

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2023-2025 d. 27-11-2024

**Mødedato** Onsdag d. 27. november 2024 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale 1

**Mødedeltagere** Ulrik Kølle Hansen, Joan Kate Pedersen, Erik Hye Jørgensen, Søren Ramsing, Jesper Skovhus

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status for og godkendelse af ændret proces for udarbejdelse af rehabiliteringsstrategi.....	4
Godkendelse af rammer for bruger- og pårørendesamarbejde på plejecentre.....	6
Orientering om status for implementering af demensstrategien.....	7
Godkendelse af fremtidig løsning for madleverance til Stigtebo Plejecenter.....	8
Månedlig økonomisk status.....	11
Implementeringsplan 2025, aktuel status.....	12
Orientering om status for projekt ”Care is Cool” – Implementering af værdig ældrepleje i nyetabler	13
Godkendelse af serviceniveau for de midlertidige døgndækkede pladser på Danahus Plejecenter.....	15
Procedure for afholdelse af valg til Seniorrådet i 2025.....	18
Orientering om venteliste til ældre- og plejeboliger november 2024.....	20
Opsamling på udvalgets besøg til kommunens enheder på ældre- og sundhedsområdet.....	21
Eventuelt.....	23
Meddelelser.....	24
Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside.....	25

## **Punkt 156: Godkendelse af dagsorden**

23/8326

**Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024**

Godkendt.

# Punkt 157: Status for og godkendelse af ændret proces for udarbejdelse af rehabiliteringsstrategi

24/2453

## Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 6. marts 2024 at igangsætte arbejdet med Langeland Kommunes Strategi for Rehabilitering. Der har i september og oktober 2024 været afviklet workshops med 1) borgere og pårørende og 2) ansatte i Ældre og Sundhed.

Administrationen ønsker at forlænge processen med inddragelse af nøglemedarbejdere indenfor rehabilitering, så kvaliteten af rehabiliteringsstrategien forbedres.

Administrationen fremlægger forslag til udvidelse af processen for udarbejdelse af strategien.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med udarbejdelsen af høringsudkast til rehabiliteringsstrategi peger ledere og ansatte i Ældre og Sundhed på, at de gerne vil inddrages yderligere i processen end blot deltagelse i workshoppen. De ønsker at bidrage med yderligere information til rehabiliteringsstrategien i henhold til målsætninger, nuværende indsatser og fremadrettede indsatser.

Administrationen har efter workshops påbegyndt udarbejdelsen af rehabiliteringsstrategiens høringsudkast, som den allerede godkendte proces beskriver. Dette arbejde viser sig dog mere omfattende end forventet, idet beskrivelserne af indsatser i rehabiliteringsstrategien kræver mere dialog med ledere og medarbejdere end først antaget.

Administrationen foreslår derfor, at processen udvides således:

November 2024 Ældre- og Sundhedsudvalget godkender udvidelse af proces

December 2024 Yderligere inddragelse af ledere og ansatte i Ældre og Sundhed

Januar 2025 Godkendelse af høringsudkast i Ældre- og Sundhedsudvalget

Februar 2025 Høringsperiode og tilretning

Marts 2025 Godkendelse i Ældre- og Sundhedsudvalget

Ældre- og sundhedsområdet er bevidst om nødvendigheden af en præcis rehabiliteringsstrategi i arbejdet med at indfri besparelser på området i 2025 og fremadrettet. Dette arbejde afventer ikke en endelig godkendelse af rehabiliteringsstrategien, men er allerede indledt.

Under punktet deltager en medarbejder fra sundhedssekretariatet.

## Afledte konsekvenser

Forlængelsen af processen for inddragelse i udarbejdelse af rehabiliteringsstrategien forventes at bidrage til at skærpe beskrivelsen af strategiens mål og indsatser. Dette vil give et bedre styringsdokument for Ældre og Sundhed.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen om status for udarbejdelse af rehabiliteringsstrategien til efterretning
- Godkender den udvidede proces for inddragelse i udarbejdelsen af rehabiliteringsstrategien

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024

Taget til efterretning og godkendt.

## **Bilag**

Noter fra Workshop mellem borgere og politikere om Rehabiliteringsstrategi.pdf

Noter fra Workshop mellem ansatte og politikere om Rehabiliteringsstrategi

# Punkt 158: Godkendelse af rammer for bruger- og pårørendesamarbejde på plejecentre

24/7784

## Resume

Administrationen fremlægger udkast til rammer for bruger- og pårørendesamarbejde på de fem kommunale plejecentre.

## Sagsfremstilling

Siden 2010 har oprettelsen af bruger- og pårørenderåd på plejecentre ikke været lovpligtigt. Kommunalbestyrelsen skal dog fortsat sikre et tilbud, så brugerne får mulighed for indflydelse på tilrettelæggelse og udnyttelse af tilbuddene under hensyntagen til gældende lovgivning på området. Der skal fremsættes skriftlige retningslinjer for brugerindflydelse.

På landsplan har borgere, der flytter på plejecenter, et ophold på gennemsnitligt 28 måneder. Dette medfører en generel udfordring i forhold til at bevare et effektivt fungerende bruger- og pårørenderåd.

Det har vist sig vanskeligt at rekruttere til- og fastholde medlemmer i bruger- og pårørenderåd efter de vedtægter, der var udarbejdet, da bruger- og pårørenderåd var lovpligtige, og som nogle plejecentre har valgt at fortsætte med. Administrationen har derfor i samarbejde med område- og afdelingsledere på plejecentrene udarbejdet udkast til rammer, som lægger op til at imødegå udfordringerne ved, at der løbende kan vælges brugere og pårørende til rådene, når der er vakante pladser.

Rammerne er dækkende for bruger- og pårørendesamarbejdet på alle plejecentre og indeholder en beskrivelse af lovgrundlag, formål, opgaver for de enkelte bruger- og pårørenderåd, sammensætning og valg, konstituering, økonomi, mødeafholdelse og medlemskab.

Under punktet deltager lederen af demensområdet og en medarbejder fra sundhedssekretariatet.

## Afledte konsekvenser

Ensartede rammer i stedet for lokale vedtægter på hvert plejecenter vil gøre det mere gennemskueligt for brugere og pårørende, hvad formålet med bruger- og pårørendesamarbejdet er. Dette gælder både for de personer, som i forvejen er involveret, men også for kommende medlemmer af bruger- og pårørenderådene.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget

- Godkender udkast til rammer for bruger- og pårørendesamarbejde på plejecentrene

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024

Indstillingen er ikke godkendt.

Udvalget ønsker, at følgende sætning tilføjes vedrørende dialog i forhold til bruger- og pårørenderådernes opgaver: ”Bruger- og pårørenderåds opgave er at repræsentere beboernes interesser ved at indgå i dialog om beboernes og pårørendes oplevelse af dagligdagen på plejecentrene.”

Udvalget ønsker at spørge, om Handicaprådet vil være repræsenteret i bruger- og pårørenderådene.

Udkastet sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

## Bilag

Udkast til rammer for bruger- og pårørenderåd på plejecentre Langeland Kommune november 2024.pdf

# Punkt 159: Orientering om status for implementering af demensstrategien

23/7684

## Resume

På mødet i Ældre- og Sundhedsudvalget den 7. februar 2024 godkendte udvalget en ny demensstrategi for Langeland Kommune. Demensstrategien har nu været gældende i ni måneder, og der gives en status for implementeringen af strategien.

## Sagsfremstilling

Demensstrategien tager udgangspunkt i målene fra Langeland Kommunes sundhedspolitik og i mål fra Den nationale Demenshandleplan 2025 og indeholder følgende fire indsatsområder:?

1. Kommunikation og åbenhed?
2. Borgere med demenssymptomer opspores og udredes for demens?
3. Borgere med demens og deres pårørende får tilbudt den rette støtte og omsorg i demensforløbet?
4. Borgere med demens, som bor i plejebolig, har et godt og meningsfuldt hverdagsliv i rammer, der er indrettet efter deres behov?

Ældre og Sundhed har som en del af implementeringen afviklet beboerkonferencer samt iværksat undervisning af medarbejdere i grundlæggende viden om demens. Der er aftalt et forløb med Sundhedsstyrelsens demensrejsehold i 1. halvår 2026. I forløbet vil der være fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin.

Alle enheder, både plejecentrene og hjemmepleje, har særlig opmærksomhed på personcentreret omsorg, og der arbejdes for at denne viden implementeres, f.eks. sættes der opmærksomhed på, at al pleje tager udgangspunkt i den enkelte beboers dagsform.

Under punktet deltager lederen for demensområdet. I oplægget beskrives, hvor langt Ældre og Sundhed er med implementeringen af indsatserne.

## Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser af orienteringen.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orientering om status til efterretning

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024

Taget til efterretning.

## Bilag

Demensstrategi.pdf

# Punkt 160: Godkendelse af fremtidig løsning for madleverance til Stigtebo Plejecenter

24/3894

## Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget har efterspurgt scenarier til fremtidig løsning af madleverance til Stigtebo Plejecenter. Der fremlægges nu fire forslag til udvalgets behandling og godkendelse.

## Sagsfremstilling

På mødet i Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. juni 2024 godkendte udvalget, at køkkenfunktionen på Stigtebo Plejecenter skulle nedlægges midlertidigt, og at maden indtil den 1. oktober 2024 skulle leveres fra køkkenet på Tullebølle Plejecenter. På udvalgets møde den 28. august 2024 blev administrationens forslag om at forlænge den midlertidige nedlæggelse af køkkenfunktionen til den 1. november 2024 godkendt. Behovet for forlængelsen skyldtes, at der skulle være tid til at gennemføre en brugertilfredshedsundersøgelse af beboernes oplevelse af maden i perioden for den midlertidige nedlæggelse. På udvalgets møde den 30. oktober 2024 blev den midlertidige nedlæggelse forlænget igen med baggrund i behov for mere tid til at finde den rigtige løsning. Udvalget efterspurgte flere mulige scenarier til fremtidig løsning af madleverancen.

Administrationen fremsætter fire forslag til løsning af madleverancen for Stigtebo Plejecenter:

1. Bevarelse af køkkenfunktionen. Der skal ansættes køkkenfagligt personale.
2. Nedlæggelse af køkkenfunktionen. Maden leveres fra køkkenet på Tullebølle Plejecenter. Der serveres varm mad til middag.?
3. Nedlæggelse af køkkenfunktionen. Maden leveres fra køkkenet på Tullebølle Plejecenter. Der serveres varm mad til aften.
4. Levering af mad fra Det Gode Madhus I/S, som i forvejen leverer mad til hjemmeboende borgere.

## Afledte konsekvenser

I det følgende fremlægges de afledte konsekvenser ved de fire forslag til en fremtidig løsning af madleverancen for Stigtebo Plejecenter:

1) Bevarelse af køkkenfunktionen. Der skal ansættes køkkenfagligt personale.

Ved en bevarelse af køkkenfunktionen skal der opslås to faste stillinger som faglærte køkkenmedarbejdere. Administrationen forventer, at det kan være vanskeligt at tiltrække faglært arbejdskraft til stillingerne.

Samlet set vurderes dette forslag at koste 1.330.000 kr. årligt, jf. bilag.

2) Nedlæggelse af køkkenfunktionen. Maden leveres fra køkkenet på Tullebølle Plejecenter. Der serveres varm mad til middag.?

I køkkenet på Tullebølle Plejecenter er der kapacitet til at lave ekstra portioner med nuværende personaleressourcer. Der er pt. tre fastansatte faglærte medarbejdere og en ufaglært medarbejder. Det fagligt uddannede personale kan lave skånekost og andre diæter, som tager hensyn til særlige ernæringsbehov mv. Der er kapacitet til at lave mad til 18 ekstra beboere med den nuværende bemanning.?

Anretning af maden og oprydning efter måltider vil varetages af den eksisterende personalegruppe på Stigtebo Plejecenter.

Maden kan køres til Stigtebo Plejecenter i de biler og af de chauffører, der i forvejen transporterer madservice fra Det Gode Madhus til hjemmeboende borgere tre gange om ugen (mandag, onsdag og fredag). Der er kapacitet i bilen til, at chaufføren kan medtage mad til Stigtebo Plejecenter på nuværende rute nordpå, hvorfor der ikke vil være ekstra udgifter forbundet hermed.

Maden vil blive vakuumpakket og kølet ned straks efter produktion på Tullebølle Plejecenter. Maden vil blive genopvarmet af personalet på Stigtebo Plejecenter uanset om den varme mad serveres til middag eller aften. Ved levering af maden på denne måde vil der være nogle enkelte nye udgifter på Tullebølle Plejecenter:

- Der skal som engangskøb anskaffes gasudstyr til den maskine, der pakker maden inden transport. Tullebølle Plejecenter har maskinen stående fra dengang, hvor der var et storkøkken.
- Der skal indkøbes forskellige bakker/folie til opbevaring/transport af maden.

Flere fra dagpersonalet på Stigtebo Plejecenter har fri kl. 13. Det giver en større ro omkring måltidet, når personalet har tid til at sidde ned sammen med beboerne og skabe en hyggelig stund. Med servering af den varme mad til middag, er der flere opgaver som kræver personalets opmærksomhed, som de skal nå inden de har fri.

Samlet set vurderes dette forslag at koste 450.000 kr. årligt, jf. bilag.

3) Nedlæggelse af køkkenfunktionen. Maden leveres fra køkkenet på Tullebølle Plejecenter. Der serveres varm mad til aften.

Konsekvenserne ved dette forslag er de samme som beskrevet under nummer 2.

Ved dette forslag er der endvidere mulighed for, at maden kan leveres særskilt og serveres varm samme aften, som den er produceret – dette gælder dog kun på hverdage. Der er krav om, at maden skal nedkøles, inden den transporteres, og derfor kan det ikke lade sig gøre at servere maden allerede til middag på den dag, maden er produceret. Denne løsning vil omfatte bil og kørsel af personalet fra køkkenet på Tullebølle Plejecenter. Der er for nuværende en ældre bil, som kan anvendes til formålet.

Servering af den varme mad til aften har den fordel, at der er mere ro omkring spisesituationen, fordi aftenpersonalet har mange timer tilbage af deres vagt.

Ældre Sagen oplyser, at flere og flere kommuner vælger at servere den varme mad om aftenen frem for til frokost. Ernæringsmæssig er det mest fornuftigt med varm mad om aftenen. Det er kost med et højt kalorie- og proteinindhold, som giver ro i kroppen om natten. Nogle beboere kommer først op og spiser morgenmad ved 10-tiden, og så er der ikke megen appetit, når der bliver serveret varm mad ved middagstid et par timer senere. De risikerer at få for lidt at spise.

Uanset om det varme måltid serveres til middag eller til aften på Stigtebo Plejecenter, vil det kunne tilbydes at varme en ret i mikrobølgeovn, hvis en beboer ønsker varm mad på et andet tidspunkt end flertallet.

Samlet set vurderes dette forslag at koste 450.000 kr. årligt. Hvis løsningen med særskilt kørsel mandag til fredag tilvælges, vil udgiften være 560.000 kr. årligt.

4) Levering af mad fra Det Gode Madhus I/S, som i forvejen leverer mad til hjemmeboende borgere.

En anden mulighed er at købe maden hos Det Gode Madhus I/S. Det Gode Madhus leverer i forvejen kølemad til hjemmeboende borgere tre hverdage om ugen.

Det Gode Madhus I/S kan levere frokost og aftensmad dagligt samt boret tre gange om ugen for 530.000 kr. årligt. Dertil kommer en udgift på Stigtebo Plejecenter på ca. 60.000 kr. årligt for morgenmad og mellemmåltider til 18 beboere. Kørsel er ikke medregnet som en udgift, da der i forvejen køres mad ud tre gange om ugen til hjemmeboende borgere. Der er kapacitet i bilen til, at chaufføren kan medtage mad til Stigtebo Plejecenter på nuværende rute nordpå.

Samlet set vurderes dette forslag at koste 590.000 kr. årligt.

Langeland Kommune opkræver de maksimale satser for madservice efter serviceloven. Satserne på ældreområdet fastsættes af Ældreministeriet. For 2025 er loftet for egenbetaling af madservice i plejebolig fastsat til 4.261 kr. månedligt. Det maksimale beløb for et dagligt måltid i form af en hovedret er fastsat til 63 kr. for 2025. Taksterne fremgår af kommunens takstblad, som er tilgængelig via hjemmesiden.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget

- Drøfter forslagene og dernæst træffer beslutning om en fremtidig løsning af madleverancen til Stigtebo Plejecenter
- Beslutter at økonomiske konsekvenser indarbejdes i budgetopfølgningen pr. 31. marts 2025

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024

Indstillingen er ikke godkendt.

Den nuværende midlertidige nedlæggelse af køkkenfunktionen på Stigtebo Plejecenter fortsætter for nuværende, og maden leveres fra Tullebølle Plejecenter.

Udvalget ønsker en undersøgelse af køkkenområdet i Langeland Kommune, som omfatter serviceniveau, priser, lønomkostninger mv. Undersøgelsen skal forelægges udvalget senest i foråret 2025.

## **Bilag**

Beregning af forslag til fremtidig løsning af køkkenfunktionen på Stigtebo Plejecenter

# Punkt 161: Månedlig økonomisk status

23/4418

## Resume

Den månedlige økonomiske status til politisk behandling.

## Sagsfremstilling

I de vedtagne principper for økonomistyring er det fastlagt, at der foretages to årlige budgetopfølgninger. Disse foretages pr. 31. marts og pr. 31. august. Efter behandling i de enkelte udvalg foretager Økonomiudvalget samlet behandling af budgetopfølgningen.

Derudover foretages der månedlige opfølgninger på kommunens budgetter. Afrapporteringen forelægges kommunens direktion og chefgruppe (Chefforum) månedligt, hvor den videre håndtering besluttet afhængig af afrapporteringens resultat. Med det månedlige rul vil der ske et sammenfald mellem den ordinære budgetopfølgning og afrapporteringen af den månedlige økonomiske status. Dette gør, at den månedlige økonomiske status ikke behandles politisk i fagudvalgene og i Økonomiudvalget, når den ordinære budgetopfølgning behandles.

Efter den månedlige status er behandlet i Chefforum, aflægges den til det politiske niveau jf. direktionens 10-punktshandleplan, som blev forelagt Økonomiudvalget den 15. maj 2023. Der er tale om tilnærmelsesvist månedlige opfølgninger med 10 årlige afrapporteringer, hvilket hænger sammen med det politiske årshjul.

Fagudvalgene og Økonomiudvalget har primo og medio maj 2023 behandlet ønsker til afrapporteringen, hvilket afrapporteringen er udarbejdet efter. Der er således fokus på en overordnet afrapportering og en aktuel likviditetsmæssig status. Dertil er der udvalgt en række fokusområder, hvor afrapporteringen fremgår mere detaljeret.

## Afledte konsekvenser

Processen for den månedlige økonomiske status er, at afrapporteringen behandles af Chefforum, hvorefter den behandles politisk på møderne i fagudvalgene, efterfulgt af behandling i Økonomiudvalget.

Der vil være et ”forventet regnskab” fra cheferne måned for måned med afvigelsesforklaring og forventninger til budgetoverholdelse.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at Økonomiudvalget:

- Tager orienteringen om den månedlige økonomiske status til efterretning

## Beslutning i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget den 25-11-2024

Taget til efterretning.

## Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 26-11-2024

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

René Larsen, som stedfortræder deltog Flemming Neperus

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024

Taget til efterretning.

## Bilag

Månedlig økonomisk status pr. 30. september 2024

# Punkt 162: Implementeringsplan 2025, aktuel status

24/6274

## Resume

Der er udarbejdet en implementeringsplan for 2025, som behandles politisk af fagudvalgene i november 2024 og Økonomiudvalget i december 2024.

## Sagsfremstilling

På baggrund af det vedtagne budget for 2025-2028 samt den tilhørende budgetaftale er der udarbejdet en implementeringsplan.

Nu er en november-udgave klar til politisk behandling. På fagudvalgsmøderne, forinden behandlingen i Økonomiudvalget, skal udvalgenes indsatser i implementeringsplanen drøftes. Formålet med afrapporteringen er at give en aktuel status på implementeringen.

Implementeringsplanen indgår i årshjulet for 2025: Implementeringsplanen forventes at blive behandlet politisk i Økonomiudvalget i maj 2025 og september 2025 samt i fagudvalgene forinden.

Implementeringsplan 2025 ajourføres løbende af Chefforum og fungerer samtidigt som arbejdsredskab.

## Afledte konsekvenser

I sig selv har Implementeringsplan 2025 ingen afledte økonomiske konsekvenser. Men gennemførelsen af aktiviteterne er afgørende for at overholde det vedtagne budget samt at føre den politisk vedtagne budgetaftale ud i livet.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Drøfter udvalgets aktiviteter i Implementeringsplan 2025

## Beslutning i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget den 25-11-2024

Drøftet.

## Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 26-11-2024

Drøftet og udvalget ønsker udmøntning af K7 dagsordenssat.

Afbud under hele mødet:

René Larsen, som stedfortræder deltog Flemming Neperus

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024

Drøftet.

## Bilag

Implementeringsplan 2025 - Udgave fra november 2024

# Punkt 163: Orientering om status for projekt ”Care is Cool” – Implementering af værdig ældrepleje i nyetablerede teams i hjemmeplejen

24/96

## Resume

Der orienteres om status og fremdrift for projekt ”Care is Cool” i hjemmeplejen, herunder projektets aktiviteter, og hvad planen er for den kommende tid.

## Sagsfremstilling

Hjemmeplejen i Langeland Kommune fik i december 2023 tilskud fra Social- og Boligstyrelsens pulje til forebyggelse af omsorgstræthed og forråelse blandt medarbejdere i ældreplejen. Tilskuddet beløber sig til 1.837.164 kr. Projektet skal afholdes i perioden den 1. februar 2024 til den 30. juni 2026.

Ældre- og Sundhedsudvalget blev på mødet den 17. januar 2024 orienteret om, at hjemmeplejen havde modtaget tilskud til projektet, og hvad formålet med projektet er.

Projekt ”Care is Cool” skal være med til at øge både borgernes og medarbejdernes trivsel i hverdagen. De primære aktiviteter i projektet er 1) undervisning, 2) borgerkonferencer og 3) faglig sparring. Aktiviteterne skal medvirke til, at medarbejderne i hjemmeplejen og samarbejdspartnere får et fælles sprog omkring værdig ældrepleje og kerneopgaven.

Alle ledere og medarbejdere i daggrupperne er direkte målgruppe for projektet. Aften/nat gruppens medarbejdere inddrages, hvor det er relevant på samme måde som de øvrige tværfaglige medarbejdere (social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker, visitatorer, hverdagsrehabiliterende terapeuter). I projektperioden er social- og sundhedsassistenternes organisatoriske placering ændret, så de ikke længere hører til den primære målgruppe, da de nu er organiseret under sygeplejen.

### Ansættelse af projektmedarbejder

Hjemmeplejelederen og projektlederen udarbejdede efter modtagelse af projektbevilling et overblik over samtlige aktiviteter i projektet. Det blev hurtigt klart, at det ikke var muligt alene med projektlederens hjælp at gennemføre alle aktiviteter i de tre hjemmeplejegrupper og ni teams, hvorfor projektet blev justeret, så der kunne ansættes en projektmedarbejder i maj 2024.

Ældre- og Sundhedsudvalget præsenteres for projektets aktiviteter på et fælles kalenderoverblik på mødet.

### Prøvehandlinger

MED-udvalget for Hjemme- og Sygeplejen er løbende blevet inddraget og orienteret om projektet. MED-udvalget har nedsat en projektgruppe, som har været med til at beskrive projektets tre overordnede aktiviteter. Aktiviteterne blev afprøvet i maj/juni 2024 i et team under Gruppe Midt.

### Dokumentation

For at forankre resultatet af projektets aktiviteter og sikre, at resultaterne er så anvendelige som mulige i en travl hverdag, har det været en væsentlig opgave at få dokumenteret aktiviteterne i omsorgssystemet KMD Nexus. Der er i samarbejde med den systemansvarlige for KMD Nexus og kvalitetskoordinatoren oprettet skemaer til brug for dagsorden og referat for aktiviteterne i systemet. Det sikrer, at hjemmeplejen og samarbejdspartnere kan orientere sig om, hvilken undervisning der er planlagt hvornår, hvilke borgere der er på borgerkonference, og hvilke emner der skal tages op på faglig sparring. Det er nye arbejdsgange, som hjemmeplejen og de tværfaglige samarbejdspartnere skal lære at kende, og det afklares løbende, hvordan det fungerer bedst muligt for alle parter.

### Aktiviteter

#### 1) Undervisning

Hver 4. uge gennemføres undervisning for en hel hjemmeplejegruppe á to timers varighed.

Deltagerne er medarbejdere i hjemmeplejegruppen, og det er primært medarbejderne selv eller deres gruppeleder, der peger på emner, der er brug for undervisning indenfor. Emnerne kan være praktiske eller teoretiske. Eksempler på emner,

der har været undervist i: Adison sygdom, Inhalationer, Sondeernæring, Kommunikation, Faldregistrering.

## 2) Borgerkonference

Borgerkonferencen er en systematisk måde at gennemgå en borger på, hvor gruppeleder og medarbejdere (hjemmeplejens personale i teamet, aften/nat personale, der kommer hos borgeren samt relevante tværfaglige samarbejdspartnere) mødes for at blive klogere på en borger ved sammen at fortælle, lytte og reflektere.

Deltagerne analyserer sammen borgerens situation for at blive klogere på, hvordan borgeren bedst kan hjælpes med at få opfyldt sine behov. Undervejs i mødet inddrages deltageres forskellige faglige perspektiver og forskellige værktøjer for at sikre, at man kommer hele vejen rundt om borgeren. Målet med metoden er at styrke den faglige indsats med henblik på at øge både borgerens og medarbejdernes trivsel i hverdagen.

Borgerkonferencer gennemføres hver fjerde uge med en varighed på 1½ time pr. team.

Status er, at der er opstartet borgerkonferencer i et team i hver gruppe.

## 3) Faglig Sparring

Faglig sparring foregår i to uger ud af fire uger, varer en time, og der er tværfaglig deltagelse. Der tages forskellige emner op, fx borgere i rehabiliteringsforløb, borgere med startpakker, det tværfaglige samarbejde og vanskelige emner/situationer i samarbejdet eller hos konkrete borgere.

For nuværende er der opstartet faglig sparring i et team i hver gruppe.

Gruppelederen og medarbejderne fra aften/nat gruppen inddrages løbende i de aktiviteter, hvor det giver mening. Der vil i første omgang være mest fokus på deltagelse i undervisning og borgerkonferencer.

## Seminarer

Et af projektets mål er at møde- og aktivitetsstrukturen skal fortsætte efter projektets afslutning. Derfor er der fokus på, at gruppeledere, sygeplejersker, hverdagsrehabiliterende terapeuter og demensnøglepersoner/SSA skal kunne varetage aktiviteterne i projektet. For at "klæde dem på" til opgaven har alle været inviteret til et seminar med demenspsykolog Anneke Dapper ad tre gange med titlen: "Hvordan kan vi forstå andre menneskers adfærd". Efterfølgende har flere meldt sig som kommende facilitatorer.

## Faglig ledelse

På grund af vakancer i gruppelederstillingerne er man endnu ikke kommet systematisk i gang med at understøtte gruppelederne i at drive faglig ledelse. Nu er alle fire gruppelederstillinger besat; dog er en gruppeleder konstitueret. Det forventes derfor at der kan iværksættes fokus på dette område fremadrettet.

## Fremadrettet

Der starter yderligere tre teams op i første halvår af 2025. De sidste tre teams starter op efter sommeren 2025. Derfra vil alle ni teams i hjemmeplejens daggrupper være i gang med alle aktiviteter.

Der afholdes i januar 2025 en workshop om værdig ældrepleje for hjemmeplejens medarbejdere ved en ekstern konsulent.

Projektleder og projektmedarbejder deltager under punktet.

## **Afledte konsekvenser**

Projektets midler bruges til kompetenceudvikling og aflønning af projektmedarbejder.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024**

Taget til efterretning.

# Punkt 164: Godkendelse af serviceniveau for de midlertidige døgndækkede pladser på Danahus Plejecenter

24/7783

## Resume

Kommunalbestyrelsen godkendte på mødet den 26. februar 2024 en ny fleksibel plan for de midlertidige døgndækkede pladser (MPD). Den 24. juni 2024 godkendte Kommunalbestyrelsen en reduktion i antallet af MPD fra 12 til 10 af hensyn til kommunens økonomi.

De midlertidige døgndækkede pladser er pr. 1. september 2024 samlet på Danahus Plejecenter. Der er behov for at tydeliggøre serviceniveauet for MPD, så der skabes kvalitet i opholdet, og der sikres et større flow og en høj belægning på pladserne.

Administrationen fremlægger en beskrivelse af serviceniveauet til godkendelse.

## Sagsfremstilling

Langeland Kommune har i løbet af de sidste år reduceret antallet af MPD fra 22 MPD på tre lokaliteter til 10 MPD på én lokalitet. Kommunalbestyrelsen har godkendt en ny fleksibel plan for MPD i februar 2024, og der er nu behov for at vedtage et serviceniveau for ophold på MPD, som kan kommunikeres til borgere og pårørende.

I forbindelse med en indlæggelse og afklaring af hvorvidt borgere kan komme hjem til eget hjem, opstår der nogle gange forventninger til opholdet på MPD, som ikke stemmer overens med mulighederne. Forventningerne er ofte skabt under indlæggelsen.

Der er derfor i forbindelse med ankomsten til MPD på Danahus Plejecenter behov for at kommunikere og forventningsafstemme, hvad der er muligt at få hjælp til under et ophold på MPD. Et eksempel, som ofte går igen, er, at borgeren forventer at træne hver dag, men måske er virkeligheden, at borgeren er så svækket, at det ikke er muligt til at starte med. Desuden er træning ikke kun en aktivitet, der foregår, når der er en terapeut til stede, men kan omfatte alt det, som borgeren laver i løbet af en dag.

For at sikre kvalitet i opholdet og nødvendigt flow på pladserne samt en høj belægningsprocent er der også behov for at forventningsafstemme ophold og samarbejde med øvrige områder i kommunen.

Samlet set er der således et behov for at beskrive et tydeligt serviceniveau for MPD, så der skabes kvalitet i opholdet, og der sikres et større flow og en høj belægning på pladserne.

Jf. beslutningen i Kommunalbestyrelsen i 2024 er målgrupper for MPD borgere med behov for:

- Aflastningsplads jf. servicelovens § 84
- Akutplads/korttidsplads jf. sundhedsloven (kun behov for hjælp jf. § 138)
- Genoptræningsplads jf. sundhedslovens § 140
- Rehabiliteringsplads jf. servicelovens §§ 83, 83a, 85, 86 eventuelt med en kombination af sundhedslovens §§ 138 og/eller 140
- Palliationsplads (alternativ til hospice/dø i eget hjem)
- Eventuelle venteplasser til ledig plejebolig hvis det ikke er muligt at vente på plejebolig i eget hjem

Af de ovennævnte pladser er det kun aflastningspladser, som kommunerne SKAL tilbyde. De andre typer af pladser KAN kommunerne tilbyde til borgere, der midlertidigt har et særligt behov for omsorg og pleje. Over tid har det på landsplan vist sig, at der er dukket mange forskellige typer af pladser op, uden at lovgrundlaget har været beskrevet tydeligere end i Servicelovens § 84.

I september og oktober 2024 har følgende typer af pladser været i anvendelse på Danahus Plejecenter med følgende antal borgere på pladserne:

Type af plads	Antal september	Antal oktober
---------------	-----------------	---------------

Aflastningsplads	3	0
Rehabiliteringsplads	9	8
Palliativ plads	1	1
Venteplads	3	4
Genoptræningsplads	0	0
Akutplads	0	0

I løbet af disse to måneder er de fleste borgere kommet hjem, én er død, én har været genindlagt flere gange, og fire er flyttet på plejecenter. Flere borgere opholder sig i begge måneder på MDP. Belægningsprocenten har for september og oktober måned været henholdsvis 84 % og 73 %.

De faglige indsatser under ophold på MDP ydes efter Sundhedsloven, primært § 138 (sygepleje) og § 140 (genoptræning), samt efter Serviceloven, primært §§ 83, 83a (personlig pleje mv.), § 84 (aflastning), § 85 (bostøtte mv.) og § 86 (genoptræning).

Beskrivelse af serviceniveauet på MDP

Formålet med et ophold på MDP er at:

- Afklare bolig- og plejebestanden efter en indlæggelse
- Blive rehabiliteret til at komme hjem i egen bolig
- Blive genoptrænet i almindelige daglige aktiviteter og få flere kræfter
- Få involveret de rette fagpersoner, der kan samarbejde med borgeren og dennes pårørende om fremtidige bolig- og rehabiliteringsbehov
- Forebygge indlæggelse/genindlæggelse på sygehus
- Få pallierende pleje og få afklaret fremtidsønsker og muligheder, herunder eventuelle ændrede boligbehov

MDP skal anvendes til de typer af pladser, som er beskrevet ovenfor, og som fremgår af Langeland Kommunes model for Midlertidige Døgndækkede Pladser, jf. bilag.

Ingen af pladserne/et bestemt antal af pladser er reserveret til en bestemt målgruppe; dog skal aflastningspladser prioriteres.

Et ophold på MDP skal ses som en midlertidig løsning, indtil de rette foranstaltninger er på plads i eget hjem, således at pleje og rehabilitering kan foregå der. Dette gælder også for borgere, der bor på bosteder eller lignende.

Borgeren skal medvirke aktivt i eget forløb på MDP, herunder skal pårørende bidrage til et forløb, som borgeren profiterer af.

Det gælder for alle typer af ophold, at såfremt en borger ikke medvirker aktivt og/eller profiterer af det midlertidige ophold, skal borgeren hjem til eget hjem. Hvis det undervejs afklares, at der er behov for en fast plejehjemsplads, skal borgeren hjem til eget hjem i ventetiden, så vidt det er muligt. Brug af ventepladser på plejecentrene skal begrænses.

Hvis en borger ikke kan passes af hjemme- og sygeplejen i eget hjem, skal borgeren visiteres til en anden egnet bolig, og borgeren skal acceptere det første boligtilbud fra kommunen.

Hvis borgerens eget hjem ikke er beboeligt, eller borgeren ikke har en bolig, skal borgeren acceptere det første boligtilbud fra kommunen.

Ved eventuel indlæggelse under ophold på MDP videregives pladsen til en ny borger. Det betyder, at en plads på MDP ikke kan være reserveret til en indlagt borger.

Bariatriske borgere, som er borgere med svær overvægt, kan ikke tilbydes et ophold på MDP, da MDP ikke er fysisk indrettet til borgere, der vejer mere end 150-200 kg.

Under punktet deltager en medarbejder fra sundhedssekretariatet.

## **Afledte konsekvenser**

Serviceniveauet forventes at medvirke til, at økonomien på MDP kan overholdes.

Serviceniveauet forventes at medvirke til at afklare, hvorvidt 10 pladser er tilstrækkeligt i forhold til behovet.

Serviceniveauet forventes at bidrage til en tydeligere forventningsafstemning overfor borgere og pårørende.

I løbet af november 2024 forventes regeringen at komme med et reformudspil for Sundhedsreformen, som blandt andet omfatter hvordan MDP skal drives fremadrettet. Som det ser ud for nuværende, vil driften af MDP på sundhedsområdet overgå til regionerne.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at Kommunalbestyrelsen:

- Beslutter, at serviceniveauet for midlertidige døgndækkede pladser godkendes

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024**

Anbefales.

## **Bilag**

Model for Midlertidige Døgndækkede Pladser på Danahus Plejecenter november 2024.pdf

# Punkt 165: Procedure for afholdelse af valg til Seniorrådet i 2025

23/7857

## Resume

Det fremgår af lovgivningen, at medlemmerne til ældreråd (seniorråd i Langeland Kommune) vælges ved direkte valg. Der er ingen formkrav til valget. Det anbefales, at Kommunalbestyrelsen og Seniorrådet i samarbejde beslutter, hvordan valg til Seniorrådet skal gennemføres. Beslutningskompetencen ligger entydigt hos Kommunalbestyrelsen. Det hidtidige valgsystem udgår. Derfor skal Kommunalbestyrelsen beslutte, hvordan valg til Seniorrådet gennemføres i 2025.

## Sagsfremstilling

Langeland Kommune har hidtil gennemført seniorrådsvalg som fremmødevalg parallelt med kommune- og regionsvalget. Den procedure omfatter udsendelse af særskilte valgkort, stemmeafgivelse på valgstederne dog i separate lokaler, valgtilforordnede, forplejning og indtastning af data fra afstemningsstederne. Ved stemmeafgivelse i eget hjem har det også været muligt at stemme til seniorrådsvalget. Tilsvarende har der været mulighed for at brevstemme til seniorrådsvalget i Borgerservice akkurat som ved valg til kommuner og regioner.

Til kommunevalget i 2025 indføres et nyt valgsystem. Til forskel fra det nuværende KMD-valgsystem, kan det nye ikke anvendes til at udskrive valgkort, valglistes og andet til et seniorrådsvalg. De funktioner er ikke medtaget i udbuddet. Der kan systemet alene anvendes til kommunal-, regional-, folketings- og europaparlamentsvalg. Fordi en del kommuner har brugt KMD-systemet til seniorrådsvalg, har leverandøren Netcompany udviklet et system til seniorrådsvalg, som kommunerne skal købe separat.

Selv om Netcompany i det forgangne års udviklingsfase har sænket priserne for adgang til systemet, vil et seniorrådsvalg på vanlig vis i Langeland Kommune medføre en merudgift på mere end 200.000 kr. Heraf udgør ca. 90.000 kr. forsendelsesomkostninger.

I oktober 2023 blev Seniorrådet forelagt forskellige forslag til afvikling af seniorrådsvalg. Seniorrådet foretrækker, at der afholdes fremmødevalg som hidtil (forslag a). Det blev tillige besluttet, at hvis dette ikke kan lade sig gøre, ønskede Seniorrådet følgende muligheder undersøgt:

- Digital valgløsning for de borgere, der kan betjene sig af denne mulighed
- Kandidatmøder tre steder i kommunen inklusiv efterfølgende fremmødevalg (Nord, Midt, Syd). Denne mulighed er primært målrettet de borgere, der ikke kan gøre brug af en digital valgløsning
- Mulighed for at afgive brevstemme i Borgerservice og på plejecentre samt i eget hjem for immobile borgere (besøg af politikere og medarbejdere i administrationen)
- Præsentation af kandidater i lokalavisen efterfulgt af udsendelse af kandidatliste samt valgseddel og svarkuvert til stemmeberettigede borgere

Efterfølgende har administrationen arbejdet videre med de forskellige forslag. Der har været en dialog med andre kommuner om deres afvikling af valg til seniorrådsvalg. Det er administrationens vurdering, at merudgifterne til Forslag a, Fremmødevalg med valgkort og valglistes er store.

Derfor indstilles, at valg til seniorråd skal være et Forslag b: Mulighed for at aflevere sin stemmeseddel på et valgsted. Denne model indebærer, at Langeland Kommune udsender brev med stemmesedler til stemmeberettigede seniorer. Vælgerne kan så stemme på én af følgende måder:

- aflevere stemmesedlen i en stemmeurne i Borgerservice, hvis der brevstemmes til kommune- eller regionsrådsvalg
- aflevere stemmesedlen til personalet ved afgivning af brevstemme til kommune- og regionsrådsvalg i eget hjem
- aflevere stemmesedlen i en valgurne på plejecentre
- aflevere stemmesedlen i en valgurne ved et af de fem valgsteder i kommunen samme dag, der afvikles kommune- og regionsrådsvalg

I denne model skal kommunalt personale ikke medvirke til seniorrådsvalget på valgdagen.

Merudgifterne ved denne model i forhold til tidligere valg vil beløbe sig til 97.000 kr. ekskl. moms. til forsendelsesudgifter.

Det er administrationens vurdering, at sådant fremmødevalg vil medvirke til at bevare en forholdsvis høj deltagelse i valg til seniorrådet. Herimod vil en procedure med f.eks. et internetbaseret valg eller et andet valgtidspunkt formentlig have

flere negative konsekvenser for valgdeltagelsen og dermed stemmeprocenten, som i 2021 var 60,7 pct.

## Afledte konsekvenser

Forslag a: Fremmøde valg med valgkort og valglister:

Prisen for tilkøb af et valgsystem til seniorrådsvalg udgør for Langeland Kommune 30.000 kr. ekskl. moms. Det er ikke en engangsum. Udover udgifter til et nyt system kommer udgifter til udbetaling af valgdiæter, 10 timers support, leasing af fem pc'er i fem år og fem valgkortscannere samt forplejning. Dette vil udgøre 110.000 kr.

Sundhedssekretariatet skal derudover kunne uddanne og bemande hvert valgsted med mindst én valgsekretær, som kan betjene seniorrådsvalgets pc og valgsystemet. Eventuel yderligere support fra Netcompany skal afregnes med 850 kr. ekskl. moms pr. time.

Oveni dette skal lægges, at valgkort til seniorrådsvalg ikke kan udsendes sammen med valgkort til kommune- og regionrådsvalg. Netcompany oplyser, at de enkelte kommuner selv skal sørge for udsendelse af valgkort til seniorrådsvalg. Udgifter til annoncering og forsendelse udgør 97.000 kr. ekskl. moms.

Bemærk, at der ikke er prissat udgifter til opstilling og nedtagning af valgsted, ligesom der ikke er taget højde for timeforbruget i IT- og digitalisering, som skal installere separate valg-pc'ere og skannere på hvert af de fem valgsteder. Sundhedssekretariatets arbejde med at bestille, klargøre og pakke materialer til valgstederne indgår heller ikke i beregningerne.

Forslag b) Mulighed for at aflevere stemmeseddel på et valgsted:

97.000 kr. til annoncering og forsendelse af valgmateriale. Stiller Seniorrådet med frivillige til at stå ved seniorrådsvalgstederne på afstemningsstederne, vil de modtage forplejning. Men da valghandlingen hverken kræver tilfornede eller valgstedsekretærer udbetales ikke diæter. Udarbejdelse af valgmateriale, og forberedelsen af forsendelser kan varetages inden for Sundhedssekretariatets eksisterende budget og bemanning.

Fælles for begge forslag er, at hvis valghandlingen afholdes samtidig med valget til kommuner og regioner, vil der ikke være særskilte udgifter til leje af valgsted ved seniorrådsvalg.

I budget 2025-2028 er afsat 97.000 kr. til afholdelse af seniorrådsvalg i 2025.

## Indstilling

Direktion indstiller til Kommunalbestyrelsen:

- At valg til Seniorrådet afvikles som beskrevet i forslag b, Mulighed for at aflevere sin stemmeseddel på et valgsted

## Beslutning i Seniorrådet den 07-11-2024

Seniorrådet bakker op om forslag b) Mulighed for at aflevere sin stemmeseddel på et valgsted, men har nogle forbehold.

Seniorrådet overvejer om der kan laves et system, hvor valgkort ikke sendes ud, men i stedet udleveres på valgstederne eventuelt ved visning af Sundhedskort eller lignende.

Desuden ønsker Seniorrådet, at der kan laves en mulighed for, at der kan anvendes brevstemmer, da en del stemmer blev givet på denne måde ved sidste valg.

Seniorrådet undrer sig over, at arbejdskraften til et valg til et lovbestemt råd ikke skal honoreres med diæter, som ved kommunalvalget. Desuden forventer Seniorrådet, at kommunen yder samme bistand i afviklingen, som ved tidligere valg.

Seniorrådet er villige til at drøfte i yderligere drøftelser om proceduren for valget.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024

Anbefales.

# Punkt 166: Orientering om venteliste til ældre- og plejeboliger november 2024

19/3041

## Resume

Der orienteres hvert kvartal om ventelistsituationen til ældre- og plejeboliger.

## Sagsfremstilling

Der foreligger statistik over venteliste til ældre- og plejeboliger pr. 18. november 2024.

### Ældreboliger:

Der er tre borgere på venteliste til ældrebolig i Langeland Kommune.

Der er fem borgere på venteliste til ældrebolig i anden kommune. Tre af disse borgere bor p.t. i ældrebolig i Langeland Kommune.

### Plejeboliger:

Der er pr. 18. november 2024 10 borgere på venteliste til plejebolig. Heraf ønsker fire plejebolig i anden kommune. Tre af disse borgere bor p.t. i plejebolig i Langeland Kommune.

En af borgerne på venteliste til plejebolig i Langeland Kommune bor p.t. i anden plejebolig i Langeland Kommune.

Ventelisten prioriteres af visitator ud fra en faglig vurdering om, hvem der har det største og mest akutte behov.

## Afledte konsekvenser

I forhold til ældreboliger er der p.t. udgift til tomgangsleje på otte boliger – seks af disse er frigivet til Boligselskabet Langeland til udlejning på almindelige vilkår.

I forhold til plejeboliger betales der p.t. tomgangsleje til 11 plejeboliger. Yderligere seks plejeboliger er ledige, men endnu ikke klar til udlejning.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024

Taget til efterretning.

## Bilag

Venteliste til boliger november 2024.pdf

# Punkt 167: Opsamling på udvalgets besøg til kommunens enheder på ældre- og sundhedsområdet

24/6672

## Resume

På mødet i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30. oktober 2024 blev der fremlagt en opsamling på udvalgets besøg til kommunens enheder gennemført i første halvår 2024. Udvalget har ønsket, at opsamlingen skal sammenholde tilbagemeldingerne fra besøgsrunderne med de emner, som der er arbejdet med siden.

I samarbejde med administrationen planlægges et dialogmøde i januar 2025.

## Sagsfremstilling

Politikerne i Langeland Kommune inviterede den 25. oktober 2023 alle ansatte på ældreområdet til et dialogmøde på Ørstedskolen.

Ældre- og Sundhedsudvalget samlede efterfølgende op på tilbagemeldingerne fra dialogmødet med en temadrøftelse den 6. december 2023, hvor ledere, TR, AMR, udvalgte medarbejdere på ældreområdet samt repræsentanter for faglige organisationer var inviteret. Temaerne for drøftelserne tog udgangspunkt i gruppedrøftelserne på dialogmødet.

Udvalget besluttede herefter at gennemføre besøg til kommunens forskellige enheder på ældre- og sundhedsområdet med henblik på i samarbejde med medarbejdere og ledere at konkretisere temaerne fra dialogmødet og temadrøftelsen.

Besøgene blev gennemført i form af fire besøgsrunder (Nord, Syd, Midt, Sundhedshuset) i perioden januar til maj 2024. Besøgene omfattede rundvisning på enhederne og dialog med medarbejdere og ledere.

De overordnede temaer fra tilbagemeldingerne under besøgsrunderne er opsamlet herunder. Samtidig gives der eksempler på, hvad der er gjort for at håndtere tilbagemeldingerne.

Tilbagemeldinger fra besøgsrunder

Eksempler på tiltag

Udvalget blev på mødet den 18. september 2024 orienteret om status for drift af IT-systemer i Ældre og Sundhed.

IT-udfordringer, særligt i forhold til log-in på telefoner

Der er iværksat ændringer i telefonopsætning.

I november 2024 implementeres en ny måde at logge ind på omsorgssystemet, hvorved 2faktor verificering, som har skabt mange problemer, udgår. Det forventes at minimere problemerne med login.

Lokaleudfordringer for de hjemmeplejegrupper, der har base på plejecentre?

Der pågår en proces for at klargøre lokaler til hjemmeplejegruppe Nord i stueetagen på Tullebølle Plejecenter.

Dokumentation fylder meget i hverdagen, og nogle enheder har en oplevelse af, at der foregår unødigt dokumentation?

Den fælleskommunale metode og standard for dokumentation "Fælles Sprog III" arbejdes der fra nationalt hold på at forenkle i disse år.

Der er gennemført journalaudits på to plejecentre og i to teams i hjemme- og sygeplejen i 2024. Journalaudits er en systematisk metode til at gennemgå indsatser efter både servicelov og sundhedslov. Journalaudits hjælper medarbejderne med at få øje på den nødvendige og tilstrækkelige dokumentation, så dobbeltdokumentation mindskes/undgås.

Der er udpeget nøglepersoner for dokumentation på alle organisatoriske enheder, som er i færd med at blive oplært i at kunne sparre med kolleger i hverdagen, så dokumentationsbyrden mindskes, og alle medarbejdere ved, hvad de skal dokumentere og ikke mere.

Ønske om mere inddragelse i det, der omhandler hverdagen, f.eks. etablering af teams?

Der er tilført fornyet fokus på MED-strukturen. MED inddrages på forkant i påtænkte organisationsændringer. MED-strukturen skal tilpasses organisationsændringer, som bl.a. har til formål at få ledelse tættere på medarbejderne.

Ønske om mere og bedre kommunikation på forkant af ændringer/justeringer i organisationen?

Der kommunikerer via MED-strukturen om påtænkte organisationsændringer.

Vicekommunaldirektøren har deltaget i lokal-MED og personalemøder i løbet af sommeren og efteråret med det formål at lytte til medarbejdernes oplevelser og orientere om ændringer i organisationen.

Ufaglærte kolleger er velkomne, men mange ufaglærte på en enhed kan være stressende for de faglærte, som har ansvaret for dem?

Det prioriteres altid at ansætte faglært personale, hvor det er muligt.

I andet halvår 2024 er der sendt seks ufaglærte medarbejdere på uddannelse via EUV-1 ordningen, som er en forkortet uddannelse til SSH.

Udvalget har udtrykt ønske om at afholde endnu et dialogmøde for ansatte på ældre- og sundhedsområdet.

Ældre og Sundhed foreslår, at dialogmødet afvikles forud for nytårskuren på Ørstedskolen den 7. januar 2025. Det vurderes afgørende, at alle i Ældre og Sundhed får invitationen til at deltage. Nytårskuren foregår kl. 16.45-19.15.

## **Afledte konsekvenser**

Der er ingen direkte afledte konsekvenser af opsamlingen.?

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget:?

- Drøfter opsamlingen
- Godkender afholdelse af dialogmøde den 7. januar 2025

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024**

Drøftet og godkendt med den bemærkning, at udvalget ønsker at mødet afholdes kl.15.00-16.30.

## **Punkt 168: Eventuelt**

23/8328

**Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024**

Ingen bemærkninger.

## **Punkt 169: Meddelelser**

23/8327

### **Sagsfremstilling**

- Revideret version af SAM:BO-aftalen
- Takster for madservice
- Status for myndighedsafdelingen

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-11-2024**

Taget til efterretning.

## **Punkt 170: Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside**

23/8329

### **Sagsfremstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert af de tilstedeværende medlemmer underskrive beslutningsprotokollen ved mødets afslutning. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" i First Agenda.