

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 12-08-2025

Mødedato Tirsdag d. 12. august 2025 kl. 15:30

Mødested Ved Forvaltningschef for Ældre og Sundhed

Indholdsfortegnelse

Kvalitetsstandarder 2024.....	3
Kommunal tandpleje Læsø Kommune.....	5
Ældretilsyn Nord.....	6
Høring vedr. Region Nordjyllands Sundhedsberedskabsplan.....	7
Godkendelse af høringsudkast til Sundhedsberedskabsplan for Læsø kommune.....	8
Visitation og takstberegning.....	10
Kvalitetsstandard - daghjem for hjemmeboende med demens.....	11
Byggeprojekt Læsø Plejehjem og Poppelhaven.....	12
Budgetopfølgning Ældre- og Sundhedsudvalget 1. halvår 2025.....	14
Budget 2026.....	16
Beslutningsprotokol 2025 - Ældre og Sundhed møde 12. august 2025.....	17

Punkt 1: Kvalitetsstandarder 2024

00.01.10-P23-1-22

Sagsfremstilling

Med ikrafttrædelsen af Ældreloven er der sket en ændring i kravene til kommunens planlægning og dokumentation af indsatser på ældreområdet. Kommunens opgave er nu todelt.

Borgere under Ældreloven

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Ældreloven § 9 årligt beskrive de tilbud, som gives til borgere på ældreområdet. Beskrivelsen skal omfatte personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb, genoptræning og vedligeholdelsestræning. Ældreloven kræver ikke en egentlig kvalitetsstandard på dette område, men der skal foreligge en tydelig og tilgængelig beskrivelse af indhold, omfang og mål for tilbuddene. Beskrivelserne skal understøtte gennemsigtighed for borgerne og sikre, at indsatserne leveres som helhedspleje med respekt for selvbestemmelse og værdighed. Disse ligger i beskrivelse af fem pakkeforløb indeholdende tidsestimater for hvert forløb. Samtidigt er det et krav at borgerne frit kan vælge om de ønsker kommunen skal varetage opgaven alternativt om der ønskes en ekstern leverandør. Derfor fremgår det også af beskrivelserne hvad prisniveauet er. Pakkeforløb og takster behandles særskilt i såvel Ældre- og Sundhedsudvalg som på møde i Kommunalbestyrelsen.

Borgere uden for Ældreloven

For borgere, der modtager hjælp efter Servicelovens §§ 83, 83 a og 86 og Sundhedslovens § 138 og 140, gælder de hidtidige regler fortsat. Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Servicelovens § 139 årligt udarbejde en kvalitetsstandard, der fastlægger serviceniveauet og beskriver indhold, omfang og udførelse af hjælpen. Kvalitetsstandarder skal indeholde operationelle mål for kvalitet og opfølgning samt sikre sammenhæng mellem serviceniveau, ressourcer og levering af hjælp.

Konkrete ændringer

I administrationen pågår arbejdet med justering af de enkelte kvalitetsstandarder så de matcher den ændrede lovgivning. Fremadrettet vil kvalitetsstandarderne ikke blive fremlagt i ét samlet katalog, men tilpasset i den rets- og tidsmæssige kontekst.

"Lov om ændring af lov om social service", "Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område", "Lov om socialtilsyn og forskellige andre love", <https://www.retsinformation.dk/eli/lta/2024/1703>. I § 2 er indsat som stk. 5: "Personer, der kan modtage tilbud efter §§ 10, 13, 14, 16 og 17 i ældreloven, kan ikke modtage tilbud efter §§ 83, 83 a, 83 b, 84, og 86 i Serviceloven". Derfor kan målgruppen for Ældreloven ikke visiteres til og modtage rehabilitering og genoptræning efter SEL § 83A og § 86, stk. 1 og 2. Ældre vil dog fortsat kunne modtage hjælp og støtte efter hovedparten af bestemmelserne i serviceloven, herunder f.eks. bestemmelserne om hjælpemidler, i det omfang den ældre er omfattet af målgruppen for den pågældende hjælp og støtte.

Ændringer, der her fremlægges består i:

- Kvalitetsstandard for genoptræning efter SUL § 140: Her er § 84 udskrevet og lovgrundlaget dermed præciseret.
- Kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter SEL § 86. Af Vejledning til Serviceloven fremgår det, at genoptræning efter servicelovens § 86, stk. 1, er tidsmæssigt begrænset til den periode, hvor funktionsniveauet fortsat kan forbedres gennem yderligere træning. Hvis borgeren har behov for mere vedvarende træning, skal forløbet tilrettelægges, så målet med træningen også er at vedligeholde borgerens funktionsniveau efter servicelovens § 86, stk. 2." Dette medfører, at der ikke må fastsættes en generel tidsbegrænsning (f.eks. et fast antal uger) samt at varigheden skal bero på borgerens træningspotentiale og funktionsevne. Kvalitetsstandarder er revideret i henhold hertil og tidsfristerne ved holdtræning fjernet.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen at godkende revision af de fremlagte kvalitetsstandarder.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen at godkende revision af de fremlagte kvalitetsstandarder.

Bilag

Ændring af lovene ift træning

Kvalitetsstandard for genoptræning efter SUL

Kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdelsestræning

Punkt 2: Kommunal tandpleje Læsø Kommune

29.15.00-A00-2-23

Sagsfremstilling

Igennem flere år har forvaltningen arbejdet med organisering af den kommunale tandpleje så det sikres at tilbud til såvel børn som voksne brugere af den kommunale tandpleje, også på sigt, kan få hjælp på Læsø. Flere modeller har været prøvet. I udvalgets handleplan har yderligere modeller været afprøvet - desværre uden endeligt tilsagn og kontrakt. Nu er der indgået aftale med tandplejer Rikke Blankenstein Pedersen og tandlæge Sven Thyø foreløbigt for de næste to år. Rikke har etableret virksomhed på Læsø og vil i løbet af de næste to år fuldt overtage såvel privat klinik som den kommunale del.

For hvad angår den kommunale del er aftalerne gældende fra 1. september d.å. Den specialiserede behandling fortsætter i et samarbejde med den kommunale tandpleje i Frederikshavns Kommune .

På mødet vil forvaltningschefen redegøre for forslaget.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

Der vil blive tale om ekstraudgifter til indkøb af remedier til klinikken ligesom den nuværende lejekontrakt skal revideres. Økonomiske konsekvenser og yderligere budgetbehov foreslås medtaget til budgetforhandlinger for budget 2026.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget Økonomiudvalget,

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning samt at det besluttes at budgetbehov medtages i budgetforhandlinger for 2026-2029.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning. Ældre- og Sundhedsudvalget godkender at budgetbehov medtages i budgetforhandlingerne.

Punkt 3: Ældretilsyn Nord

27.34.40-A00-1-25

Sagsfremstilling

Som led i ældrereformen etableres der pr. 1. juli 2025 tre nye tværkommunale ældretilsyn: Ældretilsyn Nord, Ældretilsyn Syd og Ældretilsyn Øst. De tre ældretilsyn er fysisk placeret i henholdsvis Hjørring, Silkeborg og Gentofte. Hvert tilsyn dækker et specifikt geografisk område, som fremgår af ældretilsynets fælles hjemmeside. Hjemmesiden er tilgængelig fra 1. juli 2025 via dette link: www.aeldretilsyn.dk, hvor der kan læses mere om ældretilsynet. Ældretilsynene har til opgave at gennemføre dialogbaserede og lærende tilsyn med fokus på de bærende værdier i ældrereformen:

1. Den ældres selvbestemmelse.
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.
3. Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Ældretilsynene tilbyder rådgivning og sparring samt tilsyn til alle plejeenheder og leverandører af helhedspleje. Hver plejeenhed eller leverandør vil som minimum modtage tilsyn én gang hvert femte år.

Alle kommuner skal betale til Ældretilsynet. For Læsø Kommune andrager den årlige udgift ca. 20.500 kr. (2025) Udgiften forventes at kunne varetages i den kendte økonomiramme for forvaltningen.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Brev om objektiv finansiering Læsø (003)

Orienteringsbrev til samarbejdskommuner 30. juni 2025 (003)

Brev om objektiv finansiering Læsø

Ældretilsynsloven

Punkt 4: Høring vedr. Region Nordjyllands Sundhedsberedskabsplan

29.30.10-K04-1-25

Sagsfremstilling

Region Nordjylland har fremsendt forslag til regionens Sundhedsberedskabsplan 2025 til høring jf. Sundhedslovens § 210 samt § 11 i Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet.

Høringsversion af Region Nordjyllands sundhedsberedskabsplan skitserer de overordnede rammer og ansvarsforhold for hele regionens sundhedsberedskab og er udarbejdet af Den Præhospitale Virksomhed med inddragelse af hospitaler, virksomheder og administrative afdelinger.

Sundhedsberedskabsplanen omfatter alle relevante beredskabsmæssige opgaver for regionen og udstikker de overordnede rammer for regionens sundhedsberedskab, herunder den administrative krisestyring, den præhospitale indsats samt samarbejdsrelationer med øvrige myndigheder.

Sundhedsberedskabsplanen er desuden suppleret af en række delplaner med tilhørende procedure og actioncards specifikt rettet mod håndtering af konkrete hændelser. I forbindelse med revidering af Region Nordjyllands Sundhedsberedskabsplan er Pandemiplan og Karantæneplan for regionen fornyet. Disse planer er begge vedlagt høringen.

Sundhedsberedskabsplanen er opbygget med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens vejledning om planlægning af sundhedsberedskab samt Beredskabsstyrelsens principper for helhedsorienteret beredskabsplanlægning. Planen beskriver først kerneopgaverne i krisestyringsorganiseringen, dernæst de centrale elementer i sundhedsberedskabet og dets grundlag. Afslutningsvis indeholder planen oversigt over delplaner og bilag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

I sundhedsberedskabsplanen beskrives omstillingen af sundhedsvæsenet ved ekstraordinære hændelser.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at udkast til høringssvar godkendes.

Beslutning

Udkast til høringssvar godkendt.

Bilag

Høringsbrev _ høring af Region nordjyllands sundhedsberedskabsplan juni_2025.pdf

Høringsversion af Sundhedsberedskabsplan for Region Nordjylland_juni 2025.pdf

Pandemiplan Region Nordjylland_2025.pdf

Karantæneplan for Region Nordjylland juni 2025.pdf

Svarbrev vedr. høring af Region Nordjyllands sundhedsberedskabsplan

Punkt 5: Godkendelse af høringsudkast til Sundhedsberedskabsplan for Læsø kommune

29.30.10-P15-1-25

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Kapitel 65, § 210 i Sundhedsloven og Bekendtgørelse om planlægning af Sundhedsberedskabet, Kapitel 2, §§ 6-10, udarbejde og vedtage en samlet plan for kommunens sundhedsberedskab. Planen skal revideres i det omfang, udviklingen gør det nødvendigt, dog mindst en gang i hver kommunal valgperiode.

Kommunalbestyrelsen skal koordinere planen med kommunens øvrige planlægning på beredskabsområdet, Region Nordjyllands plan for sundhedsberedskabet, den præhospitale indsats samt med de omkringliggende kommuners sundhedsberedskaber. Kommunalbestyrelsen skal derfor forud for vedtagelsen af sundhedsberedskabsplanen indhente en udtalelse fra Regionsrådet og de omkringliggende kommuner. Kommunalbestyrelsen skal endvidere indhente Sundhedsstyrelsens rådgivning.

Sundhedsberedskabet skal sikre at sundhedsvæsenet kan udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet med videre ud over det daglige beredskab ved beredskabshændelser. Hændelser er karakteriseret ved, at de umiddelbart tilgængelige ressourcer/det daglige ressourceniveau ikke er tilstrækkeligt til at imødekomme de behov, som er opstået som følge af hændelsen. Beredskabshændelser er en samlebetegnelse for mange forskellige hændelsestyper, herunder større trafikulykker, ekstreme vejrlig, epidemier, terror, naturkatastrofer med videre.

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet på baggrund af gældende lovgivning på beredskabsområdet, nationale og lokale risiko- og sårbarhedsvurderinger, Sundhedsstyrelsens vejledning i planlægning af sundhedsberedskab samt Beredskabsstyrelsens Helhedsorienteret beredskabsplanlægning. I planen beskrives løsningen af sundhedsberedskabets kerneopgaver:

- Kerneopgave 1: Kriseledelse
- Kerneopgave 2: Aktivering og drift af krisestyringsorganisationen
- Kerneopgave 3: Situationsforståelse, overblik og informationshåndtering
- Kerneopgave 4: Koordinering af handlinger og ressourcer
- Kerneopgave 5: Krisekommunikation
- Kerneopgave 6: Fortsat drift og genopretning

Udkast til Sundhedsberedskabsplan sendes i høring ved følgende samarbejdspartnere:

- Region Nordjylland
- Frederikshavn Kommune

Sideløbende indhentes Sundhedsstyrelsens rådgivning.

Sundhedsberedskabsplanen fremsættes til politisk godkendelse ultimo 2025.

Sundhedsmæssige konsekvenser

I sundhedsberedskabsplanen beskrives omstillingen af sundhedsvæsenet ved ekstraordinære hændelser.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at udkast til Læsø Kommune sundhedsberedskabsplan godkendes og sendes i høring.

Beslutning

Godkendt - kan sendes i høring.

Bilag

Sundhedsberedskabsplan_Læsø_høringsudkast

Punkt 6: Visitation og takstberegning

27.36.20-A00-1-25

Sagsfremstilling

I forbindelse med indførelse af Ældreloven, ophører det tidligere krav om årlige politisk godkendte kvalitetsstandarder. I stedet foreskriver Ældreloven, at kommunalbestyrelsen skal sikre, at oplysninger om rammer og indhold af pleje- og omsorgsforløb er offentligt tilgængelige. Kravet er, at borgerne på en let og tilgængelig vis skal kunne gøre sig bekendt med hvilken standard, kommunen har for personlig pleje, praktisk hjælp og madservice samt for tilbud om træning, forebyggelse og rehabilitering. Formålet er at skabe gennemsigtighed.

Læsø Kommune anvender Ældrelovens §§9–11 i tilrettelæggelsen af helhedsplejen. Helhedsplejen defineres som sammenhængende pleje- og omsorgsforløb: personlig pleje, praktisk hjælp og genoptræning i et rehabiliterende sigte jf. §9, stk.2.

Borgerne tilbydes forskellige typer forløb (let, mindre og mere støtte i hverdagen), afhængig af funktionsniveau, men altid med rehabilitering, tværfaglighed og kontinuitet som nøgleprincipper. De forskellige niveauer fremgår af ”Beskrivelse af visitationspakkerne”.

Forvaltningen havde udarbejdet og fået godkendt ”pakkeforløbene” den 17. juni d.å. Der har imidlertid vist sig behov for at præcisere indhold i pakkerne yderligere.

Endvidere er det nødvendigt at beskrive hvilke dele, der er omfattet af Fritvalgsbevis. Derfor fremlægges ny version til Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Efter godkendelse vil der eksternt blive orienteret om mulighed for Fritvalgsbevis.

På mødet vil administrationen gennemgå materialet yderligere.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen at godkende rammer og indhold for visitation til helhedspleje jf. Ældreloven samt takstberegningerne gældende for 2025.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen at godkende rammer og indhold for visitation til helhedspleje jf. Ældreloven samt takstberegningerne gældende for 2025.

Bilag

Ældreloven_bilag til udvalgsmøde 17062025

Visitation_pakkeforløb og takstberegning juli 2025

Punkt 7: Kvalitetsstandard - daghjem for hjemmeboende med demens

27.35.00-A00-1-22

Sagsfremstilling

Siden 2023 har der været intention om igen at kunne tilbyde daghjemsfunktion for hjemmeboende borgere med demenssygdom. Ved godkendelse af de samlede kommunale kvalitetsstandarder for 2024 vedtog politikerne også kvalitetsstandard for hvad angår daghjem.

Efter ombygning m.v. er forvaltningen endelig klar til at tilbyde borgerne et samværstilbud. Tilbuddet er revideret i forhold til tidligere og derfor er kvalitetsstandarden tilrettet og fremlægges til godkendelse.

På mødet orientere administrationen yderligere om tilbuddet.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen af godkende kvalitetsstandarden

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen af godkende kvalitetsstandarden

Bilag

Kvalitetsstandard_Daghjem til borgere med demens_2025

Brochure_Birkehaven_2025

Punkt 8: Byggeprojekt Læsø Plejehjem og Poppelhaven

82.06.00-A00-1-25

Sagsfremstilling

Der blev 24. marts d.å. holdt temamøde for Kommunalbestyrelsen vedrørende om- og nybyggeri af Læsø Plejehjem og Poppelhaven. Her fik forvaltningen mandat til at arbejde videre med processen, så det sikres, at det endelige prospekt kunne foreligge til Kommunalbestyrelsens endelige beslutning senest på mødet i juni d.å.

Efter temamødet 24. marts har det foreløbige prospekt været forelagt såvel ældreråd, formand og repr. for plejehjemsråd samt plejehjemmets ledelse - alle har taget forslaget til efterretning.

Siden er det endelige prospekt præsenteret for plejehjemsrådet, Ældreråd, forvaltningsledelse og personale.

Desværre har administrationen ikke kunne nå at få alt sagsmateriale færdigt til ØKU i juni. Det blev derfor aftalt med Kommunaldirektøren, at sagen gøres helt færdig og forelægges ØKU og Kommunalbestyrelsen til beslutning på møderne i august d.å.

Læsø Kommune bruger BDO som specialist i forhold til nedlæggelse, salg og nyt byggeri. Grundet sommerferie vil materialet først foreligge umiddelbart før udvalgets møde og vil derfor blive fremsendt udmiddelbart. På mødet deltager økonomichef Svend Larsen-

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant.

Inviterede deltagere i punktets behandling

Økonomichef Svend Larsen, Manager Thomas Lundberg Hansen, BDO

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningenschefen indstiller,

at sagen drøftes og færdiggøres til endelig beslutning i Kommunalbestyrelsen den 25. august d.å.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget har færdiggjort behandlingen af sagsmaterialet, der forelægges Kommunalbestyrelsen til endelig beslutning på møde i august. Udvalget er meget positiv i forhold til det fremlagte og anbefaler Kommunalbestyrelsen af godkende projektet.

Hvad angår den nuværende boligmasse fastholder udvalget, at den bevares i hele byggefasen for at sikre rotation af boliger i byggeperioden samt at beboerne generes mindst muligt. Udvalget anbefaler at man derefter sælger boligmassen i én samlet løsning.

Bilag

Læsø nedlæggelse af almene boliger - Vest

Bekendtgørelse af lov om erhvervsfremme

Læsø plejehjem udviklingsforslag_marts 2025

Byggeri_temamøde Kommunalbestyrelsen

Vejledning om offentligt udbud ved salg af kommunens og regionens faste ejendomme

Punkt 9: Budgetopfølgning Ældre- og Sundhedsudvalget 1. halvår 2025

00.30.14-G01-3-25

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalgets oprindelige budget ekskl. anlægstillægsbevillinger, er for 2025 på 56.608.678 kr. Bevilling på anlæg andrager:

- Omsorgsjournalsystem (indkøb, projektering og implementering): 1.000.000 kr. (overflyttet fra 2024)
- Ventilationsanlæg - Køkken: 300.000 kr (overflyttet fra 2024)
- Flytning af videoambulatorium og ombygning af sygeplejeklinik: 100.000 kr. (overflyttet fra 2024)
- Pakkeanlæg til Køkkenet: 130.000 kr. (ny bevilling).

Omsorgsjournalsystem (CURA Columna) blev indkøbt og implementeret i sidste kvartal 2024. Systemet er gået fra projektfase til driftsfase pr. februar 2025. Betaling for system, hardware, projektledelse er betalt i indeværende år hvorfor beløbet på 1.000.000 kr. er overført.

Ventilationsanlæg i produktionskøkkenet på Læsø Plejehjem er nødvendigt for at køkkenet kan anvendes adækvat. Grundet planer om ombygning/nybyggeri er der ikke og vil der ikke blive anvendt mere end de absolut nødvendige omkostninger. Anlægget er gammelt og står ofte stille. Små reparationer tages over driften, men hvis et større nedbrud sker, skal vi kunne få anlægget i drift igen. Det afsatte beløb er derfor overført til budget 2025.

I forbindelse med sundhedsreformen samt etablering af e-hospitalsløsning på Læsø, er det nødvendigt at flytte videoambulatorium fra Læsø Plejehjem og ombygge eksisterende sygeplejeklinik. Videoambulatoriet er etableret af Region Nordjylland og det forventes at regionen varetager flytningen og medtager økonomi dertil. Ombygning af sygeplejeklinik er en ren kommunaludgift. Arbejdet foregår i et samarbejde og derfor har det ikke kunne nås i 2024 hvorfor pengene er overført til 2025. Det forventes at forvaltningen, i forbindelse med budget 2026, søger om yderligere 100.000 kr. til ombygningen.

Pakkeanlæg til Køkkenet – Det eksisterende pakke/portioneringsanlæg på Læsø Plejehjem er mere end 35 år gammelt. Teknologien samt ikke mindst funktionaliteten er derefter. I forbindelse med ombygning af Læsø Plejehjem skal der også ske ændringer af køkkenet. Derfor er det afgørende for forvaltningen, at der ikke anvendes penge på anlæg, der ikke kan videreføres. Det vil pakkeanlægget kunne. Afhængigt af beslutninger omkring plejehjemsbyggeri, vil anlægget blive indkøbt i indeværende år.

Driften

Personaleløn: Ved sidste budgetopfølgning (maj d.å.) redegjorde forvaltningen for reguleringer i forbindelse med OK 24 og tillæg i indeværende års budget.

Ældre- og Sundhed, ledelse: Kontoen dækker betalt løn til forvaltningsledelse, administrion og planlægger samt plejehjemsledelse. Omplacering af budgetmidler fra døgnplejen til nærværende konto vil ske med virksning fra 1. juli d.å. hvorfor merforbruget i en vis udstrækning vil regulere sig over året.

Indegruppen, dækker over personaleforbrug på Læsø Plejehjem. Belægningsprocenten for 1. halvår for Læsø Plejehjem for hvad angår faste pladser har været 56 % og for aflastningsophold 63,8 %. Forbrug på løn har været på 42,03 %, men når omplacering på løn til ledelse, som ovenfor nævnt, er foretaget, vil forbruget ligge tæt på 50 %.

Poppelhaven har med belægningsprocent på 68 % haft et personaleforbrug i perioden på 44,47 %.

Hjemme- og Sygepleje (Team Vejgaard) udviser et forbrug på henholdsvis 48,35 % og 42,44 % svarende til det forventede forbrug.

Det bør nævnes, at BPA er overflyttet til Socialafdelingen og med budget 2026 og flyttes dertil.

Sundhedsområde 3 og 4: Omfatter kørsel til træning, læge og speciallæge (bevilget kørsel til træning; kommunal og regional samt flex/handicap: Budgettet i indeværende år er reguleret med + 400 t.kr. så det matcher det forventede forbrug. Specielt for sundhedsoråde 3 har udgiften rettet sig mens sundhedsområde 4 ved udgangen af 2. kvartal har et forbrug på 64,46 %.

Tandplejen: Her ses et forbrug på 64,36 %. Dels er der langtidssygdom årsag til merforbrug men også prisstigninger og forventede omlægninger er skyld i merforbruget. Der må forventes et vist merforbrug på personale ultimo året.

Merindkøb til remedier og inventar forventes udskudt og medtaget i budget 2026 i det omfang, det er muligt.

Summarisk forventes det samlede rammebudget at holde ultimo året.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschefen for Ældre- og Sundhedsområdet indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning. Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker særligt fokus på lønforbrug på Læsø Plejehjem set i lyset af belægningsprocenten.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalget - Budgetopfølgning 30-06-2025

Punkt 10: Budget 2026

00.30.00-G01-2-25

Sagsfremstilling

Budgetprocessen i forbindelse med budget 2026 har nu været i gang siden april d.å. I henhold til den af Kommunalbestyrelsen vedtagne procesplan, har Ældreråd, L-MED og ledergruppen været medinddraget i drøftelserne. Administrationen har på baggrund af drøftelserne udarbejdet kompendium, der beskriver:

- Forudsætninger for og udarbejdelse af basisbudget
- Besparelseskatalog
- Ansøgning om overførsler
- Beskrivelse af validitet i budget 2026 og overslagsårene
- Budgetønsker på drift og anlæg

På mødet vil materialet blive gennemgået.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter besparelseskatalog, budgetoverførsler og budgetønsker samt beslutter det endelige indhold, der skal fremsendes til budgetforhandlingerne.

Beslutning

Materialet gennemgået. Besparelseskataloget fremlægges med en besparelse på 1.176.000 kr. og 530.474 kr. tilbageføres til forbedring af normeringen i forhold til de dårligste plejehjemsbeboere. For hvad angår ønsker til budget udgår "Fastholdelse af medarbejdere" idet det overgår til Økonomiudvalget. Derudover udvides beskrivelsen af nedsættelse af pris for Madservice med yderligere scenarier. Øvrige temaer fastholdes som beskrevet.

Bilag

Besparelseskatalog_og budget 2026_ Indstilling til udvalget _august 2026

Punkt 11: Beslutningsprotokol 2025 - Ældre og Sundhed møde 12. august 2025

00.22.02-P35-4-22

Beslutningsprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende beslutningsprotokollen.
Dette gøres ved at trykke godkend på dette punkt i Prepare.