

Udvalget for Ældre og Sundhed

Udvalget varetager den samlede indsats på ældre- og sundhedsområdet med det sigte, at borgerne understøttes i at kunne føre et så aktivt liv som muligt gennem hele livet. Udvalgets opgaver er følgende:

Sundhed

Genoptræning og anden træning, forebyggelses- og sundhedstilbud samt medfinansiering af regionale sundhedsydelser.

Ældre

Plejecentre, midlertidige plejepladser og ældreboliger, hjemmehjælp og sygepleje, madservice til borgere, der ikke selv er i stand til at lave mad, aktiviteter for ældre, botilbud, aktivitetstilbud og socialpædagogisk bistand til borgere over 67 år med særlige behov, plejevederlag og hjælp i forbindelse med pasning af døende i eget hjem, hjælpemidler med undtagelse af handicapbiler, begravelseshjælp og befordring af pensionister samt frivillighedsmidler efter Serviceloven.

Tabel 1 Budget fordelt på politikområder

Politikområde - 2024 priser	R 2022	B 2023	BF 2024	BO 2025	BO 2026	BO 2027
Sundhed	388,2	385,1	395,5	395,5	395,5	395,5
Ældre	677,3	672,3	675,2	689,4	703,1	718,4
I alt	1.065,5	1.057,4	1.070,6	1.084,8	1.098,5	1.113,8

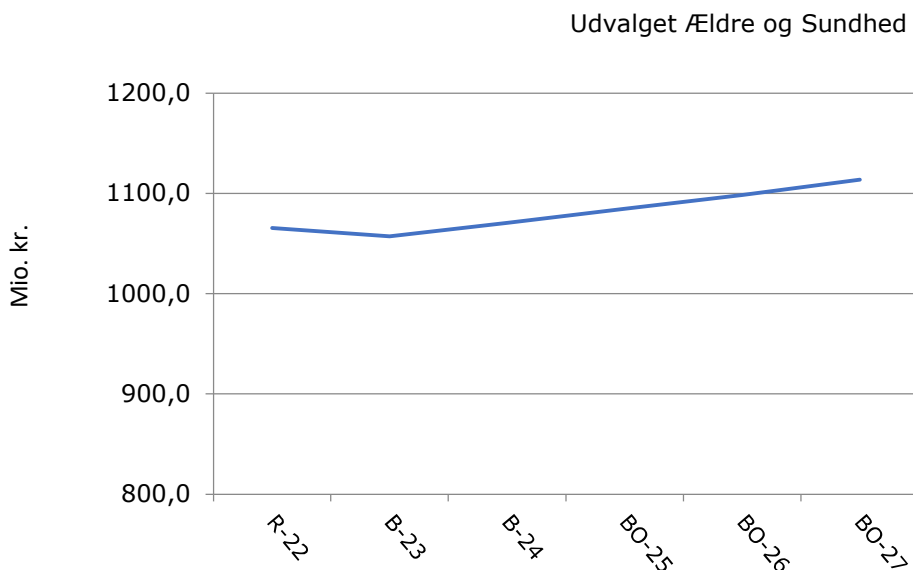
Note: Eventuelle differencer skyldes afrunding

Ovenstående tabel viser regnskab 2022, budget 2023, budgetforslaget for 2024, samt budget i overslagsårene. Det fremgår af tabellen, at forskellen mellem regnskab 2022 og budget 2027 viser en samlet stigning på 48,3 mio. kr. Udgiftsudviklingen er også illustreret i den efterfølgende figur 1. Underliggende er der flere forklaringer:

På Sundhedsområdet er regnskab 2022 3,1 mio. kr. højere end budget 2023, hvilket primært skyldes et merforbrug på den vederlagsfri fysioterapi i 2022 samt udgifter forbundet med COVID-19 i 2022. Da udgifterne til den vederlagsfri fysioterapi fortsat er høje i 2023, er budgettet til vederlagsfri fysioterapi øget fra 2024 og frem. Budgettet øges yderligere på sundhed fra 2024 og frem, da budgettet til genoptræningsophold for senhjerneskadede flyttes fra Voksenspecialområdet til Sundhedsområdet.

Ældreområdet regnskab for 2022 er 5,0 mio. kr. højere end budget 2023. Dette skyldes primært et merforbrug i hjemmeplejen i 2022, der var forårsaget af et højt sygefravær og et stort forbrug af vikarer. Der arbejdes løbende med Balance- og råderumsstrategien på området, som reducerer budgettet. Herudover bliver budgettet hvert år tilført demografimidler. Der tilføres flere demografimidler end der reduceres fra Balance- og råderumsstrategien. Budgetstigningen i 2024 og i overslagsårene består derfor primært af demografitilskrivningen. Herudover bliver områdets budget reduceret pga. omplaceringer mellem andre politikområder; modsat tilføres der midler vedrørende kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme og til stigende udgifter til biler i forbindelse med skift til elbiler. Fra 2025 og frem tilføres der også midler til flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen, da puljen overgår til bloktilskud.

Figur 1 viser udviklingen i budgettet på Udvalget for Ældre og Sundhed som beskrevet ovenfor. Budgettet øges fra 2023 og frem, hvor der hvert år tilføres demografimidler og fra 2025 overgår puljen til flere hænder og højere kvalitet til bloktilskud.

Figur 1 Budget, netto (2024-priser, mio. kr.)

Kilde: Holbæk Kommune

Dannelse af budgettet

Tabel 2 viser, hvordan budget 2024-2027 er blevet dannet. Fra budgetrammen, som blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen i marts over de tekniske ændringer, så som nye priser, mængder og lovgivning til de politiske ændringsforslag, som lægges ind i forbindelse med Kommunalbestyrelsens 2. behandling af budgettet, som finder sted i oktober.

Som udgangspunkt må rammeudmeldingen ikke overskrides. Undtaget herfra er ændringer som følge af:

- Omplaceringer mellem udvalg, som ikke påvirker kommunens samlede økonomi
- Lovændringer
- Udvikling i antallet af ældre, skolebørn og småbørn
- Pris- og lønfremskrivning
- Politiske beslutninger
- Tilvalg fra direktionens anbefaling
- Politisk budgetaftale fra 2. behandlingen
- Andre politiske beslutninger

De ovenfor nævnte ændringer kan øge eller reducere det endelige budget 2024.

Tabel 2 Dannelse af budget

	I mio. kr.	B 2024	BO 2025	BO 2026	BO 2027
		----- i 2024-priser, mio. kr. -----			
2	Dannelse af budget	4,5	4,5	4,5	4,5
<u>2a</u>	<u>Serviceudgifter</u>	<u>4,5</u>	<u>4,5</u>	<u>4,5</u>	<u>4,5</u>
	<u>Sundhed</u>	<u>4,0</u>	<u>4,0</u>	<u>4,0</u>	<u>4,0</u>
	Vedvarende højt forbrug på vederlagsfri Fysioterapi	1,5	1,5	1,5	1,5
	Mindre brug af kommunalt betalte indlæggelsesdage	-0,5	-0,5	-0,5	-0,5
	Øget omkostninger til befordring i forbindelse med træning	0,7	0,7	0,7	0,7
	Øget pres på genoptræningscenteret med stadig øget antal borgere med behov for træning	0,3	0,3	0,3	0,3
	Budget til genoptræning af senhjerneskadede ældre	2,0	2,0	2,0	2,0
	<u>Ældre</u>	<u>0,5</u>	<u>0,5</u>	<u>0,5</u>	<u>0,5</u>
	Hjælpebidler - Forventet reduceret pris på loftlifte samt lavere efterspørgsel på tekniske hjælpemidler end antaget.	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0
	Hjemmeplejen - reduceret budgetbehov pba. forventet flere timer leveret af elever (se neden for vedr. SOSU-elever)	-1,5	-1,5	-1,5	-1,5
	Vedvarende flere udgifter på den mellemkommunale afregning	2,5	2,5	2,5	2,5
	Større optag af SOSU-Elever samt reduktion i frafaldet af elever ved nye handleplaner	1,5	1,5	1,5	1,5
<u>2b</u>	<u>Forsørgelse og andre ikke-service udgifter</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>
	<u>Sundhed</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>
	<u>Ældre</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>
3	Besparelser og Effektiviseringer	-5,8	-5,8	-5,8	-5,8
	<u>Sundhed</u>	<u>-0,5</u>	<u>-0,5</u>	<u>-0,5</u>	<u>-0,5</u>
	AHLI-12 Effektivisering af træning i borgeres eget hjem	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
	AHLI-18 Stop for engagement i Sundhedsdag	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
	AHLI-19 Ændring i visitation til befordring til genoptræning	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3
	<u>Ældre</u>	<u>-5,2</u>	<u>-5,2</u>	<u>-5,2</u>	<u>-5,2</u>
	AHLI-01 Dosisdispensering	-0,8	-0,8	-0,8	-0,8
	AHLI-02 Indkøbsoptimering via øget brug af analyser og opfølgning	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
	AHLI-05 Øget brug af kendte hjælpemidler	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
	AHLI-06 Nedlæggelse af HUSKE-ugen	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
	AHLI-08 Nedlæggelse af sårspecialister	-0,3	-0,6	-0,6	-0,6
	AHLI-14 Øget egenbetaling på kørsel til dagcenter og § 86 træning	-0,4	-0,4	-0,4	-0,4
	AHLI-15 Reduktion af rehabiliteringsterapeuter	-0,3	-0,4	-0,4	-0,4

	AHLI-16 Reduktion af aktivitetsmedarbejdere på plejecentre	-0,5	-0,7	-0,7	-0,7
	AHLI-17 Stop for omlægning til økologi i produktionen i AHLI	-0,6	-0,6	-0,6	-0,6
	Profiler fra tidligere års effektiviseringer	-0,4	-0,4	-0,4	-0,4
	TVÆR-03 Optimering af betalingsproces for e-handelsfaktura	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
	Profiler fra 23-besparelser	-1,5	-1,5	-1,5	-1,5
	Profil fra B24		0,7	0,7	0,7
4=2a+3	Bidrag til KB's Balance- og Råderum	-1,2	-1,2	-1,2	-1,2
5	Investeringer vedr. effektiviseringer	0,0	0,0	0,0	0,0
6=1+2+3+5	Budgetramme efter bidrag til KB's Balance- og Råderum	1.056,4	1.063,0	1.074,6	1.074,6
7	Demografi	0,2	0,7	2,3	17,2
	<u>Sundhed</u>	<u>0,8</u>	<u>0,8</u>	<u>0,8</u>	<u>0,8</u>
	Genoptræning	0,8	0,8	0,8	0,8
	<u>Ældre</u>	<u>-0,6</u>	<u>-0,1</u>	<u>1,6</u>	<u>16,4</u>
	Hjemmepleje	6,3	6,3	6,3	6,3
	Delegerede sygeplejeydelser	1,7	1,7	1,7	1,7
	Hjemmesygepleje	1,0	1,0	1,0	1,0
	Rehabiliteringsterapeuter	0,2	0,2	0,2	0,2
	Hjælpemidler	1,3	1,3	1,3	1,3
	Dagcentre befordring	0,2	0,2	0,2	0,2
	Plejevederlag	0,2	0,2	0,2	0,2
	Demografi til udmøntning i Budget 2024	-11,5	-11,5	-11,5	-11,5
	Demografitilpasning	0,2	0,7	2,3	17,2
8	Beslutninger i kommunalbestyrelsen	0,0	0,0	0,0	0,0
	<u>Sundhed</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>
	<u>Ældre</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>
9	Lovgivning	2,7	9,6	9,6	9,6
	<u>Sundhed</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>
	<u>Ældre</u>	<u>2,7</u>	<u>9,6</u>	<u>9,6</u>	<u>9,6</u>
	Initiativer i Sundhedsreformen herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme.	2,7	2,8	2,8	2,8
	Pulje til flere hænder og højere kvalitet i ældrepleje overgår som bloktilskud		6,8	6,8	6,8
10	Omplacering til/fra andre udvalg	4,9	4,9	4,9	4,9
	<u>Sundhed</u>	<u>6,9</u>	<u>6,9</u>	<u>6,9</u>	<u>6,9</u>
	Budgettilpasning vedrørende budget 2023 – fra ældre til sundhed	0,1	0,1	0,1	0,1
	Omplacering yngre senhjerneske til genoptræning senhjerneske	6,8	6,8	6,8	6,8

	<u>Ældre</u>	<u>-2,0</u>	<u>-2,0</u>	<u>-2,0</u>	<u>-2,0</u>
	Samling af digitaliseringspulje under politikområde administration jf. BR1 2023.	-1,1	-1,1	-1,1	-1,1
	Flytning af Nexus budget, som ikke blev flyttet under oprettelsen af Social indsats og udvikling	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
	Tilretning organisationsændring 2021 fra Udvalget ældre og Sundhed til Økonomiudvalget	-0,5	-0,5	-0,5	-0,5
	Budgettilpasning vedrørende budget 2023 – fra ældre til sundhed	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
	Midler til CSU vedr. hjerneskatindsats	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
	Budgettilpasning vedrørende tolkebistand	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
	Budgettilpasning Børne og Voksen system lukkes skal fremadrettet varetages i NEXUS.	0,1	0,1	0,1	0,1
	Udmøntning af pulje fra budget 2023 vedr. lønstigning OK21.	0,0	0,0	0,0	0,0
	Udmøntning af rekrutteringspulje i forbindelse med OK21 fra budget 2023.	0,0	0,0	0,0	0,0
11	Administrative ændringer efter juni måned	3,3	3,3	3,3	3,3
	<u>Sundhed</u>	<u>-0,3</u>	<u>-0,3</u>	<u>-0,3</u>	<u>-0,3</u>
	Befordringsgodtgørelse, tilpasning af PxM i forhold til den nyeste viden	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
	Begravelseshjælp, tilpasning af PxM i forhold til den nyeste viden	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
	<u>Ældre</u>	<u>3,6</u>	<u>3,6</u>	<u>3,6</u>	<u>3,6</u>
	Socialtilsyn korr. via afrundingspulje	0,0	0,0	0,0	0,0
	PL-korrektion til private leverandører, hvor der efterreguleres.	0,1	0,1	0,1	0,1
	Merudgift ved skift til elbiler i hjemme- og sygeplejen	3,5	3,5	3,5	3,5
12	Direktionens anbefaling	0,5	0,5	0,5	0,5
	<u>Sundhed</u>	<u>0,5</u>	<u>0,5</u>	<u>0,5</u>	<u>0,5</u>
	Midler til Sundhedsklynger	0,5	0,5	0,5	0,5
13	Politisk budgetaftale	0,0	0,0	0,0	0,0
	<u>Sundhed</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>
	<u>Ældre</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>	<u>0,0</u>
14	Pris- og lønfremskrivning	2,6	2,9	3,3	3,8
15=6..14	I alt	1.070,6	1.084,8	1.098,5	1.113,8

Noter: Eventuelle differencer skyldes afrunding, Beløb under 50.000 kr. fremstår som 0,0 mio. kr.

Balance- og råderumsstrategi

Kommunalbestyrelsen vedtog i januar 2023 en Balance- og råderumsstrategi. Det fastsættes i strategien, at hvert stående udvalg årligt skal tilvejebringe forslag til effektiviseringer og besparelser på 1,5% procent af udvalgets andel af udgifterne til service svarende til samlet ca. 48 mio. kr. Forslagene kan indeholde både effektiviseringsforslag og besparelsesforslag. Det skabte råderum kan udmøntes til både balancering af budgettet og nye prioriteringer, men balancering af budgettet har forrang. Måltallet for strategien blev i maj 2024 ændret til 1 % af udgifterne til service gældende for budgetåret 2024.

I 2024 er der samlet set indarbejdet effektiviseringer og besparelser for 16,9 mio. kr. Hertil kommer yderligere råderum fra besparelser i 2023 og tidligere år på 15,0 mio. kr., hvilket giver et samlet råderum på 31,9 mio. kr. Heraf er 28,6 mio. kr. brugt til at skabe balance i budgettet. Dermed er der 3,3 mio. kr. tilbage som politisk råderum.

Måltallet for Udvalget for Ældre og Sundhed var 6,9 mio. kr. i 2024. Der er fundet Balance- og råderumsforslag på udvalget for 5,7 mio. kr. i 2024. Heraf er 4,5 mio. kr. anvendt til at skabe balance i udvalgets budgetforslag.

Politikområde Sundhed

Nedenstående tabel viser regnskab 2022, budget 2023 og budgetforslaget for 2024, samt budgetforslaget i overslagsårene.

Det fremgår af tabellen, at regnskab 2022 på Sundhedsområdet er 3,1 mio. kr. højere end budget 2023. Udgifterne til den vederlagsfri fysioterapi er steget igen efter i en årrække at have været faldet. I budget 2024 øges budgettet derfor igen til den vederlagsfri fysioterapi. Herudover tilføres der midler til genoptræningsområdet både via demografimidler for at håndtere en øget opdrift på området og også via en omplacering mellem politikområder, så udgifterne fremadrettet konteres korrekt.

Tabel 3a viser udviklingen i budgettet fordelt på aktiviteter på Sundhedsområdet.

Tabel 3a Budget fordelt på aktiviteter på politikområde Sundhed

Aktivitet - 2024 priser	R 2022	B 2023	BF 2024	BO 2025	BO 2026	BO 2027
Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet	323,5	323,8	323,8	323,8	323,8	323,8
Andre sundhedsudgifter	6,5	7,0	6,2	6,2	6,2	6,2
Forebyggende indsats samt aflastningstilbud	3,2	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7
Fysioterapi	16,9	15,9	17,4	17,4	17,4	17,4
Genoptræning og vedligeholdelsestræning	27,4	26,3	36,4	36,4	36,4	36,4
Personlig og praktisk hjælp og madservice (hjemmehjælp)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sundhedsfremme og forebyggelse	10,7	10,3	9,9	9,9	9,9	9,9
I alt	388,2	385,1	395,5	395,5	395,5	395,5

Noter: Eventuelle differencer skyldes afrunding, *Beløb under 50.000 kr. fremstår som 0,0 mio. kr.

Væsentlige forskelle mellem budget 2023 og 2024 kan forklares ved nedenstående:

- Andre sundhedsudgifter dækker over udgifter til færdigbehandlingsdage på sygehusene og udgifter til hospice, begravelseshjælp og befording af pensionister til læge eller speciallæge. Budgettet er reduceret med 0,5 mio. kr. på færdigbehandlingsdage. Midlerne er omplaceret til den vederlagsfri fysioterapi. Udgifterne på området forventes at kunne holdes i ro, da der arbejdes målrettet med

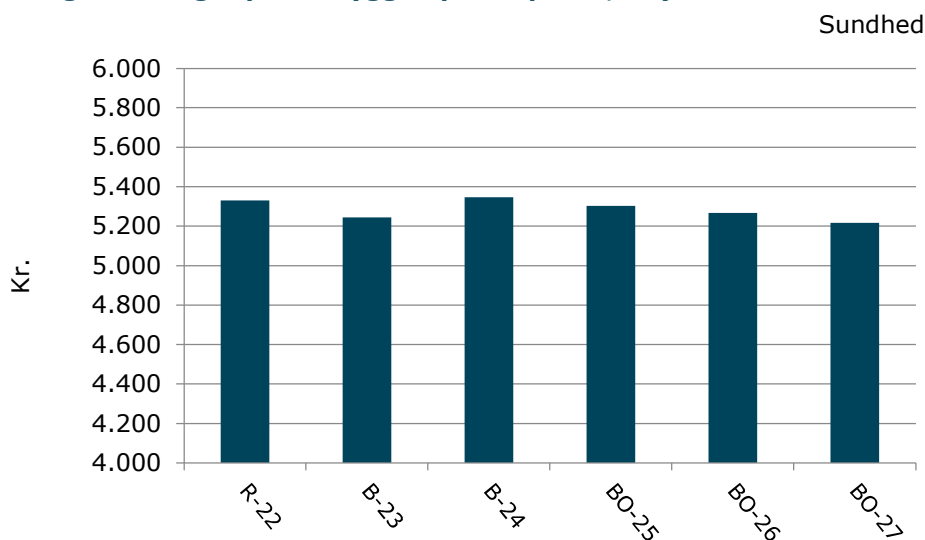
at reducere udgifterne i forbindelse med færdigbehandlingsdage. Herudover er budgettet reduceret med 0,2 mio. kr. til begravelseshjælp og 0,1 mio. kr. til befordringsgodtgørelse, da det forventes at færre benytter tilbuddene.

- På området for vedlagsfri fysioterapi, blev budgettet reduceret i 2023 pga. en årrække med færre udgifter. I 2022 og i 2023 er udgifterne øget igen og de forventes også at være højere i 2024 og frem. Budgettet er derfor øget med 1,5 mio. kr.
- På genoptræning og vedligeholdelsestræning er der tilført demografimidler samt midler til at håndtere stigende udgifter til befordring samt et øget pres på levering af ydelser, da flere borgere end hvad demografitilskrivning tilsiger har brug for træning. Herudover er der tilført midler til genoptræningsophold til ældre senhjerneskade over 67 år. Ydermere er budgettet øget i forbindelse med at genoptræningsophold for senhjerneskadede under 67 år er flyttet fra voksenspecialområdet til sundhedsområdet for at få en korrekt kontering af udgiften. Der arbejdes også med effektiviseringer på området i led af balance- og råderumsstrategien.
- På Sundhedsfremme og forebyggelse er budgettet reduceret. Dette skyldes, primært besparelser gennemført i 2023, hvor Kommunalbestyrelsen besluttede at nedlægge indsatsen til svært overvægtige, at nedlægge indsatsen for rygstop og at reducere midler i fagsekretariatet for Læring og Trivsel.

Budget pr. indbygger

Figur 2 viser budgettet på sundhedsområdet pr. indbygger. Budgettet er faldende pr. indbygger fra 2024 og frem på grund af stigning i befolkningstallet.

Figur 2 Budget pr. indbygger (2024-priser, kr.)



Kilde: Holbæk Kommunes befolkningsprognose samt egne beregninger

Nyt i budget 2024

Den aktivitetsbestemte Kommunale Medfinansiering af sygehusene

Det største budget på sundhedsområdet er den Kommunale Medfinansiering af regionens sygehuse (KMF). I lighed med perioden 2019-2023 har regeringen meldt ud, at den løbende afregning af den kommunale medfinansiering fastfryses svarende til afregningsniveauet for året før (2022). Acontobetalingerne

fortsætter derfor i 2024. I Økonomiaftalen for 2024 er det aftalt, at en ny afregningsform på området afventer Sundhedsstrukturkommissionens arbejde.

Specifikke forudsætninger for budgettet

I det omfang, hvor det er muligt, viser tabel 3b hvor mange borgere, der forventes på de forskellige aktiviteter og gennemsnitsprisen pr. borger. Hvor dette ikke er muligt, er budgettet blot noteret.

Tabel 3b Pris x mængde

Aktivitet	Mængde	Pris	BF2024
Projekter og puljer (Sundhedsklynger)			0,5
Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet			323,8
Genoptræning og vedligeholdelsestræning			29,6
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning			25,5
Genoptræning på specialiseret niveau (Sundhedslovens § 140)			0,7
Personbefordring			2,4
Ledelse og administration			1,1
Fysioterapi			17,4
Andre sundhedsudgifter			6,2
Hospice			2,2
Færdigbehandlingsdage			0,7
Befordringsgodtgørelse (Arbejdsmarked, Uddannelse og Borgerservice)	5.000	262	1,3
Begravelseshjælp (Arbejdsmarked, Uddannelse og Borgerservice)	800	2.600	2,1
Sundhedsfremme og forebyggelse			16,1
AHLI			0,0
Sundhedskonsulenter			5,1
Fagsekretariat - Sundhed			3,7
Sundhedsfremme og forebyggelse (Kræftplan) - Aktiv Hele Livet			0,2
Sundhedsfremme og forebyggelse - Læring og Trivsel			0,1
Sundhedsfremme og forebyggelse - Kultur, Fritid og Ungeliv			0,2
Sundhedsfremme og forebyggelse - Social indsats og Udvikling			6,9
Rusmiddel indsatsen			0,1
Genoptræning - senhjerneskode	2	3.024.000	6,8
Forebyggende indsats samt aflastningstilbud målrettet mod primært ældre			1,8
I alt			395,5

Note: Eventuelle differencer skyldes afrunding

Opgaver og organisering

Området er reguleret af Sundhedsloven og varetager Holbæk Kommunes ansvar for at:

- Tilbyde konkrete forebyggelses- og sundhedstilbud: forebyggende hjemmebesøg, genoptræning, rehabiliteringstilbud til kronisk syge og hverdagsrehabilitering
- Medfinansiering af sygehusene

- Betaling for borgere på Hospice, færdigbehandlede sygehuspatienter og vederlagsfri fysioterapi
- Understøtte hele kommunen i arbejdet med at forbedre borgernes sundhed og trivsel

Sundhedsaftalen mellem Holbæk Kommune og Region Sjælland regulerer den løbende udvikling af snitfladerne mellem behandling på sygehuse samt sundheds- og plejeindsatsen i kommunerne.

Der er i lovgivningen opsat en række økonomiske incitamenter til, at kommunerne skal arbejde med forebyggelse:

- Kommunen er med til at finansiere regionernes udgifter til sygehusbehandling i sygehusvæsenet og til lægelig behandling. Udgiften er differentieret i henhold til borgernes alder for at øge kommunernes incitament yderligere. Fra 2019 og frem er der dog betalt aconto takst.
- Kommunen betaler for borgere, som er færdigbehandlede, men som stadig er indlagt på sygehusene. For at øge incitamentet for kommunen til at hjemtage sine borgere, stiger taksten for færdigbehandlingdage efter de første to dage for at sikre hurtig og fleksibel udskrivning af færdigbehandlede borgere.
- Kommunen betaler den fulde udgift til hospiceophold samt vederlagsfri fysioterapi til stærkt handicappede og kronisk syge. Kommunen har hverken indflydelse på serviceniveau eller antallet af borgere, som får bevilling til aktiviteterne.

Tabel 3c viser organiseringen på politikområdet og de primære tilbud.

Tabel 3c Organisering og tilbud

Hoved- og underområder og tilbud
<p>Sundhed og Forebyggelse</p> <p>Administration af medfinansiering af regionale sundhedsudgifter</p> <p>Vederlagsfri fysioterapi: Denne form for fysioterapi tilbydes børn eller voksne, der enten har et svært fysisk handicap eller en funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom. Tilbuddet foregår ved privatpraktiserende fysioterapeuter.</p> <p>Strategisk udvikling af sundhedsområdet for primært ældre</p> <p>Sundhedscenteret (kroniske sygdomme, Lev med kræft mv.)</p> <p>Genoptræning og vedligeholdelsestræning til alle borgere i Holbæk kommune.</p> <p>Forebyggelse og Frivillighed</p> <p>Sundhedsvejledere</p> <p>Aktivitetsvejledere</p> <p>Arbejdsmarked, Uddannelse og Borgerservice</p> <p>Befordring af pensionister</p> <p>Begravelseshjælp</p> <p>Kultur, Fritid og Ungeliv</p> <p>Rygeindsats</p>

Politikområde: Ældre

Nedenstående tabel viser regnskab 2022, budget 2023 og budgetforslaget for 2024, samt budgetforslaget i overslagsårene.

Budget 2024 er øget med 2,9 mio. kr. set i forhold til oprindeligt budget 2023, hvilket primært skyldes, at der tilføres midler til kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme og midler til den merudgift der er forbundet med skift til elbiler samt at der tilføres demografimidler. Modsatrettet er budgettet reduceret som følge af balance- og råderumsstrategien samt omplaceringer til andre politikområder.

Tabel 4a Budget fordelt på aktivitet på politikområdet Ældre

Aktivitet - 2024 priser	R 2022	B 2023	BF 2024	BO 2025	BO 2026	BO 2027
Aktivitets- og samværstilbud (servicelovens § 104)	1,9	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
Beskyttet beskæftigelse (servicelovens § 103)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Botilbud til længerevarende ophold (servicelovens § 108)	1,6	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
Botilbud til midlertidigt ophold (servicelovens § 107)	3,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Botilbudslignende tilbud (omfattet af §4, stk. 1 nr. 3)	15,9	15,9	15,6	15,6	15,6	15,6
Forebyggende indsats samt aflastningstilbud	16,0	19,0	17,0	17,0	17,0	17,0
Hjemmesygepleje	115,7	121,6	122,0	122,0	122,0	122,0
Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befording	48,4	53,6	49,6	49,6	49,6	49,6
Kontaktperson- og ledsageordninger (servicelovens §§ 97-99)	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Personlig og praktisk hjælp og madservice (hjemmehjælp)	241,7	222,5	234,6	241,4	255,6	270,9
Personlig støtte og pasning af personer med handicap mv.	2,9	7,4	4,5	4,5	4,5	4,5
Pleje og omsorg mv. af primært ældre undtaget frit valg	224,0	226,1	225,7	233,1	232,5	232,5
Plejevederlag og hjælp til sygeartikler o. lign. ved pasning	4,8	2,7	2,9	2,9	2,9	2,9
I alt	677,3	672,3	675,2	689,4	703,1	718,4

Noter: Eventuelle differencer skyldes afrunding, Beløb under 50.000 kr. fremstår som 0,0 mio. kr.

Væsentlige forskelle mellem budget 2023 og 2024 kan forklares ved nedenstående:

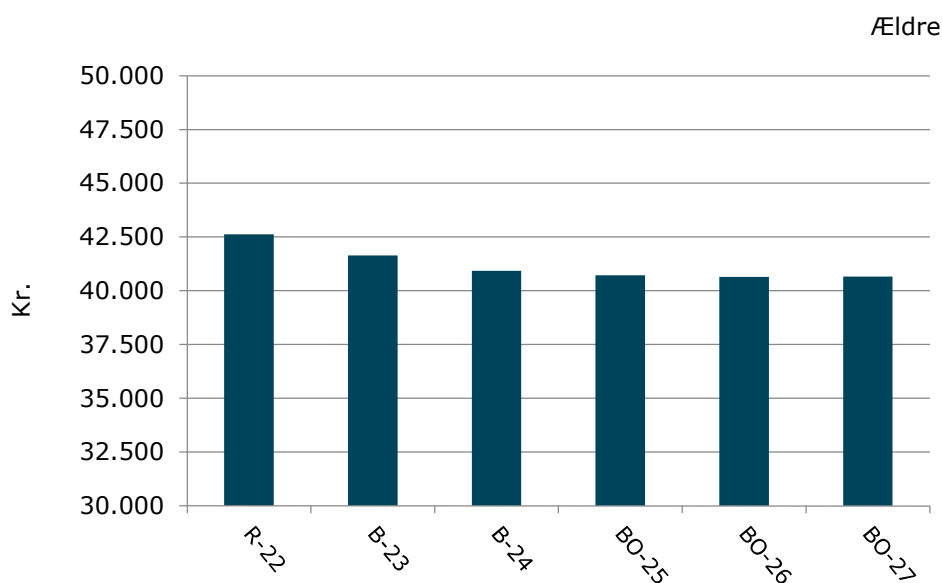
- På botilbud er midlertidige tilbud blevet afsluttet i 2022 og vil fremefter være botilbudslignende tilbud.
- Området forebyggende indsatser er reduceret i 2024 og frem. Det skyldes de besparelser, som blev besluttet i 2023, hvor Kommunalbestyrelsen valgte at lukke Toppen og nedlægge tilbuddet til uønsket ensomhed blandt ældre.
- Der er tilført midler til hjemmesygeplejens budget i 2024 til den merudgift, der er ved skiftet til elbiler og der er tildelt demografimidler. Modsat er foretaget reduktioner pga. Balance- og råderumsstrategien. Herudover er hjemmesygeplejens budget i 2024 reduceret i forbindelse med omplaceringer, der er foretaget i 2023 mellem sygeplejen og hjemmeplejens fælleskonti.
- Hjælpe midler er tilført demografimidler på 1,3 mio. kr. Modsat er der sket budgettilpasninger ved en neddrift på området på 2,0 mio. kr. samt besparelser vedtaget af Kommunalbestyrelsen i 2023 vedr. reduktion af en sagsbehandler på hjælpemiddelområdet samt reduktion af en medarbejder på Hjælpe middeledepotet.
- På personlig og praktisk hjælp og madservice (hjemmehjælp) er der i 2024 tilført midler vedr. omplaceringer fra både hjemmesygeplejens fælles konto og § 95 respirationsordningen for at sikre et retvisende budgettet. Ydermere er der tilført midler til den merudgift, der er ved skiftet til elbiler samt tildelt demografimidler til området, mens budgettet er reduceret som led i balance- og råderumsstrategien og de besparelser, der blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen i 2023.

- På personlig støtte og pasning af personer med handicap mv. er der i 2023 og frem foretaget en omplacering, hvor midler er flyttet fra § 95 respirationsordningen og til § 94 registranthjælper ordningen under hjemmeplejen for at sikre et retvisende budget på begge områder.
- På Pleje og omsorg mv. af primært ældre undtaget frit valg tilføres budget til området til øget afregning på det mellemkommunale område, da flere borgere bor i plejecentre uden for kommunen, mens færre udenbys borgere bor på kommunes plejecentre. Der tilføres også midler til kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme. Disse midler skal senere udmøntes når det vides konkret hvad midlerne skal bruges til. Modsat reduceres budgettet som følge af Balance- og råderumsstrategien.
- Budgettet til plejevederlag og hjælp til sygeartikler er øget pga. tilskrivningen af demografimidler.

Budget pr. person på 65 år og derover

Nedenstående figur viser budgettet pr. borger fra 65 år og derover på ældreområdet i perioden 2022 til 2027. Det samlede budget på området øges årligt med baggrund i befolkningsudviklingen (se nedenfor). Med en forventning om "sund aldring" hvor plejebehovet ikke stiger tilsvarende befolkningsudviklingen, ses der en fald i budgetmidler pr. borger i gruppen af borgere over 65 år. Der arbejdes løbende med effektiviseringer på området for at sikre serviceniveauet og et budget i balance i en tid, hvor andelen af ældre bliver større.

Figur 3a Budget pr. 65-årig og derover (2024-priser, kr.)



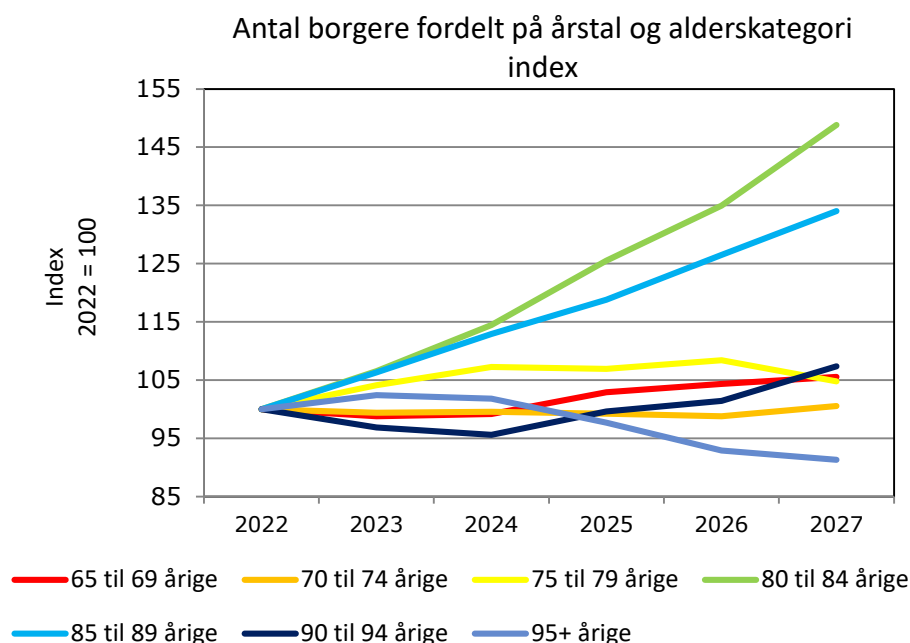
Kilde: Holbæk kommunes befolkningsprognose samt egne beregninger

Befolkningsprognose

Holbæk Kommunes befolkningsprognose viser en forventning om, at antallet af ældre borgere i aldersgruppen +75 år vil være stigende fra 2022-2027, undtaget borgere over 95 år.

De næste år vil gruppen af borgere på +75 år potentielt udvise et øget behov for hjælp, hvor en demografiregulering sikrer et uændret serviceniveau på ældreområdet. Det samlede budget er demografireguleret med 11,5 mio. kr. i 2023 og yderligere i 2025 – 2027 svarende til den forventede demografiske udvikling i årene.

Figur 3b Udviklingen i 65+ årige



Kilde: Holbæk Kommunes befolkningsprognose

I de kommende år forventes det, at andelen af de meget udgiftstunge borgere over 80 år øges i Holbæk Kommune, og plejebehovet forventes at følge denne udvikling. Der er derfor fokus på området for at sikre et budget i balance.

Nyt i budget 2024

Kvalitetsplan og kvalitetspakke til kronisk sygdom

Som led i den tidligere regerings sundhedsaftale blev det aftalt, at regeringen ville fremsætte et lovforslag om indførelsen af en national kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen. Lovforslaget skulle sikre indførelsen af kvalitetspakker med konkrete kvalitetskrav og anbefalinger til indsatsen, bl.a. ift. kommunernes sundhedstilbud og rådgivning fra sygehusene. Første kvalitetspakke skulle omhandle styrkelse af de kommunale akutfunktioner, og anden kvalitetspakke skulle omhandle patientrettede forebyggelsestilbud for borgere med kroniske sygdomme. Til finansiering af styrkelse af de kommunale akutfunktioner og kvalitetspakken for patientrettede forebyggelsestilbud for borgere med kroniske sygdomme er bloktilskuddet opjusteret med 2,7 mio. kr. i 2024 og 2,8 mio. kr. fra 2025 og frem. Arbejdet med en kvalitetsplan og kvalitetspakken vedrørende kronisk sygdom kan evt. blive påvirket af Strukturkommissionens arbejde.

Specifikke forudsætninger for budgettet

I det omfang det er muligt, viser tabel 4b hvor mange ældre, der forventes på de forskellige aktiviteter og gennemsnitsprisen pr. borger. Hvor dette ikke er muligt, er budgettet blot noteret.

Tabel 4b Pris x mængde

Aktivitet	Mængde	Pris	BF2024
Puljer og projekter (Forsøg med teams, Partnerskabets anbefalinger mv.)			28,3
Organisationservice (Social og Sundhedselever, IT mv)			37,5
IT			7,9
Social- og sundhedselever			29,5
Administration, ledelse og udvikling			12,2
Fagsekretariat - Ældre			3,9
Økonomi og administration			6,3
Fællesområde Sundhed og Forebyggelse			1,0
Fællestillidsrepræsentanter			1,0
Dags- og aktive centre			12,8
Kommunale dagcentre			5,3
Samsøvej			2,9
Elmelunden			2,4
Privat dagcenter			2,1
Befordring til dag- og Aktivecentre			5,2
Kommunale aktivecentre			0,2
Rengøring			8,6
Cafeer			0,0
Køkkener			-1,4
Madservice			0,0
Dagligvare udbringning			1,7
Fuldtidsvejledere			1,9
Forebyggelse og frivillighed			2,0
Plejecentre og Fripleseboliger			185,0
<i>Kommunale plejeboliger og specialister</i>			124,7
Fast vagt på plejecentre			3,9
Elmelunden	70	435.000	30,4
Samsøvej	75	435.000	32,6
Kastanjely			22,2
Almindelige boliger	48	435.000	20,9
Midlertidige pladser	2	678.000	1,4
Stenhusbakken			31,7
Almindelige boliger	34	435.000	14,8
Midlertidige pladser	25	678.000	16,9
Specialister mv			3,9
<i>Fripleseboliger og private plejeboliger</i>			60,2
Fjordstjernen			28,9
Servicelov	39	646.819	25,0
Sundhedslov	87	44.368	3,9

Tysingehave		65	482.462	31,4
Mellemkommunale betalinger				10,5
Plejeboliger (Udgifter)	ÅP	49	623.000	30,5
Friplejeboliger (Udgifter)	ÅP	4	641.000	2,6
Friplejeboliger (Indtægter)	ÅP	29	-469.000	-13,6
Ældrebolig/hjemmepl (udgifter)	ÅP	13	180.000	2,4
Ældrebolig/hjemmepl (Indtægter)	Timer	22.285	-510	-11,4
Hjemmepleje - Fritvalg				180,1
Kommunal (Servicelovsydelser)		316.217	472	149,1
Privat (Servicelov- og Sundhedslovsydelser)		65.464	474	31,0
Kommunal hjemmepleje				18,8
Hjemmepleje - NAT				8,2
Hjemmeplejen - Orø				4,0
Rehabilitering				7,0
Flow-koordinator				0,5
Hjemmepleje fælles - Ledelse mv. (BUM)				6,3
Hjemmepleje fælles - IT (BUM)				3,5
Hjemmepleje fælles - Biler (BUM)	stk	107	71.000	7,6
Hjemmepleje fælles - indtægter (BUM)				-18,2
Hjemmeplejen - Drift (BUM)				0,0
Udgifter				150,3
Indtægter				-150,3
Hjemmesygepleje				88,2
Myndighed - Sundhedslov (BUM)	Timer	116.140	417	53,1
Hjemmesygeplejersker - Drift				30,8
Hjemmesygepleje fælles - Ledelse mv.				2,2
Biler	stk	29	71.000	2,0
Borger udpeger selv en person til at udføre opgaver efter servicelovens §83 (Serviceloven § 94)				2,8
Respirationsordningen (servicelovens § 95)				1,8
Kontant tilskud til personlig og praktisk hjælp m.v., som modtageren selv antager (servicelovens § 95)				1,9
Andre hjælpemidler (Servicelovens §112)				0,1
Plejevederlag				3,5
Hjælpemidler myndighed i alt				57,2
Teknisk service				7,6
Depot				2,2
Personale - Faugården				1,6
Hjælpemidler				45,7
Arm- og benproteser				4,8
Ortopædisk fodtøj				1,2
Fodindlæg				0,5
Kompressionsstrømper				2,4
Arm- og benskiner				2,1
Andre ortopædiske hjælpemidler				1,8
Inkontinens - katetere				3,2

Inkontinens - stomi				5,8
Inkontinens - bleer				2,4
Øvrige kropsbårne hjælpemidler				2,3
Diabetes				3,0
Boligindretning (Serviceloven §116)				3,1
Indkøb til depot				10,0
APV-hjælpemidler				3,0
Handicap og psykiatri - Ældre				21,8
39 - Personlig støtte og pasning af personer med handicap mv.	24	83.000		2,0
53 - Kontaktperson- og ledsageordninger	13	40.000		0,5
50 - Botilbud til længerevarende ophold	1	903.000		1,3
59 - Aktivitets- og samværstilbud	11	131.000		1,5
51 - Botilbudslignende tilbud	23	678.000		15,6
52 - Botilbud til midlertidige ophold §107	0	0		0,0
27 - Pleje og omsorg mv. af primært ældre undtaget frit valg af leverandør (servicelovens § 83)				0,9
Pgf 85	10	90.000		0,9
Pgf 97	2	14.000		0,0
I alt				675,2

Note: Eventuelle differencer skyldes afrunding.

Opgaver og organisering

Ældreområdet har rammebudget på de kommunale plejecentre. Hjemmeplejen og de private plejecentre er organiseret i en Bestiller-Udfører-Modtager model (BUM), hvor Visitationen varetager myndighedsopgaven, og der afregnes aktivitetsbaseret med afsæt i en fastsat timepris.

Visitationen

Visitationen varetager myndighedsopgaven og visiterer borgere til hjemmepleje i frit-valgs ordningen samt til boliger på plejecentrene, midlertidige boliger, midlertidige pladser, samt andre tilbud, såsom genoptræning og dagcentre. Desuden har visitationen budgetansvaret for privat-delegerede sundhedslovsydelser. Visitationen har et tæt samarbejde med sygehusene i forbindelse med udskrivning af borgere.

Visitationen visiterer hjemmepleje til egen leverandør og private leverandører. I 2024 er der udover den kommunale hjemmepleje, 2 private frit-valgs-leverandører. De private leverandører hører under udbudsmodellen.

Hjemmepleje

- 13 hjemmeplejeteams med tilknyttede sygeplejersker, der drives af "Holbæk Hjemmepleje". Hjemmesygeplejerskerne fungerer desuden som myndighed og visiterer sundhedslovsydelser til borgerne.
- 2 private hjemmeplejeleverandør der leverer både service- og delegerede sundhedslovsydelser
- Hjælpen om natten leveres i hele Holbæk Kommune af den kommunale leverandør "Holbæk Hjemmepleje"
- Hjemmeplejen Orø fungerer som et selvstændigt distrikt og har egen økonomisk ramme.
- Rehabilitering og forebyggelse er samlet i et team, som varetager indsatserne i hele Holbæk Kommune.

Plejecentre

Holbæk Kommune råder over fire plejecentre med i alt 202 boliger:

- Samsøvej - også kaldet "Ottetallet" - har 75 boliger, fordelt på fem mindre enheder med 15 boliger i hver.
- Elmelunden har 70 boliger, som er fordelt i fem enheder med hver 14 boliger.
- Kastaniely har 50 boliger, hvoraf to benyttes til aflastning.
- Stenhusbakken i Holbæk har 34 plejeboliger. Centret rummer yderligere 25 aflastningsboliger.

Dertil kommer to plejecentre, som drives af øvrige aktører:

- Tysingehave Pleje- og Dagcenter med 65 plejeboliger; Drives af Danske Diakonhjem.
- Fjordstjernen (fripnejehjem) med 87 pladser er et privatejet alternativ til de kommunale plejecentre, hvoraf de 25 pladser forventes at være disponeret til Holbæk borgere.

Holbæk Kommune forventer desuden at købe 57 plejeboligpladser uden for kommunen, og at sælge 23 pladser til andre kommuner.

Andre kommunale tilbud på ældreområdet

- Botilbud, aktivitetstilbud og socialpædagogisk bistand til borgere over 67 år med særlige behov
- Plejevederlag og hjælp i forbindelse med pasning af døende i eget hjem
- Hjælpemidler
- 1 produktionskøkken, der leverer mad til plejecentre og kommunale botilbud
- 6 caféer
- Madservice til borgere, der ikke selv er i stand til at lave mad
- Teknisk service til blandt andet servicering af nødkald, nøgler mv.
- Dagcentertilbud og aktiviteter med frivillige
- Ældreområdet samarbejder med kommunens Ældreråd, plejecentrenes Bruger- og pårørenderåd og Brugerråd, som medvirker til frivillige indsatser.

Tabel 4c viser organiseringen på politikområdet og de primære tilbud.

Tabel 4c Organisering og tilbud

Hoved- og underområder og tilbud	
PLEJE OG OMSORG	
	Plejecentre
	Plejecentret Samsøvej
	Plejecentret Elmelunden
	Plejecentret Kastaniely
	Plejecentre Stenhusbakken
	Dagcentre
	Træning og forebyggelse i dagcentertilbud: Samsøvej, Elmelunden og Byparken Svinninge
	Hjemmeplejen Kommunal leverandør
	Hjemmepleje under BUM
	Hjemmesygepleje
	Orø
	Nattevagter
	Myndighed

	Delegerede sygeplejeydelser - sygeplejerskerne er selvvisiterende og delegerer sundhedslovsydelser videre til hjemmeplejen.
SUNDHED OG FOREBYGGELSE	
	Myndighed – Visitation: Med og uden Frit-valg, Plejevederlag, §95, mellemkommunale betalinger mv.
	Visitationen varetager bevilling af ydelser til personlig og praktisk hjælp
	Rehabilitering
	Visitation – Hjælpemidler
	Visitationen varetager bevilling af hjælpemidler
	Teknisk service
	Depotdrift
	Specialister
	Specialister løser sygeplejefaglige opgaver i hele Holbæk Kommune.
	Produktionskøkken
	Rengøring
	Caféer
	Aktivitetshuset Byparken Svinninge, Elisabethcentret, Mårsø områdecenter, Rosenvænget Mørkøv, Stenhusbakken Holbæk og Elmelunden
	Aktive centre
	Aktiviteter ved frivillige foregår på de 13 Aktive centre: Stenhusbakken, Rosenvænget, Tølløse Aktivitetshus, Byparken, Elnebjergcentret, Elmelunden, Lersøcenteret, St. Merløse, Mårsø områdecenter, Åvang, Elisabethcentret, Østergården og Tuse Lokalcenter
	Private leverandører
	Hoved- og underområder og tilbud
	Hjemmeplejen privat leverandør
	Omsorg Sjælland
	TT-hjemmeservice
	Private plejecentre
	Tysingehave - Plejeboliger og Dagcenter drives af Danske Diakonhjem
	Friplejeboliger
	Fjordstjernen
	Andre private leverandører
	Det danske Madhus
	Ældreboliger*
	Agervang, Agervænget, Byparken, Bytorvet, Carl Reffsvej, Chr. Hansensvej, Elmelunden, Elnebjergcentret, Kalundborgvej, Lersøparken, Lille Skovvej, Mårsø områdecenter, Nytorv, Rosenvænget, Skriverens Vej, Solparken, Solvænget, Stenhusvej, Tuse lokalcenter, Vølunden, Ørnevej, Østergårdsvej, Østrupvej, Åhaven og Åvang
	Organisationservice
	IT og HR – SSA og SSH-elever
	Social indsats og udvikling
	Myndighed psykiatri og handicap + 67 år

*Note: *) Ældreboliger i kommunen - Ejendomsudgifterne fremgår under Udvalget for Plan, Bolig og Lokal
Udvikling*