

REFERAT Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget d. 29-04-2025

Mødedato Tirsdag d. 29. april 2025 kl. 17:00

Mødested Mødelokale INKA, Rådhuset

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om udfordringer ifm. levering af særlige kostformer på Ringsted Kommunes plejecentr	4
Orientering om kommunale tilsyn med Sundhed & Træning og Team Rengøring.....	6
Orientering om brug af magtanvendelse på voksen- og ældreområdet i 2024.....	8
Orientering om lokalplejehjem.....	12
Udkast til program for 12-12 seminar for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.....	14
Orientering om vilkår for at etablere hospice i Ringsted Kommune.....	16
Geografisk inddeling og navn på de kommende sundhedsråd.....	18
Orientering fra formand og direktør.....	21
Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.....	22
Underskriftsark.....	23

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Ej til stede: Pia Thøgersen.

Punkt 2: Orientering om udfordringer ifm. levering af særlige kostformer på Ringsted Kommunes plejecentre

25-001903

Beslutning

Taget til efterretning.

Indhold

Indledning

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

Cafe Ingeborg deltager på mødet og fortæller om udfordringerne ved at levere særlige kostformer.

Beskrivelse af sagen

Ældre-, Social og Sundhedsudvalget ønskede på sit møde den 17. februar 2025, at der udarbejdes månedsoversigt over menuen for særlige kostbehov, samt at køkkenet kommer på et møde og fortæller om udfordringerne i forbindelse med levering af særlige kostformer.

Af de ca. 210 plejehjemsbeboere er der pt 57 borgere med særlige kosthensyn, som primært omhandler reduceret evne til at tygge og/eller synke, men også fravalg af fisk, skaldyr, svinekød, alkohol, grønne grøntsager mm.

Nedenfor er en liste over de kosttyper, som leveres ved behov. Tallet ved kosttypen viser, hvor mange, der har brug for det pågældende kosthensyn. Det varierer fra dag til dag.

- Blød kost (tyggefunktionen er nedsat) – 17
- Gratin kost (tygge- og synkefunktion er nedsat) – 15
- Cremet kost (Ingen eller meget begrænset tygge- og synkefunktion) – 5
- % fisk – 17
- % svin – 5
- % alkohol – 2
- % kål – 2
- % grønne grøntsager – 1
- % skaldyr – 1
- % gluten – 1
- Diabetes – 1
- Vegetar – 0
- Veganer – 0
- Laktosefri – 0
- Mælkeallergi – 0
- Æggeallergi – 0
- Nøddeallergi – 0

Cafe Ingeborg deltager på mødet og fortæller om udfordringer ved at levere mad med særlige kosthensyn.

Inddragelse og høring

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Ingen.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Punkt 3: Orientering om kommunale tilsyn med Sundhed & Træning og Team Rengøring

24-000823

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 denne sag orienteres om to kommunale tilsyn med Sundhed & Træning og Team Rengøring.

Beskrivelse af sagen

Kommunen fører tilsyn med en række tilbud inden for ældre-, social og sundhedsområdet. Der er ændringer på vej i den kommunale tilsynsforpligtelse, jf. sag behandlet i Ældre- Social- og Sundhedsudvalget den 17. marts 2025, men denne sag handler om tilsyn for 2024 ført efter det hidtidige tilsynskoncept.

Tilsynet er ført via uanmeldte tilsynsbesøg, hvor der er interview med medarbejdere, ledelse og borgere samt observationer på stedet. Desuden et foretaget journalgennemgang for de tilbud, der fører borgerjournaler. Tilsynet er ført efter en række faste temaer.

Tilsynet giver en samlet vurdering ud fra en vurderingsskala med fire trin:

- Meget tilfredsstillende
- Tilfredsstillende
- Mindre tilfredsstillende
- Ikke tilfredsstillende

Tilsynet kan give anbefalinger og udviklingspunkter. Anbefalinger gives, når der er forhold, som tilsynet vurderer påvirker den samlede kvalitet. Udviklingspunkter gives, når der er forhold, som med fordel kan udvikles eller være opmærksomhed på, uden at der nødvendigvis er grund til at anfægte den samlede kvalitet i tilbuddet.

Kommunen skulle føre tilsyn med i alt 13 tilbud i 2024. I det følgende orienteres om de sidste to af disse tilsyn, der er blevet ført i starten af 2025.

Træning under enheden Sundhed & Træning:

Tilsynet har været på et uanmeldt tilsynsbesøg i Træning den 4. marts 2025. Tilsynets samlede vurdering er, at forholdene kan karakteriseres som "meget tilfredsstillende" (**Bilag 1**).

Tilsynet vurderer, at tilbuddet har en kompetent ledelse med relevant tværfagligt fokus, sammenhængende forløb, vidensdeling, kompetenceudvikling og at medarbejderne er fagligt kompetente. Dette understøttes af stor borgertilfredshed. I forhold til børnegenoptræning og forløb efter hjernerystelse, som er nogle relativt nye opgaver for enheden, bemærkes det, at der er arbejdet målrettet med at styrke fagligheden på områderne.

På baggrund af tilsynet er der givet én anbefaling og tre udviklingspunkter:

Anbefalingen handler om at fortsætte med at forbedre rammerne i undersøgelsesrummene for at sikre mere privatliv under samtalen.

Udviklingspunkterne handler om at ledelsen skal understøtte etablering af velfungerende samarbejds møder med Børne- og Familieafdelingen, fortsætte det kulturelle arbejde i organisationen med fokus på tværfaglighed og tværprofessionalisme, og følge op på en indsats i forhold til journalføring og dokumentation.

Team Rengøring:

Tilsynet har været på et uanmeldt tilsynsbesøg i Team Rengøring den 20. februar 2025. Tilsynets samlede vurdering er, at indholdet i de leverede ydelser kan karakteriseres som "meget tilfredsstillende" (**Bilag 2**).

Tilsynet vurderer, at Team Rengøring yder praktisk hjælp til borgerne på en professionel, stabil og omsorgsfuld måde og borgerne udtrykker at være meget tilfredse med hjælpen fra Team Rengøring. Tilsynet oplever dedikerede medarbejdere med et godt kendskab til borgerne, som gør sig umage med at tilpasse hjælpen til borgernes individuelle behov og ressourcer. Tilsynet oplever desuden, at ledelsen har sat sig godt ind i opgaven og er gode til at tilpasse deres forretning, så den imødekommer kommunens krav til opgaveløsningen.

Tilsynet har ikke givet anledning til anbefalinger eller udviklingspunkter.

Inddragelse og høring

Til orientering i Ældreråd og Handicapråd.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at tilsynene overordnet set er med til at give indsigt i forholdene i de enkelte tilbud og bidrager til udvikling og refleksion i tilbuddene. Administrationen vurderer dog også, at der er et begrænset udbytte ved at føre kommunalt tilsyn hvert år i alle tilbud.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport Træningsenheden 2024

Tilsynsrapport Team Rengøring 2024

Punkt 4: Orientering om brug af magtanvendelse på voksen- og ældreområdet i 2024

25-000309

Beslutning

Ad 1) Godkendt

Ad 2) Taget til efterretning med en bemærkning om, at udvalget ønsker en nærmere redegørelse for om der sker en underindberetning.

Indhold

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

Indledning

Udvalget orienteres om brug af magtanvendelse på voksen- og ældreområdet i 2024.

Der skal årligt udarbejdes en redegørelse, som skal forelægges Byrådet jf. bekendtgørelse nr. 1411 af 5. december 2024 om magtanvendelse § 20, stk. 2. Byrådet har delegeret ansvaret til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.

Beskrivelse af sagen

Definition af magtanvendelse

Målgruppen, over for hvem magtanvendelse kan komme på tale, er personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, f.eks. demente, hjerneskadede og psykisk udviklingshæmmede.

Reglerne om magtanvendelse findes i kapitel 24, 24 a og 24 b i Lov om social service.

Det er magtanvendelse, når en person ikke frivilligt medvirker til en nødvendig foranstaltning, eller hvis personen aktivt modsætter sig, og personalet alligevel finder, at det er nødvendigt at gennemføre foranstaltningen, f.eks. for at varetage omsorgspligten.

Betingelser for magtanvendelse

Betingelserne for at anvende magt afhænger af typen af indgreb. Men overordnet gælder følgende betingelser:

- Der skal foreligge skriftlig dokumentation for, at borgeren er i målgruppen for reglerne om magtanvendelse.
- Anvendelsen af magt skal være nødvendig af hensyn til personens omsorg værdighed og tryghed.
- I nogle tilfælde vil det være tilstrækkeligt, at anvendelsen af magt er nødvendigt for at tilgodese hensynet til fællesskabet på bo- eller dagtilbuddet eller hensynet til andre.

- Andre metoder, herunder pædagogiske tiltag, skal være forsøgt uden held, inden der må anvendes magt.

Indberetninger om magtanvendelse

Serviceovens regler om magtanvendelse er ændret i juli 2024 og januar 2025. Akutte magtanvendelser skal fortsat indberettes. Anvendelsen af forhåndsgodkendt magtanvendelse skal ikke længere indberettes hver måned. Personalelederen skal oplyse et skøn over antallet af anvendelser, når forhåndsgodkendelsen udløber.

Indberetninger i 2024

I 2024 er reglerne om magtanvendelse blevet opdateret. Tidligere skulle et botilbud en gang om måneden indberette antallet af anvendelser af forhåndsgodkendte magtanvendelser. Den regel er nu fjernet, således at botilbuddet skal oplyse et skøn over anvendelserne på det tidspunkt, hvor forhåndsgodkendelsen udløber.

Det kan derfor ikke længere oplyses, hvor mange gange i løbet af året, at den forhåndsgodkendte magtanvendelse har været anvendt.

Skemaet over magtanvendelse er derfor ændret, således at der er et skema for akut magtanvendelse og et skema for ansøgning om forhåndsgodkendte magtanvendelser. Endvidere vises antallet af magtanvendelser for de foregående 3 år, hvor det tidligere har været 5 år.

Akutte magtanvendelser	2022	2023	2024
Antal borgere	5	6	5
Fastholdelser	8	9	6
Afværgehjælp	0	1	0
Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situation	0	1	0
Antal indberetninger i alt	8	11	6

Der er et fald i antallet af indberetning i 2024 i forhold til de tidligere år. I 2024 har der været 6 fastholdelser. Personalet kan fastholde en person, der udviser en adfærd, der er til fare for den pågældende selv eller for andre.

Der kan være flere indberetninger på den samme person. I 2024 er der en person, der har været fastholdt 2 gange.

Der har ikke været afværgehjælp eller kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situation i 2024.

Forhåndsgodkendte magtanvendelser	2022	2023	2024
Antal borgere	7	6	14
Flytning uden samtykke	1	2	10
Nye forhåndsgodkendelse om stofselser	6	5	4
Antal indberetninger i alt	7	7	14
Antal personer med godkendt stofsele pr. kalenderår inklusive nye godkendelser	9	11	9

Der har i 2024 været 10 flytning uden samtykke. Inden der kan foretages en flytning uden samtykke, skal Familieretshuset træffe afgørelse om, at kommunen kan flytte borgeren uden samtykke fra borgeren.

Der kan ske flytning uden samtykke i de tilfælde, hvor en person ikke kan modtage den nødvendige hjælp i nuværende bolig, og når borgeren enten modsætter sig flytning eller ikke selv er i stand til at give samtykke. Her kan kommunen

indstille til Familieretshuset, at borgeren bliver flyttet til en egnet bolig, hvor der kan gives den nødvendige hjælp. De tidligere år har der været omkring 1 til 2 flytning uden samtykke, så der er tale om en forholdsmæssig stor stigning.

Et botilbud kan ansøge om en forhåndsgodkendelse til at anvende bløde stofsele. En forhåndsgodkendelse for bløde stofsele løber som udgangspunkt over 18 måneder. Det betyder, at den samme borger kan figurere hen over 3 kalenderår ved en godkendelse til at anvende bløde stofsele.

Der er i 2024 givet 4 nye forhåndsgodkendelser til anvendelse af stofsele. Der kan ansøges om forhåndsgodkendelse, når der er risiko for personskade eller for at opretholde en siddestilling. Stofsele kan anvendes til at spænde borgeren fast til en kørestol, en seng, et toilet eller andet, hvis det er absolut påkrævet for at undgå, at borgeren uforvarende på grund af kramper eller lignende, og hvor der er risiko for, at borgeren falder og pådrager sig en personskade.

En forhåndsgodkendelse er kun gældende til en institution. Så hvis borgeren bor i et botilbud og også bruger et aktivitetstilbud, skal både botilbuddet og aktivitetstilbuddet ansøge om forhåndsgodkendelse. Den samme borger kan dermed have flere godkendte anvendelser af bløde stofsele.

Der har i 2024 været i alt 9 personer, der har haft en forhåndsgodkendelse til anvendelse af bløde stofsele.

Fordeling mellem ældre- og voksenhandicapområdet

Der har i 2024 været 9 magtanvendelse på ældreområdet. Det er alle flytning uden samtykke. I 2023 var der en magtanvendelse inden for ældreområdet.

Der har været 1 flytning uden samtykke, 6 fastholdelser og 4 nye forhåndsgodkendelser på voksenhandicapområdet.

På plejecentrene, botilbud, beskyttet beskæftigelse og hjemmeplejen i Ringsted Kommune er der fokus på, at konfliktsituationer først skal forsøges løst med andre socialpædagogiske tiltag og med udgangspunkt i, at der altid skal anvendes mindst mulig magt. I de få situationer, hvor der har været anvendt magt bliver det efterfølgende drøftet i medarbejdergruppen med henblik på læring og forebyggelse.

Inddragelse og høring

Sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomi

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at personalet håndterer magtanvendelser efter gældende retningslinjer og regler. Det vurderes, at der ikke foretages unødvendige magtanvendelse.

Det er administrationens vurdering, at personalet i hjemmeplejen, på plejecentre og botilbud er bevidste om at forsøge at undgå anvendelse af magt. Men det er ikke muligt fuldstændigt at undgå magtanvendelse på grund af borgerens psykiske funktionsniveau.

Konsekvenser for handicapområdet

Magtanvendelse er et indgreb i selvbestemmelsesretten for et menneske, og derfor er reglerne om magtanvendelse relevant i forhold til borgere med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsniveau, da denne gruppe er i målgruppen for magtanvendelse.

Det er udelukkende en orienteringssag, hvor der ikke skal besluttes noget, og derfor får sagen ikke nogle konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet
2. at orienteringen tages til efterretning

Punkt 5: Orientering om lokalplejehjem

24-015117

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

Et af elementerne i ældrereformen er "Lov om lokalplejehjem". Loven giver kommunerne mulighed for at etablere plejehjem i en aktieselskabsmodel og med en udvidet grad af frihed til at træffe lokale beslutninger.

I denne sag orienteres om lokalplejehjem og mulighederne for at etablere lokalplejehjem.

Beskrivelse af sagen

Den 19. december 2024 godkendte folketinget en ny lov om lokalplejehjem. Loven trådte i kraft den 1. januar 2025.

Loven åbner mulighed for at kommunen, alene eller sammen med andre kommuner, kan etablere et kommunalt aktieselskab til at stå for driften af et eller flere lokalplejehjem. Formålet er at give borgerne mulighed for at vælge mellem flere forskellige typer plejehjem. Et lokalplejehjem kan etableres i nybyggede rammer eller ved omdannelse af et eksisterende kommunalt plejehjem.

Uanset antallet af ejekommuner skal aktieselskabet ledes af en professionel bestyrelse på fire medlemmer, som vælges på en generalforsamling, samt eventuelt et femte medlem udpeget blandt medarbejderne. Et medlem repræsenterer de kommunale ejere, uanset antallet af kommuner i aktieselskabet. De tre øvrige medlemmer skal komme fra lokalområdet eller det lokale erhvervsliv.

Bestyrelsens beføjelser og procedurer er omfattet af selskabsloven. Bestyrelsen skal sammensættes af medlemmer, der har de nødvendige kompetencer og erfaringer indenfor: Drift af selskab; Jura herunder selskabsret; Strategi og Ledelse; Sundhedsfaglige kompetencer og Viden om civil- og lokalsamfund. Bestyrelsen har ansvaret for plejehjemmets økonomi og drift. Aktieselskabet kan gå konkurs, men kommunen har fortsat forsyningsforpligtelsen og dermed ansvaret for at drive plejehjemmet videre.

Lederen af plejehjemmet skal være del af den direktion, som ansættes af bestyrelsen.

Lokalplejehjemmet er ikke bundet af kommunens retningslinjer for levering af hjælp, dog kan Byrådet beslutte anderledes. Tanken bag Lokalplejehjemmen er, at de skal have samme frihedsgrader som private friplejehjem. Lokalplejehjem er kendetegnet ved:

- Kommunalt ejerskab.
- Selvstændig driftsenhed med frisættelse fra kommunalbestyrelsens politikker og krav.

- Adskillelse af myndighed og drift sådan, at en selvstændig og professionel bestyrelse har ansvaret for drift og økonomi, mens kommunalbestyrelsen fortsat har ansvaret for visitation, finansiering og forsyning.
- Mulighed for at tilbyde tilkøbsdeler, fx rengøring, forplejning til mærkedage, hjælp til at passe husdyr med videre.

Det er fortsat kommunalbestyrelsen der visiterer og anviser til plejebolig.

Lokalplejehjemmene finansieres af de kommunale ejere. Der er forskellige modeller til beregning blandt andet afhængig af om kommunen varetager opgaver for lokalplejehjemmet, fx IT, bogholderi og afregning af løn med flere.

Kommunerne er ikke forpligtede til at implementere de nye lokalplejehjem, men får mulighed for det med den nye lov, hvis det passer ind i kommunens lokale behov og prioriteringer.

KL har lavet en aftale med Ældreministeriet om at understøtte de kommuner, der vælger at afprøve og etablere et lokalplejehjem. Der er fire initiativer til at støtte kommunerne:

- Et rejsehold fra KL
- En pulje til kommuner
- Juridisk bistand
- Vejledning og kompetenceudvikling for medlemmer af lokalplejehjemsbestyrelser

For at understøtte kommunernes etablering af lokalplejehjem er der mulighed for at søge puljemidler. For at kunne få tildelt midler fra puljen skal der være opbakning til projektet på relevant ledelsesniveau.

Midlerne tildeles med et fast beløb på 4 mio. kr. og efter et først -til-mølle princip. Der er afsat 33 mio. kr. i 2025, 40 mio. kr. i 2026 og 30 mio. kr. i 2027 til puljen (**bilag 1**).

Inddragelse og høring

Til orientering i Ældrerådet.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at der er mulighed for at etablere et lokalplejehjem i Ringsted Kommune. Dette kan ske enten ved at omdanne et af kommunens tre nuværende plejecentre eller ved bygning af nyt plejecenter.

Administrationen vurderer, at en eventuel beslutning om etablering af lokalplejehjem kræver en yderligere afdækning af muligheder, konsekvenser og behov.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Orientering om lokalplejehjem og etableringsstøtte til kommuner (marts 2025)

Punkt 6: Udkast til program for 12-12 seminar for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

24-000033

Beslutning

Godkendt.

Indhold

Indledning

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

Ældre- Social-, og Sundhedsudvalget præsenteres i denne sag for udkast til et program for udvalgets seminar den 11.-12. juni 2025.

Beskrivelse af sagen

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 20. januar 2025, at det ønsker at afholde et seminar med overnatning den 11.-12. juni 2025. Udvalget ønskede grundige drøftelser af Ældrereformen og Sundhedsreformens betydning og konsekvenser for Ringsted Kommunes serviceniveau, budget, organisering og handlemuligheder.

Seminaret planlægges afholdt på Sørup Herregård. Relevante oplægsholdere inviteres til at holde faglige oplæg og rammesætte udvalgets drøftelser. Dagens afrundes med opsamling og evt. næste skridt.

Administrationen udkast til et overordnet program for seminaret er:

Dag 1:

Kl. 12.00-17.00: Faglige oplæg om ældrereform og dilemmaer

- Helhedspleje og borgernær visitation
- Generel forebyggende indsats
- Frit valg
- Lokalplejehjem
- Politikker på området når ældreloven træder i kraft, og det dermed ikke er lovpligtigt at have en Værdighedspolitik med lovpligtige temaer.

Dag 2:

Kl. 9.00-12.00: Faglige oplæg om sundhedsreformen og dilemmaer

- Ny struktur og organisering med sundhedsråd, som overtager opgaver herunder:
 - Flytning af opgaver mellem kommuner og region
 - Ringsted Kommunes interesser og ønsker til fremtidig opgaveløsning
- Folkesundhedslov

- Tværkommunalt samarbejde

Seminaret afsluttes kl. 12.00, med efterfølgende frokost To-Go.

I den mere detaljerede planlægning af seminaret kan der komme mindre ændringer til indhold, processen og rækkefølgen af ovenstående. Der vil naturligvis blive indlagt pauser.

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at udkastet til program indeholder emner, der er helt centrale for udviklingen af sundheds- og ældreområderne, og at emnerne er relevante i forhold til det, udvalget har efterspurgt.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at udvalget drøfter programmet med et særligt fokus på emner og dilemmaer, som ønskes tilføjet eller særligt prioriteret
2. at udvalget godkender udkastet til programmet.

Punkt 7: Orientering om vilkår for at etablere hospice i Ringsted Kommune

25-003008

Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker at forvaltningen arbejder proaktivt for at få placeret et eventuelt nyt hospice i Ringsted Kommune, såfremt Region Sjælland beslutter at udvide med flere hospicepladser, og fremlægger en politisk sag til orientering om arbejdet.

Indhold

	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

Indledning

Udvalget orienteres om vilkår for at etablere hospice-pladser. Dette som opfølgning på byrådets behandling af forslag om at tiltrække hospice til Ringsted Kommune.

Beskrivelse af sagen

Et hospice tilbyder pleje og omsorg for alvorligt syge borgere. Et hospice tilbyder specialiseret palliativ pleje og støtte til patienter og deres familier i den sidste fase af livet. Patienterne skal have en uhelbredelig, fremadskridende sygdom med komplekse palliative behov.

Ifølge Sundhedsloven kan regionsrådene indgå driftsoverenskomster med selvejende hospicer, som ligger i regionen. Sundhedsministeren fastsætter nærmere regler herom, herunder det antal hospicepladser, som et regionsråd som minimum skal indgå driftsoverenskomst om. Regionsrådene konkretiserer kriterier i driftsoverenskomsten vedrørende økonomi, takster og målgruppe.

Region Sjælland er i følge Sundhedslovens bekendtgørelse om hospicepladser fra 2006 forpligtet til at indgå driftsoverenskomst med selvejende hospicer om at etablere 26 hospicesengepladser.

Region Sjælland har i dag tre hospicer. De er henholdsvis beliggende i Dianalund (Hospicegården Filadelfia), Roskilde (Hospice Sjælland) og Bandholm på Lolland (Svanevig Hospice). De tre hospicer har henholdsvis 12,16 og 14 pladser, dvs. i alt 42 pladser. Hospicegården i Dianalund bliver dog snart udvidet til 14 pladser, hvorved der i Region Sjælland bliver 44 hospicepladser i alt.

Region Sjælland oplyser, at Region Sjælland er den region i Danmark, der har flest hospicepladser i forhold til indbyggertallet. Regionen har 50 hospicepladser pr. mio. indbyggere, mens f.eks. Region Hovedstaden har 37 pladser (baseret på befolkningstal pr. 1. januar 2019).

Kommunerne afholder en andel af udgifterne til ophold på hospice efter samme takst, som for færdigbehandlede patienter med ophold på et sygehus. En kommune kan ikke oprette et hospice, fordi det skal være en selvejende institution eller privat aktør.

Fra national side lægges op til en styrkelse af den palliative indsats. Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til den kommende kræftplan V forventes at udgøre en del af rammen for fremtidige initiativer på palliationsområdet.

Med sundhedsreformen skal sundhedsrådene fremover disponere midler til den palliative indsats.

Realdania har i 2005-2012 undersøgt forskellige hospicer og udarbejdet "Program for det gode hospice i Danmark". Ifølge beregninger bag rapporten får et hospice med mindre end 12 sengepladser en markant højere sengedøgnstakst og dermed får svært ved at få driftsøkonomien til at hænge sammen.

Inddragelse og høring

Der orienteres om sagen i Ældrerådet.

Økonomi

Sagen har ikke bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering:

- At Ringsted Kommune jævnlige oplever mangel på hospice-pladser
- At en evt. kapacitetsudvidelse med enkelte nye pladser i eksisterende hospicer eller helt nyt hospice i Region Sjælland bør bero på en grundig analyse af det faktiske kapacitetsbehov på tværs af regionen
- At såfremt Region Sjælland ønsker at udvide med et nyt hospice, så vil en geografisk placering i hospitalsnærhed på Sydsjælland være hensigtsmæssig.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Punkt 8: Geografisk inddeling og navn på de kommende sundhedsråd

25-004369

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

Regeringen og aftalepartierne bag sundhedsreformen har aftalt en foreløbig inddeling og navngivning af de 17 kommende sundhedsråd (**bilag 1 og 2**). Ringsted Kommune står til at blive en del af Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

I denne sag skal Byrådet beslutte, om de vil komme med indsigelser mod navn og inddelingen samt Ringsteds forankring i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland. Fristen for indsigelser er den 1. juni 2025.

Beskrivelse af sagen

Regeringen har udpeget tidligere departementschef, Per Okkels, som opmand og ambassadør for de kommende sundhedsråd.

Der er åbnet for, at kommuner og regioner kan komme med indsigelser til de foreslåede navne og geografisk inddeling af sundhedsrådene til Per Okkels frem til 1. juni 2025 (**bilag 3 og 4**). Herefter udarbejder han et vejledende oplæg til Indenrigs- og Sundhedsministeren, som træffer endelig afgørelse om navngivning og geografisk inddeling i august 2025. Oplægget skal danne baggrund for en efterfølgende lovgivning i efteråret 2025.

Sundhedsråd i det nuværende Region Sjælland

Det nuværende Region Sjælland foreslås inddelt i to sundhedsråd:

- **Sundhedsråd for Østsjælland og øerne:** Køge, Greve, Solrød, Roskilde, Faxe, Stevns, Vordingborg, Guldborgsund og Lolland Kommune (i alt ca. 437.000 indbyggere)
- **Sundhedsråd for Midt- og Vestsjælland:** Slagelse, Holbæk, Næstved, Ringsted, Sorø, Odsherred, Kalundborg og Lejre Kommune (i alt ca. 416.000 indbyggere).

Sundhedsrådet er sammensat af folkevalgte repræsentanter: 11 repræsentanter fra regionsrådet og 10 kommunale repræsentanter.

Hver kommune får en repræsentant, dog får kommuner med mere end 80.000 indbyggere to repræsentanter. Senest 1. november 2025 skal den enkelte kommune tage stilling til, om det er borgmesteren eller en udvalgsformand, der repræsenterer kommunen i sundhedsrådet.

Med den nye sundhedsstruktur og opgavesnit mellem det regionale og kommunale sundhedsvæsen bliver sundhedsrådene de helt centrale samarbejdsfora på sundhedsområdet. Sundhedsklyngerne og de gældende sundhedsaftaler ophører.

Sundhedsrådene erstatter de nuværende sundhedsklynger, som er bygget om akutsygehusene. Ringsted er med i Slagelse Klyngen sammen med Næstved, Sorø og Slagelse kommuner og NSR Sygehuse (Næstved, Ringsted, Slagelse). Samarbejdet i Slagelse Klynge har været præget af tillid og der er velimplementeret samarbejde mellem de fire kommuner i sundhedsklyngen omkring NSR-sygehuset.

Rammer og opgaver for sundhedsrådene

Den 1. januar 2026 etableres et forberedende sundhedsråd. De nye sundhedsråd skal skabe rammerne for et tæt og forpligtende samarbejde om at udvikle et stærkere sundhedsvæsen tæt på borgerne. Der afventes fortsat bekendtgørelse og vejledning til at rammesætte sundhedsrådene.

Ud fra den politiske aftale er rammerne for sundhedsråd følgende:

- 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 etc.

I den kommende Region Østdanmark bliver det vigtigt at sikre, at sundhedsrådene er stærkt forankrede i både kommuner og region.

Efter etablering af sundhedsråd vil der være mulighed for, at kommuner kan anmode om observatørstatus. Det enkelte sundhedsråd beslutter selv, om kommuner uden for sundhedsrådets område skal have observatørstatus.

En kommune kan deltage som observatør i et andet sundhedsråd, hvis særlige hensyn taler for det. Eksempelvis hvis en betydelig andel af kommunens borgere modtager sygehusydelse fra et akutsygehus, som ligger i et område som varetages af et andet sundhedsråd.

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Sagen har ikke bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at Ringsted Kommune er placeret i det sundhedsråd, hvor kommunen har de største samarbejdsflader. Eksempelvis behandles en stor del af borgerne fra Ringsted på Slagelse Sygehus og fødende i Ringsted er tilknyttet Holbæk sygehus.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at inddeling og navn tiltrædes.

Bilag

Bilag 1 Kort over inddeling i 17 sundhedsråd

Bilag 2 Tabel med kommunefordeling, befolkningstal og medlemmer i sundhedsråd

Bilag 3 Brev fra SUM til kommunerne ang. indsigelser til sundhedsråd

Bilag 4 Kommissorium for opmand Per Okkels

Punkt 9: Orientering fra formand og direktør

Beslutning

Taget til efterretning.

Indhold

Punkt 10: Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Punkt 11: Underskriftsark

Beslutning

Godkendt.