

# REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget 2022-25 d. 19-02-2025

**Mødedato** Onsdag d. 19. februar 2025 kl. 17:30

**Mødested** Forebyggelse, Træning og Rehabilitering, Nørrevænget 1, 5854 Gislev

**Mødedeltagere** Kristian Nielsen, Jack Odgaard, Maria Busborg, Anstina Krogh, Anne Elisabeth Kyhn, Anna Mette Skov Borring, Vibeke Schaffalitzky de Muckadell

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket.....	4
Dialogmøde mellem Sundheds- og Ældreudvalget og Ældrerådet.....	5
Status for kommunalt tilsyn på plejehjem og i hjemmepleje efter udtalelse.....	6
Ansøgning til NGF-investeringspuljen til udarbejdelse af driftsoptimering af Den Kommunale Hjer	8
Helhedspleje under ny ældrelov.....	12
Status for Styrelsen for Patientsikkerheds ældretilsyn 2024.....	15
Status for Styrelsen for Patientsikkerheds risikobaserede tilsyn 2024.....	18
Fordeling af frivillige sociale puljemidler 2025.....	20
Administrationsgrundlag for frivillig sociale puljemidler.....	22
Udvalgets årsplan - til opdatering.....	24
Gensidig orientering.....	25
Orientering fra formanden.....	26
Godkendelse af protokol.....	27

## **Punkt 14: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-G01-13-21

### **Beslutning**

Jack Odgaard (V) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Godkendt.

## **Punkt 15: Lukket**

00.30.00-A00-4-24

# Punkt 16: Dialogmøde mellem Sundheds- og Ældreudvalget og Ældrerådet

27.69.40-A00-3-24

## Resume

Sundheds- og Ældreudvalget har dialogmøde med Ældrerådet den 12. marts 2025. Ældrerådet har i den sammenhæng udarbejdet forslag til foreløbig dagsorden, som rådet ønsker at drøfte til dialogmødet.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget drøfter eventuelle ønsker til dagsorden til dialogmødet med Ældrerådet.

## Sagsfremstilling

Ældrerådet har dialogmøde med Sundheds- og Ældreudvalget den 12. marts 2025 kl. 15.15 – 16.45.

Ældrerådet vil gerne drøfte følgende punkter med Sundheds- og Ældreudvalget:

- Etablering af friplejehjem
- Status og samarbejde på plejehjemsområdet generelt
- Fremadrettet samarbejde med forvaltninger og politiske udvalg
- Kommunens økonomi budget 2025 og med henblik på budget 2026
- Hvilke strategiplaner har kommunen for at sikre den forebyggende indsats jf. Ældreloven §4, er urørlig i budgetforhandlinger. Sikre implementering af indsats? Hvordan tænkes Ældrerådet inddraget offensivt i denne proces?

Sundheds- og Ældreudvalget drøfter eventuelle ønsker til dagsorden til dialogmødet med Ældrerådet.

## Økonomi

Punktet har ingen økonomiske konsekvenser.

## Beslutning

Jack Odgaard (V) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Drøftet.

Udvalget ønsker at starte mødet med punktet "samarbejdet mellem udvalg og Ældrerådet", "opfølgning på Ældrerådets temadag" samt i tillæg til de nævnte punkter at drøfte plan for implementering af ældrereformen.

# Punkt 17: Status for kommunalt tilsyn på plejehjem og i hjemmepleje efter udtalelse

27.03.00-K09-2-20

## Resume

Sundheds- og Ældreudvalget besluttede den 23. oktober 2024, at sende samlerapporter for kommunalt tilsyn på plejehjem og i hjemmeplejen i 2024 til kommentering hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet med henblik på efterfølgende drøftelse i udvalget.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget drøfter samlerapporter for kommunalt tilsyn på plejehjem og i hjemmeplejen i 2024

## Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget besluttede den 23. oktober 2024, at sende samlerapporter for kommunalt tilsyn på plejehjem og i hjemmeplejen i 2024 til kommentering hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet med henblik på efterfølgende drøftelse i udvalget.

Udtalelserne fra Ældrerådet og Handicaprådet er samlet i bilag 1 og bilag 2. Udsatterådet har ikke fremsendt kommentar.

De to samlerapporter er vedlagt som bilag 3 og 4.

På baggrund af rapporterne er der udarbejdet handleplaner. I bilag 5 og 6 er der samlet et overblik over de kvalitetsforbedrende indsatser på plejehjem og hjemmepleje.

Opsummering af høringssvar vedrørende kommunalt tilsyn i hjemmeplejen og på plejehjem

Nedenstående tabel opsummerer høringssvar fra Handicaprådet og Ældrerådet vedrørende tilsynsrapporterne for 2024.

Råd	Opsummering af høringssvar
Handicaprådet	Handicaprådet bemærker en positiv udvikling i hjemmeplejen, men udtrykker samtidig bekymring over tilbagegang i kvaliteten på plejehjemsområdet.
Ældrerådet	Ældrerådet stiller spørgsmål ved validiteten af rapporternes konklusioner grundet det lave antal interviewede borgere og påpeger, at rapporternes formuleringer bør præciseres. Rådet efterlyser også bedre klagevejledning, større inddragelse af pårørende samt præcisering af hyppigheden af triagering for tidlig opsporing af helbredstilstande. Ældrerådet fremhæver desuden vigtigheden af at blive inddraget i arbejdet med de kommende tilsyn og andre initiativer på ældreområdet

Forvaltningens bemærkninger

Forvaltningen gør opmærksom på, at på baggrund af Ældrerådet udtalelser om manglende inddragelse af pårørende til rapporterne for 2023, er tilsynet for 2024 gennemført med interview af et mindre antal pårørende. Antallet af pårørende har skulle ske inden for den økonomiske ramme, som er aftalt med Socialtilsyn Syd. Forvaltningen bemærker, at udlevering af kvalitetsstandarder, klagevejledning og beskrivelse af hyppighed for triagering har ikke været en del af tilsynets fokusområde, hvorfor det ikke er beskrevet.

Med vedtagelsen af Lov om ældretilsyn, som trådte i kraft den 1. januar 2025, er etableringen af et nyt tværkommunalt ældretilsyn påbegyndt. Dette tilsyn forventes at være fuldt operationelt fra den 1. juli 2025, hvor det vil erstatte de nuværende kommunale tilsyn.

Det nye Ældretilsyn forventes at fastlægge nationale rammer og retningslinjer, som kommunerne skal følge.

Forvaltningen ser Ældrerådets ønske om inddragelse som en vigtig opmærksomhed og vil bringe deres input videre i relevante sammenhænge, hvor det er muligt.

## **Økonomi**

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved dette punkt for kommunen.

## **Beslutning**

Drøftet.

## **Bilag**

Bilag 1 - Handicaprådets kommentering

Bilag 2 - Ældrerådets kommentering

Bilag 3 - Årsrapport plejehjem 2024

Bilag 4 - Årsrapport 2024. Hjemmepleje Faaborg-Midtfyn Kommune

Bilag 5 - Opsummering af kvalitetsforbedrende indsatser i hjemmeplejen

Bilag 6 - Opsummering af kvalitetsforbedrende indsatser på de kommunale plejehjem og Åhaven Plejehjem

# Punkt 18: Ansøgning til NGF-investeringspuljen til udarbejdelse af driftsoptimering af Den Kommunale Hjemmepleje og Sygepleje

00.22.04-A00-1-24

## Resume

Forvaltningen ansøger NGF-investeringspuljen om 1,65 mio. kr. i 2025 til investeringer, der skal fremme driftsoptimering i Den Kommunale Hjemmepleje og Sygepleje.

Investeringen omfatter en ekstern analyse af driften og indkøb af et IT-ruteplanlægningsmodul. Formålet er at reducere køretid, styrke fleksibiliteten i planlægningen og sikre en bedre balance mellem budget og udgifter.

Forvaltningen forventer, at effektiviseringsgevinsterne kan realiseres allerede fra 2026. Gevinsten efter fradrag af omkostninger vurderes til 1,0 mio. kr. i 2026 og 1,825 mio. kr. fra 2027 og frem.

Effektiviseringsgevinsten skal både bidrage til afdrag på det eksisterende merforbrug og imødegå rekrutteringsudfordringer på ældre- og sundhedsområdet

Forslaget har været i IDA-proces i Fælles-MED Sundhed og Ældre.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomiudvalget anbefaler, at kommunalbestyrelsen godkender finansiering af følgende initiativer via et lån fra NGF-investeringspuljen på 1,650 mio. kr.:

1. Udarbejdelse af en ekstern analyse af driften i Den Kommunale Hjemmepleje og Sygepleje.
2. Indkøb af et IT-ruteplanlægningsmodul.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Ved budgetopfølgning 30.09 forventes Den Kommunale Hjemmepleje at have et merforbrug på 6,330 mio. kr. ved udgangen af 2024. Afvigelsen skyldes primært et merforbrug på personaleudgifter (3,738 mio. kr.) samt et overført merforbrug (3,193 mio. kr.).

Budgetopfølgningen 30.09 viser, at der har været en tendens til stigning i antal arbejdstimer (fremmødetimer) for at levere en times ydelse hos borgerne. Dette påvirker den faktiske udgift for hver leveret time.

### Investering i analyse og IT-ruteplanlægningsmodul

Forvaltningen vurderer, at en ekstern analyse og implementeringen af et IT-ruteplanlægningsmodul kan optimere driften og reducere de økonomiske udfordringer i Den Kommunale Hjemmepleje uden det vil forringe servicen over for borgerne.

Analysen og ruteplanlægningsmodulet omfatter både Den Kommunale Hjemmepleje og Sygepleje, da de to områder betjener borgere i eget hjem og arbejder tæt sammen. Dette muliggør identifikation af synergier på tværs af områderne. Desuden udgør hjemmeplejen og sygeplejen de primære leverandører af helhedspleje under den nye ældrelov.

### Forventede gevinster ved implementering

De forventede effektiviseringsgevinster baserer sig på erfaringer fra andre kommuner. Den konkrete effektiviseringsgevinst for Faaborg-Midtfyn Kommune kendes efter endt analyse og beslutning om, hvilke dele af effektiviseringsforslagene som gennemføres.

### Investeringen forventes at medføre

- Reduceret køretid: Optimeret ruteplanlægning og evt. tilpasning af indmødesteder kan reducere køretiden med op til 20-30%, baseret på erfaringer fra andre kommuner.
- Forbedret fleksibilitet: Systemet giver mulighed for hurtig tilpasning af planlægningen ved uforudsete ændringer, hvilket sikrer en mere effektiv drift.
- Højere kontinuitet: Flere borgere vil opleve at blive betjent af de samme medarbejdere, hvilket styrker kvaliteten af plejen.
- Bedre ressourceanvendelse: Medarbejdernes faglige kompetencer udnyttes bedre, og systemet sikrer, at opgaver fordeles efter medarbejdernes kvalifikationer.
- Tværgående planlægning: Bedre koordinering mellem grupper og teams for borgere, der kræver hjælp fra flere medarbejdere.
- Løbende data: Systemet leverer information om kontinuitet (fx antal medarbejdere pr. borger, hvilket kan vise, om borgerne i høj grad får besøg af de samme medarbejdere) og effektivitet (fx andel "hvid tid", der dækker over den tid, medarbejderne ikke bruger på borgerkontakt, men på transport eller ventetid). Disse data kan bruges i beslutninger til at identificere optimeringsmuligheder og sikre, at ressourcerne bruges bedst muligt.
- Økonomisk overblik: Mulighed for at udarbejde økonomiske estimater på besparelser eller øgede udgifter ved ændringer i serviceniveauet.

### Analyse af effektiviseringsmuligheder

Analysen skal afdække muligheder for effektivisering på tværs af visitering, driftsstruktur, mødekultur, ressourcer, kompetencer, planlægning af kørelister, køretøjsflåde og tidsrammer i Den Kommunale Hjemmepleje og Sygepleje.

Analysen vil desuden tage højde for den demografiske udvikling og Faaborg-Midtfyn Kommunes arbejde med faste teams.

På baggrund af analysen, vil der blive udarbejdet en række forslag til justeringer, som kan øge effektiviteten.

### IT-ruteplanlægningsmodul

Ruteplanlægningen i hjemmeplejen varetages i dag af 14 deltidsplanlæggere fordelt på syv hjemmeplejegrupper. Planlægningen udføres med stor indsigt i opgaverne, kendskab til borgerne og viden om medarbejdernes kompetencer. Der planlægges dagligt 197 kørelister fordelt på dag, aften og nat. I sygeplejen står den enkelte sygeplejerske for planlægningen af sin egen rute med udgangspunkt i kendskab til borgerne og en faglig vurdering af opgaverne. Dette resulterer dagligt i 36 ruteplaner for sygeplejerskerne fordelt på dag, aften og nat.

Investeringen i et IT-ruteplanlægningsmodul skal erstatte dele af den manuelle planlægning. Erfaringer fra andre kommuner viser, at systemet kan:

- Håndtere store mængder data og tage højde for komplekse individuelle behov hos borgerne.
- Reducere manuel planlægning og frigøre ressourcer til andre kerneopgaver.
- Optimerer køretiden, hvilket kan medføre en besparelse på op til 20-30% og samtidig forbedre kontinuiteten i borgernes pleje.
- Understøtte effektiv planlægning på tværs af grupper, hvilket er særligt relevant ved borgere med behov for flere medarbejdere.
- Sikre, at planlægningen tager hensyn til medarbejdernes efteruddannelse og kompetencer.

Systemet giver desuden mulighed for:

- Hurtig om planlægning ved uforudsete ændringer.
- Forslag til optimerede gruppeinddelinger i kommunen for at reducere samlet køretid.

Forventningen er, at ruteplanlægningsmodulet på sigt vil kunne frigive ressourcer fra manuel planlægning og reducere køretid, samtidig med at det styrker planlægningsarbejdet i de faste teams.

#### Anbefalinger fra Fælles-MED Sundhed og Ældre

Forslaget har været i IDA-proces i Fælles-MED, hvor medarbejdersiden har afgivet en generel anbefaling af indkøbet af kørselsmodulet. Fælles-MED Sundhed og Ældre fremhæver en række opmærksomhedspunkter, der bør adresseres for at sikre en velfungerende implementering:

- Systemet skal kunne tage højde for medarbejdernes kompetencer for at undgå ekstra planlægningsarbejde.
- Der skal sikres mulighed for differentieret planlægning af bil- og cykelruter.
- Systemets tilpasning til ændringer i forbindelse med ældrereformen skal vurderes.
- Det skal afklares, hvordan systematik og borgernes selvbestemmelse kan balanceres.
- Inddragelse af personalet er nødvendig, især hvis der sker ændringer i opgavefordelingen.
- Ved en ekstern vurdering af hjemmeplejens kørelister skal køretid fremgå for at give et retvisende billede af arbejdsdagen.
- Sygeplejen anbefaler at fortsætte den eksisterende planlægningsmodel for at sikre faglig kvalitet og trivsel.

Medarbejdernes anbefalinger er vedlagt som bilag 1.

#### Ledelsens bemærkninger til anbefalingerne

Ledelsen bemærker, at flere af medarbejdernes opmærksomhedspunkter er relevante og vil blive inddraget i den videre proces.

Det er afgørende, at det valgte system understøtter en effektiv og fleksibel planlægning, herunder hensyntagen til medarbejdernes kompetencer og forskellige transportformer.

Ledelsen er opmærksom på behovet for inddragelse af relevante medarbejdere i implementeringen, særligt hvis der sker ændringer i arbejdsopgaver og planlægningsansvar.

Det forventes, at analysen af driften vil belyse, hvordan systemet kan implementeres uden at skabe unødvendigt ekstraarbejde for planlæggerne.

Sygeplejens ønsker om at fastholde en model med planlægning i de enkelte teams vil blive vurderet nærmere i forbindelse med analysen og den efterfølgende implementering.

Ledelsen vurderer samlet set, at en veltilrettelagt implementering af et IT-ruteplanlægningsmodul vil bidrage til en mere effektiv ressourceudnyttelse og bedre arbejdsgange i både hjemmeplejen og sygeplejen.

## Økonomi

Investeringen på 1,65 mio. kr. vil blive finansieret af NGF-investeringspuljen. I 2025 vil puljen have et underskud på 0,657 mio. kr., som forventes balanceret i 2026. Lånet på 1,65 mio. kr. forventes tilbagebetalt i 2027.

Tabellen nedenfor viser fordelingen af midler:

Udvalg	Bevilling (nr & navn)	2025	2026	2027	Varigt (Ja/Nej)
ØU	09 Administrativ Organisation	-1.650	825	825	Nej
SÆU	03 Ældreområdet	1.650	-825	-825	Nej
I alt kassepåvirkning		0	0	0	-

\*i 1000. kr. og i 2024-pl

Forvaltningen forventer, at effektiviseringsgevinsterne kan realiseres allerede fra 2026, hvor besparelsen estimeres til 1,5 mio. kr., stigende til 2,5 mio. kr. fra 2027. Nettoeffekten vurderes til 1,0 mio. kr. i 2026 og 1,825 mio. kr. fra 2027 og frem (bilag 2).

Efter denne sag, vil det udelukkende være muligt at igangsætte andre investeringscases i 2025, hvis der midlertidigt tilføres yderligere midler til investeringspuljen fra kassen.

## Beslutning

Indstillingspunkterne 1 og 2 anbefales overfor Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

## Bilag

Bilag 1 - Anbefaling fra Fælles MED Sundhed og Ældre

Bilag 2 - Business case

# Punkt 19: Helhedspleje under ny ældrelov

27.00.00-A00-7-22

## Resume

Som en del af udmøntning af den nye ældrelov, skal ældrepleje og -omsorg fremover tilbydes som sammenhængende og rummelige forløb. Forvaltningen præsenterer et forslag til, hvordan forløbene kan organiseres og tilrettelægges i Faaborg-Midtfyn Kommune med henblik på høring i Udsatterrådet, Ældrerådet og Handicaprådet.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget godkender:

1. At forslag om fem rummelige og sammenhængende pleje- og omsorgsforløb sendes i høring hos Udsatterrådet, Ældrerådet og Handicaprådet.
2. At forslag om oprettelse af afklaringsforløb sendes i høring hos Udsatterrådet, Ældrerådet og Handicaprådet.

## Sagsfremstilling

Ældreloven er den nye hovedlov for ældrepleje og -omsorg, som hidtil har været reguleret i lov om social service (serviceloven) §§ 83, 83a, 83b, 84 og 86. Ældreområdet adskilles dermed fra det specialiserede socialområde og etableres som et alment område for aldring og alderdom.

Ældrereformen medfører ændringer i de lovmæssige forpligtelser, der vedrører kommunens styring, tildeling og udmøntning af ældreplejen. Hensigten med loven er ikke at ændre på kerneydelserne i hjælpen, men at ændre måden hjælpen tildeles, tilrettelægges og udføres på. Det politisk vedtagne serviceniveau svarer til det, som er beskrevet i kvalitetsstandarderne (Bilag 1), og som fremover i stedet skal beskrives som indhold i forløbene.

### Ældrelovens målgrupper

Ældreloven finder anvendelse for personer, der har nået folkepensionsalderen og som på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med personens aldring, har behov for pleje og omsorg for at kunne varetage den daglige livsførelse (§ 2, stk. 1).

Derudover kan ældreloven også finde anvendelse for andre ældre borgere, der ikke har nået folkepensionsalderen. Kriterierne for denne målgruppe behandles særskilt på Sundheds- og Ældreudvalgets møde i marts.

### Helhedspleje

Hjælp under ældreloven tilbydes som helhedspleje, i form af sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb. Helhedspleje kan omfatte personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp samt genoptræning uden forudgående indlæggelse (§ 9 stk. 2). Indsatser, som tidligere var reguleret efter serviceloven og bevilliget som enkeltydelser. Forløbene visiteres og leveres ud fra en helhedstænkning og skal muliggøre en løbende tilpasning af hjælp og støtte, i takt med udviklingen i borgerens ressourcer og behov. Loven anviser at der tænkes i få forløb for at begrænse sagsbehandling og afgørelser, når borgerens behov for pleje og omsorg ændrer sig.

Helhedspleje skal udføres med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte, der understøtter borgerens mulighed for at forblive selvhjulpne og uafhængig af hjælp så længe som muligt (§ 5).

Med ældreloven vil borgernes frie valg blive udvidet, idet de private leverandører også skal kunne levere helhedspleje. Forvaltningen forventer at forelægge en sag om ny godkendelsesmodel og takster til private leverandører på Sundheds- og Ældreudvalgets møde i marts.

Det er kommunalbestyrelsen, der skal træffe beslutning om hvilke tilbud om helhedspleje, i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, kommunen skal kunne tilbyde.

## Tilrettelæggelse og udførelse af tilbud om helhedspleje

Helhedspleje skal løbende tilrettelægges og udføres på baggrund af dialog mellem den udførende medarbejder og modtageren af tilbuddet. Det sker på baggrund af en faglig vurdering af modtagerens aktuelle behov og ressourcer samt inden for det tildelte forløbs rammer.

Tilrettelæggelsen og udførelsen af helhedspleje skal tage afsæt i følgende tilgang (§ 11 stk. 2):

1. En helhedsorienteret indsats med hensyntagen til modtagerens samlede livssituation.
2. Tværfaglighed.
3. Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige udførende medarbejdere i hjemmet.
4. Modtagerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen.

## Sammenhængende og rummelige forløb i Faaborg-Midtfyn Kommune

På baggrund af ældrelovens rammer har forvaltningen udarbejdet 5 pleje- og omsorgsforløb, som efterlever ældreloven og hensigten om at der ikke ændres i indhold af hjælp, men ændres i måden hjælpen tilrettelægges og udføres på.

Forløb 1-5 tager udgangspunkt i borgers funktionsniveau og tilrettelægges efter graden af hjælp og støtte den enkelte borger har behov for. I forløb 1 tilbydes udelukkende praktisk hjælp i hjemmet. I forløb 2-5 kan støtten omfatte personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp samt genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

I dialogen mellem medarbejder og borger kan der ske fleksible justeringer af hjælpen inden for tildelte forløb. Forløb uddybes yderligere i bilag 1.

## Afklaringsforløb

Afklaringsforløb er tiltænkt nye ansøgere, der ikke i forvejen er kendt af det faste team i kommunen. Forløbet sikrer at borgeren modtager den nødvendige hjælp rettidigt, inden der er foretaget en konkret og individuel vurdering med efterfølgende afgørelse.

Med afklaringsforløbet ønsker forvaltningen at styrke det forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte jf. § 5 i ældreloven. Medarbejdere og borgere får med forløbet tid til at undersøge og afprøve muligheder, som kan kompensere for funktionstab eller understøtte den enkelte i at forblive selvhjulpne og uafhængige af hjælpen så længe som muligt. Det kan for eksempel opnås ved hjælpemidler, velfærdsteknologi eller med tilbud i civilsamfundet.

Afklaringsforløbet tager udgangspunkt i KL's arbejdsgang for dokumentation for servicelov og ældrelov. Arbejdsgangen er inddelt efter KL's metode, FSIII, i fire faser fra modtagelse, afklaring, tildeling og afslutning.

Ældreloven træder i kraft 1. juli 2025, hvor nye borgere over folkepensionsalderen skal kunne tildeles et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb.

Borgere over folkepensionsalderen, som har fået bevilliget hjælp til personlig pleje og/eller praktisk hjælp før 1. juli 2025, vil fortsat få leveret hjælpen efter serviceloven. Dette er gældende indtil 1. juli 2027, hvor alle borgere i målgruppen, skal være tildelt et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb.

Konsekvens af helhedspleje og afbureaukratisering for data

Forvaltningen forventer at helhedspleje og tildeling af forløb fortsat vil sikre både kvalitative og kvantitative data om den leverede hjælp. Samtidig kan afbureaukratiseringen betyde, at visse data, som i dag er tilgængelige, fremover ikke længere kan fremskaffes.

Data som forventes at kunne trækkes:

- Borgernes funktionsniveau (Fælles sprog III)
- Leveret hjælp
  - Fordeling af leveretpersonlig pleje, praktisk hjælp og genoptræning i forløbene
  - Måden hjælpen er leveret på – skærm, telefon, fysisk besøg
  - Antal borgere tilknyttet til hvert enkelt forløb
- Effekt af rehabilitering
- Kontinuitet

## **Beslutning**

Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Helhedspleje

# Punkt 20: Status for Styrelsen for Patientsikkerheds ældretilsyn 2024

27.45.00-K09-1-25

## Resume

Ældretilsyn i 2024 ved Styrelsen for Patientsikkerhed i Faaborg-Midtfyn Kommune, Sundhed og Ældre, forelægges Sundheds- og Ældreudvalget til orientering med henblik på udtalelse i Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget:

1. Tager orienteringen om ældretilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed til efterretning.
2. Godkender, at tilsynsrapporterne sendes til udtalelse hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet med henblik på efterfølgende drøftelse i udvalget.

## Sagsfremstilling

Generelt om ældretilsyn

Tilsynet udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed og er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§83-87, som handler om:

- Personlig og praktisk hjælp og madservice.
- Rehabiliteringsforløb.
- Aflastning og afløsning.
- Socialpædagogisk hjælp.
- Genoptræning og vedligeholdende træning.

Tilsynet var en 4-årig forsøgsordning fra 1. juli 2018 til 31. december 2021. I efteråret 2020 blev ældretilsynet forlænget til og med 2024.

Tilsynet erstatter hverken det daglige ledelsestilsyn, det nuværende kommunale uanmeldte tilsyn på ældreområdet eller Styrelsen for Patientsikkerheds øvrige tilsyn.

Tilsyn med behandlingssteder

Styrelsen for Patientsikkerhed fører ældretilsyn med udvalgte behandlingssteder i både det offentlige og det private sundhedsvæsen. Udvælgelsen af det enkelte behandlingssted til planlagte tilsyn kan ske ved stikprøve eller som et reaktivt tilsynsbesøg på baggrund af bekymringshenvendelse fra for eksempel pårørende eller medarbejdere.

Styrelsen for Patientsikkerhed tager udgangspunkt i følgende seks temaer, som tilsynet skal omfatte i forhold til at afdække den fornødne kvalitet i den social- og plejefaglige indsats:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

Formålet med tilsynet er at vurdere om den fornødne kvalitet i den social- og plejefaglige indsats er til stede, samt sikre læring hos sundhedspersonalet gennem blandt andet dialog under tilsynet.

Styrelsen for Patientsikkerhed udarbejder en tilsynsrapport efter hvert tilsyn, hvor vurderingen af tilsynet fremgår.

Der er fire kategorier for vurdering:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje

Ældretilsyn i Faaborg-Midtfyn Kommune

I 2024 har Styrelsen for Patientsikkerhed ført fem ældretilsyn i Faaborg-Midtfyn Kommune:

Hjemmeplejegruppen Broby  
Hjemmeplejegruppen Vester Åby  
Plejhjemmet Lysbjergparken  
Plejhjemmet Nørrevænget  
Plejhjemmet Tingager.

Tilsynet i Hjemmeplejegruppen Broby blev gennemført den 28. maj 2024 og viste ”Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet”. De mangler tilsynet fandt var få og spredte inden for målepunkterne for borgerens selvbestemmelse, herunder værdig død og plejeenhedens dokumentationspraksis. Tilsynsrapporten er vedlagt (Bilag 1).

Tilsynet i Hjemmeplejegruppen Vester Åby blev gennemført den 20. februar 2024 og viste ”Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet”. Hjemmeplejegruppen har efterfølgende udarbejdet en handleplan for håndtering af henstillingerne. Tilsynsrapporten er vedlagt (Bilag 2).

Der blev gennemført tilsyn på Plejhjemmet Lysbjergparken den 29. februar 2024. Tilsynet viste ”Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet” og vedrørte få og spredte mangler i dokumentationspraksis. Tilsynsrapporten er vedlagt (Bilag 3).

Der blev gennemført tilsyn på Plejhjemmet Nørrevænget den 19. marts 2024 og viste om ”Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet”, som plejeenheden vil være i stand til at rette op på ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynet. Tilsynsrapporten er vedlagt (Bilag 4).

Der blev gennemført tilsyn på Plejhjemmet Tingager den 22. februar 2024 og viste ”Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet”. Tilsynet var en opfølgning på et påbud, som Styrelsen for Patientsikkerhed udstedte den 21. marts 2023 med opfølgende tilsyn den 15. juni 2023 og 12. oktober 2023.

Ved tilsynet i februar 2024 vurderede tilsynet, at plejeenheden vil være i stand til at rette op på manglerne ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynet. Påbuddet blev derfor ophævet. Tilsynsrapporten er vedlagt (Bilag 5).

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke været på tilsynsbesøg hos private leverandører af hjemmehjælp og plejehjem i Faaborg-Midtfyn Kommune i 2024.

Som følge af lov om ældretilsyn, der trådte i kraft den 1. januar 2025 nedlægges ældretilsynet ved Styrelsen for Patientsikkerhed. Ældreministeren har udpeget Gentofte, Silkeborg og Hjørring kommuner til at varetage driften af det

nye tværkommunale ældretilsyn inden for et fastsat geografiske dækningsområde. Det vil være Silkeborg Kommune, der pr. 1. juli 2025 fører tilsyn i Faaborg-Midtfyn Kommune.

## **Økonomi**

Der er ikke økonomiske konsekvenser for Faaborg-Midtfyn Kommune i forbindelse med dette punkt.

## **Beslutning**

Indstillingspunkt 1 – Taget til efterretning.

Indstillingspunkt 2 – Godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Hjemmeplejegruppen Broby Ældretilsyn

Bilag 2 - Hjemmeplejegruppen Vester Åby Ældretilsyn

Bilag 3 - Plejehjemmet Lysbjergparken Ældretilsyn

Bilag 4 - Plejehjemmet Nørrevænget Ældretilsyn

Bilag 5 - Plejehjemmet Tingager Ældretilsyn

# Punkt 21: Status for Styrelsen for Patientsikkerheds risikobaserede tilsyn 2024

27.45.00-K09-1-25

## Resume

Risikobaserede tilsyn i 2024 ved Styrelsen for Patientsikkerhed for Faaborg-Midtfyn Kommune, Sundhed og Ældre, forelægges Sundheds- og Ældreudvalget til orientering med henblik på at sende dem til udtalelse hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget:

1. Tager orienteringen om risikobaserede tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed til efterretning.
2. Godkender, at tilsynsrapporterne sendes til udtalelse hos Ældrerådet, Handicapråd og Udsatterådet med henblik på efterfølgende drøftelse i udvalget.

## Sagsfremstilling

Generelt om risikobaserede tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det risikobaserede, sundhedsfaglige tilsyn med udvalgte behandlingssteder i både det offentlige og det private sundhedsvæsen. Udvælgelsen af det enkelte behandlingssted til planlagte tilsyn kan ske ved stikprøve eller som et reaktivt tilsynsbesøg på baggrund af bekymringshenvendelse fra for eksempel pårørende eller medarbejdere.

Tilsynet er et organisatorisk tilsyn, hvilket vil sige, at der føres tilsyn med tilbuddet, ikke med den enkelte medarbejder. Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden, samt sikre læring hos sundhedspersonalet gennem blandt andet dialog under tilsynet.

Styrelsen for Patientsikkerhed udarbejder en tilsynsrapport efter hvert tilsyn, hvoraf vurderingen af tilsynet fremgår. Der er fire kategorier for vurdering:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning af patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Risikobaserede tilsyn i Faaborg-Midtfyn Kommune 2024

I 2024 har Styrelsen for Patientsikkerhed ført fem risikobaserede tilsyn og et genbesøg i Faaborg-Midtfyn Kommune:

Hjemmeplejegruppen Ringe  
Hjemmeplejegruppen Årslev  
Plejhjemmet Humlehaven  
Plejhjemmet Prices Have Centret  
Plejhjemmet Åløkkeparken

Ved det risikobaserede tilsyn den 5. november 2024 i Hjemmeplejegruppen Ringe vurderede tilsynet, at der var ”Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden” på grund af spredte mangler i medicinbeholdningen. Tilsynets samlede vurdering var, at Hjemmeplejegruppen Ringe er sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik. Tilsynsrapporten er vedlagt (Bilag 1).

Hjemmeplejegruppen Årslev fik ført tilsyn den 9. april 2024, hvor der blev fulgt op på et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed fra den 22. november 2023. Ved tilsynsbesøget i april 2024 var den samlede vurdering ”Ingen problemer

af betydning for patientsikkerheden”.

Påbuddet blev derfor ophævet. Tilsynsrapporten er vedlagt (Bilag 2).

Ved tilsynsbesøget på Plejehjemmet Humlehaven den 2. maj 2024 var vurderingen ”Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden”. Tilsynsrapporten er vedlagt (Bilag 3).

Den 23. april 2024 konstaterede Styrelsen for Patientsikkerhed ved et tilsynsbesøg på Prices Have Centret, at der var ”Større problemer af betydning for patientsikkerheden”. Journalføringen var i flere tilfælde mangelfuld, ligesom medicinhåndteringen havde spredte mangler. Det førte til et påbud d. 19. juni 2024. Ved det opfølgende tilsyn den 8. oktober 2024 vurderede styrelsen, at påbuddet var efterlevet og forholdene på Plejehjemmet Prices Have Centret blev vurderet til ”Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden”. Følgende bilag er vedlagt: Tilsynsrapport fra d. 23. april 2024 (Bilag 4), resumé af påbuddet fra 19. juni 2024 (Bilag 5) og tilsynsrapporten fra genbesøget den 8. oktober 2024 (Bilag 6).

Ved tilsynsbesøget på Plejehjemmet Åløkkeparken den 6. juni 2024 var vurderingen ”Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden”. Tilsynsrapporten er vedlagt (Bilag 7).

Der har ikke været ført risikobaserede tilsyn hos private leverandører af hjemmehjælp og plejehjem i Faaborg-Midtfyn Kommune i 2024.

Styrelsen for Patientsikkerheds risikobaserede tilsyn bliver ikke berørt af de ændringer, der sker som følge af ældreloven og ældretilsynsloven. Det fortsætter, som det hele tiden har gjort og bliver ikke omfattet af det nye tværkommunale ældretilsyn.

## **Økonomi**

Der er ingen økonomiske konsekvenser i forbindelse med sagen.

## **Beslutning**

Indstillingspunkt 1 – Taget til efterretning.

Indstillingspunkt 2 – Godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Hjemmeplejegruppen Ringe Risikotilsyn

Bilag 2 - Hjemmeplejegruppen Årslev Risikotilsyn

Bilag 3 - Plejehjemmet Humlehaven Risikotilsyn

Bilag 4 - Plejehjemmet Prices Have Centret - Risikotilsyn

Bilag 5 - Plejehjemmet Prices Have Centret - Resumé af påbud

Bilag 6 - Plejehjemmet Prices Have Centret - Genbesøg

Bilag 7 - Plejehjemmet Åløkkeparken Risikotilsyn

## Punkt 22: Fordeling af frivillige sociale puljemidler 2025

27.15.12-A00-3-24

### Resume

Faaborg-Midtfyn Kommune giver årligt økonomisk støtte til frivillige sociale aktiviteter for socialt udsatte og sårbare borgere i Faaborg-Midtfyn Kommune. Socialudvalget og Sundheds- og Ældreudvalget orienteres om fordeling af puljemidler til frivillige sociale aktiviteter i 2025.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget og Sundheds- og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

### Sagsfremstilling

Midlerne til støtte af frivilligt socialt arbejde kan søges en gang årligt af frivillige aktører, der arbejder med aktiviteter for socialt udsatte og sårbare borgere i Faaborg-Midtfyn Kommune.

Midlerne er i 2025 fordelt via tre puljer:

- Den Sociale Pulje
- Samskabelsespuljen
- Ældrepuljen

Status på fordelingen af puljemidlerne i 2025

I administrationsgrundlaget delegerer kommunalbestyrelsen fortsat kompetencen til at fordele de frivillige sociale puljemidler til forvaltningen efter retningslinjerne i administrationsgrundlaget. Da der ofte modtages ansøgninger med beløb, der samlet overstiger det årlige budget til støtte, vurderes hver ansøgning konkret og individuelt af det administrativt nedsatte fordelingsudvalg.

I henhold til administrationsgrundlaget lægges der vægt på følgende:

- At flest mulige foreninger tildeles midler.
- Om det økonomiske tilskud fra Faaborg-Midtfyn Kommune er en nødvendig forudsætning for driften af foreningen eller realiseringen af projektet.
- Om foreningen har en egen formue, der vil kunne anvendes til det søgte formål.
- At ansøgninger til samme formål tildeles sammenlignelige beløb pr. deltager.
- At ansøgninger fra flere lokalafdelinger af samme hovedorganisation reduceres, så ansøgningen reduceres med det formål, at puljens samlede værdi overholdes.
- At der om muligt er vis grad af egenbetaling fra borgerne til arrangementer.

Ud over disse overordnede prioriteringskriterier er der særskilte fordelingskriterier for henholdsvis Den Sociale Pulje og Ældrepuljen i administrationsgrundlaget (bilag 1).

Socialudvalget samt Sundheds- og Ældreudvalget modtager én gang årligt en orientering om fordeling af puljemidlerne.

Status på fordelingen af puljemidlerne i 2025 fremgår af nedenstående tabel.

Pulje	Midler ansøgt	Budget	Midler bevilliget
Den Sociale Pulje	1.880.168	1.401.100	1.401.100
Ældrepuljen	457.886	251.700	251.700

Budget til Samskabelsespuljen på 119.390 kr. i 2025 er ved en tidligere budgetopfølgning flyttet til Headspace under Opvækst og Læring frem til 2026.

Udover ovenstående ansøgningspuljer er følgende faste årlige bevillinger fra Den Sociale Pulje fordelt i 2025:

- Havnestuen: 175.450 kr.
- Huset: 828.696 kr.
- Frivilligcenter Faaborg-Midtfyn: 469.472 kr.
- Faaborg Restvarer: 50.000 kr. i 2025, 2026 og 2027.

Den Sociale Pulje og Samskabelsespuljen hører under Socialudvalgets ressortområde, mens Ældrepuljen hører under Sundheds- og Ældreudvalgets ressortområde.

En specificeret oversigt over fordelingen af frivillig sociale puljemidler i 2025 er vedlagt (bilag 2 og 3).

Af vedlagte bilag fremgår det, hvad der er søgt om midler til, samt hvem målgruppen for ansøgningen er. Hver ansøgning er forskellig i forhold til den konkrete målgruppe, det konkrete antal deltagere, de konkrete aktiviteter, de konkrete lokaliteter, perioden de søger om støtte til m.v. Derfor er ansøgningerne vurderet konkret og individuelt af det administrativt nedsatte fordelingsudvalg.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Administrationsgrundlag for frivillige sociale puljer - Godkendt af KB 10-05-2023

Ældrepuljen 2025

Den Sociale Pulje 2025

# Punkt 23: Administrationsgrundlag for frivillig sociale puljemidler

27.15.12-A00-3-24

## Resume

Administrationsgrundlag for tildeling af økonomisk støtte til frivillige sociale fællesskaber blev godkendt af kommunalbestyrelsen d. 10. maj 2023 (punkt 118) efter indstilling fra Socialudvalget og Økonomiudvalget.

Et revideret administrationsgrundlag forelægges til politisk godkendelse.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget, Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomiudvalget anbefaler kommunalbestyrelsen at godkende revideret administrationsgrundlag for frivillige sociale puljer.

## Sagsfremstilling

Administrationsgrundlaget beskriver Faaborg-Midtfyn Kommunes procedure for tildeling af økonomisk støtte til frivillige sociale fællesskaber.

Et revideret administrationsgrundlag forelægges til godkendelse (bilag 1). I bilaget er tilføjet tekst markeret med grønt. Der er ikke slettet tekst.

Følgende ændringer foreslås i administrationsgrundlaget:

1. Barnets lov §17 tilføjes til lovgrundlaget for Den Sociale Pulje og Samskabelsespuljen.

Siden sidste godkendelse af administrationsgrundlaget er Barnets lov blevet vedtaget. Af Barnets lov § 17 fremgår det, at kommunalbestyrelsen årligt skal afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde på børne- og ungeområdet. Dette indgik tidligere i Serviceloven §18. Det er forvaltningens anbefaling, at lovgrundlaget for den eksisterende Socialpulje tilrettes på baggrund af vedtagelsen af Barnets lov.

2. For Ældreloven foreslås det, at følgende prioriteres: a) aktiviteter der kommer mange i målgruppen til gode og b) aktiviteter som foregår i Faaborg-Midtfyn Kommune.

Aktiviteter som kommer mange i målgruppen til gode anses for at være mere sociale inkluderende. Aktiviteter som foregår i Faaborg-Midtfyn kommune anses endvidere for at understøtte det lokale forenings- og erhvervsliv.

I administrationsgrundlaget delegerer kommunalbestyrelsen fortsat kompetencen til at fordele de frivillige sociale puljemidler til forvaltningen efter retningslinjerne i administrationsgrundlaget. Socialudvalget samt Sundheds- og Ældreudvalget modtager én gang årligt en orientering om fordeling af puljemidlerne.

## Baggrund om de frivillige sociale puljer

Faaborg-Midtfyn Kommune giver økonomisk støtte til frivillige sociale aktiviteter for socialt udsatte og sårbare borgere i Faaborg-Midtfyn Kommune. Med puljerne ønsker Faaborg-Midtfyn Kommune at skabe gode rammer og vilkår for det frivillige arbejde og sikre et godt samspil mellem de frivillige aktiviteter og de kommunale tilbud

Midlerne kan søges af frivillige sociale aktører, der arbejder med aktiviteter for socialt udsatte og sårbare borgere i Faaborg-Midtfyn Kommune.

Midlerne fordeles via tre puljer:

- Den Sociale Pulje
- Samskabelsespuljen
- Ældre puljen

## **Beslutning**

Indstillingen anbefales overfor Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

## **Bilag**

Administrationsgrundlag for frivillige sociale puljer - forslag til revision

## **Punkt 24: Udvalgets årsplan - til opdatering**

00.15.10-A26-2-24

### **Indstilling**

Årsplan 2025 er vedlagt til drøftelse og opdatering.

### **Beslutning**

Drøftet og opdateret.

### **Bilag**

Sundheds- og Ældreudvalget Årsplan for 2025

## **Punkt 25: Gensidig orientering**

00.01.00-G01-13-21

### **Sagsfremstilling**

Nikotinstop og forebyggelse af nikotinprodukter

Forvaltningen giver her en kort beskrivelse af kommunens tilbud (nikotin) til unge, da udvalget efterspurgte dette på udvalgsrådet den 23. oktober 2024.

Forebyggelse af brug af nikotinprodukter

Sundhedsplejerskerne har udskolingssamtaler med alle børn i 8. klasse, hvor hver elev svarer på et spørgeskema omkring sundhedsvaner, herunder om de har prøvet/bruger nikotinprodukter og andre rusmidler. Sundhedsplejersken vil altid spørge ind ved den individuelle samtale, samt følge op med barnet og forældrene, når dette er relevant.

Tilbud om nikotinstop

Faaborg-Midtfyn Kommune har i øjeblikket ingen ryge-/nikotinstopkurser til børn/unge under 18 år. Hvis sundhedsplejerskerne taler med unge, der ønsker at stoppe med at ryge/bruge nikotinprodukter, så vil de tilbyde at afholde individuelle samtaler (behovssamtaler) med den unge. Dette sker dog yderst sjældent.

Derudover deltager sundhedsplejen i 2025 i forskningsprojektet U-Niko, som interventionskommune. U-Niko er en interventions indsats for unge over 16 år, som har afsluttet folkeskolen, der ønsker at opnå nikotinfrihed. Faaborg-Midtfyn Kommune tilbyder 2 hold i løbet af 2025. Holdet foregår på en ungdomsuddannelse og forløber over 7 mødegange.

Information om ny mulighed for at tage en fleksibel social-og sundhedshjælperuddannelse (Bilag 1)

Oversigt over politisk behandling af sager i 2024 vedr. Ældreformen (Bilag 2)

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1 - Information om ny mulighed for at tage en fleksibel social-og sundhedshjælperuddannelse

Bilag 2 - Oversigt over politisk behandling af sager i 2024 vedr. Ældreformen

## **Punkt 26: Orientering fra formanden**

00.01.00-G01-13-21

### **Beslutning**

Formanden orienterede om borgersag samt status på friplejehjem.

## **Punkt 27: Godkendelse af protokol**

00.01.00-G01-13-21

### **Beslutning**

Godkendt.