

REFERAT Senior & Sundhedsudvalget 2018-2025 d. 03-04-2024

Mødedato Onsdag d. 03. april 2024 kl. 16:00

Mødested Mødelokale Udvalgslokale 3

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Status på arbejdet med velfærdsteknologi herunder godkendelse af strategi.....	4
Beslutning om at samle genoptræning på Faxe Sundhedscenter.....	6
Orientering om status på ny plejhjemsstruktur.....	9
Beslutning om strategiske målsætninger for Senior & Sundhedsudvalget.....	11
Orientering om udvalgenes andel af prioriteringsforslag til råderummet på 30 mio. kr.....	13
Orientering om plejhjemsbeboeres mulighed for at søge om udbetaling fra Andel Energi.....	14
Meddelelser.....	15
Lukket: Meddelelser - Lukket.....	16
Godkendelse af referatet.....	17

Punkt 38: Godkendelse af dagsordenen

00.22.00-A00-4-23

Indstilling

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Camilla Meyer (A).

Pia Backquist (D). Som stedfortræder deltog Michael Christensen (C).

Punkt 39: Status på arbejdet med velfærdsteknologi herunder godkendelse af strategi

00.16.00-A00-1-24

Resumé

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2023-2026 blev der afsat midler til at øge brugen af velfærdsteknologiske løsninger. Udvalget får med denne sag en aktuel status på arbejdet med velfærdsteknologi samt præsentation af Velfærdsteknologisk strategi 2024-2025, som kan bidrage til at skabe en fælles retning for indkøb og implementering inden for områderne ældre, handicap, sundhed og psykiatri i Faxe Kommune.

Anne-Marie Lundstrøm, konsulent Center for Social, Sundhed & Pleje deltager i sagens behandling.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Orienteringen om status på velfærdsteknologi tages til efterretning.
2. Velfærdsteknologisk strategi 2024-2025 godkendes.

Beslutning

Seniorrådet håber, at blive inviteret med i de fortsatte drøftelser om velfærdsteknologi og bakker op om skærmbesøg.

Godkendt.

Fraværende: Pia Backquist (D). Som stedfortræder deltog Michael Christensen (C).

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2023-2026 blev det besluttet at øge brugen af velfærdsteknologiske løsninger. Der er derfor årligt afsat 1 mio. kr., der skal dække investeringer, drift og vedligehold samt ansættelse af en konsulent. Udvalget får med denne sag fremlagt en status på arbejdet med velfærdsteknologi samt præsentation af Velfærdsteknologisk strategi 2024-2025. Strategien skal sætte retning for indkøb af velfærdsteknologiske løsninger til Faxe Kommune inden for områderne ældre, handicap, sundhed og psykiatri.

Velfærdsteknologi dækker over en bred vifte af løsninger. Det kan være avanceret kunstig intelligens til mere enkle løsninger. For at sikre en fælles retning for indkøb og implementering, er det derfor administrationens vurdering, at en strategi skal være understøttende for dette.

Status på velfærdsteknologi

Der er ansat en konsulent fra 1. januar 2024, som har særligt fokus på velfærdsteknologi. Derudover er der nedsat en tværgående styregruppe i Center for Social, Sundhed & Pleje. Styregruppen har til formål at skabe fælles retning i centeret, skabe sammenhæng på tværs og understøtte forankringen af de velfærdsteknologiske løsninger.

Første indsatsområde er at implementere skærmbesøg i hjemmeplejen. I den forbindelse deltager Faxe Kommune i Kommunernes Landsforenings (KL) teknologipartnerskab, der afsluttes i 2024. Forventningen er, at de første skærmbesøg bliver leveret til udvalgte borgere, der modtager hjemmepleje af Faxe Kommune, i september 2024. Det er administrationens forventning, at der også kan være potentiale i at implementere skærmbesøg inden for udvalgte områder af socialområdet efterfølgende. Parallelt hermed bliver der arbejdet med mulige modeller for at implementere digital understøttet træning som et led i den styrkede rehabiliteringsindsats i hjemmeplejen. Derudover pågår der et arbejde med at afprøve monitoreringsteknologi på udvalgte plejehjem for at reducere og forebygge fald samt forbedre søvnkvaliteten og dermed trivselen for borgerne.

Der er foretaget en afdækning af de eksisterende velfærdsteknologiske løsninger på tværs af områderne i Center for Social, Sundhed & Pleje. Afdækningen viser, at de enkelte enheder har indkøbt forskellige velfærdsteknologiske løsninger igennem årene, og der derfor ikke er en klar systematik for arbejdet med velfærdsteknologi. Fremadrettet skal

Velfærdsteknologisk strategi 2024-2025 understøtte, at der sker en mere systematisk tilgang til udvælgelsen og arbejdet med velfærdsteknologi.

Tre overordnede pejlemærker for indkøb af velfærdsteknologi

I strategien er indskrevet, at de velfærdsteknologiske løsninger der bliver indkøbt til Faxe Kommune skal bidrage positivt til følgende tre bundlinjer:

- Et frit og værdigt hverdagsliv for borgerne
- En attraktiv arbejdsplads for medarbejderne
- Optimal anvendelse af kommunens ressourcer

Det betyder, at Faxe Kommune forud for køb af velfærdsteknologi, forholder sig til, om velfærdsteknologien har potentiale til at understøtte de tre pejlemærker. Derudover lægger strategien vægt på, at Faxe Kommune orienterer sig imod de teknologier, som er modne og velafprøvede. Udover de tre overordnede pejlemærker indeholder strategien overvejelser om målgruppen for velfærdsteknologiske løsninger, medarbejderinvolvering og solid forankring i ledelseslagene.

Målgruppen for velfærdsteknologiske løsninger

Målgruppen er borgere, der modtager ydelser inden for områderne: ældre, sundhed, handicap og psykiatri. Der kan være etiske overvejelser forbundet med om en velfærdsteknologisk løsning, er den rette for en borger. Derfor vil beslutningen om, hvorvidt velfærdsteknologi er den rette løsning, bero på en konkret og individuel vurdering i et samarbejde med borgeren.

Medarbejderinvolvering

Strategien lægger vægt på tidlig involvering, så velfærdsteknologien adresserer et behov i praksis og at drift og vedligehold medtænkes inden indkøb af en velfærdsteknologisk løsning. Det sker ud fra en betragtning af, at medarbejderne har indgående praksiskendskab og dermed kan bidrage til at indkøb og implementeringsprocesserne justeres til den konkrete praksis. I den forbindelse har Velfærdsteknologisk Strategi 2024-2025 indledningsvist været til drøftelse i Center MED, der bakker op om strategien.

Solid forankring

Det er administrationens vurdering, at det kræver solid forankring i de forskellige ledelseslag, når velfærdsteknologi skal implementeres, for at skabe en reel forankring og dermed kvalitet for borgerne, så velfærdsteknologi ikke bliver et sideløbende projekt med driften. Derfor er det også indskrevet i strategien, at der er nedsat en tværgående styregruppe med ledere fra social-, sundheds- og ældreområdet, som kan understøtte både ledelses- og medarbejderinvolvering. Strategien vil i regi af den tværgående styregruppe blive genbesøgt løbende i forhold til aktuelle og fremtidige indsatser.

Senior & Sundhedsudvalget vil blive præsenteret for en ny status på arbejdet med velfærdsteknologi i første halvår af 2025.

Anne-Marie Lundstrøm, konsulent Center for Social, Sundhed & Pleje deltager i sagens behandling.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Power Point præsentation vist på mødet Velfærdsteknologi

Velfærdsteknologisk strategi 2024-2025

Punkt 40: Beslutning om at samle genoptræning på Faxe Sundhedscenter

29.21.04-A00-1-24

Resumé

Senior & Sundhedsudvalget skal beslutte, om al genoptræning skal samles på Faxe Sundhedscenter. Administrationen anbefaler at samle al genoptræning på Faxe Sundhedscenter, bl.a. for at øge den faglige specialisering og sikre en betydelig optimering af driften.

Tina Asmussen, chef for Sundhed & Pleje deltager under behandlingen af punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. træningsenhedens aktivitet på Rehabiliteringscenter Grøndal i Haslev, undtaget træning af borgere på midlertidige pladser, ophører senest 30. juni 2024.
2. al genoptræning samles i Træningsenheden på Faxe Sundhedscenter pr. 1. juli 2024.

Beslutning

Seniorrådet bakker op om forslaget om at samle genoptræningen på Faxe Sundhedscenter.

Camilla Meyer (A) og Steen Andersen (A) stillede følgende ændringsforslag:

Socialdemokratiet forslår, at der overvejes en organisering af træningsindsatsen der i højere grad flugter udspillet til ældreformen og sikrer en fremtidssikret tilgang med fokus på tværfaglig helhedsindsats - leveret i sundhedscentret og i hjemmet.

Det foreslås, at der ved en ændret organisering tilknyttes træningspersonale (ergo- og fysioterapeuter) til alle kommunens udekørende selvstyrende teams, og ikke alle terapeuter centraliseres på sundhedscenteret. Hvormed en del af trænings- og rehabiliteringsopgaverne fremover løses på sundhedscenteret og en del løses tværfagligt i hjemmet af de udekørende selvstyrende og tværfaglige teams.

For ændringsforslaget stemte Camilla Meyer (A) og Steen Andersen (A).

Imod ændringsforslaget stemte Lars Folmann (Løsgænger), Michael Christensen (C), Helle Lysholm (V), Henrik Aakast (V) og Ivan Flændsdal (F).

Ændringsforslaget blev ikke vedtaget.

Indstillingen godkendt.

Fraværende:

Pia Backquist (D). Som stedfortræder deltog Michael Christensen (C).

Sagsfremstilling

I dag tilbyder Faxe Kommune genoptræning på to matrikler. Det er i Haslev på Rehabiliteringscenter Grøndal og i Faxe på Sundhedscenteret. Baggrunden for, at der tilbydes genoptræning på to matrikler, stammer fra tiden før kommunesammenlægningen, hvor henholdsvis Haslev og Faxe Kommune havde hver deres genoptræningstilbud. Efter kommunesammenlægningen fortsatte Faxe Kommune med genoptræning på de to matrikler, men gennem en årrække er flere terapeuter, opgaver og opgaveområder løbende blevet flyttet til Faxe.

I Haslev genoptrænes borgere med diagnoser indenfor følgende områder: Neurologiske sygdomme, benamputationer, hofteproblematikker, og det medicinske/geriatiske område inden for synkebesvær, almen afkræftethed og faldtendens, samt borgere henvist efter Servicelovens § 86. Træningen kan varetages af ergo- og/eller fysioterapeuter.

I Faxe genoptrænes borgere med diagnoser indenfor følgende områder: Ankel, knæ, ryg, skulder, albue, hånd, gynækologi/urologi, langvarige smerter, det medicinske/geriatiske område inden for synkebesvær, almen afkræftethed,

faldtendens, KOL/lunge, hjerte, åreforkalkning i benene, cancer, diabetes, samt borgere henvist efter Servicelovens § 86. Træningen kan varetages af ergo- og/eller fysioterapeuter.

Derudover varetages rehabiliteringsforløb efter forløbsprogrammerne inden for Sundhedslovens § 119 indenfor områderne KOL, hjerte, cancer, diabetes og langvarige smerter i samarbejde med Sundhedsenheden.

På nuværende tidspunkt er 6 terapeuter og 750 borgere tilknyttet Haslev, og 14 terapeuter, 2 administrative medarbejdere og 2.300 borgere er tilknyttet Faxe.

Flere kommuner har samlet genoptræning på én matrikel bl.a. grundet driftsoptimering og øget faglig specialisering, hvilket Kommunernes Landsforening også anbefaler.

TRIO, faglig koordinator og medarbejderne i Træningsenheden er positive overfor en sammenlægning.

Udover en betydelig driftsoptimering er der flere fordele ved at samle genoptræning i Faxe:

- **Faglig specialisering:** Øget faglig kvalitet af genoptræningen, fordi terapeuterne samles på én matrikel. Det vil give bedre mulighed for specialisering inden for bestemte diagnoser, hvilket Kommunernes Landsforening anbefaler. Det skal ses i modsætning til de nuværende forhold, hvor terapeuterne i Haslev i høj grad skal være generalister og behandle borgere med vidt forskellige diagnoser.
- **Bedre rammer og arbejdsmiljø:** Meget bedre og tidssvarende fysiske rammer for borgerne i Faxe. Borgerne i Haslev er nødsaget til at træne på gangen og på små hold grundet den trange plads. Endvidere er loftshøjden i lokalerne for lav til at kunne anvende en træningslift, som benyttes til de neurologiske og benamputerede borgere. I Faxe er der plads til større hold og mulighed for at anvende træningslift.

Det samme vil være gældende for medarbejderne, som vil få et forbedret arbejdsmiljø. Medarbejderne i Haslev har i øjeblikket ét mindre lokale, som både fungerer som kontorplads, mødelokale og spisestue. En sammenlægning vil også kunne betyde flere træningsforløb i naturen, da de nuværende muligheder i Haslev er meget sparsomme.

- **Flere hold, større effektivitet og fleksibilitet:** Der vil kunne oprettes flere hold, hvilket kan give et bedre tilbud og større fleksibilitet for borgerne. Desuden vil det give færre individuelle træningsforløb og dermed større effektivitet og fleksibilitet.

Det vil også give større fleksibilitet for medarbejderne i forhold til ferieplanlægning og ved sygdom og andet fravær.

- **Bedre mulighed for samarbejde og vidensdeling:** Ved at samle terapeuterne på én matrikel bliver der bedre mulighed for samarbejde, vidensdeling og kompetenceudvikling. Der vil også være større vidensdeling på tværs af tilbud med andre faggrupper som derved kan give bedre borgerforløb.

Dertil vil der også være bedre mulighed for samarbejde med bandagisten om benamputerede borgere, samt samarbejde i forhold med VISP, som også holder til på Faxe Sundhedscenter

- **Færre ressourcer til transport til møder:** Der vil spares udgifter og ressourcer i forhold til medarbejdernes transport til møder i Faxe.

- **Sundhedstilbud på samme matrikel:** Borgerne vil have bedre adgang til forebyggende og sundhedsfremmende tilbud efter Sundhedslovens § 119, som også tilbydes på Faxe Sundhedscenter. Det er fx rygestopkurser og tilbud til pårørende, som fx kører deres ægtefælle til træning.

- **Bedre plads på Rehabiliteringscenter Grøndal:** Der vil frigives plads på Grøndalsvej 8 til både Rehabiliteringscenter Grøndal og Oasen eller til eventuel etablering af en sygeplejeklinik. Der vil stadig være træningsmuligheder på Rehabiliteringscenter Grøndal.

- **Bedre parkeringsmuligheder på Rehabiliteringscenter Grøndal:** Det vil løse det nuværende problem, hvor parkeringspladsen på Grøndalsvej er inddraget til nye ældreboliger.

Øvrige konsekvenser af forslaget

Træningsenheden vurderer, at maksimalt 350 borgere pr. år vil blive berørt af længere transport, hvis genoptræningen samles i Faxe. Det er baseret på tal fra 2023 for antal forløb i Haslev, og at nogle borgere har flere forløb i en given periode.

Borgere, der er bevilliget træning efter Servicelovens § 86, skal selv sørge for og betale for kørsel. Borgerne fra Haslev-

området, vil derfor få en større udgift til kørsel ved at skulle transportere sig til Faxe. Antallet af borgere vil ca. være 40 borgere om året. Disse borgere indgår i beregningen af det samlede antal borgere, som vil få længere transport.

Til gengæld vil ca. 300 borgere pr. år opleve kortere transport. Det gælder fx borgere fra Rønnede og Karise. 2.450 borgere, herunder borgere fra Dalby og Faxe-området, vil have uændret transport.

Træningsenheden tilbyder allerede digital hjemmetræning til relevante borgere, men er i gang med at udvikle og udbrede tilbuddet. Derved vil borgere i stigende grad kunne vælge den træningsform fremfor at køre til Faxe Sundhedscenter fremover.

Hjemmetræning til borgere i Haslev vil ikke blive berørt, og der forventes ikke yderligere omkostninger til hverken transport eller terapeuttid, da terapeuterne fortsat vil komme på Rehabiliteringscenter Grøndal.

Men den frivillige træning, som benytter Træningsenhedens faciliteter i Haslev, vil kunne blive berørt, da der vil være færre træningsmaskiner til rådighed på Rehabiliteringscenter Grøndal. Den frivillige træning består af mindre hold med få borgere og to frivillige trænere. Træningen er for borgere, som ønsker at fortsætte træning i frivilligt regi efter et genoptræningsforløb i Haslev. Der er hold fire gange ugentligt af en times varighed. Disse borgere kan i stedet tilbydes frivillig træning på Dalgården, Dalby Plejehjem og Faxe Sundhedscenter.

Økonomi

Fra år 2021 til 2023 er antallet af borgere, udskrevet fra sygehus med en genoptræningsplan, steget med 21 pct. (Kilde: Tal fra Træningsenheden).

Ved at samle genoptræning på én matrikel opnås en betydelig driftsoptimering, som forventeligt vil medføre, at det øgede antal borgere vil kunne behandles med de nuværende personaleressourcer.

I 2023 blev der udstedt et brandpåbud på Rehabiliteringscenter Grøndal, som omfatter etablering af en ny væg for at opfylde brandsikringskrav. Deadline for opførelse er den 1. maj 2024, og udgifterne beløber sig til kr. 75.000. Hvis træningsenheden på Rehabiliteringscenter Grøndal flyttes til Faxe Sundhedscenter, bortfalder dette brandpåbud. Der er søgt dispensation til forlængelse af fristen, som forventes imødekommet.

Udgiften til flytning af træningsmaskiner fra Haslev til Faxe er ca. kr. 12.000 eksklusiv moms.

Tina Asmussen, chef for Sundhed & Pleje deltager under behandlingen af punktet.

Lovgrundlag

Træningsenheden tilbyder genoptræning til:

- Borgere med fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygeindlæggelse (Servicelovens § 86)
- Borgere med behov for genoptræning efter endt sygehusindlæggelse (Sundhedslovens § 140).
- Borgere henvist efter Sundhedslovens § 140 kan bevilges kørsel efter Sundhedslovens § 172.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Punkt 41: Orientering om status på ny plejehjemsstruktur

27.03.08-A21-1-23

Resumé

På udvalgsrådet den 17. januar 2024 godkendte udvalget en tids- og aktivitetsplan for administrationens arbejde med forslag til en ny plejehjemsstruktur. Denne sag orienterer udvalget om status for administrationens arbejde med opgavens del-leverancer. Opgaven kommer som en følge af budgetaftalen 2024-2027, hvor forligskredsen har ønsket at drøfte forskellige modeller for en ny plejehjemsstruktur i budgetprocessen til budget 2025-2028.

Tina Asmussen, chef for Sundhed & Pleje, Louise Nordgaard, chefkonsulent og Sine Marchner Holck, budgetchef deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om den nye plejehjemsstruktur tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Pia Backquist (D). Som stedfortræder deltog Michael Christensen (C).

Sagsfremstilling

Faxe Kommune står foran en udvikling med et stigende behov for plejeboliger, idet den demografiske udvikling medfører, at gruppen af +80-årige stiger. I foråret 2023 udførte Komponent (Kommunernes Landsforenings rådgivningsfirma) en analyse af kommunens plejeboligkapacitet. Analysen estimerer, at kommunen frem mod 2035 får et behov for cirka 30 flere plejeboliger end i dag og frem mod 2045 stiger behovet yderligere til i alt cirka 60 plejeboliger flere end i dag. I analysen peger Komponent endvidere på, at kommunens nuværende struktur med mange små plejehjem, der i nogle tilfælde er utidssvarende, er uhensigtsmæssig. De faglige anbefalinger peger på, at et plejehjem skal have mindst 60 plejeboliger for at være fagligt og driftsmæssigt bæredygtigt. Komponent's plejeboliganalyse er vedlagt som bilag 1.

På udvalgsrådet den 17. januar 2024 godkendte udvalget administrationens tids- og aktivitetsplan for arbejdet med et oplæg til politisk drøftelse om en ny plejehjemsstruktur. På mødet fik udvalget ligeledes forelagt administrationens kommissorium for opgaven, der beskriver fem del-leverancer. Nedenfor følger en kort status for administrationens arbejde med hver del-leverance, som vil blive uddybet mundtligt på mødet. Kommissoriet er vedlagt som bilag 2.

Status på del-leverancer

Del-leverance 1. En oversigt over egnede kommunale byggegrunde i Faxe Kommune (Haslev, Faxe, Rønnede og andre relevante lokationer) – samt mulige private byggegrunde.

Status: Arbejdet med en oversigt over mulige byggegrunde er i gang og foreløbige modeller vil fremlagt på mødet.

Del-leverance 2. Vurdering af muligheden for at bygge ud i tilknytning til de eksisterende kommunale plejehjem.

Status: Oversigt over muligheder for at bygge ud i tilknytning til de eksisterende plejehjem er i gang. Foreløbige udvalgte modeller vil blive fremlagt på mødet.

Del-leverance 3: Vurdering af hvor utids-/tidssvarende de eksisterende plejehjem er i relation til lukning af boliger samt i forhold til hvilke, der kan tilbygges.

Status: Vurderingen er under udarbejdelse og de parametre, som vurderingen tager udgangspunkt i, vil blive fremlagt på mødet.

Del-leverance 4: Drifts- og etableringsmuligheder med oversigt over økonomiske konsekvenser ved så vel drift som anlæg, alt efter om det etableres kommunalt, privat, selvejende eller af et boligselskab. En oversigt over udfasningsomkostninger for lukning af plejehjem inkl. lovgivningsrammer - gældende ret ift. at lukke plejehjem.

Status: Der er udarbejdet økonomiske modeller for opførsel af henholdsvis kommunale og private plejeboliger på udvalgte adresser i kommunen. Uanset model, om det er kommunalt, privat, selvejende eller et boligselskab, som opfører plejeboliger, vil det være forbundet med en økonomisk udgift for kommunen. Modellerne fremlægges på mødet. I forhold til udfasningsudgifter i forbindelse med eksisterende ældreboliger er dette endnu ikke kvalificeret yderligere efter beregningerne fra Komponent i forbindelse med budget 2024-2027.

Del-leverance 5: En juridisk oversigt over lovgivningsrammer for lukning af plejehjem.

Status: Ældreboliger, herunder plejeboliger, er som almene boliger, reguleret ved almenboligloven. Lovgivningen for ændret anvendelse, nedlæggelse eller salg af almene boliger, har vist sig yderst kompleks med begrænsede handlemuligheder. Administrationen har vurderet det nødvendigt at indhente eksterne juridiske kompetencer. Nedenfor er indsat et kort uddrag fra et foreløbigt juridisk notat. Notatet er vedlagt som bilag 3. Yderligere er vedlagt bilag 3.1 som et underbilag med en afgørelse fra Ankestyrelsen fra februar 2024.

I forbindelse med ønske om ændret anvendelse, nedrivning eller salg af almene ældreboliger, er det lovgivningsmæssigt af væsentlig betydning om boligerne er ejet af kommunen eller af boligselskab.

Det er således ikke muligt at sælge eller nedrive ældreboliger, der tilhører en boligorganisation, medmindre der er særlige udlejnings- eller bygningsmæssige forhold, der kan redegøres udførligt for. Godkendelse til salg eller nedrivning gives af Landbyggefonden, kommunalbestyrelsen og ministeriet. Ministeriets praksis på området er meget restriktiv.

Del-leverance 6: Geografisk/demografisk oversigt (hvor de +60-årige bor holdt op imod den nuværende plejhjemsstruktur).

Status: Der er trukket data på geografien i forhold til bopæl for kommunens 60-69-årige. Data vedlagt som bilag 4.

Tina Asmussen, chef for Sundhed & Pleje, Louise Nordgaard, chefkonsulent og Sine Marchner Holck, budgetchef deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Oplæg afholdt på SSU møde d. 03.04.24

Bilag 1 Komponent Afrapportering af plejeboliganalysen_endelig

Bilag 2 Kommissorium Plejhjemsstrategi 2024 red. 12.12.23

Bilag 3 Juridiske handlemuligheder Faxe Kommune marts 2024

Bilag 3.1. Udtalelse fra Ankestyrelsen feb. 2024 vedr. kommunal dækning af tab ved salg af BO afdeling

Bilag 4 - 60-69-årige fordelt på hjemmeplejestrakter - 140324

Punkt 42: Beslutning om strategiske målsætninger for Senior & Sundhedsudvalget

00.17.00-A00-1-24

Resumé

På byrådets temamøde d. 31. januar 2024 var der bred enighed om, at man ønsker at arbejde mere med visionsledelse som en del af det politiske lederskab. Fagudvalgene skal derfor formulere egne strategiske målsætninger for resten af byrådsperioden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Senior & Sundhedsudvalget formulerer 3-5 kortfattede strategiske målsætninger for resten af byrådsperioden
2. Senior & Sundhedsudvalget knytter de strategiske målsætninger til et eller flere af de fem fokuspunkter.

Beslutning

Udvalget behandler de endelige mål på maj mødet.

Fraværende: Pia Backquist (D).

Sagsfremstilling

Byrådet i Faxe Kommune har med Vision 2030, og de 5 fokuspunkter i planstrategien, lagt en strategisk retning (se bilag). Der er endvidere på de enkelte udvalgsområder vedtaget en lang række politikker og strategiske planer, der indeholder forskellige mål, indsatser og handlinger. En mindre del heraf er politikker og planer, som er en forpligtelse i følge lovgivningen.

At arbejde strategisk med fælles langsigtede planer er en nødvendig forudsætning for at drive og udvikle en kommune med de givne rammevilkår. Få og klare politiske mål giver de bedste muligheder for, at administrationen kan omsætte og realisere de politiske visioner.

Derfor skal hvert fagudvalg formulere 3-5 kortfattede strategiske mål for resten af byrådsperioden (se vedlagte skabelon) og tilknytte de strategiske mål til et eller flere af de 5 fokuspunkter.

Senior & Sundhedsudvalget har allerede formuleret mål i forbindelse med:

- Politik for mad, måltider og bevægelse 2017
- Pårørendepolitikken 2024
- Sundhedspolitikken 2021-2025
- Tilsynspolitikken 2023
- Værdighedspolitikken 2023-2026
- Integrationspolitikken 2022

De 3-5 kortfattede strategiske mål kan både formuleres på tværs af en eller flere af de eksisterende politikker, eller udvalget kan udvælge målsætninger, som man ønsker at have særlig fokus på.

Senior & Sundhedsudvalget har i byrådsperioden bl.a. haft særligt fokus på udmøntningen af Sundhedspolitikken samt udarbejdelsen af en ny Værdighedspolitik.

Der er desuden arbejdet på at sikre et kvalitetsløft til Hjemmeplejen, herunder implementeringen af faste teams og øget brug af rehabiliteringsindsatser.

Håndteringen af arbejdskraftudfordringen har også været et tema i udvalgets arbejde. Der har været et fokus på bedre lønvilkår samt at styrke arbejdsmiljøet ved at udvikle fagligheden. Det er sket både for at fastholde eksisterende medarbejdere og tiltrække kvalificeret arbejdskraft. Der pågår også et løbende arbejde med kompetenceudvikling af medarbejderne, aktuelt med fokus på anvendelsen af velfærdsteknologi.

På plejehjemsområdet er der blevet igangsat en proces vedrørende en ny plejehjemsstruktur, så der er plejeboliger til fremtidens ældre i Faxe Kommune.

En strategisk målsætning skal formuleres ud fra følgende kriterier:

1. Man skal kunne genkende aktuelle udfordringer
2. Den skal skabe værdi for borgere og lokalsamfund
3. Er et udtryk for prioritering - et valg og et fravalg
4. Hvilke muligheder der er for at arbejde med realisering af målsætningen.

De strategiske målsætninger i fagudvalgene vil indgå som en del af drøftelserne i forbindelse med budget 2025. Det er hensigten, at alle fagudvalgene skal være færdige, således at de samlede strategiske målsætninger kan præsenteres for byrådet i juni 2024.

Opfølgningen på de udvalgte strategiske målsætninger vil være dialogbaseret i udvalget og skal ske første gang ultimo 2024. I den forbindelse aftales den videre opfølgning i 2025.

Ved afslutningen af denne byrådsperiode bliver erfaringerne fra arbejdet med visionsledelse og strategiske målsætninger samlet. Det sker med henblik på at kunne give anbefalinger videre til det nye byråd pr. 1. januar 2026.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Power Point fremvist på mødet

Vision 2030 og 5 fokuspunkter

Skabelon - strategiske målsætninger til de 5 fokuspunkter

Punkt 43: Orientering om udvalgenes andel af prioriteringsforslag til råderummet på 30 mio. kr.

00.30.10-G01-4-23

Resumé

I denne sag orienteres hvert udvalg om egen andel af det samlede råderumskrav på 30 mio. kr. til budgetarbejdet for budget 2025-2028, som byrådet besluttede på mødet den 29. februar 2024 (punkt 31). Udvalgenes andel af råderum på 30 mio. kr. er som følgende:

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Pia Backquist (D).

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede på mødet d. 29. februar 2024 (punkt 31) at der i budgetprocessen for 2025-2028 skulle findes et råderum på samlet 30 mio. kr.

På mødet fulgte byrådet ligeledes Økonomiudvalgets indstilling om, at fordelingen af de 30 mio. kr. mellem udvalgene skulle ske pba. kombinationsmetoden. Denne metode giver Beskæftigelse & Integrationsudvalget deres andel pba. driftsbudgettet inden for servicerammen, hvorimod de øvrige udvalgs andel er pba. den samlede drift og anlægsvirksomhed både inden- og uden for servicerammen.

Udvalgenes andel af råderum på 30 mio. kr.:

- Økonomiudvalget : 4,444 mio. kr.
- Børn & Læringsudvalget: 9,620 mio. kr.
- Senior & Sundhedsudvalget: 8,488 mio. kr.
- Beskæftigelses & Integrationsudvalget: 0,217 mio. kr.
- Socialudvalget: 3,611 mio. kr.
- Teknik & Miljøudvalget: 2,850 mio. kr.
- Plan & Kulturudvalget: 0,771 mio. kr.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Udvalgenes andel af råderum på 30 mio. kr. der findes er som følgende:

Økonomiudvalget : 4,444 mio. kr.
Børn & Læringsudvalget: 9,620 mio. kr.
Senior & Sundhedsudvalget: 8,488 mio. kr.
Beskæftigelses & Integrationsudvalget: 0,217 mio. kr.
Socialudvalget: 3,611 mio. kr.
Teknik & Miljøudvalget: 2,850 mio. kr.
Plan & Kulturudvalget: 0,771 mio. kr.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Punkt 44: Orientering om plejehjemsbeboeres mulighed for at søge om udbetaling fra Andel Energi

03.00.00-A00-3-24

Resumé

Administrationen orienterer om plejehjemsbeboeres mulighed for at søge om udbetaling af udbytte fra Andel Energi, samt hvordan beboerne støttes i at søge udbytte. Sagen forelægges efter initiativ fra Pia Backquist, jf. SSU, 6.3.2024, pkt. 34.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Pia Backquist (D).

Sagsfremstilling

Andelshaverne i energi- og fibernetkoncernen Andel kan fra 13. februar 2024 helt ekstraordinært få udbetalt 2.500 kr. fra Andels overskud i 2022. Pengene bliver ikke udbetalt automatisk, så borgere skal selv søge om udbetaling online eller ved telefonisk kontakt til Andel Energi.

Borgere på plejehjem, som har rådighed over boligens installation og selv beslutter, hvem de køber strøm af, er andelshavere og kan få 2.500 kr. udbetalt. Det er tilfældet på plejehjemmene Frederiksgade, Solhaven, Hylleholt og Tycho Brahes Vej, hvor hver enkelt plejehjemsbolig har en individuel afregningsmåler.

Hvis det er borgerens udlejer, som råder over installationen og beslutter, hvor strømmen bliver købt, så er borgeren ikke andelshaver og kan ikke få udbetalt beløbet. Det er tilfældet på plejehjemmene Grøndalshusene, Dalby, Kongsted og Lindevej, hvor udlejer har en såkaldt hovedmåler, og der er bi-målere i hver plejehjemsbolig.

Administrationen orienterer om mulighederne på de plejehjem, hvor beboerne har mulighed for at udbetalt udbytte. Der hænges plakater med information op på fællesområder, og medarbejdere orienterer også beboere og pårørende direkte. Medarbejdere må ikke hjælpe beboerne med at søge om udbetaling online, men de informerer beboerne om, hvordan de kan søge telefonisk hos Andel Energi. Administrationen planlægger desuden at orientere de relevante beboere via e-boks.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Punkt 45: Meddelelser

00.22.00-A00-4-23

Beslutning

Camilla Meyer (A) orienterede om henvendelse angående fremtidig organisering af sygepleje.

Administrationen orienterede om specialtandplejen i regionen.

Fraværende:

Pia Backquist (D).

Punkt 46: Lukket: Meddelelser - Lukket

00.22.00-A00-4-23

Punkt 47: Godkendelse af referatet

00.22.00-A00-4-23

Indstilling

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes

Administrationen indstiller, at referatet godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Pia Backquist (D).