

# **REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget 2022-25 d. 26-11-2025**

**Mødedato** Onsdag d. 26. november 2025 kl. 17:30

**Mødested** Mødelokale M11

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Gode råd til det nye fagudvalg.....	4
Godkendelse af forslag til serviceniveau for omsorgstandpleje.....	5
Ændret administrativ håndtering af ikke-lovbestemte kvalitetsstandarder på Sundheds- og Ældreområdet.....	7
Udmøntning af budgetmidler på Plejehjemmet Lykkevalg.....	10
Reviderede fritvalgstakster 2025 for nye forløb under ældreloven.....	13
Kvartalsvis budgetopfølgning pr. 30. september 2025 og risikovurdering for 2026 på Sundheds- og Ældreområdet.....	15
Anlæg - Budgetopfølgning 30.09.2025 - Sundheds- og Ældreudvalget.....	18
Flyt af budget til kropsbårne hjælpemidler.....	20
Støtte til foredragsrække via Alzheimerforeningen.....	22
Samspil mellem politik og administration.....	23
Udvalgets årsplan - til opdatering.....	24
Gensidig orientering.....	25
Orientering fra formanden.....	26
Godkendelse af protokol.....	27

## **Punkt 119: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-G01-13-21

### **Beslutning**

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C)  
Godkendt.

## **Punkt 120: Gode råd til det nye fagudvalg**

00.00.00-A00-3-25

### **Resumé**

Drøftelse af udvalgsarbejdet i valgperioden 2022-2025 og hvilke gode råd Sundheds- og Ældreudvalget ønsker at give videre til Sundheds- og Ældreudvalget i 2026-2029.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget drøfter, hvilke gode råd udvalget ønsker at give videre til Sundheds- og Ældreudvalget i næste valgperiode.

### **Sagsfremstilling**

Som afslutning på valgperioden 2022-2025 har Økonomiudvalget opfordret til, at alle fagudvalg drøfter, hvilke gode råd det enkelte udvalg ønsker at give videre til det nye udvalg i perioden 2026-2029.

Til inspiration for drøftelsen vedlægges som bilag 1 en opsamling af input fra evalueringen af introprogrammet fra 2022, som forvaltningen har fået fra henholdsvis borgmestermødet, gruppeformandsmøde, udvalgsformandsmøde og et temamøde i kommunalbestyrelsen. Formålet er alene at give gode råd til det nye fagudvalg, ikke at evaluere introprogrammet igen.

Udvalgenes tilbagemeldinger samles af forvaltningen og vil indgå i introduktionsforløbene for hvert af de nye udvalg i 2026.

Derudover vedlægges som bilag 2 en status på udvalgsarbejdet fra 2022 til og med oktober 2025.

### **Beslutning**

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).  
Drøftet.

### **Bilag**

Opsamling fra alle evalueringer af introprogram 2022

Status for udvalgsarbejdet Sundheds- og Ældreudvalget 2022-2025

# Punkt 121: Godkendelse af forslag til serviceniveau for omsorgstandpleje

00.01.00-G01-13-21

## Resumé

Faaborg-Midtfyn Kommune har hjemtaget opgaven med omsorgstandpleje. Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet et forslag til serviceniveau, som hermed fremlægges.

Endvidere anbefales det, at serviceniveauet sendes i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Opvækst- og Læringsudvalget og Sundheds- og Ældreudvalget godkender, at serviceniveau for omsorgstandplejen sendes i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet samt til anbefaling i MED-systemet.

## Sagsfremstilling

Omsorgstandpleje tilbydes i henhold til sundhedslovens §131 og §132 til borgere med kronisk nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap, som har svært ved at benytte almindelige tandplejetilbud. Tilbuddet om omsorgstandplejen henvender sig i særlig grad til ældre borgere.

Kommunerne har ansvaret for omsorgstandplejen, og i Faaborg-Midtfyn Kommune varetages omsorgstandplejen af den kommunale tandpleje. Faaborg-Midtfyn Kommune har fra den 1. januar 2025 hjemtaget omsorgstandplejen fra privat leverandør, hvor opgaven har været udliciteret siden 2022. Som følge heraf har forvaltningen udarbejdet forslag til serviceniveau for omsorgstandpleje i Faaborg-Midtfyn Kommune (bilag 1). Serviceniveauet for omsorgstandpleje er fastsat ud fra gældende lovgivning og godkendes af kommunalbestyrelsen.

I forbindelse med hjemtagelsen af omsorgstandplejen er det blevet tydeligt, at visitations- og vejledningsopgaven bør flyttes fra den kommunale tandpleje, således at visitationen adskilles fra udføreren. Dette betyder, at Myndighed Sundhed og Ældre får en ny myndighedsopgave, hvorfor det indstilles, at der flyttes budget fra den kommunale tandpleje til Myndighed Sundhed og Ældre til dækning af opgaven med vejledning og sagsbehandling.

## Indhold

Jf. bilag 1 omfatter omsorgstandplejen:

- Forebyggelse og sundhedsfremme: Rådgivning om mundhygiejne og forebyggelse af tandsygdomme.
- Undersøgelser: Regelmæssige tandeftersyn 1-2 gange om året for patienter med egne tænder og minimum 1 gang årligt for patienter med protese.
- Behandling: Behandling af tandsygdomme, herunder caries, tandkødsbetændelse og andre relevante behandlinger.
- Behandling i generel anæstesi: Når det er nødvendigt og hensigtsmæssigt for borgerens tilstand.
- Samarbejde med faggrupper: Tandplejen samarbejder med andre faggrupper i social- og sundhedsvæsenet for at sikre den bedste behandling.

## Fremtidsperspektiver ift. omsorgstandplejen

Forvaltningen i Faaborg-Midtfyn Kommune forventer en stigning i antallet af omsorgspatienter i takt med, at antallet af borgere over 65 år stiger. Beregninger baseret på befolkningsprognosen fra Danmarks Statistik viser, at antallet af omsorgspatienter kan stige betydeligt frem mod 2050. I juni 2024 var der registreret 140 patienter, svarende til 0,6 pct. af alle borgere over 65 år i Faaborg-Midtfyn Kommune. I juni 2025 var antallet steget til 151 patienter, hvilket svarer til 1,12 pct. af samme aldersgruppe.

På landsplan blev 2,3 pct. af borgere over 65 år visiteret til omsorgstandpleje i 2016, og Sundhedsstyrelsen vurderer, at andelen bør være mellem 4,9 og 5,9 pct. Hvis Faaborg-Midtfyn Kommune nærmer sig landsgennemsnittet for behandlede

personer i omsorgstandplejen vil det medføre et markant øget pres på den kommunale tandpleje. Forvaltningen vil derfor følge udviklingen i tilgangen til omsorgstandplejen tæt over de næste år.

I den nye ældrelov fremgår, at helhedspleje skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Tilbud om omsorgstandpleje kan indgå som en del af den forebyggende indsats i samspil med den daglige mundhygiejne hos borgeren, som varetages af plejepersonalet.

## **Økonomi**

Det er den kommunale tandpleje, der har ansvaret for både budgettet og udførelsen af omsorgstandplejen. Budgettet for 2025 udgør 357.453 kr. eksklusive indtægter fra egenbetaling. Bortset fra egenbetalingen er der tale om et rammebudget, som ikke reguleres i forhold til antallet af patienter, der visiteres til ordningen. En stigning i antallet af patienter vil derfor lægge pres på budgettet, som er fastlagt ud fra det nuværende aktivitetsniveau.

I 2025 har der været 52 nye borgere i omsorgstandplejen på 8 måneder. Det svarer til 6,5 nye borgere om måneden. Det anslås således, at der vil være 6,5 bevillinger x 12 måneder = 78 bevillinger pr. år.

Antallet af afslag er ukendt, men det antages, at der er ca. 2 om året. Således er der 80 sagsbehandlinger om året.

Sagsbehandlingen ifm. bevilling eller afslag på omsorgstandpleje tager ca. 30 minutter pr. sag. Timeprisen for Myndighed er 366,64 kr. Således vil udgiften til visitation for 80 sager årligt svare til  $80 \times 183,32$  (halvdelen af timeprisen) kr. = 14.665,60 kr.

Dertil kommer vejledningsopgaven, som fremadrettet sker i Myndigheds telefontid. Estimeret tid svarer til 10.000 kr. årligt.

## **Beslutning**

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).  
Indstillingen godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Serviceniveau omsorgstandplejen

# Punkt 122: Ændret administrativ håndtering af ikke-lovbestemte kvalitetsstandarder på Sundheds- og Ældreområdet

27.00.00-A00-5-24

## Resumé

Forvaltningen forelægger sag om ændret administrativ håndtering af ikke-lovbestemte kvalitetsstandarder på Sundheds- og Ældreområdet med henblik på høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget godkender, at forslag om ændret administrativ håndtering af ikke-lovbestemte kvalitetsstandarder på Sundheds- og Ældreområdet sendes til høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

## Sagsfremstilling

Regeringen har pålagt kommuner og regioner at reducere de samlede administrative udgifter med 3 mia. kr. frem mod 2030. Dette skal ske som led i en større reform af den offentlige sektor gennem regelforenkling. Faaborg-Midtfyn Kommune har allerede imødekommet det første besparelseskrav via økonomaftalen for 2024, der medførte en administrativ besparelse på 6,3 mio. kr., som blev udmøntet varigt i budgettet for 2025. Med de efterfølgende økonomaftaler for 2025 og 2026 er kommunerne blevet pålagt yderligere varige besparelser på de administrative udgifter. Den samlede administrative besparelse for Faaborg-Midtfyn Kommune som følge af økonomaftalerne for 2025 og 2026 udgør yderligere 4,46 mio. kr., fordelt med 2,23 mio. kr. i 2025 og 2,23 mio. kr. i 2026.

I den forbindelse har regeringen og KL indgået et flerårigt samarbejde om at skabe regelforenklinger. KL har i forbindelse med aftalen med regeringen estimeret gevinsten ved regelforenklingerne, men beregningerne svarer ikke overens med det faktiske tidsforbrug i kommunerne.

Derfor har forvaltningen igangsat et arbejde med at finde administrative opgaver, som enten helt eller delvist kan elimineres således opgavemængde og administrative ressourcer balanceres. Nærværende forslag om ændring i den administrative håndtering af de ikke-lovbestemte kvalitetsstandarder har til formål at forenkle den administrative håndtering af disse.

## Den nye ældrelov

Ældreloven og ændringsloven til serviceloven trådte i kraft den 1. juli 2025. Ældreloven er en central del af regeringens bredere afbureaukratiseringsdagsorden. Med ældreloven indføres helhedspleje i sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb og der stilles ikke krav om kvalitetsstandarder. En række af de lovbestemte kvalitetsstandarder, som gælder på ældreområdet, videreføres fortsat i serviceloven. Det betyder, at de lovbestemte kvalitetsstandarder fortsat skal udarbejdes og godkendes en gang årligt.

## Forenkling af de ikke-lovbestemte kvalitetsstandarder

På Sundheds- og Ældreområdet er der vedtaget en række ikke-lovbestemte kvalitetsstandarder – jf. nedenstående liste:

- Patientuddannelser (sundhedsloven § 119)
- Forløbsprogram for hjerterehabilitering (sundhedsloven § 140)
- Rygestop (sundhedsloven § 119)
- Støtte til drift af åbne sociale arrangementer (serviceloven § 79)
- Nødkald (serviceloven § 112)
- Sygepleje (sundhedsloven § 138)
- Midlertidigt ophold (sundhedsloven § 84, stk. 2)
- Afløsning i hjemmet (serviceloven § 84, stk. 1)
- Aflastning uden for hjemmet (serviceloven § 84, stk. 1)

- Pasning af døende (serviceloven §§ 119-121 - kvalitetsstandarden udgår, og ydelsen bevilliges fremover efter ældreloven)
- Pasning af nærtstående (serviceloven § 118 - kvalitetsstandarden udgår, og ydelsen bevilliges fremover efter ældreloven)
- Plejebolig (almenboligloven § 5)
- Ældrebolig (almenboligloven § 54)
- Støtte til køb af bil (serviceloven § 114)
- Genbrugshjælpemidler og forbrugsgoder (serviceloven §§ 112-113)
- Boligændringer (serviceloven § 116)

Forvaltningen anbefaler, at de ikke-lovbestemte kvalitetsstandarder håndteres mere enkelt, men fortsat med en tydelig kommunikation til borgerne om det politisk vedtagne serviceniveau. Der ændres ikke i håndtering af de lovbestemte kvalitetsstandarder (bilag 1).

På baggrund af ovenstående anbefaler forvaltningen at ændre den administrative håndtering af de ikke-lovbestemte kvalitetsstandarder fra en kvalitetsstandard til en servicebeskrivelse.

Der er udarbejdet en skabelon for servicebeskrivelserne (bilag 2), som Samarbejdsforum, der består af repræsentanter fra Handicaprådet og Ældrerådet, har givet input til.

#### Forskellen på kvalitetsstandard og servicebeskrivelse

I skemaet nedenfor sammenlignes en kvalitetsstandard og en servicebeskrivelse for at tydeliggøre, hvori forskellen består.

	Kvalitetsstandard	Servicebeskrivelse
Drøftelse i Samarbejdsforum	Inden politisk behandling og høring vil kvalitetsstandarden blive drøftet i Samarbejdsforum.	Inden politisk behandling og høring vil servicebeskrivelsen blive drøftet i Samarbejdsforum.
Involvering af høringssvar	Efter første politiske behandling i udvalget vil Handicaprådet, Udsatterrådet og Ældrerådet blive inddraget i en formel høringsproces.  Efter rådernes afgivelse af høringssvar vil kvalitetsstandarderne komme til endelig politisk godkendelse.	Efter første politiske behandling i udvalget vil Handicaprådet, Udsatterrådet og Ældrerådet blive inddraget i en formel høringsproces.  Efter rådernes afgivelse af høringssvar vil servicebeskrivelsen komme til endelig politisk godkendelse.
Opdateringsfrekvens	Årlig politisk godkendelse, samt ved ændringer i serviceniveauet og ved lovændringer.	Politisk godkendelse én gang i hver valgperiode, samt ved ændringer i serviceniveauet og ved lovændringer.
Politisk godkendelse af ændringer	Ja	Ja
Klageadgang	Det er muligt at klage over afgørelsen. Klagen videresendes til	Det er muligt at klage over afgørelsen. Klagen videresendes til

	Ankestyrelsen, hvis kommunen fastholder afgørelse.	Ankestyrelsen, hvis kommunen fastholder afgørelse.
Borgerkommunikation	<p>Serviceoven §139, stk. 2: Kvalitetsstandarden skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen.</p> <p>Stk. 3: Kvalitetsstandarden skal indeholde en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat.</p> <p>Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal være præcis og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt leveringen af hjælpen. Kvalitetsstandarden skal endvidere indeholde operationelle mål for, hvordan dette sikres, og en beskrivelse af, hvordan der følges op på de fastsatte mål.</p>	<p>En kort og præcis beskrivelse af servicen og serviceniveauet på kommunens hjemmeside (se bilag 2).</p>

## Økonomi

Besparselsen af ændringen af den administrative håndtering kan ikke værdisættes, men det vurderes, at den ikke kan imødekomme de administrative besparelser.

## Beslutning

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).  
Indstillingen godkendt.

## Bilag

Bilag 1 Oversigt over kvalitetsstandarder Sundhed og Ældre - lovbestemte og ikke lovbestemte

Skabelon for servicebeskrivelse\_Sundhed og Ældre

# Punkt 123: Udmøntning af budgetmidler på Plejehjemmet Lykkevalg

00.30.00-G01-1-25

## Resumé

Med budgetaftalen for 2025 blev der afsat 2,016 mio. kr. til at sikre gode rammer for medarbejderne på Plejehjemmet Lykkevalg (2025\_145).

Sundheds- og Ældreudvalget skal tage stilling til forvaltningens forslag til løsning af pladsproblemerne for personalet på Plejehjemmet Lykkevalg.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomiudvalget anbefaler kommunalbestyrelsen at godkende:

1. at Faaborg-Midtfyn Kommune lejer lejlighed nr. 27 på Plejehjemmet Lykkevalg til indretning af kontor- og personalefaciliteter
2. at kassen tilføres 0,634 mio. kr. i 2025 fra anlægget "Sikring af gode rammer om arbejdet for medarbejderne på Lykkevalg" og der sker et kassetræk på 0,154 mio. kr. i 2026 og på 80.000 kr. i perioden 2027 til og med 2032 jf. tabel 1
3. at der gives en anlægsbevilling på 74.000 kr. til "Sikring af gode rammer om arbejdet for medarbejderne på Lykkevalg" i 2026 under Sundheds- og Ældreudvalget jf. tabel 1.
4. at rådighedsbeløb på 74.000 kr. vedr. "Sikring af gode rammer om arbejdet for medarbejderne på Lykkevalg" frigives til Sundheds- og Ældreudvalget i 2025 jf. tabel 1.
5. at der gives en anlægsbevilling til "Imødekommelse af arbejdsmiljøproblemer i hjemmeplejen Årslev" jf. tabel 2.
6. at anlægget finansieres ved en omplacering på 0,415 mio. kr. fra anlægget "Sikring af gode rammer om arbejdet for medarbejderne på Lykkevalg" til anlægget "Imødekommelse af arbejdsmiljøproblemer i hjemmeplejen Årslev" og frigives til Sundheds- og Ældreudvalget i 2025 jf. tabel 2.
7. at restbeløbet på 0,967 mio. kr. i 2025 vedr. "Sikring af gode rammer om arbejdet for medarbejderne på Lykkevalg", tilgår kassen jf. tabel 2.

## Sagsfremstilling

Med budgetaftalen for 2025 blev der afsat 2,016 mio. kr. til projektet "Sikring af gode rammer om arbejdet for medarbejderne på Plejehjemmet Lykkevalg" (bilag 1). Af aftaleteksten fremgår, at Sundheds- og Ældreudvalget kan finde en løsning på pladsproblemer for personalet på Lykkevalg.

Plejehjemmet Lykkevalg er opført i en periode, hvor kravene til arbejdsmiljø, dokumentation og databeskyttelse var anderledes end i dag. Medarbejderne har derfor begrænset mulighed for at udføre dokumentation i egne lokaler og anvender delvist beboerarealer til administrative opgaver.

Køkkenet mangler ligeledes egnede opbevaringsforhold og har placeret køle- og depotvarer i gangarealer, som er en del af beboernes lejemål.

### Forslag til løsning

Forvaltningen foreslår, at Faaborg-Midtfyn Kommune lejer lejlighed nr. 27, som ligger i direkte tilknytning til personalefaciliteterne på Plejehjemmet Lykkevalg (bilag 2).

Lejligheden indrettes som kontor og personalefaciliteter, og lejlighedens eksisterende toilet overtages som personaletoilet.

Det nuværende personaletoilet i tilknytning til køkkenet omdannes i stedet til depot og kølerum, så køkkenets varer fremover kan opbevares i et særskilt depot.

Lejligheden er den eneste i dette område og vurderes uhensigtsmæssig som beboerbolig, men velegnet til personalebrug. Løsningen reducerer plejeboligkapaciteten med én bolig, men forvaltningen vurderer, at dette ikke har betydning for ventelisten, da efterspørgslen på Lykkevalg aktuelt er lav. Forvaltningen bemærker, at lejlighed nr. 27 i forvejen står tom på Lykkevalg.

Siden budgetaftalen er der gennemført en teknisk og økonomisk gennemgang af de bygningsmæssige muligheder. På den baggrund vurderer forvaltningen, at den foreslåede løsning er mere økonomisk og driftsmæssigt hensigtsmæssig end den tidligere planlagte ombygning.

## Økonomi

Den samlede anlægsbevilling i Budget 2025 udgør 2,016 mio. kr. Forvaltningen vurderer, at de samlede udgifter for leje, indretning og ombygning i perioden 2026–2032 vil udgøre ca. 0,634 mio. kr. De 74.000 kr. skal anvendes til at etablere kontorfaciliteter til personalet på Lykkevalg. De resterende midler 80.000 kr. skal anvendes til husleje af kontorfaciliteterne i perioden 2026 til 2032.

Der forventes således et restbeløb på 1,382 mio. kr., hvoraf der søges om en budgetneutral tillægsbevilling på 0,415 mio. kr. til anlægget vedr. ”Imødekommelse af arbejdsmiljøproblemer i hjemmeplejen Årslev” (bilag 3). Midlerne skal anvendes til etablering af ladestandere til hjemmeplejens biler. Der vil således være 0,967 mio. kr. i udisponeret midler, som foreslås at tilgå kassen, såfremt sagen godkendes.

Senest i 2032 skal der i forbindelse forhandlingerne om budget 2033 tages stilling til, hvorvidt løsningen skal fastholdes, og i så fald hvordan finansiering af 80.000 kr. årligt skal håndteres

Den samlede økonomi for projektet på Plejehjemmet Lykkevalg fremgår af tabel 1. Af tabel 2 fremgår omplacering af midler fra projektet til anlægget ”Imødekommelse af arbejdsmiljøproblemer i hjemmeplejen Årslev”.

Tabel 1: Frigivelse af midler til etablering af kontor, personalefaciliteter samt husleje for perioden 2026 til 2032.

Udvalg	Bevilling (nr & navn)	2025*	2026*	2027	2028	Varigt (Ja/Nej)
SÆU	Anlæg 2025_145 Sikring af gode rammer om arbejdet for medarbejderne på Lykkevalg**	-634				
SÆU	Anlæg 2025_145 Sikring af gode rammer om arbejdet for medarbejderne på Lykkevalg** (Frigivelse til etablering af kontor)		74			Nej
SÆU	03 - Ældreområdet (Husleje)		80	80	80	Til og med 2032
Kasse		634	-154	-80	-80	Til og med 2032
Total		0	0			

\*i 1000. kr. og i 2025-pl

\*\*ASUÆ2500106

Tabel 2: Tilgang til kassen, samt omplacering af midler mellem anlæg

<b>Udvalg</b>	<b>Bevilling (nr &amp; navn)</b>	<b>2025*</b>	<b>2026*</b>	<b>Varigt (Ja/Nej)</b>
SÆU	Anlæg 2025_145	-1.382		Nej
	Sikring af gode rammer om arbejdet for medarbejderne på Lykkevalg**			
SÆU	Anlæg 2025_67			Nej
	Imødekommelse af arbejdsmiljøproblemer i hjemmeplejen Årslev***	415		
Kasse		967		Nej
		0	0	
Total				

\*i 1000. kr. og i 2025-pl

\*\*ASUÆ2500106 (anlægs nr.)

\*\*\*ASUÆ2500406 (anlægs nr.)

## **Beslutning**

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).

Indstillingspunkterne 1 – 7 anbefales overfor Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

## **Bilag**

Bilag 1 - Budgetforslag - 2025\_145 Sikring af gode rammer om arbejdet for medarbejderne på Plejehjemmet Lykkevalg

Bilag 2 - Placering af lejlighed nr. 27 på Plejehjemmet Lykkevalg

Bilag 3 - Budgetforslag 2025\_67 Imødekommelse af arbejdsmiljøproblemer i hjemmeplejen Årslev

# Punkt 124: Reviderede fritvalgstakster 2025 for nye forløb under ældreloven

27.39.04-000-1-25

## Resumé

Forvaltningen har genberegnet fritvalgstaksterne for 2025 for private leverandører af helhedsplejeforløb. Sagen præsenterer forvaltningens forslag til reviderede takster for 2025.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomiudvalget anbefaler at, kommunalbestyrelsen godkender de reviderede takster for 2025.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med ældrelovens ikrafttrædelse behandlede Sundheds- og Ældreudvalget d. 11. juni 2025 (pkt. 71) fritvalgstaksterne for 2025. Taksterne blev godkendt af kommunalbestyrelsen d. 13. august 2025 (pkt. 173).

Forvaltningen har gjort sig erfaringer med de nye forløb og opdateret beregningsgrundlaget for forløbstaksterne for 2025. Opdateringen omfatter justerede gennemsnitstider pr. forløb opdateret samt en justering af trepartsmidler, som er indarbejdet i fritvalgstaksten. Forløbsrammerne er uændrede.

Denne ajourføring af beregningsgrundlaget medfører en justeret forløbstakst for 2025. Den nye takst er gældende fra godkendelsen og der vil ske efterregulering fra 1. juli 2025 for afregning af takster efter ældrereformen og frem.

I forlængelse heraf gennemføres den ordinære takst regulering ved afslutningen af regnskab 2025, herunder efterregulering samt fastsættelse af taksten for 2026.

Faaborg-Midtfyn Kommune har valgt, at der er 5 forløb af helhedspleje, samt et afklaringsforløb. Forløb 1-3 afregnes til en forløbstakst, mens forløb 4, 5 og afklaringsforløbet afregnes til en timepris. Forløbstaksterne er beregnet med udgangspunkt i, at serviceniveauet forbliver uændret, og beregningen af forløbstaksterne tager derfor udgangspunkt i fritvalgstaksterne og den gennemsnitlige borgertid i hvert forløb.

Forvaltningen har beregnet taksterne for budget 2025, som fremgår af skemaet herunder:

Ydelse	Takster 2025	Revideret takst 2025
Hjemmehjælp (pris pr. time eksklusiv moms)		
Praktisk hjælp	447	452
Personlig pleje, hverdagstimer	543	550
Personlig pleje, weekend og aften	669	677
Personlig pleje, nat	1.135	1.149
Ø-timetakst, dag	295	299
Ø-timetakst, weekend og aften	391	397
Ø-timetakst, nat	417	423
Helhedspleje (pris eksklusiv moms)		
Forløbstakst, forløb 1 (ugepris)	39	67
Forløbstakst, forløb 2 (ugepris)	355	695
Forløbstakst, forløb 3 (ugepris)	3.017	3.278

## Økonomi

De genberegnete forløbstakster for 2025 til afregning af helhedsorienterede pleje- og omsorgsforløb medfører en efterregulering på 157.000 kr. for leverede forløb i perioden juli til september til de private leverandører, som afholdes inden for det afsatte budget i Myndighed.

Efterreguleringen afholdes inden for det afsatte budget i Myndighed til hjemmepleje og medfører således ikke merudgifter ud over det afsatte budget. Der er allerede taget højde for de genberegnete forløbstakster i den kvartalvis budgetopfølgning i sag nr. 125, Sundheds- og Ældreudvalget, 26. november 2025.

For Den Kommunale Hjemmepleje har de genberegnete forløbstakster medført en efterregulering på 304.000 kr. for de leverede helhedsorienterede pleje- og omsorgsforløb i perioden.

## Beslutning

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).

Indstillingen anbefales over for Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

# Punkt 125: Kvartalsvis budgetopfølgning pr. 30. september 2025 og risikovurdering for 2026 på Sundheds- og Ældreudvalget

00.30.14-S00-7-24

## Resumé

Budgetopfølgningen pr. 30. september 2025 viser et forventet mindreforbrug på 6,050 mio. kr. svarende til -0,68 pct.

I forbindelse med den tredje kvartalsvise budgetopfølgning, er der udarbejdet en risikovurdering for 2026. I 2026 er der risiko for budgetoverskridelser inden for Plejevederlag til døende i eget hjem, implementering af ældrereformen samt fokus på overgangsekonomi til Sundhedsreformen.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomiudvalget, som del af den samlede budgetopfølgning, anbefaler kommunalbestyrelsen at godkende:

1. Den kvartalsvise budgetopfølgning pr. 30. september 2025 jf. bilag 1
2. Risikovurderingen for 2026 jf. bilag 1
3. Budgetneutrale tillægsbevillinger på -162.000 kr. i 2025 og frem jf. bilag 2 og 3

## Sagsfremstilling

### Status for budgetopfølgningen

Formålet med budgetopfølgningen er at komme med et bud på forventet regnskab for 2025 inden for Sundheds- og Ældreudvalgets budget.

Budgetopfølgningen pr. 30. september 2025 viser et forventet mindreforbrug på 6,050 mio. kr. Det er en forværring på 0,678 mio. kr. siden budgetopfølgningen pr. 31. maj 2025, hvor forventningen var et mindreforbrug på 6,728 mio. kr.

Udvalgets anlægsprojekter behandles i en særskilt sag.

Tabel 1: Budgetopfølgningen pr. 30. september 2025 (angivet i 1.000 kr., minus=mindreforbrug)

Bevilling	Regnskab 2024	Korr. budget 2025	Forventet regnskab pr. 30.09	Afvigelse	Ansøgte tillægsbev. (TB)	Afvigelse efter TB pr. 30.09	I pct.
01 Sundhedsområdet	292.849	302.373	300.798	-1.575	995	-2.571	-0,25%
03 Ældreområdet	542.377	577.859	574.016	-3,843	-1.157	-2,686	-0,46%
09 Administration	10.238	12.049	11.255	-794	0	-794	-6,59%
	<b>845.465</b>	<b>892.281</b>	<b>886.069</b>	<b>-6,212</b>	<b>-162</b>	<b>-6,050</b>	<b>-0,68%</b>

Siden sidst er de største ændringer sket inden for bevilling 01 sundhedsområdet og bevilling 03 Ældreområdet.

De 3 hovedårsager til afvigelsen inden for Sundheds- og Ældreudvalgets budget er:

- Den kommunale hjemmepleje: Merforbrug 6,031 mio. kr. på bevilling 03 Ældreområdet.

Merforbruget skyldes øgede personaleudgifter samt et overført merforbrug. Implementeringen af ældreformen har medført betydelige styringsmæssige udfordringer i den kommunale hjemmepleje. Siden budgetopfølgningen pr. 31. maj 2025 er der sket en forværring på 2,230 mio. kr.

- **Træning, forebyggelse og rehabilitering: Mindreforbrug 2,519 mio. kr. på bevilling 01 Sundhedsområdet.**

Mindreforbruget skyldes primært, at der er tilført budgetmidler til allerede implementerede initiativer samt en nedgang i aktiviteten på den specialiserede genoptræning.

Siden budgetopfølgningen pr. 31. maj 2025 er der sket en forbedring på 1,356 mio. kr.

- **Den kommunale sygepleje: Mindreforbrug på 2,677 mio. kr. på bevilling 03 Ældreområdet**

Mindreforbruget skyldes primært budgettilførsler fra Myndighedsområdet. Budgetomplaceringerne påvirker ikke det samlede forventede regnskab for Sundhed og Ældre, men forskyder alene resultatet mellem Myndighed og Den Kommunale Sygepleje. Siden budgetopfølgningen pr. 31. maj 2025 er der sket en forbedring på 4,218 mio. kr.

### **Status for risikovurderingen for 2026**

Som en del af den tredje kvartalsvise budgetopfølgning, er der foretaget en risikovurdering af budget 2026 på administrativt udvalgte budgetområder. Risikovurderingen har fokus på det eller de områder, hvor der er risiko for budgetoverskridelser i 2026. Dvs. eventuelle forventede mindreforbrug er ikke med. Det er således ikke en fuldstændig budgetopfølgning eller forventet regnskab for 2026.

Inden for Sundheds- og Ældreudvalgets budget er de største risikoområder i 2026:

- **Plejevederlag til døende i eget hjem på bevilling 03 Ældreområdet**

Der er en forventning om, at udgiften til plejevederlag til døende i eget hjem vil stige fremadrettet.

- **Implementering af ældreformen på bevilling 03 Ældreområdet**

I 2026 er der særligt fokus på implementeringen af den nye ældrereform, som trådte i kraft 1. juli 2025. Loven indebærer, at alle nye og eksisterende borgere over 67 år skal visiteres til et pleje- og omsorgsforløb. Implementeringen har medført betydelige styringsmæssige udfordringer i både myndighedsområdet og den kommunale hjemmepleje, idet visitering og økonomistyring nu sker via de nye pleje- og omsorgsforløb og ikke længere via afregning af enkelttydelser. Dette ændrer grundlæggende den måde der økonomi og ressourcer styres på i ældreplejen.

- **Implementering af Sundhedsreformen på bevilling 01 Sundhedsreformen**

Som en del af Sundhedsreformen afskaffes Kommunal Medfinansiering (KMF). I forbindelse med afskaffelsen af KMF'en indføres en overgangsordning i 2027 og 2028, der har til formål at mindske de effekter, som afskaffelsen af KMF'en forventes at have for landets kommuner. Overgangsordningen neutraliserer tab og gevinster over 0,05 pct. af kommunens beskatningsgrundlag, svarende til +/- 5,385 mio. kr. i 2025-niveau for Faaborg-Midtfyn Kommune. I bilag 4 og 5 fremgår de økonomiske konsekvenser af implementeringen af sundhedsreformen i kommunerne samt den beregnede økonomi. Scenarie 1 er KL's bedste bud på nuværende tidspunkt, hvis opgavebortfaldet bliver 1:1, hvor FMK vil opnå en økonomisk gevinst.

I bilag 1 kan læses uddybende om både budgetopfølgningen pr. 30. september 2025 og risikovurderingen for 2026.

### **Tillægsbevillinger**

Forvaltningen indstiller, at kommunalbestyrelsen godkender en række overførsler mellem bevillinger, som også kaldes budgetneutrale tillægsbevillinger. I bilag 2 og 3 kan man se en uddybning af tillægsbevillingerne.

Sundheds- og Ældreudvalget tilføres 0,400 mio. kr. på bevilling 03. Ældreområdet til indkøb af skærme og teknologi. Derudover omfatter tillægsbevillingerne blandt andet fællesfinansierede indsatser til understøttelse af sygefraværsindsatsen, rekruttering samt en justering af budgettet til den centraliserede flådestyring. Samlet set medfører dette en budgetreduktion på 0,479 mio. kr., fordelt med en budgettilførsel på 0,070 mio. kr. fra bevilling 01.

Sundhedsområdet og en budgetreduktion på 0,546 mio. kr. fra bevilling 03. Ældreområdet. De fremhævede tillægsbevillinger omfatter ændringer, der har betydning for Sundheds- og Ældreudvalgets samlede budget.

Tabel 2: Udvalgte tillægsbevillinger pr. 30. september 2025 (angivet i 1.000 kr.)

<b>Tillægsbevillinger:</b>	<b>Beskrivelse</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>
Budgetneutrale tillægsbevillinger	Midler til bevilling 03 ældreområdet til Indkøb af skærme og teknologi	439	
Budgetneutrale tillægsbevillinger	Fællesfinansieret indsatser til understøttelse af sygefraværskonsulent, rekrutteringsunderstøttelse samt revideret budget til den centraliserede flådestyring for bevilling 01 Sundhedsområdet	70	75
Budgetneutrale tillægsbevillinger	Fællesfinansieret indsatser til understøttelse af sygefraværskonsulent, rekrutteringsunderstøttelse samt revideret budget til den centraliserede flådestyring for bevilling 03. Ældreområdet	-546	-121
<b>I alt</b>		<b>-37</b>	<b>46</b>

## Økonomi

De økonomiske konsekvenser fremgår af sagsfremstillingen og bilag.

## Beslutning

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).  
Indstillingspunkterne 1 – 3 godkendt.

## Bilag

Sundheds- og Ældreudvalget Budgetopfølgning 30.09

50 SÆU - TB 30.09.2025 - drift

50 SÆU - TB 30.09.2025 - 2026-2029

Økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen i kommunerne

Beregnet økonomi i sundhedsreformen

# Punkt 126: Anlæg - Budgetopfølgning 30.09.2025 - Sundheds- og Ældreudvalget

00.30.14-S00-7-24

## Resumé

Budgetopfølgningen pr. 30. september 2025 viser, at der forventes et mindreforbrug på 5,983 mio. kr. inden for Sundheds- og Ældreudvalgets anlægsprojekter.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomiudvalget, som del af den samlede budgetopfølgning, anbefaler kommunalbestyrelsen at godkende

1. Den kvartalsvise budgetopfølgning pr. 30. september 2025 på anlæg.

## Sagsfremstilling

Formålet med budgetopfølgningen er at give et bud på forventet regnskab for 2025 inden for Sundheds- og Ældreudvalgets anlægsprojekter - samt vurdere om resultatet giver anledning til justeringer eller handlinger for at holde budgettet i 2025.

Budgetopfølgningen for udvalgets driftsområder behandles i en særskilt sag.

### Mindre-/Merforbrug på Sundheds- og Ældreudvalget

Budgetopfølgningen pr. 30. september 2025 viser et mindreforbrug på 5,983 mio. kr., hvor mindreforbruget ved budgetopfølgningen 31. maj 2025 var på 4,877 mio. kr.

Tabel 1: Budgetopfølgningen pr. 30. september 2025 (angivet i 1.000 kr., minus=mindreforbrug)

	Oprindeligt budget 2025	Korrigeret budget 2025	Forventet forbrug pr. 30.09	Afvigelse	Ansøgte tillægsbev (TB)	Afvigelse efter TB	I pct.
Samlet for det enkelte udvalg							
Sundheds- og Ældreudvalget	15.508	18.150	12.167	-5.983		-5.983	-33%
<b>I alt</b>	<b>15.508</b>	<b>18.150</b>	<b>12.167</b>	<b>-5.983</b>		<b>-5.983</b>	<b>-33%</b>

De væsentligste afvigelser er nærmere beskrevet nedenfor med henblik på at give et uddybende billede af den samlede økonomiske udvikling under Sundheds- og Ældreudvalgets anlæg.

### Mindreforbruget vedrører følgende anlægsprojekter:

- **Sikring af gode rammer om arbejdet for medarbejderne på Lykkevalg** (2,016 mio. kr.). Der er fremlagt et forslag til ændring af anlægsprojektet til politisk behandling på samme møde (pkt. 124). Såfremt den anden sag godkendes, forventes det, at der samlet set skal anvendes 0,634 mio. kr. af anlægsbevillingen på projektet i 2026. Det foreslås, at de resterende 1,382 mio. kr. omdisponeres så 0,415 mio. kr. omplaceres til anlægget

”Imødekommelse af arbejdsmiljøproblemer i hjemmeplejen Årslev”, og at restbeløbet på 0,967 mio. kr. tilgår kassen.

- **Imødekommelse af arbejdsmiljøproblemer i hjemmeplejen Årslev** (3,440 mio. kr.) har et mindreforbrug, da anlægget først forventes færdigt den 1. december 2025 og regningerne erfaringsmæssigt kan komme flere måneder efter. Derfor forventes det at mindreforbruget søges overført til 2026 med henblik på betaling af de resterende anlægsudgifter. Til trods for der er et mindreforbrug i 2025 på anlægget, søges der samtidig på samme dagsorden pkt. 125, om yderligere finansiering på 0,415 mio. kr. til etablering af ladestandere til hjemmeplejens biler. Dette var ikke med i den oprindelige projektering af anlægget og derved kan omkostningerne ikke afholdes inden for den eksisterende ramme.
- **Ældrepsykiatrisk enhed inden for den eksisterende bygningsmasse** (0,411 mio. kr.), Kommunalbestyrelsen godkendte 10. september 2025, pkt. 203 at etablere et ældrepsykiatrisk afsnit i Åløkkeparken, samt at omprioritere 0,399 mio. kr. fra anlægsbudgettet til driftsbudgettet. De resterende anlægsmidler på 0,411 mio. kr. forventes først anvendt i 2026.
- **Imødekommelse af arbejdsmiljøproblemer i hjemmeplejen Gislev** (0,372 mio. kr.), hvor mindreforbruget skyldes at hjemmeplejen i Gislev først flytter ind på den nye lokation pr. 1. december 2025. Derfor forventes det at mindreforbruget søges overført til 2026 med henblik på betaling af de resterende anlægsudgifter.

#### Merforbrug vedrørende følgende anlægsprojekt:

- **”Omdannelse af sansehaver til mere tilgængelighed og bæredygtige haver”** (0,285 mio. kr.). Med budget 2025 blev der afsat 0,220 mio. kr. i 2025 og 0,285 mio. kr. i 2026 til omdannelse af sansehaverne på Lykkevalg, Åløkkeparken og Prices Have Centeret til mere tilgængelige og bæredygtige haver. Forvaltningen har i 2025 arbejdet med omdannelsen af sansehaverne i tråd med de politiske ambitioner. Forvaltningen er beklageligvis endt i en situation, hvor forvaltningen har gennemført den samlede omlæggelse af alle sansehaverne, selvom 0,285 mio. kr. af midlerne først var budgetlagt i 2026. Det betyder, at der er opstået et merforbrug i By, Land og Kultur på 0,285 mio. kr. og et tilsvarende mindre finansieringsbehov i 2026. Såfremt der ikke kan findes mindreforbrug i andre anlægsprojekter, kan der blive behov for stillingtagen til finansieringsbehovet ved regnskabsafslutningen.

## Beslutning

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).

Indstillingen anbefales over for Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

## Bilag

Bilag 1 - Anlægsoversigt under Sundheds- og Ældreudvalget

TB 30.09.25 - Anlæg

# Punkt 127: Flyt af budget til kropsbårne hjælpemidler

00.18.04-A00-1-25

## Resumé

Kommunalbestyrelsen besluttede den 13. november 2025 en ny bevillingsstruktur, som afspejler den nye udvalgsstruktur i Faaborg-Midtfyn Kommune, gældende fra 1. januar 2026. På baggrund af den nye bevillingsstruktur foreslår forvaltningen, at opgaven og budgettet til kropsbårne hjælpemidler flyttes fra Økonomiudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget og samles i Sundheds- og Ældreudvalget med virkning fra 1. januar 2026.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Arbejdsmarkedsudvalget, Sundheds- og Ældreudvalget samt Økonomiudvalget anbefaler, at kommunalbestyrelsen godkender, at opgaver og budgettet til kropsbårne hjælpemidler flyttes fra Økonomiudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget til Sundheds- og Ældreudvalget, jf. tabel 1 under økonomiafsnittet.

## Beslutning fra Arbejdsmarkedsudvalget 2022-25, den 25. november 2025, punkt 116:

Anbefales overfor Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

## Sagsfremstilling

Opgaven med bevilling af kropsbårne hjælpemidler jf. serviceloven er på nuværende tidspunkt en delt opgave mellem Sundheds- og Ældreudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Økonomiudvalget. Forvaltningen har udarbejdet en oversigt over tidsforbruget (bilag 1), hvilket betyder at budgetansvaret på nuværende tidspunkt er delt mellem de tre udvalg.

Budgettet til kropsbårne hjælpemidler udgør 5,391 mio. kr., og tidsforbruget er opgjort til 1.487 timer årligt, svarende til 0,390 mio. kr. Se specifikation i bilag 1.

Hvis indstillingen godkendes, betyder det, at der samlet set flyttes 5,781 mio. kr. til Sundheds- og Ældreudvalget. Flytning af opgaven og budget til disse hjælpemidler er de sidste der flyttes. De første kropsbårne hjælpemidler blev flyttet til sygeplejen pr. 1. maj 2020 (kommunalbestyrelsen 14. april 2020, pkt. 100).

Borgerservice har mulighed for at overflytte vakante midler til Sundhed og Ældre, og overflytningen af opgave og budget vil derfor ikke få personalemæssige konsekvenser i Borgerservice.

Hovedudvalget anbefaler at flytte opgaven og det tilhørende budget til Sundhed og Ældre pr. 1. januar 2026, med mulighed for udsættelse. Anbefalingen bygger på ønsket om at samle opgaver og budget tæt på fagligheden for at sikre kvalitet, bedre koordinering og en mere sammenhængende indsats. Hovedudvalget bemærker, at en god overdragelse er vigtig, og at der kan være behov for ekstra ressourcer i opstartsperioden. Hovedudvalgets anbefalinger fremgår af bilag 2.

## Økonomi

Udvalg	Økonomi		
	Bevilling (nr & navn)	2026*	Varigt (Ja/Nej)
Sundheds- og Ældreudvalget	03. Ældreområdet	5.391	Ja
Sundheds- og Ældreudvalget	09. Administration	390	Ja
Social - og Arbejdsmarkedsudvalget	01. Serviceudgifter	-5.391	Ja
Økonomi - Erhvervs- og Turismeudvalget	06. Borgerservice	-390	Ja

Total

0

*\*i 1000. kr. og i 2025-pl*

## **Beslutning**

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).

Indstillingen anbefales over for Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

## **Bilag**

Opgørelse af tidsforbruget til kropsbårne hjælpemidler

Anbefalinger Hovedudvalget november 2025

# Punkt 128: Støtte til foredragsrække via Alzheimerforeningen

00.01.00-G01-13-21

## Resumé

Forvaltningen anmoder Sundheds- og Ældreudvalget om at godkende, at Alzheimerforeningen ansøges om støtte til afholdelse af fire foredrag om demens målrettet borgere med en demenssygdom og deres pårørende.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget godkender ansøgning til Alzheimerforeningen på 25.000 kr.

## Sagsfremstilling

Demens er en voksende folkesygdom, der både berører den sygdomsramte og de pårørende. Med støtte fra Alzheimerforeningen ønsker forvaltningen at styrke oplysning og dialog om demens, samt give borgere og pårørende viden og værktøjer til at håndtere sygdommen og dens konsekvenser.

Derfor ønsker forvaltningen at søge midler ved Alzheimerforeningen til afholdelse af en foredragsrække på fire arrangementer i samarbejde med relevante fagpersoner og organisationer. Formålet er både at øge viden om demens og juridiske forhold, styrke forståelse af de pårørendes roller og handlemuligheder.

Foredragsrækken vil have følgende overskrifter:

### Foredrag 1: Hvad er demens egentlig?

Hvad er demens, hvordan viser sygdommen sig, kan den forebygges, og hvordan håndterer man rollen som pårørende?

### Foredrag 2 – De juridiske aspekter af demens

Fuldmagter (fremtids-, general- og digitale), værgemål og pårørendefortælling om manglende fremtidsfuldmagt

### Foredrag 3 – Om hele tiden at miste lidt

Om sorg og tab som pårørende til en person med demens

### Foredrag 4 – En fortælling fra en pårørende

Personlig fortælling om livet som pårørende til en hustru med Alzheimers demens.

## Økonomi

Alzheimerforeningen ansøges om 25.000 kr. til dækning af honorar til foredragsholdere, lokaleleje og transport.

## Beslutning

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).  
Indstillingen godkendt.

## **Punkt 129: Samspil mellem politik og administration**

00.01.10-A26-3-18

### **Resumé**

Udvalget har mulighed for at drøfte samspillet mellem politik og administrationen, herunder forventninger til den administrative betjening af udvalget.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget drøfter samspillet med politik og administration, set i forhold til udvalgets opgavevaretagelse.

### **Sagsfremstilling**

Formålet med denne kvartalsvise drøftelse i udvalget af samspillet mellem politikere og administrationen er, at skabe de bedst mulige rammer for samarbejdet og for betjeningen af de politiske udvalg.

Punktet skaber mulighed for, at der, i forbindelse med udvalgets almindelige og fortløbende arbejde, kan være dialog om eventuelle misforståelser, og at ønsker til samarbejdet kan få ord med på vejen.

Til drøftelse på baggrund af udvalgets behandling af sager i det seneste kvartal:

- Har udvalget oplevet klare og tydelige sagsfremstillinger?
- Har der været tydelige indstillinger i sagerne, så det var let gennemskueligt, hvad der skulle tages stilling til?
- Var den samlede dagsorden til møderne grupperet tilfredsstillende i forhold til typer af indstillinger (anbefaling, beslutning, orientering, efterretning), så det var nemt at disponere udvalgets tid?
- Er det udvalgets opfattelse, at administrationen har handlet på de bestillinger, udvalget har givet?
- Hvilke tiltag fra administrationen har især gjort en positiv forskel for udvalgets arbejde?
- Har udvalget konstateret arbejdsmetoder, processer eller andet i administrationen, der med fordel kunne ændres i forhold til det efterfølgende politiske arbejde?

### **Beslutning**

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).

Drøftet.

## **Punkt 130: Udvalgets årsplan - til opdatering**

00.15.10-A26-2-24

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget drøfter og opdaterer årsplan for 2025.

### **Beslutning**

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).  
Drøftet og opdateret.

### **Bilag**

Sundheds- og Ældreudvalget Årsplan for 2025

# Punkt 131: Gensidig orientering

00.01.00-G01-13-21

## Sagsfremstilling

Kommunikation

Status for projekt Velfærdsteknologisk Implementering, Skalering og Erhvervsfremme (VISER)

I 2023 blev Faaborg-Midtfyn Kommune tildelt midler fra Erhvervsfremmestyrelsen til implementering og udbredelse af skærmbesøg på ældreområdet i et konsortium med UCL og Nordfyns Kommune. Projektet har navnet VISER - Velfærdsteknologisk Implementering, Skalering og Erhvervsfremme.

Skærmbesøg anvendes primært til medicin håndtering og understøtter samtidig tværfaglig koordinering. Siden projektets begyndelse i 2024 har 40 borgere modtaget skærmbesøg. Det er gennemført 1.237 skærmbesøg fordelt over tre kvartaler. Et besøg varer i gennemsnit 10 minutter.

Erfaringerne fra projektet viser, at selve borgerbesøget ofte kan gennemføres på kortere tid end et fysisk besøg og at transporttid spares. Flere borgere giver udtryk for at skærmbesøget giver øget tryghed, selvbestemmelse og ro i hverdagen. For borgere, der tidligere har haft modstand mod fysisk hjælp, reduceres følelsen af tvang, når støtten gives digitalt. Skærmbesøg skaber kontinuitet og genkendelighed. Samtidig kræver skærmbesøg ressourcer til at håndtere teknologien, herunder koordinering, opfølgning og teknisk support.

Disse erfaringer stemmer overens med nationale undersøgelser og kommunale implementeringsguides, som peger på, at skærmbesøg skaber kvalitativ værdi – men ikke nødvendigvis økonomiske besparelser i den nuværende fase, hvor der er få borgere, som modtager skærmbesøg

Forvaltningen arbejder videre med projektet ved at udbrede skærmbesøg som en integreret del af hjemmeplejen, blandt andet gennem kompetenceudvikling, teknisk understøttelse og løbende tilpasning af arbejdsgange.

Det er ikke udarbejdet businesscase for, hvor mange skærmbesøg der skal være i hjemme- og sygeplejen før det giver en økonomisk gevinst. Denne afventer erfaringerne med dette projekt.

## Beslutning

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).

Taget til efterretning med tilføjelse af status på robotstøvsuger- og vasker samt på sagsbehandlingstider på plejehjemspladser.

## **Punkt 132: Orientering fra formanden**

00.01.00-G01-13-21

### **Beslutning**

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).  
Formanden orienterede om status på etablering af friplejehjem.

## **Punkt 133: Godkendelse af protokol**

00.01.00-G01-13-21

### **Beslutning**

Afbud fra Vibeke Schaffalitzky de Muckadell (C).  
Godkendt.