Kortlægning af veteranpolitikker i andre kommuner. Sparring med Veterancenteret om proces og indhold, indhentning af relevant viden fra eksterne kilder.	Oktober-november 2025
4. Inddragelse af interessenter: Udsendelse af spørgeskema til veteranerne i forbindelse med evalueringen af flagdagen. Her gives mulighed for at bidrage med input til veteranpolitikken samt angive kontaktoplysninger, så administrationen kan følge op og indhente yderligere bidrag. Inddragelses- og dialogmøder med veteraner og andre interessenter – tilpasset målgruppen (fx individuelt eller i grupper), med følgende: - Veteraner, der via spørgeskemaet har tilkendegivet interesse i at deltage - Pårørende (til ovenstående) - Relevante medarbejdere fra kommunen - Veterancenteret - Danmarks Veteraner (afdeling Midtsjælland) - Andre relevante foreninger og organisationer Formålet med dialogmøderne er at identificere behov og indsamle input til temaer og målsætninger for den kommende veteranpolitik.	November 2025 - januar 2026 Spørgeskema til Veteraner: November - december 2025 Inddragelses- og dialogmøder: Januar 2026
5. Analyse af data fra inddragelsesprocessen og udkast til Veteranpolitik (formulering)	Januar-februar 2026
6. Udkast til veteranpolitik drøftes og indstilles til godkendelse i ansvarligt fagudvalg (ÆSSU)	Marts 2026
7. ÆSSU sender udkast til veteranpolitik i høring - til Handicaprådet og offentlig høring	4 uger efter marts-mødet 2026
8. Veteranpolitik indstilles efter høring til endelig vedtagelse i ansvarligt fagudvalg – evt. andre fagudvalg, økonomiudvalg samt	Maj-Juni 2026

Målgruppe og temaer:

Som det fremgår af kommunens politikkoncept, er det afgørende at definere målgruppen for en politik. Eksempler fra andre kommuner viser, at målgruppen for en Veteranpolitik kan afgrænses forskelligt fx til:

- Veteraner med særlige udfordringer (fx PTSD, psykiske eller sociale problemer, behov for koordineret kommunal indsats) eller
- Den brede veteranmålgruppe, herunder veteraner uden behov for kommunale ydelser

Det er også en mulighed, at politikken kan favne andre grupper med lignende behov, fx personer med PTSD som følge af andre arbejds- eller livsbetingelser.

Det foreslås, at Veteranpolitikken har hele gruppen af veteraner som målgruppe.

I henhold til kommunens politikproces fremgår desuden, at det ansvarlige udvalg skal komme med input til temaer i politikken, samtidig med at udvalget godkender politikprocessen. Veterancenteret og andre kommuner har bl.a. peget på følgende emner som relevante (**bilag 1-6**):

- Én indgang til kommunen og styrkede sagsbehandlingsprocesser, fx udvidede telefontider for samarbejdspartnere
- Øget viden om veteraner og PTSD blandt kommunens medarbejdere samt oprettelse af netværk med Veterancenteret og nøglepersoner
- Effektiv, koordineret og helhedsorienteret indsats for veteraner og personer med PTSD, i samarbejde med relevante fagpersoner, pårørende og eksterne partnere
- Styrkede rammer for veterankontaktpersoner, bl.a. opsøgende/synlig, proaktiv, yderligere koordinering, deltagelse i temadage og vidensdeling internt
- Fællesskaber for veteraner, fx lokale idrætsforeninger eller trygge mødesteder (safe zones).
- Inddragelse af pårørende
- Anerkendelse - Flagdag

Det foreslås, at det videre arbejde med Veteranpolitikken tager udgangspunkt i følgende temaer:

1. God adgang til kommunen
2. Koordineret støtte for veteraner og pårørende
3. Anerkendelse af veteraner og deres pårørende
4. Fællesskaber for veteraner

Det foreslås, at temaerne kan justeres på baggrund af input fra inddragelsesprocessen.

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Sagen har i sig selv ingen økonomiske konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at udvalget – på baggrund af dialogen med Veterancenteret og evalueringen af veteranindsatsen i september 2025, samt eksempler på andre kommuners Veteranpolitik (**bilag 1-6**) – har tilstrækkeligt grundlag for at beslutte politikens målgruppe og temaer i denne sag.

Administrationen vurderer, at inddragelsesprocessen pga. tidsrammen er mere begrænset end når der udarbejdes politikker efter kommunens politikkoncept. Herunder at det indebærer, at Byrådet ikke inddrages sammen med målgruppen fx via fælles borgermøder og workshops. For nogle i målgruppen kan det desuden være vanskeligt at deltage i sådanne workshops med mange deltagere.

Administrationen vurderer endvidere, at den korte tidsramme kan have betydning for, hvor meget samarbejde der kan opstå som en del af inddragelsesprocessen - noget, som andre kommuner har påpeget kan være en styrke.

Administrationen vurderer at der derfor skal være opmærksomhed på, at indtænke dette senere ved implementeringen af politikken.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at tids- og procesplanen for udvikling af Veteranpolitik godkendes.
2. at udvalget godkender hele gruppen af veteraner, som målgruppe til Veteranpolitikken.
3. at udvalget godkender de foreslåede temaer i Veteranpolitikken.

Bilag

Dialog med Veterancenter september 2025

Inspiration til jeres kommunale veteranindsats - Veterancenteret

Veteran- og pårørendepolitik 2023-2027: Varde Kommune

Veteranstrategi: Køge Kommune

Veteranstrategi: Aarhus kommune

Veteranstrategi: Randers Kommune

Punkt 4: Frit valg af leverandør til helhedspleje

25-010407

Beslutning

Anbefales godkendt.

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling		x					x	
Beslutning	x							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

I denne sag fremlægges forslag om at borgernes frie valg af leverandør af helhedspleje sikres via udbudsmodellen.

Beskrivelse af sagen

Den 1. juli 2025 trådte en ny ældrelov i kraft. Loven indebærer blandt andet, at der fremadrettet skal visiteres til helhedspleje i få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, hvor der tidligere er visiteret til enkeltydelser. Pleje- og omsorgsforløbene skal omfatte:

- Personlig hjælp og pleje
- Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet
- Genoptræning af fysisk funktionsned sættelser efter sygdom, hvor der ikke har været indlæggelse på sygehus, fx influenza
- Hjælpen skal derudover gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte

Den 10. juni 2025 godkendte Byrådet fem pleje- og omsorgsforløb (**bilag 1**).

Ældreloven bestemmer derudover, at tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen i pleje- og omsorgsforløbene skal tage afsæt i:

- En helhedsorienteret indsats med hensyntagen til modtagernes samlede livssituation
- Tværfaglighed
- Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige medarbejdere i hjemmet
- Modtagerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen

I Ældreloven er det fortsat et krav, at borgerne skal kunne vælge mellem to leverandører, hvoraf den ene kan være kommunal. Men kravene til fritvalgsleverandørerne i Ældreloven er anderledes end kravene i Serviceloven. Under Ældreloven skal leverandørerne levere alle elementer i helhedsplejen i alle døgnets timer - altså både pleje, praktisk hjælp, genoptræning og rehabilitering. Fra 1. juli 2027 bliver sygeplejeydelser også en del af helhedsplejen og dermed skal de private leverandører også levere sygeplejeydelser.

Kommunen kan vælge at tilvejebringe frit valg via tre modeller:

Fritvalgsbevis: Et fritvalgsbevis giver borgerne mulighed for selv at finde en anden leverandør end den kommunale. Leverandøren skal have CVR.nr. og kunne leve op til kommunens kvalitetskrav.

Borgeren får et dokument, som viser hvilken pleje- og omsorgspakke borgeren er visiteret til samt et beløb. Med denne model, kan der potentielt være mange fritvalgsleverandører.

Godkendelsesmodellen: Alle leverandører kan kontakte kommunen, med henblik på at blive godkendt som leverandører. De skal leve op til kommunens kvalitetskrav for at blive godkendt.

Leverandører afregnes med samme pris, som den kommunale leverandør, herunder med indregning af alle overhead. Udgiften skal beregnes to gange årligt og en eventuel difference skal udlignes ved en efterbetaling eller tilbagebetaling.

Med denne model, kan der være flere fritvalgsleverandører. Kommunen skal behandle alle ansøgninger og godkende alle leverandører, der kan leve op til kravene.

Udbud: Kommunen laver et udbud, med udgangspunkt i en række kvalitetskrav, som leverandørerne skal opfylde. Leverandører fastsætter selv sin pris for opgaven.

Med denne model har kommunen mulighed for at beslutte, hvor mange leverandører der skal være, fx den kommunale hjemmepleje og en privat leverandør.

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at leverandører af helhedspleje skal have et vist antal borgere for at kunne opretholde et acceptabelt fagligt niveau på tværs af professioner. Derudover vurderer administrationen, at Ringsted Kommunes størrelse kun giver økonomisk grundlag for en privat leverandør. Dette underbygges de tilkendegivelser administrationen har fået fra interesserede leverandører.

Det er administrationens vurdering, at kravet i Ældreloven om at fritvalgsleverandører skal levere alle elementer af helhedsplejen i alle døgnets timer medfører, at er mere udfordrende for leverandørerne at tilvejebringe en god driftsøkonomi. Det betyder også, at der er en øget risiko for konkurs med de ulemper dette medfører for borgerne og de udfordringer det giver for kommunen.

Administrationen foreslår, at udbuddet søges gennemført i foråret 2026.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at forslaget om at sikre borgernes frie valg via udbud godkendes
2. at forslaget om at gennemføre udbud i foråret 2026 godkendes

Bilag

Bilag 1 Pleje og omsorgsforløb i Ringsted Kommune

Punkt 5: Orientering om proces for implementering af sundhedsreformen

25-004369

Beslutning

Taget til efterretning.

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								X
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

I 2024 indgik regeringen og parter en aftale om en ny sundhedsreform. Kommunerne har en central rolle i forberedelsen og gennemførelsen af reformen. Det gælder levering af data om opgaveløsning og økonomi, samt når der skal indgås aftaler med regionerne om fremtidig opgaveløsning herunder deling af aktiver og personale med videre. Kommunerne skal herudover indgå i kommende sundhedsråd.

I denne sag orienteres kort om indhold og proces for flytning af opgaver og etablering af sundhedsråd.

Beskrivelse af sagen

Sundhedsreformen omfatter blandt andet etablering af Region Østjylland ved sammenlægning af Region Sjælland og Region Hovedstaden, flytning af opgaver fra kommuner til regioner, oprettelse af sundhedsråd, en ny folkesundhedslov, en lægereform med fokus på bedre geografisk fordeling af især almene lægepraksis samt kronikerpakker, der skal sikre sammenhængende og målrettet behandling af borgere med kroniske sygdomme.

Flytning af opgaver fra kommune til region

Med vedtagelse af Sundhedsreform 2024 overgår nedenstående kommunale sundhedsopgaver til regionen i 2027. Opgaveoverdragelsen omfatter myndighedsansvar og finansieringsansvar.

- Akutsygepleje
- Specialiseret genoptræning
- Midlertidige pladser (fremadrettet kaldet "sundheds- og omsorgspladser")
- Patientrettet forebyggelse

Indledningsvis skal der laves en aftale om bodeling mellem de enkelte kommuner og regionen for hver af de fire opgaver. Aftalen skal være på plads senest den 1. juli 2026 og træder i kraft den 1. januar 2027. Der er som udgangspunkt to scenarier for den fremtidige opgavevaretagelse:

- Regionen overtager driftsansvaret for opgaven fra den 1. januar 2027
- Der indgås aftale om at kommunen fortsætter drift af opgaven i en leverandørmodel. I denne model er der også mulighed for, at én kommune driver et tilbud for flere andre (nærliggende) kommuner.

Regionen har derudover mulighed for at pålægge kommunen at fortsætte driften til og med 2028. Denne løsning kan fx bruges, hvis parterne har brug for mere tid til at forberede overdragelse af opgaven eller ikke kan opnå enighed om samarbejdet inden for fristen. Hvis regionen ønsker at kommunen er leverandør i overgangsperioden, skal dette besluttes af det forberedende sundhedsråd senest den 1. april 2026.

Opgaveflytningen tager udgangspunkt i en række faglige oplæg fra Sundhedsstyrelsen. Oplæggene afgrænser de sundhedsopgaver, som flytter fra kommuner til regioner. Der pågår et arbejde med kvalitetsstandarder, som beskriver målgruppe og krav om kvalifikationer med mere. Når rammerne er klarlagt, kan kommunerne dele viden om de opgaver, der skal flyttes. Herefter kan kommunerne og regionerne i regi af det forberedende sundhedsråd samarbejde om at beskrive et beslutningsgrundlag for den videre drift af sundhedsopgaverne. Beslutningerne skal være truffet af de forberedende sundhedsråd senest den 1. april 2026.

Dialogen om sundhedsreformen er sat i gang både administrativt og politisk mellem Kommune Kontaktråd (KKR) Hovedstaden og KKR Sjælland.

I Ringsted Kommune er der nedsat en administrativ styregruppe til koordinering af arbejdet med sundhedsreformen.

Sundhedsråd

Som led i Sundhedsreformen etableres der som noget nyt sundhedsråd i regionerne. De nye sundhedsråd skal skabe rammerne for et tæt og forpligtende samarbejde mellem kommuner og regioner om et stærkere sundhedsvæsen tæt på borgerne.

Ringsted Kommune indtræder i Sundhedsråd for Midt- og Vestsjælland sammen med Slagelse, Holbæk, Næstved, Sorø, Odsherred, Kalundborg og Lejre kommuner.

Med Sundhedsreformen ophører sundhedsklynger og de nuværende sundhedsaftaler. Med den nye sundhedsstruktur og opgavesnit mellem det regionale og kommunale sundhedsvæsen, bliver sundhedsrådene det helt centrale samarbejdsfora på sundhedsområdet.

Der etableres allerede pr. 1. januar 2026 forberedende sundhedsråd. Rammerne for sundhedsrådenes arbejde er:

- Sundhedsrådene er regionens stående udvalg på sundhedsområdet, og varetager regionens sundhedsopgaver inden for et afgrænset geografisk område.
- Sundhedsrådene har det umiddelbare politiske ansvar for strategi og planlægning af driften af sygehuse, lokal planlægning af almenmedicinske tilbud og praksissektor samt de sundhedsopgaver, som flyttes fra kommunerne.
- Sundhedsrådenes opgaver vedrører både de somatiske og psykiatriske tilbud.
- Sundhedsrådene får til opgave at investere i det nære sundhedsvæsen, at udarbejde en nærsundhedsplan, samt aftaler med kommunerne om nære sundhedstilbud med videre.

Bilag 2 er overordnet tidslinje for det forestående arbejde med flytning af opgaver fra kommune til region og etablering af sundhedsråd. Yderligere information om indhold og uddybet tidslinje på KL's hjemmeside: Det vigtigste om Sundhedsreformen. Link . <https://www.kl.dk/sundhed-og-aeldre/sundhedsreformen/det-vigtigste-om-sundhedsreformen>

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Sagen har ikke bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at Ringsted Kommune har igangsat relevant forberedelse af både flytning af opgaver fra kommune til region samt etablering af sundhedsråd.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Overordnet tidslinje for sundhedsreform

Punkt 6: Sundhedsberedskabsplan

25-005265

Beslutning

Anbefales godkendt.

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling		x					x	
Beslutning	x							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Byrådet skal godkende en sundhedsberedskabsplan jf. Sundhedslovens § 210, Beredskabslovens § 27 og bekendtgørelse nr. 971 af 28. juni 2016 om planlægning af sundhedsberedskabet. Sundhedsberedskabsplanen bygger desuden på Sundhedsstyrelsens vejledning om planlægning af sundhedsberedskabet.

I denne sag fremlægges sundhedsberedskabsplanen for Ringsted Kommune 2025-2029 (**bilag 1**) til godkendelse.

Beskrivelse af sagen

Sundhedsberedskabsplanen skal understøtte kommunens evne til, uden unødigt ophold, at kunne reagere på ekstraordinære hændelser, der kan påvirke den daglige drift. Planen skal således sætte en rammen for, hvordan drifts- og serviceniveauet kan opretholdes eller genetableres under og efter en ekstraordinær hændelse.

Sundhedsberedskabsplanen skal desuden medvirke til at sikre, at der er en entydig beslutningskompetence kombineret med de rette faglige kompetencer i en ekstraordinær situation.

Sundhedsberedskabsplanen er koordineret med kommunens overordnede beredskabsplan. Den kan aktiveres i sammenhæng med den overordnede beredskabsplan eller selvstændigt. Derudover har alle institutioner egne beredskabsplaner, niveau 2 planer, som beskriver konkrete handlinger med udgangspunkt i de forhold, der er på institutionen. Ringsted Kommune har desuden en hygiejneorganisation og retningslinjer for håndtering af smitsomme sygdomme.

Følgende opgaver er omfattet af sundhedsberedskabsplanen:

- Modtage, pleje og behandle ekstraordinært udskrevne patienter fra sygehusene
- Varetage hygiejniske foranstaltninger, forebyggelse og behandling af infektioner og epidemiske sygdomme
- Plejeopgaver i relation til særlige situationer, fx ekstremt vejr, drikkevandsforurening eller kemiske, biologiske, radiologiske, nukleare eller eksplosive hændelser (CBRNE-hændelser)
- Tilvejebringe ekstra hjælpemidler og andet relevant medicinsk udstyr
- Psykosocial indsats i form af omsorg, krisestøtte og social assistance til tilskadekomne, pårørende, syge og handicappede
- Etablering af Evakuerings- og pårørendecenter
- Bistå Region Sjælland ved massevaccination
- Information om situationen og forholdsregler til institutioner i kommunen

- Sikre kommunens kritiske funktioner på sundhedsområdet, fx medicin og ernæring til borgere, der får dette via Hjemmeplejen

Det samlede sundhedsberedskab omfatter sygehusberedskabet, lægemiddelberedskabet, præhospital indsats og den primære sundhedstjeneste. Kommunes opgaver er koblet til den primære sundhedstjeneste som hjemmepleje, hjemmesygepleje, sundhedsplejen, plejcentre og øvrige institutioner og botilbud.

Ved større ulykker/hændelser er det Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) i Region Sjælland, der koordinerer den samlede indsats og uddelegerer opgaver. AMK har bemyndigelse til, at koordinere Ringsted og øvrige kommuners sundhedsberedskab. Den kommunale sundhedsberedskabsplan kan derudover aktiveres af Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed, Politiet, Midt- og Sydsjællands Brand- og Redning, kommunaldirektøren og/eller centerchefen for Social- og Sundhedscenter.

Sundhedsberedskabsplanen skal være tilgængelig på kommunens intranet - "Midtpunktet", og derudover er alle relevante ledere forpligtet til at have en papirudgave af planen både på arbejde og hjemme.

Ændringer siden vedtagelse af sidste Sundhedsberedskabsplan

Som resultat af COVID-19 er der vedtaget en epidemilov. Derudover har Lægemiddelberedskabet fået en ny enhed under Sundhedsstyrelsen, hvor der blandt andet er øget fokus på forsyning af værnemidler og forsyning af medicin. Og COVID-19 og sikkerhedssituationen i Europa medfører, at der er kommet øget fokus på forsyningsikkerhed. Blandt andet er der etableret et ministerie for Samfundssikkerhed og Beredskab, samt en styrelse for Forsyningsikkerhed.

I slutningen af 2023 er der kommet en opdatering af bekendtgørelse og vejledning om Sundhedsberedskabsplanlægningen i forhold til pandemi, massevaccination, isolation/karantæne og værnemidler.

Inddragelse og høring

Det fremgår af bekendtgørelsen, at sundhedsberedskabsplanen skal sendes til rådgivning og udtalelse i Sundhedsstyrelsen. Den skal desuden til høring i Region Sjælland, Midt- og Sydsjællands Brand- og Redning samt til høring i Ringsted Kommunes fem nabokommuner - Sorø, Holbæk, Lejre, Næstved og Faxe.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at sundhedsberedskabsplanen giver et godt grundlag for, at Ringsted Kommune kan opretholde kommunens drift i forbindelse med forskellige hændelser.

Administrationen vurderer, at planen giver et godt udgangspunkt for hurtigst muligt, at igangsætte konkrete handlinger, der sikrer kommunens borgere. Dette ved at tilvejebringe en beskrivelse af opgaver og handlinger, håndtering af konkrete opgaver og fordeling af roller.

Administrationen vurderer, at Sundhedsberedskabsplanen opfylder de lovmæssige forpligtelser.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundhedsberedskabsplanen godkendes.

Bilag

Bilag 1 Sundhedsberedskabsplan Ringsted Kommune 2025-2029

Punkt 7: Orientering fra formand og direktør

Beslutning

Taget til efterretning.

Indhold

Punkt 8: Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Punkt 9: Underskriftsark

Beslutning

Godkendt.

Punkt 10: Ældrefestival 2026

25-009015

Beslutning

Taget til efterretning med en bemærkning om, at det fastholdes, at det kaldes en ældrefestival.

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								x
Indstilling								
Beslutning							x	

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

I denne sag fremlægges et koncept for afholdelse af en Ældrefestival i 2026.

Beskrivelse af sagen

I budgetaftalen for 2025-2026 har Byrådet afsat 100.000 kr. til afholdelse af en Ældrefestival i 2026. Byrådet har ønsket, at mulighederne for en festival afdækkes i samarbejde med aktører på ældreområdet.

Kultur og Fritid har indsamlet input fra forskellige repræsentanter fra ældreområdet gennem Frivilligrådet, Ældrerådet, fagpersoner fra Social- og Sundhedscentret samt udvalgte senior- og pensionistforeninger. På baggrund heraf har administrationen udarbejdet et koncept, der er realiserbart inden for den afsatte økonomiske ramme.

Hovedpointerne fra inddragelse er, at:

- festivalen skal have fokus på musik, kunst og kultur
- navnet "Ældrefestival" ønskes ændret til noget der signalerer aktivt seniorliv og kulturelt indhold
- formatet ønskes som en festlig endagsbegivenhed, inspireret af fx Ringsted Børnefestival
- festivalen skal være gratis, dog med mulighed for egenbetaling ved særlige workshops og i henhold til forplejning
- festivalen skal præsentere kommunens kultur- kunst- og fritidsmuligheder for målgruppen
- aktørerne skal inddrages som medskabere af festivalen

Med de input har administrationen udarbejdet et forslag til et festivalformat (**bilag 1**), som beskriver en endagsfestival der afholdes i og omkring Anlægspavillonen, Videns- og Demokratihus. Festivalen byder på et hovedprogram med foredrag, koncert og kulturelle indslag samt et parallelt program med workshops, udstillinger og foreningsaktiviteter.

Formålet med festivalen er at inspirere til et aktivt og meningsfuldt seniorliv og samtidig præsentere de mange lokale kultur- og fritidsmuligheder der er i Ringsted.

Festivalen arrangeres af Ringsted Kommune i samarbejde med foreninger, aftenskoler, kulturinstitutioner og andre aktører.

De afsatte midler på 100.000 skal gå til projektledelse/koordinering, honorar til foredragsholdere/musikere, markedsføring, frivilligpleje samt materialer.

Inddragelse og høring

Administrationen har inddraget repræsentanter for ældreområdet gennem Frivilligrådet, Ældrerådet, relevante fagpersoner samt repræsentanter fra ældre- og pensionistforeninger.

Økonomi

Ingen yderligere økonomiske konsekvenser udover den afsatte ramme.

Vurdering

Administrationen vurderer, at en endagsfestival i et afgrænset tidsrum kan gennemføres inden for den afsatte økonomiske ramme, og at festivalen vil styrke samarbejdet på tværs af relevante aktører.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Direktionen indstiller, at Undervisnings- og Fritidsudvalget godkender det fremlagte koncept for afholdelse af en Ældrefestival i 2026.

Bilag

Bilag: Beskrivelse af Ældrefestival