

REFERAT Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 14-05-2025

Mødedato Onsdag d. 14. maj 2025 kl. 16:00

Mødested Bangshaveparken i Maribo

Mødedeltagere Marie-Louise Brehm Nielsen, Klaus Svensson, Diana Leicht
Christensen, Lasse Falster, Lars Christiansen, Vagn Pedersen, Merete
Meyer

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Projekt Ny Ældrelov.....	4
Godkendelse af Kvalitetsstandard i forbindelse med ny Ældrelov.....	5
DigiRehab Effektrapport 2024.....	8
Godkendelse af Kapacitetsplan for Fysioterapi.....	9
Godkendelse af videre proces vedr. strukturen på plejeboligområdet.....	11
Åben orientering.....	13
Lukket: Lukket orientering.....	14
Godkendelse af referat.....	15

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-17-24

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalgsmøde den 14. maj 2025.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Projekt Ny Ældrelov

00.15.00-A00-1-25

Sagsresumé

Der gives med denne sag en mundtlig status for, hvor langt arbejdet er i forhold til primo juli, hvor Ældreloven træder i kraft. Arbejdsgruppernes forskellige spor og milepæle, bliver af projektleder Sandra K. Clausen gennemgået til orientering.

Sagsfremstilling

Orientering om status på projekt "Ny Ældrelov" der står for implementering af den nye Ældrelov i Ældre & Sundhed.

Ældreloven sætter krav om helhedspleje, borgerens selvbestemmelse og tillid til medarbejderen. Disse krav betyder en ændring af måden hvorpå, personlig- og praktisk hjælp planlægges og udføres, uden ændring af kvalitet og ramme.

I Ældreloven skal der udformes få pleje- og omsorgsforløb. Disse forløb skal indeholde personlig hjælp og pleje, hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet samt genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse, som ikke behandles i tilknytning til sygehusindlæggelse.

Hvert forløb skal være sammenhængende og rummeligt, som muliggør en løbende tilpasning af indholdet gennem en dialog mellem medarbejder og borger. Dialogen skal ske med afsæt i en faglig vurdering af borgerens aktuelle behov og ressourcer samt borgerens selvbestemmelse.

Forløbene er baseret på en helhedsorienteret indsats med hensyntagen til borgerens samlede livssituation med et vedligeholdende, forebyggende og rehabiliterende sigte.

Der gives med denne sag en mundtlig status for, hvor langt projektet er i forhold til primo juli, hvor Ældreloven træder i kraft. Arbejdsgruppernes forskellige spor og milepæle, bliver gennemgået til orientering:

- Kvalitetsstandard for Ældreloven
- Beskrivelse og organisering af helhedspleje i Ældre & Sundhed
- Plan for implementering af Ældreloven
- Plan for kompetenceudvikling af medarbejdere
- Kommunikationsplan herunder borgermøde d. 19. maj

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalg

Bilag

Plan for ny ældrelov

Ny Ældrelov beskrivelse af arbejdsprocessen

Punkt 3: Godkendelse af Kvalitetsstandard i forbindelse med ny Ældrelov

27.36.20-P23-2-25

Sagsresumé

I denne sag præsenteres kvalitetsstandarden for den nye Ældrelov. Ældreloven er den nye hovedlov for ældrepleje og omsorg og træder i kraft den 1. juli 2025, hvorfor denne kvalitetsstandard gældende for borgere omfattet af Ældreloven er blevet udarbejdet.

Ældreloven tager afsat i 3 værdier som er: Den ældres selvbestemmelse, tillid til medarbejderne samt den borgernære ledelse. Dette i samspil med pårørende, lokale fællesskaber og det civile samfund.

Med Ældreloven indføres begrebet helhedspleje som har til formål at tilrettelægge og tilbyde forløb indeholdende hjælp, pleje og genoptræning, som et sammenhængende pleje og omsorgsforløb, der igennem dialog med borger kan tilpasses efter borgerens aktuelle situation.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandard har til formål

At oplyse om, hvilken service, som borgere med behov for hjælp, pleje og omsorg, kan forvente fra kommunen.

At udmønte visitationsafgørelser inden for det serviceniveau, som kvalitetsstandard fastlægger samt den tilhørende økonomiske ramme.

Endvidere er kvalitetsstandard et vigtigt arbejdsredskab og samarbejdsdokument, der beskriver opgaverne og opgavefordelingen mellem myndighed og leverandør.

Fremadrettet vil der være en kvalitetsstandard gældende med afsæt i Ældreloven, samt en kvalitetsstandard på Servicelovens område, da de to lovgivninger adressere forskellige målgrupper.

Ældrelov (bilag 2)

Loven finder anvendelse for personer, som opholder sig lovligt her i landet, og som har nået folkepensionsalderen, jf. § 1 a i lov om social pension, og har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med personens aldring, jf. dog stk. 2 og 4 og §§ 4, 6, 8, 16, 23-26, 34-37 og 44.

Loven finder også anvendelse for ældre personer, som opholder sig lovligt her i landet, og som ikke har nået folkepensionsalderen, når det efter en samlet vurdering af personens livssituation vurderes, at behovet for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse svarer til det behov, som ældre personer, der har nået folkepensionsalderen, kan have, jf. stk. 1

Vurderingen af, om en person er omfattet af stk. 1 eller 2, foretages af kommunalbestyrelsen i personens handlekommune, jf. §§ 9 og 9 b i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Loven finder ikke anvendelse for personer, der er omfattet af §§ 95 eller 96 i lov om social service.

Ældreloven og denne kvalitetsstandard finder virke for borgere boende i eget hjem samt på plejecentre.

Ældreloven træder i kraft den 1. juli 2025 og vil være hovedlov for ældrepleje og omsorg. Ældreloven har som beskrevet det formål at sikre, at ældreplejen med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov – understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.

Med Ældreloven indføres helhedspleje og borgernær visitation som omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp i hjemmet samt genoptræning (når der ikke har været tale om hospitalsindlæggelse)

Hjælpen skal tilbydes og gives borgeren med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte, og tager udgangspunkt i et helhedsorienteret syn på borgeren under hensyntagen til dennes samlede livssituation.

Der er ligeledes sigtet med Ældreloven og helhedsplejen at bidrage til, at der kommer færrest mulige forskellige medarbejdere i borgerens hjem. På dette felt arbejder Lolland kommune allerede med færrest mulige i borgerens hjem og

har igennem længere tid haft fokus på netop dette område.

Helhedspleje skal leveres af én og samme leverandør, hvorfor det også er en forudsætning for de private leverandører, hvis der fortsat ønsker godkendelse i Lolland Kommune, at de kan tilbyde helhedspleje til borgere som vælger dem til at levere hjælpen.

Ældreloven og helhedspleje i Lolland Kommune

Lolland Kommune har i forbindelse med etablering af helhedspleje valgt at oprette 4 forskellige forløb som tildeles borgerne med udgangspunkt i deres funktionsniveau (jf.FSIII), der tages udgangspunkt i borgers aktuelle funktionsniveau på visiteringstidspunkt, og forløb er inddelt således at de har et forskelligt sigte, med udgangspunkt i den enkelte borgers ressourcer og funktionsniveau.

Det visiterede forløb indeholder en "ramme" hvori der ydes helhedspleje til borgeren. Ved helhedspleje flytter fokus sig fra en stringent styring på minutter, hen mod en mere "behovsstyret" vurdering af hvad der er brug for hos den enkelte borger, i den aktuelle situation.

Det er hensigten at dialogen mellem borger og medarbejder er udgangspunkt for den hjælp der ønskes og gives. Rehabilitering skal være tilgangen til indsatsen omkring den enkelte borger, dvs. der skal være fokus på at bidrage til at den enkelte borger er, eller bliver, så selvhjælpen som muligt.

Det skal være muligt for det faglige personale der kommer hos borgren, i samspil med borgeren, at justere og tilpasse den nødvendige hjælp inden for det visiterede forløb.

Helhedspleje fordre tværfagligt fokus omkring indsatsen for den enkelte. Der bliver arbejdet med borgerkonferencer, tværfaglige møder samt tværfaglig sparring, for at sikre rette indsats, hjælp og støtte til borgerne.

De tværfaglige møder er endvidere det forum, hvori der kan drøftes større ændringer i forhold til visitering, for eksempel hvis en borger ikke længere kan håndteres inden for det visiterede forløb. Ved møderne inddrages relevante fagligere personaler, alt efter behov - fra det udførende hjemmeplejeteam, visitationen, terapeuter, demenskonsulenter samt sygeplejersker.

Ældreloven tager bl.a. sigte på at slippe medarbejderne mere fri, fra det hidtidige paradigme omkring visiterede enkelttydelser. Ambitionen er at omsorgsgiver samt borger og dennes selvbestemmelse, er styrende for den indsats der ydes. Denne "frisættelse", som er en af intensionerne med den nye Ældrelov, stiller krav til det faglige personale der skal være den udførende del, da det for dem er anden måde at indgå i arbejdet med og omkring borgeren, end det har været tilfældet de sidste mange år.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Ældreloven indeholder paragraffer på forskellige områder inden for hjælp, omsorg og støtte, der alle har det sigte at sikre en helhedsorienteret indsats omkring den enkelte borger. De enkelte paragraffer eller indsatser, er alle emner kendt fra Serviceloven som nu er inkorporeret i den nye Ældrelov

De enkelte paragraffer, forløb og indsatser er mere detaljeret beskrevet i kvalitetsstandard. (Se bilag 1)

- § 4 omhandler den generelle forbyggende indsats over for ældre borgere i Lolland Kommune samt de borgere der lider af demens eller hukommelsesproblematikker.
-
- §§ 9 og 10 beskriver helhedspleje og omfatter personlig og praktisk hjælp, samt genoptræning (når der ikke har været tale om hospitalsindlæggelse)
-
- §§ 13 og 14 beskriver madservice for henholdsvis borgere bosiddende i eget hjem og på plejecenter.
-
- §§ 16 og 17 beskriver afløsning og aflastning. Her er Lolland Kommunes mulighed for Aktivitets og Træningstilbud samt midlertidige ophold beskrevet.
-
- §18 beskriver retten til frit leverandørvalg for den borger der tildeles forløb efter Ældreloven. Lolland Kommune anvender godkendelsesmodellen og kan anvise det fri valg ved både at have kommunale og private leverandører.
-
- §§20 og 21 beskriver muligheden for selv at udpege hjælper i forbindelse med tildeling af personlig eller praktisk hjælp.
-

- §§23, 24, 25 og 26 beskriver kriterierne og tildelingsmulighederne i forbindelse med pasning af døende.

Høring/Udtalelse

Sagen sendes i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Psykiatrirådet, Udsatterådet og Integrationsrådet

Indstilling

Administrationen indstiller;

At kvalitetsstandarden sendes i høring og genoptages på næstkommende fagudvalgsmøde.

Beslutning

Godkendt som indstillet med tilføjelse om, at navnet kvalitetsstandard ændret til et nyt navn, og beder de som dokumentet sendes i høring til, give forslag til et andet navn til dette dokument.

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalg, Byrådet

Bilag

Bilag 1 Udkast Kvalitetsstandard Ældreloven

Bilag 2 Ældrelov vedtaget 19.12.2024

Punkt 4: DigiRehab Effektrapport 2024

27.36.06-G01-1-25

Sagsresumé

Præsentation af effektrapport for 2024 på DigiRehab, samt aktuel status på arbejdet.

Sagsfremstilling

DigiRehab udarbejder hvert år en effektrapport, som sammenholder data på DigiRehab med data fra Nexus. Rapporten omfatter bl.a. data på, hvor mange borgere, der har trænet og hvorvidt de har forbedret deres fysiske formået ved træning. Derudover viser rapporten data for, hvilken betydning træningen har haft ift. udvikling i den leverede hjælp.

Teamleder for Team Forebyggelse & Træning Trine Vie præsenterer hovedpunkter fra rapporten for 2024, og giver en status på arbejdet med DigiRehab.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager præsentationen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalg

Bilag

Effektanalyse Lolland april 2025 til udvalget.pptx

Punkt 5: Godkendelse af Kapacitetsplan for Fysioterapi

29.00.00-A00-10-25

Sagsresumé

Fællessekretariatet for Fysioterapi i Region Sjælland har fremsendt ny Kapacitetsplan for Fysioterapi til politisk godkendelse i alle 17 kommuner. Den nye kapacitetsplan giver en øget kapacitet på både vederlagsfri og almen fysioterapi. Sagen har været behandlet i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi Region Sjælland. Byrådet skal godkende kapacitetsplanen inden d. 30. juni 2025. Sagen skal ligeledes godkendes af Regionsrådet, da der er delt myndighed på området.

Sagsfremstilling

I den nye overenskomst for fysioterapi fremgår det, at kapacitetsdelen af Praksisplan for Fysioterapi skal revideres senest den 1. juli 2025. Den resterende del af Praksisplanen fastholdes uændret på nuværende tidspunkt. Ved kapacitetsudvidelser indenfor den vederlagsfrie fysioterapi påhviler udgifterne patienternes bopælskommuner. Kapacitetsplan for Fysioterapi samt godkendelsesbrev til kommunerne er vedlagt som bilag.

Som en del af den nye overenskomst for fysioterapi har Regionernes Lønnings- og Takst Nævn (RLTN) på landsplan afsat 39,978 mio. kr. til ny nedsættelser af kapacitet til vederlagsfri fysioterapi (Speciale 62). Region Sjællands andel udgør i alt 6.180.598 kr. Regionen har valgt at afsætte et tilsvarende beløb inden for den almindelige fysioterapi (Speciale 51). Årsagen til, at man har udvidet den nationale økonomiramme, er for at imødekomme det stadig stigende antal patienter til den vederlagsfrie ordning med ventelister til følge.

RLTN har meldt ud til regioner og kommuner, at det er op til de enkelte regioner at fordele de afsatte midler herunder fordelingen på speciale 51 og 62. Fællessekretariatet for Fysioterapi (Region Sjælland og KKR-sekretariatet) har i Region Sjælland ladet det være op til de enkelte kommuner at afgøre, om de ønskede øget kapacitet i egen kommune.

I Region Sjælland gennemførte man i 4. kvartal 2024 en høring i de 17 kommuner vedrørende kommuners ønsker til ny nedsættelser af vederlagsfri fysioterapi (Speciale 62). På baggrund af de indkomne høringssvar, er der udarbejdet en endelig Kapacitetsplan for Fysioterapi, som nu forelægges til godkendelse:

- Fordelingen af ny nedsættelse i Kapacitetsplanen på speciale 62 afspejler de indmeldte ønsker fra kommunerne i høringsfasen - Se nedenstående tabel.
- Det er et krav til nye ydernumre, at der både er speciale 51 (alm. Fys.) og 62 (vederlagsfri fys.) kapacitet med. Derfor er alle kommuner, der har indmeldt Speciale 62 også fået Speciale 51
- Speciale 51 kapaciteten er regionalt finansieret, og har ikke indflydelse på kommunernes økonomi.
- Planen er et udtryk for en endelig fordeling af ny nedsættelser, og kan ikke fraviges
- Alle kommuner skal godkende planen politisk i Kommunalbestyrelsen – også dem som ikke har fået tildelt ny kapacitet. Sagen skal ligeledes godkendes af Regionsrådet
- Kapacitetsplanen er først endelig godkendt, når alle 17 kommuner har godkendt planen politisk i Kommunalbestyrelsen, og der foreligger en godkendelse af Regionsrådet.
- Danske Fysioterapeuters repræsentanter har bedt om at få nedenstående bemærkning med ud ifm. godkendelse:
 - 'Fysioterapeuterne i Samarbejdsudvalget anerkender, at udkastets anbefalinger om ny nedsættelser er en væsentlig forbedring i forhold til det tidligere udkast. Fysioterapeuterne hæfter sig dog ved, at der mangler oplæg om udmøntning af al kapaciteten på speciale 62, idet der mangler 1,31 kapaciteter på dette speciale'.

Fordeling af nynyedsættelser i Region Sjælland

	Øget kapacitet på speciale 62 (Kommunal finansiering)	Øget kapacitet på speciale 51 (Regional finansiering)
Lejre	0,50	0,50
Køge	0,79	1
Stevns	1	1

Faxe	1	1,75
Næstved	1	1,45
Odsherred	0,50	1,5
I alt:	4,79	7,2

Tabellen viser kommende tildeling af kapacitet fordelt mellem speciale 62 og speciale 51. Der er pt. en forventning om, at kapaciteten i ovenstående tabel vil kunne fordeles på 13 nye ydernumre.

Høring/Udtalelse

Der har været høring i relevante fora undervejs i forhandlingsforløbet

Indstilling

Administrationen indstiller, at kapacitetsplan for Fysioterapi i Region Sjælland godkendes.

Beslutning

Indstilles godkendt.

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalg, Byrådet

Bilag

VS Kapacitetsplan for Fysioterapi- Til politisk godkendelse

VS Kapacitetsplan for Fysioterapi- Til politisk godkendelse

Punkt 6: Godkendelse af videre proces vedr. strukturen på plejeboligområdet

03.02.00-P15-1-22

Sagsresumé

Der skal træffes beslutning om videre proces for udvidelsen af Margretecentret. Administrationen anbefaler at udvidelsen parkeres grundet forhold omkring lokaliseringen og mindre synergier end antaget, og at der i stedet screenes for alternative placeringer.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte strategi for fremtidig plejeboligstruktur i dec. 2022. Med strategien fulgte en faseplan gående på nybyg af plejecenter først i Nakskov og siden i Maribo. Efterfølgende viste det sig vanskeligt at rejse privat kapital til et plejecenter i Nakskov, da døgtaksten i kommunen er forholdsvis lav og byggeudgifterne aktuelt er høje. Byrådet godkendte i juni 2024 at revidere faseplanen mhp. at afklare en mulig udvidelse af Margretecentret i Maribo som led i eksekvering af strategi for fremtidig struktur på plejeboligområdet.

Rent processuelt, er der i forbindelse med arbejdet med udvidelsen af Margretecentret afholdt workshops med div. interessenter, der har været inspirationstur til forskellige nyopførte plejecentre på Sjælland, og der er foretaget geotekniske undersøgelser. Kommunens bygherrerådgiver har estimeret projektets samlede forventede anskaffelsessum.

Margretecentret er beliggende i område med blød bund. Placeringsundersøgelsen har afsløret at jordens bæredygtighed og jordforurening varierer mere end man kunne forvente på grundlag af de borer, som er udført på grunden. På grund af jordens ringe bæreevne er det ikke tilstrækkelig med normal fundering, og derfor skal der påregnes forøgede udgifter til fundering med fx pæle. Dertil kommer, at den sydlige del af udbygningsområdet var tidligere sø/mose og har været et affaldsdepot fra tiden efter anden verdenskrig. Området omkring den nedlagte losseplads er forurenet med tungmetaller, kulbrinter og brokker. Omfang af oprensning afhænger af myndighedskrav og valg af funderingsmetode.

Grundvandet, som er relativt højtliggende – ca. 5 meter under terræn, er forurenet med pesticider, PFAS og kulbrinter. Man må ikke vanskeliggøre, eller fordyre, en oprensning af forurening, når man bygger nyt på en forurenet grund. Miljømyndighederne skal derfor afgøre om den placering og udformning der påtænkes ved evt. byggeri, vil kunne hindre eller fordyre en senere oprensning.

Kommunens bygherrerådgiver estimerer at der vil være udgifter til grundmodning, forurening mv. i størrelsesorden 14,4 mio. kr., som alene hidrører placering af en tilbygning på den aktuelle lokalitet på forurenet mosejord. Det er en udgift, som for at byggesagen kan gennemføres inden for den ramme, der er for alment byggeri, vil skulle dels holdes uden for maksimumsbeløbet og dels afholdes af kommunen. Der er hertil mange usikkerhedselementer i de geotekniske og miljømæssige undersøgelser, hvorfor udgiften meget vel kan blive højere.

Dertil kommer, at den forventede synergi mellem det oprindelige Margretecenter og udvidelsen med 48 boliger i forhold til anvendelse og optimering af servicearealer, er mere beskeden end forventet. De nuværende servicearealer vil skulle ombygges for knapt 9 mio. kr., som også vil være en udgift uden for den samlede sag. Der vil desuden skulle etableres ca. 537 m² nyt serviceareal, som estimeres at beløbe sig til 15,2 mio. kr.

Såfremt der ikke viser sig yderligere komplikationer i forhold til jordbunds- og forureningsforholdene, estimeres den samlede byggesag med nybyggeri af 48 plejeboliger á 65 m², nybyggeri af serviceareal og ombygning af eksisterende serviceareal at beløbe sig til ca. 108 mio. kr. Kommunen vil have nettoudgifter på ca. 43,4 mio. kr., når servicearealtilskuddet på 40.000 kr./bolig modregnes.

Kommunens bygherrerådgiver har fremsendt tilbud på færdiggørelse af de tekniske specifikationer til byggeprogrammet og gennemførelse af EU-udbud af totalentreprisen, pris ca. 2,5 mio. kr.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler at udvidelsen af Margretecentret parkeres for nuværende. Dette begrundes dels i resultaterne af de udvidede geotekniske og miljømæssige undersøgelser, og den dertil hørende økonomi til afværgeforanstaltninger som rummer store usikkerheder og at der potentielt kan forventes ekstra udgifter. Anbefalingen begrundes også i kortlægningen af arealbehovet, og at synergi mellem eksisterende center og nybyggeriet hvad angår genanvendelse af serviceareal, er mindre end forventet og udgifterne til ombygning af eksisterende serviceareal højere end forventet. Til

trods for forsinkelse i udrulning af faseplanen, er det fortsat muligt at overholde plejeboliggarantien. Der har i årets første 5 måneder i snit været 9,4 plejeboliger ledige hver måned, trods nedlæggelsen af Møllecentret. Administrationen vurderer således ikke at situationen omkring behovet for udvidelsen af plejeboligkapaciteten er kritisk.

Administration anbefaler derfor at der i den kommende periode screenes for alternative placeringer af byggeri i Maribo, samt at der arbejdes videre med den udpegede grund i Nakskov på Løjtoftevej.

Såfremt projektet omkring udvidelse af Margretecentret fastholdes, er der behov for anlægsbevilling på 2,5 mio. kr. til den videre proces.

Økonomi

Projektets overordnede økonomiske forudsætninger fremgår af bilag, som også rummer status på processen frem til nu.

Såfremt der skal arbejdes videre med en udvidelse af margretecentret, er der behov for yderligere økonomi på 2,5 mio kr. til at færdiggøre de tekniske specifikationer til byggeprogrammet og gennemføre et EU udbud af totalentreprisen til at føre projektet frem til skema A.

I perioden frem mod skema A kan udarbejdes, skal der bl.a. vedtages en ny lokalplan, udarbejdes tekniske specifikationer til byggeriet, indhentes §8 tilladelse vedr. forurening, udarbejdes et egentligt udbudsmateriale til EU udbud af totalentreprisen, samt udarbejdes projekt til ombygningsarbejderne i det eksisterende Margrethecenter.

Trods ombygning af nuværende servicearealer og nybyg af både plejeboliger og nyt serviceareal, er en del af det oprindelige plejecenter grundet sin alder præget af løbende højt vedligeholdelsesbehov, og stå fx foran en tagudskiftning, som skal håndteres indenfor en overskuelig tidshorisont.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvidelsen af Margretecentret indstilles, og at alternative placeringer for nybyggeri undersøges.

Beslutning

Indstilles godkendt, men med tilføjelse til indstillingen om at:

- Fremskyndelse af byggeri i Rødby undersøges
- Udvalget vil til næste udvalgsmøde tage på tur rundt i Maribo for at kigge på mulige alternative placeringer
- Vi noterer med tilfredshed at Nakskov byggeri er i proces

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget - Økonomi- og Erhvervsudvalget - Byrådet

Bilag

Bilag 1 - Udvidelse af Margrethecenteret - Statusnotat

Punkt 7: Åben orientering

00.01.00-G01-17-24

Sagsfremstilling

Åben orientering til Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalgsmødet den 14. maj 2025.

1. Åben beslutningsprotokol bestyrelsesmøde Fælleskøkkenet 22.4.25
2. Ledige pleje- og ældreboliger pr. 2. maj 2025
3. Årshjul ÆOS-udvalget maj 2025
4. Oversigt over færre medarbejdere i borgernes hjem

Beslutning

Klaus Svensson gav en orientering omkring bestyrelsesarbejdet i Fælleskøkkenet, herunder initiativer i relation til medarbejdersiden mv.

Henvendelse til udvalget fra borger i Nakskov området, vedr. defekt løbebånd på det åbne aktivitets- og træningstilbud i Skovcentret. Der har hidtil været to løbebånd, men det ene er gået i stykker/slidt op, og det overvejes om der kan anskaffes et brugt løbebånd alternativt etableres en anden træningsmaskine.

Drøftelse af indhentet viden og erfaringer, på årets faglige konference i Aalborg, i den forgangne uge. Konferencens indhold var i år meget givende, dels omhandlende de reformer kommunerne er på vej ind i, samt fælleskaber og frivillighed, og der var en del omhandlende velfærdsteknologi - et område i stærk udvikling.

Bilag

Færre medarbejdere i borgernes hjem

Årshjul ÆOS-udvalget 6. maj 2025.

Ledige pleje- og ældreboliger pr. d. 2. maj 2025.

Åben Beslutningsprotokol bestyrelsesmøde Fælleskøkkenet 22.4.25

Punkt 8: Lukket: Lukket orientering

00.01.00-G01-17-24

Intet

Punkt 9: Godkendelse af referat

00.01.00-G01-17-24

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra møde i Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalgsmøde den 14. maj 2025.

Beslutning

Godkendt.