

REFERAT Senior & Sundhedsudvalget 2018-2025 d. 05-02-2025

Mødedato Onsdag d. 05. februar 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
Orientering om nøgletal for hjemmeplejens økonomi 4. kvartal 2024.....	4
Orientering om status efter økologiprojekt i samarbejde med Økologisk Landsforening og Haaning	7
Godkendelse af kvalitetsstandarder på plejeområdet 2025, samt godkendelse af kvalitetsstandard fo	10
Beslutning om ændring i klippekortsordningen i hjemmeplejen.....	13
Beslutning om anlægsbevilling til røntgenudstyr i den kommunale tandpleje.....	16
Beslutning om de fremadrettede tilsyn på ældreområdet i Faxe Kommune.....	18
Godkendelse af årlig opfølgning på Sundhedspolitik 2021-2025.....	21
Orientering om Seniorrådets årsberetning for 2024.....	24
Meddelelser.....	25
Lukket: Meddelelser - lukket.....	26
Godkendelse af referat.....	27

Punkt 10: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-4-24

Indstilling

Administrationen indstiller at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Steen Andersen (A) deltog ikke i sagens behandling

Punkt 11: Orientering om nøgletal for hjemmeplejens økonomi 4. kvartal 2024

29.00.00-A00-26-24

Resumé

Med denne sag orienteres udvalget om nøgletallene for den kommunale hjemmeplejers økonomi for fjerde kvartal i 2024 og dermed et samlet 2024. Nøgletallene tager udgangspunkt i hjemmeplejens aktivitet, vikarforbrug og sygefravær. Samlet set viser nøgletallene for året 2024 en fortsat positiv udvikling, hvor det gennemsnitlige totale antal visiterede timer er faldet med 2,1 % og sygefraværet er faldet til 7,2 % fra 9,5 % i 2023. Nøgletallene vil blive forelagt udvalget i samme kadence i 2025 som i 2024, og nøgletallene vil blive tilpasset i takt med at ældreformen bliver implementeret.

Mona Funch, chef for Hjemmeplejen og Sygeplejeenheden, deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

I vedlagte bilag fremlægges nøgletal for 2024 per måned sammenholdt med nøgletallene for 2023. Nøgletallene fungerer som supplement til opfølgningen på forventet regnskab (FR) og fremlægges for udvalget kvartalsvist. Forventet regnskab følger den politisk godkendte afrapportering. Nøgletallene vil blive forelagt udvalget i samme kadence i 2025 som i 2024, og nøgletallene vil blive tilpasset i takt med at ældreformen bliver implementeret.

Nøgletal for aktivitet

Hjemmeplejens økonomi er i høj grad aktivitetsstyret. Aktivitet forstås som det antal timer, der visiteres til ydelser. Aktiviteten er den primære forudsætning, der lægges til grund for hjemmeplejens budget. I 2024 ses et fald i antal totalt visiterede timer på 377 timer, svarende til 2,3 %. Aktivitetsforudsætningen for 2024 er beregnet til 190.630 totale timer på baggrund af aktiviteten i 2023.

Nøgletalsopgørelsen for 2024 viser, at der er visiteret i alt 187.524 totale timer, svarende til 1,6 % under budgetforudsætningen. Det betyder, at budgetbehovet ikke øges. I beregningen af forudsætningen er der taget højde for indførelse af skærpede visitationskriterier, den demografiske udvikling og øget rehabiliteringsindsats.

Nøgletallene for aktiviteten følges i form af antallet af visiterede timer (eksklusiv 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) samt sundhedslovsydelser (§138). Udover nøgletal for det totale antal timer, fremstiller sagen derfor også de månedlige nøgletal for hver af disse fire ydelser. Som det fremgår af bilaget, viser den samlede opgørelse, at der i 2024 er et mindre fald i antal visiterede timer til personlig pleje og praktisk hjælp, timer til sygeplejeydelser og rehabilitering tilsvarende er steget.

Nøgletal for rehabilitering

På baggrund af budgetvedtagelsen, budget 2023, blev der i foråret 2023 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 borgere.

Ændringen slog igennem i sommeren 2023 og frem, hvor antallet af visiterede timer til rehabilitering blev firedoblet målt fra januar til december 2023. Den samlede opgørelse for 2024 viser, at det gennemsnitlige antal visiterede timer til rehabilitering yderligere er steget med 32% fra det gennemsnitlige antal timer, der blev visiteret i 2023.

Nøgletal for sygefravær for den samlede hjemmepleje 2024

Nedbringelse af sygefraværet er et løbende indsatsområde med betydelig kvalitets- og budgetmæssig påvirkning. Den samlede opgørelse for 2024 viser, at den gennemsnitlige sygefraværsprocent er faldet drastisk til 7,2 % imod 9,5 % i 2023. Dermed ligger sygefraværet i 2024 meget tæt op af forudsætning for budget 2024, hvor sygefraværsprocenten blev fastsat til 7 % i gennemsnit pr. måned.

2024 adskiller sig fra 2023 ved en anden udvikling af sygefraværet over årets måneder. I 2023 var udviklingen varierende fra måned til måned. I 2024 ses en kontinuerlig faldende udvikling måned for måned fra januar til juli. Fra august vender denne udvikling og resten af året er sygefraværet stigende.

Samlet set kommer sygefraværet markant mere positivt ud i 2024 end i 2023, hvilket kan tilskrives det store fald i årets første syv måneder. Sidste halvdel af 2024 har været udfordret af langtidssygemeldte medarbejdere, som har været særligt markant i distrikt Nord og Øst. Dette, sammenholdt med, at alle distrikter i december 2024, har været ekstraordinært hårdt ramt af korttidssygdom. Forebyggelse af sygefraværet prioriteres højt af ledelsen og er et løbende indsatsområde.

Det har ikke været teknisk muligt at trække data på distrikts niveau, hvorfor der ikke fremgår nøgletal på dette.

Nøgletal for vikarforbrug

Nøgletal for brug af eksterne vikarer er opgjort i antal leverede vikartimer per måned. I januar 2024 ses et drastisk fald i det samlede vikarforbrug på 63 % i forhold til januar 2023. Det bliver starten på et flot første halvår, hvor vikarforbruget ligger væsentligt under forbruget i de tilsvarende måneder i 2023. Der sker en ændring fra juli måned 2024, hvor forbruget når omtrent samme niveau som i juli 2023. Udviklingen er vendt og andet halvår af 2024 ligger vikarforbruget over 2023 niveau, hvilket også hænger sammen med stigningen i sygefraværet i samme periode. I den samlede opgørelse er vikarforbruget dog faldet med 134 timer i 2024, svarende til et fald på 5 % fra gennemsnittet i 2023.

Vikarforbrug på distrikts niveau

Ser man på de enkelte distrikter, er vikarforbruget i distrikt Syd i en positiv udvikling med et fald i vikarforbruget på 20% fra første til andet kvartal og et yderligere fald på 16% i 3. kvartal. I fjerde kvartal stiger det igen. I distrikt Nord, Vest og særligt i Øst er der en væsentlig stigning i vikarforbruget fra 2. til 3. kvartal. I Nord ses en yderligere stigning i fjerde kvartal, mens det i Vest og Øst falder.

Vikarforbruget har sammenhæng med antallet af vakante stillinger og sygefravær. Særligt spiller det ind, at der har været flere langtidssygemeldinger i distrikt Nord, Vest og Øst. Dertil er der i løbet af sommeren 2024 foretaget en ændring i distriktsstørrelserne, så de er blevet omtrent lige store. Det har betydet, at særligt Øst har fået væsentligt flere ydelser og ruter end tidligere, der kombineret med øget sygefravær, har nødvendiggjort øget brug af eksterne vikarer. Der er stort ledelsesmæssigt fokus på udviklingen og der arbejdes løbende på, at alle stillinger besættes og vikarforbruget nedbringes.

Samlet resultat

Samlet set viser opgørelsen af nøgletallene for 2024 en positiv udvikling. På aktivitetsdelen er det gennemsnitlige totale antal visiterede timer i 2024 faldet med 2,3 % fra gennemsnittet i 2023 og lægger sig 1,6 % under årets budgetforudsætning. Derudover opgøres 2024 med en sygefraværsprocent på 7,2 % fra 9,5 % i 2023 og et fald i vikarforbruget på 5 % fra 2023.

Mona Funch, chef for Hjemmeplejen og Sygeplejeenheden, deltager under punktet.

Supplerende sagsfremstilling:

Seniorrådets kommentarer:

Seniorrådet finder det bekymrende at antallet af visiterede timer er faldet på baggrund af budgetaftalen for 2024, hvor der skete en stramning af visiterede timer.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag Nøgletal for hjemmeplejens økonomi 4. kvartal 2024

Punkt 12: Orientering om status efter økologiprojekt i samarbejde med Økologisk Landsforening og Haaning & Merrald

29.00.00-P20-3-23

Resumé

I 2024 deltog alle kommunale plejehjem og kantiner i et økologiomlægningsprojekt ledet af Økologisk Landsforening i samarbejde med konsulentfirmaet Haaning & Merrald. Projektet blev finansieret af Fonden for Økologisk Landbrug. Formålet med projektet var at øge andelen af økologi inden for det eksisterende driftsbudget.

I denne sag orienterer administrationen om status på økologiomlægningen efter projektets afslutning.

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetforliget 2023-2026, jf. Byrådets møde den 13.10.22, pkt. 143, er der indgået aftale om, at kommunens spiseordninger skal omlægges til det økologiske spisemærke af sølv, som betyder en økologiandel på mellem 60 og 90 pct., i løbet af 2023 inden for den nuværende økonomiske ramme. Omlægningen blev indledt i starten af 2023, og alle plejehjem opnåede det økologiske spisemærke af bronze, som betyder en økologiandel på min. 30 pct. i løbet af 2023.

Det Økologiske Spisemærke er en gratis statskontrolleret mærkningsordning for spisesteder, som viser hvor stor en del af de indkøbte føde- og drikkevarer på spisestedet, der er økologiske.

Det var, på daværende tidspunkt, ikke muligt at øge andelen af økologi yderligere uden merudgifter. Center for Social, Sundhed & Pleje og Center for Ejendomme ansøgte derfor om deltagelse i et økologiomlægningsprojekt ledet af Økologisk Landsforening i samarbejde med Konsulentfirmaet Haaning & Merrald, finansieret af Fonden for Økologisk Landbrug. Formålet med projektet var at øge andelen af økologi inden for det eksisterende driftsbudget, bl.a. ved kompetenceudvikling inden for de økologiske principper og grøn omlægning.

Udvikling i økologiprocent i projektperioden

Alle kommunale plejehjem og kantiner deltog i projektet. I projektperioden er økologiprocenten på tværs af enhederne steget fra 33,5 pct. i 1. kvartal til 46,2 pct. i 4. kvartal. Alle plejehjem havde det økologiske spisemærke af bronze ved projektets start, og de tre kantiner fik det i 3. kvartal 2024.



Diagram: Gns. andel økologi pr. enhed pr. kvartal 2024

Køkkenerne har hævet økologiprocenten og fastholdt en stabil pris pr. indkøbt kilo fødevarer

Med hjælp fra Haaning & Merrald har køkkenpersonalet fået indblik i, hvordan økologiprocenten kan hæves, mens prisen pr. indkøbt kilo fødevarer holdes stabilt. De har blandt andet implementeret "favoritlisten", som er en liste med ca. 80 fødevarer, der både har god kvalitet og lav kilopris, hvilket bidrager til at hæve økologiprocenten uden merudgift og letter samtidig køkkenpersonalets arbejde med indkøb.

På baggrund af en indkøbsanalyse, som Haaning & Merrald har udarbejdet flere gange i projektperioden, og som baseret på rapporter over enhedernes indkøb fra Hørkram Foodservice, kan vi se, at enhedernes gennemsnitlige kilopris på indkøbte fødevarer stort set er uændret fra januar 2024, hvor økologiandelen var 38,0 pct., til august 2024, hvor økologiandelen var 49,0 pct.

Forventning om at opnå det økologiske spisemærke af sølv i 2. kvartal 2025

For at kunne øge økologiprocenten yderligere og fortsat holde en stabil kilopris, er det afgørende, at køkkenerne indkøber relevant udstyr og hjælpemidler, fx til at bage brød fra bunden, selv skrælle kartofler osv. Flere af disse hjælpemidler er indkøbt og i drift, men ikke alle steder. Køkken & Madproduktion og kantinerne forventer, at alt nødvendigt udstyr er i drift primo 2025.

På baggrund af det forventes det, at enhederne kvalificerer sig til det økologiske spisemærke af sølv i 2. kvartal 2025.

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

Supplerende sagsfremstilling:

Seniorrådets kommentarer:

Seniorrådet finder det positivt, at der er fokus på maden i ældreplejen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Punkt 13: Godkendelse af kvalitetsstandarder på plejeområdet 2025, samt godkendelse af kvalitetsstandard for sygepleje

27.36.00-A00-1-24

Resumé

Senior & Sundhedsudvalget behandlede forslag til kvalitetsstandarder for plejeområdet og sygepleje på mødet d. 4. december 2024. På mødet besluttede udvalget at anmode administrationen om at undersøge høringsforhold for Handicaprådet og Seniorrådet, og at punktet herefter skulle genfremsættes på et kommende møde. På den baggrund har administrationen hørt Handicaprådet og Seniorrådet om forslag til kvalitetsstandarder, og rådernes høringsvar samt administrationens bemærkninger til høringsvarene fremgår af denne sag.

Høringsvarene fra Handicaprådet og Seniorrådet har ikke givet anledninger til ændringer i de fremsatte forslag til kvalitetsstandarder for plejeområdet eller sygepleje. Administrationen vil dog i det videre arbejde have særligt fokus på flere af de bekymringer og opmærksomheder, som rådene fremhæver i deres høringsvar.

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. kvalitetsstandarderne på plejeområdet godkendes.
2. kvalitetsstandard på sygepleje godkendes.

Beslutning

Godkendt med den bemærkning, at administrationen undersøger Ældrelovens bestemmelser om kommunal finansiering af robotstøvsuger. Såfremt det med Ældrelovens ikrafttrædelse bliver et krav, at kommunen skal betale for robotstøvsugere til borgerne, rejses sagen på ny for udvalget forud for en evt. revisitation af borgerne.

Mogens Stillhoff (Løsgænger) stemte imod, da han ikke ønsker at indgå i beslutningen, hvorunder der som udgangspunkt ikke ydes rengøring, men der henvises til robotstøvsugning. Der henvises i øvrigt til Seniorrådets udtalelse vedr. robotstøvsugning

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Senior & Sundhedsudvalget behandlede forslag til kvalitetsstandarder for plejeområdet og sygepleje på mødet d. 4. december 2024. På mødet besluttede Udvalget at anmode administrationen om at undersøge høringsforhold for Handicaprådet og Seniorrådet, og at punktet herefter skulle genfremsættes til kommende møde. På den baggrund har administrationen hørt Handicaprådet og Seniorrådet om forslag til kvalitetsstandarder, og rådernes høringsvar samt administrationens bemærkninger til høringsvarene fremgår af denne sag.

Forslag til kvalitetsstandarder

Efter gældende lovgivning skal kommunalbestyrelsen én gang årligt udarbejde og godkende kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. Som noget nyt i år, fremlægges også forslag til kvalitetsstandarder for sygepleje til godkendelse.

Af kvalitetsstandarderne fremgår de konkrete ydelsers indhold, omfang og udførelse. Det er kvalitetsstandarderne, der er afsættet for at vurdere, om der er sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt levering af hjælpen.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at den nye ældrelov træder i kraft den 1. juli 2025. Ældreloven betyder grundlæggende ændringer af de lovgivningsmæssige forpligtelser, der vedrører kommunernes styring, tildeling og udmøntning af ældreplejen, herunder forpligtelsen til at udarbejde kvalitetsstandarder. De nuværende kvalitetsstandarder anvendes i praksis som grundlag for den daglige indsats, både i forbindelse med at visitationen træffer afgørelser om tildeling af den konkrete hjælp og i forbindelse med udførelse af hjælpen i plejen.

Med ældreloven indføres der krav om, at hjælpen i vidt omfang vil skulle leveres som fleksibel helhedspleje i form af få, tre til fem sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Baggrunden er et ønske om, at hjælpen skal leveres ud fra den enkelte borgers ønsker og behov. Derfor skal hjælpen kunne tilrettelægges i en løbende dialog mellem medarbejdere i ældreplejen og den enkelte borger. Det betyder også, at den præcise beskrivelse af indhold, omfang og udførelse i de nuværende kvalitetsstandarder ikke er forenelig med de rummelige og fleksible pleje- og omsorgsforløb, som ældreloven fastlægger. Derfor vil den lovgivningsmæssige forpligtelse til at udarbejde og godkende kvalitetsstandarder bortfalde i takt med at ældrelovens bestemmelser træder i kraft.

Kvalitetsstandarder i henhold til serviceloven

Efter godkendelse af budget 2025 er det præciseret i kvalitetsstandarden for praktisk hjælp, at borgeren har pligt til at anskaffe en robotstøvsuger. Det er også skrevet ind, at der efter konkret individuel vurdering, kan ydes støtte til tømning af støvsugerens støvbeholder og støvfiltre, hvis der er behov for det.

I kvalitetsstandarderne for madservice for borgere i eget hjem og madservice i plejeboliger er de centralt udmeldte priser fra Ældreministeriet for 2025 tilrettet.

Ændringerne er markeret med rødt i bilaget, som er vedlagt som bilag 1.

Kvalitetsstandard for sygepleje

Faxe Kommune har ikke tidligere haft politisk godkendte kvalitetsstandarder for sygeplejeindsatser efter sundhedsloven. I forlængelse af beslutninger i forbindelse med budget 2025-2028, bliver sygepleje i klinik og dosispakket medicin førstevalg. For at tydeliggøre, hvordan sygeplejeydelser bliver leveret i Faxe Kommune, har administrationen udarbejdet vedlagte udkast til kvalitetsstandard for sygepleje.

Kvalitetsstandarden omfatter to centrale ændringer i serviceniveauet for sygepleje:

1. Borgere tilbydes sygepleje i klinik, hvis de opfylder visse kriterier. Det er fx hvis borgeren selv, eller ved hjælp af pårørende, kan møde op i klinikken. Øvrige borgere, som har behov for sygepleje i nærmiljøet, hvis de fx er sengeliggende, bliver fortsat tilbudt sygepleje i hjemmet.
2. Dosispakket medicin bliver førstevalg til alle borgere med ydelsen medicindispensering. Hvis en borger enten ikke kan få eller ikke ønsker dosispakket medicin og i øvrigt opfylder kriterierne for at modtage sygepleje i klinik, så er andet valg dispensering af medicin i klinik.
Borgere, som fx er sengeliggende og ikke kan få dosispakket medicin, vil fortsat få dispenseret medicin i hjemmet.

Efter udvalgets godkendelse lægges både kataloget og kvalitetsstandarden for sygepleje op på Faxe kommunens hjemmeside.

Kvalitetsstandarden for sygepleje er vedlagt som bilag 2.

Handicaprådets høringssvar:

Vedrørende robotstøvsugere bemærkes, at man ved visitation til rengøring/robotstøvsuger skal medtænke alle forhold vedrørende borgeren. Rådet pointerer, at robotstøvsugere ikke er ideelt i hjem med mange møbler og opfordrer til at orientere sig i dette på producenternes produkt hjemmesider.

Handicaprådet ser positivt på, at borgere ved behov kan ydes hjælp til tømning af maskinerne.

I forhold til sygeplejeklinik ser Handicaprådet muligheden for at komme i sygeplejeklinik som en positiv mulighed for fremmøde på et konkret tidspunkt, fremfor at vente i et større tidsrum i hjemmet. Handicaprådet understreger dog betydningen af ikke at presse borgere til fremmøde i klinik, men at ændringen iværksættes efter grundig samtale med borgeren. Handicaprådet understreger derudover betydningen af tilstrækkelige parkeringsmuligheder samt ventefaciliteter med det øgede fremmøde, ændringen vil medføre.

Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag 3.

Seniorrådets høringssvar:

Seniorrådet pointerer, at robotstøvsuger fremover er et alment redskab i borgerens eget hjem, hvilket medfører en konkret udgift for borgeren.

I forhold til ændringer i sygeplejen, understreger Seniorrådet betydningen af livskvalitet, støtte, inddragelse, tryghed, respekt og dialog i en skrøbelig hverdag, ud over den rent sygeplejefaglige. Det underbygges med behovet for, at der i visiteringen er tilstrækkelig tid til at lave en reel vurdering af den enkelte borger i sin helhed.

Seniorrådets høringssvar er vedlagt som bilag 4.

Administrationens bemærkninger til høringssvarene

Høringssvarene fra Handicaprådet og Seniorrådet har ikke givet anledninger til ændringer i de fremsatte forslag til kvalitetsstandarder for plejeområdet eller sygepleje. Administrationen vil dog i det videre arbejde have særligt fokus på flere af de bekymringer og opmærksomheder, som rådene fremhæver i deres høringssvar.

Seniorrådet udtrykker bekymring over, at robotstøvsugere fremover betragtes som et alment redskab i borgernes hjem. Administrationen vil følge brugen af robotstøvsugere tæt, da det er en ny ordning, som borgerne skal vænne sig til. De medarbejdere, der kommer i hjemmet, kan give gode råd til, hvordan møbler kan rykkes, så det gør det nemmere for robotstøvsugeren at komme rundt.

Derudover giver kvalitetsstandarder mulighed for, at borgerne kan blive visiteret til hjælp med tømning af støvsugeren. Det vil ske efter konkret individuel vurdering. Da ordningen er ny, vil administrationen følge det tæt, hvordan implementeringen af brugen af robotstøvsugere forløber.

Vedrørende sygepleje i klinik peger begge råd på vigtigheden af god dialog med borgerne, inden aftalen ændres. Administrationen er klar over, at ændringer kan føles svære for nogle borgere, og der vil være fokus på, at medarbejderne gennem samtaler, skaber en tryk situation for disse borgere.

Det nævnes desuden, at det er vigtigt at tænke parkeringsmuligheder samt evt. ventefaciliteter ind i de ændringer på grund af det forventede større fremmøde end i dag. Administrationen vil følge brugen af parkeringsforholdene, Såfremt det vurderes at være nødvendigt, kan en løsning være at forhåndsreservere p-pladser til brugere af sygeplejeklinikkerne.

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

Supplerende sagsfremstilling:

Seniorrådets kommentarer:

Seniorrådet finder, at det er uhensigtsmæssigt ved budget 2025, at det er besluttet, at det fremstår som om, at borgeren skal anskaffe sig en robotstøvsuger. Seniorrådet påpeger, at der forud skal foregå en konkret individuel vurdering.

Lovgrundlag

Lov om social service § 79, § 83, § 83a, § 86,

Sundhedsloven § 138.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Kvalitetsstandarder for plejeområdet 2025

Bilag 2 - Kvalitetsstandard for sygepleje 2025

Bilag 3 - Handicaprådets høringssvar dec 2024 - Kvalitetsstandarderne og klippekort

Bilag 4 - Høringssvar vedr. Kvalitetsstandarder for sygeplejen og hjemmeplejen Seniorrådet

Punkt 14: Beslutning om ændring i klippekortsordningen i hjemmeplejen

27.03.00-A00-2-24

Resumé

Senior & Sundhedsudvalget behandlede på mødet d. 4. december 2024 forslag til ændring i klippekortsordningen for borgere, der modtager hjemmepleje. På mødet besluttede udvalget at sende forslaget i høring hos Handicaprådet og Seniorrådet, og at punktet herefter skulle genfremsættes til kommende møde. På den baggrund har administrationen hørt Handicaprådet og Seniorrådet om forslag til ændring af klippekortsordningen, og rådernes høringssvar samt administrationens bemærkninger til høringssvarene fremgår af denne sag.

Høringssvarene fra Handicaprådet og Seniorrådet har ikke givet anledninger til ændringer i de fremsatte forslag. Begge høringssvar kommenterer på størrelsen af bevillingen til klippekortsordningen. I budget 2025 - 2028 er beløbet reduceret til 300.000 kr., hvilket er en politisk besluttet halvering af tidligere budget til området.

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at ændringerne i klippekortsordningen i hjemmeplejen godkendes med virkning fra 1. januar 2025.

Beslutning

For indstillingen stemte: (5): Lars Folmann (Løsgænger), Henrik Rützou Aakast (M), Pia Backquist (Løsgænger), Camilla Meyer (A), Steen Andersen (A).

Imod stemte Mogens Stilhoff (Løsgænger), han kan ikke indgå i beslutning om besparelse på "klippekortordningen". Som begrundelse, henvises til Seniorrådet bemærkninger om, at halvering af klippekortordningen "går ud over en borgergruppe med svære eller totale begrænsninger" og hvor det anføres, at "det ikke er værdigt", da det "rammer en meget sårbar gruppe".

Fraværende: Helle Lysholm (V) deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Senior & Sundhedsudvalget behandlede på mødet d. 4. december 2024 forslag til ændring i klippekortsordningen for borgere, der modtager hjemmepleje. På mødet besluttede Udvalget at sende forslaget i høring hos Handicaprådet og Seniorrådet, og at punktet herefter skulle genfremsættes til kommende møde. På den baggrund har administrationen hørt Handicaprådet og Seniorrådet om forslag til ændring af klippekortsordningen, og rådernes høringssvar samt administrationens bemærkninger til høringssvarene fremgår af denne sag.

Klippekortsordningen for borgere, der modtager hjemmepleje

Klippekortet til ekstra hjælp og støtte til borgere i hjemmeplejen og på plejehjemmene blev indført i 2017 i forbindelse med tildeling af værdighedsmidler til Faxe Kommune efter vedtagelse af finansloven. Borgerne har selv haft mulighed for at bestemme, hvad den ekstra hjælp skulle anvendes til.

Målgruppen for klippekortsordningen blev defineret som de svageste ældre i Faxe Kommune, som har brug for omfattende hjælp til at klare hverdagen.

De svageste borgere blev defineret som:

- borgere, der fik omfattende hjælp til personlig pleje og praktisk bistand
- borgere, der ikke har et netværk
- eller borgere, der har et netværk med kun sparsomt overskud i hverdagen

Klippekortsordningen blev ændret i 2020, hvor man besluttede ikke at videreføre ordningen for plejehjemsbeboere, men alene for borgere, der er tilknyttet hjemmeplejen. Beslutningen var baseret på en prioritering af økonomien til andre indsatser på plejehjemmene f.eks. aktivitetsmedarbejderne.

Klippekortet har indtil nu kunnet bruges til en række aktiviteter f.eks. forberedelse af eller ledsagelse til fødselsdag, kaffe og snak, spille kort, pynte op til jul og andet, som er blevet defineret af borgeren. Dog har det vist sig, at det oftest bliver brugt til hjælp til ekstra rengøring.

I 2023 modtog 68 borgere ekstra hjælp ½ time pr. uge med mulighed for at spare dem op i 6 uger til hjælp i tre timer via klippekortsordningen.

Klippekortsordningen har i de sidste måneder af 2024 været pauseret.

Forslag til ændring af klippekortsordningen

I forbindelse med budgetaftale 2025 - 2028 blev det besluttet at genoptage ordningen med klippekortet i en reduceret form, der vil medføre ændrede kriterier for tildeling og anvendelse.

Efter vedtagelsen af budget 2025 vil der være 300.000 kr. til ordningen, hvilket er en reduktion på 300.000 kr. Det giver økonomisk mulighed for at anvende klippekortordningen til ca. 30 borgere pr. år, hvis man tildeler 1 time hver anden uge.

Administrationen foreslår på den baggrund, at kriterierne for tildeling tydeliggøres, så klippekort fremover gives til borgere, der får omfattende hjælp efter servicelovens § 83. Målgruppen vil således være borgere, der efter Fællessprog III er placeret på niveau 3 og 4, hvilket betyder en funktionsevnetilstand med svære eller totale begrænsninger.

For at sikre, at ordningen anvendes til sociale eller andre praktiske formål som ledsagelse eller hjælp, som pårørende ellers typisk bidrager med, foreslås det at fjerne muligheden for at bruge klippekort til ekstra rengøring.

Det foreslås, at tildeling af klippekort sker efter en individuel konkret vurdering af en visitator ud fra følgende rammer:

- Der kan som udgangspunkt gives 1 time hver anden uge.
- Den ekstra hjælp gives til borgere, der får omfattende hjælp efter servicelovens § 83, og som har et sparsomt netværk.
- Den tildelte hjælp kan fortsat spares op, så borgeren kan modtage op til tre timers hjælpe i sammenhæng.
- Klippekort kan eventuelt tildeles i en tidsbegrænset periode med udgangspunkt i borgerens behov og aktuelle situation.
- Klippekort kan ikke anvendes til ekstra rengøring.

Høringssvar - Handicaprådet:

Handicaprådet giver i deres høringssvar udtryk for, at klippekortordningen er en god måde at hjælpe de mest udsatte borgere lidt ekstra, og at en reduktion på 50% vil påvirke serviceniveauet voldsomt. Rådet anmoder derfor om, at administrationen følger tæt op på besparelsens effekter, så man kan vende retur til politikerne og give besked om at besparelsen er for voldsom, og bør genovervejes.

Høringssvaret fra Handicaprådet er vedlagt som bilag 1

Høringssvar - Seniorrådet:

Seniorrådet har fremsendt følgende høringssvar til sagen:

”I december 2024 responderede Seniorrådet med følgende ordlyd: Seniorrådet finder det langt under grænsen for medmenneskelighed at denne ordning pr. 1. januar 2025 er halveret og skærpet i bevilling. Det er en borgergruppe med svære eller totale begrænsninger. Det er ikke værdigt. Dette er Seniorrådets høringssvar til besparelserne på klippekortsordningen.”

Administrationens bemærkninger til høringssvarene

Høringssvarene fra Handicaprådet og Seniorrådet har ikke givet anledninger til ændringer i de fremsatte forslag. Begge høringssvar kommenterer på størrelsen af bevillingen til klippekortsordningen. I budget 2025 - 2028 er beløbet reduceret til 300.000 kr., hvilket er en politisk besluttet halvering af tidligere budget til området.

Der udtrykkes bekymring over, at reduktionen rammer de svageste borgere. Administrationen er opmærksom på, at der i høringssvarene bedes om opmærksomhed på, hvordan reduktionen rammer den enkelte borger. Da der lægges op til en ændret tildeling af "klip" vil administrationen løbende have fokus på, hvordan klippene tildeles, og om der kan være behov for justeringer eller ændringer.

I de måneder af ultimo 2024, hvor klippekortsordningen blev pauseret, har Visitation Pleje og øvrig administration ikke modtaget klager over dette.

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

Supplerende sagsfremstilling:

Seniorrådets kommentarer:

Seniorrådet vil endnu en gang larme voldsomt i fht. klippekortsordningen. Det rammer en meget sårbar gruppe.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Handicaprådets høringssvar dec 2024 - Kvalitetsstandarderne og klippekort

Punkt 15: Beslutning om anlægsbevilling til røntgenudstyr i den kommunale tandpleje

29.15.00-G01-1-25

Resumé

Den kommunale tandplejes nuværende røntgenudstyr er af ældre dato, og det er ikke længere muligt at skaffe reservedele. Tandplejen anmoder derfor om anlægsbevilling til indkøb af nyt røntgenudstyr. Økonomiudvalget træffer afgørelse i sagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der gives anlægsbevilling og rådighedsbeløb på 550.515 kr. i 2025, der samtidig søges frigivet til indkøb af nyt røntgenudstyr.
2. Punkt 1 finansieres indenfor Senior & Sundhedsudvalgets ramme på kontoen for køb/salg af plejehjemspladser, hvor der i 2025 forventes et mindreforbrug.

Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Helle Lysholm (V) deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Faxe Kommunes kommunale tandpleje er i gang med at realisere den politisk vedtagne udviklingsplan fra 2024 med henblik på at nedbringe ventelisten i børnetandplejen. Det indebærer en omfattende forandringsproces.

I forbindelse med arbejdet, er det konstateret, at en del af det tekniske udstyr, som er afgørende for en velfungerende og effektiv drift, er nedslidt og af ældre dato. Derfor arbejdes der pt. i tandplejen med udarbejdelsen af en langsigtet investeringsplan, så der sikres en løbende fornyelse af de nødvendige tekniske installationer og maskinelt udstyr. Denne plan forelægges politisk ultimo 2025/primio 2026.

Der er imidlertid konstateret en akut situation med tandplejens røntgenmaskine, hvor tandplejens nuværende røntgenmaskine er nedslidt og gammel. Der er en risiko for, at den på et tidspunkt ikke kan fungere længere. Der kan ikke længere købes reservedele til maskinen, og derfor vil tandplejen stå i en meget kritisk situation, hvis det sker. På den baggrund ønsker administrationen at indkøbe en ny røntgenmaskine til at afløse den nuværende røntgenmaskine.

Det nye røntgenudstyr vil, udover at sikre driftssikkerheden, også betyde et løft i kvaliteten af røntgenbillederne. Det nye røntgenudstyr kan, i tillæg til normalt panoramarøntgen (øre til øre), ligeledes give 3D optagelser (også kaldet CBCT), hvilket giver billeder i 3D. 3D bruges, inden der laves operationer for at mindske risikoen for f.eks. at beskadige nerver eller nabotænder i forbindelse med fjernelse af visdomstænder. Det bidrager til øget patientsikkerhed. Disse optagelser skal i dag købes hos en ekstern leverandør. Udgiften til det udgjorde i 2024 ca. 30.000 kr.

I forbindelse med optagelse af CBCT skal der pga. lovkrav udarbejdes en røntgenbeskrivelse. Denne kompetence kan tilegnes via et kortere kursus, som tandplejen vil tilbyde til egne medarbejdere, så man ikke skal betale for beskrivelserne hos en ekstern leverandør, hvilket er løsningen for nærværende.

Ved erhvervelse af nyt udstyr og kompetenceudvikling vil den kommunale tandpleje være i stand til at tilbyde at udføre denne opgave for andre kommuner og private tandklinikker mod betaling.

Når kompetencerne til at udarbejde røntgenbeskrivelser er opnået, kan den kommunale tandpleje tilbyde en komplet ydelse til andre kommuner eller private tandklinikker.

Lovgrundlag

Lov om tandpleje.

Økonomiske konsekvenser

Der er indhentet tilbud på nyt røntgenudstyr fra leverandør. Prisen er 550.515 kr.

Der ansøges om en anlægsbevilling på dette beløb, som bevilges via en tillægsbevilling i 2025.

Udgiften finansieres indenfor Senior & Sundhedsudvalgets ramme på kontoen for køb/salg af plejehjemspladser, hvor der i 2025 – i lighed med i 2024 – forventes et større mindreforbrug. Alternativt kan udgiften finansieres af de afsatte midler til understøttelsen af arbejdet med Ældreformen. Der i 2025 afsat ca. 4,3 mio. kr. til dette formål, hvoraf kun et mindre beløb er udmøntet af udvalget på nuværende tidspunkt.

Der gøres opmærksom på, at med den foreslåede finansiering flyttes der midler fra kommunens driftsbudget til anlæg.

Sagen afgøres af

Økonomiudvalget.

Punkt 16: Beslutning om de fremadrettede tilsyn på ældreområdet i Faxe Kommune

00.00.00-A00-29-24

Resumé

Lov om ældretilsyn er trådt i kraft pr. 1. januar 2025. Med lov om ældretilsyn er oprettet et nyt tværkommunalt ældretilsyn, der erstatter de nuværende 98 ældretilsyn i kommunerne. Faxe Kommunes egen årlige tilsynsforpligtelse bortfalder derfor pr. 1. juli 2025, hvor det nye ældretilsyn sættes i drift. Administrationen indstiller, at konsulentfirmaet, BDO foretager en sidste tilsynsrunde i første halvår af 2025 samt, at der i 2026 og frem arbejdes videre med en intern tilsyns- og læringsfunktion i Faxe Kommune, som kan supplere ældretilsynet ift. at sikre kvalitet i helhedsplejen jf. ældreloven.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. orientering om nyt tværkommunalt ældretilsyn tages til efterretning.
2. forslag om en sidste tilsynsrunde på plejeenhederne i første halvår af 2025 godkendes.
3. administrationens forslag til at arbejde videre med en intern tilsyns- og læringsfunktion fra 2026 og frem, som beskrevet i sagen, godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Helle Lysholm (V) deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Lov om ældretilsyn er trådt i kraft pr. 1. januar 2025. Med loven er oprettet et nyt tværkommunalt ældretilsyn, der erstatter de nuværende 98 ældretilsyn i kommunerne. Hidtil har der været både et kommunalt ældretilsyn og et statsligt ældretilsyn i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Funktionen som ældretilsyn varetages af Hjørring Kommune, Silkeborg Kommune og Gentofte Kommune. Det er Gentofte Kommune, der skal varetage opgaverne i henhold til lov om ældretilsyn i Faxe Kommune.

Etableringen af det tværkommunale ældretilsyn er igangsat, så ældretilsynet får tid til at etablere sig som ny tilsynsaktør frem mod 1. juli 2025, hvor ældretilsynets tilsynsforpligtelse sættes i drift. Faxe Kommune skal indtil den 1. juli 2025 føre det kommunale tilsyn som hidtil.

Formålet med det tværkommunale ældretilsyn

Ældretilsynets fokus flyttes fra kontrol af dokumentation til fokus på læring, dialog og kvalitet i helhedsplejen ud fra ældrelovens tre bærende værdier:

- Selvbestemmelse for den ældre.
- Tillid til medarbejdere og ledelse.
- Tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Ældretilsynets opgaver vil være at føre tilsyn med den generelle kvalitet på de kommunale og private plejeenheder, herunder plejeboliger, hjemmepleje og midlertidige pladser. Derudover skal ældretilsynet bistå med rådgivning og sparring om kvalitet i helhedsplejen.

Kvalitetsvurderingen vil være afgrænset i forhold til de ydelser, der indgår i helhedsplejen, som er:

1. Personlig hjælp og pleje.
2. Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet.
3. Genoptræning af fysisk funktionsnedsettelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Selve vurderingen af plejeenhedens kvalitet i helhedsplejen vil basere sig på et vurderingskoncept, som vil blive udviklet frem imod iværksættelsen af ældretilsynet den 1. juli 2025.

Senior & Sundhedsudvalget behandlede den 4. december 2024 en sag om udmøntning af ældrereformen i Faxe Kommune (pkt. 110), hvor proces for udmøntning af ældrereformen i Faxe Kommune, er beskrevet. Udmøntningen skal sikre, at Faxe Kommune kan efterleve forpligtelserne i medfør af ældrereformen herunder efterlevelse af ovenstående værdier.

Ældrelinjen

Som en del af det tværkommunale ældretilsyn oprettes en let tilgængelig ældrelinje i hver af de tre tilsynskommuner. Ældrelinjen er tiltænkt borgere, medarbejdere, ledere og pårørende, som kan henvende sig ved bekymring om forhold i en plejeenhed. Der er mulighed for, at henvendelsen til Ældrelinjen kan være anonym.

Ældrelinjen skal give mulighed for, at ældretilsynet kan sætte ind med rådgivning og sparring eller reagere med et tilsyn på bekymringerne i rette tid.

Forudsætninger for tilsynsbesøg af ældretilsynet

Hidtil har kommunerne været forpligtede til at foretage mindst et årligt uanmeldt tilsynsbesøg på deres plejeenheder. Tilsyn med plejeenheder efter den 1. juli 2025 vil i stedet blive igangsat ud fra en løbende vurdering af, hvor der er størst risiko for kvaliteten i helhedsplejen eller ved en konkret bekymring for en plejeenhed.

Har en plejeenhed ikke haft tilsyn inden for en femårig periode, bliver der under alle omstændigheder gennemført et anmeldt fysisk tilsynsbesøg af ældretilsynet. I perioden mellem disse fysiske besøg vil aktiveringen af ældretilsynet ske på baggrund af, at plejeenhederne enten selv henvender sig til ældretilsynet, eller når der f.eks. sendes en bekymring via Ældrelinjen, og ældretilsynet vurderer, at henvendelsen giver anledning til at reagere.

For plejehjemmene gælder det endvidere, at der bliver indført et koordineret samtilsyn. Det betyder, at tilsynsmyndigheder skal koordinere og gennemføre tilsyn samtidig, hvis to eller flere af tilsynsmyndighederne udtager samme plejehjem til tilsyn i samme kalenderår. I første omgang vil samtilsynet bestå af det tværkommunale ældretilsyn, det sundhedsfaglige tilsyn og Arbejdstilsynet.

Der arbejdes sideløbende med, hvordan fødevarekontrollen og de kommunale brandtilsyn også kan indgå i ordningen med samtilsyn.

Opstartsmøder med plejeenhederne

Ældretilsynet afholder inden for 3-6 måneder efter, at en ny plejeenhed har registret sig i plejeoversigten, et opstartsmøde med enheden.

Opstartsmødet indebærer dialog med plejeenheden om ældretilsynet, herunder tilsynets rådgivning og sparring, Ældrelinjen, tilsynet med kvalitet i helhedsplejen. Ved mødet er der også mulighed for dialog om forhold, hvor det kan være relevant for plejeenheden at arbejde med kvalitet i helhedsplejen. For de eksisterende plejeenheder skal opstartsmødet senest være afholdt den 1. juli 2026.

Forslag til fremadrettede tilsyn på ældreområdet i Faxe Kommune

Faxe Kommune har hidtil anvendt konsulentfirmaet, BDO til at føre det lovbestemte tilsyn på ældreområdet jf. servicelovens § 151. I 2024 var der udgifter til dette svarende til knapt 400.000 kr. for udførte tilsyn samt årsrapporter. Denne udgift vil umiddelbart bortfalde ifm. at Faxe Kommune ikke længere er forpligtet til at foretage tilsyn på egne enheder efter 1. juli 2025, når ældretilsynet sættes i drift.

Da Faxe Kommune, indtil den 1. juli 2025, skal varetage det kommunale tilsyn som hidtil, indstiller administrationen, at BDO foretager en sidste tilsynsrunde i første halvår af 2025, selvom Faxe Kommune ikke er forpligtiget hertil.

Derudover indstiller administrationen, at der arbejdes videre med etableringen af en intern tilsyns- og læringsfunktion i Faxe Kommune fra 2026 og frem, som kan supplere ældretilsynets arbejde for at sikre kvalitet i helhedsplejen jf. ældreloven. Dette ud fra en betragtning af, at frekvensen for tilsynsbesøg fra ældretilsynet er ukendt, udover et garanteret tilsynsbesøg inden for en femårig periode for alle plejeenheder.

Det er administrationens vurdering, at der er behov for en mere løbende kontrol, rådgivning og sparring med kommunens plejeenheder, ikke mindst set i lyset af de store forandringer i medfør af ældrereformen. Den interne tilsyns- og

læringsfunktion vil fx kunne varetages af en kvalitetssygeplejerske, og vil helt eller delvist kunne finansieres af de midler, der er afsat til hidtidige kommunale tilsyn ved BDO.

Hvis udvalget godkender, at der arbejdes videre med etableringen af en intern tilsyns- og læringsfunktion, vil administrationen til et kommende møde udarbejde en mere præcis beskrivelse af funktions og kompetence for funktionen, og herunder også konkrete forslag til finansiering.

Supplerende sagsfremstilling:

Seniorrådets kommentarer:

Seniorrådet bakker op om administrationens indstilling vedrørende en sidste tilsynsrunde af BDO, samt at der fremover holdes fokus på sparring og rådgivning, i en kommunal læringsproces.

Lovgrundlag

Lov om ældretilsyn.

Ældreloven.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Punkt 17: Godkendelse af årlig opfølgning på Sundhedspolitik 2021-2025

29.00.00-P20-1-22

Resumé

Sundhedspolitikken 2021-2025 blev godkendt af Byrådet i november 2021, jf. Byråd 25.11.2021, pkt. 203. I den forbindelse blev det besluttet, at der skal udarbejdes en årlig opfølgning til fagudvalg og Byråd. Fagudvalgene har behandlet opfølgningen for år 2024 i januar 2025. Med denne sag præsenterer administrationen den samlede opfølgning på tværs af områderne samt et forslag til proces for udarbejdelse af en ny sundhedspolitik.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. opfølgningen på Sundhedspolitikken for 2024 godkendes.
2. administrationen arbejder videre med bemærkningerne fra fagudvalgene, som beskrevet i sagen.
3. den nuværende Sundhedspolitik 2021-2025 forlænges til og med 2026.

Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Helle Lysholm (V) deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Sundhedspolitikken 2021-2025

Byrådets vision er at styrke borgernes rammer for et godt og sundt liv og samtidig forebygge med tidlig indsats. Sundhedspolitikken indeholder mål for borgernes sundhed, som skal være med til at gøre de sunde valg nemmere i dagligdagen og gennem hele livet. For eksempel ved at skabe sunde rammer i nærmiljøet ved anlæggelse af cykelstier, legepladser, indførelse af røgfri udearealer, adgang til sund mad og forskellige indsatser til at løfte den mentale sundhed. Sundhedspolitikken indeholder seks overordnede mål for en bedre sundhed i Faxe Kommune. Fagudvalgene har ikke nødvendigvis indsatser inden for alle temaer.

Sundhedspolitikken overordnede mål:

1. Færre rygere og brugere af tyggetobak og snus.
2. Fysisk aktivitet, fællesskab og velvære.
3. Mindre alkohol og nul stoffer.
4. Styrket mental sundhed.
5. Mad og gode måltider.
6. Sammenhæng i det nære sundhedsvæsen og den sundhedsfaglige indsats.

Status på indsatser i 2024

Der er, på tværs af de forskellige fagområder, arbejdet med en række nye initiativer og indsatser, der skal understøtte realiseringen af målene i sundhedspolitikken. Nedenfor er der gengivet et udsnit af disse initiativer og indsatser:

- Pædagogisk Psykologisk Rådgivning er i fuld gang med at implementere let tilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. Let tilgængelige behandlingstilbud forventes fuldt implementeret ved udgangen af 2025.
- Dagtilbuddene har i 2024 fået tildelt penge til renovering og nyetablering af legepladser. Etablering af de bevilgede legepladstiltag er gennemført.
- Kultur, Frivillighed & Borgerservice, Sundhedsfremme, GIS, Plan & Miljø samt Center for Ejendomme er i gang med at udarbejde et opdateret kort over steder i kommunen, som er særligt egnede til bevægelse i naturen.
- I 2023 blev der udviklet en vision for en naturskøn og sammenhængende vandrerute fra Faxe Ladeplads til Karrebæksminde. Arbejdet med vandreruten vil ske i et tæt frivilligt samarbejde med lodsejere langs ruten med opstart i efteråret 2024 og forventes etableret i løbet af 2025.
- Etablering af forløbet "UngeBasen", som er for aktivitetsparate unge, hvor der er fokus på fysiske aktiviteter, samt kost, misbrug, hverdagsmestring og vaner kombineret med et ressourceblik på understøttelse videre i uddannelse

eller job.

- Fra 2024 samarbejder Banebryderne med Faxe Musikskole og Vibeengsskolen om projektet ”Forebyggelse i Musikalske fællesskaber”. Formålet er at udvikle og facilitere fællesskaber med musik som bærende element for psykisk sårbare børn, unge og voksne, som derigennem kan forbedre trivslen hos de mange børn, unge og voksne, som har vanskeligt ved at indgå i uddannelses- og arbejdsfællesskaber, og som oftest ikke benytter kommunens kulturtilbud.
- Alle kommunale plejehjem og kantiner har opnået det Økologiske Spisemærke af bronze og arbejder på at øge økologiandelen yderligere.

Fagudvalgenes opfølgning på Sundhedspolitikken

I perioden 8.-14. januar behandlede fagudvalgene opfølgningen på Sundhedspolitikken på deres områder. Der var vedhæftet bilag for hvert fagudvalg. Disse bilag er samlet til ét tværgående bilag, som er vedlagt denne sag (se bilag 1). Opfølgningen for 2024 er fremhævet med gul.

Senior & Sundhedsudvalget har det politiske ansvar for udmøntning af Sundhedspolitikken. Derfor skal udvalget behandle fagudvalgenes opfølgninger forud for Byrådets godkendelse. Alle fagudvalg godkendte opfølgningen på indsatserne på deres fagområder med følgende bemærkninger:

Teknik & Miljøudvalget:

Godkendt – ingen kommentarer.

Plan & Kulturudvalget:

Godkendt med følgende bemærkninger, at der fremadrettet fokuseres på alle nikotinholdige produkter ifm. indsatser omkring rygning.

Udvalget anbefaler, at det fremadrettede arbejde med en ny sundhedspolitik har et bredere blik på sundhed, så den gælder alle aldersgrupper, særligt i forhold til mål 2 og 4.

Beskæftigelses & Integrationsudvalget:

Godkendt med følgende bemærkninger, at der fremadrettet fokuseres på alle nikotinholdige produkter ifm. indsatser omkring rygning.

Derudover anser udvalget den generelle folkesundhed som en vigtig forudsætning for beskæftigelsesområdet. Udvalget anbefaler derfor, at det fremadrettede arbejde med en ny sundhedspolitik har et bredere blik på sundhed, særligt i forhold til mål 2 og 4.

Socialudvalget:

Godkendt – ingen kommentarer.

Børn & Læringsudvalget:

Godkendt med den bemærkning, at der fremadrettet fokuseres på alle nikotinholdige produkter ifm. indsatser vedrørende rygning.

Senior & Sundhedsudvalget:

Godkendt med den tilføjelse, at udvalget ønsker at følge Seniorrådets forslag i opfølgningen på handleplanen.

Seniorrådet foreslår, at der tilbydes borgere med begrænset mobilitet, sjov træning i hallerne etableret i samarbejde med de frivillige foreninger, i mindre hold.

Administrationens opfølgning på fagudvalgenes bemærkninger

På baggrund af bemærkninger fra fagudvalgene anbefaler administrationen følgende:

- Administrationen vil sikre, at der fokuseres på alle nikotinholdige produkter ifm. indsatser vedrørende rygning i 2025 og fremadrettet. Det vil også indgå som et fokusområde i den nye sundhedspolitik.
- Administrationen vil undersøge mulighederne for at udvikle tilbud til borgere med begrænset mobilitet i regi af de frivillige foreninger, som foreslået af Seniorrådet.
- I det fremadrettede arbejde med en ny sundhedspolitik, vil administrationen sikre et bredere perspektiv på sundhed, samt at sundhedspolitikken udvikles med det udgangspunkt, at den generelle folkesundhed er en vigtig forudsætning for bl.a. beskæftigelsesområdet.

Koordineringen af arbejdet med indsatserne under Sundhedspolitik 2021-2025, og herunder opfølgningen på bemærkningerne fra fagudvalgene, sker konkret i en tværgående sundhedsgruppe, som består af repræsentanter fra Center for Beskæftigelse, Center for Kultur, Frivillighed & Borgerservice, Center for Børn, Unge & Familie, Center for Ejendomme, Center for Plan & Miljø samt Center for Social, Sundhed & Pleje.

Forslag til overordnet proces for udarbejdelse af næste sundhedspolitik

Sundhedspolitikken er i sin nuværende form gældende til og med 2025. Dvs. at den sidste opfølgning ville blive næste gang ved årsskiftet 2025/26. Gennem hele politikken anvendes tal fra Sundhedsprofilen 2021 som pejlemærke i både indsatserne og deres mål. Den næste Sundhedsprofil bliver udarbejdet i 2025 og offentliggjort i 2026. Derfor har administrationen reelt ikke mulighed for at evaluere effekten af indsatserne i Sundhedspolitikken, hvis det fastholdes, at den sidste opfølgning bliver ultimo 2025.

Administrationen i Center for Social, Sundhed & Pleje foreslår derfor, at Sundhedspolitik 2021-2025 forlænges til og med år 2026. Derved vil politikkens indsatser kunne evalueres med udgangspunkt i en benchmark mellem Sundhedsprofilen 2021 og Sundhedsprofilen 2025 (som offentliggøres i starten af 2026) som en del af den sidste politiske opfølgning for år 2026. Det vil for det første give et bedre udgangspunkt for at evaluere effekten af politikens indsatser, men for det andet også give værdifulde erfaringer ift. indsatser i kommende politikker. Det vil betyde, at udarbejdelse af en ny politik vil kunne ske i løbet af 2026 og vil derfor blive en opgave som det nye Senior & Sundhedsudvalg, som tiltræder 1. januar 2026, vil kunne arbejde med som en af deres første opgaver.

Ved at udskyde udarbejdelsen af en ny sundhedspolitik til 2026, vil politikken også kunne følge og tage udgangspunkt i indholdet i den kommende folkesundhedslov. Lovforslaget forventes fremsat i oktober 2025 og lovgivningen forventes at træde i kraft 1. januar 2027. Med folkesundhedsloven bliver kommunerne forpligtet til at arbejde systematisk og på tværs af velfærdsområder med at styrke folkesundheden og mindske uligheden i sundhed. Loven skal sætte rammerne for, at kommunerne kan fastlægge konkrete mål for deres indsats og iværksætte de rammer og indsatser, der har effekt i forhold til lokale behov.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Byrådet.

Bilag

Bilag 1 - Tværgående opfølgning på Sundhedspolitik 2021-2025 - SSU-BR februar 2025

Bilag 2 - Sundhedspolitik 2021-2025 - tilrettet jan. 2023

Punkt 18: Orientering om Seniorrådets årsberetning for 2024

27.69.40-A21-2-24

Resumé

I henhold til kompetence- og fordelingsplanen for Senior & Sundhedsudvalget orienteres udvalget om Seniorrådets årsberetning for 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Helle Lysholm (V) deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Seniorrådet har udarbejdet deres årsberetning for arbejdet i 2024, som forelægges udvalget til orientering.

Der har været afholdt 10 ordinære møder. Referaterne af disse møder lægges ud på hjemmesiden og i First Agenda straks efter afholdelsen af mødet, som typisk ligger på fredage forud for den uge, hvor de politiske udvalgmøder afholdes. Samtidig udsendes en orientering på mail til hele Byrådet indeholdende de kommentarer, Seniorrådet har afgivet på deres møde til de politiske udvalgs sager.

De kan desværre ikke læses direkte i de forskellige politiske udvalgs dagsordener, men bliver skrevet ind i udvalgenes referater, som en supplerende sagsfremstilling umiddelbart inden mødet afholdes, eller på selve mødet. Kommentarerne kan derfor også læses i referaterne fra de politiske udvalg både i First Agenda og på hjemmesiden.

Desuden har Seniorrådet i 2024:

- deltaget i arbejdet med ny plejehjemsstruktur
- deltaget i arbejdet med Gerikom projektet
- deltaget i §17 stk. 4 udvalget om ensomhed
- deltaget i borgermøder om lokalplaner, nybyggeri, solceller, plejehjemsstruktur, økonomi mm.
- afholdt møde med udvalgsformændene fra de relevante udvalg
- afholdt to møder med borgmesteren
- afholdt dialogmøde med Senior & Sundhedsudvalget
- afholdt en markering af FN's internationale ældredag
- været og er repræsenteret i otte plejehjemsråd

Derudover deltager Seniorrådet i en lang række udadvendte aktiviteter og besøg, hvorved de skaber fokus på deres synlighed.

Seniorrådets årsberetning 2024, som blev godkendt på deres møde den 3. januar 2025, er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Bilag

Årsberetning Seniorrådet 2024

Punkt 19: Meddelelser

00.22.00-A00-4-24

Meddelelser

Meddelelse om KL's Social- og Sundhedspolitisk Forum 2025

Kommunernes Landsforening (KL) afholder Social- og Sundhedspolitisk Forum 2025 den 8. - 9. maj. KL byder den 8. - 9. maj 2025 velkommen til Social- og Sundhedspolitisk Forum i Ålborg Kongrescenter. Der er overnatningsmulighed allerede fra den 7. maj 2025.

Udvalget kan drøfte tilmelding til arrangementet. Der åbnes for tilmelding den 26. februar 2025 kl. 10.00.

Bemærk at arrangementet allerede fremgår af udvalgets kalender. Deltagelse kræver dog særskilt tilkendegivelse om deltagelse. For at sikre en koordineret tilmelding og gode muligheder for et centralt hotel skal tilmeldingen være os i hænde senest den 25. februar 2025 kl. 12.00 og kan sendes til:

Birthe Stephansen mail: steph@faxekommune.dk

Beslutning

Fraværende: Helle Lysholm (V) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 20: Lukket: Meddelelser - lukket

00.22.00-A00-4-24

Punkt 21: Godkendelse af referat

00.22.00-A00-4-24

Indstilling

Administrationen indstiller at referatet godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Helle Lysholm (V) deltog ikke i sagens behandling.