

# **REFERAT Senior & Sundhedsudvalget 2018-2025 d. 05-03-2025**

**Mødedato** Onsdag d. 05. marts 2025 kl. 16:00

**Mødested** Æblehaven, Nygade 4, 4640 Faxe

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Introduktion til dagcenter S/I Æblehaven.....	4
Status på Tandplejens udviklingsplan.....	5
Beslutning om det videre arbejde med ældreformen på plejehjemmene.....	8
Beslutning om det videre arbejde med helhedsplejeforløb i hjemmeplejen.....	12
Beslutning om det videre arbejde med inputs fra workshop om ældreformen.....	16
Orientering om planlagt tilsyn på plejehjemmet Frederiksgade.....	19
Meddelelser.....	21
Lukket: Meddelelser - lukket.....	22
Godkendelse af referat.....	23

## **Sak 22: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-A00-4-24

### **Indstilling**

Administrationen indstiller at dagsordenen godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt.

Fraværende: Henrik Rützou Aakast (M) og Camilla Meyer (A) deltog ikke i sagens behandling.

## **Sak 23: Introduktion til dagcenter S/I Æblehaven**

00.22.00-A26-5-21

### **Resumé**

Udvalget besluttede på deres møde den 8. januar 2025 at henlægge udvalgmødet for marts måned hos Æblehaven. Udvalget vil der blive introduceret for dagcenteret ved Æblehavens bestyrelsesformand og centerleder.

Inger Andersen, Æblehavens bestyrelsesformand og Renate Gregersen, centerleder ved Æblehaven deltager under punktet.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget besluttede på deres møde den 8. januar 2025 at henlægge udvalgmødet for marts måned hos Æblehaven. Centerlederen og bestyrelsesformanden vil orientere om Æblehavens aktiviteter og faciliteter.

Æblehaven er et dagtilbud beliggende i Faxe by, som er rammen om en lang række forskellige aktiviteter for ældre i Faxe Kommune. Æblehaven er åben for pensionister i Faxe Kommune. Derudover rummer centeret 181 pladser for borgere, der er visiteret af kommunen til dagtilbud.

Æblehaven har indgået en driftsoverenskomst (bilag 1) med Faxe Kommune og ydes et årligt tilskud fra Faxe Kommune på ca. 3,6 mio. kr..

Faxe Kommunes Byråd er repræsenteret i bestyrelsen ved Lisette Lind Larsen (A) og Pia Backquist (Løsgænger).

Inger Andersen, Æblehavens bestyrelsesformand og Renate Gregersen, centerleder ved Æblehaven deltager under punktet.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen økonomiske konsekvenser.

### **Sagen afgøres af**

Senior & Sundhedsudvalget.

### **Vedlegg**

Bilag 1 - Driftsoverenskomst med Æblehaven

# Sak 24: Status på Tandplejens udviklingsplan

29.00.00-G01-1-24

## Resumé

Senior & Sundhedsudvalget vedtog den 6. marts 2024 en udviklingsplan for Tandplejen. I forbindelse med beslutningen blev administrationen bedt om at fremlægge en årlig status på arbejdet med at realisere udviklingsplanen. Administrationen fremlægger hermed status på udviklingsplanen.

Stine Gade Christensen, leder af tandplejen, overtandlæge og Dorthe Lund Nielsen, centerchef deltager under dette punkt.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen om status på udviklingsplanen i tandplejen til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning med den tilføjelse, at Senior- og Sundhedsudvalget ønsker en særskilt sag om omsorgstandplejen og den forebyggende indsats med det formål at sikre tandsundhed for ældre med bevilget pleje.

Fraværende: Ingen.

## Sagsfremstilling

På mødet den 6. marts 2024 vedtog udvalget en 3-årig udviklingsplan for tandplejen i Faxe Kommune, og udvalget bemærkede endvidere, at man ønskede at få forelagt en status på fremdriften i udviklingsplanen en gang årligt.

### Overordnet status på udviklingsplanen:

- Styrkelse af den forebyggende indsats.
  - Førstegangsbesøg er ændret fra 3 år til 18 måneder, og disse er blevet set til tiden.
  - Samarbejde med Sundhedsplejen, hvor de vil udlevere en goodiebag til familier, så børnene kan introduceres til tandpleje allerede når første tand bryder frem, er etableret.
- Høj faglig kvalitet.
  - Systematisk røntgen har medført, at der opdages flere behandlingskrævende tilstande, som der skal tages hånd om, bl.a.:
    - Bøjleafdelingen igangsætter ekstra mange behandlinger i 2025 for at imødekomme det akutte behov.
    - Kirurgisk fjernelse af visdomstænder er voldsomt stigende, se bilag 2 figur 6.
    - Narkosebehandlinger er også svagt stigende, se bilag 2 figur 4.
  - Antallet af akutte patienter er nedbragt, se bilag 2 figur 6.
  - Individuelle undersøgelsesintervaller (rød, gul, grøn) er implementeret. Dog arbejdes der fortsat på, at behandlerne forstår indikationerne og sætter de rette tidsintervaller, så der ikke bliver en kunstig venteliste, hvor røde egentlig er gule og gule egentlig grønne.
  - Personaleressourcer; der arbejdes på, at klinikassistenter kan varetage størstedelen af den forebyggende indsats, men det kræver efteruddannelse for at sikre patientsikkerheden og et fagligt godt niveau. Derfor tager denne proces længere tid.
- Styrkelse af struktur og organisering.
  - Receptionen er under udvikling, og der er udarbejdet og igangsat en kompetenceudviklingsproces for dette.
  - Fælles sprog og procedure: Det er et hovedfokus i Tandplejen i 2025. Dette for at optimere tidsforbrug, hæve kvaliteten og sikre patientsikkerheden.
  - Udstyr, teknik og it: I 2024 har Tandplejen været udfordret på dette punkt. Dårlige vandprøver, udskiftning af 2 sugemotorere, manglende lattergas på flere klinikker, OP (stor røntgen) virker ikke altid og it har været en udfordring for den daglige drift. Alt er ikke løst endnu og der arbejdes på en langsigtet plan for udstyr, teknik og it.
  - Ny klinik er nu en del af driften og fungerer både som klinik for omsorgstandplejen og for børnetandplejen.
- Rekruttering og fastholdelse.
  - Fastholdelse. Det kræver fleksibilitet og mere i løn, hvis vi skal fastholde tandlæger i længere tid.
  - Rekruttering. Det er meget svært, da alle private tandklinikker ligesom de Kommunale Tandplejer er i

konkurrence om at få tandlæger. Trods dette er det lykket at få to meget erfarne tandlæger. Det som har gjort forskellen er muligheden for fleksibilitet i arbejdstiden. Det betyder, at den ene tandlæge arbejder to dage fra 8-18 og for begge, at de kan arbejde på deltid. Der er også ansat en nyuddannet tandlæge, som også arbejder to dage fra 8-18.

- I foråret 2024 var udvalget optaget af tiltag, der kunne udvide åbningstiden. Svaret på det har været, at hvis medarbejdere har været villige til dette, så vil tandplejen implementere det. Jf. ovenstående er det lykket, idet to tandlæger og en tandplejer med klinikassistenter arbejder til kl. 18.
- Borgernes retssikkerhed.
  - Opblødning vedr. brug af privat tandlæge. Vi indgår i et samarbejde med de private tandlæger om flere ting. F.eks. tilbyder vi at tage OP-røntgen ved behov til frit-valgs patienter. Vi tilbyder også reparation af retentionstråde. På den måde løser vi opgaver for patienten i fællesskab.
  - Fritvalg. Der er pt. 230 patienter i fritvalg.

### **Ventelisten/udeblivelser**

Den 1. februar 2025 var ventelisten 777. Det har ikke været muligt at nedbringe ventelisten fuldt ud. Dette skyldes flere ting:

- 234 børn, der tidligere skulle have været til førstegangsbesøg som 3-årige hos en klinikassistent, er blevet flyttet til almindelig undersøgelse, og derfor er ventelisten steget med 234 i forhold til tidligere.
- Efter at der tages systematisk røntgen opdages flere behandlingskrævende tilstande, og det skal fordeles mellem undersøgelser og behandlinger. Hvis al tid bruges på undersøgelser, så kan ventelisten nedbringes, men så opstår der en anden venteliste på behandlinger.
- Der har i 2024 været store problemer med gammelt udstyr og it. Særligt it har betydet forsinkelser i forhold til patienter. Det har betydet, at tandplejen har været nødsaget til at sende patienter hjem for at skulle komme igen en anden dag eller, at tandplejen har måttet aflyse patienter. Der er på den baggrund igangsat et arbejde med at danne et samlet overblik over tekniske installationer, levetid og investeringsbehov, således at denne kan fremlægges til politisk beslutning senere i 2025.
- Rekrutteringsudfordringer jf. ovenstående.

Se mere om udviklingen i undersøgelser og behandlinger i tandplejen, bilag 2 figur 1, 2 og 3.

I bilag 1 fremgår endvidere en detaljeret status på udviklingsplanen.

### **Trivsel, MED og AMR.**

Der har det sidste år været gennemført markante forandringer i tandplejens organisering og varetagelse af opgaven. Det har været en udfordring for nogle medarbejderne, at organisationen har skulle omstille sig så hurtigt. Men der har været en nødvendig i ændringerne for at kunne løse kerneopgaven efter moderne og mere effektive metoder, så Faxe Tandpleje ligner resten af Danmark, med høj faglig kvalitet.

Arbejds miljøet har til tider være udfordret af dette. Enkelte medarbejdere har som følge heraf valgt at forlade tandplejen. Størstedelen af medarbejderne har heldigvis taget godt imod forandringerne, og de gør en stor indsats for, at tandplejen kan lykkes.

Da overtandlægen startede i september 2023, var det lokale MED-udvalg holdt op med at fungere grundet barsel og sygemelding hos de tillidsvalgte. Det lykket i juni 2024 at oprette et nyt MED-udvalg med en bred kreds af medarbejdere. I februar 2025 har alle været på MED uddannelsen og føler sig mere klar på, at der kan arbejdes professionelt. AMR er også kommet tilbage fra barsel, og der er etableret et godt samarbejde omkring arbejdsmiljøet.

### **Sygefravær**

Tandplejen har været præget af 4 langtidssyge klinikassistenter, som ikke er arbejdsrelateret. Korttidssygefraværet har været normalt og ligger på ca. 3,3 %. Se også bilag 2 figur 10 vedr. sygefravær og produktivitet.

### **Styrelsen for Patientsikkerhed**

Efter Tandplejen har været i medierne har Styrelsen for Patientsikkerhed kontaktet Tandplejen og har ønsket at få udleveret al materiale vedrørende uddelegering.

Delegering af opgaver er lov og skal ske efter en helt bestemt procedure.

Da dette ikke var opdateret og materialet var mangelfuldt eller ikke eksisterede, skulle dette udarbejdes. Overtandlægen har brugt sommeren 2024 på at lave det. Der har været en dialog igennem 9 måneder før Styrelsen for Patientsikkerhed har villet godkende materialet. Men materialet er nu godkendt.

Materialet er omfattende og består af kliniske vejledninger, som beskriver alt hvad tandplejen gør, og er dermed også en måde at sikre at tingene gøres ens, samt at alle patienter får den samme behandling, uanset hvem der foretager behandlingen. Der er lavet over 100 kliniske vejledninger.

Stine Gade Christensen, leder af tandplejen, overtandlæge og Dorthe Lund Nielsen, centerchef deltager under dette punkt.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen økonomiske konsekvenser.

## **Sagen afgøres af**

Senior & Sundhedsudvalget.

## **Vedlegg**

Bilag 1 - Status på Udviklingsplan for Faxe Tandpleje 2024-2027 februar 2025

Bilag 2 - Statistik i tandplejen

# Sak 25: Beslutning om det videre arbejde med ældrereformen på plejehjemmene

00.00.00-A00-29-24

## Resumé

Ældrereformens overordnede formål er at skabe rammer for en alderdom med mest mulig selvhjulpethed og livskvalitet for den enkelte ældre. Administrationen foreslår derfor, at der bliver etableret faste teams på hvert plejehjem samt, at triageringspraksis og praksis for hverdagsrehabilitering bliver styrket. Derudover foreslår administrationen, at der bliver skabt systematik for indflytning på plejehjem samt, at kommunikation med beboere og pårørende blive styrket yderligere. Slutteligt foreslår administrationen, at frivillighedskonsulenten bliver fast medlem af plejehjemsrådene.

For at kunne udmønte disse indsatser, indstiller administrationen, at der bliver afsat midler til kompetenceudvikling af medarbejdere og plejehjemsledere samt, at der bliver ansat to projektsygeplejersker for en 2-årig periode.

Tina Asmussen, chef for Sundhed & Pleje og Anne-Marie Lundstrøm, konsulent, deltager under punktet.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. forslag til videre arbejde med ældrereformen på plejehjemmene godkendes
2. der afsættes 2.630.000 kr. af de afsatte midler til kvalitetsløft i ældreplejen til ansættelse af to projektsygeplejersker for en 2-årig periode
3. der afsættes 500.000 kr. af de afsatte midler til kvalitetsløft i ældreplejen til kompetenceudvikling af medarbejdere
4. der afsættes 50.000 kr. af de afsatte midler til kvalitetsløft i ældreplejen til kompetenceudvikling af plejehjemsledere og plejehjemssygeplejersker

## Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Ingen.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

I 2024 blev ældrereformen præsenteret med en overordnet intention om at frisætte ældreområdet og skabe rammer for en alderdom med mest mulig selvhjulpethed og livskvalitet for den enkelte ældre. Som en del af ældrereformen blev ældreloven vedtaget. Den træder i kraft pr. 1. juli 2025 og betyder bl.a. at plejehjemmene, ligesom hjemmeplejen, skal kunne levere helhedspleje i få fleksible og rummelige pleje- og omsorgsforløb, leveret af faste teams.

Den primære opgave for plejehjemmene vil derfor være at skabe gode betingelser for at ældrelovens formål, om at skabe rammer for en alderdom med mest mulig selvhjulpethed og livskvalitet for den enkelte ældre, kan udmøntes. Rammerne skal tage udgangspunkt i ældrereformens bærende værdier:

- Selvbestemmelse for den ældre.
- Tillid til ledelse og medarbejde.
- Styrke samarbejdet med pårørende og civilsamfundet.

Med afsæt i eksisterende praksis på Faxe Kommunes plejehjem ser administrationen nedenstående udviklingspotentialer for, at plejehjemmene kan efterleve ældrereformens formål, bærende værdier og intentioner.

### Forslag til det videre arbejde med ældrereformen på plejehjemmene

#### Etablering af faste teams

Faste teams kan understøtte ældrereformens intention om mere tillid til medarbejderne. Dette ud fra en betragtning af, at faste teams, såfremt de bliver understøttet med en coachende ledelsesstil, kan give medarbejderne et øget indflydelsesrum,

hvor de hver især kan bringe deres faglighed i spil og dermed styrke indsatsen hos beboerne.

Selvom hvert plejehjem har en mindre medarbejdergruppe tilknyttet, er der et behov for, at medarbejdergrupperne får etableret sig som faste teams og dertil bliver styrket i deres teamsamarbejde med fokus på den fælles kerneopgave. Dette for at styrke indsatserne hos borgerne, hvad angår selvbestemmelse ifm. helhedsplejen, faglighed og kontinuitet.

Administrationen foreslår, at der bliver iværksat et kompetenceudviklingsforløb for hvert enkelt plejehjem med fokus på kerneopgaven, samarbejde og perspektivskifte. Sidstnævnte er en metode til at skifte perspektiv og sætte sig i borgerens sted.

I den forbindelse skal både medarbejdere i plejen og medarbejdere tilknyttet plejhjemskøkkenerne deltage. Dette for at sikre, at intentionen om mest mulig selvbestemmelse og livskvalitet, også bliver forankret i forhold til måltider.

Administrationen indstiller på den baggrund, at der bliver afsat 500.000 kr. til kompetenceudvikling af medarbejderne, herunder til frikøb af medarbejderne ifm. kompetenceudviklingsforløbet hen over foråret 2025.

### **Coachende ledelse**

For at sikre en styrket indsats for beboerne, er der behov for at skabe de rette betingelser for de nye teams. Det er plejhjemslederne, der skal skabe rammerne for, at medarbejderne kan udøve deres faglighed i de enkelte teams. Administrationen foreslår på den baggrund, at plejhjemslederne kompetenceudvikles i den coachende ledelsesstil, så de får redskaber til at understøtte de enkelte teams.

Administrationen foreslår derudover, at plejhjemssygeplejerskerne kompetenceudvikles i den coachende ledelsesstil. Dette ud fra en betragtning af, at plejhjemssygeplejerskerne også udøver faglig ledelse på plejhjemmene.

Ifm. med etablering af faste teams skal plejhjemssygeplejerskerne indgå i de faste teams, hvor løsninger skal findes i et fagligt og reflekterende fællesskab. Derfor vurderer administrationen det nødvendigt, at også plejhjemssygeplejerskerne får de rette betingelser for at indgå i de faste teams.

Administrationen indstiller derfor, at der bliver afsat 50.000 kr. af de afsatte midler til kvalitetsløft i ældreplejen til at kompetenceudvikle plejhjemslederne og plejhjemssygeplejerskerne i coachende ledelse.

### **Styrke triageringspraksis og hverdagsrehabilitering**

Triagering er et prioriteringsværktøj med trafiklysmarkering (rød, gul eller grøn), som medarbejderne skal anvende til at prioritere, hvis der er forværring i en beboers tilstand. Ved løbende at tildele den enkelte beboer en trafiklysmarkering, kan medarbejderne prioritere i hvilken rækkefølge, de forskellige indsatser skal sættes i gang. Det sikrer, at der bliver iværksat rettidige indsatser, så der undgås funktionstab hos den enkelte ældre.

Aktuelt er praksis og hyppighed for triagering forskellig på de enkelte plejehjem. Administrationen vurderer på den baggrund, at der er et generelt behov for at styrke systematikken for triageringspraksis på tværs af plejhjemmene. Dette for at efterleve intentionen om en alderdom med mest mulig selvhjulpethed og livskvalitet for den enkelte ældre ved bl.a. at levere helhedsplejen med et forebyggende sigte.

Helhedsplejen skal også leveres med et vedligeholdende og rehabiliterende sigte. Derfor foreslår administrationen, at den rehabiliterende tilgang på plejhjemmene bliver styrket og medarbejderne gennemgår kompetenceudvikling, så de har rette kompetencer til at levere vedligeholdende og rehabiliterende indsatser.

### **Styrke overgangen fra egen bolig til plejehjem samt involvering af pårørende**

Aktuelt er der forskellig praksis for hvornår og hvordan indflytningssamtaler for nye beboere, bliver afholdt. Der ses også forskellig praksis for involvering af pårørende. Det gælder både ifm. indflytning, men også i beboernes videre plejhjemsophold.

Administrationen ser derfor et behov for at styrke ovenstående for at kunne udmønte ældrereformens intentioner om en alderdom med mest mulig livskvalitet og sikre et styrket samarbejde med pårørende.

Med afsæt i Faxe Kommunes pårørendepolitik og Sundhedsstyrelsens anbefalinger for personcentreret omsorg, foreslår administrationen følgende initiativer igangsat:

- Systematiske indflytningssamtaler for nye beboere og pårørende i eget hjem.
- Opfølgende status-samtaler for nye beboere og pårørende efter tre måneders ophold.

Indflytningssamtalerne skal afdække beboerens levede liv og ønsker for den nye tilværelse på plejehjem, mens status-samtalerne skal afdække, hvorvidt beboeren trives i sin nye tilværelse, samt om der er indsatser, der kan iværksættes for at øge beboerens trivsel yderligere.

Både indflytningssamtalerne og status-samtalerne skal understøtte ældrereformens intention om øget selvbestemmelse for den enkelte ældre. Det skal bemærkes, at pårørende kun vil blive involveret, såfremt beboeren samtykker hertil.

### **Styrket kommunikation**

Generelt er der et behov for at styrke kommunikationen mellem plejehjemmene, beboere og pårørende. Administrationen foreslår derfor, at der bliver etableret en systematik vedrørende den løbende information om dagligdagen på plejehjemmene samt pårørendes mulighed for løbende dialog. Systematikken vil bl.a. indeholde retningslinjer for:

- Informationstavler på plejehjemmene.
- Månedblade til beboere og pårørende.
- Generel orientering til beboere og pårørende.
- Drop-in-møder med plejehjemslederne.

På baggrund heraf kan beboere og pårørende ved indflytning blive orienteret om, hvor og hvornår de kan forvente at blive orienteret om dagligdagen på plejehjemmene. Derudover vil der for de enkelte beboere og pårørende være individuelle aftaler om information og generel kommunikation, som vil blive afdækket ifm. indflytningssamtalerne.

### **Styrke plejehjemmenes relation til foreninger og civilsamfund**

Som en del af ældrereformen skal samarbejdet med foreninger og civilsamfund styrkes yderligere. På den baggrund foreslår administrationen, at frivillighedskonsulenten indtræder som fast medlem af plejehjemsrådene. Frivillighedskonsulenten kan dermed understøtte plejehjemsrådene i mulige aktiviteter på plejehjemmene, men også i forhold til mulige samarbejder mellem plejehjem, dagcentre og frivillige aktivitetstilbud.

Samlet set skal dette skabe muligheden for et aktivt seniorliv, uagtet om man er hjemmeboende eller beboer på et plejehjem i Faxe Kommune.

### **Understøttelse af indsatserne**

Ifm. ovenstående indsatser indstiller administrationen, at der bliver afsat midler fra kvalitetsløft af ældreplejen til at ansætte to projektsygeplejersker for en 2-årig periode. Projektsygeplejerskerne skal generelt understøtte, at intentionerne i ældrereformen og ovenstående indsatser, bliver udmøntet på plejehjemmene. Både ved at agere rollemodeller, men også ved at være tilgængelige på en måde, så medarbejderne har adgang til direkte faglig sparring i hverdagen. Derfor skal projektsygeplejerskerne også være forankret i praksis.

Foruden ovenstående skal projektsygeplejerskerne ifm. ældrereformen, understøtte de enkelte teams i at have et vedvarende fokus på kerneopgaven, samarbejde og perspektivskifte.

Derudover skal projektsygeplejerskerne planlægge og afholde læringssessioner om både hverdagsrehabilitering og triageringspraksis, herunder systematik, kriterier og indsatser ved en given trafiklysmarkering.

Faxe Kommune har god erfaring med ansættelse af praksisnære projektsygeplejersker. Ifm. projekt Hjemmeplejen skaber vi sammen, hvor Faxe Kommunes hjemmepleje blev etableret i faste teams, blev der også ansat praksisnære projektsygeplejersker. Disse havde tilsvarende opgaver, som administrationen nu foreslår, og var afgørende for, at kompetenceløftet af hjemmeplejen lykkedes. Dette blandt andet på baggrund af medarbejdernes mulighed for den direkte adgang til sparring med projektsygeplejerskerne, men også fordi projektsygeplejerskerne blev ansat til at være kulturbærer af den forandring, som hjemmeplejen skulle gennemgå.

Administrationen vurderer på den baggrund, at projektsygeplejerskernes forankring i plejehjemmenes praksis, kan bidrage til samme positive udvikling, som hjemmeplejen gennemgik.

### **Involvering af Senior & Sundhedsudvalget**

Senior & Sundhedsudvalget vil til udvalgmødet den 24. september 2025 blive præsenteret for en status af indsatserne på plejehjemmene samt evt. forslag til videre udmøntning af ældrereformens intentioner.

Tina Asmussen, chef for Sundhed & Pleje og Anne-Marie Lundstrøm, konsulent, deltager under punktet.

## Supplerende sagsfremstilling:

Seniorrådets bemærkninger:

Seniorrådet mener, at der er mange fine intentioner i det skrevne oplæg. Seniorrådet er glade for, at det foreslås, at der afholdes systematiske indflytningssamtaler og statusamtaler efter 3 måneder, samt at der kommer en coachende tilgang til ledelse. Seniorrådet er også glade for forslaget om, at der ansættes projektsygeplejersker. Seniorrådet støtter, at der er fokus på både hjemmeplejen og plejehjemmene i implementeringen af ældreformen. Seniorrådet ser også frem til, at frivillighedskoordinatoren får en rolle i plejehjemsrådene. Seniorrådet er glade for at blive orienteret om implementeringen, og ønsker at være det fremadrettet.

## Lovgrundlag

Ældreloven.

## Økonomiske konsekvenser

I forbindelse med ældreformen, er kommunerne blevet tilført midler til et kvalitetsløft af ældreplejen. I Faxe Kommune er de tilførte midler tilgået Senior & Sundhedsudvalgets budget og fremgår af tabellen nedenfor.

Senior & Sundhedsudvalget har tidligere disponeret knap 125.000kr. af disse midler til deltagelse i KLs partnerskab om ældrelov samt afholdelse af workshop om ældreformen.

De foreslåede nye disponeringer jf. indstilling pkt. 2 - 4 indeholder:

1. Ansættelser af to projektsygeplejersker for en 2-årig periode til årlig lønudgift pr. årsværk på 660.000 kr. med ansættelse fra juni 2025 - maj 2027. Samlet udgift beløber sig til 2.630.000 kr.
2. Kompetenceudvikling af plejehjemsledere og personale til 550.000 kr. i 2025.

Oversigt over tidligere og forventede disponeringer, jf. indstilling pkt. 2 - 4:

År	2025	2026	2027	2028
<b>Bevilling</b>	<b>4.285.000</b>	<b>4.438.000</b>	<b>6.340.000</b>	<b>6.340.000</b>
Tidligere disponeret	-125.000			
Ny disponering jf. indstilling pkt. 2	-740.000	-1.260.000	-630.000	
Ny disponering jf. indstilling pkt. 3	-500.000			
Ny disponering jf. indstilling pkt. 4	-50.000			
<b>Resterende bevilling</b>	<b>2.870.000</b>	<b>3.178.000</b>	<b>5.710.000</b>	<b>6.340.000</b>

## Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

# Sak 26: Beslutning om det videre arbejde med helhedsplejeforløb i hjemmeplejen

00.00.00-A00-29-24

## Resumé

Senior & Sundhedsudvalget får med denne sag en generel orientering om helhedsplejeforløb jf. ældreloven og administrationens forslag til, hvordan der kan arbejdes videre med helhedsplejeforløb i Faxe Kommune.

Administrationen foreslår, at helhedsplejeforløb tildeles på baggrund af borgerens funktionsevne samt at overdragede sundhedslovsydelser bliver indarbejdet i helhedsplejeforløbene. Endvidere foreslår administrationen, at BUM-modellen (Bestiller-Udfører-Modtager) videreføres til afregning af helhedsplejeforløbene.

Slutligt foreslår administrationen, at der afsættes midler fra puljen til faste teams i ældreplejen, til at frikøbe visitatorer fra Visitation Pleje & Hjælpemidler. Formålet er, at visitatorerne skal bistå medarbejderne i hjemmeplejen med at udføre borgernær visitation og bidrage til et generelt kompetenceløft i hjemmeplejen.

Mona Funch, chef for Hjemme og Sygeplejen, Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje & Hjælpemidler og Anne-Marie Lundstrøm, konsulent, deltager under punktet.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. forslag om, at helhedsplejeforløb tildeles på baggrund af borgerens funktionsevne godkendes
2. videreførelse af BUM-modellen til afregning af helhedsplejeforløb godkendes
3. forslag om, at overdragede sundhedslovsydelser bliver indarbejdet som en del af helhedsplejeforløbene med virkning pr. 1. juli 2025 godkendes
4. forslag om frikøb af visitatorer fra Visitation Pleje & Hjælpemidler i en periode på 1 år og 3 måneder til understøttelse af den borgernære visitation i hjemmeplejen, finansieret af puljen til faste teams (1.520.000 kr.), godkendes.

## Beslutning

Godkendt med den tilføjelse, at der vælges en anden betegnelse for den aktivitetsbaserede afregning.

Fraværende: Ingen.

## Sagsfremstilling

Ældreloven træder i kraft pr. 1. juli 2025 og med denne indføres der krav om helhedspleje i få fleksible og rummelige pleje- og omsorgsforløb, leveret af faste tværfaglige teams. Udvalget får med denne sag en orientering med de første overvejelser om arbejdet med helhedsplejeforløb i hjemmeplejen i Faxe Kommune.

## Baggrund

Kommunerne og de private leverandører skal pr. 1. juli 2025 kunne levere helhedspleje. Der skal i den forbindelse udvikles tre til fem helhedsplejeforløb, der erstatter de nuværende plejepakker og enkeltydelser. Forløbene skal være tilpas rummelige, så hjemmeplejen løbende kan tilpasse til borgerens behov, uden at der skal træffes en ny afgørelse. Det er et udtryk for borgernær visitation.

Helhedsplejeforløbene skal indeholde hjælp til:

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Genoptræning efter servicelovens § 86 (dvs. genoptræning der ikke sker i forlængelse af sygehusophold)

Af sundhedsreformen fremgår det, at den almene sygepleje på længere sigt også vil indgå som en del af helhedsplejeforløbene.

Kravet om rehabiliteringsforløb jf. servicelovens § 83 a bortfalder, og helhedsplejeforløbene skal i stedet leveres med et generelt forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

## Opdeling af helhedsplejeforløb

Det er op til de enkelte kommuner at beslutte, hvordan helhedsplejeforløbene skal se ud, så længe de indeholder hjælp til personlig pleje, praktisk hjælp og genoptræning og gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Helhedsplejeforløbene kan være opdelt efter type af behov. Det betyder, at et enkelt forløb kan målrettes eksempelvis borgere med fysisk funktionsnedsættelse, mens et andet forløb kan målrettes borgere med erhvervet hjerneskade. Denne model egner sig bedst i kommuner, som har en høj befolkningstæthed og mindre geografisk spredning for at undgå for meget kørsel.

Helhedsplejeforløbene kan også være opdelt efter omfanget af behov, og hvor meget borgeren selv kan varetage. Dermed bliver forløbene også naturligt opdelt efter, hvor meget fysisk tilstedeværelse fra hjemmeplejen, der er nødvendig af hensyn til borgerens samlede funktionsevne.

## Tildelings- og afregningsform

Det er op til de enkelte kommuner at beslutte tildelings- og afregningsform. Centralt er dog at indtænke incitament til at arbejde forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende.

Der er overordnet set to muligheder for den økonomiske styring af området, henholdsvis et rammebudget og BUM-model.

Ved rammebudget tildeles hjemmeplejen en overordnet økonomisk ramme, som de skal holde uagtet hvor mange forløb, de skal håndtere. Det gør det vanskeligt både at økonomistyre men også at tilrettelægge forløb i samarbejde med den enkelte borger. Det skyldes, at sammenhæng mellem økonomi og serviceniveau kan være uklart for medarbejderne.

Ved anvendelse af BUM-model bliver hjemmeplejen afregnet for hvert enkelt konkret forløb, som de skal håndtere. Forløbsprisen vil være baseret på en gennemsnitstid for det enkelte forløb. Nogle borgere vil have behov for tid svarende til gennemsnittet, mens nogle borgere vil have behov for mere eller mindre end gennemsnittet.

## Forslag til model for helhedsplejeforløb i Faxe Kommune

### Forløb baseret på omfang af behov

Administrationen foreslår, at der arbejdes videre med den model, hvor helhedsplejeforløbene er opdelt efter omfanget af behov og dermed tildeles på baggrund af borgerens samlede funktionsevne. Det betyder, at den individuelle og konkrete vurdering af borgerens behov som minimum vil være baseret på borgerens mestring i forhold til egenomsorg, praktiske opgaver, mobilitet og mentale funktioner.

### Indhold i forløb

Foruden hjælp til personlig pleje, praktisk hjælp og genoptræning, foreslår administrationen, at overdragede sundhedslovsydelser (SUL-ydelser) også bliver indarbejdet i de fem helhedsplejeforløb, selvom det ikke er lovbestemt endnu. Det skyldes, at det kan styrke det samlede forløb for borgerne og styrke kontinuiteten i det enkelte hjem. Derudover er Faxe Kommunes hjemmepleje allerede organiseret i tværfaglige teams, der kan løfte denne opgave.

Administrationen foreslår endvidere, at ét ud af de fem helhedsplejeforløb bliver et opstartsforløb med en særlig målrettet rehabiliteringsindsats. Hvert helhedsplejeforløb indeholder: praktisk hjælp, personlig pleje, genoptræning og overdragede sundhedslovsydelser.

Nedenfor ses de fem helhedsplejeforløb ift. målgruppe og estimeret tidsforbrug:

	Helhedsplejeforløb 0	Helhedsplejeforløb 1	Helhedsplejeforløb 2	Helhedsplejeforløb 3	Helhedsplejeforløb 4
Målgruppe (Funktionsevnetilstand)	Nyvisiterede borgere	Borgere med lette begrænsninger	Borgere med moderate begrænsninger	Borgere med svære begrænsninger	Borgere med totale begrænsninger
Estimeret tidsforbrug	Individuel vurdering	0-2 timer ugentligt	2,1-7 timer ugentligt	7,1-17 timer ugentligt	17,1+ timer ugentligt

Forslaget om et helhedsplejeforløb 0 er baseret på erfaringen med servicelovens § 83a-forløb i Faxe Kommunes hjemmepleje. De sidste 18 måneder har nyvisiterede borgere gennemgået et intensivt rehabiliteringsforløb. Erfaringen er, at borgerne bliver mere selvhjulpne, når de gennemgår et sådant forløb.

Helhedsplejeforløb 0 vil blive tilrettelagt ud fra en konkret og individuel vurdering og have en varighed i op til 6 uger. Herefter vil det blive vurderet, om borgeren fortsat har behov for hjælp af hjemmeplejen og i givet fald, hvilket helhedsplejeforløb borgeren skal tilbydes.

For så vidt angår serviceniveau foreslår administrationen, at det bliver beskrevet, hvad borgerne kan forvente af hjælp inden for det enkelte forløb. Dette for at styrke borgerens mulighed for selvbestemmelse og give medarbejderne et afsæt for at tilrettelægge hjælpen i dialog med borgeren.

Forslaget skal også ses ud fra en betragtning af, at medarbejderne i hjemmeplejen er vant til en praksis, hvor serviceniveauet på forhånd er klart defineret i en kvalitetsstandard, og det er beskrevet, hvad det er for en konkret opgave, de skal løse hos den enkelte borger. Beskrivelse af et serviceniveau kan således være et støtteværktøj for medarbejderne ifm. udførelse af den borgernære visitation.

### Tildelings- og afregningsform for forløb

Administrationen foreslår, at BUM-modellen bliver videreført, så visitationen visiterer til et helhedsplejeforløb i hjemmeplejen, og hjemmeplejen bliver afregnet ift. det konkrete forløb. Dette for at sikre, at der er sammenhæng mellem økonomi og antallet af helhedsplejeforløb som skal håndteres i hjemmeplejen.

Det er administrationens vurdering, at denne model dels vil sikre en god økonomistyring af området, dels give hjemmeplejen de bedste vilkår for at udføre den borgernære visitation.

### Dialog med de private leverandører

De private leverandører er, ligesom den kommunale leverandør, forpligtet til at kunne levere helhedspleje pr. 1. juli 2025. De private leverandører er ikke forpligtet til at levere overdragede sundhedslovsydelser som en del af helhedsplejen, men af sundhedsreformen fremgår det, som nævnt ovenfor, at den almene sygepleje i kommunerne skal integreres i helhedsplejeforløbene. Den endelige model for dette præsenteres først i 2026, men det er forventningen, at kravet også vil gælde de private leverandører.

På baggrund af udvalgets beslutning ift. indstillingens pkt. 3 (at overdragede sundhedslovsydelser indarbejdes som en del af helhedsplejeforløbene pr. 1. juli 2025), vil administrationen invitere de private leverandører til en drøftelse af, hvad de har behov for at støtte for at kunne levere helhedspleje evt. inklusiv overdragede sundhedslovsydelser pr. 1. juli 2025. Der er allerede en leverandør, der har tilkendegivet at kunne levere overdragede sundhedslovsydelser ifm. helhedsplejen pr. 1. juli 2025.

### **Styrke medarbejdernes kompetencer ift. borgernær visitation**

Helhedsplejeforløb vil betyde, at medarbejderne i hjemmeplejen skal foretage borgernær visitation og løbende kunne justere forløbene, når borgerens behov ændrer sig inden for det tildelte forløb.

Dette er en betydelig ændring af den måde, medarbejderne i hjemmeplejen hidtil har arbejdet på, hvor serviceniveau og opgaver har været klart defineret fra myndighed.

Administrationen indstiller derfor, at der afsættes midler til at frikøbe visitatorer fra Visitation Pleje & Hjælpemidler (svarende til 2 årsværk i 1 år og 3 måneder) som kan understøtte medarbejderne i hjemmeplejen og bidrage til et generelt kompetenceløft i borgernær visitation. Visitationen deltager allerede i hjemmeplejens ugentlige triageringsmøder, og indstillingen er en udvidelse af denne model.

Forslaget er, at den i forvejen tilknyttede visitator til det enkelte hjemmeplejedistrikt, skal være endnu mere fysisk til stede i hjemmeplejen. Dette så medarbejderne har direkte adgang til sparring om de enkelte forløb. Der vil derfor være tale om 4-5 visitatorer, der anvender ca. 50 % af deres arbejdstid i nogle måneder forud for ældrelovens ikrafttrædelse og det første år derefter. På baggrund heraf vil der, for at sikre en stabil drift i Visitation Pleje & Hjælpemidler, blive ansat to visitatorer til at foretage visitation i den periode.

Ved at have tæt adgang i dagligdagen til visitatorerne i hjemmeplejen, vil det også give medarbejderne en tryghed i opstartsfasen, når de skal omsætte de visiterede forløb til konkret hjælp i hverdagen. Desuden vil visitatorerne kunne understøtte lederne i hjemmeplejen med at sikre, at der er overordnet balance mellem den tildelte økonomi og den borgerrettede tid i hjemmeplejen.

Visitatorerne vil også være til rådighed for de private leverandører, og vil kunne bistå dem i forhold til at sikre en god overgang til at arbejde med helhedsplejeforløb.

### **Ændringer til tidsplan af hensyn til høringer**

For at sikre rimelige høringsperioder for høringsberettigede ift. aktiviteter i udmøntning af ældrereformen, foreslår administrationen følgende ændringer til den oprindelige tidsplan, som Senior & Sundhedsudvalget godkendte på udvalgsrådet den 4. december 2024 (pkt. 110).

Senior & Sundhedsudvalget skal træffe beslutning om en endelig model for helhedsplejeforløb i Faxe Kommune på udvalgets møde den 4. juni 2025. For at give Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet tid til at afgive høringssvar forud for den endelige vedtagelse, foreslår administrationen, at der til Senior & Sundhedsudvalgets møde den 9. april bliver fremlagt en sag, hvori der indgår en tilnærmelsesvis færdig model for helhedsplejeforløbene. Sagen vil også omfatte forslag til serviceniveau for de enkelte helhedsplejeforløb.

Ligeledes foreslår administrationen, at der på Senior & Sundhedsudvalgets møde den 9. april, bliver fremlagt en sag med forskellige modeller for dagcentre og aktivitetstilbud jf. Budgetaftalen 2025-2029. Oprindeligt var dette planlagt til udvalgets møde i maj. Det skyldes, at der forud for vedtagelsen af den endelige helhedsplan på seniorområdet den 4. juni 2025, også her bliver en rimelig høringsperiode for Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet, forud for Senior & Sundhedsudvalgets endelige behandling.

Mona Funch, chef for Hjemme og Sygeplejen, Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje & Hjælpemidler og Anne-Marie Lundstrøm, konsulent, deltager under punktet.

### **Supplerende sagsfremstilling:**

Seniorrådets bemærkninger:

Seniorrådet oplever, at mange har nogle negative associationer med betegnelsen "BUM-model" og foreslår derfor, at der findes en anden betegnelse.

### **Lovgrundlag**

Ældreloven.

### **Økonomiske konsekvenser**

Faxe Kommune har fået tildelt puljemidler til faste teams i ældreplejen i årene 2024-2027. Midlerne fra Social- og Boligstyrelsen har til formål at udbrede og udvikle de faste teams i hjemmeplejen og kan bl.a. anvendes til lønudgifter.

Midlerne er tilgået Senior & Sundhedsudvalgets budget, jf. SSU d. 11. november 2024 pkt. 98 og fremgår også af tabellen nedenfor.

Senior og Sundhedsudvalget har tidligere disponeret ca. 1.090.000 kr. til ansættelse af en kvalitetssygeplejerske (1 årsværk for en 2-årig periode) ifm. integration af sygeplejen i de faste teams i hjemmeplejen. I den disponering indgår også ca. 12.000 kr. til den påkrævede slutrevision. Det betyder, at der nu er 1.560.000 kr. tilbage i puljen.

Ved godkendelse af indstillingens pkt. 4, vil der være en samlet udgift på ca. 1.520.000 kr. Udgiften dækker over frikøb af visitatorer svarende til 2 årsværk i en periode på 1 år og 3 måneder i perioden maj 2025 til juli 2026. Da øget tilstedeværelse af visitatorerne i hjemmeplejen er en direkte udvidelse af den eksisterende model, som blev etableret ifm. etablering af faste teams i hjemmeplejen i Faxe Kommune, vurderer administrationen, at puljemidlerne kan anvendes til at afholde udgifterne forbundet med frikøbet.

Oversigt over tidligere og forventede disponeringer ifm. puljen til faste teams i ældreplejen:

År	2025	2026
<b>Bevilling</b>	<b>2.661.838</b>	
Tidligere disponeret	-520.000	-581.838
Ny disposition, jf. indstilling pkt. 4.	-760.000	-760.000
<b>Resterende midler</b>		<b>40.000</b>

### **Sagen afgøres af**

Senior & Sundhedsudvalget.

# Sak 27: Beslutning om det videre arbejde med inputs fra workshop om ældrereformen

00.00.00-A00-29-24

## Resumé

Den 29. januar 2025 havde Senior & Sundhedsudvalget inviteret alle borgere med interesse i at sætte retning for ældreområdet til en fælles workshop om ældrereformen. De fremmødte borgere havde flere forslag til udvikling af ældreområdet. På baggrund af drøftelserne, foreslår administrationen, at der bliver indgået samarbejde med Beskæftigelses & Integrationsudvalget om mulighederne for at styrke den tidlige forebyggelse for +60 årige borgere, der bliver tildelt førtidspension, seniorpension og tidlig pension.

Anne-Marie Lundstrøm, konsulent, deltager under punktet.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. forslag om at indgå samarbejde med Beskæftigelses & Integrationsudvalget, om mulighederne for at styrke den tidlige forebyggelse for +60 årige borgere, der bliver tildelt førtidspension, seniorpension og tidlig pension, godkendes
2. administrationens forslag til, hvordan der arbejdes videre med de øvrige emner og opmærksomhedspunkter, godkendes

## Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Ingen.

## Sagsfremstilling

Den 29. januar 2025 havde Senior & Sundhedsudvalget inviteret alle borgere med interesse i at sætte retning for ældreområdet til en fælles workshop om ældrereformen.

Workshoppen blev indledt med et oplæg om ældrereformen og de kommende forandringer på ældreområdet. Efterfølgende var der gruppedrøftelser ved bordene, hvor borgerne drøftede og nedskrev deres inputs til det videre arbejde med ældrereformen i Faxe Kommune.

Udvalget får med denne sag en orientering om, hvad borgerne fremhævede som værende særligt vigtigt og dermed opmærksomhedspunkter ifm. udmøntning af ældrereformen.

Flere af opmærksomhedspunkterne vil blive indtænkt som en del af udmøntning af ældrereformen, men der foreligger også et nyt forslag til en styrket forebyggende indsats for borgere, der pensioneres tidligt fra arbejdsmarkedet jf. indstillingens punkt 1.

## Interesseområder ved workshoppen

Ved workshoppen fordelte de fremmødte borgere sig efter deres primære interesseområde:

- Hjemmepleje.
- Plejehjem.
- Aktivt seniorliv.

Selvom borgerne placerede sig ved deres primære interesseområde, var der også rum for, at de kunne drøfte og videregive inputs til de andre interesseområder.

## Hjemmepleje og plejehjem

De fremmødte borgere til workshoppen, med særlig interesse i hjemmepleje og plejehjem, har flere sammenfaldende inputs til, hvad der kan styrke ældreområdet.

Ifølge de fremmødte borgere skal der være fokus på at styrke følgende elementer i hjemmeplejen og på plejehjemmene ifm. udmøntning af ældrereformen og udvikling af ældreområdet generelt:

- Kontinuitet i hjemmene (færrest mulige gennemgående medarbejdere i borgerens forløb).
- Medarbejdernes sociale og faglige kompetencer.
- Borgerens mulighed for selvbestemmelse.
- Samarbejde og kommunikation med pårørende.
- Arbejdsmiljøet for medarbejderne i plejen.

Administrationen vurderer, at der allerede er indtænkt og beskrevet indsatser ift. ovenstående elementer ifm. udmøntning af ældrereformen på henholdsvis plejehjemmene og i hjemmeplejen (Pkt. 25 og 26 på dagsordenen).

Derudover var der, for de fremmødte med særlig interesse i plejehjemmene, også et ønske om at styrke de fysiske rammer (både indendørs og udendørs) samt at styrke aktivitetsmulighederne for beboerne. Det gælder både aktiviteter på plejehjemmene med involvering af frivillige og aktiviteter uden for plejehjemmene.

I forhold til at styrke de fysiske rammer på plejehjemmene, bliver det medtaget ifm. det videre arbejde med plejehjemsstrukturen.

I forhold til flere aktiviteter på plejehjemmene og aktiviteter uden for plejehjemmene, foreslår administrationen ifm. udmøntning af ældrereformen på plejehjemmene (pkt. 25), at frivillighedskonsulenten bliver forankret i plejehjemsrådene for netop at styrke aktiviteter for beboere på plejehjem og skabe større sammenhæng mellem dagcentre, frivillige aktivitetstilbud og plejehjemmene.

### **Aktivt seniorliv**

De fremmødte borgere, med interesse i det aktive seniorliv, fremhævede ifm. workshoppen, at følgende elementer er vigtige i udviklingen af ældreområdet:

- Økonomi og ressourcer for de frivillige aktivitetstilbud.
- Gode fysiske rammer for dagcentre og aktivitetstilbud.
- God infrastruktur tilknyttet aktivitetstilbuddene.
- Bredt udbud af aktiviteter.
- Flere ud-af-huset aktiviteter for borgere på dagcentre.
- Ekstra støtte til sårbare ældre.
- Tidlig forebyggelse når borgere forlader arbejdsmarkedet.

På baggrund af Budgetaftalen 2025-2028 vil Senior & Sundhedsudvalget til udvalgsrådet i april blive præsenteret for forskellige modeller for dagcentre og frivillige aktivitetstilbud som en del af en helhedsplan for seniorområdet. I den forbindelse vil flere af ovenstående elementer indgå. Det drejer sig konkret om forslag til økonomi og ressourcer for de frivillige aktivitetstilbud, forslag til fysiske rammer for dagcentre og aktivitetstilbud samt forslag til eventuelle placeringer, der tager højde for infrastrukturen vedrørende tilbuddene.

Pr. 1. marts 2025 er der ansat en ny frivillighedskonsulent på seniorområdet, der bl.a. får til opgave at understøtte et bredt udbud af aktiviteter i de frivillige aktivitetstilbud. Som nævnt ovenfor vil frivillighedskonsulenten også skulle skabe større sammenhæng mellem dagcentre, de frivillige aktivitetstilbud og plejehjemmene, hvorfor ønsket om flere ud af huset aktiviteter for borgere på dagcentre, vil blive indtænkt ifm. at denne sammenhæng etableres.

For så vidt angår støtte til sårbare enlige ældre vil dette blive medtaget ifm. den generelle forebyggelse på seniorområdet, som Faxe Kommune er forpligtet til jf. ældreloven.

Senior & Sundhedsudvalget vil på udvalgsrådet til maj blive præsenteret for de første overvejelser om den fremadrettede model for forebyggende og opsøgende indsatser på ældreområdet, som en del af udmøntningen af ældrereformen (behandlet på Senior & Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2024, pkt. 110).

I udvalgssagen til maj vil der indgå overvejelser om, hvordan forebyggelse skal indtænkes og håndteres ift. særligt sårbare målgrupper.

### **Forslag til det videre arbejde**

På baggrund af ovenstående foreslår administrationen, at der bliver etableret et samarbejde med Beskæftigelses & Integrationsudvalget om mulighederne for at styrke den tidlige forebyggelse for +60 årige borgere, der forlader arbejdsmarkedet før folkepensionsalderen. Dvs. borgere, der bliver tilkendt førtidspension, seniorpension eller tidlig pension ("Arne-pension"). Da denne målgruppe allerede er i kontakt med kommunen gennem jobcentret, vurderer administrationen, at der er et oplagt potentiale for at styrke den generelle forebyggelse for denne målgruppe.

Derudover foreslår administrationen, at der ifm. den endelige model for forebyggende og opsøgende indsatser som udvalget bliver præsenteret for i 3. kvartal 2025, indgår forslag til en styrket kommunikation om de frivillige aktivitetstilbud til borgere, der nærmer sig folkepensionsalderen.

### **Kommunikation til borgerne**

På baggrund af de generelle drøftelser ved workshoppen vurderer administrationen, at det er særligt vigtigt med en tydelig kommunikation til borgerne, når der bliver truffet politisk beslutning om ændringer på ældreområdet ifm. udmøntning af ældreformen. Derfor er Faxe Kommunes kommunikationsafdeling blevet tilknyttet, således at der ifm. de udvalgssager, hvori der bliver truffet endelige beslutninger, bliver kommunikeret ud, via forskellige platforme, til borgerne i Faxe Kommune.

Anne-Marie Lundstrøm, konsulent deltager under punktet.

### **Supplerende sagsfremstilling:**

Seniorrådets bemærkninger:

Seniorrådet roser et godt afholder borgermøde, samt glæder sig over at inputtene bliver brugt konstruktivt i det videre forløb med implementeringen af ældreformen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen økonomiske konsekvenser.

### **Sagen afgøres af**

Senior & Sundhedsudvalget.

### **Vedlegg**

Referat fra workshop om ældreformen 29. januar 2025

# Sak 28: Orientering om planlagt tilsyn på plejehjemmet Frederiksgade

29.00.00-K09-3-25

## Resumé

Denne sag kommer til udvalgets orientering, idet Plejehjemmet Frederiksgade den 14. januar 2025 har haft Ældretilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed. Tilsynet fandt, at plejehjemmet Frederiksgade fremstår velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik. Der blev ikke identificeret problemer af betydning for den fornødne kvalitet af hjælp, pleje og omsorg, ligesom alle målepunkter er opfyldt. Tilsynet medfører derfor heller ingen krav eller henstillinger.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

## Sagsfremstilling

Ældretilsynet udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed med det formål at hjælpe kommunerne med at sikre den fornødne kvalitet i den personlige hjælp, omsorg og pleje til de ældre. Med den nye Lov om Ældretilsyn vil ældretilsynet, udført af Styrelsen for Patientsikkerhed, blive udfaset og erstattet af det nye tværkommunale tilsyn, jf. SSU 05.02.3035, pkt. 16.

### Tilsynets vurderingskategorier af behandlingssteder

Ældretilsynet tager udgangspunkt i seks lovbestemte temaer med tilhørende syv målepunkter, der skal afdække den fornødne kvalitet i den social- og plejefaglige indsats. Fund af mangler i målepunkterne medfører henstillinger, som behandlingsstedet skal følge med henblik på at rette op på de eventuelle mangler. Tilsynets kategorisering af behandlingssteder, ved det enkelte tilsyn, sker på baggrund af en samlet vurdering af patientsikkerheden. Der lægges vægt på både opfyldte og ikke opfyldte målepunkter.

1. Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
2. Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
3. Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
4. Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje

### Ældretilsynet på plejehjemmet Frederiksgade

Vurderingen baserer sig på observationer, interviews samt gennemgang af journaler. Den endelige tilsynsrapport er vedlagt som bilag 1, hvor der også kan læses uddybende om tilsynets temaer og målepunkter.

Styrelsen foretog ældretilsynet den 14. januar 2025. Konklusionen på tilsynet er, at der ikke blev fundet mangler på målepunkterne. Det placerer samlet set tilsynet på Frederiksgade i kategorien ”ingen problemer af betydning for kvaliteten (se kategorier ovenfor).

Styrelsen konkluderer, at plejehjemmet Frederiksgade fremstår velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik. Der er ingen problemer identificeret af betydning for den fornødne kvalitet af hjælp, pleje og omsorg. Borgerne oplever at have selvbestemmelse og indflydelse på deres eget liv, og der er en værdig tone, adfærd og kultur i plejeenheden. Plejeenheden inddrager borgernes pårørende i det omfang, som borgerne ønsker det. Plejehjemmet sikrer, at borgerne efter behov får relevante tilbud om rehabiliterings- og træningsforløb, som er tilrettelagt helhedsorienteret og tværfagligt på baggrund af borgernes mål med forløbet. Medarbejderne har et godt kendskab til borgerne og deres behov for pleje, hjælp og omsorg, og de kan således redegøre for, hvordan de i samarbejde med den enkelte borger planlægger og udfører opgaverne, så flest mulige færdigheder bliver bevaret.

Den social- og plejefaglige dokumentationspraksis understøtter de sammenhængende social- og plejefaglige indsatser til borgerne. Enhver medarbejder kan således varetage hjælp, pleje og omsorg ud fra de faglige beskrivelser i dokumentationen, der på systematisk vis afspejler borgernes behov for pleje, omsorg og hjælp.

Det er styrelsens vurdering, at der i plejeenheden ingen problemer er af betydning for den fornødne kvalitet i forhold til

den hjælp, pleje og omsorg, der ydes til borgerne. Styrelsen stiller dermed heller ingen krav eller henstillinger til plejeenheden på baggrund af det aktuelle tilsynsbesøg og afslutter tilsynet.

**Supplerende sagsfremstilling:**

Seniorrådets bemærkninger:

Seniorrådet er glade for at læse rapporten, og ønsker Frederiksgade tillykke med resultatet.

**Økonomiske konsekvenser**

Ingen økonomiske konsekvenser.

**Sagen afgøres af**

Senior & Sundhedsudvalget.

**Vedlegg**

Bilag 1 Tilsynsrapport Frederiksgade

## **Sak 29: Meddelelser**

00.22.00-A00-4-24

### **Meddelelser**

#### **Meddelelse om ændring i nytteindsats**

Administrationen orienterer om Beskæftigelses & Integrationsudvalgets beslutning vedr. tilpasningen af Faxe Kommunes nytteindsatsprojekt og udmøntningen af arbejdspligten.

### **Beslutning**

To frivillige har afholdt Musik-bingo-banko på et af kommunens plejehjem. Udvalget støtter op om, at de orienteres om muligheden for at søge forebyggelsesmidler.

Fraværende: Ingen.

## **Sak 30: Lukket: Meddelelser - lukket**

00.22.00-A00-4-24

## **Sak 31: Godkendelse af referat**

00.22.00-A00-4-24

### **Indstilling**

Administrationen indstiller at referatet godkendes.

### **Beslutning**

Fraværende: