

# REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget 2022-25 d. 21-08-2024

**Mødedato** Onsdag d. 21. august 2024 kl. 17:30

**Mødested** Mødelokale 11, Ringe

**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
Status på implementering af Sundhedspolitik 2023-26.....	4
Ældre med højest forbrug af sundheds- og plejeydelser.....	6
Pulje vedr. faste teams i hjemmeplejen.....	9
Kvalitetsstandard for praktisk hjælp.....	12
Korrektion til kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje.....	14
Besparelser på anlæg.....	16
Opfølgning på styringstiltag på ældreområdet.....	17
Indtægts- og udgiftsbevilling for VISER projekt.....	19
Takster budget 2025.....	21
Refusion af indbetalinger på Tingager.....	23
Mødekalender 2025 - Sundheds- og Ældreudvalget.....	24
Udvalgets årsplan - til opdatering.....	25
Gensidig orientering.....	26
Orientering fra formanden.....	27
Godkendelse af protokol.....	28

## **Punkt 96: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-G01-13-21

### **Beslutning**

Godkendt.

# Punkt 97: Status på implementering af Sundhedspolitik 2023-26

16.20.24-P22-3-07

## Resume

Sundheds- og Ældreudvalget orienteres om status på implementering af Faaborg-Midtfyn Kommunes Sundhedspolitik for 2023-26.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget tager status på implementering af Sundhedspolitik for 2023-26 til efterretning.

## Sagsfremstilling

Både på nationalt, regionalt og kommunalt plan arbejdes der i disse år kontinuerlig med udvikling af det danske sundhedsvæsen. Dette foregår bl.a. gennem ensretning af kommunale tilbud via nye nationale kvalitetsstandarder, aftaler på tværs af Regioner, almen praksis og kommuner i Sundhedsaftaler og sundhedsklynger samt via de lokale politikker og indsatser i kommunerne. Dertil kommer forventningen om en større forestående sundhedsreform, som tager sit afsæt i Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger fra den 11. juni 2024.

Kommunernes arbejde med at fremme borgernes sundhed og trivsel går på tværs af fagområder, sektorer, aktører og borgere. Utallige af kommunens aktiviteter og indsatser påvirker således dagligt i større eller mindre grad borgernes sundheds- og helbredstilstand.

I Faaborg-Midtfyn Kommune sætter sundhedspolitikken for 2023-26 kommunens ambitioner for at fremme borgernes sundhed og trivsel fokus på, hhv.:

1. Børn og unges mentale trivsel
2. Lighed i sundhed
3. Tværgående samarbejder.

Understøttet af de nationale som regionale aftaler arbejdes der i Faaborg-Midtfyn Kommune målrettet med at udvikle og forankre virksomme indsatser, der kan bidrage til at realisere sundhedspolitikkenes målsætninger.

Til Sundheds- og Ældreudvalgets orientering angiver bilag 1 en samlet status for de 32 særlige indsatser, som foreløbigt er under udvikling eller allerede er igangsat som del af Faaborg-Midtfyn Kommunes Sundhedspolitik for perioden 2023-26. I dokumentet beskrives bl.a. konkrete handlinger, som er aftalt ifm. den tværsektorielle implementeringsplan til udmøntning af Sundhedsaftalen 2024-27 (bilag 2) samt lokalt prioriterede indsatser ifm. kommunens signaturprojekt vedr. børn og unges mentale trivsel. Alle indsatser, som alle spiller ind i Faaborg-Midtfyn Kommunes ambitioner for borgernes sundhed, trivsel og livstilfredshed.

Den videre proces

Til mødet i november vil forvaltningen udforme et oplæg til at Sundheds- og Ældreudvalget kan beslutte, om der ønskes igangsat yderligere indsatser under sundhedspolitikken, samt hvordan disse evt. skal prioriteres i 2025-2026.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag 1 Status på implementeringsplan for Sundhedspolitik 2023-26

Bilag 2 Implementeringsplan Sundhedsaftalen 2024-27

# Punkt 98: Ældre med højest forbrug af sundheds- og plejeydelser

00.00.00-A26-1-22

## Resume

Indenrigs- og Sundhedsministeriets benchmarkingen har udarbejdet en analyse over ældre med højest forbrug af sundheds- og plejeydelser.

Resultater relateret til Faaborg-Midtfyn Kommune bliver hermed fremlagt.

## Indstilling

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

## Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingen har i en ny analyse undersøgt, hvordan forbruget af de forskellige sundheds- og plejeydelser er sammensat blandt ældre med højest forbrug.

I analysen undersøges fordelingen af det samlede forbrug af sundheds- og plejeydelser nærmere, hvor der stilles skarpt på personer over 65 år med højest forbrug af sundheds- og plejeydelser.

Ældre borgere er overrepræsenterede blandt de 10 pct. af befolkningen med højest forbrug af sundheds- og plejeydelser. Selvom personer over 65 år udgør omkring 20 pct. af befolkningen, udgør de mere end halvdelen af dem med det højeste forbrug. De 65+-årige i denne gruppe bruger næsten 80 mia. kr. på sundheds- og plejeydelser, hvilket svarer til over halvdelen af hele befolkningens samlede forbrug af disse ydelser og 70 pct. af forbruget blandt de 10 pct. med højest forbrug. Dette skyldes, at behovet for behandling og pleje stiger med alderen. I alt er der omkring 325.900 ældre blandt de 10 pct. med højest forbrug, hvilket svarer til 28 pct. af alle ældre.

Analysen kan være et udgangspunkt i forhold til dialog om, hvorvidt behandling og pleje af de ældre borgere kan tilrettelægges mere hensigtsmæssigt. Lokalt kan analysen give input til overvejelser om behandlingsomfang, prioriteringer og serviceniveau på sundheds- og plejeområdet, hvor der er mulighed for at sammenholde det lokale forbrug på sundheds- og plejeområdet med forbruget andre steder.

Rapporten (bilag 1), et kort ledelsesresumé (bilag 2) og udvalgte tabeller fra rapport (bilag 3) er vedlagt.

### Data i analysen

Analysen er baseret på indviddata. Hovedmålgruppen er ældre, der er blandt de 10 pct. af befolkningen med højest forbrug af ydelser på tværs af kommune, region og praksissektor. Målgruppen er inddelt i 4 kategorier: Plejhjemsbeboeren, modtageren af pleje i eget hjem, borgeren med meget akut sygehusaktivitet og borgeren med meget planlagt sygehusaktivitet.

### Analysens hovedresultater

Analysen finder fire hovedresultater, som er beskrevet her:

- Ældre, der er blandt de 10 pct. af befolkningen med højest forbrug af sundheds- og plejeydelser, har et gennemsnitligt årligt sundheds- og plejeforbrug på omkring 243.700 kr. pr. person. Til sammenligning er forbruget for den resterende gruppe af ældre – altså de 65+-årige, der ikke er blandt de 10 pct. af befolkningen med højest

forbrug af ydelser – i gennemsnit ca. 10.800 kr. pr. person om året. Forbruget for den resterende gruppe af ældre er således omkring 23 gange lavere end for ældre i 10 pct. gruppen.

- Flertallet af ældre med højest forbrug af sundheds- og plejeydelser har et forbrug af ydelser både i praksissektoren, sygehussektoren og i den kommunale sektor. Deres regionale sundhedsforbrug består primært af akutte indlæggelser og planlagte ambulante ophold, mens det er plejebolig, der udgør en stor del af det kommunale forbrug.
- For at give et mere nuanceret billede af ældre med højest forbrug af sundheds- og plejeydelser er gruppen inddelt i fire profiler:
  - ”Plejehjemsbeboeren” udgør 0,6 pct. af hele befolkningen, men står for 19 pct. af det samlede forbrug af sundheds- og plejeydelser.
  - ”Modtageren af pleje i eget hjem” udgør 0,7 pct. af befolkningen, men står for 9 pct. af forbruget.
  - ”Borgeren med meget akut sygehusaktivitet” udgør 0,5 pct. af hele befolkningen, men står for 6 pct. af forbruget.
  - ”Borgeren med meget planlagt sygehusaktivitet” udgør 3,8 pct. af hele befolkningen, men står for 22 pct. af det samlede forbrug af ydelser.

I analysen beskrives de forskellige profiler med hensyn til deres forbrug af de enkelte ydelser, deres kontakter i sundhedsvæsenet samt deres sociodemografiske forhold.

- Der er kun mindre variationer på tværs af landet i andelen af ældre, der tilhører de 10 pct. af befolkningen med højest forbrug af ydelser.

#### Resultater for Faaborg-Midtfyn Kommune

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

Forvaltningen bemærker, at der i Faaborg-Midtfyn Kommune er færre ældre blandt de 10 pct. med højest forbrug af ydelser sammenlignet med landsgennemsnittet.

Ud af de 13.029 ældre over 64 år i Faaborg-Midtfyn Kommune, står 3.331 af de ældre over 64 år for 78 % af forbruget af ydelser. Dette svarer til 25,6 pct., som er lavere end landsgennemsnittet på 27,6 pct.

Tabel 1 viser, at der forekommer et lavere forbrug blandt plejehjemsbeboerne og borgerne med meget planlagt sygehusaktivitet i Faaborg-Midtfyn Kommune sammenlignet med det nationale gennemsnit. Til gengæld er der et højere forbrug blandt modtagere af pleje i eget hjem og borgere med meget akut sygehusaktivitet.

Tabel 1 - Forbrugsandel ift. profiler i Faaborg-Midtfyn Kommune og landsgennemsnit:

Plejehjemsbeboeren	Modtageren af pleje i eget hjem	Borgeren med meget akut sygehusaktivitet	Borgeren med meget planlagt sygehusaktivitet	Ældre blandt de 10 pct. med højest forbrug ud af
--------------------	---------------------------------	--	--	--

					alle ældre
Faaborg- Midtfyn Kommune	2,6	3,8	2,7	16,5	25,6
Hele landet	3,2	3,4	2,5	18,6	27,6

Bilag 3 viser detaljeret andel og antal personer samt fordeling af sundheds- og plejeforbruget på de fire profiler blandt de 10 pct. med højest forbrug samt de samme fire profilers gennemsnitlige forbrug fordelt på leverandører.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag 1 Hele rapporten inkl. bilag

Bilag 2 Ledelsesresumé

Bilag 3 Udvalgte tabeller fra rapport

# Punkt 99: Pulje vedr. faste teams i hjemmeplejen

29.00.00-A00-9-24

## Resume

Forvaltningen har søgt Social- og Boligstyrelsens pulje vedr. faste teams i hjemmeplejen for perioden 2024-2027.

Forvaltningen er opmærksom på, at Sundheds- og Ældreudvalget ikke har fået forelagt indstilling om at søge puljen inden ansøgningsfristen. Det er derfor muligt at trække ansøgningen, hvis udvalget ikke finder det relevant at søge puljemidlerne.

Forvaltningen forelægger desuden forslag til generel procedure for eksterne ansøgninger med kort frist til drøftelse.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget:

1. godkender, at forvaltningen søger Social- og Boligstyrelsens pulje vedr. faste teams i hjemmeplejen
2. drøfter forvaltningens fremsatte forslag til procedure for eksterne ansøgninger med kort frist.

## Sagsfremstilling

Social- og Boligstyrelsen har den 24. juni 2024 sendt tilskudsbrev vedr. faste teams i hjemmeplejen til forvaltningen (se bilag 1). Tilskudsbrevet er en følge af Aftale om en reform af ældreområdet, hvor der på finanslovens § 15.85.65.20 er afsat 4.111.233 kr. i 2024 til Faaborg-Midtfyn Kommune. Midlerne kan anvendes i perioden 1. juni 2024 til 31. december 2027

Formålet med tilskuddet er at udvikle og udbrede faste teams i ældreplejen med henblik på at styrke kontinuitet og helhed i plejen.

Intentionen med faste teams i hjemmeplejen er:

- Øget kvalitet og kontinuitet i plejen

Faste teams skal understøtte, at borgerne modtager pleje fra de samme medarbejdere, hvilket skaber stærkere relationer og bedre forståelse af individuelle behov. Dette forbedrer borgernes trivsel og reducerer risikoen for fejl.

- Forbedret arbejdsmiljø og medarbejdertilfredshed

At arbejde i faste teams forbedrer samarbejdet og kommunikationen blandt medarbejderne, hvilket skaber et bedre arbejdsmiljø. Dette kan reducere sygefravær og fastholde kvalificeret personale.

- Økonomiske besparelser på lang sigt

Implementering af faste teams kan føre til færre genindlæggelser og klager samt mindre behov for oplæring af nye medarbejdere. Dette effektiviserer ressourceudnyttelsen og reducerer omkostningerne i hjemmeplejesystemet.

Socialstyrelsen udloddede i 2021 191,6 mio. kr. til forsøg med faste teams i ældreplejen, og 25 kommuner deltog i forsøget. VIVE (Viden til Velfærd) har gennemført en evaluering af forsøget i de 25 kommuner.

Evalueringen viser blandt andet:

- Borgerne er generelt tilfredse med den hjælp, de modtager fra de etablerede teams. Dog var borgerne ikke i stand til at vurdere, om arbejdet med faste, tværfaglige og selvstyrende teams har ændret kvaliteten af den hjælp, de modtager.
- Især et stort flertal af deltagende fagpersoner (social- og sundhedspersonalet) oplever, at arbejdet med faste, tværfaglige og selvstyrende teams er til gavn for deres trivsel og arbejdsglæde. Medarbejderne føler i højere grad, at de lykkes i det borgerrettede arbejde og i det kollegiale samarbejde i hverdagen.
- Det er vigtigt at adressere de organisatoriske udfordringer, der kan opstå (f.eks. serviceforskelle, fysiske rammer, forskellige faglige behov) og sikre tilstrækkelig støtte og ressourcer til disse teams for at maksimere deres effektivitet.

### Ansøgningsfrist

Ansøgningsfristen til puljen var den 8. juli 2024, og fristen ligger derfor tidsmæssigt før muligheden for politisk godkendelse på møde i Sundheds- og Ældreudvalget. Der er derfor allerede sendt en tilkendegivelsesblanket afsted, som dog naturligvis er gjort betinget af efterfølgende politisk godkendelse (se tilkendegivelsesblanket i bilag 2).

### Generel procedure for eksterne ansøgninger med kort frist

Forvaltningen ansøger med mellemrum eksterne fonde og puljer, som på den ene eller anden måde kan være med til at understøtte driften eller udvikle nye tiltag. Sundheds- og Ældreudvalget skal på forhånd spørges, hvorvidt fonden/puljen skal ansøges. Somme tider har disse fonde og puljer dog meget kort ansøgningsfrist, som i praksis umuliggør en reel involvering af udvalget på de løbende udvalgmøder. Forvaltningen foreslår derfor, at udvalget drøfter følgende forslag til at håndtere disse situationer:

- a. Undlade at ansøge fonden/puljen
- b. Ansøgning til fonden/puljen besluttet på ekstraordinært udvalgmøde
- c. Ansøgning til fonden/puljen besluttet ved formandsbeslutning
- d. Ansøge fonden/puljen under forudsætning af efterfølgende politisk godkendelse på ordinært udvalgmøde

## Økonomi

Af bilag 2 fremgår det, hvordan puljen forventes anvendt i projektperioden.

Udvalg	Bevilling (nr & navn)	Funktion	2024*	2025*	2026*	Varigt (Ja/Nej)
SÆU	03 Ældreområdet	5.30.26	911	2.350	850	Nej
	Ekstern finansiering		-911	-2.350	-850	

Total	0	0	0
-------	---	---	---

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

Midlerne forventes udmøntet og anvendt i perioden 2024 til 2026.

## **Beslutning**

Indstillingspunkt 1 – Godkendt.

Indstillingspunkt 2 – Drøftet.

## **Bilag**

Bilag 1 - Tilskudsbrev

Bilag 2 - Tilkendegivelsesblanket

# Punkt 100: Kvalitetsstandard for praktisk hjælp

27.00.00-A00-9-22

## Resume

Forvaltningen foreligger kvalitetsstandard for praktisk hjælp med henblik på godkendelse efter endt høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Ækonomiudvalget anbefaler kommunalbestyrelsen at godkende kvalitetsstandard for praktisk hjælp efter høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

## Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget besluttede den 17. april 2024 (pkt. 60), at sende kvalitetsstandarderne for afløsning i eget hjem og praktisk hjælp i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

### Baggrund for kvalitetsstandarden

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 aktiviteter 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, kontaktno, visitationskriterier etc.

Kvalitetsstandarden for praktisk hjælp er vedlagt i bilag 1. Ændringer er markeret med grøn (tilføjet) og rød (slettet).

Kvalitetsstandarden praktisk hjælp er lovbestemt. Kvalitetsstandardens ændringer i serviceniveauet. Ændringen omhandler en reduktion i omfanget af tid, der kan bevilliges til ekstrarengøring. Reduktionen sker på baggrund af udmøntning af hverdagsomstillinger vedtaget ved budget 2024.

Kvalitetsstandarden har været drøftet på møde i Samarbejdsforum den 6. juni 2024.

Kvalitetsstandarden har været hørt i Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet. Udsatterådet har ikke afgivet høringssvar. Handicaprådet har ingen bemærkninger. Ældrerådets høringssvar fremgår af bilag 2.

### Opsummering af Ældrerådets høringssvar

Ældrerådet bemærker, at indførelsen af robotstøvsugere og -vaskere kan medføre en risiko for øget ensomhed og afmagt hos borgere, der har behov for praktisk hjælp.

Derudover anbefaler Ældrerådet, at den årlige praktiske hjælp bevares på de nuværende 2 timer i stedet for at blive halveret, da en reduktion kan have negative konsekvenser.

Forvaltningens svar til Ældrerådets bemærkninger:

Forvaltningen bemærker, at der er flere initiativer på ældreområdet for at mindske ensomhed og afmagt. Eksempelvis sigter Eden Alternative mod at forbedre livskvaliteten for ældre borgere på plejehjem, samt i de forebyggende hjemmebesøg, ydes der støtte og vejledning, fx til relevante civilsamfundsindsatser i området.

## **Beslutning**

Indstillingen anbefales over for økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

## **Bilag**

Bilag 1 - Kvalitetsstandard Praktisk hjælp 2024

Bilag 2 - Hørings svar fra Ældrerådet

# Punkt 101: Korrektion til kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje

27.00.00-A00-9-22

## Resume

I denne sag beder forvaltningen Sundheds- og Ældreudvalget om at godkende en rettelse til Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje. Kvalitetsstandarden blev endeligt godkendt 13.marts (sag 45) af udvalget. I forbindelse med dette skete der en teknisk fejl i det bilag, der fremstillede kvalitetsstandarden, som betød at et enkelt tal blev slettet. Dette havde den praktiske konsekvens, at der formelt set skete en ændring i serviceniveauet omkring bade. Da denne ændring var utilsigtet, ønsker forvaltningen at rette fejlen, så det oprindelige og uændrede serviceniveau igen fremgår korrekt af kvalitetsstandarden.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget godkender, at det igen skal fremgå af 'Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje', at borgerne modtager "brusebad eller sengebade som udgangspunkt 1-2 gange om ugen". I den nuværende og godkendte udgave fremgår det pga. en fejl, at der som udgangspunkt gives bad "2 gange om ugen".

## Sagsfremstilling

På udvalgsrådet 13.marts 2024, (pkt.nr. 45), godkendte udvalget 'Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje'.

Forudgående havde kvalitetsstandarden været godkendt på udvalgsrådet i januar og været udsendt til høring i Ældre-, Udsatte og Handicaprådene. I både godkendelsen af kvalitetsstandarden inden udsendelse til høring, og i den version Ældre- og Handicaprådene kommenterede under høringsprocessen, fremgik det utilsigtet, at intervallet på 1-2 bade blev ændret til 2 bade, idet 1-tallet var markeret med rødt.

Da det ikke var hensigten at slette 1-tallet, fremgik det i sagsfremstillingen, at der ikke var ændringer i serviceniveauet. Da det ikke har været intentionen at ændre serviceniveauet, beder forvaltningen om at Sundheds- og Ældreudvalget formelt godkender at det igen skal fremgå at serviceniveauet er 1-2 bade pr. uge.

Hvis dette godkendes, rettes det umiddelbart herefter på kommunens hjemmesiden og andre relevante steder. Således vil ordlyden igen svare til den oprindelige version og det tiltænkte serviceniveau.

## Økonomi

Det har ikke økonomisk konsekvens for kommunen at ændre ordlyden og føre formuleringen tilbage til det oprindeligt tiltænkte serviceniveau. Det serviceniveau har været gældende hidtil.

Hvis dette derimod ikke bliver rettet, vil der være afledte økonomiske konsekvenser:

- Dels på plejehjem, hvor borgerne vil have ret til flere bade, hvilket vil give et ydet ressourcetræk på medarbejderne.
- Dels i hjemmeplejen, hvor såvel de kommunale som de private leverandører vil efterspørge en anden økonomisk ramme, da de ellers ikke kan tilbyde yderligere bade.

## Beslutning

Godkendt.

## Bilag



# Punkt 102: Besparelser på anlæg

00.00.00-A00-4-24

## Resume

Sundheds- og Ældreudvalget skal beslutte, om et eller flere anlægsprojekter kan stoppes, nedskaleres eller reperiodiseres med henblik på at tilføre kassen midler.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomiudvalget anbefaler kommunalbestyrelsen at ældrepsykiatrisk enhed udskydes til 2025

## Sagsfremstilling

Med budgetopfølgningen pr. 30.04 forventes et stort samlet merforbrug for hele kommunen og Økonomiudvalget besluttede derfor den 24. juni flere udgiftsdæmpende tiltag mhp. at reducere det forventede merbrug i 2024. Herunder en gennemgang af alle anlægsprojekter og fagudvalgenes vurdering af om projekterne kan stoppes (hvor vi ikke er kontraktligt forpligtet), nedskaleres eller reperiodiseres op mod en overordnet ramme/måltal for anlæg. Fagudvalgenes vurderinger forelægges Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

For Sundheds- og Ældreudvalget vedrører det følgende projekt:

Ældrepsykiatrisk enhed inden for den eksisterende bygningsmasse (0,46 mio. kr.)

- Beløbet kan reperiodiseres fra 2024 til 2025, som følge af Sundheds- og Ældreudvalgets beslutning på møde den 19. juni pkt. 76 om yderligere udredning før igangsættelse.

Økonomiudvalget behandler fagudvalgenes indstillinger den 2. september, mhp. på behandling i kommunalbestyrelsen den 11. september.

## Økonomi

Såfremt indstillingen vedtages flyttes midlerne fra 2024 til 2025.

Udvalg	Bevilling (nr & navn)	2024*	2025*	Varigt (Ja/Nej)
Sundheds- og Ældreudvalget	ASUÆ2401506 Ældrepsykiatrisk enhed inden for den eksisterende bygningsmasse	- 460	460	nej
Total		- 460	460	

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

## Beslutning

Indstillingen anbefales over for Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

# Punkt 103: Opfølgning på styringstiltag på ældreområdet

27.00.00-Ø00-1-23

## Resume

Forvaltningen giver en status på styringstiltag på ældreområdet.

## Indstilling

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

## Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget blev den 24. januar 2024 (pkt. 2) præsenteret for en analyse af udfordringer og styringstiltag på ældreområdet udarbejdet af Implement. Analysen var suppleret med data om udgiftsniveauer på ældreområdet samt benchmark på udgifter pr. plejehjemsplads på tværs af Faaborg-Midtfyn Kommune, Nordfyn Kommune, Svendborg Kommune og Assens Kommune.

På baggrund af analysen havde den eksterne konsulent i samarbejde med ældreområdet udviklet følgende leverancer, som blev anbefalet at tage i brug:

1. Etablering af et mere entydigt budgetgrundlag på plejehjemsområdet
2. Etablering af et fælles styringsark som grundlag for de månedlige opfølgninger
3. En tydeliggørelse af arbejdsgangen i forbindelse med de månedlige opfølgninger samt roller og opgaver på plejehjemsområdet og som kan overføres til hjemmeplejen, hvis det ønskes
4. Metode og systematik til at arbejde mere langsigtet i sin styring af den faglige og økonomiske udvikling på ældreområdet.

Sundheds- og Ældreudvalget besluttede at følge arbejdet med de igangsatte initiativer tæt.

Ad 1: Forvaltningen bemærker, at udvalget blev præsenteret for en ny budgettildelingsmodel på plejehjemsområdet den 21. februar 2024.

Ad 2 og 3: Forvaltningen giver hermed en status på styringstiltagene på Ældreområdet.

Ad 4: Forvaltningen arbejder på en række spor, som dels skal understøtte styringen af økonomien på sundheds- og ældreområdet, men også en række faglige indsatser, som skal optimere og udvikle indsatserne på området.

## Status på styringstiltag

Forvaltningen har på baggrund af analysen udarbejdet og revideret fælles styringsark som grundlag for de månedlige opfølgninger og tydeliggjort arbejdsgangen i forbindelse med de månedlige opfølgninger på plejehjemsområdet.

Opsummeret har forvaltningen udarbejdet følgende styringsdokumenter, som bidrager med følgende:

Bilag 1 bidrager med øget forståelse af arbejdsgangen, roller og ansvar ved budgetkontrol. I dokumentet præciseres de forskellige aktørers roller og ansvar i forbindelse med budgetkontrol på plejehjemsområdet. I dokumentet er det beskrevet, hvilke opgaver der påhviler ledelsen, økonomiafdelingen og de enkelte medarbejdere, samt de rapporterings- og godkendelsesprocedurer, der skal følges. Formålet er at sikre en effektiv og nøjagtig økonomistyring.

Bilag 2 bidrager med en overordnet beskrivelse af rammer og ansvar på området. Forvaltningen beskriver i dokumentet retningslinjer og procedurer for ledelsestilsyn på kommunale plejehjem. Formålet er at sikre, at alle plejehjem opfylder de fastsatte kvalitetsstandarder og krav, og at der er en systematisk metode til at identificere og afhjælpe eventuelle udfordringer eller mangler.

#### Erfaringer med styringsdokumenterne

Bilagene er afgørende redskaber i rådets styring og opfølgning på plejehjemsområdet, da redskaberne sikrer en struktureret tilgang til både kvalitetskontrol og økonomistyring.

Forvaltningen præsenterer styringsdokumenterne for de øvrige områder i Sundhed og Ældre efter sommerferien med det formål at afklare, om de med fordel kan anvendes mere bredt i Sundhed og Ældre

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1 - Arbejdsgange, roller og ansvar ved budgetkontrol

Bilag 2 - Ledelsestilsyn for De Kommunale Plejehjem

# Punkt 104: Indtægts- og udgiftsbevilling for VISER projekt

29.06.04-P20-1-23

## Resume

Faaborg-Midtfyn Kommune er tildelt midler fra Erhvervsfremmestyrelsen til implementering og skalering af velfærdsteknologi af skærmbesøg på ældreområdet i et konsortium sammen med UCL og Nordfyns Kommune, som har navnet VISER - Velfærdsteknologisk Implementering, Skalering og Erhvervsfremme.

Der skal tages stilling til en indtægts- og udgiftsbevilling for projektet.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomiudvalget anbefaler kommunalbestyrelsen at godkende indtægts- og udgiftsbevilling på 0,632 mio. kr. i 2024 og 0,632 mio. kr. i 2025 jf. tabel 1 i økonomiafsnittet

## Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget blev den 20. september 2023 orienteret, om at forvaltningen havde søgt pulje om implementering og skalering af velfærdsteknologi til arbejdet med skærmbesøg. Forvaltningen modtog tilsagn om puljen den 10. november 2023. Sundheds- og Ældreudvalget blev den 13. december 2023 (pkt. 147) orienteret om tilsagnet.

### Baggrund og status for projektet

Udviklingen af det nære sammenhængende sundhedsvæsen stiller krav til, at video i stigende grad anvendes i borgernes møde med sygehus, læge og kommunale tilbud. Derfor valgte Faaborg-Midtfyn Kommune, at indgå i KL Teknologipartnerskab med en række andre kommuner, med henblik på, at få sparring til bl.a. udviklingen af skærmbesøg i sundheds- og ældreplejen.

Arbejdet med skærmbesøg har siden oktober 2023 været afprøvet ved borgere i Ringe og Gislev hjemmepleje. Her er den tekniske opsætning og adgang blevet opsat og udviklet i samarbejde med leverandør, og med sparring fra deltagende kommuner i KL teknologipartnerskabet. Skærmbesøg tager udgangspunkt i borgerens mål og rehabilitering. Kan borger udføre opgaven med hjælp og støtte, er skærmbesøg en mulighed. Den tværfaglige koordinering har vist sig at være central i arbejdet med skærmbesøg, da skærmbesøg kan anvendes på indsatser bredt i Sundhed og Ældre.

Erhvervsfremmestyrelsens pulje til implementering og skalering af velfærdsteknologi, blev i 2023 ansøgt i et konsortium sammen med UCL og Nordfyns Kommune. Formålet med samarbejdet bliver at sikre at organisationen får de bedste forudsætninger for fornyelse og læring i implementeringsfasen.

Fra september 2024 planlægges skalering af skærmbesøg.

## Økonomi

Projektet vedrører i alt 1,562 mio. kr. som fordeles i 2024-2025. Sundhed og Ældre finansierer samlet set 0,298 mio. kr. til projektet der fordeles i 2024 og 2025. Den resterende del af projektet på 1,264 mio. kr. finansieres eksternt i 2024 og 2025 (tabel 1). Sundhed og Ældres andel af finansieringen forventes afholdt af reduceret forbrug i Den Kommunale Hjemmepleje, samt Den Kommunale Sygepleje.

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

Indstillings- pkt.	Udvalg	Bevilling  (nr & navn)	Funktion	Indtægt (I)  /  Udgift (U)	Beløb i 1000 kr. 2024-niveau				Varigt  (Ja/Nej)
					2024	2025	2026	2027	
	SÆU	03 Ældreområdet	05.30.26	U	781	781	0	0	Nej
	SÆU	03 Ældreområdet	05.30.26	I	149	149	0	0	Nej
		Ekstern finansiering		I	632	632	0	0	Nej
I alt					0	0	0	0	

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

## Beslutning

Indstillingen anbefales over for Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

# Punkt 105: Takster budget 2025

00.30.00-S00-1-24

## Resume

Fagudvalget skal godkende taksterne indenfor fagudvalgets områder, som indgår i 1. behandling af budget 2025-2028 i Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget anbefaler:

1. At taksterne inden for Sundheds- og Ældreudvalgets område (jf. bilag) indgår i sagen til 1. behandling af budget 2025-2028.

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget godkender:

2. Servicepakketaksten på De Kommunale Plejehjem tillægges moms.

3. Indvendig vinduespudsning i beboernes lejlighed på De Kommunale Plejehjem kan indgå i servicepakketaksten.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med 1. behandling af budget 2025-2028 skal kommunalbestyrelsen beslutte en lang række takster.

Ifølge styrelsesvedtægten for Faaborg-Midtfyn Kommune, skal alle takster forinden have været behandlet i fagudvalgene og Økonomiudvalget.

Der er udarbejdet en foreløbig takstoversigt, som vil blive opdateret efter budgetvedtagelsen, som følge af evt. ændringer i forbindelse med budgetaftalen. Af takstbladet fremgår taksterne for 2024 og forslag til takster for 2025.

Der hvor taksterne foreslås ændret, skyldes ændringen en pris- og lønfremskrivning. Herudover er der følgende ændringer:

- Servicepakketaksten er jf. Sundheds- og Ældreudvalgets beslutning den 19/06/24 samlet som en takst. Servicepakketaksten er sammensat af tre forskellige pakker. Pakkesammensætningen varierer, idet udgifter til vask af tøj og linned afhænger af ejerforholdene af vaskemaskinerne på de enkelte plejehjem. Forvaltningen indstiller, at udgiften til indvendig vinduespudsning i beboernes lejligheder indgår som en del af den samlede servicepakketakst.
- Forvaltningen anbefaler, at der fra 1. januar 2025 tillægges moms på servicepakketaksten for at sidestille køb af produkter hos kommunen med priser ved køb i almindelig handel dvs. at undgå at kommunen optræder konkurrenceforvridende i forhold til private leverandører. Forvaltningen har været i kontakt med BDO, som oplyser, at moms skal indgå i beregningsgrundlaget for borgertakster. Dette er også den praksis, der i dag er på Socialudvalget. Hittidig praksis, hvor moms på servicetaksterne har været udeladt, er dog ikke ulovligt, da kommunen kan vælge at give et tilskud til at nedsætte den samlede borgertakst, hvilket dermed har været tilfældet hidtil. Der vil ikke ske en bagudrettet opkrævning hos borgerne. Forvaltningen vil i forbindelse med regnskabsafslutningen lave en opgørelse af momsoverskuddet, som vil blive tilbageført til kommunekassen.

## Beslutning

Anne Kyhn (A) deltog ikke under punktets behandling.

Indstillingspunkterne 1 – 3 – Godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Takstoversigt 2025 - 50 SÆU

# Punkt 106: Refusion af indbetalinger på Tingager

27.42.20-G01-1-24

## Resume

En gennemgang af taksterne har vist, at taksten for servicepakken ”leje og vask af linned”, som opkræves på Tingager plejehjem indeholder en personaleudgift, som skulle have været fratrukket.

Derfor indstilles, at taksten for servicepakken ”leje og vask af linned” tilpasses fra 1. oktober 2024.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomiudvalget anbefaler at kommunalbestyrelsen godkender, at taksten for leje og vask af linned justeres pr. 1. oktober 2024 fra 278 kr. til 139 kr. (forventet takst, på baggrund af de aktuelle priser).

## Sagsfremstilling

På Plejehjemmet Tingager er der blevet opkrævet for høj takst af servicepakken ”leje og vask af linned”. I den såkaldte servicepakke blev medarbejdernes løn ved en fejl medregnet i taksten.

Leje og vask af linned håndteres af et eksternt vaskerifirma.

Beboere, som er visiteret til vask af linned efter servicelovens §83, skal ikke afholde udgifter til vaskerimedarbejdernes håndtering af linned. Derfor indstilles det, at taksten justeres.

Beboere, som har betalt for meget i perioden 01.03 2021 - 01.10 2024 (dvs.3 år og 7 mdr.), skal desuden have tilbagebetalt et beløb, som svarer til den andel af deres månedlige indbetaling, der er gået til vaskerimedarbejdernes løn. Fra tidligere sager på området er det afklaret, at der skal betales tilbage tre år bagud fra det tidspunkt, hvor fejlen opdages.

For de borgere, som forsat bor på Tingager, tilbagebetaler forvaltningen deres tilgodehavende. For borgere, som i perioden er afgået ved døden, kan skifteretten beslutte om beløbet er stort nok til, at sagen genåbnes. Det betyder, at kun de beløb skifteretten skønner bør udbetales, vil blive sat til udbetaling.

## Økonomi

Taksten for leje og vask af linned er i 2024 278 kr. Udgifterne til vaskerimedarbejderne svarer til 139 kr., dvs. 50% af den opkrævede takst.

Samlet estimeres det, at der skal tilbagebetales i alt 0,268 mio. kr.

Dette er beregnet i perioden fra 01.03 2021 og til seneste opgørelse i 2024, som var pr. 01.05 2024.

Det endelige tilbagebetalingsbeløb kendes først, når opgørelserne er udarbejdet.

## Beslutning

Anne Kyhn (A) deltog ikke under punktets behandling.

Indstillingen anbefales over for Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

# **Punkt 107: Mødekalender 2025 - Sundheds- og Ældreudvalget**

00.01.00-G01-3-24

## **Resume**

Godkendelse af mødekalender for 2025.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at udvalget godkender mødekalender 2025 for udvalgets egne mødedatoer.

## **Sagsfremstilling**

En gang årligt skal hvert stående udvalg godkende mødekalenderen for det kommende år. Der udarbejdes en mødekalender, hvor alle politiske møder fremgår, men hvert udvalg godkender alene kalenderen for så vidt angår udvalgets egne møder.

Forvaltningen har nu udarbejdet mødekalenderen for 2025, som forelægges til udvalgets godkendelse. Mødekalenderen for 2024 afspejler samme mødestruktur som i 2024.

## **Beslutning**

Anne Kyhn (A) deltog ikke under punktets behandling.

Godkendt.

## **Bilag**

Politisk mødekalender - 2025

## **Punkt 108: Udvalgets årsplan - til opdatering**

00.15.10-A26-4-23

### **Indstilling**

Årsplan 2024 er vedlagt til drøftelse og opdatering.

### **Beslutning**

Anne Kyhn (A) deltog ikke under punktets behandling.

Drøftet og opdateret.

### **Bilag**

Sundheds- og Ældreudvalget Årsplan for 2024

# Punkt 109: Gensidig orientering

00.01.00-G01-13-21

## Sagsfremstilling

1. Kommunikation

2. Ramme for samarbejde med frivillige på plejehjemsområdet.

Orientering vedr. opdaterede rammer for samarbejdet med frivillige på plejehjemsområdet (bilag 1), herunder retningslinjer vedr. forsikring af frivillig indsats i Faaborg-Midtfyn Kommune (bilag 2).

3. Høringssvar til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. rapport fra Sundhedsstrukturkommissionen.

Sundhedsstrukturkommissionen offentliggjorde den 11. juni 2024 deres rapport med anbefalinger til et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har sendt rapporten i offentlig høring med frist 6. august 2024. Faaborg-Midtfyn Kommune er medunderskriver på i alt tre høringssvar, hhv. politisk høringssvar via KL (bilag 3), politisk høringssvar via KKR Syddanmark (bilag 4) og administrativt høringssvar via Sundhedsdirektørkredsen i Region Syddanmark (bilag 5). Desuden er KL's tekniske høringssvar vedlagt (bilag 6)

4. Drøftelse af emne til budgetseminar.

## Beslutning

Anne Kyhn (A) deltog ikke under punktets behandling.

Taget til efterretning med tilføjelse af status på de tidligere Hjerterum samt status på plejehjemsområdet.

## Bilag

Bilag 1 Ramme for samarbejde med frivillige på plejehjemsområdet

Bilag 2 Forsikring af frivillig indsats i Faaborg-Midtfyn Kommune

Bilag 3 Politisk høringssvar via KL

Bilag 4 Politisk høringssvar via KKR Syddanmark

Bilag 5 Adm. høringssvar via Sundhedsdirektørkredsen i Region Syddanmark

Bilag 6 Teknisk høringssvar fra KL

## **Punkt 110: Orientering fra formanden**

00.01.00-G01-13-21

### **Beslutning**

Anne Kyhn (A) deltog ikke under punktets behandling.

Intet til orientering.

## **Punkt 111: Godkendelse af protokol**

00.01.00-G01-13-21

### **Beslutning**

Anne Kyhn (A) deltog ikke under punktets behandling.

Godkendt.