

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 04-06-2024

**Mødedato**           Tirsdag d. 04. juni 2024 kl. 14:00

**Mødested**           M1.8

**Mødedeltagere**    Birgitte Neergaard-Kofod, Lars Winther (Afbud), Morten  
Lyager, Bettina Zarp (Afbud), Ole B. Hovøre, Søren Trier  
Høisgaard, Tina Wils Christensen

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                                 | 3  |
| Opfølgning på mad og måltider på plejecentre - beslutning.....                                | 4  |
| Kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom - orientering..... | 7  |
| Plejeboligprognose - orientering.....                                                         | 9  |
| Orienteringspunkter.....                                                                      | 11 |

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

## **Beslutningstema**

Godkendelse af dagsorden.

## **Kompetence til afgørelse**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024**

Bettina Zarp (O) og Lars Winther (L) havde meldt afbud.  
Godkendt.

**Afbud** Bettina Zarp, Lars Winther

## Punkt 2: Opfølgning på mad og måltider på plejecentre - beslutning

23/322

### Beslutningstema

På baggrund af sag om måltidsprojektet på plejecentre, på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde i oktober 2023, orienteres om status på indsatserne. Herudover skal det besluttes, hvorvidt der skal arbejdes videre med privat madproduktion til plejecentre eller om den kommunale madproduktion skal bibeholdes og udvikles.

### Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Status på arbejdet med måltidsprojektet tages til efterretning.
- 2.a. Der skal arbejdes videre med muligheder for ekstern madproduktion.  
Eller
- 2.b. Der skal arbejdes videre med muligheder for at bevare og udvikle Egedal Kommunes madproduktion.

### Sagsfremstilling

Status på måltidsprojektet

Ældre- og Sundhedsudvalget blev i oktober 2023 orienteret om status for arbejdet med måltiderne på plejecentre inden for fire overordnede spor: 1) et spor for ernæringsressourcepersonerne, 2) et spor for øvrige medarbejdere, 3) et socialt spor og 4) et digitalt spor. Der har siden da været arbejdet med de fire spor:

Spor for ernæringsressourcepersoner: Funktionsbeskrivelse for ernæringsressourcepersoner er udarbejdet og bruges som afsæt for at tydeliggøre arbejdet med måltider på plejecentre, inklusive at alle nye medarbejdere kommer til introduktion hos ernæringsressourcepersonen på deres respektive plejecenter.

Spor for øvrige medarbejdere: Der arbejdes fortsat på at sikre god oplæring i tilberedning og anretning af aftensmåltidet bl.a. gennem tæt kontakt og samarbejde mellem aftenvagter og Madservice.

Det sociale spor: Plejecentrene arbejder løbende med at understøtte organiseringen af måltider samt det sociale aspekt omkring måltiderne.

Det digitale spor: Digitalisering af måltidsønsker/bestillinger er sat på pause, idet en digitalisering rækker ud over de økonomiske præmisser for projektet. Madservice følger fortsat udviklingen af digitale løsninger på området.

I forlængelse af dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet i november 2023 har muligheden for at undersøge kvaliteten, fx ved at etablere et smagepanel, været drøftet. I forlængelse heraf har et arrangement på Damgårdsparken, hvor pårørende var inviteret til at komme og smage på maden og efterfølgende dialog med leder af Madservice, givet erfaringer. Administrationen ønsker at afprøve konceptet med en "smageaften" sammen med borgere og pårørende på de øvrige plejecentre.

Privat madproduktion

Administrationen har gennemført foreløbige sonderinger af markedet.

Markedet for mad til plejecentre og borgere visiteret til madservice er i dag hovedsageligt præget af få store leverandører, herunder Det Danske Madhus og Sæsonens Madleverandør ApS (Cafe Heiss). Egedal Kommune har i dag kontrakt med Sæsonens Madleverandør ApS om levering af mad til visiterede hjemmeboende borgere, der vælger privat leverandør.

Administrationen har herudover været i kontakt med MAD til hver DAG, som er et fælleskommunalt køkken (§ 60-selskab), der producerer mad til plejecentre og visiterede hjemmeboende borgere i fem kommuner: Albertslund (kun plejecentre), Allerød, Frederikssund, Halsnæs og Hillerød. MAD til hver DAG har umiddelbart ikke kapacitet til at invitere nye kunder ind i samarbejdet på nuværende tidspunkt.

Administrationen vurderer, på baggrund af dialog med leverandører i markedet, herunder i forbindelse med udbud af mad til hjemmeboende borgere gennemført i 2023, at flere leverandører vil være interesserede i at levere mad til plejecentre i Egedal Kommune.

Såfremt der gennemføres udbud af mad til plejecentre, vil det ikke være bæredygtigt at fortsætte produktionen til de ca. 100 visiterede borgere, der har valgt Egedal Madservice som leverandør. I så fald man vælger at udlicitere produktion af mad til plejecentre, skal der tages stilling til, hvordan de visiterede hjemmeboende borgers frie valg til at vælge mellem minimum to leverandører, sikres fremover.

#### Egedal Madservice

Lokalerne på Damgårdsparken, der huser Madservice, er indrettet på en måde, der gør det vanskeligt at sikre et godt fysisk arbejdsmiljø for medarbejderne. Det er på grund af pladmangel ikke umiddelbart muligt at indrette køkkenet anderledes. Hertil kommer, at der er løbende behov for reparationer/vedligehold af betydeligt omfang. Samtidig må det, set i lyset af den demografiske udvikling forventes, at behovet for at producere mad til borgere på plejecentre og visiterede hjemmeboende borgere med behov for madservice vil stige i de kommende år. Det bemærkes, at aftalen om ældrereform ikke ventes at medføre ændringer i forhold til madservice.

Administrationen har bedt rådgivende ingeniører og arkitekter komme med forslag til, hvordan en udvidelse af køkkenet kan ske. Rådgiverne vurderer, at det er muligt at udvide køkkenet, og det forventes skønsmæssigt, at det vil koste op mod 6 mio. kr. Det anslåede beløb bygger på en antagelse om, at eksisterende køleanlæg kan håndtere udvidelsen, at tilbygningen opbygges i lette konstruktioner, og at eksisterende inventar genbruges. Der kan komme yderligere udgifter som følge af ubekendte forhold, fx ved behov for eventuel miljøsanering.

Forslaget inkluderer ikke midlertidig flytning af madproduktionen til andre faciliteter. Hvis køkkenet skal udvides, forventes det at være lukket i mindst seks måneder under forudsætning af, at alt udendørs arbejde kan udføres før, køkkenet lukkes ned.

Administrationen anslår, på baggrund af ovenstående, at de samlede udgifter til udbygning af produktionskøkkenet på Damgårdsparken vil være op mod 8-10 mio. kr.

Boligselskabet VENBO er en central aktør, hvis der skal arbejdes videre med udbygningen. Administrationen har i forbindelse med de gennemførte undersøgelser haft en indledende dialog med VENBO, som har en række opmærksomhedspunkter i forbindelse med en eventuel udbygning af køkkenet.

Det er endnu ikke afklaret, hvem der skal finansiere en eventuel udbygning. Uanset finansieringen skal kommunen betale husleje for de nye m2.

På baggrund af ovenstående lægges der op til, at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter, om der skal arbejdes videre med muligheder for privat madproduktion og/eller at bevare og udvikle Egedal Kommunes madproduktion.

Medarbejderne i Madservice er orienteret omkring denne politiske sag og vil blive inddraget i den videre proces, afhængig af Ældre- og Sundhedsudvalgets beslutning.

### **Konsekvenser for budgettet**

Hvis det besluttet, at der skal arbejdes videre med at bevare kommunal madproduktion, kan det få konsekvenser for anlægsbudgettet. Dette afhænger af forhandlinger om, hvorvidt det er Venbo eller Egedal Kommune, der i givet fald skal finansiere udbygning og renovering. Når dette er afklaret, vil der komme en ny sag omkring håndtering af bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Borgerdialog**

Sagen er sendt i høring hos Seniorrådet.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024**

Bettina Zarp (O) og Lars Winther (L) var fraværende.

Indstillingens punkt 1 blev taget til efterretning.

Der blev stemt om indstillingens punkt 2.a.

For stemte Birgitte Neergaard-Kofod (C) og Ole Hovøre (V) med i alt 2 stemmer.

Imod stemte Morten Lyager (A) med i alt 1 stemme.

Indstillingens punkt 2.a. anbefalet.

Morten Lyager (A) ønskede følgende mindretalsudtalelse: Jeg ønsker ikke 2.a., da jeg ønsker vi holder madservice på kommunale hænder evt. som et § 60 selskab med andre kommuner.

**Afbud** Bettina Zarp, Lars Winther

## **Punkt 3: Kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom - orientering**

24/6104

### **Beslutningstema**

På baggrund af Sundhedsstyrelsens offentliggørelse af kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom orienteres der om standarderne og den vurderede betydning for kommunerne.

### **Kompetence til afgørelse**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

I januar 2024 blev Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom offentliggjort. Disse standarder er udarbejdet som en del af opfølgningen på den politiske aftale om sundhedsreform fra maj 2022. Kommunerne blev kompenseret med DUT midler fra 2023. I Egedal Kommune blev det i Budget 2023 besluttet at 250.000 kr. af midlerne blev lagt i kassen. Det betyder, at der er tilført ca. 450.000 til arbejdet med kvalitetsstandarderne for den kommunale forebyggelse.

Kvalitetsstandarderne indeholder både skal-krav og kan-anbefalinger målrettet kommunale sundhedstilbud. Formålet er at understøtte omstillingen af sundhedsvæsenet, herunder geografisk ensartet tilgængelighed og kvalitet samt bidrage til en bedre sundhed for den enkelte og dermed udskyde eller mindske brugen af sundhedsydelser senere i livet.

Målgruppen er borgere med diabetes, hjerte- karsygdomme, KOL, kræft samt muskelskeletsygdomme (lænde- og rygsmerter).

Kvalitetsstandarderne indeholder krav til følgende områder:

1. Afklarende samtale.
2. Sygdomsmestring.
3. Nikotinafvenning.
4. Fysisk aktivitet.
5. Ernæringsindsats.
6. Forebyggende samtale om alkohol.
7. Monitorering og evaluering af det samlede forebyggelsestilbud.

Indsatserne er allerede kendt og afprøvet af kommunerne i arbejdet med borgere med kronisk sygdom, og borgere i risiko for at udvikle kronisk sygdom. Kvalitetsstandarderne erstatter tidligere anbefalinger og bygger videre på eksisterende viden og erfaringer i kommunerne. De skal ses i sammenhæng med Sundhedsstyrelsens øvrige anbefalinger om sundhedsfremme og forebyggelse samt tværsektorielle forløbsprogrammer.

Generelt lever vi i Egedal Kommune i vid udstrækning op til kvalitetsstandarderne. Vi er dog opmærksomme på, at kvalitetsstandarderne indeholder krav og anbefalinger vedrørende individuel vejledning, som kan kollidere med udviklingen gennem de senere år, hvor indsatser primært har været tilrettelagt som holdindsatser.

På diætistområdet bemærkes det, at Egedal Kommune ikke har et decideret tilbud målrettet overvægtige på linje med f.eks. tilbud om nikotinafvenning. Borgere med kronisk sygdom og samtidig overvægt vejledes naturligvis af relevante medarbejdere, herunder diætister og fysioterapeuter. Derfor vurderes det, at vi lever op til kravene.

Når det kommer til monitorering af kvalitetsudvikling, lever Egedal Kommune i dag op til specifikke krav om rapportering til Stopbasen (rygestop) og K-Pro (patientrapporterede data). Desuden har vi godt styr på opsamling og anvendelse af interne aktivitetsdata. Der vurderes at være et potentiale i forhold til systematisk anvendelse af tilgængelige populationsdata, f.eks. fra Sundhedsdata på tværs, hvor data på tværs af sektorer i sundhedsvæsenet kobles med henblik på at understøtte datadrevet kvalitetsudvikling.

På mødet vil Sundhed og Træning orientere nærmere om indholdet af standarderne med fokus på, hvordan vi i Egedal Kommune i dag lever op til kvalitetsstandarderne.

Kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom er vedlagt som bilag.

### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Borgerdialog**

Sagen er sendt til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Kvalitetsstandarder - forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

**Afbud** Bettina Zarp, Lars Winther

## Punkt 4: Plejeboligprognose - orientering

24/3300

### Beslutningstema

På baggrund af budgetaftalen 2024 orienteres der om aktuel plejeboligprognose.

### Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at plejeboligprognosen tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Med afsæt i budgetaftalen 2024 har administrationen udarbejdet en aktuel plejeboligprognose. Prognosen tager udgangspunkt i befolkningsprognosen for 2024-36, som blev godkendt af Byrådet i marts 2024.

Indtil 2030 forventes der intet behov for kapacitetsudvidelser, selv når der ikke tages højde for sund aldring. Først fra 2031 vil der potentielt være brug for at kigge på kapaciteten. I prognosen er der arbejdet med en kapacitet på 239 plejeboliger.

Hvis vi tager højde for effekten af sund aldring, vil der ikke være behov for kapacitetsudvidelser i den periode, som befolkningsprognosen omfatter (2024-2036).

I nedenstående tabel illustreres behovet for kapacitetsudvidelser frem imod 2031 for de to scenarier, dvs. hhv. ingen udvikling i behovsgrad og udvikling i behovsgrad som følge af sund aldring.

Udvikling i behov for boliger for at Egedal Kommune kan opfylde plejeboliggaranti på 2 måneder

| Scenarie                                         | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 |
|--------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Ingen udvikling i behovsgrad                     | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 2    |
| Udvikling i behovsgrad som følge af sund aldring | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### Baggrund

I forbindelse med udarbejdelsen af dette års plejeboligprognose har administrationen valgt at benytte en prognosemodel, der er udarbejdet af KL, og som anvendes i mange andre kommuner. KL's model er simpel i sin opbygning, og en række data hentes direkte fra Danmarks Statistik. Dette i modsætning til den model, der tidligere er anvendt til prognosearbejdet, og som var væsentlig mere kompliceret. En sammenligning mellem den tidligere prognosemodel og KL's model viser, at begge modeller peger i samme retning med minimale afvigelser. Derfor vil plejeboligprognosen fremover blive udarbejdet med afsæt i KL's model, og blive fremlagt årligt.

I KL's model er det afgørende at vælge, om man forventer det samme plejeboligbehov pr. ældre i de kommende år som på nuværende tidspunkt, eller om behovet forventes at udvikle sig med tendensen de senere år, hvor behovet pr. ældre har været faldende sandsynligvis på grund af sund aldring. Der er også mulighed for at lave en fremskrivning, hvor plejeboligbehovet pr. ældre i den enkelte kommune udvikler sig i retning af det gennemsnitlige plejeboligbehov på landsplan. Denne fremskrivning er imidlertid mindre relevant for en kommune som Egedal, hvor det socioøkonomiske grundlag er markant bedre end landsgennemsnittet.

Både modellen uden og med forventet sund aldring viser, at der ikke vil opstå behov for udvidelse af plejeboligkapaciteten i de kommende år. Den aktuelle status er, at der er 25 ubenyttede pladser på Hyrdevænget, som gradvist kan tages i brug hen over de kommende år. Indtil da vil kommunen betale tomgangsleje for de ubenyttede boliger.

Det betyder også, at et politisk ønske om at tiltrække et friplejehjem til kommunen potentielt vil kunne medføre overkapacitet. I ældrereformen fremhæves et ønske om, at der i kommunerne arbejdes med nye former for plejehjem, der

kan ledes af en professionel bestyrelse og med mulighed for tilkøbsydelse. Det må forventes at ønsket om den nye type plejehjem udfoldes i en kommende ældrelov.

Administrationen arbejder på at få en kommune, der er i gang med at afprøve bestyrelser på plejecentre, til at fortælle Ældre- Og Sundhedsudvalget om deres erfaringer.

### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Borgerdialog**

Sagen er sendt til orientering i Seniorrådet.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024**

Taget til efterretning.

**Afbud** Bettina Zarp, Lars Winther

## **Punkt 5: Orienteringspunkter**

### **Beslutningstema**

Orientering til Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Kompetence til afgørelse**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Administration og formand orienterer udvalget.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024**

Taget til efterretning.

**Afbud** Bettina Zarp, Lars Winther