

REFERAT Senior & Sundhedsudvalget 2018-2025 d. 14-05-2025

Mødedato Onsdag d. 14. maj 2025 kl. 16:00

Mødested Mødelokale Udvalgslokale 3

Mødedeltagere Lars Folmann, Camilla Meyer, Henrik Rützou Aakast, Helle Lysholm, Pia Backquist, Steen Andersen, Mogens Stillhoff

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budget 2026 - Dialogmøde med CenterMED.....	4
Orientering om borgerrådgiverfunktionen.....	6
Orientering om etablering af frit valg.....	8
Orientering om nøgletal på kommunens ældreområde.....	10
Orientering om rekrutterings- og ansættelsesforhold på ældreområdet samt ny benchmarkrapport....	13
Orientering om indkomne klager og udviklingspotentiale på pleje- og sundhedsområdet 2024.....	17
Orientering om status for integration af sygeplejeenhed i hjemmeplejens faste teams.....	21
Beslutning vedrørende opdaterede vedtægter for den selvejende institution Søndervang.....	23
Orientering om Rusmiddelcenter Faxes årsrapport 2024.....	24
Beslutning vedrørende indsigelser til inddeling og navngivning af Sundhedsråd.....	26
Orientering om forventet regnskab, FR1 2025.....	28
Meddelelser.....	32
Lukket: Meddelelser - lukket.....	33
Godkendelse af referat.....	34

Punkt 47: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-4-24

Indstilling

Administrationen indstiller at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Punkt 48: Budget 2026 - Dialogmøde med CenterMED

00.30.14-G01-13-24

Resumé

Byrådet vedtog budgetvejledningen for budgetprocessen 2026-2029 d. 28. januar 2025. Jf. budgetvejledningen skal hvert fagudvalg på maj- eller juni-mødet afholde dialogmøde med CenterMED om bl.a. budget 2025 - 2028. Der afholdes også dialogmøde med råd, nævn, udvalg m.fl. ifald dette har relevans ift. udvalget. Formålet med dialogen er, at skabe en gensidig forståelse af, hvordan reduktionsforslagene vil have indvirkning på organisationen.

Der vil desuden være mulighed for at drøfte andre emner, som CenterMED har behov for at drøfte med udvalget. Der er afsat ca. 30 min. til dialogmødet.

Center MED deltager under punktet.

Forslagene er beskrevet i bilag 1.

Indstilling

Administrationen indstiller at

1. reduktionsforslagene (som de foreligger medio april) i prioriteringskataloget jf. bilag 1 drøftes med MED-udvalget.
2. udvalget tager orienteringen om budgetreduktionsforslagene til efterretning

Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev drøftet. CenterMED udtrykte bekymring over, at konkrete medarbejdere kan føle utryghed i ansættelsen, når deres stillingsfunktion gentagne gange indgår i prioriteringskataloget. CenterMED gjorde opmærksom på, at mange af forslagene vil belaste organisationen og borgerne fx afskaffelse af kostvejlederfunktionen, afskaffelse af aktivitetsmedarbejdere på plejehjemmene og afskaffelse af voksenelevløn.

I drøftelsen blev køretid i hjemmeplejen problematiseret af CenterMED. Administrationen understregede, at den tildelte økonomi giver mulighed for køretid men tager initiativ til et samarbejde med medarbejderrepræsentanterne omkring at sikre, at praksis i dagligdagen synliggør vejtiden for medarbejderne.

CenterMED gjorde opmærksom på vigtigheden af tilstrækkelig bemanning herunder særligt kvalificeret arbejdskraft.

Indstillingens punkt 2 blev taget til efterretning.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog budgetvejledningen for budgetprocessen 2026-2029 d. 28. januar 2025. Jf. budgetvejledningen skal hvert fagudvalg på maj - eller juni-mødet have dialog med MED-organisationen samt råd, nævn og udvalg om udvalgets foreløbige reduktionsforslag til prioriteringskatalog for budget 2026. Forslagene forelægges således politisk på fagudvalgene alene til orientering og med henblik på dialog med MED-udvalg samt råd og nævn. Forslagene skal ikke farvemærkes og prioriteres som ved sidste budgetlægning.

I indeværende sag bedes udvalget drøfte de foreliggende reduktionsforslag med MED-udvalget for, at skabe en gensidig forståelse af hvordan reduktionsforslagene vil have indvirkning på organisationen.

Byrådet har besluttet, at der skal skabes et samlet råderum på 25 mio. kr., som fagudvalgene bidrager ind i. Råderummet tager jf. budgetvejledningen, udgangspunkt i de fravalgte forslag fra prioriteringsrummet til budget 2025-28. Forslagene er blevet opdateret med seneste ændringer og genberegnet. Efterfølgende er der udarbejdet nye forslag i det omfang, at der er forslag som ikke længere kan udmøntes og dermed taget ud eller at råderummet ikke havde en samlet værdi på 25 mio. kr.

Udvalgets reduktionsforslag for råderummet fremgår af "bilag 1", hvor hvert forslag beskrives. Udvalget bedes orientere sig i dette bilag. Råderummets fordeling på udvalgene fremgår af tabel 1.

Tabel 1 - fordeling af råderum på 25 mio. kr.

Oversigt på udvalg, i 1.000 kr.	2026	2027	2028	2029
Økonomiudvalget	38	-462	-462	-462
Teknik & Miljøudvalget	-2.059	-1.145	-1.145	-1.145
Socialudvalget	-1.557	-2.336	-2.336	-2.336
Senior & Sundhedsudvalget	-7.849	-12.419	-13.319	-13.719
Plan & Kulturudvalget	-1.921	-1.921	-1.921	-1.921
Beskæftigelse & Integrationsudvalget	-300	-300	-300	-300
Børn & Læringsudvalget	-11.373	-14.641	-15.719	-15.719
Total	-25.021	-33.224	-35.202	-35.602

Sagens bilag 1 indeholder udvalgets egne reduktionsforslag. Hvis punktet behandles på junimøderække, vil bilag 1 også indeholde udvalgets foreliggende opprioriteringsforslag. Opmærksomheden henledes på, at forslagene ikke er endelige endnu og tekst samt tal vil blive kvalitetssikret og eventuelt justeret frem mod 1. behandlingssagen, hvor prioriteringskataloget indgår.

Processen for forslagene frem mod budgetvedtagelsen er som skitseret her:

Maj og/eller juni: Dialogmøde mellem fagudvalg og MED-udvalg samt råd og nævn

Juni: 1. budgettemadag den 24. juni (samlet byråd præsenteres for alle prioriteringsforslag)

August: 2. budgettemadag den 25. august (første budgetbalance fremlægges)

Der vil desuden være mulighed for at drøfte andre emner, som CenterMED har behov for at drøfte med udvalget. Der er afsat ca. 30 min. til dialogmødet.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Senior & Sundhedsudvalgets prioriteringskatalog

Punkt 49: Orientering om borgerrådgiverfunktionen

00.07.40-G01-1-25

Resumé

Med denne sag får Senior & Sundhedsudvalget mulighed for at hilse på den nye borgerrådgiver, der tiltrådte i november 2024. På mødet præsenterer borgerrådgiveren sig selv og sin tilgang til at løse opgaverne i rollen som borgerrådgiver.

Borgerrådgiveren besøger Børn & Læringsudvalget, Beskæftigelses & Integrationsudvalget, Senior & Sundhedsudvalget og Socialudvalget. På møderne giver borgerrådgiveren bl.a. et indblik i den første tids oplevelser med borgerne og samarbejdet med organisationen samt den fremtidige vision for borgerrådgiverfunktionen i Faxe Kommune. Derudover bliver der mulighed for en fælles drøftelse af indsatser i 2025 og borgerperspektivet.

Borgerrådgiver Susanne Wærling deltager under punktets behandling.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Præsentationen er vedlagt referatet.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Sagsfremstilling

Borgerrådgiveren hjælper borgerne med at blive hørt og giver råd og vejledning, så de kan få hjælp til at kommunikere med kommunens medarbejdere og bedre kan forstå de love og sagsbehandlingsregler, der ligger til grund for en afgørelse.

Derudover er det også borgerrådgiverens opgave at få mest mulig læring ud af borgernes henvendelser. Læringen skal gøre kommunens medarbejdere og ledelse klogere på borgerenes oplevelser af kommunens sagsbehandling og service. Målet er at styrke dialogen mellem borger og administration, hvor borgerrådgiveren er brobygger mellem de to parter.

Formålet med borgerrådgiverens besøg i udvalgene er at give udvalgene mulighed for at øge kendskabet til kommunens nye borgerrådgiver og de hensigter, der ligger til grund for stillingen som borgernes stemme, der samtidig understøtter borgernes retssikkerhed ved at føre tilsyn med kommunens sagsbehandling.

Intro fra borgerrådgiver

Borgerrådgiveren vil på møderne i udvalgene holde et kort oplæg om følgende punkter:

- Introduktion af borgerrådgiveren
- Borgerrådgiverrollens ansvar og grænser
- Henvendelser og arbejdsgange
- Samarbejde med organisationen

Dialog mellem fagudvalgene og borgerrådgiveren

Borgerrådgiveren vil indlede en dialog med udvalget, som tager afsæt i følgende punkter:

- Indsatser i 2025
- Borgerperspektiv
- Borgernes forventninger

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Præsentation af Borgerrådgiveren 2025

Punkt 50: Orientering om etablering af frit valg

00.00.00-A00-29-24

Resumé

Faxe Kommune er forpligtet til at skabe grundlag for, at personer der modtager et tilbud om helhedspleje efter ældrelovens § 10 fra den 1. juli 2025 kan vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf alene den ene leverandør kan være kommunal. På baggrund af dialog med de private leverandører i Faxe Kommune, er det administrationens forventning, at der fra den 1. juli 2025, er én privat leverandør, der kan levere helhedspleje efter ældreloven.

Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje, deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orientering om etablering af frit valg tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Sagsfremstilling

Baggrund

I forbindelse med at ældreloven træder i kraft fra den 1. juli 2025 indføres krav om helhedspleje i få fleksible og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Der skal træffes afgørelser om helhedspleje efter ældrelovens § 10 for alle nyviserede borgere fra den 1. juli 2025. Borgere, der har fået leveret hjemmepleje før den 1. juli 2025, kan få leveret hjemmepleje efter bestemmelserne i serviceloven frem til den 1. juli 2027. Ændrer deres behov sig væsentligt, vil de dog skulle modtage helhedspleje efter ældreloven.

Samtidig er kommunerne forpligtet til at skabe grundlag for, at personer der modtager et tilbud om helhedspleje efter ældrelovens § 10, kan vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf alene den ene leverandør kan være kommunal.

Det betyder, at de private leverandører dermed også skal kunne levere helhedspleje fra den 1. juli 2025. De private leverandører af helhedsplejen, skal kunne levere alle de elementer, der jf. ældreloven, skal indgå i helhedsplejen:

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Genoptræning (der ikke er i forlængelse af et sygehusophold).

Derudover skal hjælpen gives med en forebyggende, vedligeholdende og et rehabiliterende sigte.

Fortsat frit valg i Faxe Kommune fra den 1. juli 2025

I Faxe Kommune er der aktuelt én privat leverandør, Lev Vel, der leverer personlig pleje, praktisk hjælp og overdragede sundhedslovsydelse. Overdragede sundhedslovsydelse er sygepleje der leveres af hjemmeplejen, fx. hjælp til medicinudlevering eller kompressionstrømper. De øvrige private leverandører, Lottes rengøring og Top-Partners, leverer udelukkende praktisk hjælp.

Administrationen har været i dialog med de private leverandører, og det er på den baggrund administrationens forventning, at én privat leverandør, Lev Vel, kan levere helhedspleje fra den 1. juli 2025. Lev Vel har ansat en ergoterapeut og indgået aftale med en fysioterapeut for at styrke arbejdet med rehabilitering og for at kunne levere genoptræning som en del af helhedsplejen.

Endelig kontrakt mellem Faxe Kommune og Lev Vel, om helhedspleje efter ældreloven, kan dog først underskrives, når Senior & Sundhedsudvalget har godkendt den endelige model for helhedsplejeforløbene samt tilhørende serviceniveaubeskrivelse på udvalgs mødet den 4. juni 2025.

Lottes Rengøring og Top-Partners kan fortsat levere praktisk hjælp til de borgere, der i dag er visiteret efter serviceloven, indtil borgernes behov ændrer sig på en sådan måde, at de skal revisiteres og dermed visiteres efter ældreloven.

Særligt om overdragede sundhedslovsydelser

Senior & Sundhedsudvalget har den 5. marts 2025 (pkt. 26) godkendt, at de overdragede sundhedslovsydelser allerede fra den 1. juli 2025 vil være en del af helhedsplejeforløbene i Faxe Kommune. Baggrunden for det er, at den almene sygepleje i kommunerne, på længere sigt, vil skulle integreres i helhedsplejen jf. Sundhedsreformen.

Det er dog endnu ikke lovbestemt, at de overdragede sundhedslovsydelser skal kunne tilbydes som en del af helhedsplejen. Derfor kan der ikke stilles krav i kontrakten om, at de private leverandører skal levere overdragede sundhedslovsydelser som en del af helhedsplejeforløbene fra den 1. juli 2025. Praksis er dog, at Lev Vel allerede leverer overdragede sundhedslovsydelser i Faxe Kommune i dag, og de vil fortsat kunne levere overdragede sundhedslovsydelser, som en del af helhedsplejen, fra den 1. juli 2025.

Forudsætningen for at Lev Vel fortsat kan levere overdragede sundhedslovsydelser er, at den kommunale sygepleje fortsat bistår i at kompetenceafklare medarbejderne i Lev Vel, så de har de fornødne forudsætninger for at levere overdragede sundhedslovsydelser. Det er en videreførelse af den eksisterende praksis.

Når den almene sygepleje ifm. Sundhedsreformen bliver lovbestemt integreret som en del af helhedsplejen, vil denne praksis skulle revurderes.

Understøttelse af det frie valg

Levering af helhedspleje betyder, at medarbejderne i den private hjemmepleje, ligesom medarbejderne i den kommunale hjemmepleje, får nye arbejdsgange. Medarbejderne skal foretage borgernær visitation og kunne justere i tilrettelæggelsen, når borgerens behov ændrer sig inden for det tildelte forløb. Det er en ændring af den måde, medarbejderne hidtil har arbejdet på, hvor serviceniveau og opgaver har været klart defineret af den kommunale myndighed.

Jf. Senior & Sundhedsudvalgets beslutning den 5. marts 2025 (pkt. 26), bliver der frikøbt kommunale visitatorer svarende til 2 årsværk, som skal understøtte den kommunale hjemmepleje og stå til rådighed for de private leverandører.

På den baggrund vil visitatorerne derfor også være fysisk til stede hos Lev Vel i perioden omkring den 1. juli 2025 og ca. et år frem for at understøtte medarbejderne i Lev Vel, så de får de nødvendige kompetencer til at tilrettelægge helhedsplejeforløbene og foretage den løbende vurdering og justering i hjælpen.

Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje, deltager under punktet.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentarer:
Seniorrådet har d.d. afgivet høringssvar.

Lovgrundlag

Ældrelovens § 18.

Økonomiske konsekvenser

De private leverandører der leverer helhedspleje efter 1. juli 2025, vil blive afregnet med en forløbstakst for det konkrete helhedsplejeforløb, som de skal levere. Forløbstaksten udregnes som en ugetakst pr. helhedsplejeforløb. Det er administrationens forventning, at afregningen af private leverandører vil kunne holdes inden for det eksisterende budget, men administrationen følger udviklingen tæt ifm. ældrelovens ikrafttrædelse.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Punkt 51: Orientering om nøgletal på kommunens ældreområde

29.00.00-A00-15-25

Resumé

Med denne sag orienteres udvalget om udvalgte nøgletal for kommunens ældreområde for første kvartal 2025. Nøgletalsopgørelsen har været fremlagt for udvalget kvartalsvist i 2024 med nøgletal relateret til hjemmeplejens økonomi. Administrationen har justeret opgørelsen med nøgletal på et bredere udsnit af kommunens ældreområde. Der indgår nøgletal for hjemmeplejens aktivitet, sygefravær for den samlede hjemmepleje, sygepleje, Sundhedscenter og plejehjem. Endvidere indgår nøgletal for træningsforløb og belægning på plejehjemmene. Nøgletalsopgørelsen vil fortsat fremlægges for udvalget hvert kvartal i 2025.

Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygepleje & Sundhedscenteret, Tina Asmussen, chef for Sundhed & Pleje og Michael Baunsgaard, leder af Visitationen, deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Sagsfremstilling

Nøgletallene viser den månedlige udvikling i udvalgte nøgletal for kommunens ældreområde for første kvartal 2025 sammenholdt med 2024. Nøgletallene fungerer som supplement til opfølgningen på forventet regnskab (FR) og fremlægges for udvalget kvartalsvist. Forventet regnskab følger den politisk godkendte afrapportering. Opgørelsen er i 2025 udvidet i forhold til opgørelsen i 2024 og inddrager nøgletal fra et større udsnit af kommunens ældreområde. Opgørelsen er inddelt med nøgletal i fem nedenstående kategorier:

1. Aktivitet i den samlede hjemmepleje
2. Sygefravær (i den samlede hjemmepleje, sygepleje og Sundhedscenter samt på plejehjemmene)
3. Vikarforbrug i hjemmepleje
4. Træningsforløb i Træningsenhed
5. Belægning på plejehjem

Nøgletalsopgørelsen vil fortsat fremlægges for udvalget hvert kvartal i 2025 og vil blive tilpasset i takt med at Ældreformen bliver implementeret.

Aktivitet den samlede hjemmepleje

- **Nøgletal for aktivitet**

Hjemmeplejens økonomi er i høj grad aktivitetsstyret. Aktivitet forstås som det antal timer, der visiteres til ydelser og er den primære forudsætning, der lægges til grund for hjemmeplejens budget. I 2024 var aktivitetsforudsætningen beregnet til 190.630 totale timer/år. På baggrund af aktiviteten i 2024, er forudsætningen nedjusteret til 188.724 totale timer/år i 2025. I beregningen af forudsætningen er der taget højde for indførsel af skærpede visitationskriterier, den demografiske udvikling og øget rehabiliteringsindsats.

I første kvartal 2025 ses et aktivitetsniveau på 894 totale timer under budgetforudsætningen, svarende til 5,7 %. Nøgletallene for aktivitet følges i form af antallet af visiterede timer (eksklusive fravær) pr. måned. Aktiviteten fremstilles som nøgletal for det totale antal timer, der fremkommer som summen af det antal timer, der visiteres til servicelovsydelser, henholdsvis personlig pleje (§83.1), praktisk hjælp (§83.2), rehabiliteringsydelser (§83.a) og sundhedslovsydelser (§138).

Den samlede opgørelse for første kvartal 2025 viser et mindre fald i antal visiterede timer til personlig pleje, praktisk hjælp og rehabilitering, mens delegerede sygeplejeydelser (sundhedslovsydelser) viser en stigende tendens.

De månedlige nøgletal for hver af disse fire ydelser fremgår af vedlagte bilag.

- **Nøgletal for rehabilitering**

I foråret 2023 blev der foretaget en strukturændring i rehabiliteringsindsatsen, med ansættelse af flere ergoterapeuter, der er fordelt i hjemmeplejedistrikterne. Formålet var, at alle i hjemmeplejen skal arbejde rehabiliterende med forventet fastholdt eller øget funktionsniveau blandt flere borgerne. Ændringen slog igennem i sommeren 2023 og frem, hvor antallet af visiterede timer til rehabilitering blev firedoblet målt fra januar til december 2023. I 2024 steg det gennemsnitlige antal visiterede timer til rehabilitering yderligere med 32%, mens der i første kvartal 2025 ses et fald fra 2024 på 28% (svarende til 185 timer), hvilket skyldes et generelt fald i tilgangen af nye borgere.

Sygefravær

- **Nøgletal for sygefravær for den samlede hjemmepleje, sygepleje og enheder på Sundhedscenteret**

Data på dette samlede område indgår som noget nyt i nøgletalsfremstillingen og skal ses uafhængigt af hjemmeplejens økonomi. Dermed er der heller ikke sat en budgetforudsætning for sygefravær i denne sammenhæng. Udover hjemmepleje og sygepleje udgøres området af Sundhedscenteret, der udgøres af enheden for demens, sundhed og træning. I første kvartal 2025 har området et samlet i gennemsnit sygefravær på 7,8 %, hvilket er en stigning fra det gennemsnitlige sygefravær i 2024 på 6,6 %. Tallet for 2025 skal tages med forbehold, da der er større udsving i sygefraværet mellem årets måneder.

- **Nøgletal for sygefravær for den samlede hjemmepleje**

Data for sygefravær i hjemmeplejen har været en del af nøgletalsrapporten i de to foregående år, og vil fremadrettet fortsat også beskrives separat. Sygefraværet i hjemmeplejen indgår som en del af budgetstyringsmodellen BUM, og der fastlægges i den forbindelse en årlig budgetforudsætning for sygefraværsprocenten på 7 %. I 2024 faldt den gennemsnitlige sygefraværsprocent i den samlede hjemmepleje drastisk til 7,2 % fra 9,5 % i 2023. Dermed lå sygefraværet i 2024 tæt på budgetforudsætningen på 7 %. I første kvartal 2025 ses en mindre stigning i sygefraværet til 7,9 %. Tallet skal tages med forbehold, da der over året er større udsving mellem månederne, og den nuværende opgørelse kun indeholder årets tre første måneder.

- **Nøgletal for sygefravær på plejehjemmene**

Data for det samlede sygefravær på plejehjemmene er medtaget som noget nyt. Plejehjemmenes økonomi er rammestyret, og der indgår derfor ikke en fastsat budgetforudsætning som i hjemmeplejen. Det samlede gennemsnitlige sygefravær på plejehjemmene var 8 % i 2024. I første kvartal 2025 ses et fald i sygefraværet til 7,6 %. Også her skal tallet tages med forbehold grundet månedlige udsving.

Vikarforbrug i hjemmeplejen

- **Nøgletal for vikarforbrug i den samlede hjemmepleje**

Nøgletal for brug af eksterne vikarer er opgjort i antal leverede vikartimer per måned. I første kvartal 2025 ses et gennemsnitligt forbrug på 1.975 vikartimer, som dermed er faldet med 479 vikartimer (19,5 %) fra 2024, hvor det gennemsnitlige forbrug var 2.454 vikartimer.

Træningsforløb i Træningsenheden

- **Nøgletal for antal træningsforløb i Træningsenheden**

Data for antal forløb i Træningsenheden er medtaget som nye nøgletal. Borgere til træningsforløb kan tilgå Træningsenheden på flere måder. Enten i form af genoptræningsplaner (GOP) ordineret fra sygehuslæge eller praktiserende læge efter Sundhedsloven (SUL §140). Eller i form af kommunalt visiteret træning efter Serviceloven (SEL § 86.1 og § 86.2) til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Der gøres opmærksom på, at der er en udfordring med systemdatatræk på træningsforløb, og de tilgængelige data der er anvendt her, da det er Træningsenhedens manuelt indtastede data.

I gennemsnit havde Træningsenheden samlet set 176 træningsforløb om måneden i 2024. I første kvartal 2025 er det gennemsnitlige månedlige antal steget til 181 forløb. Af Træningsenhedens samlede antal træningsforløb udgøres størstedelen af GOP'er, svarende til 93 % i 2025 og 91 % i 2024. Tilsvarende udgør de visiterede træningsforløb efter serviceloven 7 % i 2025 og 9 % i 2024. Der ses dermed et mindre fald i visiterede træningsforløb og en tilsvarende stigning i GOP.

Belægning på plejehjem

- **Nøgletal for belægning på kommunens plejehjem**

Data for belægning på plejehjemmene er medtaget i de nye nøgletal. Kommunen har i alt 314 faste plejeboliger og 24 midlertidige pladser. I nøgletallene er alene medtaget data for de faste plejeboliger. Belægningen på faste plejeboliger er gennemgående meget varierende, og afhænger primært af hvor mange borgere, der afgår ved døden i den pågældende periode. Levetiden på Faxe Kommunens plejehjem er i gennemsnit 1,8 år (beregnet på de tre foregående år). Perioden mellem et dødsfald og til en ny lejer flytter ind i boligen vil variere, men der vil altid være en periode med tomgangsleje mellem to borgere. Hvor lang tid der går vil afhænge af, hvor hurtigt boligen bliver tømt, om der er brug for istandsættelse i større omfang, og om skifteretten skal involveres.

I første kvartal af 2025 var den samlede gennemsnitlige belægning på kommunens plejehjem 98,4 %. Det svarer til, at 309 boliger er beboet og 5 boliger er i proces i forhold til ny udlejning. I 2024 var den gennemsnitlige belægning 97,4 %, svarende til, at 306 boliger var beboet. Opgørelser over den månedsvise belægning på de enkelte plejehjem fremgår af vedlagte bilag.

Nøgletal for belægning på plejehjem af borgere fra andre kommuner Da der er frit valg på plejeboligområdet, har kommunes plejehjem borgere bosat fra andre kommuner. Data fremstiller et øjebliksbillede fra den 14. april 2025, hvor i alt 56 borgere fra andre kommuner var bosat på plejehjem i Faxe Kommune. Hvordan borgerne er fordelt på kommunens plejehjem, fremgår af vedlagte bilag. Per 14. april 2025 er der på samme måde 24 Faxe Kommune borgere, der har valgt at bo på et plejehjem i andre kommuner, heraf bor tre på friplejehjem.

Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygepleje & Sundhedscenteret, Tina Asmussen, chef for Sundhed & Pleje samt Michael Baunsgaard, leder af Visitationen, deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Nøgletal for ældreområdet 1. kvartal 2025

Punkt 52: Orientering om rekrutterings- og ansættelsesforhold på ældreområdet samt ny benchmarkrapport

29.00.00-A00-8-25

Resumé

Denne sag kommer til udvalgets orientering, idet udvalget på udvalgsmøde den 4. december 2024 ønskede en orientering om rekrutterings- og ansættelsesforhold i kommunens hjemmepleje og på plejehjem. Sagen giver en status på den lokale kompetencekapacitet, rekruttering af faste medarbejdere og elever med fokus på social- og sundhedsuddannelsesområdet (SOSU). Sagen orienterer desuden om en ny benchmarkrapport fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om ledere på det kommunale ældreområde, herunder ledelsesspændet.

Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygepleje & Sundhedscenter samt Tina Asmussen, chef for Sundhed & Pleje, deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutning

Sagen blev udsat til næste møde.

Fraværende: Ingen.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Sagsfremstilling

Indenfor de kommende år stiger antallet af ældre, en stor gruppe medarbejdere går på pension og søgningen til social- og sundhedsuddannelserne (SOSU) falder. Det betyder, at opgaverne på ældreområdet stiger, mens der bliver færre hænder. I Faxe Kommune er den aldersmæssigt største medarbejdergruppe på ældreområdet +55 år. Gruppen udgør ca. 30 % af den samlede medarbejderstyrke på ældreområdet og vil gå på pension indenfor de næste 10-12 år.

Et mindre optag på SOSU-uddannelserne betyder desuden en nedgang i antallet af nyuddannede, der kan rekrutteres fra. Da manglen på de pågældende faggrupper er en generel tendens, vil efterspørgslen øges i alle regioner og kommuner.

Med denne sag orienteres udvalget om den aktuelle rekrutteringssituation på de forskellige dele af ældreområdet i Faxe Kommune, herunder elevområdet, samt de indsatser og initiativer, der er taget for at sikre den fremtidige rekruttering og fastholdelse af kompetent og kvalificeret arbejdskraft.

Sagen indeholder også, med udgangspunkt i en aktuel benchmarkrapport fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, en orientering om ledelsesspændet på ældreområdet i Faxe Kommune, da dette også vurderes at have betydning for kommunens muligheder for at rekruttere og fastholde kvalificerede medarbejdere.

Status på rekrutterings- og ansættelsesforhold på plejehjem og Rehabiliteringscenter Grøndal, Grøndalsvej 8, Haslev

Generelt oplever plejehjemslederne og leder af rehabiliteringscenter Grøndal ikke rekrutteringsudfordringer, og der er på generelt niveau kvalificerede ansøgere til stillingerne. Der er dog enkeltstående eksempler på, at der har været udfordringer med kvalificerede ansøgere til social- og sundhedsassistenter (SSA) til fast aftenvagt og fast nattevagt samt ansøgninger, fra især kvalificerede sygeplejersker, til Rehabiliteringscenter Grøndal. I forhold til kompetencer giver lederne udtryk for, at har de nødvendige kompetencer og de medarbejdere ansat, som de har behov for, for at kunne yde en god pleje af høj kvalitet.

Status på rekrutterings- og ansættelsesforhold i hjemmeplejen

I hjemmeplejen og sygeplejen ses det samme billede, som på plejehjemmene. Der er generelt ikke udfordringer med at rekruttere kvalificerede medarbejdere. Der er dog også enkeltstående tilfælde, hvor rekruttering af kvalificerede SSA'ere har været en udfordring. I både hjemmeplejen og sygeplejen gives udtryk for, at de har de nødvendige kompetencer og medarbejdere ansat, for at kunne yde en god pleje af høj kvalitet.

Tiltag til rekruttering og fastholdelse af medarbejdere

På udvalgs mødet den 11. maj 2022 blev udvalget orienteret om igangværende og kommende indsatser i Center for Social, Sundhed & Pleje (CSSP) med henblik på at imødegå arbejdskraftudfordringer på plejehjem og i hjemmeplejen. Disse tiltag er fortsat i kraft og siden udvidet med flere. Det drejer sig blandt andet om:

- Konkurrencedygtig løn: Der er indført lokallønsaftaler med Forbundet af Offentligt Ansatte (FOA), herunder plan med kompetencetrin, der udløser løntillæg ved øgning af kompetencer.
- Der er kontinuerligt fokus på arbejdsmiljø og udarbejdelse af handleplaner, der skal styrke og udbrede de gode løsninger, der fungerer.
- Der arbejdes kontinuerligt på systematisk nedsættelse af sygefravær med individuelle samtaler og løsninger.
- Der arbejdes med seniorordninger og individuelle hensyn for at fastholde ældre medarbejdere. Fx justering af arbejdsopgaver og arbejdstid uden reduktion i pension.
- Rekruttering fra kanten af arbejdsmarkedet afsøges fortsat. CSSP samarbejder med jobcenter og SOSU-uddannelserne om mulighederne. Indsatserne kan være behæftet med behov for særligt tilrettelagte forløb og fleksibilitet, da gruppen kan være udfordret på fysiske, mentale og sociale parametre i forhold til fastholdelse, sygefravær m.m.
- Der er arbejdet med ansættelse af folkeskoleelever, som en anden vej til flere hænder og som samtidigt kan skabe faglig interesse, der kan lede til, at skoleeleven senere søger ind på en social- og sundhedsfaglig uddannelse. Det er den såkaldte spireordning.
- Siden 2022 er der arbejdet med faste teams i hjemmeplejen, som er udvidet med integration af sygeplejerskerne i de faste teams primo 2025. De hidtidige erfaringer fra Faxe Kommune og andre kommuner er, at faste teams øger trivsel blandt medarbejderne og dermed kan skabe bedre betingelser for at fastholde medarbejderne.
- Rehabiliteringscenter Grøndal arbejder med indførelse af fleksible vagtplaner blandt andet med inspiration fra Odsherred Kommune. Det vil sige, at medarbejderen kan arbejde i flere vagtlag, hvor man før var ansat i enten dagvagt, aftenvagt eller nattevagt. Indtil videre er tiltaget startet op som en prøvehandling for enhedens fire sygeplejersker, som vælger mødetid og vagtlængde. Det er tanken, at det skal udbredes til at gælde alle medarbejdere, hvor der samtidigt arbejdes på at få et bedre planlægningsværktøj i form af det såkaldte "Dialogbaseret planlægning" i KMD vagtplan.
- Der arbejdes løbende med vidensudvikling, kurser og workshops, blandt andet i form af demensrejsehold fra Videnscenter for Demens, nedbringelse af antipsykotisk medicin, dysphagi- (fejlsynkning) undervisning og førstehjælpskurser.
- Løbende fokus på ledelsesspænd og ledelsestid mellem ledere og medarbejdere til faglig sparring, individuel faglig udvikling m.v.

Status på elevområdet

Elevområdet er i denne forbindelse også relevant at følge som pejlemærke på den fremtidige arbejdskraftkapacitet. På kommunens elevområde er der ingen udfordringer med at rekruttere social- og sundheds hjælpere (SSH) elever og pædagogisk assistent (PA) elever, mens der skal arbejdes mere for at rekruttere SSA elever.

Tiltag til rekruttering og fastholdelse af elever

For at understøtte rekruttering og fastholdelse af elever gennemføres blandt meget andet følgende indsatser via centerstabens uddannelsesteam:

- "På vej til SOSU" afholdes to gange årligt, hvor en del elever bliver rekrutteret. Dette sker i samarbejde med jobcentret, hvor ledige kan deltage i et afklaringsforløb med undervisning i dansk, matematik og SOSU-rettede fag. Derudover er der fire ugers praktik på plejehjem.
- Informationsmøder med jobcentret afholdes fire gange årligt.
- Samarbejde med ungdomsskolen om valgfaget "De små hjælpere" to gange årligt, hvor elever introduceres til faget.
- Samarbejde med Ungdommens Uddannelsesvejledning (UU) om unge, der ønsker at starte på uddannelserne.
- Mulighed for kommunens ufaglærte medarbejdere at tage SSH-merituddannelsen.
- Uddannelsesteamet deltager ved elevernes dimissioner for at være opsøgende på elever, der evt. kan være interesserede i ansættelse i Faxe Kommune.
- I 2023/24 blev "Os i branchen" afholdt på grundforløbene, hvor eleverne fik mulighed for at møde branchen på en anderledes måde. I 2025 udvides grundforløbspraktikken fra én til to uger. "Os i Branchen" var et forskningsprojekt på erhvervsuddannelserne med fokus på at reducere frafaldet.
- Introduktion afholdes ved opstart på både grundforløb og hovedforløb for at sikre en god overgang og give eleverne de nødvendige informationer om praktikken og ansættelsesforhold.

- Uddannelsessteamet har søgt eksterne puljemidler til ansættelse af en uddannelsesmentor, der skal fungere som en yderligere understøttelse af sårbare elever samt øge trivslen under uddannelsen ved udvikling af forskellige sociale trivselstiltag. Der forventes svar på ansøgningen i maj 2025.

Ny benchmarkrapport vedrørende ledelsesspænd

Ledelsesspændet, forstået som antallet af medarbejdere den enkelte leder har i direkte reference, har stor indflydelse på ledernes tilfredshed og mulighed for at yde nærværende og fokuseret ledelse, som også er af stor betydning for den enkelte medarbejders mulighed for ledelsesmæssig sparring, faglige udvikling og engagement.

I februar 2025 udkom en ny benchmark rapport om kommunale ledere fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, som blandt andet viser resultatet af en undersøgelse af antal ledere og antal medarbejdere pr. leder på det kommunale ældreområde på landsplan og på tværs af kommuner. Hovedrapporten med bilag er vedlagt som bilag 1.

Tabel 1 viser antallet af medarbejdere pr. leder på det kommunale ældreområde for perioderne 2018-2020 og 2021-2023 holdt op imod det gennemsnitlige niveau på landsplan. Ifølge denne undersøgelse er ledelsesspændet på landsplan faldet med 5,7 % fra 2018-2020 til 2021-2023. I Faxe Kommune er det tilsvarende faldet med 1 %. Tallene skal tages med forbehold og medarbejderne er afgrænset til ordinært månedslønnede sygeplejersker, fysioterapeuter, ergoterapeuter, SOSU-hjælpere, assistenter og ufaglærte m.fl.

Kommune	Medarbejdere pr. leder 2018-2020	Medarbejdere pr. leder 2021-2023	Udvikling fra 2018-2020 til 2021-2023 i procent
Landsplan	27,8	26,2	-5,7 %
Faxe	35,4	35,0	-1,0 %
Køge	33,8	36,6	+8,3 %
Ringsted	27,3	30,4	+11,17 %
Stevns	23,2	22,2	-4,3 %
Vordingborg	35,3	30,8	-12,7 %

I Faxe Kommune, som i landets øvrige kommuner, er der store variationer på ledelsesspændet i de enkelte enheder. Det er heller ikke entydigt, hvornår et ledelsesspænd er stort eller lille, og der kan ikke fastsættes en gylden standard for ledelsesspænd. En række parametre som bl.a. fagområde, ledelsesstil, opgavekompleksitet, medarbejderkompetencer, medarbejderudskiftning, kultur og antal matrikler spiller ind.

Det er dog administrationens vurdering, at der for nogle af arbejdspladserne på ældreområdet i Faxe Kommune har været for store ledelsesspænd. Det har gjort det svært for lederne at være synlige og nærværende i tilstrækkeligt omfang. På den baggrund har der været flere drøftelser om ledelsesspændet i MED-regi. Drøftelserne resulterede i, at enhederne i samarbejde med medarbejderne og indenfor egen økonomiske ramme, fandt midler til at mindske ledelsesspændene med ansættelse af ekstra ledelse i de enheder, hvor ledelsesspændet blev fundet mest udfordrende. Det drejer sig om:

- Plejehjemmet Grøndalshusene, Grøndalsvej 25-33, Haslev ansatte en souschef pr. 1. april 2024.
- Hjemmeplejedistrikterne har pr. 1. maj 2025 ansat to ekstra distriktsledere i aftenvagt.

Ledergruppen i CSSP følger ledelsesspændene tæt, da det som nævnt ovenfor har stor indflydelse på ledernes tilfredshed og mulighed for at yde nærværende og fokuseret ledelse. Det har derigennem også betydning for muligheden for rekruttering og fastholdelse af kvalificerede medarbejdere.

Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygepleje & Sundhedscenter samt Tina Asmussen, chef for Sundhed & Pleje, deltager under punktet.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentarer:

Seniorrådet foreslår, at der arbejdes mere offensivt om de gode historier.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentarer:

Seniorrådet er bekymret over, at lederne har en stor medarbejdergruppe at nå ud til, i en tid med så store forandringer herunder ny lovgivning og implementering af Ældrelov og Sundhedslov.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 Hovedrapport med bilag - Ledere på det kommunale ældreområde 2025-kombineret

Punkt 53: Orientering om indkomne klager og udviklingspotentiale på pleje- og sundhedsområdet 2024

27.36.00-K02-1-24

Resumé

Administrationen orienterer om indkomne klager for hhv. hjemmeplejen, sygeplejen, plejehjemmene og Rehabiliteringscenter Grøndal, Grøndalsvej 8, Haslev for år 2024. Emnerne for de indkomne klager behandles i sagen i et udviklings- og læringsperspektiv og sammenholdes i med fund og anbefalinger i tilsynene og overordnede mønstre i registrerede utilsigtede hændelser på områderne.

Sagen forelægges efter udvalget beslutning, af 21.8.2024, pkt. 81.

Tina Asmussen, chef for Sundhed & Pleje og Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygepleje & Sundhedscenter, deltager under punktet.

Seniorrådets kommentarer:

Seniorrådet påpeger endnu engang vigtigheden af kommunikation og dialog i hverdagen i en forandringstid.

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen tages til efterretning.

Tidligere beslutning

Sagen blev udsat til næste møde.

Fraværende: Ingen.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Sagsfremstilling

Senior & Sundhedsudvalget har årligt fået forelagt en sag med en afrapportering af de indkomne klager på udvalgets område. I forbindelse med den seneste behandling sagen (SSU 21.8.2024, pkt. 81) gav udvalget udtryk for et ønske om, at der fremadrettet er et større fokus på udviklingsperspektivet i afrapporteringen. På den baggrund har administrationen tilrettet formen for afrapporteringen med fokus på udviklings- og læringsperspektivet i klagerne, og har i den forbindelse også sammenholdt klagerne med fund og anbefalinger i tilsynene og overordnede mønstre i registrerede utilsigtede hændelser på områderne.

Der er i 2024 i alt registreret 27 klager på udvalgets område. Antallet af indkomne klager skal ses i lyset af, at der i 2024 var visiteret ca. 6.600 borgere på området til fx hjemmepleje, sygepleje, plejehjem, hjælpemidler m.m. Der er desuden en stor andel af de 6.600 borgere, som modtager flere typer af ydelser samtidig.

I 2024 er der færre klager over plejen, praktisk hjælp og sagsbehandlingstid end i 2023, men flere klager over kvaliteten af kommunikation.

Fordelingen på klagernes emne for 2023 og 2024 er:

Emne	Antal klager i 2023	Antal klager i 2024
Kommunikation	4	6
Medicin	2	3

Pleje	6	3
Praktisk hjælp	4	2
Sagsbehandling og tid	8	4
Kørsel og parkering	5	3
Øvrige	11	6
I alt	40	27

Fordelingen af klager på enhederne i 2023 og 2024 er:

Område/ enhed	Antal klager i 2023	Antal klager i 2024
Sygeplejen	2	2
Hjemmeplejen	15	10
Plejhjemmene	8	4
Rehabiliteringscenter Grøndal	3	2*
Visitation Pleje	11	9**
Demens, Sundhed & Træning	1	0
I alt	40	27

* Heraf én fælles klage med Visitation Pleje

** Heraf én fælles med Rehabiliteringscenter Grøndal

Der er lavet en systematisk gennemgang af de indkomne klager. De er efterfølgende sammenholdt med udviklingspunkter påpeget i tilsynsrapporterne for enhederne for at vurdere, om klagernes omdrejningspunkter også er fund i tilsynene.

Klager og udviklingspunkter for hjemmeplejen

Hjemmeplejen har modtaget i alt 10 klager i 2024. Klagerne relaterer sig til emnerne personlig pleje og praktisk hjælp, medicinbehandling samt uhensigtsmæssig kørsel og/ eller parkering.

Der er ikke noget i tilsynenes vurderinger, der tyder på fundamentale kvalitetsudfordringer, men hjemmeplejen arbejder kontinuerligt med kvalitetssikring generelt. På baggrund af opsamlingsrapporten på hjemmeplejens tilsyn i 2024, er der gennemsnitligt for de fire distrikter flest udfordringer inden for pleje og omsorg.

Hjemmeplejen arbejder i forlængelse af det med at sikre, at personlig pleje leveres med afsæt i borgernes behov og med generel fokus på udvikling af kvaliteten.

Ift. klagerne over uhensigtsmæssig kørsel og/ eller parkering, har det også har været en udfordring tidligere år. Både hjemmeplejens ledere og områdechefen forlanger, at medarbejdere i de enkelte teams følger gældende køre- og parkerer hensigtsmæssigt og i øvrigt følger gældende vej- og færdselslovgivning. Emnet følges op på alle personalemøder, og hvert andet år skal alle medarbejdere dokumentere, at de fortsat har kørekort. Det skal nævnes, at hjemmeplejen ikke har modtaget bøder af nogen art.

Klager og udviklingspunkter for sygeplejen

Sygeplejen har fået to klager i 2024, hvoraf den ene omhandler medicinbehandling, og hvor pårørende bl.a. fandt piller på gulvet. Den anden klage omhandlede flere elementer, herunder manglende hjælp.

Sygeplejeenheden havde et sundhedsfagligt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed i 2024. Tilsynet vurderede, at sygeplejeenheden er sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer. Der blev ikke påvist forhold af betydning for patientsikkerheden.

Der er, som beskrevet, ikke givet anbefalinger fra tilsynet ift. medicinbehandling, men det er dét område i den

sundhedsfaglige virksomhed, som genererer flest utilsigtede hændelser. Det er samme tendens på landsbasis. Det handler som oftest om fejl i form af medicin, som ikke er givet til borgeren, og fejl i selve dispenseringen af borgerens medicin. Faxe Kommune samarbejder med almen praksis og apotekerne om at få flest mulige borgere på dosispakket medicin, da dosispakket medicin er behæftet med betydeligt færre fejl end manuel medicindispensering. Ofte er sygeplejens borgere dog så komplekse og ustabile i deres medicinbehov, at dosispakket medicin ikke er en mulighed. Derfor er sygeplejen fortsat nødt til manuelt at dispensere medicinen for denne borgergruppe, hvilket potentielt kan medføre menneskelige fejl. Sygeplejen arbejder dog kontinuerligt på at forbedre patientsikkerheden ift. medicindispensering og -håndtering.

Klager og udviklingspunkter for plejehjemmene

I 2024 er der modtaget i alt fire klager over plejehjem. Klagerne relaterer sig til emnerne kommunikation, pleje og øvrige, herunder bl.a. manglende hækkeklipping.

Ift. klagen over kommunikation, er der en sammenhæng til flere af tilsynene, som anbefaler, at plejehjemmenes ledere går i dialog med medarbejderne og drøfter professionel kommunikation og adfærd. Alle plejehjemsledere arbejder kontinuerligt med at forbedre kommunikationen både mellem medarbejdere og beboere, internt mellem medarbejdere, mellem ledere og medarbejdere og med pårørende. Som eksempel anvendes den refleksive metode ”perspektivskifte” både i relation til kollegaer, pårørende og borgere.

Kvaliteten underbygges yderligere ved plejehjemmenes deltagelse i diverse læringsforløb i regi af Sundhedsstyrelsens Demensrejsehold. Her har der både været fokus på værdig ældrepleje, forebyggelse af omsorgstræthed og forråelseskultur samt på udvikling af tværfaglige beboerkonferencer.

Ift. klagen over kvaliteten af plejen, anbefaler enkelte af tilsynene styrket struktur vedrørende triagering. Alle plejehjem triagerer fast, men med forskellig hyppighed. Det varierer fra tre gange pr. uge til daglig triagering i alle vagtlag. Som en del af arbejdet med implementering af ældreformen, arbejder plejehjemmene med implementering af fælles systematik omkring daglig triagering. Der vil på sigt være daglig triagering på alle plejehjem. Beboere, som triageres gul eller rød, vil yderligere blive triageret i alle vagtlag. Dette vil forventeligt forbedre medarbejdernes overblik over beboernes aktuelle tilstand og medvirke til, beboerne i endnu højere grad får den pleje, de har behov for.

Vedrørende de øvrige klager, herunder manglende hækkeklipping, har ledelsen løbende kontakt med Center for Ejendomme ift. at sikre, at udendørsarealerne fremstår velholdte.

Klager og udviklingspunkter for Rehabiliteringscenter Grøndal, Grøndalsvej 8, Haslev

Der er modtaget to klager i 2024, heraf er den ene klage fælles med Visitation Pleje. Begge klager omhandler kommunikation. Der er ingen sammenhæng med BDO-tilsynets vurdering af medarbejdernes kommunikation og adfærd, men Rehabiliteringscenter Grøndal arbejder kontinuerligt med at sikre professionel kommunikation og adfærd over for borgerne. Som eksempel anvendes også her den refleksive metode ”perspektivskifte” både i relation til kollegaer, pårørende og borgere.

Rehabiliteringscenter Grøndal havde et sundhedsfagligt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed i november 2023. Tilsynet vurderede, at Rehabiliteringscenter Grøndal havde mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Det omhandler hhv. en mangel på en medicinliste og en fejl ifm. med medicinhåndtering.

Medicinhåndtering er, som nævnt, det område af den sundhedsfaglige virksomhed, som genererer flest utilsigtede hændelser, fordi der sker fejl ved manuel medicindispensering. Rehabiliteringscenter Grøndal arbejder dog kontinuerligt på at forbedre patientsikkerheden ift. medicindispensering og -håndtering.

Klager og udviklingspunkter for Visitation Pleje

Visitation Pleje har modtaget ni klager i 2024, heraf er en fælles med Rehabiliteringscenter Grøndal. Klagerne omhandler hhv. kommunikation og lang sagsbehandlingstid. Visitation Pleje arbejder kontinuerligt med at sikre professionel kommunikation over for borgerne og med at optimere sagsbehandlingstiden. Fx drøftes klager altid med den involverede medarbejder ift., hvad der kunne have været håndteret anderledes. Afhængigt af klages karakter, kan den evt. også drøftes i teamet. Det kan fx være, hvis der er et særligt læringspotentiale.

Generelt overholdes sagsbehandlingsfristerne. I de enkelte tilfælde, hvor det ikke kan lade sig gøre, tilstræbes det, at borgeren altid orienteres om det. Det kan fx være ved bilsager, boligsager eller dækning af merudgifter.

Udvikling og tendenser på tværs af enhederne

Generelt er enhederne meget opmærksomme på enhver type af udfordringer løbende, og alle enheder arbejder kontinuerligt med kvalitetssikring, professionel kommunikation og patientsikkerhed både, når der klages, når der opstår utilsigtede hændelser og som opfølgning på tilsyn.

Fra 2023 til 2024 er antallet af klager over kommunikation steget. Alle enheder arbejder med at sikre professionel

kommunikation og adfærd. Det er både gældende mellem medarbejdere og borgere, internt mellem medarbejdere, mellem ledere og medarbejdere og med pårørende.

Tina Asmussen, chef for Sundhed & Pleje og Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygepleje & Sundhedscenter, deltager under punktet.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentar:

Seniorrådet finder forståelse og dialog som primære faktorer på linje med den personlige pleje og den praktiske hjælp mm.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Punkt 54: Orientering om status for integration af sygeplejeenhed i hjemmeplejens faste teams

29.00.00-A00-29-24

Resumé

Denne sag orienterer udvalget om status for integration af sygeplejen i de faste teams i hjemmeplejen, som blev godkendt på Senior & Sundhedsudvalgets møde den 13. november 2024, pkt. 99. Strukturændringen har været en stor omstilling og en udfordrende proces, men det er administrationens vurdering, at de fleste medarbejdere oplever, at den øgede tværfaglige arbejdsform giver god mening. I de kommende måneder arbejdes der videre med trivsel og arbejdsmiljø og den nærmere faglige planlægning og arbejdstilrettelæggelse.

Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygepleje & Sundhedscenteret, deltager under punktet.

Seniorrådets kommentarer:

Seniorrådet bifalder integrationen af sygeplejersker i hjemmeplejens faste teams og ser frem til en bred vifte af medarbejdere, til gavn for borgerne.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Sagsfremstilling

Status

Her følger en status på integrationen af sygeplejen i hjemmeplejens faste teams, som blev igangsat februar 2025 med nedlæggelse af sygeplejeenheden som selvstændig enhed. Formålet med integration af sygeplejen var, og er, at styrke den tværfaglige indsats for den enkelte borger med henblik på at øge den helhedsorienterede pleje.

Med nedlæggelsen af sygeplejeenheden blev kommunens udekørende sygeplejersker fuldt integreret i de faste teams i hjemmeplejens fire distrikter. Sygeplejerskerne har selv ønsket, hvilket distrikt de skulle tilhøre og med undtagelse af tre sygeplejersker, fik alle deres ønsker opfyldt. Strukturændringen har været en stor omstilling og en udfordrende proces, som har medført øget sygefravær i en periode frem til februar 2025. Sygefraværet er faldende igen i marts og april. Tre medarbejdere er fortsat deltidssygemeldte, men forventes at genoptage arbejdet i slutningen af april. I den forbindelse har det været nødvendigt at benytte eksterne vikarer.

I perioden har fire sygeplejersker opsagt deres stilling, dog af blandede årsager. Der er p.t. tre vakante sygeplejerskestillinger. Stillingerne er i opslag og forventes besat i løbet af maj måned. Strukturændringen medførte, at sygeplejerskernes MED udvalg blev nedlagt og sygeplejerskerne vil fremadrettet være repræsenteret i fælles MED lokalt i distrikterne.

Det har været positivt for processen, at medarbejderne har fået eget omklædningskab og et lokalt sygeplejedespot i alle fire distrikter. Pladsmæssigt har der været udfordringer i distrikt Nord, hvor der er påbegyndt renovering af fire lokaler, som bliver færdige i midten af maj 2025. Det forventes at løse pladsproblemerne.

I alle distrikter er der oprettet tværfaglige dokumentationsrum og tværfaglige planlæggerrum. De tværfaglige dokumentationsrum er prioriteret højt, fordi det højner dokumentationspraksis på tværs af sygeplejerskerne og social- og sundhedsassistenterne, ligesom der er fokus på daglig kompetenceafklaring. De tværfaglige planlæggerrum, hvor sygepleje- og hjemmeplejeplanlæggere sidder sammen, er også prioriteret højt for at sikre kontinuiteten på tværs, så der kommer færrest mulige faggrupper i borgernes hjem. Derudover sker der fælles planlægning af borgere til sygeplejeklinik for både sygeplejerske- og assistentopgaver.

Projektsygeplejerskefunktionen

Som tovholder for integrationen, er der ansat en projektsygeplejerske i en tidsbegrænset stilling frem til den 31. december 2026, jf. SSU 13. november 2024, pkt. 99. Projektsygeplejersken møder ind ugentligt i hvert af de fire distrikter, og understøtter medarbejderne i deres nye måder at tilgå opgaven på. Projektsygeplejersken understøtter også introduktion til den nye tværfaglige metode, som der triageres efter, idet der med integrationen også er sket en integration af blandt andet triageringssystemerne.

Derudover er det projektsygeplejerskens opgave at planlægge og facilitere arbejdsgrupper og at sikre, at der både udvikles en tværfaglig og en monofaglig mødestruktur. Arbejdsgrupperne er tværfaglige og bidrager til øget medindflydelse og vidensdeling, så der træffes beslutninger med fokus på effektivitet og høj faglighed i opgaverne hos borgerne. Der er fx nedsat en tværfaglig arbejdsgruppe for trivsel og arbejdsmiljø, en anden for planlægger- og akutfunktion og en tredje for tværfaglig triagering og mødeaktivitet. Projektsygeplejersken har også til opgave at være tovholder på tværkommunale forløb, såsom øget brug af TeleKOL, Telesår, E-hospital samt styring af udviklingsprojekter og velfærdsteknologiske løsninger.

Den kommende tid

Generelt vurderes det, at de fleste medarbejdere oplever, at den øgede tværfaglige arbejdsform giver god mening. Processen er stadig ny for alle og det tager tid at skabe forankring af den nye struktur med den kulturændring, som den indebærer. Der indsamles løbende erfaringer og foretages justeringer. De kommende måneder arbejdes der fortsat ihærdigt i arbejdsgrupperne, samtidig med at forberedelserne til implementeringen af Fællessprog III og helhedsplejeforløb fra den 1. juli 2025 er i fuld gang. I efteråret påbegyndes dialog om hvilke konsekvenser Sundhedsreformen har for sygeplejerskernes opgaveportefølje, og på hvilken måde eventuelle ændringer skal imødekommes.

Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygepleje & Sundhedscenteret, deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Punkt 55: Beslutning vedrørende opdaterede vedtægter for den selvejende institution Søndervang

29.00.00-A00-16-25

Resumé

Med denne sag skal byrådet godkende de opdaterede vedtægter for den selvejende institution, Søndervang Plejecenter, Rådhusvej 1A, Faxe. De nye vedtægter er udarbejdet og godkendt af Søndervangs bestyrelse den 4. marts 2025 i forbindelse med, at der er tiltrådt ny formand for bestyrelsen. Det drejer sig overvejende om en sproglig og mindre indholdsmæssig justering af de tidligere vedtægter fra 2009.

Indstilling

Administrationen indstiller, at de opdaterede vedtægter godkendes.

Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Sagsfremstilling

I forbindelse med, at der er tiltrådt ny formand for bestyrelsen i den selvejende institution, Søndervang Plejecenter, har bestyrelsen udarbejdet og godkendt nye vedtægter, som skal godkendes af byrådet. De tidligere vedtægter er godkendt af byrådet i 2009.

De nye vedtægter er overvejende en sproglig og mindre indholdsmæssig justering af vedtægterne fra 2009. De tilrettede vedtægter er i overensstemmelse med driftsoverenskomsten mellem Søndervang Plejecenter og Faxe Kommune, og administrationen indstiller derfor, at de reviderede vedtægter godkendes.

Som bilag 1 er vedlagt det af bestyrelsen godkendte forslag til reviderede vedtægter, som bilag 2 er vedlagt de nuværende vedtægter fra 2009 og som bilag 3 er vedlagt den gældende driftsoverenskomst mellem Søndervang Plejecenter og Faxe Kommune fra 2011.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Byrådet.

Bilag

Bilag 1 2025 Digitalt signerede vedtægter_for_Plejecentret_Søndervang

Bilag 2 Vedtægter Søndervangs Plejecenter - undersk best og kommune

Bilag 3 2011-01-11 Driftsoverenskomst underskrevet af kommunen

Punkt 56: Orientering om Rusmiddelcenter Faxes årsrapport 2024

29.24.04-A00-1-25

Resumé

Med denne sag orienterer administrationen om arbejdet i Rusmiddelcenter Faxe i 2024. Orienteringen bliver præsenteret enslydende for Socialudvalget og Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Sagsfremstilling

Rusmiddelcenter Faxe (RCF) leverer alkohol- og stofbehandling til borgere i Faxe og Stevns Kommuner. Rusmiddelcentret har en konkret behandlingsaftale med Stevns Kommune, men borgere fra andre kommuner kan også henvende sig og modtage behandling. På samme måde kan borgere fra Faxe Kommune modtage behandling i andre kommuner. Bopælskommunen afholder også udgifterne til disse behandlinger. Årsrapporten 2024 for Rusmiddelcenter Faxe er vedhæftet som bilag 1. Den indeholder data for behandlingsforløb og en beskrivelse af den tværgående indsats i 2024, samt fokusområder for 2025. Herunder fremhæves udvalgte pointer fra rapporten.

Statistik

I 2024 var der i alt 414 forløb i RCF, herunder pårørende og borgere, der har været i behandling flere gange i løbet af 2024. 294 borgere kom fra Faxe Kommune, 74 fra Stevns Kommune og 46 fra andre kommuner. Antallet af forløb toppede i 2020 og har siden været faldende, det gælder for alle forløb: Alkohol, stof-voksne, stof-unge under 18 år og pårørende jf. bilag 1.

Forløbsfordeling i 2024:

- Alkoholbehandling: 171 borgere.
- Stofmisbrugsbehandling: 171 voksne og 31 unge under 18 år.
- Pårørendeforløb: 41.

Køns- og aldersfordeling i behandlingen:

- 37% (137) kvinder og 63% (236) mænd.
- 126 (39%) er i aldersgruppen 30-49 år, med en tendens til at borgere i behandling for stofmisbrug er yngre, mens borgere i behandling for alkoholmisbrug er ældre.

Der har været 52, af Faxe Kommunes borgere, i behandling i andre kommuner. Der har været en stigning i forløb hos den private udbyder NOVAVI. Noget tyder på, at borgerne søger dertil for at være anonyme. NOVAVI melder at hele 45% af de borgere, de har i behandling fra Faxe Kommune ønsker at være anonyme, hvor det kun er tilfældet for 2% af de borgere der søger behandling i Rusmiddelcenter Faxe. Det vanskeliggør muligheden for at udarbejde et statistisk overblik, ligesom RCF ikke har indflydelse på disse behandlingsforløbs indhold, længde og pris. Der er således tale om afgivelse af styringsmuligheder, når der tale om anonym behandling hos eksterne leverandører.

Tværgående indsatser i 2024

I 2024 blev der arbejdet videre med igangsatte tiltag og nye kom til.

- Første fase i regionens samling af dobbeltdiagnosebehandling trådte i kraft den 1. september 2024: Der skulle ske en gradvis overgang af borgere med dobbeltdiagnoser fra Rusmiddelcentrene til integreret behandling i regionsregi. Rusmiddelcenteret har arbejdet for at etablere et tættere samarbejde med psykiatrien, så borgere ikke tabes.
- Jævnlig netværksmøder med sjællandske kommuner samt regionen, v. Distriktpsikiatrien i Køge, samt Foreningen af Ledere af Offentlige Rusmiddelcentre (FLOR).

- Samarbejde med Jobcenter, Familie og ungeindsats, Skole, Socialforvaltning og Politi (SSP), Politiet, Social forvaltningen i kommunen og Psykiatrien (PSP), visitatorer, Ungdommens Uddannelses (UU) - vejledere, uddannelsesinstitutioner, kriminalforsorg, familie ambulatorium m.fl.
- Fokus på at benytte og registrere i koordinerende indsatsplaner.
- Afholdelse af to udviklingsdage med traumefokuseret behandling med supervisor. Supervisor har arbejdet med fortsat fokus på traumefokuseret behandling efterfølgende.
- Fokus på inddragelse af pårørende i behandlingsarbejdet, men også på de selvstændige behandlingsforløb for pårørende.
- Der er påbegyndt samarbejde med bl.a. sundhedspleje, familie ambulatorium, Center for Børn, Unge & Familier (CBUF) og Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR) ift. udvikling af tilbud.

Fokusområder i 2025

I 2025 fortsætter det igangsatte arbejde og nye opgaver kommer til.

- Samtidig med indfasningen af dobbeltdiagnosebehandling til regionen forventes en samtidig gradvis reduktion i Rusmiddelcentres økonomi på hhv. 115.000 kr. i 2025, 796.000 kr. i 2026 og ca.1 mio. kr. fra 2027 og fremefter. Der arbejdes på en afklaring af den fremtidige økonomiske situation og yderligere afklaring om implementering samt monitorering af indsats, jf. særskilt sag på Socialudvalgets dagsorden pkt. 50.
- Fokus på Montreal Cognitive Assessment (MoCA) screeninger i Rusmiddelcenteret. MoCA er et screeningsinstrument, der er udviklet til at undersøge for let kognitiv svækkelse. Der måles bl.a. på opmærksomhed, koncentration, eksekutive funktioner, hukommelse, abstrakt tænkning, regneevner og orientering. Redskabet kan medvirke til at forbedre behandlingen og sikre samarbejde med rette instanser fx demensenhed, jobcenter m.fl.
- Uddannelsen Diplom i Rusmiddelbehandling blev påbegyndt i 2024 og 6 medarbejdere er indstillet til modulet ”Metoder i Rusmiddelbehandling”. Uddannelsen strækker sig over 6 gange á 2 dage fra sept. – dec. 2025.
- Fortsat fokus på samarbejdsprojekter, registrering, journalisering og formidling.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentarer:

Det er bekymrende læsning at der er 50 borgere i aldersgruppen 50-69 og 6 borgere i aldersgruppen 70-88.

Lovgrundlag

Rusmiddelcenteret yder rådgivning og behandling af alkohol og stofmisbrug efter hhv. Sundhedslovens §141 og Servicelovens § 101 og §101a.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Socialudvalget.

Bilag

SSU 14.05.2025 Orientering om Rusmiddelcenterets årsrapport 2024

Punkt 57: Beslutning vedrørende indsigelser til inddeling og navngivning af Sundhedsråd

29.00.00-A00-71-24

Resumé

Sagen kommer til udvalgets drøftelse med endelig beslutning i byrådet den 28. maj 2025, idet kommuner og regioner kan indgive indsigelser i forhold til inddeling og navngivning i de kommende sundhedsråd. Eventuelle indsigelser kan indgives til opmand Per Okkels frem til den 1. juni 2025. Der lægges op til, at Faxe Kommune forankres i det ene af i alt seks sundhedsråd i den nye region Østdanmark, som har fået navnet Sundhedsråd for Østsjælland og øerne. Udvalget, og efterfølgende byrådet, drøfter og beslutter om der er indsigelser til inddeling og navngivning og herunder forankring af den enkelte kommune i sundhedsrådene. Administrationen anbefaler, at der ikke gøres indsigelser i forhold til den foreslåede inddeling og navngivning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget beslutter, at

1. der ikke gøres indsigelser i forhold til sundhedsrådenes sammensætning
2. der ikke gøres indsigelser i forhold til sundhedsrådenes navne

Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Sagsfremstilling

Regeringen og aftalepartierne bag sundhedsreformen er enige om en foreløbig inddeling og navngivning af de 17 kommende sundhedsråd (Bilag 1). Regeringen har udpeget tidligere departementschef, Per Okkels, som opmand og ambassadør for de kommende sundhedsråd.

Sagen kommer til udvalgets beslutning, idet der er åbnet for, at kommuner og regioner kan indgive indsigelser til de foreslåede navne og den geografiske inddeling af sundhedsrådene til Per Okkels frem til den 1. juni 2025, jf. brev fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet (bilag 2).

Per Okkels udarbejder herefter et vejledende oplæg til Indenrigs- og Sundhedsministeren, som træffer endelig afgørelse om navngivningen og den geografiske inddeling til august med henblik på efterfølgende lovgivning i efteråret 2025.

Sundhedsråd i det nuværende Region Sjælland

Den nuværende Region Sjælland foreslås inddelt i 2 sundhedsråd, som hver især vil bestå af 21 folkevalgte repræsentanter, fordelt med henholdsvis 11 regionale repræsentanter og 10 kommunale repræsentanter. Faxe Kommune placeres i Sundhedsrådet for Østsjælland og øerne (bilag 3):

- Sundhedsråd for Østsjælland og øerne: Faxe, Køge, Greve, Solrød, Roskilde, Stevn, Vordingborg, Guldborgsund og Lolland Kommune (i alt ca. 437.000 indbyggere)
- Sundhedsråd for Midt- og Vestsjælland: Slagelse, Holbæk, Næstved, Ringsted, Sorø, Odsherred, Kalundborg og Lejre Kommune (i alt ca. 416.000 indbyggere)

De kommende sundhedsråd er inddelt på tværs af de nuværende fire sundhedsklynger i Region Sjælland. I den nuværende Region Hovedstaden er der foreslået fire sundhedsråd, som svarer til den nuværende inddeling i sundhedsklyngerne (Hovedstaden, Hovedstaden Syd og Vest, Hovedstaden Nord samt Nordsjælland).

Hver kommune får én repræsentant, dog får kommuner med mere end 80.000 indbyggere to repræsentanter i sundhedsrådet. Senest den 1. november 2025 skal den enkelte kommune tage stilling til, om det er borgmesteren eller en udvalgsformand, der repræsenterer kommunen i sundhedsrådet.

Med sundhedsreformen ophører sundhedsklynger og de nuværende sundhedsaftaler. Med den nye sundhedsstruktur og opgavesnit mellem det regionale og kommunale sundhedsvæsen, bliver sundhedsrådene de helt centrale samarbejdsfora på sundhedsområdet.

Rammer og opgaver mv. for sundhedsråd

Der etableres allerede fra den 1. januar 2026 forberedende sundhedsråd. De nye sundhedsråd skal skabe rammerne for et tæt og forpligtende samarbejde om at udvikle et stærkere sundhedsvæsen tæt på borgerne. Der afventes fortsat bekendtgørelse og vejledning til at rammesætte sundhedsrådene. Ud fra den politiske aftale er rammerne for sundhedsråd følgende:

- Sundhedsrådene er regionens stående udvalg på sundhedsområdet, og varetager regionens sundhedsopgaver inden for et afgrænset geografisk område.
- Sundhedsrådene har det umiddelbare politiske ansvar for strategi og planlægning af driften af sygehuse, lokal planlægning af almenmedicinske tilbud og praksissektor samt de sundhedsopgaver, som flyttes fra kommunerne.
- Sundhedsrådenes opgaver vedrører både de somatiske og psykiatriske tilbud.
- Sundhedsrådene får til opgave at investere i Det Nære Sundhedsvæsen, at udarbejde en nærsundhedsplan, samt aftaler med kommunerne om nære sundhedstilbud etc.

I det kommende Region Østjylland bliver det vigtigt at sikre, at sundhedsrådene er stærkt forankrede i både kommuner og region.

Efter etablering af sundhedsrådene, vil der være mulighed for at kommuner kan anmode om observatørstatus. Det enkelte sundhedsråd beslutter selv om kommuner uden for sundhedsrådets område, skal have observatørstatus.

En kommune kan deltage som observatør i et andet sundhedsråd, hvis særlige hensyn taler for det. Fx hvis en betydelig andel af kommunens borgere modtager sygehjælp fra et akutsygehus, som ligger i et andet sundhedsråd end det sundhedsråd, som kommunen er omfattet af. Det indgår dog ikke i opmandens kommissorium at tage stilling til observatørstatus.

Administrationens anbefaling

Administrationen vurderer, at den foreslåede inddeling af de nye sundhedsråd og Faxe Kommunes placering i Sundhedsråd for Østjylland og Øerne giver god mening. Dette både i forhold til geografi og tilknytning til Sjællands Universitetssygehus (SUH), der efter fusionen med sygehuset i Nykøbing Falster den 1. januar 2024, nu dækker både Køge, Roskilde og Nykøbing Falster sygehuse. Derfor er det administrationens anbefaling, at der ikke gøres indsigelser i forhold til inddeling og navngivning af de kommende sundhedsråd.

Supplerende sagsfremstilling

Seniorrådets kommentarer:

Seniorrådet bakker op om administrationens indstilling og vil samtidig bemærke at vi banker kraftigt på ift. patient/borgerråd.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Byrådet.

Bilag

Bilag 1 Kort over inddeling i 17 sundhedsråd

Bilag 2 Brev fra SUM til kommunerne ang. indsigelser til sundhedsråd

Bilag 3 Tabel med kommunefordeling befolkningstal og medlemmer i sundhedsråd

Punkt 58: Orientering om forventet regnskab, FR1 2025

00.30.14-G01-1-25

Resumé

I denne sag orienteres udvalget om, hvordan årets økonomi forventes at se ud.

På Senior & Sundhedsudvalgets område forventes regnskabet for 2025, i nærværende FR1 sag, at vise forventning til mindreforbrug på udvalget på godt 2,1 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært et mindreforbrug hos myndighed samt eksternt finansierede projekter under hjemmeplejen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. orienteringen om årets første forventet regnskab, FR1, tages til efterretning.
2. orienteringen indgår i en samlet sag til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Sagsfremstilling

Tre gange om året udarbejder administrationen et forventet regnskab (FR), som giver et pejlemærke for, hvor kommunens samlede regnskab forventes at lande ved årets afslutning. Dette er årets første forventet regnskab, FR1 2025.

Faxe Kommunes økonomi ser for nuværende ud til at være i balance med en mindre kasseopbygning for året 2025. Likviditeten ligger over målsætningen i den økonomiske politik om minimum 100 mio. kr. i kommunekassen målt efter kassekreditreglen.

Gennemgangen af kommunens økonomi viser, at der i år skal være et særligt fokus på skoleområdet, familieområdet samt Socialudvalgets myndighedsområde. Skoleområdet og familieområdet ser ind i en økonomisk udfordring, da aktiviteten allerede nu ventes at være højere end forudset ved budgetvedtagelsen i oktober sidste år. Myndighedsområdet under Socialudvalget ser ind i stigende priser i tilgangen af komplekse og dyre borgere, særligt overgangssager fra familieområdet. Der er igangsat flere handlinger for områderne med henblik på at opnå budgetoverholdelse og, hvis det bliver nødvendigt, skal der igangsættes yderligere tiltag.

Særligt er det en udfordring hos Børn & Læringsudvalget, at der ses en stigning i antallet af børn, der har brug for støtte og specialskoleundervisning, og familieområdet der er i gang med genopretningsplanen vurderer positiv effekt, dog er det usikkert hvor hurtigt udgiftspresset falder.

I alt er det vurderingen, at der skal bruges i omegnen af 5 mio. kr. mindre på driften end der er bevilget i budgetterne, men da en del ligger som mindreforbrug udenfor servicrammen, forventes der overskridelse af servicrammen med ca. 30 mio. kr.

På anlæg er det i udgangspunktet forventningen, at kommunen når i mål med de fleste anlægsprojekter i indeværende år. Det betyder en forventet overskridelse af anlægsrammen med godt 25 mio. kr., da de overførte anlæg fra 2024 ikke indgår i anlægsrammens opgørelse.

Nedenfor gennemgås forventningen til udvalgets eget område. Mens der i den samlede FR1-sag, som behandles i Økonomiudvalget den 21. maj 2025 og i Byrådet den 28. maj 2025, gennemgås de mere overordnede temaer i det forventede regnskabsresultat.

Økonomi på Senior & Sundhedsudvalgets område

Herunder ses udvalgets budget og forbrugsskøn for 2025. Af tabellen ses det, at der skønnes et samlet forbrug på 637,1 mio. kr., som er 2,1 mio. kr. under nuværende budget.

Tabel 1: Viser udvalgets budget og skøn for året.

(i 1.000 kroner)	Oprindeligt budget	Budget	Forbrug til og med marts 2025	Forventet regnskab (FR1)	Afgivelse ml. FR1 og budget (*)
Senior & Sundhedsudvalget	635.652	639.259	140.440	637.132	-2.127
Fællesudgifter sundheds- og ældreområdet	39.266	29.244	5.331	29.865	621
Kommunal Medfinansiering	162.455	162.455	35.092	162.455	0
Visitation Pleje	45.395	55.979	9.983	54.614	-1.365
Hjemmepleje	151.743	145.244	31.739	143.902	-1.342
Pleje og sundhed	207.850	217.303	49.557	216.444	-859
Sundhedspleje og tandpleje	28.943	29.034	8.738	29.852	818

* '+' = merforbrug og
'-' = mindreforbrug

Opfølgningen tager udgangspunkt i:

- Aktuelle forbrugs- og aktivitetsdata, det vil sige den nyeste viden, som er kendt frem mod publicering af dagsordenen.
- Forventninger til aktivitets- og forbrugsudviklingen resten af året.
- Forventning til overenskomstmæssige lønreguleringer resten af året.

De fleste områder forventer at have mindre positive eller negative afvigelser fra budgettet. Mindreforbruget stammer hovedsagelig fra myndighed og eksterne midler under hjemmeplejen.

Der er til sagen vedhæftet bilag 3, som supplement til tabel 1, hvoraf de enkelte områder er opdelt og kan ses særskilt.

Nedenfor redegøres nærmere for skønnet for udgiftsområderne:

1. *Fælles udgifter sundheds- og ældreområdet* her forventes et merforbrug på ca. 0,6 mio. kr., som primært henføres til højere lønforbrug end budgetteret. På området indgår 4,3 mio. kr. til kvalitetsløft af ældreplejens midler. Skønnet indeholder forventning til forbrug af hele beløbet i år.
2. *Kommunal medfinansiering* her forventes en budgetoverholdelse.
3. *Visitation pleje* her forventes på nuværende tidspunkt et mindreforbrug på knap 1,4 mio. kr.
 - I skønnet er der indregnet forventede udgifter på omkring 9 mio. kr. vedrørende to borgersager med hhv. behov for ekstern sygeplejevagt og ophold på specialiseret tilbud. Skønnet er baseret på forventning for resten af 2025. Men da afregningsperioden i 2025 ikke er endelig kendt, kan udgiftsbehovet vise sig lavere.
 - Køb og salg af pladser bidrager med merindtægter på ca. 7,2 mio. kr. ud over budgettet, idet ledige pladser på kommunens plejehjem har muliggjort en ekstra tilgang af udenbys borgere.
 - Hjælpemidler bidrager med et mindreforbrug af 2,3 mio. kr., idet der på nuværende tidspunkt kun er én sag undervejs vedrørende hjælp til boligindretning, som er de mest udgiftsdrivende sager.
 - Aktivitet for hjemmeplejens ydelser for kommunale og private leverandører er faldende. Det svarer til budgetforudsætningerne for kommunale leverandører, idet faldet i aktiviteten modsvarer de besparelser, der ligger i budgettet. Områdets skøn indebærer dog en usikkerhed forbundet med implementering af ældreloven fra 1 juli 2025 og kommende afregning gennem forløbspriser.
4. *Hjemmeplejens* forventede resultat er 1,3 mio. kr. under budgettet.
 - Mindreforbruget stammer fra kun delvis forbrug af puljen til "Faste teams" i år. Resterende midler er disponeret af udvalget i år 2026.
 - Med fortsat stram brug af eksterne vikarer forventer hjemme- og sygeplejens drift at balancere med budgettet. Det er på trods af at hjemmeplejens økonomi i 2025 er både påvirket af faldende aktivitet i 1. kvartal af året samt kommende overgang til helhedsplejen og gradvis implementering af forløbsprisafregning.

5. *Pleje og sundhed* forventer et mindreforbrug på knap 0,9 mio. kr.

- Det er især Sundhedsfremme og Træning, der bidrager til det forventede mindreforbrug. Området arbejder på en gennemsigtig styringsmodel af deres aktivitet og økonomi, så ledige midler anvendes bedst muligt til gavn for borgere.
- Flere plejehjem var generelt økonomisk udfordret i 2024. Det gjaldt i særlig grad Plejehjemmet Grøndalshusene, Grøndalsvej 25 - 33, Haslev, Plejehjemmet Tycho Brahes Vej, Tycho Brahes Vej 2, Haslev og Plejecenter Søndervang, Rådhusvej 1A, Faxe. Der er lavet handleplaner for at sikre budgetoverholdelse i 2025, ligesom der gennemføres budgetopfølgning på månedsbasis. Foreløbig vurderes her budgetoverholdelse. Dog er Grøndalshusene fortsat udfordret, selv om sygefraværet er nedbragt betragteligt.
- Rehabiliteringscenter Grøndal, Grøndalsvej 8, Haslev er under pres med forventning til et merforbrug på 0,7 mio. kr. Områdets bemanning er fastlagt på baggrund af en analyse fra Marselisborg Consult fra 2021, som blev behandlet af det daværende Senior & Sundhedsudvalg 08.06.2021, pkt. 81 og efterfølgende lå til grund for en budgettilførsel til Rehabiliteringscenter Grøndal ifm. Budget 2022-2025. Den faktiske lønudvikling gennem årene har imidlertid oversteget den løbende pl-regulering af rammen, så lønudgifterne med den nuværende bemanning nu overstiger den tildelte budgetramme. Administrationen ser på varig tilpasning af budgetniveauet ifm. budget 2026 udarbejdelse.

6. På *Sundhedsplejen og tandplejen* er der samlet set et merforbrug på 0,8 mio. kr. Merforbruget skyldes fortsatte udgifter ifm. nedbringelse af ventelister i Børnetandplejen. Dertil er der store udgifter forbundet med lovændringen vedrørende vederlagsfri tandpleje for 18-21-årige. Der pågår en analyse af, om de faktiske udgifter svarer til de midler, tandplejen har fået til opgaven. Desuden oplever voksentanplejen markant stigende enhedspriser fra 2024 til 2025 i behandlingen af patienter i Region Sjælland, hvorfor der også forventes et merforbrug her.

Anlægsudgifter

Udvalgets anlægsbudget for 2025 udgør knap 8 mio. kr.

- Elektroniske låse til plejehjem, her er der igangsat en markedsanalyse. Det er på nuværende tidspunkt usikkert, om hele bevilling anvendes i år. For nuværende forventes en overførsel på 0,8 mio. kr. til 2026.
- Ny plejehjemsstruktur, her forventes en overførsel på 3,1 mio. kr. til 2026.
- Nødkalds- og overfaldsalarmer her forventes bevillingen anvendt.
- Sygeplejeklinik på Grøndalscenter her forventes bevillingen anvendt.
- Tandplejens røntgenudstyr her forventes bevillingen anvendt.

Til sagen er vedhæftet bilag 2 med kommunens skøn på den samlede anlægsportefølje.

Status på budgetforslag indarbejdet i budget 2025

Administrationen giver, i lighed med sidste år, løbende en status på budgetforliget. Derfor er der til sagen vedhæftet bilag 1 som viser de 57 elementer der på driften blev en del af budgetforliget for 2025-28. Her ses, hvad der er fuldt implementeret (= grøn), igangsat, men ikke fuldt implementeret (= gul), kræver politisk behandling inden implementering (= orange) og afventer igangsættelse (= blå).

Status ved FR1 er at 27 elementer er fuldt implementeret.

Overførsler til 2026

Ved denne opfølgning forventes der overført ingen overførsel til 2026 efter princippet om 2% overførselsadgang. Samtidig forventes et overskud på 1,3 mio. kr. på 100% overførselsadgang vedr. eksterne midler i hjemmeplejen. På anlæg forventes overført de resterende rådighedsbeløb vedr. plejehjemsstruktur og elektroniske låse på samlet 3,9 mio. kr.

Lovgrundlag

Faxe Kommunes Principper for Økonomistyring samt Kommunestyrelsesloven §40.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - FR1 2025 - Opfølgning på budgetforliget 2025 - 2028

Bilag 2 - FR1 2025 - Anlæg

Bilag 3 - Senior & Sundhedsudvalget - Udvidet oversigt over FR1

Punkt 59: Meddelelser

00.22.00-A00-4-24

Beslutning

Administrationen orienterede om, at ældreminister Mette Kierkgaard kommer på besøg i Faxe Kommune d. 19/6 2025. Dagsordenen for møder er implementering af ældrereformen og herunder Lokalplejehjem og private leverandører.

Desuden kommer formand for Region Sjælland, Trine Birk Andersen, på besøg for en rundvisning i Faxe Sundhedscenter d. 30/6 2025.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Punkt 60: Lukket: Meddelelser - lukket

00.22.00-A00-4-24

Punkt 61: Godkendelse af referat

00.22.00-A00-4-24

Indstilling

Administrationen indstiller at referatet godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Camilla Meyer (A) og Pia Backquist (Løsgænger).