

# **REFERAT Udvalget for Social, Sundhed og Ældre - 2022 - 2025 d. 09-01-2023**

**Mødedato** Mandag d. 09. januar 2023 kl. 16:00

**Mødested** Hjælpemiddeldepotet, Greve Main 3, 2670 Greve Strand

**Mødedeltagere** Peter Olsen, Ivan Mott, Birgitte Schytte, Henning Nielsen, Connie B. Jensen, Flemming Damgaard Larsen

## Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Orientering - januar 2023.....	4
SSÆ - Styrkelse af ældreplejen, opfølgning.....	5
SSÆ - Sygepleje og sygeplejekliniker - opfølgning på statusnotat: “Udvikling af de nære sundheds	8
SSÆ - Genoptræning og rehabilitering - opfølgning på statusnotat: “Udvikling af de nære sundheds	11
SSÆ - Orientering om “Midlertidige pladser” (Grønnehave) som opfølgning på statusnotatet: “Udv	14
Lukket: Tids- og procesplan for etablering af friplejehjem i Hvalsøområdet .....	18
SSÆ - Deltagelse på konferencer og relevante nyhedsabonnementer for medlemmer af Udvalget fo	19
SSÆ/BU - Anvendelse af midler til uddannelse af pædagogiske assistenter.....	21
SSÆ - Eventuelt.....	23
SSÆ - Godkendelse af referat.....	24

## **Punkt 1: SSÆ - Godkendelse af dagsorden**

### **Beslutning**

Godkendt

## **Punkt 2: SSÆ - Orientering - januar 2023**

22-009071

### **Beslutning**

Taget til efterretning

### **Resumé**

#### **A. Status vedr. ventelister til plejeboliger**

Oversigt vedlagt som bilag.

#### **B. Visiterede timer**

Oversigt vedlagt som bilag.

#### **C. Økonomi på pleje- og Frit Valgsområdet**

Oversigt vedlagt som bilag.

#### **D. Referat - møde i Ældrerådet**

Referat af seneste møde i Ældrerådet vedlagt som bilag.

#### **E. Referat - møde i Handicaprådet**

Referat af seneste møde i Handicaprådet foreligger endnu ikke i godkendt udgave. Det endelige referat vedlægges et senere møde i udvalget.

#### **F. Telefonbetjening - prøvehandling i Visitation og Hjælpemidler**

Notat vedlagt som bilag.

### **Bilag**

SSÆ - Bilag\_Ventelister på pleje- og ældreboliger fra december 2022

SSÆ - Visiterede timer, hjemmepleje november 2022

SSÆ - 2022 ultimo november - Økonomi på pleje- og fritvalgsområdet.pdf

SSÆ - Referat af møde i Ældrerådet 13.12.2022

SSÆ - Notat prøvehandling på telefonvagten i Visitation og Hjælpemidler

## Punkt 3: SSÆ - Styrkelse af ældreplejen, opfølgning

22-008730

### Beslutning

Taget til efterretning

### Resumé

Af Budgetaftalen 2022-2025 fremgår det, at partierne bag aftalen har prioriteret at løfte ældreplejen med i alt 7,2 mio. kr. til bedre normering. Heraf blev 2,65 mio. kr. udmøntet til bedre normering på de tre plejecentre i 2021.

I denne sag forelægger administrationen en opfølgning på udmøntningen af de 4,55 mio. kr., som Kommunalbestyrelsen den 14. december 2021 godkendte til en farmakonom, tværgående på plejecentrene, en farmakonom, tværgående i hjemmeplejen, to aftenvagtsygeplejersker i hjemmeplejen, koordinator/specialist med gerontopsykiatriske kompetencer og ungarbejdere/ seniorer på plejecentrene/midlertidig døgnplads.

### Indstilling

Direktionen indstiller:

1. At udvalget tager opfølgningen til efterretning

### Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

### Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2022-25 prioriterede Kommunalbestyrelsen at løfte ældreplejen med 7,2 mio. kr. Heraf blev de 2,65 mio. kr. udmøntet til bedre normering på de tre plejecentre i 2021.

Fokus i nærværende sag er en opfølgning på de resterende midler; 4,55 mio. kr. hvor Kommunalbestyrelsen 14. december 2021 godkendte følgende forslag til udmøntning:

1. En farmakonom, tværgående på plejecentrene	460.000 kr.
2. En farmakonom, tværgående i hjemmeplejen	460.000 kr.
3. To aftenvagtsygeplejersker, hjemmeplejen	900.000 kr.
4. Koordinator/specialist med gerontopsykiatriske kompetencer	450.000 kr.
5. Ungarbejdere/seniorer på plejecentrene/midlertidig døgnplads	1.976.000 kr.
6. Videreførelse af Ronkedoren	300.000 kr.

I alt 4.546.000 kr.

1. og 2. En farmakonom, tværgående på plejecentrene og en farmakonom tværgående i hjemmeplejen

Siden 1. april 2022 har der været ansat to farmakonomer i Center for Velfærd & Omsorg (CVO). De er begge tillige uddannede sygeplejersker og løser opgaver i form af supervision af plejepersonalet i forhold til medicingivning, udfører systematisk audit af medicin håndtering og udfører konkrete medicindoseringsopgaver.

Centret oplever, at det har givet et løft til kvaliteten i medicin håndteringsopgaven. Desuden har det frigjort ressourcer til andre opgaver blandt hjemme- og centersygeplejerskerne.

I forbindelse med udskrivelse af borgere fra sygehus, skaber farmakonom en samlet overblik over borgerens aktuelle medicinske behandling og sikrer overensstemmelse mellem fælles medicinkort og lokal medicinkort. Dette forebygger fejl på tværs af sektorer og øger dermed patientsikkerheden. Sygeplejerskerne aflastes og kan have fokus på andre forhold omkring borgerens udskrivelser.

Om det at få en farmakonom som kollega fortæller en sygeplejerske: "*Farmakonomens aktive undervisningsindsats overfor målgruppen social- og sundhedshjælperes og social- og sundhedsassistenters opgaver omkring medicinadministration medvirker til kompetenceudvikling og bidrager til, at fejl forebygges samt kvalificerer opgaveløsningen*".

En af farmakonomerne siger selv om sin funktion: "*Jeg fanger/løser fejl, som også er med til at løfte kvaliteten på alle tre plejecentre. Jeg aflaster både sygeplejersker og social- og sundhedshjælpere ved fx at lave dispensering af medicin, medicinaudit, undervisning af personalet og er desuden en faglig sparring omkring lægemidlerne*".

Da der er udfordringer med rekruttering af hjemmesygeplejersker, og ansættelse af farmakonomer har vist sig at være en god løsning, har CVO valgt at ansætte yderligere en farmakonom i 2023.

### 3. To aftenvagtsygeplejersker, Hjemmesygeplejen

Med intentionen om at styrke sygeplejerskedækningen om aftenen, har det været et ønske at øge fremmødet med én sygeplejerske pr. aftenvagt, og at hvert hjemmeplejeområde således ville være dækket af hver deres sygeplejerske.

Det vil være med til at styrke patientsikkerheden og sikre, at fx behandling og pleje til terminale borgere fortsat prioriteres højt. Derudover var det vurderingen, at det ville kunne imødegå akutte opgaver og opgaver i forhold til Det Nære Sundhedsvæsen, der hele tiden er under udvikling – eksempelvis i forhold til borgere med særlige behov så som håndtering af kemopumper og IV (intravenøs)-behandlinger.

Til slut var der et ønske om at mindske køretiden for sygeplejerskerne og på den måde udnytte tiden bedre hos borgerne.

Det er endnu ikke lykket at ansætte det fornødne antal aftenvagt-sygeplejersker, og det har derfor ikke været muligt at bemande hver aftenvagt med tre sygeplejersker i fremmøde. Over sommeren har vikarbureauet meget begrænset kunne skaffe vikarer, og der har ikke været fast bemanding i dagtiden, som har kunne flyttes til om aftenen. Der er på nuværende tidspunkt ændret i rulleplaner således, at aftenvagterne dækkes af faste sygeplejersker på nær nogle enkelte weekender, således at der er to i fremmøde.

På trods af udfordringerne omkring rekruttering har fast og kvalificeret personale kunne modtage opgaver fra Det Nære Sundhedsvæsen, og Hjemmesygeplejen har for eksempel hele året modtaget borgere til iv-parental behandling uden ressourcer fra E-hospitalet, og E-hospitalet har kun i november måned bidraget om aftenen via deres mobile enhed.

Rekrutteringen af yderligere to aftenvagt-sygeplejersker er stadig et ønske og således noget, der arbejdes videre med i 2023.

### 4. Koordinator/specialist med gerontopsykiatriske kompetencer

Der er ansat en medarbejder med særlige gerontopsykiatriske kompetencer i CVO. Det betyder mulighed for mere indsigtfuld støtte og omsorg for demente borgere og borgere med gerontopsykiatriske problemstillinger. Et konkret tiltag er, at screening for depression er indført. Det har derimod ikke været muligt at opfylde den ressourcemæssige del af bevillingen på grund af rekrutteringsudfordringer, da der aktuelt er en vakant stilling. Det har betydet, at en mere systematisk indarbejdning og organisatorisk forankring af de særlige kompetencer er udskudt til første halvdel af 2023.

### 5. Ungarbejdere/seniorer på plejecentrene/midlertidig døgnplads

De tre plejecentre og de midlertidige pladser på Grønnehave har gennem 2022 haft mulighed for at afprøve ansættelse af ungarbejdere og seniorer for at frigive andre ressourcer.

Det står klart, at der med en ny gruppe af medarbejdere også hører øget opmærksomhed fra lederne og nye opgaver ind i personaleledelsen. Udgangspunktet på tværs af centrene og Grønnehave har været, at de unge har skulle føle sig velkomne, og seniorerne have lyst til at blive i arbejdet længere. For de unges vedkommende har der fx været fokus på, at de har haft en bestemt kontaktperson, som de var på vagt sammen med, og man er sikker på altid at have vagter i 'sit eget hus'. For seniorerne har der ligeledes været fokus på medbestemmelse, opgaver hos faste borgere og fleksibilitet i rammerne og vagternes længde.

Der er enighed om, at det har været nødvendigt at udvide de indledningsvise rammer således, at de fx har kunnet tilpasses både de unges og seniorernes hverdag, hvor nogle først kan komme efter skole, og for andre passer det bedst i weekenden.

Herunder kan ses en oversigt over, hvordan der har været rekrutteret til stillingerne i løbet af året:

	Ungarbejdere	Seniorer
Ammershøjparken Ældrecenter	6	2
Bøgebakken Plejecenter	8	1
Hvalsø Ældrecenter	0	1
Grønnehave, Midlertidige pladser	0	5

Tre medarbejdere og tre beboere er blevet spurgt til deres oplevelse med ungarbejdere, og de er meget positive. Der er fra medarbejdernes side enighed omkring, at det kræver noget ekstra i starten, og de skal selvfølgelig støttes og hjælpes i gang, men når de er faldet til, er det givet godt ud, og det frigiver ressourcer til andre opgaver. Ungarbejderne går fx ture med nogle af beboerne, spiller forskellige spil, er med til at se film og laver andre sociale aktiviteter.

Citat fra en medarbejder: *"I starten var han (ungarbejderen) lidt genert, og han er jo heller ikke så gammel endnu, 13-14 år; men nu kender han os og beboerne, og nu går han bare i gang. Han spiller tit spil med beboerne, eller sætter sig bare ned og snakker med dem. De er glade for, at han kommer. Vi har for eksempel en beboer, som godt kan holde sig meget inde i sin lejlighed, men når han kommer, så kommer hun ud og vil gerne være med."*

En medarbejder i et andet hus har lignende oplevelser, og selvom de beboere, som befinder sig i stuen sammen med hende erkender, at de ikke altid kan huske, hvad de har lavet sammen med ungarbejderen eller, hvornår det nu var, hun var der sidst, så er de enige om, at det er dejligt, når hun kommer. Medarbejderen tilføjer: *"De (beboerne) lyser helt op, når de ser hende komme gående hen af havegangen. Hun er bare supergod! Hun smiler altid, og det er bare så vigtigt."*

En af ungarbejderne fortæller selv om sit job som hyggeligt, og at han godt kan lide at spille spil og snakke med beboerne: *"De siger fx ting på en anden måde, og det kan være ret sjovt."* Han føler sig også taget godt imod af både beboerne og det faste personale.

Erfaringerne fra Grønnehave er, at borgerne er glade for seniorerne, og der lægges vægt på glæden ved kendte ansigter, og at disse medarbejdere ved, hvad der sker på Grønnehave og omkring borgerne. Det skaber øget kvalitet og faglighed i det daglige.

Det er med afsæt i erfaringerne fra 2022, at der arbejdes videre med ansættelse af både ungarbejdere og seniorer i 2023.

Derudover påtænkes det at undervise alle ungarbejdere i forhold til mulighederne indenfor de sundhedsfaglige fag ved Lejre Kommunes uddannelseskoordinator.

## 6. Videreførelse af Ronkedoren

En opfølgning på Ronkedoren blev forelagt udvalget på udvalgsrådet den 6. november 2022, punkt 13.

## Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at de ekstra midler, der er blevet afsat til ældreområdet overordnet set er bragt i anvendelse på en hensigtsmæssig og for borgerne værdifuld måde.

Desværre har rekrutteringsudfordringer afstedkommet, at midlerne ikke 100 procent er bragt i anvendelse efter hensigten - der er blandt brugt midler til vikardækning.

## **Punkt 4: SSÆ - Sygepleje og sygeplejekliniker - opfølgning på statusnotat: "Udvikling af de nære sundhedstilbud" fra oktober 2021**

22-006722

### **Beslutning**

Taget til efterretning

### **Resumé**

I budgetaftalen 2021-2024 besluttede Kommunalbestyrelsen at igangsætte udarbejdelsen af en fakta- og vidensbaseret plan for udvikling af de nære sundhedstilbud i Lejre Kommune.

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre blev på udvalgsrådet den 3. november 2021 præsenteret for et statusnotat omkring de nære sundhedstilbud.

Udvalget forelægges i dette dagsordenspunkt en orientering om dels den proces, der har været i gang omkring udviklingen af sygepleje og sygeplejeklinikerne siden statusnotatet, og dels om tiltag i form af en prøvehandling tilknyttet sygeplejeklinikker, som ønskes igangsat fra primo 2023.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller:

1. At udvalget tager opfølgning på statusnotatet og orienteringen om, at der gennemføres prøvehandling i sygeplejen i første kvartal i 2023 med fokus på øget brug af sygeplejeklinikerne, til efterretning.

### **Beslutningskompetence**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

### **Sagsfremstilling**

I budgetaftalen 2021-2024 besluttede Kommunalbestyrelsen at igangsætte udarbejdelsen af en fakta- og vidensbaseret plan for udviklingen af de nære sundhedstilbud i Lejre Kommune.

Ambitionen er, at borgerne skal opleve tryghed, kvalitet og sammenhæng i plejen – både i de kommunale tilbud og i overgangen mellem sygehus og kommune. Hovedpunkterne fra analysen og anbefalingerne til konkrete tilbud blev præsenteret i "Statusnotat – Udvikling af de nære sundhedstilbud i Lejre Kommune" på udvalgsrådet den 3. november 2021, punkt 3, se bilag 1.

Statusnotatet anbefaler, at Center for Velfærd og Omsorg:

1. *Analysere hjemme- og akutsygepleje området nærmere, herunder kigger på kommende behov i forhold til organisering, kvalitetsudvikling, indkøb af udstyr m.m.*

Til akutsygeplejen er der indkøbt udstyr til yderligere 9 akuttasker. Der er således 12 akuttasker til rådighed. Alle hjemmesygeplejersker deltager i akutfunktionen, og der sker en løbende og individuel sidemandsoplæring.

Det videre arbejde med denne anbefaling afventer revidering af Sundhedsstyrelsens nationale kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner.

2. *Kortlægger og udvikler de sygeplejefaglige kompetencer for at sikre, at de matcher nye og fremtidige opgaver, som flyttes fra sygehusene til kommunen.*

I efteråret 2022 er der gennemført undervisning og oplæring af alle hjemmesygeplejersker i behandling med intravenøs (direkte i blodåren) medicin, herunder anvendelse af pumper til kemobehandling af cancerpatienter ved palliativ afdeling Region Sjælland. De første patienter har fået behandling i hjemmet i stedet for på hospital.

*3. Øger brugen af de tre sygeplejeklinikker i Lejre, Hvalsø og Kr. Hyllinge - fx til borgere med kroniske sygdomme, så en større andel af borgerne modtager sygepleje på klinikkerne, da det kan styrke det sygeplejefaglige miljø, reducere køretider og give mere fleksibilitet for borgerne. Det kan bl.a. ske ved at revidere visitationskriterierne, og ved at gøre klinikkerne mere attraktive, fx ved at give borgerne mulighed for at booke tider, øge brugen af tværfaglige indsatser, forebyggende og sundhedsfremmende tilbud*

Siden statusnotatets tilblivelse har Center for Velfærd og Omsorg (CVO):

- Udarbejdet og implementeret en fælles arbejdsgang for de 3 sygeplejeklinikker
- Optimeret de fysiske rammer på 2 af de 3 sygeplejeklinikker
- Igangsat udarbejdelse af nyt informationsmateriale om sygeplejeklinikkerne

Der arbejdes i centret med at skabe et tværfagligt samarbejde omkring sygeplejeklinikkerne. Hvis borgerne modtager både genoptræning og sygepleje i en af klinikkerne, koordineres dette, så det kan foregå umiddelbart i forbindelse med hinanden. Der tilstræbes en koordination af besøg på sygeplejeklinikken med forløbsprogrammer og ernæringsvejledning. Men dette er ikke fuldt udviklet endnu.

*4. Styrker rehabilitering og den rehabiliterende tilgang i sygeplejen med fokus på at gøre borgeren selvhjulpent igen, fx ved at støtte borgere med kronisk sygdom, så de bliver i stand til at mestre egen sygdom*

Hjemmesygeplejen anvender den rehabiliterende tilgang i sygeplejen, borgerne inddrages og afsluttes, og indsatser afsluttes efter faglig vurdering. Der har pågået en aktiv indsats med dosispakket medicin i samarbejde med praktiserende læger, borgere og hjemmesygeplejen.

*5. Styrker det tværfaglige og tværorganisatoriske samarbejde mellem sygeplejen, visitationen, genoptræningen og de alment praktiserende læger, så der sikres en tæt tværfaglig koordinering af indsatserne med fokus på sammenhængende forløb for borgerne*

Hjemmesygeplejen er i tæt samarbejde med praktiserende læger. Der koordineres udskrivelser med sygehusene, og visitationen inddrages, hvor borgerne også har behov for indsatser efter serviceloven. Ved øget kompleksitet i opgaverne inddrages sygehusets medarbejdere i oplæring af hjemmesygeplejen.

Sygeplejen er i tværfagligt samarbejde med Region Sjælland omkring selvmonitorering af KOL borgere.

*6. Undersøger potentialet for at øge brugen af telemedicin og velfærdsteknologi, fx skærmbesøg eller selvmonitorering til relevante målgruppe fx borgere med kroniske sygdomme med særligt fokus på tidlig indsats og forebyggelse af forværring*

Der ønskes i hjemmesygeplejen at inddrage teknologi til skærmbesøg. Proces omkring udbydere, muligheder, devices er i begrænset omfang pågået. Arbejdet forventes genoptaget i 2023.

CVO vil i første kvartal 2023 iværksætte prøvehandling for at få flere borgere til at bruge sygeplejeklinikkerne:

- Nye modtagere vil som udgangspunkt få tilbudt sygepleje i en sygeplejeklinik. Der vil dog blive foretaget en faglig vurdering i hvert tilfælde.
- Nuværende modtagere af hjemmesygepleje vil aktivt søges motiveret for at anvende sygeplejeklinikkerne.

Ved statusnotatets udarbejdelse var der 3 % af modtagerne af hjemmesygepleje, der benyttede sygeplejeklinikkerne. Efter Covid19 pandemien har der kunnet spores en let stigning i antallet af borgere, der benytter tilbuddet. Målet er, at 25 % af modtagerne af hjemmesygepleje får ydelsen i sygeplejeklinikkerne. 25 % er et ambitiøst mål, men hvis det indfries, vil det realisere en effektivisering på grund af nedsat vejtid for sygeplejerskerne. En effektivisering, der vil kunne hjælpe på rekrutteringsudfordringen eller anvendes som mere tilstedeværelsestid hos borgerne.

Prøvehandlingerne evalueres efter de 3 måneder ved individuelle interview af borgere, der har benyttet tilbuddet om behandling på sygeplejeklinik. Der interviewes 2 borgere på hver af de 3 klinikker. Borgerne udvælges, så de 6 mest anvendte diagnoser er repræsenteret.

## **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at man via prøvehandlingerne giver borgerne et bedre tilbud, idet borgerne får mulighed for at booke et valgfrit og præcist tidspunkt for aftalen med sygeplejersken. Samtidig kommer ydelserne til at foregå under bedre hygiejne-, lys- og arbejdsforhold. Slutteligt forventes det, at man får en mere effektiv udnyttelse af sygeplejerskernes tid, hvilket kan give øget fremmødetid hos andre borgere samt bidrage til at imødegå den rekrutteringsudfordring, vi står overfor.

På baggrund af evaluering af prøvehandlingerne lægges en beslutningssag op senere på året til politisk behandling i forhold til om:

- nye borgere fortsat skal have tilbudt sygepleje i en sygeplejeklinik på baggrund af en faglig vurdering
  - nuværende modtagere af hjemmesygepleje fortsat aktivt skal søges motiveret for at anvende sygeplejeklinikkerne
- Samtidig vil evaluering af prøvehandlingerne identificere, om der er andre tiltag eller justeringer, der skal iværksættes.

## **Økonomi og finansiering**

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

## **Bilag**

Statusnotat udvikling af de nære sundtilbud i Lejre Kommune.pdf

# **Punkt 5: SSÆ - Genoptræning og rehabilitering - opfølgning på statusnotat: "Udvikling af de nære sundhedstilbud" fra oktober 2021.**

22-009005

## **Beslutning**

Taget til efterretning

## **Resumé**

I budgetaftalen 2021-2024 besluttede Kommunalbestyrelsen at igangsætte udarbejdelsen af en fakta- og vidensbaseret plan for udvikling af de nære sundhedstilbud i Lejre Kommune.

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre blev på udvalgsrådet den 3. november 2021 præsenteret for et statusnotat omkring de nære sundhedstilbud.

Udvalget forelægges med denne sag en orientering om den proces, der har været i gang omkring genoptræning og rehabilitering.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller:

1. At udvalget tager opfølgningen til efterretning

## **Beslutningskompetence**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## **Sagsfremstilling**

I budgetaftalen 2021-2024 besluttede Kommunalbestyrelsen at igangsætte udarbejdelsen af en fakta- og vidensbaseret plan for udviklingen af de nære sundhedstilbud i Lejre Kommune.

Ambitionen er, at borgerne skal opleve tryk, kvalitet og sammenhæng i plejen – både i de kommunale tilbud og i overgangen mellem sygehus og kommune. Hovedpunkterne fra analysen og anbefalingerne til konkrete tilbud blev præsenteret i "Statusnotat – Udvikling af de nære sundhedstilbud i Lejre Kommune" på udvalgsrådet den 3. november 2021, punkt 3.

Se bilag under sagen; Orientering om sygepleje og sygeplejeklinikker - opfølgning på statusnotat: "udvikling af de nære sundhedstilbud" fra Oktober 2021. Punkt 4 på nærværende dagsorden.

På baggrund af statusnotatet blev det blandt andet besluttet målrettet og systematisk at arbejde videre med genoptræning og rehabilitering som et konkret og centralt område med fokus på koordinerede forløb og indsatser til borgerne bl.a. via tæt sparring og inddragelse af de forskellige faggrupper, som borgerne møder.

Statusnotatet anbefaler, at Center for Velfærd og Omsorg:

*1. Afprøve mulighederne for digital understøttet træning til relevante målgrupper fx yngre erhvervsaktive borgere, borgere med problemer i bevægeapparatet eller ortopædkirurgiske problemstillinger.*

Genoptræningen har fortsat fokus på at benytte velfærdsteknologiske løsninger og digitale understøttede træningsindsatser. Dette med henblik på at kunne prioritere ressourcerne, så de bruges til de borgere, der har det største behov. Aktuelt benyttes Excorlive + Excorlive videoløsning samt platformen "professionel hjernetræning" og der arbejdes fortsat på at få tænkt disse løsninger mere systematisk ind i behandlingsforløbene.

*2. Styrke samarbejdet med frivillige og foreninger i kommunen bl.a. i forhold til at fremme borgernes mulighed for selvtræning, understøtte og udvikle træning, bevægelse og sunde vaner i fællesskaber med andre.*

Genoptræningen arbejder med at skabe en god overgang mellem den kommunale genoptræning og de lokale frivillige og foreninger. Der ses en øget tendens til, at terapeuterne følger borgerne videre ud i andre tilbud. I afslutningsfasen af et genoptræningsforløb støttes borgerne godt videre i et trænings- eller aktivitetstilbud med det formål at kunne fremme og/eller fastholde opnået funktionsniveau og kompetencer.

*3. Sikrer et ensartet serviceniveau og et ensartet tilbud i de forskellige genoptræningsforløb på tværs af diagnoser, så borgerne oplever sammenhængende og koordinerede indsatser i overgangene mellem den kommunale genoptræning og sygehusene, de privatpraktiserende fysioterapeuter, hjemme- og sygeplejen.*

I dag tilbydes borgerne i Lejre Kommune træning og genoptræning på tre kommunale træningscentre placeret på henholdsvis Bøgebakken Plejecenter i Lejre, Hvalsø Ældrecenter og på Grønnehave i Ejby. De tre træningscentre varetager forskellige specialer:

- På Bøgebakken er der særlige kompetencer i forhold til kræftforløb og ortopædkirurgi.
- På Hvalsø er der fokus på geriatri bl.a. demens og medicinske sygdomme.
- På Grønnehave er samlet kompetencer inden for neurologi og rehabilitering.

Genoptræningsenhederne varetager genoptræning, vedligeholdende træning og rehabilitering til borgerne efter både sundhedsloven og serviceloven.

Terapeuterne planlægger forløbene tilpasset den enkelte borgers behov inden for de eksisterende rammer og ud fra faglige vurderinger. Det er en stor styrke, men det kan også gøre, at tilbuddene på tværs af diagnosegrupper kan mangle ensartethed.

I Lejre Kommune har antallet af borgere, der henvises til genoptræning med en genoptræningsplan (Sundhedslov § 140), været relativt stabil gennem de senere år, men i den nuværende sundhedsaftale fremhæves det fx, at borgere med kroniske sygdomme benytter sig mere af de kommunale rehabiliteringsstilbud end andre borgere. En stigning i antallet af ældre og borgere med kroniske sygdomme kan derfor på sigt forventes at medføre en stigning i behovet for kommunal genoptræning og rehabilitering.

Samtidig rummer en styrket indsats på genoptræning- og rehabiliteringsforløbene en mulighed for at forbedre borgerens funktionsniveau, og dermed forebygge eller udskyde eventuel forværring til gavn både for borgenes livskvalitet og behovet for yderligere kommunale indsatser og støtte.

For at kunne løfte de nye opgaver og roller, som følger med udviklingen på genoptræningsområdet har Genoptræningen haft workshops med deltagelse af relevante interne fagpersoner. Her er der arbejdet med at effektivisere og sikre et ensartet serviceniveau og et ensartet tilbud i de forskellige genoptræningsforløb på tværs af diagnoser. Målet er, at borgerne modtager sammenhængende og koordinerede indsatser.

Yderligere er målet at effektivisere genoptræningsressourcerne, så de bruges på de mest komplekse borgerforløb bl.a. borgere på midlertidige rehabiliteringsophold på Grønnehave. Genoptræningen udvider med en ergoterapeut og en fysioterapeut på hverdage frem til kl. 18.00 og bidrager til den tværfaglige rehabiliterende tilgang sammen med medarbejderne på Grønnehave. Udover den øgede tilstedeværelse er der fokus omkring mad og måltider, hvilket er en indsats, der beskrives i sagen "Orientering om midlertidige pladser (Grønnehave) - Opfølgning på anbefalinger i statusnotat De Nære sundhedstilbud."

Genoptræningen understøtter derudover økonomisk, at der ansættes en servicemedarbejder i en tidsbegrænset stilling, 12 mdr. - 30 timer på alle hverdage. Servicemedarbejderen skal løse opgaver på tværs på Grønnehave både i Genoptræningen og på de midlertidige pladser, med henblik på at understøtte den daglige rehabilitering. Den primære arbejdsopgave er dog serviceopgaven omkring klargøring af morgenmad + frokost på de midlertidige pladser.

## **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at Genoptræningens arbejde med at effektivisere og sikre et ensartet serviceniveau og et ensartet tilbud i de forskellige genoptræningsforløb, har skabt tydelighed for brugen af de eksisterende kompetencer samt mulighed for at frigive de ønskede ressourcer, der er behov for i prøvebehandlingen, på de midlertidige pladser Grønnehave.

## **Økonomi og finansiering**

Midlertidig ansættelse af servicemedarbejder på 30 timer, tilknyttet den 12 måneders prøvehandling, afholdes inden for Genoptræningens budgetramme for 2023.

Se uddybning i sagen: Orientering om "Midlertidige pladser" (Grønnehave) som opfølgning på statusnotatet: "Udvikling af de nære sundhedstilbud" fra oktober 2021. Punkt 6 på nærværende dagsorden.

# Punkt 6: SSÆ - Orientering om "Midlertidige pladser" (Grønnehave) som opfølgning på statusnotatet: "Udvikling af de nære sundhedstilbud" fra oktober 2021

22-008336

## Beslutning

Indstillingen tiltrådt

## Resumé

I budgetaftalen 2021-2024 besluttede Kommunalbestyrelsen at igangsætte udarbejdelsen af en fakta- og vidensbaseret plan for udvikling af de nære sundhedstilbud i Lejre Kommune.

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre blev på udvalgsmødet den 3. november 2021 præsenteret for et statusnotat omkring de nære sundhedstilbud.

Udvalget forelægges i dette dagsordenspunkt en orientering om den proces, der har været i gang omkring udviklingen af de midlertidige pladser siden statusnotatet, og dels om tiltag i form af en prøvehandling tilknyttet de midlertidige pladser på Grønnehave, som ønskes igangsat fra primo 2023.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. At udvalget tager opfølgning på statusnotatet og orienteringen om, at der gennemføres en prøvehandling på Grønnehave i 2023 og 2024 med fokus på måltider med rehabiliterende tilgang, til efterretning.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

I budgetaftalen 2021-2024 besluttede Kommunalbestyrelsen at igangsætte udarbejdelsen af en fakta- og vidensbaseret plan for udviklingen af de nære sundhedstilbud i Lejre Kommune.

Ambitionen er, at borgerne skal opleve tryghed, kvalitet og sammenhæng i plejen – både i de kommunale tilbud og i overgangen mellem sygehus og kommune. Hovedpunkterne fra analysen og anbefalingerne til konkrete tilbud blev præsenteret i "Statusnotat – Udvikling af de nære sundhedstilbud i Lejre Kommune" på udvalgsmødet den 3. november 2021, punkt 3

Se bilag under sagen; Orientering om sygepleje og sygeplejeklinikker - opfølgning på statusnotat: "udvikling af de nære sundhedstilbud" fra Oktober 2021. Punkt 4 på nærværende dagsorden.

Statusnotatet anbefaler, at Center for Velfærd og Omsorg:

1. Analyserer flow og behov for fremadrettet kapacitet på de midlertidige pladser, samt anvendelsen af akutstuen
2. Definerer og differentierer målgrupper, visitationskriterier, forløb og tilbud på de midlertidige pladser med afsæt i VIVEs 5 typer af midlertidige ophold. Konkret foreslås det, at borgere, der visiteres til en midlertidig plads pga. aflastning, eller fordi de venter på en plejebolig, visiteres til en midlertidig plads på plejecenter i borgerens nærmiljø, og at borgere, der har brug for en akutplads, et observations- eller vurderingsophold, eller et ophold på grund af et genoptrænings- eller rehabiliteringsbehov, samles på specialiserede pladser med fokus på rehabilitering og tværfaglighed - enten som nu på Grønnehave eller eventuelt i forbindelse med byggeriet af det kommende plejecenter i Hvalsø. Det vil

*give mulighed for, at borgere på midlertidigt ophold kan modtage et fagligt godt tilbud og for, at medarbejderne kan skabe et fagligt stærkt miljø med tæt tværfaglig koordinering af indsatserne.*

*3. Gør op med aktivitetsstyret visitation på Grønnehave, som ofte udgør en barriere for en rehabiliterende indsats, så der i stedet arbejdes med mere fleksibel og rammestyret visitation, der understøtter den tværfaglige tilgang og tilpasses borgernes samlede behov og livssituation. På den måde sidestilles de midlertidige pladser på Grønnehave og Bøgebakken, og det bliver nemmere at sikre, at der er kvalitet i forløbene og lige adgang til – og vilkår for de midlertidige ophold.*

*4. Styrker kompetenceudviklingen, så medarbejderne er klar til at løfte de nye mere komplekse opgaver, som flyttes fra sygehusene til de midlertidige kommunale ophold.*

*5. Øger fokus på genoptræning og rehabilitering for borgere på midlertidigt ophold, herunder definerer målgrupper, tilbud og formål for genoptrænings- og rehabiliteringsophold.*

*6. Fastholder fokus på koordinering og samarbejde med regionens sygehuse og de alment praktiserende læger fx gennem fremskudt visitation, så borgerne sikres sammenhæng i overgangen mellem sygehus, midlertidigt ophold og eget hjem.*

*7. Styrker samarbejdet på tværs af Lejre Kommune i forhold til indsatser for borgere med både psykiske, sociale og somatiske problemstillinger, så borgernes samlede behov varetages – herunder også samarbejdet med borgerne og borgernes pårørende.*

Der er ikke arbejdet i kronologisk rækkefølge med anbefalingerne, men taget udgangspunkt i den administrative prioritering, som blev foretaget i forbindelse med handleplanen for konkrete indsatsområder.

På baggrund af statusnotatet og handleplanen blev det administrativt besluttet, at der skulle arbejdes målrettet og systematisk med koordinerede forløb og indsatser til borgerne blandt andet via tæt sparring og inddragelse af de forskellige faggrupper, som borgerne møder.

Arbejdet med analyse og data på de midlertidige pladser sker sideløbende med den prøvehandling, der lægges op til i nærværende sag. Arbejdet med forløbsbeskrivelse for borgere på midlertidige ophold er planlagt revurderet primo 2023.

Jf. pkt. 2 tilstræber visitationen, at borgere med behov for aflastning, der venter på plejebolig eller har behov for palliativ pleje, tilbydes plads på Bøgebakken Plejecenter og på Ammershøjparken Ældrecenter, mens borgere med et genoptrænings- eller rehabiliteringsbehov eller behov for akut pleje tilbydes ophold på de midlertidige pladser på Grønnehave i Ejby. Formålet er, at borgerne kan modtage et fagligt godt tilbud i et fagligt stærkt miljø med tæt tværfaglig koordinering af indsatser.

Jf. servicelovens § 84, stk. 2 kan kommunen tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

De strukturelle og organisatoriske rammer for de midlertidige ophold i Lejre Kommune er på nuværende tidspunkt ikke ens, hvilket har betydning for borgerne, og for de professionelle muligheder for koordinering og sammenhæng i indsatserne.

Lejre Kommune råder aktuelt over 25 pladser til midlertidige ophold, hvoraf Grønnehave har 13 midlertidige pladser. Disse midlertidige pladser er beregnet til borgere, der har brug for et midlertidigt ophold uden for hjemmet, fordi de fx ikke kan være i eget hjem og har behov for et rehabiliterende ophold med omfattende pleje, behandling og træning/tværfaglig rehabilitering efter et sygdomsforløb. Formålet med et rehabiliteringsophold er at muliggøre et meningsfuldt liv med bedst mulig aktivitet og deltagelse, mestring og livskvalitet. Rehabilitering er en samarbejdsproces mellem borger, pårørende og professionelle og andre relevante parter.

Der er i den nuværende organisering forskel på de rammer, borgerne tilbydes alt efter, om de visiteres til et midlertidigt ophold på Bøgebakken Plejecenter, på Ammershøjparken Ældrecenter eller Grønnehave. Borgere, der er på midlertidigt ophold på Bøgebakken og Ammershøjparken får inkluderet mad tilberedt på plejecentrene i døgntaksten. Derimod skal borgere, eller pårørende til borgere, på midlertidigt ophold på Grønnehave selv sørge for indkøb af mad under opholdet.

Dette stiller ekstra krav til borgerens netværk og pårørende, og gør et midlertidigt ophold på Grønnehave mindre attraktivt for borgerne og deres pårørende. Derudover er der i dag udfordringer med at løfte de rehabiliterende indsatser til borgere på midlertidige ophold på Grønnehave, fordi der anvendes aktivitetsstyret visitation, så der visiteres til enkeltindsatser så som tilberedning/anretning af måltider og ernæring. Det gør det vanskeligt at varetage og understøtte borgernes samlede behov med en tværfaglig tilgang, ligesom det også er en begrænsning i forhold til at kunne skabe et godt socialt og hjemligt miljø for borgerne under deres ophold.

I processen indtil nu er der foretaget en kortvarig afprøvning af en uges varighed, der har taget udgangspunkt i muligheder for udviklingen af måltider på de midlertidige pladser på Grønnehave.

Formålet med den kortvarige afprøvning var at undersøge og afprøve, hvilke muligheder der var for at kunne tilbyde borgerne alle måltider inkluderet i det samlede tilbud under opholdet. Herunder hvordan man kunne understøtte den enkelte borgers ernæringsstilstand under opholdet, og ikke mindst undersøge og afprøve mulighederne for fælles måltider med det formål at styrke den rehabiliterende indsats samt understøtte indsatsen omkring fælles måltider.

Afprøvningen havde stor effekt i relation til selve måltidet. Der var meget positive tilbagemeldinger fra både borgerne, pårørende og de medarbejdere, der deltog. Der blev arbejdet målrettet med aktivitetsdeltagelse, rehabilitering samt det sociale aspekt.

Af begrænsninger fandt man, at køkkenfaciliteterne var mangelfulde jf. hygiejnekrav. Endvidere fandt man begrænsninger i relation til de personalemæssige ressourcer, som skulle frigøres til de praktiske opgaver omkring indkøb/bestilling af varer, modtage varer, tilberede og forberede måltiderne samt kontrolkrav fra Fødevarestyrelsen.

På baggrund af ovenstående har den tværfaglige arbejdsgruppe i Center for Velfærd og Omsorg udarbejdet en udviklingsindsats, der ønskes afprøvet gennem 2023, som en længerevarende prøvehandling.

Der vil her blive arbejdet med:

- At gennemføre et kompetenceudviklingsforløb af medarbejderne, så de klædes på til at løfte de nye mere komplekse opgaver, som flyttes fra sygehusene til de midlertidige kommunale ophold. Kompetenceløftet kan foretages internt i organisationen mellem terapeuter og plejepersonale, samt målrettet rehabiliterende kompetenceudvikling fra ekstern leverandør. Dette etableres fra Genoptræningen og i samarbejde med Cervello, der er specialister indenfor neurorehabilitering og blandt andet understøtter kommuner i kompetenceudvikling gennem fleksible og innovative løsninger.
- At genoptræningen udvider med en ergoterapeut og en fysioterapeut på hverdage frem til kl. 18.00 og bidrager til den tværfaglige rehabiliterende tilgang sammen med medarbejderne på Grønnehave. Udover den øgede tilstedeværelse er der fokus omkring mad og måltider, hvilket er en indsats, der beskrives i sagen "Orientering om Genoptræning/rehabilitering - Opfølgning på anbefalinger i statusnotat De Nære sundhedstilbud."
- At måltiderne tilrettelægges således, at medarbejderne har mulighed for at arbejde rehabiliterende med borgene i relation til måltiderne, så der skabes sammenhæng mellem formålet med opholdet og målsætningen om at kunne mestre et aktivt hverdagsliv i eget hjem efter endt opholdet.
- At borgerne sikres måltider hele døgnet, der er tilpasset den enkeltes individuelle ernæringsbehov for at forebygge yderligere funktionstab og sygdom. Rehabilitering med fokus på mad og måltider bidrager til livskvalitet, helbred og funktionsevne. Måltider inkluderes derved i opholdet og sidestilles med Lejre Kommunes øvrige midlertidige ophold.
- At der i prøvehandlingsperioden ansættes en servicemedarbejder i en tidsbegrænset stilling - i 12 mdr. på 30 timer om ugen fordelt på alle hverdage. Servicemedarbejderen ansættes af Genoptræningen og løser opgaver på tværs på Grønnehave med henblik på at understøtte den daglige rehabilitering. Den primære arbejdsopgave er dog serviceopgaven omkring klargøring af morgenmad + frokost.
- At konkrete praktiske køkken- og fødevarerrelaterede begrænsninger etableres og/eller tilpasses. Fødevarer indkøbes via samme leverandør, der anvendes på Lejre Kommunes øvrige plejecentre. Medarbejdere uddannes i hygiejne, så kontrolkrav fra Fødevarestyrelsen overholdes. Her skal der bl.a. oprettes egenkontrol, e-smileyordning via Fødevarestyrelsen m.v.. Der skal desuden indkøbes andre højdeindstillige borde og stole. Dette er også en éngangsudgift og foreslås afholdt af Genoptræningen.

## **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at det vil være til gavn for borgerne, der visiteres til et midlertidigt ophold på Grønnehave, at de som en del af deres rehabiliteringsophold tilbydes måltider ensartet med Lejre Kommunes øvrige midlertidige ophold, hvor alle måltider allerede er inkluderet i opholdet. På denne måde sidestilles alle de midlertidige pladser, og det bliver nemmere at sikre samme kvalitet i forløbene og lige adgang til – og vilkår for de midlertidige ophold.

Desuden øges mulighederne for, at borgerne på de midlertidige pladser Grønnehave, tilbydes en rehabiliterende tværfaglig indsats, der også inkluderer måltider og træning i de hverdagsaktiviteter, det indebærer at kunne være selvhjulpent omkring tilberedning og indtag af måltider.

At borgerne tilbydes faste og ernæringsmæssigt afstemte måltider under opholdet, bidrager til øgede muligheder for bedre livskvalitet, helbred og funktionsevne.

En samlet evaluering bestående af data og analyse over flowet på pladserne, behovet for kapacitet samt spørgeskemaer/interviews af borgerne, pårørende og medarbejdere, vil blive fremlagt for udvalget efter endt prøvehandling. Dette med henblik på, at der kan træffes en politisk beslutning om, hvorvidt prøvehandlingen skal gøres varig. Forløbsbeskrivelse for borgere på midlertidige ophold er planlagt revurderet primo 2023.

Der vil fremadrettet fortsat være fokus på koordinering og samarbejde med regionens sygehuse og de alment praktiserende læger for eksempel gennem fremskudt visitation. Samt fokus på samarbejdet på tværs af Lejre Kommune i forhold til indsatser for borgere med både psykiske, sociale og somatiske problemstillinger.

I relation til pkt. 3 vedrørende "gøre op med aktivitetsstyret visitation på Grønnehave" har administrationen genbesøgt tidligere beregninger og vurderer, at der på nuværende tidspunkt ikke er økonomisk råderum til at indføre rammestyring. Endvidere anbefaler administrationen, at dette tænkes med i udviklingsarbejdet omkring Hvalsø Ældrecenter jf. budgetaftalen for 2023-26.

## **Økonomi og finansiering**

Prøvehandlingen for de midlertidige pladser Grønnehave planlægges indenfor den økonomiske ramme 2023.

I prøvehandlingen ansættes der i en tidsbegrænset stilling - 12 mdr. en servicemedarbejder på 30 timer om ugen fordelt på alle hverdage. Servicemedarbejderen ansættes af Genoptræningen og løser opgaver på tværs på Grønnehave både på de midlertidige pladser og i genoptræningen med henblik på at understøtte den daglige rehabilitering. Den primære arbejdsopgave er dog serviceopgaven omkring klargøring af morgenmad + frokost på de midlertidige pladser. Der henvises til orienteringspunkt: Genoptræning og rehabilitering, opfølgning på anbefalinger i statusnotat De Nære Sundhedstilbud

Der monitoreres løbende under prøvehandlingen, bevægelserne på de visiterede timer, med særligt henblik på, at der i weekender og helligdage ikke er tillagt ekstra normering i prøvehandlingen.

Øvrige udgifter i relation til prøvehandlingen afholdes inden for CVO rammen.

Besluttes det at gennemføre ordningen permanent efter prøvehandlingen, vil der være behov for etableringen af en fast stilling til en estimeret udgift på 350.000 kr. årligt.

## **Punkt 7: Lukket: Tids- og procesplan for etablering af friplejehjem i Hvalsøområdet**

22-006089

## **Punkt 8: SSÆ - Deltagelse på konferencer og relevante nyhedsabonnementer for medlemmer af Udvalget for Social, Sundhed og Ældre 2023**

22-009577

### **Beslutning**

Udvalget besluttede at prioritere deltagelse i KLs Social og Sundhedspolitisk Forum

### **Resumé**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre skal med denne sag træffe fornyet beslutning om anvendelse af udvalgets budgetramme til brug for deltagelse i konferencer, kurser, nyhedsabonnementer m.v.

Udvalget havde den 4. april 2022, pkt. 5 en lignende sag til behandling.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller:

1. at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre beslutter prioritering af udvalgets økonomiske ramme.

### **Beslutningskompetence**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

### **Sagsfremstilling**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre besluttede på mødet den 4. april 2022, sag nr. 5 at prioritere en deltagelse i KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum.

Økonomiudvalget traf den 21. marts 2022, sag nr. 10 beslutning om fordelingen af budgetrammen til brug for aktiviteter i de enkelte udvalg. Beslutningen betyder, at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre i lighed med øvrige fagudvalg har 43.800 kr. årligt (2023 tal) til afvikling af aktiviteter i udvalget.

I forbindelse med Udvalget for Social, Sundhed & Ældres behandling af sagen den 4. april 2022, pkt. 5 indgik nedenstående overblik i sagen, som administrationen vurderer, er relevante for det politiske arbejde indenfor Social, Sundheds- og Ældreområdet:

#### **Konferencer**

De konferencer, som administrationen vurderer er mest relevante er alle i Kommunernes Landsforenings (KL's) regi. Det er større nationale konferencer med en fast, årlig afholdelse. Administrationen modtager derudover løbende information om forskellige mindre konferencer, temadage og lignende på området, som afholdes løbende, og derfor ikke fremgår af sagen her.

[KL's sundhedskonference](#) KL's Sundhedskonference afholdes i 2023 den 12. april 2023 i Odense. "Konferencen sætter i år fokus på den omstilling af sundhedsvæsenet, som bliver nødvendig for, at vi kan løfte de udfordringer, som vi står over for" skriver KL. Målgruppen er primært ledere og fagfolk og øvrige interessenter på sundhedsområdet. Politikere er også velkomne.

[Social og Sundhedspolitisk Forum \(kl.dk\)](#) Konferencen Social- og Sundhedspolitiske Forum afholdes i maj måned i Aalborg. I 2023 er dato for afholdelse den 11. og 12. maj 2023. Konferencens tema for 2023 er endnu ikke klart. Målgruppen er kommunalpolitikere og embedsmænd i kommunerne, samt organisationer, foreninger, ministerier m.v. på social- og sundhedsområdet.

[Ældrekonference \(kl.dk\)](#) KL's ældrekonference afholdes den 5. oktober 2023. Der er ikke kommet program eller lokation endnu. Konferencen henvender sig til kommunale ledere, specialister, nøglepersoner, politikere og andre med interesse for det kommunale ældreområde.

[KL Social](#) KL's handicap- og psykiatrikonference afholdes den 22. november 2023. Årets tema og lokationen er endnu ikke offentliggjort. Målgruppen er ledere og medarbejdere på handicap- og socialpsykiatriområdet, herunder bl.a.

politikere med fokus på området.

#### Nyhedsabonnementer

De nyhedsabonnementer, som administrationen vurderer, er mest relevante for udvalget, er betalingsmedierne Kommunal Sundhed samt Altinget - som har nichemedier målrettet social og sundhedsområdet. Begge medier er målrettet kommunale ledere og nøglemedarbejdere, der arbejder med sundhed og sygdom samt interesserer sig for social - og sundhedspolitiske fokusområder og problemstillinger.

#### Forplejning og transport

Administrationen gør endvidere opmærksom på, at forplejning til udvalgets møder og transportgodtgørelse også finansieres fra den samlede budgetramme. Deltagelse fra administrationen - eksempelvis til KL-konferencer - finansieres ikke fra udvalgets budgetramme.

#### **Administrationens vurdering**

De konferencer, som administrationen vurderer er mest relevante er alle i Kommunernes Landsforenings (KL's) regi. Det er større, nationale konferencer med en fast, årlig afholdelse. Administrationen modtager derudover løbende information om forskellige mindre konferencer, temadage og lignende på området, som afholdes løbende, og derfor ikke fremgår af sagen her.

## **Punkt 9: SSÆ/BU - Anvendelse af midler til uddannelse af pædagogiske assistenter**

22-009495

### **Beslutning**

Ad. 1) - ad. 2) Indstillingerne anbefales

### **Resumé**

Nærværende sag behandles i både Udvalget for Social, Sundhed & Ældre og i Udvalget for Børn & Ungdom.

I Budget 2021 blev der afsat 0,3 mio. kr. til "Den kommunale kompetencefond" under Økonomiudvalget. Beløbet er med pris- og lønfremskrivninger i 2023 319.700 kr. Formålet var at skabe gode rammer for, at ansatte i Lejre Kommune, f.eks. inden for dagtilbuds- og ældreområdet, får mulighed for at efteruddanne sig. Målet er at løfte kompetenceniveauet og forebygge fremtidig mangel på faglært arbejdskraft.

Det indstilles, at midlerne i 2023 og 2024 alene anvendes på dagtilbudsområdet i forbindelse med indgåelse af et partnerskab med ZBC, hvor målet er, at flere unge tager en uddannelse som pædagogisk assistent.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller:

1. at der meddeles driftstillægsbevilling på 319.700 kr. på bevilling 3.30.40 Fællesudgifter dagtilbud m.v. til budget 2023 og indarbejdes i budgetforslag 2024-27 i 2024.
2. at bevillingen finansieres af bevilling 1.20.30 Fælles funktioner i 2023 og 2024.

### **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen

### **Sagsfremstilling**

Udvalget for Børn & Ungdom har formuleret et mål om at styrke indsatsen for at løfte flere ufaglærte i dagtilbud fra at være ufaglært til at få en pædagogisk assistent-uddannelse. Herved løftes det generelle kompetenceniveau blandt medarbejdere i dagtilbud og en uddannelse til pædagogisk assistent (PA) kan bidrage til at flere efterfølgende tager en uddannelse til pædagog.

Aftalepartierne beskrev i budgetaftalen for Budget 2021, at man ønskede at skabe gode rammer for, at ansatte i Lejre Kommune, f.eks. inden for dagtilbuds- og ældreområdet, får mulighed for at efteruddanne sig. Målet er at løfte kompetenceniveauet og forebygge fremtidig mangel på faglært arbejdskraft. Det skal bl.a. ske med relevant støtte fra den kommunale kompetencefond. Der afsættes 0,3 mio. kr. i budget 2021, med forventning om at midlerne geares.

De i Budget 2021 afsatte 0,3 mio. kr. kan sammen med et tilsvarende beløb afsat i Budget 2023 bidrage til, at man kan give flere unge mulighed for, at de kan gennemføre en uddannelse til PA i Lejre Kommune.

Forudsætningen herfor er, at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre godkender, at de afsatte 0,3 mio. kr. fra Budget 2021 alene anvendes på dagtilbudsområdet i perioden 2023 og 2024.

Herefter vil Udvalget for Børn & Ungdom evaluere processen og indsatsen.

### **Administrationens vurdering**

De afsatte 0.3 mio. kr. har ikke været anvendt til formålet i de forrige år. Det er desuden vurderingen, at der på ældreområdet er muligheder for ekstern støtte til kompetenceudvikling for målgruppen, der gør, at midlerne hidtil ikke har været anvendt.

Helt faktisk er der som følge af Aftale om 'Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen' afsat midler på finanslovens § 15.85.65.10 - 1.093.049 kr. i 2021, 2.316.782 kr. i 2022, 2.317.299 kr. i 2023 og 2.575.458 kr. i 2024.

Formålet med tilskuddet er, at ufaglært personale i ældreplejen tager en uddannelse som social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent.

## **Økonomi og finansiering**

Der blev i budgetaftalen for Budget 2021-24 afsat 0,3 mio. kr. i en kommunal kompetencefond under Økonomiudvalget. Økonomiudvalget kunne herefter bruge midlerne til f.eks. dagtilbuds- og ældreområdet, således at medarbejderne får mulighed for at efteruddanne sig.

I Budget 2023 er midlerne efter pris- og lønstigninger 319.700 kr., som indstilles overført fra Økonomiudvalgets budgetramme i 2023 og 2024 til Udvalget for Børn & Ungdoms budgetramme bevilling 3.30.40 Fællesudgifter dagtilbud m.v.

## **Punkt 10: SSÆ - Eventuelt**

### **Beslutning**

Udvalget ønsker ikke forplejning i form af aftensmad fremover, men alene let mødeforplejning

## **Punkt 11: SSÆ - Godkendelse af referat**