

REFERAT Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 13-08-2025

Mødedato Onsdag d. 13. august 2025 kl. 14:00

Mødested Stokkemarke Plejecenter

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budget 2026 til 2029 - genbehandling af spareforslag.....	4
Budgetopfølgning 31. maj 2025.....	5
Udkast til frivillighedspolitik: Høringsversion til godkendelse.....	10
Etablering af Sundhedsreform som et fyrtårn.....	11
Fælleskøkken, stillingtagen til evt. salg.....	13
Årsredegørelse om magtanvendelse på Ældre og Sundhedsudvalgets område.....	16
Forberede fællesmøde mellem Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget og ældrerådet.....	18
Åben orientering.....	19
Lukket: Lukket orientering.....	20
Godkendelse af referat.....	21

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-17-24

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til møde i Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 13. august 2025.

Beslutning

Godkendt

Punkt 2: Budget 2026 til 2029 - genbehandling af spareforslag

00.30.10-G01-1-25

Historik

Udvalget drøftede og prioriterede i juni måned forslag til besparelser til budget 2026 til 2029.

Sagsfremstilling

Fagudvalgene genbehandler i møderne fra den 11. til den 14. august forslag til besparelser inklusive udtalelser fra MEDorganisationen. På mødet skal udvalget beslutte og indstille hvilke spareforslag, der skal indgå i 1. behandlingen af budgetforslag 2026 til 2029. Samtidig skal udvalget drøfte og indstille - de på nuværende tidspunkt - forslag til tekniske ændringer (vedlagt som **bilag 3**). Budgetforslaget førstebehandles i Økonomi- og Erhvervsudvalget den 11. september.

Det vedhæftede sparekatalog, **bilag 1**, er revideret på baggrund af udvalgets behandling i juni måned, herunder er kasserede forslag fjernet fra kataloget.

Sparekataloget blev i slutningen af maj måned sendt til udtalelse i MEDorganisationen og hos medarbejderne i øvrigt med frist den 27. juni. De indkomne udtalelser er vedhæftet sagen, **bilag 2**. Det foreslås, at behandlingen af forslag til besparelser sker under hensyntagen til de indkomne udtalelser.

Udvalgene behandler i starten af september det samlede budgetforslag på eget område inklusive forslag til målsætninger, budgetbemærkninger og takstforslag.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget beslutter dels hvilke spareforslag og dels hvilke tekniske ændringer i 2026 og i overslagsårene 2027 til 2029, der skal indstilles til 1. behandlingen af budget 2026.

Beslutning

De to forslag samt tekniske ændringer går videre til 1. behandling af budget 2026.

Behandlingsplan

Afgøres af udvalget.

Bilag

Bilag 3_forslag til tekniske korrektioner 2026 til 2029_UA

Bilag 1_sparekatalog budget 2026 til 2029_ver4

Bilag 2_foreløbige bemærkninger sparekatalog 2026_tilg

Punkt 3: Budgetopfølgning 31. maj 2025

00.30.14-S00-2-24

Sagsresumé

Sagen omhandler årets anden budgetopfølgning pr. 31. maj 2025. Sagen er en beslutningssag.

Sagsfremstilling

Dette er årets anden opfølgning og giver et overblik over de økonomiske forventninger til 2025.

Der forventes et regnskabsresultat på 932,7 mio. kr., hvilket – holdt op imod korrigeret budget – svarer til et forventet merforbrug på 3,8 mio. kr. Dette er baseret på forbruget for de første 5 måneder af 2025 og regnskab 2024, samt antal borgere, der får personlig og praktisk hjælp og de visiterede timer til dette. Der forventes overført 2,5 mio. kr. til 2026, hvor 2,0 mio. kr. vedrører projekter og 0,5 mio. kr. vedrører de udførende enheder.

Udvalget har en udviklingspulje på 1,9 mio. kr. i 2025. Der er disponeret følgende.

- | | |
|---------------------------------------|--------------|
| 1. Dosisdispenseret medicin | 0,5 mio. kr. |
| 2. Musik på plejecentre | 0,3 mio. kr. |
| 3. Medarbejder udviklingsomkostninger | 0,5 mio. kr. |

Sundhed:

På området forventes der samlet set et mindreforbrug på 3,9 mio. kr., som primært er relateret til hjælpemidler, da antallet af amputeringer på Nykøbing Falster sygehus fortsat er meget lavt.

Ældre:

På området forventes der samlet set et merforbrug på 7,7 mio. kr.

De væsentligste afvigelser er

Merforbrug

- | | |
|---|--------------|
| • Konfliktforebyggelse og fast vagt | 4,8 mio. kr. |
| • Mellemkommunale betalinger | 6,0 mio. kr. |
| • Personlig- og praktisk hjælp – fritvalgsområdet | 0,3 mio. kr. |
| • Madservice | 1,0 mio. kr. |
| • Delegeret sygepleje | 0,8 mio. kr. |
| • Plejevederlag | 1,4 mio. kr. |

Mindreforbrug

- | | |
|------------------------------------|--------------|
| • Ok-Fonden | 1,0 mio. kr. |
| • Ældre- og plejeboliger – lejetab | 1,5 mio. kr. |
| • Tilskud paragraf 94 og 95 | 1,0 mio. kr. |
| • Udførende enheder | 0,5 mio. kr. |
| • Projekter | 2,0 mio. kr. |

Derudover er der flere mindre afvigelser, som samlet udgør et mindreforbrug på 0,6 mio. kr.

Samlet set fremstår driftsøkonomien fornuftig, omend der er betydelige udsving imellem de enkelte udvalg. På baggrund af de aktuelle skøn i opfølgningen forventes de samlede serviceudgifter at ligge 60 mio. kr. under kommunens serviceramme.

Anlægsudgifterne forventes at blive forholdsvis høje med et forbrug på knap 237 mio. kr. Til sammenligning lå anlægsforbruget i 2024 på godt 162 mio. kr.

Midtvejsreguleringen for 2025 medfører for Lolland Kommune en modregning i bloktilskuddet på 25,5 mio. kr., hvilket dels skyldes ændret skøn af kommunernes overførselsudgifter og dels ændret pris- og lønskøn.

Likviditeten, målt efter kassekreditreglen (gennemsnit af de seneste 365 dages likviditet), er dalende. Fra knap 109 mio. kr. ved udgangen af maj til forventeligt 44 mio. kr. ved udgangen af året – baseret på de nuværende forudsætninger. Udviklingen kan påvirkes væsentligt af forhold som fx ændret anlægsforbrug, øget lånoptagelse og tilbagebetalinger af efterregulerede ejendomsskatter.

Siden årsskiftet har Lolland Kommune tilbagebetalt yderligere 13,4 mio. kr. i efterregulerede ejendomsskatter, og der forventes fortsat flere tilbagebetalinger i 2025.

Det samlede regnskabsresultat - eksklusive forventede overførsler - viser et underskud på 186,6 mio. kr., hvilket er 15,4 mio. kr. værre end det korrigerede budget på 171 mio. kr. Det skyldes især midtvejsreguleringen og tilbagebetaling af ejendomsskatter, der dog delvist modsvares af et forventet mindreforbrug på arbejdsmarkedsområdet.

Resultat, mio. kr.	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet afvigelse	Forventede overførsler	Afgivelse uden forventede overførsler
Indtægter (skatter og tilskud)	-4.282,8	-4.243,9	38,9	0	38,9
Driftsudgifter	4.202,2	4.102,8	-99,4	66,6	-32,8
Renter	12,8	12,8	0,0	0	0,0
Anlæg	239,0	236,5	-2,5	11,8	9,3
Resultat i alt	171,1	108,2	-63,0	78,4	15,4

Indtægter

Der foreslås en tillægsbevilling på 13,4 mio. kr. under skatter med baggrund i en mindreindtægt - eller merudgift - på 13,4 mio. kr. som følge af tilbagebetaling af efterregulerede ejendomsskatter for perioden 2021 til 2023.

Samtidig foreslås en tillægsbevilling på 25,5 mio. kr. under tilskud og udligning. Baggrunden er et tilsvarende fald i indtægterne som følge af midtvejsreguleringen i 2025. Reduktionen skyldes et fald i skønnet af dels kommunernes overførselsudgifter og dels pris- og lønudviklingen.

Midtvejsreguleringen skal ses i sammenhæng med forventede mindreudgifter på det samlede arbejdsmarkedsområde, hvor de reviderede udgiftsprognoser ligger væsentligt under de oprindelige budgetforudsætninger.

Drift

Samlet set forventes et mindreforbrug på knap 33 mio. kr. på driften, når de skønnede overførsler til 2026 fratrækkes. Serviceudgifterne ligger knap 6 mio. kr. over det forventede niveau, mens udgifterne til områder, der ikke er service, ligger 39 mio. kr. lavere.

Det samlede mindreforbrug kan primært henføres til Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, der forventer mindredgifter på knap 43 mio. kr. (eksklusive forventede overførsler). Det skyldes især lavere udgifter på arbejdsmarkedsområdet - ikke mindst til varig forsørgelse - og lavere udgifter på det socialpsykiatriske område.

Der forventes samtidig merudgifter på 12 mio. kr. (eksklusive forventede overførsler) fordelt med 5,7 mio. kr. under Klima-, Teknik- og Miljøudvalget som følge af stigende udgifter til færgedrift og med 6,3 mio. kr. under Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget især til konfliktforebyggelse og fast vagt samt mellemkommunale betalinger på ældreområdet.

En nærmere gennemgang af afvigelserne på driften fremgår af det vedlagte **bilag 1**.

Der foreslås samlet set negative tillægsbevillinger på 37 mio. kr. til driften, hvoraf de knap 33 mio. kr. vedrører forventede mindredgifter på arbejdsmarkedsområdet.

De samlede tillægsbevillinger til serviceudgifter udgør minus 4,1 mio. kr. Hvis de foreslåede indstillinger godkendes, vil bevillingsreserven dermed øges fra 27,5 mio. kr. til 31,6 mio. kr.

Herudover foreslås en nedskrivning af den samlede drift på 5,4 mio. kr. fordelt på udvalgene, idet der er sket en nedjustering af pris- og lønudviklingen, som tilsvarende medfører en modregning i bloktilskuddet i indeværende år. Beløbet tilføres kassen.

Anlæg

De samlede anlægsudgifter forventes at udgøre 237 mio. kr., hvilket ligger tæt på det korrigerede budget på 239 mio. kr. Der er dog fortsat betydelig usikkerhed forbundet med skønnene, da de indmeldte forventninger på dette tidspunkt af året erfaringsmæssigt overstiger de endelige regnskabstal.

Der foreslås en samlet negativ tillægsbevilling på 38,4 mio. kr. til anlæg, hvoraf de 35,5 mio. kr. vedrører ændret periodisering af forskellige anlægsprojekter. En nærmere oversigt fremgår af **bilag 2**.

Likviditet

Kommunens gennemsnitlige likviditet er dalende og udgjorde ved udgangen af maj knap 109 mio. kr. Med de nuværende forudsætninger forventes den at falde til 44 mio. kr. ved årets udgang - et markant lavere niveau end ved udgangen af 2024.

Hvordan så det ud sidst - budgetopfølgningen 28. februar

Siden budgetopfølgningen pr. 28. februar, hvor forventningen var et driftsoverskud på 148,5 mio. kr., er overskuddet nu nedjusteret til 141,1 mio. kr. Ændringen i det samlede resultat er dermed begrænset. Der er dog sket et fald i både de forventede driftsudgifter og indtægter - herunder både skatteindtægter og indtægter fra tilskud og udligning.

Den forventede driftsoverførsel til 2026 er samtidig opjusteret til knap 67 mio. kr. mod 60 mio. kr. i den foregående opfølgning.

Økonomi

Bevillingsmæssige konsekvenser som følge af denne budgetopfølgning

Område	Indgår i indstillingspunkt	Bevilling, mio. kr.	Bevilling i alt, mio. kr.
Drift			-37,0
Klima-, Teknik - og Miljøudvalget	1	0,5	

Børne- og Skoleudvalget	2	-4,3	
Social- og Arbejdsmarkedsudvalget	3	-33,3	
Økonomi- og Erhvervsudvalget	4	0,1	
Anlæg			-38,4
Ændret periodisering af diverse anlæg	5	-35,5	
Botilbud til unge	6	-3,0	
Salg af grund ved Havesangervej	7	-0,5	
Salg af grunde og bygninger 2025 - indtægter	8	-0,9	
Salg af grunde og bygninger 2025 - udgifter	9	0,2	
Projektering ny færge	10	1,0	
Toiletstrategi	11	0,3	
Budgetomplacering fra den ikke-disponerede nedrivningspulje	12	-6,0	
Budgetomplacering fra ministerielt tilskud til nedrivning af bygninger i landsbyer	13	-5,7	
Budgetomplacering til nedrivning af bygninger i landsbyer, udgifter	14	11,7	
Finansiering			38,9
Skatter - tilbagebetaling af efterreguleret grundskyld	15	13,4	
Tilskud og udligning - midtvejsregulering	16	25,5	
Samlet kassehenlæggelse			-36,5

Herudover foreslås en negativ tillægsbevilling på samlet set 5,4 mio. kr. til driften vedrørende nedskrivning af budget 2025 på grund af lavere pris- og lønskøn for året. Beløbet tilføres kassen.

Nedenfor er vist de forventede bevillingsmæssige udeståender på driften, der endnu ikke er medtaget.

Udvalg	Mio. kr.
Klima-, Teknik - og Miljøudvalget	5,2
Børne- og Skoleudvalget	2,0

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget	6,3
Social- og Arbejdsmarkedsudvalget	-9,3
Forventet merudgift i alt	4,2

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Lolland Kommunes principper for økonomistyring.

Indstilling

Administrationen foreslår,

17. at der herudover gives en negativ tillægsbevilling på samlet set 5,4 mio. kr. vedrørende nedskrivning af budget 2025 på grund af lavere pris- og lønskøn for året fordelt med 0,1 mio. kr. til Klima-, Teknik- og Miljøudvalget, 0,1 mio. kr. til Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget, 1,3 mio. kr. til Børne- og Skoleudvalget, 1,2 mio. kr. til Ældre- og Sundhedsudvalget, 1,5 mio. kr. til Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og endelig 1,1 mio. kr. til Økonomi- og Erhvervsudvalget. Beløbet tilføres kassen.

Beslutning

Indstilles godkendt.

Behandlingsplan

Sagen afgøres af byrådet.

Bilag

Bilag 3 _økonomisk ordbog_revideret maj 2024_tilg

Bilag 1 _budgetopfølgning Lolland Kommune 31. maj 2025_tilg

Bilag 2 _periodiserede anlæg

Punkt 4: Udkast til frivillighedspolitik: Høringsversion til godkendelse

00.01.00-P22-2-24

Sagsresumé

Udvalget bedes godkende vedlagte forslag til frivillighedspolitik til offentlig høring i september og oktober.

Sagsfremstilling

I forlængelse af budgetforliget 2025 blev der nedsat en styregruppe for en ny frivillighedspolitik.

Styregruppen har nu udarbejdet et forslag til en frivillighedspolitik, der forventeligt går i offentlig høring i perioden 1. september til 31. oktober.

Politikken skal danne grundlag for en styrket, mere koordineret og langsigtet dialog og indsats omkring frivillighed i kommunen. Den skal fungere som et fælles pejlemærke for samarbejdet mellem kommunen og frivillige aktører, herunder foreninger og lokale initiativer.

Før politikken sendes i offentlig høring, skal den politisk godkendes, hvorfor den er på samtlige udvalgsdagsordener i august.

Det forventes, at en endelige frivillighedspolitik vil blive politisk behandlet mhp. godkendelse inden årets udgang.

Til orientering er Folkeoplysningsudvalget og Frivilligcenteret blevet bedt om parallelt med høringen at beskrive, hvordan de kan se deres egen opgave, rolle og repræsentation i forlængelse af det her vedlagte udkast til en ny frivillighedspolitik.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender den vedlagte frivillighedspolitik til offentlig høring fra 1. september til 31. oktober 2025.

Tidligere beslutning

Beslutning fra Klima-, Teknik- og Miljøudvalget, den 11. august 2025, punkt 18:

Godkendt som indstillet.

Beslutning

Indstilles godkendt.

Behandlingsplan

Klima-, Teknik- og Miljøudvalget; Social- og arbejdsmarkedsudvalget; Ældre-, omsorgs- og sundhedsudvalget; Fritids-, kultur- og folkeoplysningsudvalget; Børne- og skoleudvalget; Økonomi- og erhvervsudvalget; Byrådet.

Bilag

Høringsversion til godkendelse_Frivillighedspolitik_Sammen om det gode liv

Punkt 5: Etablering af Sundhedsreform som et fyrtårn

29.00.00-A00-5-25

Sagsresumé

I udvalgmøde d. 9. april var der en fyrtårnsdrøftelse, sag nr. 00.15. 10-P00-1-24, her blev det besluttet at:

Udvalget kan tilslutte sig at nuværende fyrtårn vedr. plejeboligstrategien tages ud af kommunens fremadrettede fyrtårnsportefølje.

Udvalget tilkendegav at der ønskes etableret et nyt Byrådsfyrtårn som skal sætte et samlet byrådsfokus på nye lovgivninger og tiltag på sundhedsområdet, herunder;

- Sundhedsreform, ny Folkesundhedslov samt Ældrelov,
- Sundhedsråd, fremtidig lægedækning, behandling tættere på borgeren, teknologi og forskning mv.
- Opgaveflytning og plejeboligstrategi som konsekvens heraf
- Finansiering mm.

Denne sag følger op på ovenstående, med indstilling til byrådet om etablering af et nyt fyrtårn vedr. sundhed, der igangsættes med det samme.

Der gives endvidere i denne sag en orientering omkring forestående opgaver og deadlines i relation til Sundhedsreformen, samt om afholdt første møde med repræsentant fra regionen, omhandlende de kommunale opgaver der jf. reformen skal overgå ansvarsmæssigt til Regionen.

Sagsfremstilling

Denne sag følger op på fagudvalgets beslutning i tidligere sag, omhandlende indstilling til byrådet om etablering af byrådsfyrtårn omhandlende sundhedsområdet, idet bl.a. den nye Sundhedsreform giver anledning til ændringer i kommunerne og i arbejdsfordeling samt samarbejde mellem kommune(r) og region mm.

Sundhedsreformen medfører ændringer i kommunernes sundhedsopgaver og i den kommunale økonomi. Den 1. januar 2027, overgår myndighedsansvaret for fire udvalgte sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne.

De fire udvalgte områder er:

- 70% af de kommunale akut- og midlertidige pladser
- den kommunale akutsygepleje
- Patientrettet forebyggelse
- Avanceret/specialiseret genoptræning.

Det følger af sundhedsreformen, at kommunerne i løbet af 2025 skal tilvejebringe oplysninger til regionerne om, hvordan opgaverne løses i dag og omkostninger forbundet hermed. Lolland kommunens aktuelle håndtering af områderne, er beskrevet i det vedhæftede bilag.

Regionerne skal senest d. 1. april 2026 indgive indstilling til Indenrigs- og sundhedsministeren om kommunal drift af en eller flere af de opgaver, som fra 2027 overgår fra kommuner til regioner. Regionen skal kun indgive indstilling til ministeren, hvis kommunen er indstillet på at drive opgaven for regionen.

Kommunerne vil kunne varetage hele eller dele af driften på vegne af regionen for de opgaver, som flyttes, men med regionalt myndigheds- og finansieringsansvar. Det vil være de forberedende sundhedsråd, der skal forholde sig til, om der er regionale indsatser, som fortsat bør drives i kommunalt regi. Dette skal ske med afsæt i parametre om høj kvalitet, faglig og økonomisk bæredygtighed og geografisk nærhed for borgeren.

For at sikre forsyningssikkerheden har kommunerne pligt til at varetage driften af sundhedsopgaverne under regionernes ansvar og finansiering, såfremt regionerne anmoder om det til og med 2028.

Delingsprocessen foregår i 2026 – og sker i to eller tre faser.

I fase 1 er kommunens opgave at udarbejde et udkast til en aftale mellem den afgivende og den modtagende myndighed om, hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der overføres. Det fremgår af forårsaftalen at ejendomme, der helt eller overvejende er knyttet til de opgaver, der overføres fra kommuner til regioner skal overføres vederlagsfrit til regionerne. Udgangspunktet for overførslen er ejendommenes anvendelse som anvendt den 25. maj 2025.

Forud for aftalens indgåelse skal et aftaleudkast forelægges for repræsentanter for de ansatte, der skal overføres, samt sendes til regionsrådet, Delingsrådet og Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Kommuner i Region Sjælland og Region Hovedstaden forelægger aftale-udkastet til det forberedende regionsråd for Region Østjylland.

Kommunalbestyrelsen har frist for forelæggelse af udkast til delingsaftalen den 1. maj 2026.

I fase 2 forhandler kommunerne med den relevante region/sundhedsråd om indgåelsen af en aftale om overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte. Kan der ikke opnås enighed senest den 1. juli 2026, overgås til fase 3, hvor et Delingsråd, i tråd med kommunalreformen i 2005, vil træffe beslutning om, hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der skal overføres. Delingsrådet har frist for beslutning senest den 1. oktober 2026.

Lolland kommune havde d. 2. juli et første indledende møde med regionsrepræsentant, for en indledende præsentation og drøftelse af de kommunale opgaver og deres varetagelse mm. Det vedlagte bilag dannede ramme for drøftelserne, og blev udleveret til regionen jf. kommunens opgave som beskrevet indledningsvis i sagen. Det blev fra kommunal side tilkendegivet, at det er overordentligt vigtigt for Lolland kommune, og ikke mindst kommunens borgere, at den nuværende nærhed til tilbuddene opretholdes.

Regionen blev givet en orientering om kommunens plejeboligstrategi, herunder blev planen om den fremtidige placering af akut- og midlertidige pladser i Stokkemarke drøftet.

Det blev tilkendegivet, at Lolland kommune gerne indgår i drøftelser omhandlende en fremtidig opgavevaretagelse, på vegne af regionen, af et eller flere af de fire opgaveområder.

I løbet af efteråret vil ovennævnte drøftelser blive fortsat, med henblik på at tilvejebringe en aftale jf. den beskrevne tidsplan.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Sundhedsreform med tilhørende lovgivning

Indstilling

Det indstilles at:

Der etableres et Byrådsfyrtårn der har sundhedsområdets udvikling som fokus og genstandsfelt.

Beslutning

Indstillingen indstilles godkendt.

Behandlingsplan

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

Bilag

Opgaver og økonomi som skal overgå til Regionalt ansvarsområde.

Punkt 6: Fælleskøkken, stillingtagen til evt. salg

27.00.00-A00-52-25

Historik

Ejerkredsen har ved beslutningssag: Konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenet, i 2024 godkendt at der skal ske konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenet.

Sagsresumé

Der skal tages stilling til om Fælleskøkkenet I/S skal sælges, hvilket vil indebære, at der iværksættes en konkurrenceudsættelse. På baggrund af gennemførte markedsdialoger med private aktører, er det erfaret at Fælleskøkkenet betragtes som et aktiv med stort fremadrettet potentiale. Notat med udfoldet beskrivelse er vedlagt sagen som bilag.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der er nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Guldborgsund og Lolland kommuner samt fra Region Sjælland. Arbejdsgruppen refererer til en Styregruppe med én direktør fra hver organisation. Arbejdsgruppen har undersøgt mulighederne for en konkurrenceudsættelse af fælleskøkkenet, herunder især Fælleskøkkenets attraktivitet på markedet samt proces for en konkurrenceudsættelse.

Fælleskøkkenet I/S ejes i dag i Fællesskab imellem Region Sjælland, Guldborgsund Kommune og Lolland Kommune med følgende fordeling

Region Sjælland: 21,7%

Lolland Kommune: 38,9%

Guldborgsund Kommune: 39,4%

Der er udarbejdet en interessentaftale, der regulerer forholdet imellem de 3 interessenter. Fælleskøkkenet I/S er i dag organiseret som en selvstændig enhed med en direktør og 74 årsværk fordelt på 90 medarbejdere.

Markedsafklaring

Fælleskøkkenet er særdeles attraktivt for det private marked. De private leverandører er interesserede i fuld videreførelse og eventuel udvidelse af Fælleskøkkenet. Styregruppen anbefaler på den baggrund et salg. Et salg af køkkenet forudsætter at den kommende leverandør overtager madleverancer til de tre nuværende ejere (herefter benævnt parterne) på nye leveringskontrakter.

En privat leverandør vil have mulighed for at udnytte de i dag uudnyttede potentialer i Fælleskøkkenet, og dermed gøre køkkenet mere konkurrencedygtigt.

Arbejdsgruppen har gennemført markedsdialoger med tre private aktører. På baggrund af markedsdialogerne, kan følgende konkluderes

Medarbejdere. Medarbejderne er den vigtigste ressource for en succesfuld overtagelse. Alle potentielle leverandører ønsker at bibeholde nuværende ansættelser. Konkurrenceudsættelse vil indeholde en virksomhedsoverdragelse af nuværende medarbejdere.

Produktionsfaciliteter. Leverandørerne er positive over køkkenet generelt og faciliteterne. Leverandører ønsker at overtage det fulde produktionsapparat med henblik på videreførelse på eksisterende lokalitet og eventuel udvidelse på sigt. Leverandørerne ser et uudnyttet potentiale i Fælleskøkkenet.

Salg af Fælleskøkkenet

Styregruppen indstiller til salg af Fælleskøkkenet ved en konkurrenceudsættelse hvor private aktører kan byde ind på køb af Fælleskøkkenet og varetagelse af den fremadrettede madservice til interessenternes egne behov, herunder visiterede borgere.

Ejerkredsens ansvar for drift, renovering og vedligehold af køkkenet, bortfalder ved et salg af køkkenet. Køkkenet i sin helhed overdrages til leverandøren som den professionelle part.

Leveringskontrakter og indhold

En privat aktørs køb af Fælleskøkkenet, skal være betinget af, at aktøren indgår individuelle leveringskontrakter med hver af de tre interessenter, tilpasset interessenternes forhold, præferencer og prisstrukturer.

Kontrakterne vil indgå i udbudsmaterialet for konkurrenceudsættelsen, hvor kvalitetskrav til leverancerne fastlægges i henhold til den enkelte interessents behov, samt den "Nationale Kosthåndbog" samt "Anbefalinger for den Danske Institutionskost. Anbefalingerne opdateres løbende, og er udarbejdet af Sundhedsstyrelsen, DTU Fødevareinstituttet og Miljø- og Fødevareministeriet – Fødevarestyrelsen.

Derudover vil kontrakterne regulerer inddragelse af lokale leverandører til produktionen, økologi og dyrevelfærd samt miljø og sociale hensyn.

Fleksibilitet og tilpasninger

Kontrakter skal fremtidssikres i forhold til leveringer, så forandringer og justeringer er muligt.

Derudover skal det være muligt at introducerer nye kundegrupper, herunder skolemad. Alle former for leveringer til interessenternes institutioner, der naturligt falder indenfor Fælleskøkkenet ydelse og service, skal løbende kunne rummes i kontrakterne.

Løbetid

Der kan aftales individuelle kontraktlængder for hver part. Længere kontraktløbetider vil gøre køb af Fælleskøkkenet mere sikkert og attraktivt for den private aktør (køber).

Proces og jura

Konkurrenceudsættelsen forventes gennemført efter udbudsprocessen "Udbud med forhandling", da det vurderes at være fordelagtig for både sælger og køber, i et projekt af så kompleks og vigtig karakter.

Parterne har aftale med ekstern juridisk rådgiver om at forestå den nødvendige rådgivning af arbejdsgruppen i forbindelse med processen. Yderligere eksterne rådgivere, som valuar eller revisionsvirksomhed skal inddrages i forbindelse med salg af aktiver.

Politisk behandling

Processen for konkurrenceudsættelsen præsenteres til politisk behandling, i alle tre organisationer, i forbindelse med følgende milepæle:

Juni-september 2025	Anbefaling og godkendelse salg af Fælleskøkkenet I/S med tilhørende leveringskontrakter
Januar-februar 2026	Præsentation og godkendelse af kriterier for valg af køber samt præsentation af leveringskontrakter for fremadrettet madleverancer
August 2026	Præsentation og godkendelse af valgt køber forud for endelig tildeling af kontrakter

Økonomi

Ejendomsværdi udgør pr. 2024 DKK 10.300.000

Grundværdi udgør pr. 2024 DKK 540.000

Den regnskabsmæssige værdi pr. 2024 udgør for Grunde og bygninger: DKK 49.800.000, og for produktionsanlæg og maskiner: DKK 16.500.000

Værdien af andre anlæg udgør: DKK 500.000

Materielle anlægsaktiver under udførelse udgør pr. 2024: DKK 1.100.000

Indstilling

Administrationen indstiller at;

- Der udarbejdes udbudsmateriale med henblik på salg af Fælleskøkkenet
- Der udarbejdes tre individuelle kontrakter til at sikre den fremadrettede levering af ydelser fra Fælleskøkkenet til parterne

Beslutning

Taget orientering til efterretning.

Bilag

Notat til sagsfremstilling - Fælleskøkkenet.

Punkt 7: Årsredegørelse om magtanvendelse på Ældre og Sundhedsudvalgets område.

27.66.00-G01-2-25

Sagsresumé

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget forelægges årligt en redegørelse for indberettede magtanvendelser inden for Ældre- og Sundhedssektorens område.

I 2024 har der samlet været foretaget 47 magtanvendelser indenfor Ældre- og Sundhedssektorens område. Der var til sammenligning 43 indberettede magtanvendelser i 2023.

Andelen af magtanvendelser er størst på velfærdsteknologiområdet, de udgør 31 af de i alt 47 magtanvendelser der er indberettet.

Der er til denne sag tilknyttet et bilag der giver indblik i antal magtanvendelser fordelt på paragrafområder mm.

Sagsfremstilling

Det følger af vejledningen om magtanvendelse nr. 10148 af 14/12/2019 at de sociale myndigheder har pligt til at undgå omsorgssvigt over for borgere, der som følge af en betydelig nedsat psykisk funktionsevne åbenlyst ikke er i stand til at tage vare på egen tilværelse. Pligten er begrundet i, at personer med betydelig nedsat psykisk funktionsevne i flere tilfælde ikke vil være i stand til at afgive det fornødne samtykke til tilbud efter serviceloven.

Der er pr. 1. juni 2024 kommet ny lovgivning, og der er derfor sagsbehandlet efter to lovgivninger hen over året. Den sidste del af den nye lovgivning er trådt i kraft pr. 1. januar 2025.

Der er tilføjet helt nye paragraffer, og der er ændret i eksisterende lovgivning. Den ændrede lovgivning betyder bl.a. at epilepsialarmer ikke længere er omfattet som magtanvendelse men i stedet for som et hjælpemiddel. Regler for anvendelse af seler og bispænding i kørestole er lempet, således at flere får dette som et hjælpemiddel og ikke som magtanvendelse. Hjemmeplejen kan overfor demente lave fastholdelser i hygiejnesituation, hvis dette er meget nødvendigt, uden forhåndsgodkendelse, men skal indberette månedligt som foretagne magtanvendelser.

Magtanvendelsesreglernes centrale principper har ikke ændret sig og er;

- *Begrænse magtanvendelsen mest muligt*, det vil sige, at socialpædagogisk støtte, omsorg og pleje altid går forud for brug af magt.
- *Mindsteindgrebsprincippet*, der betyder, at magtanvendelsen skal begrænses til det absolut nødvendige og være så lidt indgribende som overhovedet muligt.
- *Proportionalitetsprincippet*, der betyder, at magtanvendelsen altid skal stå i rimeligt forhold til det, du ønsker at opnå.
- *Skånsomhedsprincippet*, der betyder, at magtanvendelsen altid skal være så skånsomt og kortvarigt som muligt – med stor hensyntagen til den pågældende og andre tilstedeværende.

I 2024 har der samlet været foretaget 47 magtanvendelser indenfor Ældre- og Sundhedssektoren. Der var til sammenligning 43 indberettede magtanvendelser i 2023. Som tallene i bilag viser, er andelen af magtanvendelser størst på velfærdsteknologiområdet, de udgør 31 af de i alt 47 magtanvendelser der er indberettet. Magtanvendelse i relation til brug af velfærdsteknologi handler om, at borger ikke kan give et samtykke til at vi bruger den valgte velfærdsteknologi, og derfor er der i juridisk forstand tale om magtanvendelse. Det gøres typisk i relation til borgere som er til fare for sig selv, og hvor velfærdsteknologiske muligheder giver mulighed for at passe på dem. Det kan f.eks. være borgere som er hjerneskadet efter en blodprop eller blødning i hjernen.

Den beskedne andel af indberettede akutte indgreb, kan muligvis være et udtryk for at der sker magtanvendelser som ikke indberettes, og der kommunikeres løbende omkring dette emne til og med medarbejderne, med henblik på at udvikle kendskab til regler og krav om indberetning mv.

Magtanvendelserne fordeler sig således:

Magtanvendelser overfor personer med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, som ikke er en konsekvens af demens eller lignende, hvilket indenfor Ældre- og Sundhedssektorens område primært er borgere med erhvervet hjerneskade eller psykisk sygdom.

- 7 fastholdelse
- 6 døralarmer
- 12 sensor/bevægelsesalarmer
- 6 GPS
- 7 seler til kørestol

Magtanvendelser overfor personer med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, som er en konsekvens af demens eller lignende, hvilket indenfor Ældre- og Sundhedssektorens område primært er borgere med diagnosticeret demenssygdom.

- 3 fastholdelser i hygiejnesituationer (akut indgreb).
- 6 forhåndsgodkendelser til fastholdelse i hygiejnesituationer (hyppighed indberettes når forhåndsgodkendelsen udløber).

Der vedhæftes ikke lokale instrukser til denne sag, da disse skal revideres på baggrund af den nye lovgivning. Der afventes ny vejledning til lovgivningen, inden dette arbejde påbegyndes.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

VEJ nr. 9043 af 29/01/2018
BEK nr. 1411 af 05/12/2024
BEK nr. 1412 af 05/12/2024

Høring/Udtalelse

Til orientering til Ældrerådet

Indstilling

Administrationen indstiller at;

Udvalget godkender redegørelsen

Beslutning

Godkendt.

Sendes til orientering til handicaprådet også.

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalg

Bilag

Årsredegørelse magtanvendelser 2024 - Bilag 1.

Punkt 8: Forberede fællesmøde mellem Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget og ældrerådet

00.01.00-A00-8-25

Sagsfremstilling

Fællesmøde mellem Ældre, Omsorgs og Sundhedsudvalget og ældrerådet er planlagt til udvalgets møde den 3. september 2025. Emner til mødet fremsendes af ældrerådet til udvalgets medlemmer inden mødet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget sammen tager stilling til emner som skal drøftes i mødet med ældrerådet.

Beslutning

Drøftet.

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalg

Punkt 9: Åben orientering

00.01.00-G01-17-24

Sagsfremstilling

Åben orientering til møde i Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 13. august 2025.

1. Oversigt over antal medarbejdere i borgernes hjem.
2. Årshjul
3. Henvendelse fra Birthe Lauridsen vedr. tilgængelighed i relation til kommunens hjemmeside, når man som borger har brug for at finde ud af noget omkring f.eks. adgang til hjemmehjælp.

Beslutning

Ad 3 - det afklares om der er forbedringsmuligheder.

Bilag

Årshjul 2025 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Oversigt over antal medarbejdere i borgeres hjem juli 2025.pdf

Punkt 10: Lukket: Lukket orientering

00.01.00-G01-17-24

Intet

Punkt 11: Godkendelse af referat

00.01.00-G01-17-24

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra møde i møde i Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 13. august 2025.

Beslutning

Godkendt.