

# **REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget 2022-25 d. 24-08-2022**

**Mødedato** Onsdag d. 24. august 2022 kl. 17:30

**Mødested** Kostforplejning Tømmergården, Tømmergaarden 6, 5600 Faaborg

# Indholdsfortegnelse

|                                                                                                        |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                                          | 3  |
| Introduktion til Kostforplejningen.....                                                                | 4  |
| Takster budget 2023.....                                                                               | 6  |
| Ansøgning om frisættelse for lovkrav.....                                                              | 7  |
| Kvartalsvis budgetopfølgning pr. 31. maj 2022.....                                                     | 11 |
| Modeller til at begrænse udgifterne til kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning.....        | 15 |
| Opfølgning på besvarelser om seksuel chikane i trivselsundersøgelsen 2022 på Socialområdet og i S..... | 19 |
| Behovet for plejebolig fremadrettet.....                                                               | 21 |
| Rådet for Socialt Udsattes forslag til lighed i sundhed for socialt udsatte.....                       | 23 |
| Udvalgets årsplan - til opdatering.....                                                                | 25 |
| Gensidig orientering.....                                                                              | 26 |
| Orientering fra formanden.....                                                                         | 27 |
| Godkendelse af protokol.....                                                                           | 28 |

## **Punkt 77: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-G01-13-21

### **Beslutning**

Godkendt.

# Punkt 78: Introduktion til Kostforplejningen

00.22.04-A00-1-22

## Resume

Sundheds- og Ældreudvalget introduceres til Kostforplejningen.

## Indstilling

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

## Sagsfremstilling

Kostforplejningen i Faaborg-Midtfyn kommune producerer og leverer mad til borgere i eget hjem, plejehjemsbeboere, beboere på bosteder og gæster i cafeer for ældre. Foruden produktion af mad, har Kostforplejningen to understøttende funktioner; ”Bedre opstart i Madservice” og en diætist.

Fra køkkenet Tømmergården i Faaborg produceres og leveres kølet mad til:

440 borgere i eget hjem. Maden leveres i enkeltportioner 3 gange om ugen

Årlig leverance

- 117.000 hovedretter
- 78.000 stk. smørrebrød
- 48.000 bieretter og andre småretter

Til plejehjemmet Lykkevalg og bostederne Egebo og Pegasus.

Maden (middagsmåltidet) leveres 3 gange om ugen

Daglig leverance

- 27 hovedretter og bieretter
- 18 hovedretter
- 12 hovedretter

Middagsmåltidet til aktivitetscentre og cafeen på Tømmergården

Specielle kostformer til borgere med dysfagi (synkeproblemer) på plejehjem og bosteder

Årligt leverance

- 12.000 hovedretter
- 19.000 stk. smørrebrød

Foruden kostproduktionen på Tømmergården, produceres der ligeledes døgnkost i centrale køkkener på:

- 4 Plejehjem til 184 beboere
- 1 rehabiliteringscenter til 26 borgere
- 3 bosteder under Socialområdet til 56 borgere

Ligeledes leveres måltider til 5 aktivitetscentre 60-80 borgere på forskellige hverdage

På 3 plejehjem produceres døgnkosten i Leve-bo miljøer og et plejehjem producerer alle måltider undtagen middagsmåltidet. Disse køkkener hører under plejhjemsledelsen. (bilag 2)

Leder af Kostforplejningen Dorit Jensen, deltager under punktet og introducerer til området med udgangspunkt i bilag 1.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag 1 - Introduktion til Kostforplejningen august 2022

Bilag 2 - Overblik over køkkener i Sundhed og Ældre Faaborg-Midtfyn Kommune

## **Punkt 79: Takster budget 2023**

00.30.00-S00-1-21

### **Resume**

Fagudvalget skal godkende taksterne indenfor fagudvalgets områder, som indgår i 1. behandling af budget 2023-2026 i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller at taksterne inden for Sundheds- og Ældreudvalget jf. bilag anbefales overfor økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen og indgår i sagen til 1. behandling af budget 2023-2026.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med 1. behandling af budget 2023-2026 skal Kommunalbestyrelsen beslutte en lang række takster. Jf. 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 2022 og forslag til takster for 2023. Der hvor taksterne foreslås ændret skyldes ændringen en pris- og lønfremskrivning. Herudover er pakketaksterne for plejehjem beregnet ud fra antal borgere og samlet forbrug i 2021.

### **Beslutning**

Indstillingen anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

### **Bilag**

Takstoversigt 2023 SÆU

## Punkt 80: Ansøgning om frisættelse for lovkrav

00.16.00-A00-1-16

### Resume

KL og et bredt flertal på Christiansborg opfordrer til, at Faaborg-Midtfyn og de resterende kommuner i Danmark søger om en velfærdsaftale på enten folkeskole-, dagtilbuds, ældre- eller beskæftigelsesområdet. Faaborg-Midtfyn Kommune skal tage stilling til om og evt. hvilket område kommunen ønsker at frisætte.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget, Opvækst- og Læringsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Økonomiudvalget anbefaler kommunalbestyrelsen at beslutte enten:

1. at beskæftigelsesområdet vælges som 1. prioritet og ingen 2. prioritet ift. en ansøgning om frisættelse for lovkrav.

eller

2. at beskæftigelsesområdet vælges som 1. prioritet og ældreområdet som 2. prioritet ift. en ansøgning om frisættelse for lovkrav.

eller

3. at Faaborg-Midtfyn Kommune udlader at ansøge om frisættelse for lovkrav.

og

4. hvis indstillingspunkt 1 eller 2 tiltrædes, henvises finansiering på 2 mio. til forhandlingerne om budget 2023.

Beslutning fra Arbejdsmarkedsudvalget 2022-25, 23. august 2022, pkt. 64:

Arbejdsmarkedsudvalget indstiller punkt 1 og 4.

### Sagsfremstilling

Den 28. juni 2022 modtog Borgmesteren brev fra KL vedr. udvælgelsesproces for velfærdsaftaler på folkeskole-, dagtilbuds- og ældreområdet (bilag 1). Den 20. juni 2022 havde Borgmesteren ligeledes modtaget et brev fra KL vedr. muligheden for en velfærdsaftale på beskæftigelsesområdet (bilag 2).

Af brevene fremgår det, at Faaborg-Midtfyn Kommune - og de resterende af landets kommuner - kan indgå en velfærdsaftale, og dermed blive frisat fra lovgivning inden for ét af de fire nævnte områder.

Formålet med velfærdsaftalerne er, at borgerne skal opleve mere nærhed og bedre kvalitet i opgaveløsningen ved, at fagligt kompetente medarbejdere får mere frie rammer til at udfolde deres faglige kompetencer i praksis. Tanken er, at der er brug for mere frihed, tillid, faglighed, sund fornuft samt større arbejdsro og plads til at lave lokale løsninger tæt på borgeren.

KL og aftalepartierne på Christiansborg opfordrer alle kommuner til at søge om en velfærdsaftale på ét af de fire udvalgte områder.

Ansøgningsfristen er den 30. september 2022, og det er muligt at prioritere sine ønsker for velfærdsområderne. Faaborg-Midtfyn Kommune har, som opfølgning på Borgmestermødet den 27. juni 2022, fremsendt en ikke-bindende administrativ interesselæggelse vedr. muligheden for velfærdsaftale på beskæftigelsesområdet.

Regeringen og KL vil umiddelbart efter ansøgningsfristen samarbejde om fordelingen af frisættelsesaftaler mellem kommunerne. Det er ambitionen, at kommunernes ønsker ift. frisættelsesområder i videst muligt omfang kan imødekommes samtidig med, at nogenlunde lige mange kommuner frisættes på hvert af områderne. Dog vil der på beskæftigelsesområdet kun blive indgået aftaler med i alt fire kommuner.

#### Rammerne for velfærdsforsøgene

På Ældreområdet er der forhandlet nye hegnspele til de 98 kommuner, som indsnævrer friheden ift. den eksisterende velfærdsaftale indgået med kommunerne Langeland, Middelfart og Viborg i 2021. Der er blandt andet indgået aftale om følgende "hegnspele", dvs. regler som stadig skal overholdes selvom om man som kommune bliver friset på området (se bilag 3):

- Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for at sikre, at der er de nødvendige tilbud på ældreområdet
- Kommunalbestyrelsen skal sikre at borgerne får den hjælp, de har behov for i forhold til nedsat fysisk og psykisk funktionsevne og særligt sociale problemer ved en konkret og individuel vurdering
- Af hensyn til retssikkerheden er det vigtigt, at der stadig er skriftlige afgørelser
- Fortsat kommunale tilsyn samt risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed
- Regler om magtanvendelse fastholdes
- Regler om frit valg bibeholdes, således det fortsat er muligt at vælge private leverandører
- Reglerne om ældreråd fastholdes

De igangværende forhandlinger om rammerne på skole- og dagtilbudsområdet er endnu ikke afsluttet. KL vil udsende information herom, så snart der er indgået en aftale.

Der endnu ikke indgået aftale for beskæftigelsesområdet. Regeringen vil søge Folketingets opbakning til at frisætte beskæftigelsesområdet.

#### Erfaringer fra tidligere velfærdsaftaler

Syv kommuner har tilsluttet sig velfærdsaftaler allerede i 2021. Aftalerne løber i 3 år. Kommunerne er Langeland, Middelfart og Viborg (ældreområdet), Helsingør og Rebild (dagtilbudsområdet) samt Esbjerg og Holbæk (skoleområdet). Grundidéen er, at forsøgene skal løfte kvaliteten af velfærden og arbejdsglæden hos medarbejderne.

De primære erfaringer fra frikommuneforsøgene er, at der er tale om meget store organisatoriske processer med betydeligt behov for bred involvering, samt at det er muligt at skabe værdi uden at være en del af frikommuneforsøget. Forsøgene viser også, at forandringen tager tid, da medarbejderne skal oparbejde nye vaner og måder at arbejde på.

Ydermere er erfaringen fra de 7 igangværende forsøg, at det som minimum kræver en fuldtidsprojektleder at drive forandringsprocessen. Dertil kommer forventeligt et produktionstab over et års tid til frikøb af medarbejdere til involvering. Erfaringerne fra de eksisterende velfærdsaftaler viser indikationer på større medarbejdertilfredshed, som dermed må forventes at have en positiv afsmittende virkning på opgavevaretagelse, motivation, rekruttering og fastholdelse.

## Forvaltningens vurdering af de enkelte velfærdsområder

### Beskæftigelsesområdet:

Området er kendetegnet ved omfangsrig regulering og komplekse procesregler. Dette kan resultere i, at beskæftigelsesområdet fra et borgerperspektiv kan fremstå rigtigt og uden individet i centrum. Området er desuden underlagt omfattende krav til skriftlig dokumentation og registrering. Samtidig er beskæftigelsesområdet i Faaborg-Midtfyn Kommune dog i gang med regelforenklinger som bl.a. kom til udtryk ved den fastsættelse af serviceniveauet 2020-2023, på Kommunalbestyrelsens møde den 11. juni 2019, pkt. 232. Ligeledes er der nationalt i 2021 og 2022 indgået to delaftaler om nytænkning af beskæftigelsesindsatsen ifm. aftale om tidlig tilbagetrækning (Arne-pensionen). De fulde konsekvenser af 2. delaftale kendes endnu ikke, da denne forventeligt udmøntes i konkret lovgivning efteråret 2022. Jobcentret forventes at skulle reducere budgettet med 6,8 mio. kr. varigt som følge af 2. delaftale.

### Ældreområdet:

Området er kendetegnet ved Bestiller-, Udfører- og Modtager- (BUM-)model, der er en styringsmodel som bl.a. sikrer borgerne frit valg på personlig pleje, praktisk hjælp og madservice. Området er ligeledes kendetegnet ved en lang række kvalitetsstandarder, der skal sikre, at borgerne kender kommunes serviceniveau. Området løser opgaver inden for både service- og sundhedsloven, hvilket medfører omfattende krav til skriftlig dokumentation og antallet af tilsyn. Endelig er området kendetegnet ved et stigende antal ældre, som i højere grad har komplekse pleje- og behandlingsbehov, samt store rekrutteringsudfordringer.

Den forstående sundhedsreform og ældrelov vil have indflydelse på ældreplejen over de kommende år.

### Skoleområdet:

I 2022 har alle kommuner midlertidig mulighed for at fravige lovgivning og udnytte en del frihedsgrader. Denne frihed udnyttes på mange skoler i Faaborg-Midtfyn kommune til at forkorte skoledagen. Ligeledes udarbejdes der ikke kvalitetsrapporter i 2022 og skolerne har mulighed for ikke at udarbejde elevplaner. Det er uvist, om disse frihedsgrader fortsætter for alle kommuner i 2023 og frem. Det er også uvist, om og i givet fald hvilke hegnspæle, der bliver opsat på området. Værdien af en frisættelse er således ikke fuldt ud kendt på forhånd.

### Dagtilbudsområdet:

Området er kendetegnet ved en rammelovgivning, der giver kommunerne et forholdsvis stort spillerum. De foreløbige erfaringer fra de to frisatte kommuner på området er således også, at man også uden frisættelsen kunne have gennemført de valgte forandringer. At være særligt udvalgt som forsøgskommune har således primært været vigtigt i forhold til at skabe følgeskab til forandringerne. Dagtilbudsområdet er hovedsageligt rammesat af lovkravet om at leve op til målene i de styrkede pædagogiske læreplaner. Det kan gøres på mange måder, og dagtilbuddene i Faaborg-Midtfyn Kommune har siden 2018 arbejdet indgående med både konkretisering af lokale og kommunale mål samt efteruddannelse af personalet.

## Forvaltningens anbefaling til prioritering af velfærdsområderne

Forvaltningen vurderer, at en velfærdsaftale på beskæftigelsesområdet giver størst mulighed for at forbedre borgeroplevelsen gennem lokal tilpasning af indsatsen. Dette skyldes, at området vurderes som værende lovgivningsmæssigt tungest og underlagt de strengeste proceskrav.

Forvaltningen vurderer desuden, at effekten af en velfærdsaftale vil være næststørst på ældreområdet, hvor der gælder mange specifikke krav, og hvor rækkevidden af frisættelsen er kendt på forhånd.

Endelig vurderer forvaltningen, at effekten er mindre klar på skoleområdet, og mindst på dagtilbudsområdet.

Vurderingerne af effekten af velfærdsaftaler på de enkelte områder er forbundet med en vis usikkerhed, da vi kun kender rammerne og "hegnspælene" for ældreområdet. Det er muligt at rammerne for de andre områder bliver forhandlet på plads i august/september.

### Lokalt arbejde med frisættelse

Der igangsættes i efteråret en medarbejderinddragende proces i MED-regi på tværs af kommunen omhandlende ønsker til og muligheder for afbureaukratisering inden for den eksisterende lovgivningsmæssige ramme.

## Økonomi

Forvaltningen forventer en merudgift på maksimum 2,0 mio. kr., hvis der indgås en velfærdsaftale. Disse udgifter dækker 0,5 mio. kr. på projektledelse og fra 240.000 kr. til 1,5 mio. kr., afhængig af valg af fagområde, på frikøb ved involvering af medarbejderne på det valgte fagområde.

Forvaltningen estimerer, at hvert fagområde skal frigive 6 timer pr. medarbejder. Udgiften til frikøb af medarbejderne varierer derfor for de enkelte fagområder, da antallet af medarbejdere er forskelligt i fagområderne. Udgiften er fra 240.000 kr. på Dagtilbudsområdet, 390.000 kr. på Arbejdsmarkedsområdet, 870.000 kr. på Skoleområdet og 1,5 mio. kr. i Sundhed og Ældre til frikommuneforsøget.

## Beslutning

Et enigt udvalg anbefaler overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen at vælge beskæftigelsesområdet som førsteprioritet og ligeledes at vælge en andenprioritet.

Et flertal i Sundheds- og Ældreudvalget bestående af Anstina Krogh, Kim Aas Christensen, Maria Busborg og Søren Hansen anbefaler skoleområdet som andenprioritet, mens et mindretal bestående af Kristian Nielsen, Jack Odgaard og Vibeke Schaffalitzky de Muckadell peger på ældreområdet som andenprioritet.

Et enigt udvalg anbefaler endvidere indstillingspunkt 4 overfor Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen.

## Bilag

Bilag 1 - Borgmesterbrev vedr. udvælgelsesproces for velfærdsaftaler på folkeskole- dagtilbuds- og ældreområdet

Bilag 2 - Velfærdsaftale på Beskæftigelsesområdet\_KL brev

Bilag 3 - Aftale om udbredelse af velfærdsaftaler på ældreområdet

# Punkt 81: Kvartalsvis budgetopfølgning pr. 31. maj 2022

00.30.14-S00-2-22

## Resume

Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2022 viser et samlet forventet merforbrug på 9,488 mio. kr. inden for Sundheds- og Ældreudvalgets budget, svarende til 1,22 pct.

## Indstilling

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

1. Den kvartalsvise budgetopfølgning pr. 31. maj 2022 på driften
2. Budgetneutrale tillægsbevillinger på 2,333 mio. kr. i 2022 og 0,461 mio. kr. i 2023-2026 jf. bilag 2 og 3
3. Status på økonomisk handleplan 2022
4. Status for opfølgning på Budget 2022

## Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Status for budgetopfølgningen

Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2022 udviser et forventet merforbrug på 9,488 mio. kr.

Afvigelsen på 9,488 mio. kr. består af både mer- og mindreforbrug inden for de forskellige bevillinger jf. tabel 1.

Hovedårsagerne til merforbruget inden for Sundheds- og Ældreudvalgets budget er:

- Afregning for levering af hjemmehjælp: 2,516 mio. kr. (03 Ældreområdet)

Skyldes at der visiteres og leveres flere timer, end der er afsat budget til. Merforbruget er et udtryk for at der samlet leveres 26 timer mere om ugen ift. budgettet.

- De Kommunale Plejehjem: 4,247 mio. kr. (03 Ældreområdet)

Skyldes primært et merforbrug på driften samt tilbagebetaling af ikke korrekt opkrævet takst.

- Hjælpeområdet 1,484 mio. kr. (03 Ældreområdet)

Skyldes merforbrug på Høre-, Syn-, og Tale-området, lønudgifter til covid-19 medarbejder, samt stigende udgifter til boligindretning.

- Overført underskud fra 2021: 7,037 mio. kr. (03 Ældreområdet)

Skyldes overført merforbrug fra 2021, for Center for Sundhed og Ældre. 7,037 mio. kr. er det samlede merforbrug for centeret efter overførselssagen.

Merforbruget bliver modsvaret af en række mindreforbrug inden for Sundheds- og Ældreudvalgets budget:

- Mellemkommunale betalinger: 1,431 mio. kr. (03 Ældreområdet)

Skyldes flere mellemkommunale borgere på FMK-plejehjem end budgetteret.

- Den Kommunale Sygepleje: 1,854 mio. kr. (03 Ældreområdet)

Skyldes vakante stillinger.

- Den Kommunale Hjemmepleje: 2,474 mio. kr. (03 Ældreområdet)

Skyldes mindreforbrug på personaleudgifter, herunder særligt vikarudgifter.

Uddybning af budgetopfølgningen 31. maj 2022:

Hvad er formålet?

Formålet med budgetopfølgningen er at komme med et bud på forventet regnskab for 2022 inden for Sundheds- og Ældreudvalgets budget - samt at vurdere, om resultatet giver anledning til justeringer eller handleplaner for at holde budgettet i 2022.

Merforbrug inden for Sundheds- og Ældreudvalgets budget

Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2022 viser et samlet forventet merforbrug på 9,488 mio. kr. Afvigelsen består af både mer- og mindreforbrug inden for de forskellige bevillinger jf. tabel 1.

Tabel 1: Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2022 (angivet i 1.000 kr., minus=mindreforbrug)

| Bevilling         | Budget 2022 | Forventet regnskab | Ansøgte tillægsbev (TB) | Afvigelse efter TB |
|-------------------|-------------|--------------------|-------------------------|--------------------|
| 01                |             |                    |                         |                    |
| Sundhedsområdet   | 282.848     | 277.910            | -3.542                  | -1.396             |
| 03 Ældreområdet   | 485.816     | 497.568            | 1.209                   | 10.542             |
| 09 Administration | 8.141       | 8.482              | 0                       | 341                |
| I alt             | 776.805     | 783.960            | -2.333                  | 9.488              |

Det forventede merforbrug på 9,488 mio. kr. for Sundheds- og Ældreudvalget, er inklusiv den økonomiske effekt af handleplanen. Den beregnede økonomiske effekt ved handleplanen er 1,488 mio. kr.

Tillægsbevillinger

Forvaltningen indstiller, at kommunalbestyrelsen godkender en række overførsler mellem bevillinger, som også kaldes budgetneutrale tillægsbevillinger, på samlet set 2,333 mio. kr. Det betyder, at Sundheds- og Ældreudvalgets budget reduceres 2,333 mio. kr. i 2022 og 0,461 mio. kr. i 2023-2026.

Tabel 2: Væsentligste tillægsbevillinger pr. 31. maj 2022 (angivet i 1.000 kr.)

| Budgetneutrale tillægsbevillinger | 2022 | 2023-2026 |
|-----------------------------------|------|-----------|
| Omplacering jævnfør handleplanen  | -995 | -600      |

|                               |        |      |
|-------------------------------|--------|------|
| Efterregulering af KMF        | -2.434 | 0    |
| Aflastningspladser Hillerslev | 158    | 158  |
| Øvrige                        | 938    | -19  |
| I alt                         | -2.333 | -461 |

Hvis man ønsker at se alle tillægsbevillingerne, findes de i bilag 2 og 3.

## Status på økonomisk handleplan 2022

Forvaltningens gennemførelse af de 5 punkter i handleplanen forløber planmæssigt.

1. Rengøring – økonomisk vurdering af revisitering, afsluttet med forventet effekt på 70.000 kr. i 2022 og 140.000 kr. i 2023.
2. Privatleverandører – gennemgang af visiterede timer. Aktiviteten er planlagt til gennemførelse i august, september, oktober.
3. Natydelser – ydes fremadrettet af den kommunale hjemmepleje. Er implementeret.
4. Kvalitets- og effektiviseringsproces ift. planlægning i hjemmeplejen. Her er fokus på vagt og ruteplanlægning samt fritvalgstakst. Der arbejdes fortsat på dette tiltag.
5. Øvrige mindreforbrug i Myndighed. Forventet økonomisk potentiale vurderes af holde.

Siden udarbejdelsen af budgetopfølgningen pr. 31.05, har en nyere vurdering af de leverede timer i Den Kommunale Hjemmepleje, vist en nedadgående tendens. Faldet i leveret hjemmeplejetimer betyder, at der nu forventes balance i afregning af levering af hjemmehjælp i det budget, der knytter sig til 2022-aktiviteten. Dermed er den tilbageværende udfordring at nedbringe den gæld på 7,189 mio. kr., der er overført fra 2021. Ved budgetopfølgning 30.09 vil der blive udarbejdet en evaluering af handleplans arbejdet.

Forvaltningen har igangsat yderligere tiltag i handleplansforløbet. Følgende tiltag kan opdeles som henholdsvis effektiviseringer og ændrede styringsmodeller.

### Effektiviseringer:

- Gennemgang af fritvalgstakst, med fokus på afregning af faktiske opgaver.

### Ændrede styringsmodeller:

- Gennemgang af demografimodellen, og følgeudgifter som ikke er indregnet – særligt APV-hjælpemidler og hygiejneartikler.

## Status på initiativer fra Budget 2022

I bilag 4 er der en opfølgning på de initiativer, der er vedtaget i Budget 2022 inden for Sundheds- og Ældreudvalgets budget. Her kan man se status for implementeringen for initiativerne og hvornår udvalget kan forvente en yderligere orientering.

## Beslutning

Indstillingspunkterne 1 – 4 anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## Bilag

Bilag 1 - Budgetopfølgning 31.05 - SÆU

Bilag 2 - TB 2022 - SÆU

Bilag 3 - TB 2023-2026 - SÆU

Bilag 4 - Opfølgning på budget 2022 - SÆU

Bilag 5 - Anlægsoversigt - SÆU

# **Punkt 82: Modeller til at begrænse udgifterne til kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning**

27.36.16-A00-1-22

## **Resume**

Med baggrund i Budgetaftale 2022-25, har forvaltningen undersøgt fire mulige modeller til at begrænse udgifterne til kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning efter servicelovens §86.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomiudvalget anbefaler at Kommunalbestyrelsen tager mulige modeller til at begrænse udgifterne til kørsel og genoptræning og vedligeholdende træning, herunder indkomstdifferentiering, til efterretning

## **Sagsfremstilling**

Med Budgetaftale 2022-25 blev det besluttet at "Forligspartierne ønsker at drøfte en række områder nærmere i 2022 og har besluttet, at forvaltningen: - beskriver mulige modeller til at begrænse udgifterne til kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning, herunder indkomstdifferentiering"

Forvaltningen har undersøgt fire forskellige muligheder for at reducere udgifterne til kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning efter servicelovens §86

- Mulighed 1 tager udgangspunkt i at begrænse antallet af ture til træning
- Mulighed 2 tager udgangspunkt i at borgere med højere indkomstgrundlag betaler mere for kørslen.
- Mulighed 3 tager udgangspunkt i at alle borgere betaler mere for kørslen end i dag.
- Mulighed 4 tager udgangspunkt i at borgere der modtager hjemmepleje og som visiteres til vedligeholdende træning som udgangspunkt modtager det via hjemmeplejen som skærm træning gennem Digi-Rehab.

Af bilag 1 ses nuværende serviceniveau for kørsel til træning efter servicelovens §86, samt økonomien til kørsel til træning efter serviceloven og sundhedsloven

Mulighed 1 – Begrænsning i antallet af ture til træning

I denne model er der arbejdet med et udgangspunkt i et maksimum antal kørsler pr. borger

En henvendelse til Ankestyrelsen afklarer, at borgerne ikke kan visiteres til en ydelse, som borgerne ikke kan gøre brug af. Det vil være tilfældet, hvis borgeren ikke har mulighed for at komme til tilbuddet grundet manglende transportmulighed.

Inden borgerne visiteres til kørsel til træning, er det afsøgt, om borger på anden måde kan transportere sig til træning, herunder ved brug af kollektiv trafik.

Dermed er borgergruppen som visiteres til kørselsordningen, borgere, der har brug for at blive hentet ved hoveddøren, få hjælp til rollator eller på anden måde har brug for hjælp af chaufføren. Det vil sige, at de ikke er i stand til at benytte den kollektive trafik. Endelig vil det for en del af disse borgere være vanskeligt at have kræfter til at træne, da turen med flextrafik betyder at flere borgere skal samles op, hvormed turen kan blive lang.

Det vurderes dermed, at mulighed 1 ikke kan gennemføres.

#### Mulighed 2 – Borgeren visiteres på baggrund af sit indkomstgrundlag

I denne model er det undersøgt, om borgeren kan visiteres efter indkomstgrundlag, fx at borgere som har indtægt over folkepensionen skal betale mere for kørslen.

I Faaborg-Midtfyn Kommune anvendes modellen for eksempel på Bakkegården efter Servicelovens §84 stk.9 2, midlertidigt ophold. Servicelovens §84 stk. 2, er en kommunal kan-opgave, men i dette tilfælde er forvaltningen forpligtet på at beregne en individuel pris for opholdet på Bakkegården. Dermed kan forvaltningen indhente oplysninger uden at spørge om samtykke gennem systemet KMD-indkomst.

Kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning efter Servicelovens §86 er ligeledes en kommunal kan-opgave, dog er der ikke på dette område en forpligtelse til at beregne individuel betaling for kørsel. Dette giver i praksis nogle administrative udfordringer, da der dermed ikke kan indhentes oplysninger uden borgerens samtykke eller ved at borgeren selv opgiver dem. Derudover må indkomstgrundlags oplysningerne ikke trækkes fra et system (fx KMD-indkomst), så forvaltningen skal administrere og indhente oplysningerne på anden vis.

#### Konsekvenser ved modellen

- Denne model vil give en markant stigning i administrativ tid, som vil øge behovet for yderligere administrativ kapacitet. Årsagen er, at medarbejderne skal indhente samtykke eller selv få borgeren til at oplyse sit indkomstgrundlag, hvis de ønsker det. Vælger borgeren ikke at gøre dette, vil borgeren ikke kunne få dækket omkostningen til kørsel. Hertil kommer, at forvaltningen skal indhente yderligere oplysninger fra borgeren, fx rettigheder, indkomst, vurdering af sagen og dokumentation ift. bevilling.

Det er forvaltningens vurdering, at mulighed 2 vil være vanskelig at gennemføre, og at det er tvivlsomt, at det vil nedbringe udgifterne til kørsel, idet ordningen vil øget behovet for administrativ kapacitet.

#### Mulighed 3 – Borgerens brugerbetaling øges til 80 kr. for en tur /returkørsel

I mulighed 3 øges det nuværende beløb for borgernes egenbetaling fra 50 kr. for en tur/returkørsel, til 80 kr. for en tur/retur kørsel.

Taksten for kørsel har været uændret siden 2016

Denne mulighed indgår i besparelsesforslag til budget 2023.

#### Mulighed 4 – borgere, der visiteres til vedligeholdende træning og samtidig har hjemmepleje tilbydes et Digi-Rehabforløb

Mulighed 4 tager afsæt i Faaborg-Midtfyn Kommunes vedvarende fokus på brug af teknologier, samt levering af hjælp tæt på borgeren.

I denne mulighed vil borgere, der vurderes at have behov for vedligeholdende træning og samtidig får hjemmepleje, få vedligeholdende træning i eget hjem via Digi-Rehab. Dermed tilbydes borgerne et individuelt digitalt vedligeholdende træningsprogram i eget hjem, mod i dag at komme på et hold-træningstilbud på træningscenter på et plejehjem. Det vil være medarbejdere fra hjemmeplejen, der vil guide borgeren til at følge træningen via Digi-Rehab.

Implementeringen af vedligeholdende træning via Digi-Rehab til borgere, der i forvejen modtager hjemmehjælp vanskeliggøres af de rekrutteringsudfordringer, som især ses inden for social- og sundhedsmedarbejderne.

Omlægning fra holdtræning til individuel Digi-Rehab betyder øget behov for social- og sundhedsmedarbejdere, der skal modsvare mindre behov for kørsel.

Med nuværende rekrutteringsudfordring af faglærte social- og sundhedsmedarbejdere er det ikke muligt at tilbyde Digi-Rehab hen over f.eks. sommerferien til de borgere, som i dag har Digi-Rehab som et ”kan-tilbud”.

I fald vedligeholdende træning fremover gives som et Digi-Rehabforløb, kan det blive vanskeligt at sikre, at borgerne får det forløb, som de har krav på, idet vedligeholdende træning er et ”skal-tilbud”.

#### Konsekvenser ved modellen

- Modellen kræver en tilpasning af personale ressourcer i Forebyggelse, Træning og Rehabilitering, der kan finansiere den øgede udgift til hjemmeplejen. Det betyder, at det vil blive nødvendigt at lukke træningstilbud efter serviceloven på 2-3 plejehjem for at have en optimal drift. Dette vil have betydning for de borgere, der ikke er tilknyttet hjemmeplejen og dermed forsætter på hold-træning. Borgerne tilbydes derfor træning på et plejehjem længere væk fra eget hjem og får som følge heraf en længere køretur.
- Det er ikke muligt at vurdere i hvilket omfang personaleressourcerne i Forebyggelse, Træning og Rehabilitering kan tilpasses, og dermed i hvilket omfang ressourcetilpasningen kan frigive yderligere økonomiske gevinster
- Borgere, der modtager vedligeholdende træning i hjemmet vil dermed ikke længere komme ud på aktivitetscentre til træning og socialt samvær.
- Fynbus skal senest august måned 2022 varsles om antallet af kørsler forventes at falde i 2023, som følge af serviceændringen.

I fald mulighed 4 senere gennemføres, så anbefales det at gøre det som en prøvehandling, hvor effekten af ændringen evalueres efter 12 måneder. Evalueringen skulle i så fald give svar på den samlede effekt og konsekvens af øget brug af Digi-Rehab både økonomisk, borger- og personalemæssigt. Endelig skal der ske involvering af MED-organisationen samt en godkendelse af revideret kvalitetsstandard.

Borgere, der både modtager vedligeholdende træning og har et halv- eller heldagstilbud, vil fortsat modtage vedligeholdende træning på vores aktivitetscentre. Det skyldes, at dette oftest er borgere med demens, der har brug for at komme ud og være blandt andre og forebygge ensomhed og vedligeholde både fysiske, kognitive og sociale kompetencer. Ligeledes vil borgere med svær demens fortsat modtage vedligeholdende, individuel træning i eget hjem ved Forebyggelse, træning og rehabilitering.

Data viser, at der forventes at være imellem 24-40 borgere i denne målgruppe årligt.

#### **Økonomi**

Fyn-Bus har varslet en prisstigning på 6,98%, men datoen for ikrafttrædelse er pt. ikke kendt.

Nedenstående beregninger er uden hensyn til denne stigning

Mulighed 1 kan ikke gennemføres

Mulighed 2 er ikke mulig at beregne, idet forvaltningen ikke har adgang til borgernes indtægtsgrundlag

Mulighed 3 vil give en besparelse på 130.000 kr., men er medtaget som budgetforslag til budget 2023

Mulighed 4 vurderes at være vanskelig at gennemføre grundet rekrutteringsudfordringer. Potentielt vil dette medføre en reduceret kørselsudgift på 141.000 kr.

## **Beslutning**

Indstillingen anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## **Bilag**

Bilag 1 - Nuværende serviceniveau for kørsel til træning efter servicelovens §86

## **Punkt 83: Opfølgning på besvarelser om seksuel chikane i trivselsundersøgelsen 2022 på Socialområdet og i Sundhed og Ældre**

87.00.00-G01-3-22

### **Resume**

Opfølgning på trivselsundersøgelsen 2022 forelægges med henblik på orientering om håndteringen af medarbejdernes oplevelse af seksuel chikane.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget, Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomiudvalget tager opfølgning på trivselsundersøgelsen 2022 til efterretning.

Beslutning fra Socialudvalget 2022-25, 23. august 2022, pkt. 84:

Taget til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Faaborg-Midtfyn Kommune har netop gennemført en trivselsundersøgelse. Trivselsundersøgelsen viser, at medarbejderne overordnet set oplever at være på en arbejdsplads med høj tillid, mening med arbejdet og et højt engagement.

Af trivselsundersøgelsen fremgår det dog også, at der i Sundhed og Ældre ses en stigning i antallet af medarbejdere, der har svaret, at de har været udsat for seksuel chikane fra beboere og borgere. Der ses ikke samme stigning på Socialområdet. Forvaltningen har udarbejdet notat om håndteringen af medarbejdernes oplevelse af seksuel chikane (bilag 1).

#### **Sundhed og Ældre**

I Sundhed og Ældre svarer 38 medarbejdere, at de inden for de sidste 12 måneder har været udsat for seksuel chikane på deres arbejdsplads.

I Sundhed og Ældre er tilbagemeldingen, at det ofte er i plejen og omsorgen for borgere med en demensdiagnose, at seksuel chikane sker.

#### **Socialområdet**

På Socialområdet er der ikke samme udfordringer som på ældreområdet med seksuelle chikane.

På Socialområdet er der 9 personer, der svarer bekræftende på, at de har været udsat for seksuel chikane inden for de sidste 12 måneder.

Håndtering af håndteringen af medarbejdernes oplevelse af seksuel chikane i Sundhed og Ældre samt Socialområdet

Hvis en medarbejder oplever seksuelt chikane, håndteres det i henhold til retningslinje for Krænkende handlinger (bilag 2).

Trivselsundersøgelsen er foretaget anonymt. Det betyder, at det ikke er muligt at efterprøve, om der er overensstemmelse imellem de kendte sager og besvarelsener i undersøgelsen.

Dermed er det ikke muligt at afklare om de medarbejdere, der har svaret, at de har været udsat for seksuel chikane, har fået deres oplevelse registreret, anmeldt og udarbejdet forslag til, hvordan det kan søges forebygget fremadrettet.

Trivselsundersøgelsen har været drøftet i Lokal MED og Fælles MED. Medarbejderne udtrykker, at det med #Metoo-bevægelsen er det blevet mere legalt at sige fra og være opmærksom på egne grænser. Det betyder, at der kan være usikkerhed omkring, hvorvidt der reelt er sket en stigning i omfanget af seksuel chikane, eller om medarbejderne i stedet har større fokus på at få registreret deres oplevelser af seksuel chikane.

Ledelsen har meldt ud, at det er uacceptabelt, at medarbejdere oplever at blive udsat for seksuel chikane på sin arbejdsplads. Derfor er det vigtigt at medarbejderne straks fortæller nærmeste leder, tillidsrepræsentant eller arbejdsmiljørepræsentant om deres oplevelse.

Ud over at følge retningslinjen for Krænkende handlinger tages der desuden særlige tiltag i forhold til at forebygge seksuel chikane fra borgere med demensdiagnose:

- Lederen har debriefing med den konkrete medarbejder, som har oplevet seksuel chikane med henblik på at forebygge psykiske mén.
- Medarbejderne søger at skåne borgeren/beboeren så meget som muligt for de stimuli, som måske fører til seksuel chikane. Det sikres – der hvor det er nødvendigt – at man kan tage en kollega med i de situationer, hvor der er behov herfor.
- Der søges sparring med geronto-psykiatrisk team om borgeren og/eller samarbejdes med demenskoordinatorerne med henblik på redskaber til at håndtere vold og trusler i hverdagen.
- Der arbejdes med kompetenceudvikling ved at medarbejderne deltager i kompetenceudviklingskurser inden for demensområdet.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag 1 Opfølgning på trivselsmåling - chikane

Bilag 2 Retningslinje Krænkende handlinger, herunder mobning og seksuel chikane

# Punkt 84: Behovet for plejebolig fremadrettet

00.15.20-A00-2-22

## Resume

Forvaltningen fremlægger status for Sundheds- og Ældreudvalget vedrørende arbejdet med fremtidens plejeboligkapacitet i Faaborg-Midtfyn Kommune.

## Indstilling

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

## Sagsfremstilling

Den demografiske udvikling vil over de næste årtier medføre en markant stigning i antallet af ældre borgere. Kommunernes opgave med pleje- og omsorg af landets ældre borgere vil derfor blive væsentligt større sammenlignet med i dag. Antallet af borgere på 80 år og derover er i Faaborg-Midtfyn Kommune primo 2022 på 3.352 borgere. Befolkningsprognosen udarbejdet for Faaborg-Midtfyn Kommune i 2022 af Cowi, forudsiger at antallet vil vokse til 4.828 borgere i 2030. Ifølge Danmarks statistiks befolkningsfremskrivning vil antallet yderligere stige til 5.363 borgere i 2040.

I 2016 foretog KLK af plejeboligkapacitetsanalyse for Faaborg-Midtfyn Kommune. Kommunernes Konsulentvirksomheds (KLK) analyse havde til formål at give et bud på et fremtidigt plejeboligbehov.

Med udgangspunkt i KLK's analysetilgang har forvaltningen udarbejdet en ny prognose for det fremtidige plejeboligbehov.

Af bilaget fremgår forvaltningens opdaterede prognose, KLK's fremskrivning samt en graf over udviklingen i antal borgere på venteliste til plejebolig.

KLK laver tre forskellige fremskrivninger af plejeboligbehovet. 1) En lineær fremskrivning på baggrund af antallet af 80+ årige. 2) Med udgangspunkt i den lineære fremskrivning korrigerede KLK for stigende middellevealder. 3) Med udgangspunkt i den lineære fremskrivning korrigerede KLK for stigende middellevealder og sund aldring.

Stigende middellevealder påvirker, hvornår borgerne får brug for pleje og omsorg. En stigning i middellevealderen på 5 år medfører at behovet for hjælp tilsvarende forskydes med 5 år.

Sund aldring medfører, at antallet af raske leveår er stigende, hvilket svarer til at antallet af år borgerne har brug for pleje og omsorg falder.

Sammenlignes KLK's fremskrivning med det aktuelle plejeboligbehov i 2022 er fremskrivning 3) det bedste match. Med antagelse om, at det er denne fremskrivning der giver den bedste prognose for det fremtidige plejeboligbehov, viser forvaltningens nye prognose, at der i 2028 vil være behov for 438 plejeboliger i Faaborg-Midtfyn Kommune. Dette er 66 flere i forhold til de 372 antal plejeboliger, som anvendes i dag. Forvaltningen vurderer, at tallet for 2031 er behæftet med stor usikkerhed, hvorfor det anbefales på nuværende tidspunkt at orientere sig imod det forventede behov i 2028.

Primo juni 2022 var der 21 aktivt søgende borgere på venteliste til plejebolig, hvoraf 1 borgere havde valgt garanti mens de resterende 20 havde valgt frit valg.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Vurdering af plejeboligbehovet fremadrettet

# **Punkt 85: Rådet for Socialt Udsattes forslag til lighed i sundhed for socialt udsatte**

27.03.00-A00-4-19

## **Resume**

Rådet for Socialt Udsatte har henvendt sig til kommunalpolitikere i Faaborg-Midtfyn Kommune. Rådet beskriver udviklingen i den sociale ulighed i sundhed for socialt udsatte, samt kommer med forslag til indsatser, som øger ligheden i sundhed for socialt udsatte.

Forvaltningen svarer på, hvilke indsatser der er etableret i Faaborg-Midtfyn Kommune.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller at Socialudvalget og Sundheds- og Ældreudvalget tager orientering om Rådet for Socialt Udsattes forslag til lighed i sundhed for socialt udsatte til efterretning

## **Sagsfremstilling**

Rådet for Socialt Udsatte henvendte sig den 20. maj 2022 med forslag til tiltag der kan fremme lighed i sundhed for socialt udsatte, i Faaborg-Midtfyn Kommune.

I sagen er følgebrev fra Kira West, formand for Rådet for Socialt Udsatte (Bilag 1), Rådets anbefalinger til lighed i sundhed (bilag 2), Pixi-rapport om sundhed og sygdom blandt socialt udsatte mennesker (bilag 3), vedhæftet.

### **Lighed i sundhed for socialt udsatte**

Socialt udsatte menneskers sundhedstilstand er ikke blevet forbedret siden 2007, hvor Statens Institut for Folkesundhed igangsatte undersøgelser af området (også kaldet SUSY Udsat-undersøgelserne). Undersøgelserne er foretaget i 2007, 2012 og i 2017. Undersøgelserne gør det muligt at følge sundhedstilstanden blandt socialt udsatte og sammenligne socialt udsattes sundhed med resten af befolkningens over tid. Bilag 3 viser nogle af de vigtigste resultater fra undersøgelserne. Fx viser undersøgelserne at socialt udsatte i dag i gennemsnit lever 19 år mindre end en gennemsnitsdansker. Dette skyldes at mennesker i social udsathed har markant dårligere helbred end den øvrige befolkning.

Ifølge Rådet For Socialt Udsatte er det vigtigt, at indsatsen for socialt udsatte mennesker tænkes ind i alle dele af systemet, og at kommuner og regioner tager et fælles ansvar for de mange socialt udsatte mennesker.

### **Rådets forslag til lighed i sundhed**

Kommunerne spiller en afgørende rolle i at forebygge og reducere skader blandt socialt udsatte mennesker, samt at bygge bro mellem mennesker i social udsathed og sundhedsvæsenet.

Rådet foreslår følgende fire forslag til indsatser, der kan etableres i kommunerne:

1. Opret sengepladser til mennesker i social udsathed
2. Lav fremskudte sundhedsindsatser, fx kommunale socialsygeplejersker, som kan have fokus på somatiske problemer der, hvor socialt udsatte mennesker opholder sig.

3. Forebyg skader af et udsat liv, fx ved at stille injektionsudstyr, prævention, håndkøbsmedicin og håndsprit til rådighed. Vederlagsfrit og let tilgængeligt
4. Få alle med i socialtandplejen

Forvaltningens svar til Rådet for Socialt Udsattes fire forslag til lighed i sundhed for socialt udsatte

Forvaltningen har på baggrund af forslagene fra Rådet for Socialt Udsatte, gennemgået hvilke af og hvordan indsatserne er etableret i Faaborg-Midtfyn Kommune (bilag 4). De er opsummeret her:

#### 1. Opret sengepladser til mennesker i social udsathed

Faaborg-Midtfyn Kommune har sengepladser i akuttilluddet, som er målrettet borgere med psykiske problemstillinger. Faaborg-Midtfyn Kommune har ikke sengepladser til aktivt misbrugende, da denne målgruppe ikke må være i akuttilluddet eller på Bakkegården. På Bakkegården har Faaborg-Midtfyn Kommune sengepladser til borgere, som har fået et akut opstået behov for hjælp, fysisk, psykisk eller socialt, som ikke kan klares i eget hjem.

#### 2. Lav fremskudte sundhedsindsatser, fx kommunale socialsygeplejersker, som kan have fokus på somatiske problemer der, hvor socialt udsatte mennesker opholder sig.

Faaborg-Midtfyn Kommune har flere ydelser målrettet fremskudte sundhedsindsatser. Fx Hepatitisscreening, harmreduktion (skadebegrænsning for at reducere mængden af ??skade, som en narkoman eller nogen misbruger et stof) og screening af borgere i Rusmiddelcenteret.

#### 3. Forebyg skader af et udsat liv, fx ved at stille injektionsudstyr, prævention, håndkøbsmedicin og håndsprit til rådighed. Vederlagsfrit og let tilgængeligt

Faaborg-Midtfyn Kommune tilbyder ikke denne ydelse. Forvaltningen er i dialog med OUH i forhold til prævention (P-stav m.m.) til misbrugere, og forvaltningen er ved at undersøge pris og konsekvenser ved tiltaget.

#### 4. Få alle med i socialtandplejen

Faaborg-Midtfyn Kommune tilbyder ydelsen. For at få flere til at benytte socialtandplejen, har forvaltningen påbegyndt et nyligt samarbejde mellem misbrugscenteret og myndighed, når der er en borger, som har behov for socialtandplejen.

Lighed i sundhed er et af fokusområderne i den kommende sundhedspolitik 2023-2026, som forventes at træde i kraft i starten af 2023.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

Bilag 1 - Brev til politikere i kommuner og regioner fra Kira West

Bilag 2 - Rådets anbefalinger til lighed i sundhed

Bilag 3 - Pixi-rapport om sundhed og sygdom blandt socialt udsatte mennesker

Bilag 4 - Forvaltningens svar til Rådet for Socialt Udsattes fire forslag til lighed i sundhed for socialt udsatte

## **Punkt 86: Udvalgets årsplan - til opdatering**

00.15.10-A26-2-21

### **Sagsfremstilling**

Årsplan 2022 er vedlagt til drøftelse og opdatering.

### **Beslutning**

Drøftet og opdateret.

### **Bilag**

Sundheds- og Ældreudvalgets Årsplan for 2022

## **Punkt 87: Gensidig orientering**

00.01.00-G01-13-21

### **Sagsfremstilling**

Status på ansættelsen af ungarbejdere på plejehjemmene (Bilag 1 og 2)

I budget 2022 blev det besluttet at ansætte unge under 18 år i fritidsjob på plejehjemmene for, dels at vække interessen hos unge mennesker for arbejdet som social- og sundhedsmedarbejder, og dels at modvirke ensomhed blandt vores beboere på plejehjemmene. Forvaltningen ønsker at give udvalget en kort status på ansættelserne af ungarbejderne.

De otte plejehjem modtog samlet set 100 ansøgninger, hvoraf 14 unge blev ansat. De fleste plejehjem har valgt at ansætte en eller to ungarbejdere, mens et enkelt plejehjem har valgt at ansatte tre.

De unge viser meget stort engagement og motivation og går til opgaverne med iver og omhu. Beboerne er utroligt glade for de unge, og der er rigtig god energi og sympati de unge og beboerne imellem - flere steder er de unge så populære hos beboerne, at der næsten er konkurrence om de unge mennesker. De unges opgaver er typisk at støtte op om og guide beboerne i forskellige aktiviteter, såsom sang, samtaler, spisning, forskellige spil og gåture.

De unge er nysgerrige på faget og giver udtryk for, at de er meget glade for arbejdet med mennesker. På nuværende tidspunkt vil mange af de unge heller ikke udelukke, at sundhedssektoren kan være en karrieremulighed for dem.

Kommunikation

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1 - Emil og Emma blev valgt ud af 50 ansøgere til job på plejehjem (Fyens Stiftstidende)

Bilag 2 - Ungarbejdere gør en forskel på plejehjemmet (Midtfynsposten)

## **Punkt 88: Orientering fra formanden**

00.01.00-G01-13-21

### **Beslutning**

Formanden orienterede om enkelte presse- og borgerhenvendelser.

## **Punkt 89: Godkendelse af protokol**

00.01.00-G01-13-21

### **Beslutning**

Godkendt.