

REFERAT Sundhed og Ældre 2022-2025 d. 04-09-2025

Mødedato	Torsdag d. 04. september 2025 kl. 16:15
Mødested	Mødelokale 1
Mødedeltagere	Tim Christensen (A), Martin Henriksen (D), Anne Munch (A), Steen S. Hansen (A), Rasmus Englund (V)

Indholdsfortegnelse

Dagsorden - Beslutning.....	3
Budgetforslag 2026 - 2029 - Beslutning.....	4
Plejecenterplan 2025 - Beslutning.....	5
Status på skærmbesøg, tværfaglige teams og hjemmetræning- Orientering.....	8
Ledelsesinformation for ældreområdet - Orientering.....	10
Diverse - Sundhed og Ældre.....	12
Godkendelse af referat.....	13

Punkt 234: Dagsorden - Beslutning

00.01.00-G01-4-24

Resume

Godkendelse af dagsorden for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Ikke tilstede: Martin Henriksen (D)

Udvalget godkendte dagsordenen.

Punkt 235: Budgetforslag 2026 - 2029 - Beslutning

00.30.10-Ø00-1-25

Resume

Udvalget behandler de indkomne høringssvar til Budgetforslag 2026 - 2029.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. de indkomne høringssvar behandles

Beslutning

Ikke tilstede: Martin Henriksen (D)

Udvalget behandlede de indkomne høringssvar - uden yderligere kommentarer.

Beskrivelse af sagen

Forslag til budget 2026 - 2029 har været sendt i høring i råd og brugerbestyrelser.

De høringssvar, som er modtaget ved høringsfristens udløb den 25. august, er vedhæftet som bilag til sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

15.08.25 - Ældrerådets høringssvar til Stevns Kommunes Budgetforslag 2026-29

18.08.25 - MED Områdeudvalg Sundheds høringssvar til Budgetforslag 2026-2029

21.08.25 - Handicaprådets høringssvar til Budgetforslag 2026-2029

25.08.25 - Udsatterådets høringssvar til Budgetforslag 2026-2029

25.08.25 - Dagtilbud (dagpl. og daginst.) og BUPL - Høringssvar til budgetforslag 2026

25.08.25 - Skoler og Lærerkredsen - Høringssvar til budgetforslag 2026

27.08.25 - MED Områdeudvalg Arbejdsmarked

Punkt 236: Plejecenterplan 2025 - Beslutning

03.00.00-A00-1-24

Resume

Med kommunalbestyrelsens beslutning om at etablere et nyt plejecenter i Store Heddinge den 10. september 2020 blev det samtidig besluttet, at der løbende skulle tages stilling til behovet for og placering af yderligere plejeboliger i Stevns Kommune.

Plejecenterplan 2024 blev godkendt på møde i kommunalbestyrelsen den 15. februar 2024. Herunder blev det besluttet, at planen skal fornyes årligt. Analyse for Plejecenterplan 2025 er på den baggrund nu udarbejdet med det forventede fremadrettede behov for pleje- og demensplejeboliger.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Plejecenterplan 2025 godkendes.

Beslutning

Ikke tilstede: Martin Henriksen (D)

Udvalget godkendte plejecenterplanen og bad forvaltningen om at udarbejde en grov tidsplan for en evt. tilbygning i Egehaven mhp. orientering af udvalget på et kommende udvalgsmøde.

Beskrivelse af sagen

Da kommunalbestyrelsen den 10. september 2020 besluttede at etablere et nyt plejecenter i Store Heddinge, blev det samtidig fastlagt, at behovet for og placeringen af fremtidige plejeboliger i Stevns Kommune løbende skal vurderes.

Plejecenterplan 2024 blev godkendt af kommunalbestyrelsen den 15. februar 2024. Det blev samtidig besluttet, at planen skal ajourføres én gang årligt. På den baggrund er analysen til Plejecenterplan 2025 nu udarbejdet med fokus på det forventede fremadrettede behov for pleje- og demensplejeboliger.

Når det nye Plejecenter Solhaven i Store Heddinge står klar til indflytning den 1. december 2025, vil Stevns Kommune i alt råde over 184 plejeboliger. Disse er fordelt på de fire udviklingsbyer i kommunen som følger:

- 40 plejeboliger i Strøby Egede
- 66 plejeboliger i Hårlev (heraf 35 til borgere med demens)
- 52 plejeboliger i Store Heddinge (heraf 12 til borgere med demens)
- 26 plejeboliger i Rødvig.

Forvaltningen har i august 2025 foretaget en ny analyse af det fremadrettede behov for pleje- og demensplejeboliger. Analysen viser, at en stor andel af beboerne på de somatiske plejecentre har demens eller andre komplekse problemstillinger, hvilket øger behovet for specialiserede tilbud og en mere fleksibel ressourcefordeling. Samtidig forventes antallet af borgere over 80 år at stige markant frem mod 2035, hvilket vil medføre et øget behov for plejeboliger – særligt i Strøby Egede.

Forvaltningen vurderer derfor, at der er behov for:

- målrettede afdelinger til borgere med demens og komplekse behov,
- en økonomisk pulje, der kan tilpasses plejetyngden,
- planlægning af nye plejeboliger ved Egehaven omkring 2032,
- en styrket indsats gennem velfærdsteknologi og flere demenskoordinatorer,
- samt en tæt og årlig opfølgning på udviklingen.

På baggrund af analysen anbefaler forvaltningen følgende:

1. Siden plejecenteranalysen i 2024 har forvaltningen vurderet, hvordan borgere med særligt komplekse behov på de somatiske plejecentre bedst kan tilgodeses. Det drejer sig bl.a. om borgere med en demenssygdom eller multisygdom, som kræver ekstraordinært mange personaleressourcer.

På de fire somatiske plejecentre er der i dag mange borgere med komplekse behov – herunder borgere med demens. Det vil være muligt at etablere mindre afdelinger på hvert plejecenter, hvor borgere med demens visiteres målrettet. Her kan behovet for færre stimuli og mere ro tilgodeses, samtidig med at medarbejdere tilknyttet de særlige enheder kan kompetenceudvikles målrettet.

2. I det vedlagte notat samt i budgetforslaget for 2026 er det beskrevet, hvad forskellen i budgettildelingen er mellem en demensplejeads og en somatisk plads. Forvaltningen vurderer, at der samlet er behov for en øget tildeling på 2 mio. kr. til plejecentrene. Vi anbefaler, at midlerne samles i en pulje, som afsnitslederne administrerer og fordeler til de plejecentre, der har behov for en ekstra tildeling.
3. I lyset af den forventede stigning i antallet af borgere over 80 år vurderes det, at udviklingen bør følges tæt. Når behovet opstår, foreslås det at opføre yderligere 10 plejeboliger ved Egehaven i Strøby Egede, hvor der aktuelt er færre pladser end det fremtidige behov tilsiger. Som det ser ud nu, vil det være hensigtsmæssigt, at boligerne står klar til indflytning omkring 2032.

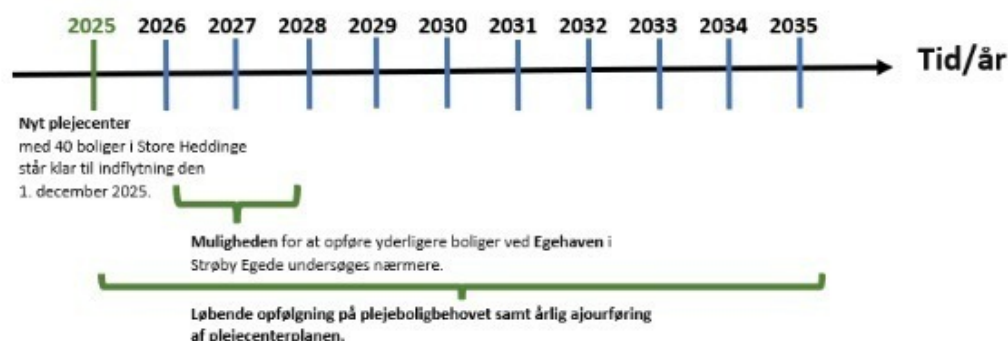
Center for Teknik & Miljø har undersøgt mulighederne for udvidelse af Plejecenter Egehaven og vurderer, at der inden for den gældende lokalplan kan etableres ca. 10 nye plejeboliger i Strøby Egede. En realisering kræver dog en nærmere projektgennemgang og afklaring af krav til udformningen. Det anbefales, at mulighederne undersøges nærmere i 2026/2027.

Jf. resultaterne af denne plejecenterplan vurderes der ikke at være behov for at opføre et nyt plejecenter før tidligst i 2035. Det vil derfor ikke være hensigtsmæssigt på nuværende tidspunkt at afdække reglerne for etablering af et friplejehjem. Udviklingen og behovet skal dog følges tæt, da der er usikkerhed forbundet med fremskrivninger så langt ud i fremtiden.

4. For at imødegå det fremtidige behov for plejeboliger arbejdes der – i første omgang i hjemmeplejen – struktureret med at indføre forskellige velfærdsteknologiske løsninger, som fx skærmbesøg, skærmmtræning og en styrket rehabiliterende indsats. Formålet er, at borgerne kan bevare deres funktionsniveau længere og dermed udsætte behovet for kommunal hjælp.
5. Udviklingen i behovet for plejeboliger følges løbende, og plejecenterplanen opdateres en gang årligt.

Plejecenterplanen således illustreret i nedenstående figur:

Plejecenterplan 2025



Som hjælp til at forudse kommunernes fremtidige behov for plejeboliger har KL udarbejdet et værktøj i form af en "Fremskrivningsmodel for Plejeboligbehov". Modellen opererer med tre scenarier, hvoraf denne analyse har valgt at afdække det forventede plejeboligbehov ud fra modellens scenarie 1 og scenarie 3.

Scenarie 1 bygger på en antagelse om, at behovsgraden for plejeboliger forbliver uændret. Det betyder, at andelen af ældre, som får brug for en plejebolig, ikke ændrer sig, og behovet stiger derfor hurtigt i takt med, at flere borgere bliver over 80 år.

Ifølge scenarie 1 vil det, når Solhaven står klar til indflytning den 1. december 2025, skabe en kortvarig overkapacitet i 2026. Allerede fra 2031 ventes ventelisten igen at overstige plejeboliggarantien. I scenarie 3 betyder de 40 nye boliger på Solhaven derimod, at der opretholdes en overkapacitet frem til omkring 2034, hvorefter der gradvist kan opstå ventelister.

Scenarie 3 tager derimod udgangspunkt i den nationale udvikling fra 2019-2023, hvor en rehabiliterende tilgang har ført til, at færre ældre får behov for en plejebolig. Her udsættes behovet for flere boliger nogle år, men på længere sigt vil det stigende antal ældre alligevel skabe et øget pres

KL's plejeboligmodel giver dermed ikke et entydigt billede af det fremtidige behov. Hvorvidt kapaciteten bliver tilstrækkelig, afhænger i høj grad af de forventede befolkningsudviklinger i Stevns Kommune, den stigende andel borgere med komplekse behov og demens samt effekten af den rehabiliterende tilgang, som scenarie 3 bygger på.

Befolkningsprognosen viser samtidig, at antallet af borgere over 80 år vil stige med 825 frem mod 2035. Det understøtter scenarie 3's forudsætninger om et stigende plejebestand på længere sigt, selvom den rehabiliterende indsats midlertidigt kan udskyde efterspørgslen.

Analysen med tilhørende bilag er vedlagt sagen.

Retsgrundlag

Serviceoven § 192.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Plejecenterplan - Analyse af behovet for plejeboliger 2025

Bilag 1 - Befolkningsprognose 2026-2035

Bilag 2 - Oversigt over ledige ældre- og plejeboliger samt venteliste i Stevns Kommune pr. 5 august 2025

Bilag 3 - Stevns Kommunes egen optælling på diagnoser januar 2025

Bilag 4 - Notat til Udvalget for Sundhed og Ældre om plejetyngde og kompleksitet på somatiske plejecentre

Bilag 5 - KLs vejledning til plejeboligmodellen 2025

Punkt 237: Status på skærmbesøg, tværfaglige teams og hjemmetræning-Orientering

27.60.14-A00-1-23

Resume

Udvalget for Sundhed og Ældre bliver med denne sag orienteret om status på indsatserne "Faste tværfaglige teams", "Skærmbesøg" og "Hjemmetræning".

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. status på de tre velfærdsprojekter i hjemmeplejen tages til efterretning.

Beslutning

Ikke tilstede: Martin Henriksen (D)

Udvalget tog status på de tre velfærdsprojekter til efterretning.

Beskrivelse af sagen

Status nummer 4 på de tre velfærdsindsatser "Faste tværfaglige teams", "Skærmbesøg" og "Hjemmetræning".

Faste tværfaglige teams

Den 1. september 2025 er det præcis et år siden, at hjemmeplejen og sygeplejen blev samlet i fire faste tværfaglige teams, fordelt med to teams i hver gruppe – i alt otte teams. Visitator, rehabiliteringsmedarbejder og to hjemmetrænere er desuden fast tilknyttet de otte teams, hvilket har skabt et tæt og givende samarbejde på tværs af alle faggrupper.

Det brede tværfaglige samarbejde fremmer det gode samarbejde, øger fagligheden og kvaliteten i ydelserne til borgerne og medvirker til, at ændringer i borgernes funktionsniveau hurtigere kan blive ændret i visitationen. I 2025 afholdes kurser gennem Komponent og Muusmann for både ledere og medarbejdere med henblik på at styrke det tværfaglige samarbejde i teamsene. Det nye begreb "Helhedspleje" bliver integreret i undervisningen jf. den nye ældrelov. Forvaltningen har desuden selv undervist i emnet lige før sommerferien. Derudover er vi tilmeldt og har fået bevilliget KL's undervisning om ældreloven i efteråret 2026.

Implementeringen af ældreloven medfører store forandringer for medarbejdere, ledere og visitatorer i forhold til måden at visitere på og levere de visiterede ydelser på, sammen med borgerne. I takt med at alle har vænnet sig til at arbejde i teams, begynder vi nu forfra med implementeringen af ældreloven. Det kræver igen mange ressourcer til undervisning af både driftspersonale og ledere, men også administrativt, da der skal udarbejdes mange dokumenter om arbejdsgange m.v. – herunder beskrivelser af, hvordan vi sikrer en hensigtsmæssig økonomistyring.

Sygefraværet er samlet set faldet med 0,22 procentpoint i hjemmeplejen, så det forventes ikke, at besparelsen i 2025 opnås, da det er forudsat et mindre sygefravær på 1 procentpoint.

Skærmbesøg

Der er nu 39 borgere, der modtager skærmbesøg, hvilket betyder, at borgeren får et besøg via skærm i stedet for et fysisk besøg. Nogle borgere får skærmbesøg dagligt, mens andre modtager dem eksempelvis én gang om ugen. Skærmbesøgene leveres på tværs af alle fire hjemme- og sygeplejegrupper. Det oprindelige mål for hele 2025 var 40 borgere.

Vi forventer at nå op på 66 borgere, der modtager skærmbesøg i løbet af efteråret. Det svarer til, at ca. 10 % af vores borgere får et eller flere besøg via skærm.

Om aftenen og i weekenderne er der fortsat ikke tilstrækkeligt mange borgere, der får skærmbesøg, til at det kan betale sig at have en medarbejder siddende på Sundhedscentret og ringe til borgerne. I stedet gennemfører medarbejderne

skærmbesøgene via iPad fra bilen mellem to fysiske besøg. Ordningen er i opstartsfasen, og medarbejderne er under oplæring i denne arbejdsform.

Det forventes, at besparelsen i 2025 opnås.

Hjemmetræning

Der er ansat to hjemmetrænere, som begyndte den 1. april 2025. Efter oplæring startede de den 1. maj 2025 træning med de første borgere.

Pr. 11. august 2025 er status:

- Oprettede borgere i Digi-Rehab: 41 borgere
- Gennemførte forløb: 21 borgere (minimum 8 uger og 10 træninger)
- Afbrudte forløb: 9 borgere har fravalgt
- Venteliste: 6 borgere.
- Der gennemføres løbende opstartssamtaler med nye borgere.

Ud af de borgere, der har gennemført eller er i gang med et forløb:

- 16 ud af 21 har mindsket deres behov for hjælp (vurderet af trænerne og borgerne selv i screeningerne)
- 21 ud af 21 har øget deres fysiske formåen.

Træningsassistenterne fortæller:

- En borger har efter et 12 ugers træningsforløb afsluttet alle sine middagsbesøg, samt toiletbesøg på nær besøget om natten
- En anden borger kan nu selv komme ind og ud ad sengen uden hjælpemidler og får heller ikke længere hjælp til toiletbesøg
- Borgerne kan mange ting selv, nu handler det om trygheden i at slippe hjemmeplejen helt. Vi arbejder på at de borgere, der er utrygge ved at slippe hjemmeplejen helt, kan få et skærmbesøg i en periode, så de ikke føler sig alene
- Generelt ses der et funktionsløft hos borgerne, hvilket gør opgaven lettere for hjemmeplejen at håndtere.

Der forventes først en besparelse på hjemmetræning i 2026.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

September 2025 Status 4 Business case Tværfaglige Teams skærmbesøg og hjemmetræning

Punkt 238: Ledelsesinformation for ældreområdet - Orientering

00.15.10-P05-2-24

Resume

Med denne sag orienteres Udvalget for Sundhed og Ældre om ledelsesinformationen til styring af ældreområdet.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. orienteringen om ledelsesinformationen for ældreområdet tages til efterretning.

Beslutning

Ikke tilstede: Martin Henriksen (D)

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Beskrivelse af sagen

Udvalget for Sundhed og Ældre bliver med denne sag præsenteret for ledelsesinformationen på ældreområdet med det formål at informere om udviklingen i antallet af visiterede borgere, visiteret tid, ventelister til pleje- og ældreboliger samt sygefravær og vikarforbrug i ældreplejen.

Rapporten om ledelses information indeholder status for følgende:

1. Antallet af visiterede timer og antallet af borgere, som får visiteret ydelser i hjemmeplejen

I bilaget er tallene først angivet samlet for både Service- og Sundhedslovsydelser (SEL og SUL), dernæst er tallene udspecifiseret for SUL, overdragne SUL, SEL, personlig pleje og ernæring og sidst praktisk hjælp, tøjvask og indkøb. Alle tal er ligeledes omregnet til Indekstal.

Af data kan det ses, at antallet af borgere, der bliver visiteret til både sundheds- og servicelovsydelser, er steget fra 1.536 unikke borgere i 2022 til 1.737 unikke borgere i 2024, ligesom antallet af visiterede ydelser er steget fra 191.032 i 2022 til 210.706 i 2024. Opgjort pr. måned fra første halvår 2022 til første halvår 2025 kan ses en stigning i unikke borgere fra 5.864 til 6.772 og en stigning i visiterede timer fra 90.046 til 105.995. I forhold til første halvår 2024 er tallene sammenlignet med første halvår 2025 nogenlunde på højde med hinanden. Antal unikke borgere første halvår 2024 var 6.758 mod 6.772 i 2025. Antal visiterede timer første halvår 2024 var 105.377 mod 105.995 i 2025.

2. Oversigt over ledige ældre- og plejeboliger samt ventelister pr. 5. august 2025

Der er 1 ledig ældrebolig og 28 borgere på venteliste, hvoraf 5 venter på en ældrebolig i en anden kommune. Der er 2 ledige plejeboliger og 10 borgere på venteliste, hvoraf 3 venter på en plejebolig i en anden kommune. Plejeboliggarantien overholdes fortsat.

3. Forbrug af eksterne vikarer

I første halvår af 2025 er forbruget af eksterne vikarer steget sammenlignet med samme periode i 2024. Det samlede merforbrug udgør 2.039.096 kr.

For indegruppen er der registreret en stigning på 497.288 kr. i forhold til samme periode i 2024, hvilket skyldes RCS-udfordringer med vakancer og et højt sygefravær.

For udegruppen er stigningen på 1.541.808 kr., sammenlignet med samme periode sidste år, hvilket primært skyldes en markant demografisk stigning, særligt i Strøby hjemme- og sygeplejegruppe. Til orientering så har Strøbygruppen nu fået besat sine vakante stillinger, så behovet for vikarer vil være væsentligt mindre i det kommende halve år.

4. Sygefravær første halvår af 2025

I hjemme- og sygeplejen kan der ses forskelle i sygefraværets størrelse fra område til område. Sygefraværet er steget i alle grupper i forhold til 2. kvartal i 2024 undtagen i Strøby gruppen, hvor sygefraværet er faldet væsentligt. Det samlede sygefravær er 0,22 procentpoint lavere i juni 2025 end i juni 2024.

Strøby gruppen har det laveste sygefravær på 5,79 %

St. Heddinge gruppen har et sygefravær på 8,10 %

Rødvig gruppen har et sygefravær på 8,37 %

Hårlev gruppen har det største sygefravær på 8,38 %.

På plejecentrene ses der også forskelle i sygefraværet. På Plushøj og Stevnshøj er sygefraværet faldet væsentligt i forhold til 2. kvartal 2024, de tre andre grupper er stort set status Quo. Det samlede sygefravær er 1,48 procentpoint lavere i juni 2025 end i juni 2024.

Plushøj har det laveste sygefravær på 1,89 %

Egehaven har et sygefravær på 8,08 %

Høtherhaven Somatisk har et sygefravær på 9,77 %

Høtherhaven Demens har et sygefravær på 11,20 %

Det højeste fravær ses på Rehabiliteringscenter Stevnshøj (RCS) på 11,41 %

Stevnshøj har et sygefravær på 5,94 %.

5. Oversigt over ledige stillinger og antal ufaglærte i faste stillinger opgjort i august 2025

På plejecentrene er der 5 ledige stillinger og 12 ufaglærte ansat i faste stillinger. I hjemmeplejen er der 10 ledige stillinger og 5 ufaglærte ansat i faste stillinger.

6. Fastholdelse og rekruttering

Udvalget vil blive præsenteret for en fastholdelses- og rekrutteringsstrategi for Stevns Kommunes ældreområde i marts 2026.

Opdateret data for første halvår af 2025 på ovenstående områder er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Ledelsesinformation - rapport til styring på ældreområdet- september 2025

Punkt 239: Diverse - Sundhed og Ældre

00.01.00-G01-4-24

Resume

Eventuelt/diverse orienteringer.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. emner drøftes/tages til efterretning.

Beslutning

Ikke tilstede: Martin Henriksen (D)

Udvalget tog emnerne til efterretning.

Beskrivelse af sagen

Eventuelt, herunder bl.a.:

1. Status på plejecenterbyggeri Solhaven
2. Referat fra ældrerådsmødet den 11. august 2025
3. Årsplan 2025 for Udvalget for Sundhed og Ældre - bilag vedlagt.

Bilag

Referat fra ældrerådsmøde den 11. august 2025

SÆ - Årshjul 2025, den 28.08.2025.

Punkt 240: Godkendelse af referat

00.22.04-I00-1-15

Resume

Godkendelse af underskriftsark for Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

.