

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget 2022-25 d. 20-09-2023

Mødedato Onsdag d. 20. september 2023 kl. 18:00

Mødested Mødelokale 11, Ringe

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Anbefalinger vedr. Bevæg dig for livet.....	4
Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-27.....	6
Vedtægter for ældrerådet.....	8
Kvalitetsstandard for midlertidigt ophold.....	9
Kvalitetsstandard for pasning af nærtstående.....	10
Kvalitetsstandard for pasning af døende.....	11
Ledelsesinformation om Sundhed og Ældreområdet.....	12
Benchmarkingrapport vedr. ældres indlæggelser på medicinske afdelinger.....	13
Analyse om fastholdelse af social- og sundhedspersonalet på det kommunale ældreområde.....	16
Bekymringshenvendelse vedr. den kommunale hjemmepleje.....	18
Orienteringssag vedr. puljeansøgning.....	20
Samspil mellem politik og administration.....	23
Udvalgets årsplan - til opdatering.....	24
Gensidig orientering.....	25
Orientering fra formanden.....	27
Godkendelse af protokol.....	28

Punkt 91: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-13-21

Beslutning

Godkendt.

Punkt 92: Anbefalinger vedr. Bevæg dig for livet

00.18.04-A00-5-23

Resume

Den politiske styregruppe for "Bevæg dig for livet" skal på styregruppens kommende møde d. 9. oktober 2023 drøfte og prioritere visionsaftalens udvalgte indsatser for den sidste periode af aftalen frem til december 2025. Sundheds- og Ældreudvalget skal drøfte fagområdets indsatser, som spiller ind i Bevæg dig for livets tre hovedspor i aftalen: "Outdoor", "Mødesteder" og "Børn og unges lige adgang til foreningslivet".

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhed- og Ældreudvalget drøfter, om midtvejsevalueringen giver anledning til ønske om:

1. justering af eksisterende indsatser.
2. prioritering af nye projekter, målgrupper eller samarbejder, der kan understøtte Bevæg dig for livet-visionen de kommende 2,5 år.

Sagsfremstilling

Den 19. august 2020 underskrev Faaborg-Midtfyn Kommune en "Bevæg dig for livet"-visionsaftale med DGI og DIF. Parterne har forpligtet sig til at lave en struktureret indsats med henblik på at få kommunens borgere ind i aktive motionsfællesskaber og øge den fysiske, sociale og psykiske trivsel blandt alle borgere.

Visionsaftalen har fokus på flere målgrupper indenfor de 3 hovedspor – "Outdoor", "Mødesteder" og "Børn og unges lige adgang til foreningslivet" – som hver især skal bidrage til at opnå de ambitiøse målsætninger for kommunen. "Bevæg dig for livet" og bevægelsesdagsordenen bygger bro til flere af kommunens politikker, visioner og strategier – så vejen frem mod mere aktivitet er banet i tæt samspil med civilsamfundet.

I vinteren 2022/2023 er der afholdt midtvejsevaluering med alle udvalgsformænd, relevante medarbejdere og en spørgeskemaundersøgelse til foreningslivet. Fra Sundheds- og Ældreudvalget har Kristian Nielsen og Jack Odgaard deltaget.

Midtvejsevalueringens hovedfund

I bilag 1 angives midtvejsevalueringens overordnede resultater mens bilag 2 giver et strategisk overblik over indsatsen. Midtvejsevalueringen peger på fire hovedbudskaber for det fremtidige arbejde med Bevæg dig for livet:

Kurs: "Hold snuden i sporet" på de valgte hovedspor og understøt eksisterende indsatser fx med nye målgrupper og/eller flere ressourcer til området, så det, der virker, kan skaleres.

Commitment: Styrket fokus på tværfaglige samarbejder både internt og eksternt i kommunen, så der skabes brobygning og nye samarbejdsformer med borgere, forvaltning og øvrige interessenter.

Kommunikation og synlighed: Øget kommunikation og synlighed om indsatser og aktiviteter i alle retninger: til politikere, ud til foreninger, til kollegaer og på tværs af fagcentre. En særlig opmærksomhed på at synliggøre eksisterende tilbud og indsatser til borgerne.

Kapacitet: Der skal være harmoni mellem ambitionsniveau og ressourcer, så de prioriterede indsatser og aktiviteter har de rette forudsætninger for at lykkes. På den måde kan Bevæg dig for livet-visionen bedst lykkes med at understøtte Udviklingsstrategiens målsætninger.

Særligt for Sundheds- og Ældreudvalget

Som det angives i bilag 1, har der i den første aftaleperiode af Bevæg dig for livet 2020-23 på sundheds- og ældreområdet været igangsat en række aktiviteter under Forebyggelse, Træning og Rehabilitering, der kan understøtte realisering af aftalens visioner:

- Natur-litt-kurser
- Vildmandskurser
- Udendørs stress-, depressions- og angstkurser
- Etablering af nyt ude-træningsområde ved Tømmergården
- Samarbejde med bordtennisklub
- Nye gå-fællesskaber
- Rehab-golf i samarbejde med golfklub

Udvalget bedes forholde sig til, hvordan Bevæg dig for livet skal spille sammen med sundheds- og ældreområdets indsatser og aktiviteter i den kommende periode frem mod 2025.

Dette kunne fx være med inspiration fra den fælles temadrøftelse med Kultur- og Lokalsamfundsudvalget vedrørende ”Lighed i sundhed”.

På Bevæg dig for livet-styregruppemødet den 9. oktober vil repræsentanter fra alle udvalgene præsentere deres anbefalinger, hvorefter styregruppen skal prioritere indsatser og aktiviteter, med øje for den kapacitet der er til rådighed.

Chefkonsulent i Fællessekretariatet, Marie-Louise Alleslev, deltager under punktet.

Beslutning

Udvalget bakker op om de eksisterende indsatser og ønsker et forøget fokus på den afledte betydning for forebyggelse af overvægt.

Bilag

Bilag 1 Midtvejsevalueringens resultater BDFL

Bilag 2 Strategisk overblik BDFL

Punkt 93: Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-27

29.00.00-A00-3-23

Resume

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Syddanmark har sendt den nye Sundhedsaftale 2024-27 til godkendelse i regionens 22 kommuner samt regionsrådet. Sundheds- og Ældreudvalget, Økonomiudvalget samt kommunalbestyrelsen beslutter vedrørende godkendelse af aftalen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget samt Økonomiudvalget anbefaler over for kommunalbestyrelsen at godkende Sundhedsaftalen 2024-27.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Syddanmark har den 30. august sendt Sundhedsaftalen 2024-27 til godkendelse i regionens 22 kommuner samt regionsrådet med frist den 15. november 2023 (bilag 1).

Aftalens indhold og proces

Sundhedsaftalen 2024-2027 er bygget op omkring de politiske visioner, målsætninger og grundprincipper, som Sundhedssamarbejdsudvalget har valgt at prioritere. Prioriteringen i denne sundhedsaftaleperiode tager sit udspring i de udfordringer, vi står overfor, og fokus for arbejdet sættes der, hvor vi kan skabe mest værdi for borgeren.

Sundhedssamarbejdsudvalget har en overordnet vision om at udvikle det samlede sundhedsvæsen og skabe mere lighed i sundhed for hele den syddanske befolkning. Derudover indeholder den nye Sundhedsaftalen 2024-2027 fire underliggende visioner:

- Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel
- Vi samarbejder om at skabe gode overgange
- Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse
- Vi samarbejder om at skabe sammenhæng

Sundhedsaftalen 2024-2027 bygger videre på et stærkt og udviklingsorienteret samarbejde mellem kommuner, region og almen praksis.

Kommunalbestyrelsen i Faaborg-Midtfyn Kommune har den 16. august godkendt at sende høringssvar vedr. aftalen (bilag 2).

På baggrund af i alt 43 indkomne høringssvar er Sundhedsaftalen 2024-27 blevet tilpasset med mindre ændringer. Håndtering af høringssvarene kan læses i bilag 3, hvor Faaborg-Midtfyn Kommunes bidrag er markeret med gul. Én af de fremsendte bemærkninger fra Faaborg-Midtfyn Kommune har medført ændringer i Sundhedsaftalen, mens kommunens fem øvrige opmærksomhedspunkter ikke førte til ændringer i materialet.

Derudover har Sundhedssamarbejdsudvalget som en tilføjelse godkendt, at børn og unge skal fremhæves som en målgruppe, der er særligt fokus på, under visionsområdet omkring sundhedsfremme og forebyggelse.

Den endelige aftaletekst til Sundhedsaftalen 2024-2027 vil blive understøttet af et administrativt tillæg. Tillægget bliver udarbejdet af den regionale Strategisk Sundhedsstyregruppe i sommeren/efteråret 2023 og vil blandt andet beskrive de konkrete indsatser mv., der skal indfri de politiske visioner og målsætninger for sundhedsaftalen.

Sundhedssamarbejdsudvalget godkender Sundhedsaftalen 2024-27 endeligt på møde den 11. december 2023, hvorefter aftalen fremsendes til Sundhedsstyrelsen.

Aftalens betydning for borgerne

Med Sundhedsaftalens visioner sikres et tværsektorielt fokus på temaer, som også er prioriteret i Faaborg-Midtfyn Kommunes Sundhedspolitik 2023-26, hhv. børn og unges mentalt trivsel, lighed i sundhed samt tværsektorielt samarbejde på sundhedsområdet (bilag 3).

Implementeringen af de to rammedokumenter forventes således at supplere hinanden med effekter til gavn for borgernes samlede sundhed og trivsel.

Økonomi

Der er som udgangspunkt ikke økonomi knyttet op på Sundhedsaftalen 2024-27.

Kommunalbestyrelsen vil løbende blive involveret, hvis implementering af aftalen kan få økonomiske konsekvenser for Faaborg-Midtfyn Kommune.

Beslutning

Indstillingen anbefales overfor Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

Bilag

Bilag 1 Sundhedsaftalen 2024-2027

Bilag 2 FMK høringssvar vedr. Sundhedsaftalen 2024-27

Bilag 3 Håndtering af høringssvar

Bilag 4 FMK Sundhedspolitik 2023-26

Punkt 94: Vedtægter for ældrerådet

27.69.40-A00-2-23

Resume

Ældrerådets vedtægter ændres i §§ 4 og 10. Ved ændringerne præciseres fremgangsmåden for udpegning og indkaldelse af stedfortrædere, samt at kompetencen til at ændre rådets vedtægter ligger hos kommunalbestyrelsen. Der foretages desuden enkelte redaktionelle ændringer.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomiudvalget anbefaler kommunalbestyrelsen at godkende ældrerådets vedtægter.

Sagsfremstilling

Forvaltningen anbefaler, at § 4 i rådets vedtægter omformuleres, så det tydeliggøres, at stedfortrædere til ældrerådet udpeges efter stemmeflertal blandt kandidater til ældrerådet, der ikke blev valgt. Det tilføjes desuden, at stedfortrædere alene indkaldes, hvis et medlem udtræder af ældrerådet. Omformuleringen medfører ikke en ændring for ældrerådets virke, og den skal alene ses som en præcisering, der afspejler rådets nuværende praksis.

Forvaltningen anbefaler desuden, at § 10 i rådets vedtægter omformuleres til følgende: "Kommunalbestyrelsen godkender ældrerådets vedtægter, hvorved vedtægterne træder i kraft. Ældrerådet høres forud for kommunalbestyrelsens godkendelse".

Det er i retssikkerhedsloven § 31 bestemt, at kommunalbestyrelsen fastsætter ældrerådets vedtægter i samarbejde med ældrerådet. Dette betyder ikke, at kompetencen er delt mellem kommunalbestyrelsen og ældrerådet, eller at vedtægtsændringer kræver enighed. Det er alene ved fastlæggelsen af ældrerådets interesseområde, at der er krav om enighed mellem rådet og kommunalbestyrelsen. Det følger således af retssikkerhedsloven, at det faktisk er kommunalbestyrelsen, der har kompetence til at godkende ældrerådets vedtægter. Omformuleringen af § 10 i vedtægterne skal derfor ses som en præcisering med det formål at sikre, at vedtægterne tydeligt afspejler lovgivningen på området.

Med henblik på at sikre at vedtægterne fastsættes i samarbejde mellem kommunalbestyrelsen og ældrerådet, har den foreslåede ændring været i høring hos ældrerådet. Ældrerådets høringssvar er bilagt sagen.

Der er desuden i den foreslåede vedtægt foretaget enkelte redaktionelle ændringer, herunder i §§ 9 og 10.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutning

Indstillingen anbefales overfor Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen. Udvalget ønsker, at sagen vedlægges en uddybning af det juridiske grundlag forud for Økonomiudvalgets behandling.

Bilag

Ældrerådets vedtægter

Ældrerådets høringssvar

Punkt 95: Kvalitetsstandard for midlertidigt ophold

27.00.00-A00-9-22

Resume

Forvaltningen forelægger kvalitetsstandard for midlertidigt ophold med henblik på, at kvalitetsstandarden sendes i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget godkender, at kvalitetsstandard for midlertidigt ophold sendes i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer. Kvalitetsstandarderne er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften. Som det fremgår af lovebekendtgørelsen, indeholder kvalitetsstandarderne den generelle serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen. Kvalitetsstandarderne er suppleret med generel information til borgerne på kommunens hjemmeside om de samlede ydelser, kontaktinfo, visitationskriterier etc.

Kvalitetsstandarderne rummer ikke ændringer i serviceniveauet.

Kvalitetsstandarderne har været drøftet på møde i Samarbejdsforum den 8. juni 2023, hvor repræsentanter fra Ældrerådet og Handicaprådet deltog. Medlemmerne af Samarbejdsforum afgav deres forslag og kommentarer, som især angik tydelige formuleringer og sproglige klarhed,

Efter endt høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet kommer kvalitetsstandarderne til politisk behandling i Sundheds- og Ældreudvalget med henblik på godkendelse. Kun kvalitetsstandarder, hvor der er ændringer i serviceniveauet, skal godkendes i Kommunalbestyrelsen

Økonomi

Der er ingen økonomisk konsekvens for kommunen i forbindelse med kvalitetsstandarderne.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard 2023 Midlertidigt ophold endl udg til SÆU

Punkt 96: Kvalitetsstandard for pasning af nærtstående

27.00.00-A00-9-22

Resume

Forvaltningen forelægger kvalitetsstandard for pasning af nærtstående med henblik på, at kvalitetsstandarden sendes i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget godkender, at kvalitetsstandard for pasning af nærtstående sendes i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer. Kvalitetsstandarderne er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften. Som det fremgår af lovebekendtgørelsen, indeholder kvalitetsstandarderne den generelle serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen.

Kvalitetsstandarderne er suppleret med generel information til borgerne på kommunens hjemmeside om de samlede ydelser, kontaktnfo, visitationskriterier etc.

Kvalitetsstandarden rummer ikke ændringer i serviceniveauet.

Kvalitetsstandarden har været drøftet på møde i Samarbejdsforum den 8. juni 2023, hvor repræsentanter fra Ældrerådet og Handicaprådet deltog. Medlemmerne af Samarbejdsforum afgav deres forslag og kommentarer, som især angik tydelige formuleringer og sproglige klarhed.

Efter endt høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet kommer kvalitetsstandarden til politisk behandling i Sundheds- og Ældreudvalget med henblik på godkendelse. Kun kvalitetsstandarder, hvor der er ændringer i serviceniveauet, skal godkendes i Kommunalbestyrelsen

Økonomi

Der er ingen økonomisk konsekvens for kommunen i forbindelse med kvalitetsstandarden.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard 2023 Pasning af nærtstående endl udg til SÆU

Punkt 97: Kvalitetsstandard for pasning af døende

27.00.00-A00-9-22

Resume

Forvaltningen forelægger kvalitetsstandard for pasning af døende med henblik på, at kvalitetsstandarden sendes i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget godkender, at kvalitetsstandard for pasning af døende sendes i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer. Kvalitetsstandarderne er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften. Som det fremgår af lovbekendtgørelsen, indeholder kvalitetsstandarderne den generelle serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen.

Kvalitetsstandarderne er suppleret med generel information til borgerne på kommunens hjemmeside om de samlede ydelser, kontaktinfo, visitationskriterier etc.

Kvalitetsstandarderne rummer ikke ændringer i serviceniveauet.

Kvalitetsstandarderne har været drøftet på møde i Samarbejdsforum den 8. juni 2023, hvor repræsentanter fra Ældrerådet og Handicaprådet deltog. Medlemmerne af Samarbejdsforum afgav deres forslag og kommentarer, som især angik tydelige formuleringer og sproglige klarhed.

Efter endt høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet kommer kvalitetsstandarderne til politisk behandling i Sundheds- og Ældreudvalget med henblik på godkendelse. Kun kvalitetsstandarder, hvor der er ændringer i serviceniveauet, skal godkendes i Kommunalbestyrelsen.

Økonomi

Der er ingen økonomisk konsekvens for kommunen i forbindelse med kvalitetsstandarderne.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard 2023 Pasning af døende endl udg til SÆU

Punkt 98: Ledelsesinformation om Sundhed og Ældreområdet

27.00.00-000-8-20

Resume

Forvaltningen fremlægger den kvartalsvise ledelsesinformation (LIS) for Sundhed og Ældre med udvikling i centrale nøgletal.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget:

1. tager orienteringen til efterretning.
2. godkender, at figur 1 vedrørende effektmåling af rehabiliteringsforløb indgår én gang årligt i ledelsesinformation til Sundheds- og Ældreudvalget.
3. beslutter om den kvartalsvise ledelsesinformation skal suppleres med yderligere data.

Sagsfremstilling

Den kvartalsvise ledelsesinformation viser udviklingen i centrale nøgletal for Sundhed og Ældre under Sundheds- og Ældreudvalget

Materialet fremgår af bilaget.

Der indstilles i pkt. 4, at figur 1 vedrørende effektmåling af rehabiliteringsforløb fremover kun indgår i ledelsesinformationssagen én gang årligt. Det skyldes, at det er meget ressourcekrævende at udarbejde, idet det tager lang tid at trække og bearbejde data.

Beslutning

Indstillingspunkt 1 – Taget til efterretning.

Indstillingspunkt 2 – Udvalget beslutter, at figur 1 indgår halvårligt.

Indstillingspunkt 3 – Udvalget ønsker ikke for nuværende yderligere data.

Bilag

Ledelsesinformation - Sundhed og Ældre udvalgsrådet - 20. september 2023

Punkt 99: Benchmarkingrapport vedr. ældres indlæggelser på medicinske afdelinger

29.09.08-A00-1-23

Resume

Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed viser i en ny rapport, at Faaborg-Midtfyn Kommune følger det forventede niveau ift. ældres indlæggelser på medicinske afdelinger.

Sundheds- og Ældreudvalget samt Økonomiudvalget orienteres om rapportens resultater set i relation til mulig betydning for kommunens fremtidige medfinansiering af sundhedsvæsenet.

Indstilling

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

Sagsfremstilling

Antallet af ældre (65+-årige) er steget med 38 % fra 2008 til 2021 og vil fortsætte med at stige i de kommende år. Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed har i en ny analyse undersøgt, hvor meget ældre er indlagt på de medicinske afdelinger (bilag 1 og 2). Fra 2008 til 2021 er antallet af indlæggelsesdage på medicinske afdelinger pr. 1.000 ældre næsten halveret, bl.a. fordi mange sundhedsfaglige opgaver siden hen er flyttet til kommuner eller ambulante behandling på sygehus.

Rapportens hovedresultater

- Antallet af indlæggelsesdage pr. 1.000 ældre er næsten halveret fra 2008 til 2021. Der er fortsat flest indlæggelsesdage blandt +80-årige.
- Der er stor variation i antallet af indlæggelsesdage på tværs af regioner – selv, når der korrigeres for forskelle i ældres baggrundskarakteristika. Region Syddanmark har 8 pct. færre indlæggelsesdage end forventet.
- Der ses sammenhæng mellem antal indlæggelsesdage på medicinske afdelinger og kommunale og regionale forhold som kapacitet og overdragelse. Fx færre indlæggelsesdage end forventet i de kommuner, hvor der er flere kommunale sygeplejersker pr. 1.000 ældre, og hvor der bevilges flere specialiserede sygeplejeindsatser.
- Lige under 50 % af de ældre er i kontakt med almen praksis ugen inden akut medicinsk indlæggelse. Selv for diagnoser som dehydrering og blærebetændelse, der ofte anses som forebyggelige, er det kun lidt over halvdelen, der har haft kontakt til den praktiserende læge i ugen op til indlæggelse.
- Lige under 33 % ældre, modtager en sygeplejeindsats i kommunen i ugen op til akut medicinsk indlæggelse. I ugen efter indlæggelse er det omkring halvdelen. Både i forhold til kontakt til den kommunale sygepleje og den praktiserende læge er andelen af ældre med akut medicinsk indlæggelse, der modtager indsatser i primærsektoren, større et godt stykke tid efter indlæggelse end før.

Resultater for Faaborg-Midtfyn Kommune

Hvad angår de kommunespecifikke resultater bemærkes følgende for Faaborg-Midtfyn Kommune (bilag 3):

1. FMK-borgere har færre indlæggelsesdage på medicinske afdelinger pr. 1000 ældre sammen lignet med landsgennemsnittet. Forskellen er dog mindsket i 2021.
2. FMK har tidligere ligget lavere ift. faktiske end forventede indlæggelsesdage på medicinske afdelinger pr. 1000 ældre. Dette synes dog udlignet i 2021.
3. FMK har tidligere generelt ligget lidt lavere end landsplan ift. antallet af indlæggelsesdage på medicinske afdelinger pr. 1000 ældre. Dette synes dog udlignet i 2021.

4. FMK har tidligere generelt ligget lavere ift. antallet af indlæggelser på medicinske afdelinger pr. 1000 ældre. Dette synes dog tilnærmelsesvis udlignet i 2021.
5. I 2021 følger FMK nogenlunde landsplans-niveau ift. andelen af ældre indlagt på medicinske afdelinger, der er i kontakt med den praktiserende læge i ugerne op til og efter indlæggelse.
6. I 2021 ligger FMK lidt højere end landsplans-niveau ift. andelen af ældre +80 år indlagt på medicinske afdelinger, der er i kontakt med den kommunale sygepleje i ugerne op til og efter indlæggelse

Faaborg-Midtfyn Kommune har således samlet set tidligere ligget en smule bedre end det forventede niveau, hvilket i seneste måling dog synes at have udlignet sig. Faaborg-Midtfyn Kommune ligger nu generelt omkring det forventede niveau set i relation til kommunens socioøkonomiske profil.

Relation til den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet

Siden strukturreformen i 2007 har kommunerne skulle medfinansiere de regionale sundhedstilbud via såkaldte DRG-takster. Udgiften blev styret af, hvor meget borgerne i en kommune brugte det regionale sundhedsvæsen.

Formålet med den kommunale medfinansiering (KMF) var at give kommunerne et incitament til at forebygge unødvendige indlæggelser på hospitalet og generelt arbejde for at hæve sundheden blandt sine borgere.

Ordningen blev imidlertid fastfrosset på 2017-niveau, da data bag udregningen var præget af stor tilfældighed.

Med den nuværende model for KMF påvirkes betalingen således ikke af antallet af indlæggelser. Aktuelt er der dermed kun sundhedsmæssige og menneskelige argumenter for at arbejde med at forebygge indlæggelser blandt borgerne.

Regeringen har endnu ikke fremsat forslag til en ny model for KMF. Men Sundheds- og Ældreministeriet, Social- og Indenrigsministeriet og Finansministeriet fastslog i en rapport fra 2016, at en kommende beregning af KMF primært bør baseres på indlæggelser af ældre på baggrund af de diagnoser, som kommunerne har en reel mulighed for at forebygge. Således vil kommunerne på sigt forventeligt også have et økonomisk incitament for at forebygge indlæggelser.

En styrket indsats målrettet forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser i Faaborg-Midtfyn Kommune vil imidlertid kræve en ressourceinvestering i området. Dette bliver relevant at overveje, når vi kender den nye KMF-model. Forvaltningen vil på dette tidspunkt vende tilbage med konkrete forslag til handling.

Økonomi

I 2023 betaler Faaborg-Midtfyn Kommune i alt 230,368 mio. kr. i Kommunal medfinansiering (KMF).

NB-Økonomi har via data fra Sundhedsdatastyrelsen lavet en beregning over kommunernes udgiftsniveau, hvis en ny KMF-model blev baseret på indlæggelser af ældre på baggrund af de diagnoser, som kommunerne har en reel mulighed for at forebygge.

I denne beregning vil Faaborg-Midtfyn Kommune have en ekstraudgift til KMF på 43 % svarende til 94,3 mio. kr.

Det er dog forvaltningens vurdering, at der ikke vil blive indført en ny model med så store fordelingsmæssige konsekvenser, uden at der samtidig justeres i udligningssystemet med modsat fortegn.

Beslutning

Sundheds- og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning og oversender til Økonomiudvalget ligeledes til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Rapport - Ældres indlæggelser på medicinske afdelinger

Bilag 2 Ledelsesresume

Bilag 3 Faaborg-Midtfyn Kommunes resultater

Punkt 100: Analyse om fastholdelse af social- og sundhedspersonalet på det kommunale ældreområde

81.00.00-G01-5-21

Resume

Indenrigs- og Boligministeriets benchmarkingenhed har udarbejdet en analyse over kommunernes evne til at fastholde social- og sundhedspersonalet på ældreområdet. Resultaterne for Faaborg-Midtfyn Kommune bliver hermed fremlagt.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget anbefaler Økonomiudvalget at tage orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Boligministeriets Benchmarkingenhed har set på kommunernes evne til at fastholde social- og sundhedspersonalet. Formålet med analysen er at give viden om, hvorvidt Faaborg-Midtfyn Kommune og andre kommuner har relativt flere eller færre afgangsblandt sit social- og sundhedspersonale på ældreområdet i forhold til, hvad man kunne forvente ud fra kommunens rammevilkår.

Social- og sundhedspersonalet omfatter social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, ufaglært social- og sundhedspersonale og en række andre mindre personalegrupper.

Analyserapporten (bilag 1), et kort ledelsesresumé (bilag 2) og Faaborg-Midtfyn Kommunes resultater (bilag 3) er vedlagt.

Data i analysen

Resultaterne i analysen baserer sig på individdata fra Kommunernes og Regionernes Løndatakontor, som er koblet med en række relevante registre fra Danmarks Statistik.

Analysens hovedresultater

Analysen finder tre hovedresultater, som er beskrevet her:

- I 2022 var afgangsprocenten blandt social- og sundhedspersonalet på det kommunale ældreområde 19,5 pct. Det svarer til, at ca. 12.500 ud af de lidt over 64.000 ansatte forlod deres stilling på et år. Det er særligt det ufaglærte social- og sundhedspersonale, som har en høj afgangspcent, ligesom afgangsprocenten var højest blandt de yngste og ældste aldersgrupper.
- Af social- og sundhedspersonalet, der afgik fra det kommunale ældreområde, var 46 pct. fortsat i beskæftigelse, mens 34 pct. hverken var i beskæftigelse eller under uddannelse. 26 pct. af det afgåede social- og sundhedspersonale var under uddannelse i september 2022, heraf var nogle samtidigt i beskæftigelse.
- Der er stor forskel på afgangsprocenten blandt social- og sundhedspersonalet på ældreområdet på tværs af kommunerne. I 2022 varierede afgangsprocenten fra omkring 14 pct. til næsten 32 pct. mellem den kommune med den laveste og højeste afgangspcent. Der er også stor forskel på kommunernes afgangspcenter, når man tager højde for forskelle i de ansattes individkarakteristika og personalesammensætning.

Resultater for Faaborg-Midtfyn Kommune

Hvad angår de kommunespecifikke resultater, bemærkes følgende vedr. Faaborg-Midtfyn Kommune:

For målgrupperne ”Social- og sundhedspersonalet under ét” og ”Assistent/hjælpere” lykkedes Faaborg-Midtfyn Kommune med at fastholde personalet i forhold til landsgennemsnittet, samt hvad man kan forvente ud fra kommunens rammevilkår.

61,3 pct. inden for målgruppen ”ufaglært social- og sundhedspersonale” vælger at forlade Faaborg-Midtfyn Kommune. Dette er højere end landsgennemsnittet, hvor 50 pct. forlader området, samt hvad man kan forvente ud fra kommunens rammevilkår, som er 56,4 pct.

Det afgåede social- og sundhedspersonale vælger at skifte til hhv. anden kommune (18,8 pct. fra Faaborg-Midtfyn Kommune, Landsgennemsnittet er 19,1 pct.), det private (16 pct. fra Faaborg-Midtfyn Kommune, Landsgennemsnittet er 17,3 pct.), anden beskæftigelse (24,3 pct. fra Faaborg-Midtfyn Kommune, Landsgennemsnittet er 18,4 pct.), uddannelse (19,4 pct. fra Faaborg-Midtfyn Kommune, Landsgennemsnittet er 16,4 pct.) og andet end beskæftigelse og uddannelse (21,5 pct. fra Faaborg-Midtfyn Kommune, Landsgennemsnittet er 28,7 pct.).

Næsten hver anden som afgår fra området i Faaborg-Midtfyn Kommune, er unge under 35 år.

I efteråret 2023 forventer Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed at offentliggøre en analyse, hvor der vil være fokus på at identificere og beskrive konkrete tiltag til inspiration med udgangspunkt i de kommuner, der ser ud til at være gode til at fastholde sit social- og sundhedspersonale.

Forvaltningen vil ligeledes forelægge denne analyse til orientering for udvalget.

Beslutning

Sundheds- og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning og oversender til Økonomiudvalget ligeledes til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Hele analysen - Fastholdelse af social- og sundhedspersonalet på det kommunale ældreområde

Bilag 2 - Ledelsesresumé

Bilag 3 - Grafer for Faaborg-Midtfyn Kommune

Punkt 101: Bekymringshenvendelse vedr. den kommunale hjemmepleje

27.39.04-G01-2-16

Resume

Forvaltning har modtaget en bekymringshenvendelse fra MI-VI-REN, hvori de har oplyst en række påstande om, hvordan medarbejdere og elever i den kommunale hjemmepleje, ifølge MI-VI-REN, ikke har de korrekte kompetencer til det arbejde de udfører, samt manglende dokumentation.

Forvaltningen fremlægger bekymringshenvendelsen og forvaltningens bemærkninger til orientering

Indstilling

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

Sagsfremstilling

Forvaltningen modtog bekymringshenvendelse fra MI-VI-REN fredag den 18. august 2023 i forbindelse med demonstration i Gislev (Bilag 1). Brevet er atteret Siggie W. Kristoffersen, vicekommunaldirektør, Kitt L. Pedersen, chef for Sundhed og Ældre, Betina Bendix leder af den kommunale sygepleje, Stine Justi, myndighedschef, Tina Christensen, afdelingsleder og Camilla Wulff, visitator

I bekymringshenvendelsen har MI-VI-REN, oplyst en række påstande om, hvordan medarbejdere og elever i den kommunale hjemmepleje, ifølge MI-VI-REN, ikke har de korrekte kompetencer til det arbejde de udfører, samt manglende dokumentation. Endvidere vises en korrespondance mellem unavngivne medarbejdere.

Forvaltningen har gennemgået påstandene med henblik på at vurdere, om påstandene giver anledning til øget egenkontrol, kvalitetsudvikling eller opfølgning.

I bilag 2 ses forvaltningens gennemgang af påstandene, ud fra forvaltningens retningslinjer og registrerede fejl under de enkelte udsagn.

Data i bilaget bygger på indeværende år, hvor den kommunale hjemmepleje har leveret 170.746 timers hjemmepleje og videregående sygeplejeindsatser til 2.222 borgere. I alt har hjemmeplejen i den periode leveret 1.487.978 indsatser. I den kommunale hjemmepleje var der i juli måned udbetalt løn til 273,97 årsværk.

Opsummeret finder forvaltningen ved gennemgangen følgende fejl:

- Forvaltningen har registreret 11 fejl inden for måling af blodsukker, hvor ufaglærte har udført opgaven. Den kommunale hjemmepleje i Faaborg-Midtfyn Kommune har i indeværende år målt blodsukker 14.073 gange til 835 borgere.
- Forvaltningen har registreret 3 fejl inden for skiftning af demens plaster, hvor ufaglærte har udført opgaven. Demens plaster bliver registreret under kategorien medicinske plaster. Medicinske plaster dækker over alle typer af plaster (fx. demens-, smerte- og nikotin plaster) som bliver givet af en kommunal medarbejder. Faaborg-Midtfyn Kommune har givet medicinske plaster 1841 gange i indeværende år, som gives til 57 borgere.
- Forvaltningen har registreret 34 fejl inden for påføring af salver i indeværende år, hvor ufaglærte har udført opgaven. Faaborg-Midtfyn Kommune har påført 2593 salver i indeværende år, som gives til 67 borgere.

Opsummeret giver gennemgangen anledning til følgende generelle opmærksomheder:

Sundhed og Ældre stræber efter at etablere en organisationskultur, der omfavner en professionel tilgang til fejl og utilsigtede hændelser, så fejl kan forebygges og dermed minimeres. Fejl kan opstå, men det er vigtigt at fejl danner baggrund for læring og kvalitetsudvikling. Her spiller ledelsen en afgørende rolle i at støtte medarbejderne i at indberette, håndtere og analysere fejl. Desuden tages fejl systematisk op i ledergruppen med henblik på læring.

I enkelte sager har forvaltningen overvejet, om der var baggrund for at kontakte Styrelsen for Patientsikkerhed, men fejlene har haft en karakter, hvor det ikke er skønnet relevant. De fundne fejl vil blive indberettet som en utilsigtet hændelse (UTH)

Sundhed og Ældre har en række lovpligtige tilsyn, som udføres af enten Socialtilsyn Syd eller Styrelsen for Patientsikkerhed. Tilsynene bidrager til at evaluere kvaliteten af vores indsatser og lære af fejl og mangler, så de undgås i fremtiden. Derudover arbejdes der med utilsigtede hændelser (UTH). Formålet med at arbejde med UTH er at forebygge, at en lignende hændelse sker igen. Når Sundhed og Ældre rapporterer UTH, bliver det synligt, hvor der er risiko for patientsikkerheden. Dette bidrager til læring og forbedring ift. det, der ikke gik, som det skulle.

Som det fremgår af bilag 2, vil gennemgang af nogle af påstandene være forbundet med omfattende ressourcetræk. Derfor vil den samlede ledergruppe have et særligt fokus på levering og håndtering af disse indsatser.

Forvaltningen har i bilag 3 lavet et overblik over, hvilke tiltag der kontinuerligt tilbydes medarbejderne i Sundhed og Ældre med henblik på at sikre kvalitet i opgaveløsningen.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Brev fra MI-VI-REN

Bilag 2 - Forvaltningens gennemgang af påstandene i bekymringshenvendelsen

Bilag 3 - Hvordan arbejder vi målrettet med at kompetenceudvikle og kvalitetssikre medicinhandling

Punkt 102: Orienteringssag vedr. puljeansøgning

88.24.00-Ø34-1-23

Resume

Faaborg-Midtfyn Kommune har i samarbejde med UCL og Nordfyns Kommune indsendt en ansøgning til Erhvervsfremmebestyrelsens pulje om Implementering og skalering af velfærdsteknologi.

Der er søgt midler til medarbejderressourcer ved den forestående implementering og skalering af skærmbesøg til borgere tilknyttet sygeplejen og hjemmeplejen. Skærmbesøg implementeres på baggrund af Faaborg-Midtfyn Kommunes deltagelse i KL's teknologipartnerskab.

Forvaltningen er blevet opmærksom på, at udvalget ved fejl ikke er blevet forelagt indstilling om at søge puljen, hvilket allerede er sket. Det er dog muligt at trække ansøgningen, hvis udvalget ikke finder det relevant at søge puljemidlerne.

Indstilling

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

Sagsfremstilling

De kommende års udfordring med mangel på arbejdskraft og et stigende antal ældre, er medvirkende til, at kommuner og øvrige aktører arbejder målrettet på at løse udfordringerne, som det danske velfærdssamfund står overfor. Desuden stiller udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen krav til, at videoløsninger i stigende grad anvendes i borgernes møde med sygehus, læge og kommunale sundhedstilbud.

Den Kommunale Sygepleje i Faaborg-Midtfyn har mange års erfaring med skærmbesøg til borgere med KOL. Erfaringerne viser, at fagligheden kan formidles over skærm, og at borgerens sygdomsmestring og handlingskompetence styrkes. På baggrund af de gode erfaringer, samt KL's fokus på implementering af modne teknologier, herunder skærmbesøg, igangsætter Sundhed og Ældre i første omgang en prøvehandling på skærmbesøg til borgere, der modtager hjælp fra den Kommunale Sygepleje med henblik på senere skalering.

KL Teknologipartnerskab

KL har nedsat et teknologipartnerskab som skal medvirke til, at kommuner når i mål med digitale løsninger, som kan gavne borgere og medarbejdere samtidig med, at de frigiver tid. Faaborg-Midtfyn Kommune har tilmeldt sig partnerskabet, som er et forløb over 1,5 år. I partnerskabet får deltagende kommuner hjælp til implementering og vidensdeling.

Sundhed og Ældre deltager i KL's teknologipartnerskab med en ambition om at udbrede skærmbesøg til borgere, der modtager hjælp fra den kommunale sygepleje og hjemmepleje.

I tredje kvartal 2023 igangsættes der i Sundhed og Ældre en prøvehandling med skærmbesøg. Formålet er at opnå erfaringer med brug af skærm, frem for fysiske besøg hos borgeren. Prøvehandlingen skal både give indblik i og viden om, hvilke former for besøg, som kan gives på skærm, samt hvordan skærmbesøg bedst organiseres og arbejdes med i Sundhed og Ældre. Prøvehandlingen vil finde sted i Ringe og Gislev Hjemmepleje, Ringe Sygepleje og Myndighed Ældre. Forvaltningen forventer at ansøge om midler i investeringspuljen til finansiering af prøvehandlingen.

Ansøgning til pulje om skalering og implementering af velfærdsteknologi ved Erhvervsfremmebestyrelsen

Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse har udmøntet en ny pulje 72 mio. kroner til indkøb, implementering og spredning af velfærdsteknologiske løsninger. Puljen blev annonceret den 25.05.23, uddybende spørgsmål til puljen blev endeligt besvaret af Erhvervsfremmebestyrelsen den 20.6.23 og ansøgningsfrist for puljen var 22.8.23.

UCL kontaktede slut juni Faaborg-Midtfyn Kommune og en række andre kommuner, for at indgå i et konsortium om at ansøgepuljen. Midt juli igangsatte forvaltningen arbejdet med en ansøgning i samarbejde med UCL og Nordfyns Kommune.

Den 09.11.23 forelægger Erhvervsfremmebestyrelsen til tilsagn eller afslag. Ved tilsagn vil der efterfølgende være legalitetskontrol ved Erhvervsstyrelsen. Tilsagn vil ske ultimo 2023.

Ansøgningen er rettet mod den kommende skalering af skærmbesøg i Sundhed og Ældre, hvor der søges om medfinansiering til kompetenceudvikling (Bilag 2 og Bilag 2a).

Økonomi

Bilag 1 viser, at skaleringsprojektet samlet vedrører 4,600 mio. kr. fra 2023-2026. Sundhed og Ældre finansierer 2,100 mio. kr. til projektet, og 2,500 mio. kr. finansieres eksternt (tabel 1).

Tabel 1 - finansieringsoversigt (i 1.000 kr.)

Indstillings- pkt.	Udvalg	Bevilling (nr & navn)	Funktion	Indtægt (I) / Udgift (U)	Beløb i 1000 kr. 2023-niveau				Varigt (Ja/Nej)
					2023	2024	2025	2026	
	SÆU	03 Ældreområdet	05.30.26	U	0	4.600	0	0	Nej
	SÆU	03 Ældreområdet	05.30.26	I	0	-2.100	0	0	Nej
		Ekstern finansiering		I	0	-2.500	0	0	Nej
I alt					0	0	0	0	

Midlerne forventes udmøntet og anvendt i 2024. Projektets varighed kan dog strækkes til 2025, men dette er endnu uafklaret.

Størstedelen af midlerne går til at frikøbe medarbejdertimer til involveringsproces. Faaborg-Midtfyns Kommunes egenfinansiering er i form af eksisterende medarbejderressourcer.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Budget

Bilag 2 - Ansøgning Social Fond

Bilag 2a - Ansøgning Regional Fond

Punkt 103: Samspil mellem politik og administration

00.01.10-A26-3-18

Resume

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

Drøftet.

Punkt 104: Udvalgets årsplan - til opdatering

00.15.10-A26-2-22

Indstilling

Årsplan 2023 er vedlagt til drøftelse og opdatering.

Beslutning

Drøftet og opdateret.

Bilag

Sundheds- og Ældreudvalgets Årsplan for 2023

Punkt 105: Gensidig orientering

00.01.00-G01-13-21

Sagsfremstilling

1. Kommunikation

2. Henvendelse fra FOA til Sundheds- og Ældreudvalget vedr. prioritering af hygiejnisk rengøring hos ældre borgere på plejecentre og i hjemmeplejen (Bilag 1 og bilag 2)

3. Samarbejde med Meyers Madhus - indsats for mere bæredygtig produktion af mad i Mad, Måltider og Ernæring (Bilag 3)

Mad, Måltider og Ernæring har igennem de senere år arbejdet på at øge procenten af køb af økologiske fødevarer med den tilgang, at hvis den økologiske variant ikke var dyrere og svarede til den forventede kvalitet, var det denne der blev valgt. Der er via denne metode opnået en økologiprocent på 15-20 % frem til efteråret 2022.

Med baggrund i Udviklingsstrategiens Udviklingsspor ”Bæredygtighed og klima”, Faaborg-Midtfyn Kommunes tilslutning til POGI (Partnerskab for offentlig grønne indkøb) og verdensmålene generelt, er Mad, Måltider og Ernæring nu i gang med få skabt en mere bæredygtig produktion i de 11 køkkener, som området driver.

4. Opgørelse af SSA- og SSH-elever med job i Faaborg-Midtfyn Kommune umiddelbart efter færdiggørelse af uddannelse og i dag (Bilag 4)

Bilag 4 viser, at 62,5 pct. af elever indenfor Social og Sundhedsassistenter og Social og Sundhedshjælpere vælger, at forsætte i Faaborg-Midtfyn Kommune efter endt uddannelse.

5. Orientering vedr. Brugertilfredshedsundersøgelse for genoptræning 2022 (Bilag 5, 6 og 7)

Sundheds- og Indenrigsministeriet har udgivet en landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse vedr. genoptræningsområdet i kommunerne. Samlet set angiver 82 % af borgerne i Faaborg-Midtfyn Kommune at være tilfreds eller meget tilfredse med deres genoptræningsforløb, hvilket placerer kommunen på en 28. plads ud af de 98 kommuner.

6. Orientering vedr. Nationale mål for sundhedsvæsenet 2022 (Bilag 8 og 9)

Den årlige rapport om nationale mål for sundhedsvæsenet 2022 giver et overblik over udviklingen i de otte nationale mål for sundhedsvæsenet i perioden fra 2020 til 2021 samt sætter fokus på social ulighed i sundhed (bilag 8). Bilag 9 angiver Faaborg-Midtfyn Kommunes resultater på en række parametre set i relation til landsgennemsnit samt udvikling i perioden.

7. Status på plejehjemsråd (Bilag 10)

8. Status på hjemmepleje og privat leverandør efter ophør af samarbejde med MI-VI-REN

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Henvendelse til de kommunale fagudvalg og seniorråd

Bilag 2 - anbefalinger til styrket rengøring på ældreområdet

Bilag 3 - Arbejdet med en mere bæredygtig tilgang i Mad Måltider og Ernæring august 23

Bilag 4 - Elevområdet - SSA- og SSH-elever i job i FMK efter endt uddannelse

Bilag 5 - Notat vedr. Brugertilfredshedsundersøgelse for genoptræning 2023

Bilag 6 - Brugertilfredshedsundersøgelse for genoptræning 2023

Bilag 7 - FMK Brugertilfredshedsundersøgelse for genoptræning 2023

Bilag 8 - Nationale mål for sundhedsvæsenet 2022

Bilag 9 - Notat vedr. Nationale mål for sundhedsvæsenet 2022

Bilag 10 - Orientering om afholdelse af og drøftelser på plejehjemsråd

Punkt 106: Orientering fra formanden

00.01.00-G01-13-21

Beslutning

Formanden orienterede om nominering af Nørrevænget som landets bedste plejehjem samt om indvielse af ude træningsområde ved Tømmergården.

Punkt 107: Godkendelse af protokol

00.01.00-G01-13-21

Beslutning

Godkendt.