

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 07-04-2025

**Mødedato** Mandag d. 07. april 2025 kl. 15:00

**Mødested** Aktivitetshuset Vesterlunden

**Mødedeltagere** Aase Due, Peter Jacobsen, Kirsten Rask, Niels-Erik Sørensen, Bodil Hellemann

## Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Drøftelse af struktur for forløb ift. helhedspleje efter Ældreloven.....	4
Beslutning om lokalplejehjem.....	5
Beslutning om interessetilkendegivelse af at blive leverandør af opgaver i regi af Sundhedsreformen.....	7
Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen.....	9
Beslutning om prioritering af Sund aldring.....	10
Beslutning om valg af repræsentant til styregruppe for mental sundhed og trivsel.....	12
Beslutning om etablering af undervisningsforløb i ABC mental sundhed.....	13
Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet.....	15
Meddelelser.....	16
Underskriftsark.....	17

## **Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen**

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

### **Sagsfremstilling**

Mødet afholdes på aktivitetshuset i Vesterlunden. Formanden for Vesterlunden deltager ved starten af mødet.

Under punkt 2 deltager Økonomikonsulent Mette Agentoft.

## **Punkt 2: Drøftelse af struktur for forløb ift. helhedspleje efter Ældreloven**

25-003221

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Sagsfremstilling**

### **Resume og sagens baggrund**

1. juli 2025 træder Ældreloven i kraft, og borgere over 67, der har behov for personlig pleje, praktisk hjælp og/eller træning skal overgå til helhedspleje efter Ældreloven i få, rummelige forløb.

På mødet præsenteres Ældre- og Sundhedsudvalget for forslag til struktur for forløb ift. helhedspleje til drøftelse.

### **Indstillinger**

Chefen for Sundhed og Myndighed indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter tilrettelæggelsen af forløb for helhedspleje efter Ældreloven.

### **Behandling**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

1. juli 2025 træder Ældreloven i kraft. Hovedparten af de borgere, der hidtil har modtaget hjemmepleje efter Serviceloven vil i løbet af en toårig periode overgå til helhedspleje efter Ældreloven.

Lovens formål er at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpethed og tid til omsorg og nærvær. Loven omfatter både borgere i eget hjem og på plejehjem.

De bærende værdier er:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Helhedsplejen skal tilbydes i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, der omfatter: Personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp eller støtte samt genoptræning.

Strukturen af forløbene har betydning for samarbejdet med borgeren, arbejdet i de enkelte teams af medarbejdere, styringsmodel og dataunderstøttelse, incitamentsstruktur ift. økonomi, serviceniveau, samarbejde med private leverandører m.m.

På baggrund af Ældre- og Sundhedsudvalgets drøftelse af forslag til struktur for forløb ift. helhedspleje, arbejder administrationen videre med definition af forløbene.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

# Punkt 3: Beslutning om lokalplejehjem

25-000604

## Beslutning

Anbefales.

## Sagsfremstilling

## Resume og sagens baggrund

Lov om Lokalplejehjem blev fremsat af Ældreministeriet og vedtaget af Folketinget den 19. december 2024. Loven giver kommuner mulighed for at etablere kommunale aktieselskaber, der driver lokalplejehjem. Loven sigter mod at skabe et mere fleksibelt og lokalt forankret plejehjemstilbud, der kan tilpasses de ældres individuelle behov og ønsker.

## Indstillinger

Direktøren indstiller, at der ikke etableres lokalplejehjem i Kalundborg kommune.

## Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet, Handicaprådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

## Sagsfremstilling

Lov om lokalplejehjem er en del af "Aftale om en reform af ældreområdet", som blev indgået i april 2024 af flere politiske partier og vedtaget af folketinget 19. december 2024.

Formålet med loven er at give ældre flere valgmuligheder i forhold til bolig og ydelser, samt at sikre større involvering af lokalområdet i forvaltningen af plejehjem. Ved at kombinere kommunalt ejerskab med større frihedsgrader og tilkøbsydelser, kan der tilbydes en højere kvalitet af pleje, fleksibilitet og flere valgmuligheder.

Loven indeholder følgende hovedpunkter:

- Etablering af kommunalt aktieselskab:** Loven giver mulighed for at drive lokalplejehjem gennem kommunale aktieselskaber. Disse selskaber skal følge Selskabslovens regler. Kommunen kan etablere eller omlægge kommunale plejehjem til lokalplejehjem. Lokalplejehjem kan driftes i bygninger, der ejes af almene boligorganisationer, selvejende almene ældreboliginstitutioner eller af kommunen.
- Styring:** Lokalplejehjemmene skal styres af selvstændige, professionelle bestyrelser bestående af repræsentanter fra lokalområdet.
- Frihedsgrader og tilkøbsydelser:** Lokalplejehjem får mulighed for at tilbyde beboerne tilkøbsydelser, hvilket skal øge fleksibiliteten og valgmulighederne for de ældre.
- Anvisningsret:** Kommunalbestyrelsen har anvisningsretten til lokalplejehjem.
- Involvering af lokalområdet:** Loven lægger vægt på at inddrage beboere og pårørende i bestyrelsens arbejde for at sikre, at brugerperspektivet indgår som en central del af bestyrelsens virke.
- Løn- og arbejdsvilkår:** Ansatte på lokalplejehjem skal have løn- og arbejdsvilkår, der mindst svarer til landsdækkende kollektive overenskomster.
- Overskud:** Kommuner kan modtage og anvende overskud fra aktieselskaberne.

Der er for nuværende ingen erfaringer med at drive lokalplejehjem efter den nye lovgivning, men der peges på følgende fordele:

- Nærhed og lokal forankring:** Lokalplejehjem er placeret i lokalsamfundet. Dette styrker de ældres tilknytning til nærområdet, muliggør hyppige besøg fra pårørende og fremmer samspillet med lokale.
- Styrker lokalsamfundet:** Lokalplejehjem kan fungere, som en lokal ressource og arbejdsplads, der styrker civilsamfundets engagement i ældreplejen.
- Valgmulighed og fleksibilitet:** Tilkøbsydelserne vil kunne give en bedre tilpasset hjælp og pleje.

Der er lokale overvejelser og perspektiver, som kan tages med til beslutningsprocessen. Kalundborg kommune har for nuværende en veldrevet og ubureaukratisk plejehjemsorganisation. Plejehjemmene får rapporter uden anmærkninger, både fra det kommunale tilsyn, men også fra Ældre- og Sundhedstilsynene. Rapporterne viser blandt andet, at der er høj grad af borgertilfredshed.

Bilag 2 beskriver generelle overvejelser om, for eksempel øget administrativt og juridisk arbejde med mere.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Sagens forløb**

03/02/2025 Ældre- og Sundhedsudvalget

Vedtaget at sende forslaget i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

17/02/2025 Seniorrådet

Seniorrådet har forholdt sig til sagsfremstillingen og indstiller, at der ikke etableres lokalplejehjem i Kalundborg Kommune.

Seniorrådet har forholdt sig til de enkelte punkter og forbehold i Direktionens sagsfremstilling og er helt enig i disse.

Afbud: Jytte Pedersen, Maja Konge, Jens Høgholm Jonassen

18/02/2025 Handicaprådet

Råder er enige i indstillingen.

Afbud: Niels Bentsen, Kirsten Rask

## **Bilag**

Bilag 1 Lov om lokalplejehjem L 90

Bilag 2 Generelle overvejelser ved etablering af lokalplejehjem

## **Punkt 4: Beslutning om interessetilkendegivelse af at blive leverandør af opgaver i regi af Sundhedsreformen**

23-004903

### **Beslutning**

Anbefales.

### **Sagsfremstilling**

### **Resume og sagens baggrund:**

Med aftalen om Sundhedsreform 2024 er det besluttet, at regionerne får myndighedsansvar for flere af de sundhedsindsatser, som kommunerne løser for nuværende.

KL og Danske Regioner har opstartet en politisk og administrativ dialog mellem regioner og kommuner i hele landet primo 2025. Dialogen omhandler fremtidige leverandøraftaler med regionerne. Kalundborg Kommune ønsker at være leverandør på flere opgaver, der overflyttes til regionalt myndigheds- og finansieringsansvar. Det drejer sig om akutsygepleje, sundheds-og omsorgspladser, patientrettet forebyggelse og dele af den avancerede genoptræning. Begrundelserne herfor er fastholdelse af sundhedstilbud tæt på borgerne, sikker drift af kendte organisatoriske enheder og undgå uhensigtsmæssige overgange for patienter samt gode jobmuligheder til fastholdelse af dygtige medarbejdere.

### **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at

1. Kalundborg Kommune tilkendegiver en interesse overfor Region Sjælland om at være leverandør på akutsygepleje, sundheds-og omsorgspladser, patientrettet forebyggelse og en del af avanceret genoptræning til den kommende Region Øst, hvis leverandøraftalerne vil være i kommunens økonomiske og faglige interesse,
2. administrationen bemyndiges til at gå i dialog med Region Sjælland herom.

### **Behandling**

Ældre-og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

### **Sagsfremstilling**

Med vedtagelse af Sundhedsreform 2024 overgår flere kommunale sundhedsopgaver til regionalt myndigheds- og finansieringsansvar i 2027.

Centralt er KL og Danske Regioner enige om at igangsætte en politisk og administrativ dialog mellem regioner og kommuner i hele landet primo 2025. Formålet er at skabe et fælles vidensgrundlag om indholdet og omfanget af de nære sundhedstilbud i den enkelte kommune og i den regionale geografi. Der er ikke tale om lokale forhandlinger, men om at dele viden om de eksisterende kommunale tilbud.

Forhandlinger om de konkrete opgaveflytninger skal foregå, når de centralt fastsatte rammer er kendte, og med udgangspunkt i de centrale sundhedsmyndigheders arbejde med opgavedelingen.

Sundhedsstyrelsen er den 11. marts 2025 kommet med en række faglige oplæg, der beskriver en afgrænsning af de sundhedsopgaver, som sundhedsreformen flytter fra kommuner til regioner. Dernæst skal der udarbejdes kvalitetsstandarder på flere områder, som nærmere beskriver målgrupper, krav om faglige kvalifikationer med videre. Når rammerne er yderligere klarlagt, kan kommunerne dele detaljeret viden om de opgaver, der berøres af opgaveflytningen.

Kommuner og regioner vil i de kommende Sundhedsråd samarbejde om at finde et grundlag for beslutninger om den videre drift af opgaverne. Beslutninger forberedes i løbet af efteråret 2025 i dialogen mellem kommuner og regioner og beslutningerne træffes af de forberedende Sundhedsråd senest 1. april 2026.

På regionalt plan er dialogen indledt administrativt og politisk mellem KKR Hovedstaden og KKR Sjælland omkring sundhedsreformen. Allerede i februar har KKR-formandskabet ønsket en forhåndstilkendegivelse på, hvilke kommuner der har til hensigt at indgå leverandøraftaler, her med Region Øst.

Kalundborg Kommune afventer en yderligere faglig afgrænsning af opgaverne, klarhed over økonomien og viden om, hvilke forventninger regionen/sundhedsrådene har til den fremtidige opgaveløsning, herunder aftaler med kommuner om at varetage driften fra 1. januar 2027.

Kalundborg Kommune ønsker og forventer at være leverandør på flere opgaver, der overflyttes til regionalt myndigheds- og finansieringsansvar, da Kalundborg kommune gennem årene har opbygget velfungerende tilbud i det nære sundhedsvæsen til borgerne med f.eks. et Sundheds- og akuthus i Kalundborg, et nyistandsat Trænings- og rehabiliteringscenter i Høng og en organisatorisk forankring i hele kommunen af akutsygeplejen.

Derfor ønskes der en politisk interessetilkendegivelse på, at Kalundborg Kommune fremover vil varetage leverandørforpligtelsen på akutsygeplejen, sundheds- og omsorgspladser, patientrettet forebyggelse og dele af den avancerede genoptræning, når sundhedsreformen træder i kraft, hvis leverandøraftalerne vil være i kommunens økonomiske og faglige interesse.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

pejlemaerker-kl-og-danske-regioner

## **Punkt 5: Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen**

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

### **Resume og sagens baggrund**

Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen.

### **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Behandling**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Der gives en status.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## Punkt 6: Beslutning om prioritering af Sund aldring

24-013890

### Beslutning

Godkendt.

### Sagsfremstilling

## Resume og sagens baggrund

Som følge af den voksende ældrepopulation er der et øget fokus på Sund Aldring. Sund Aldring er en proces, hvor ældres funktionsevne udvikles og vedligeholdes, så trivsel fastholdes i høj alder. Der er et stort potentiale i forebyggende og sundhedsfremmende indsatser målrettet sund aldring. Det vil medføre flere gode leveår og samtidig begrænse de stigende udgifter til ældreområdet.

Administrationen foreslår at Sund Aldring prioriteres som strategisk indsatsområde og at der ansættes en sundhedskonsulent til at igangsætte og koordinere indsatser, der fremmer Sund Aldring.

## Indstillinger

Direktøren indstiller, at:

1. det besluttet at ansætte en sundhedskonsulent til at fremme Sund Aldring.
2. der fra Ældre- og Sundhedsudvalgets Udviklingspulje afsættes 325.000 kr. til ansættelsen i 2. halvår 2025 og 650.000 kr. i 2026.

## Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

## Sagsfremstilling

### *Sund Aldring*

Siden 1990'erne er danskernes middellevetid steget støt. Denne udvikling har medført en stigning i både andelen og antallet af ældre i befolkningen. Befolkningsfremskrivninger viser, at der også i fremtiden forventes at komme flere ældre.

Som følge af den voksende ældrepopulation er der kommet et øget fokus på sund aldring. Altså at ældre ikke bare lever længere, men at de ekstra leveår også er med godt helbred.

Sund aldring kan forstås ud fra tilstedeværelsen af fire forskellige komponenter:

- Fravær af sygdom og sygdomsrelateret funktionsnedsættelse
- Højt kognitivt og fysisk funktionsniveau
- Aktiv deltagelse i livet
- Mental sundhed

Typisk afgrænses målgruppen for sund aldring til personer på 65 år eller ældre. Heraf trives de fleste og har et godt fysisk og mentalt helbred. Men sårbare ældre der er i risiko for svækkelse og ensomhed udgør en ikke uvæsentlig andel af ældre over 65 år.

Deltagelse i forebyggende og sundhedsfremmende aktiviteter, kan bidrage til at sikre, at ældre bevarer trivsel, godt helbred og funktionsevne så de kan leve et selvstændigt og meningsfuldt liv længst muligt og dermed opnå flere gode leveår.

### *Sund Aldring som indsatsområde*

Sund Aldring er et omfattende og vigtigt indsatsområde, der forudsætter dedikerede ressourcer og viden. For at samle, styrke og udvikle de eksisterende indsatser der fremmer Sund Aldring, og sikre udvikling og implementering af nye

indsatser, foreslår administrationen, at der ansættes en sundhedskonsulent til Sund Aldring.

De eksisterende og kommende indsatser som udviklingskonsulent vil blive ansvarlig for er bl.a.:

1. Implementering af DigiPrehab
  - DigiPrehab er plejeforebyggende træning, hvor borgere i risikogrupper systematisk og målrettet opspores og tilbydes indsatser tilpasset den enkelte borgers behov og livssituation. Det er besluttet at DigiPrehab skal implementeres i Kalundborg Kommune.
2. Fremme af mental sundhed og fællesskaber og dermed også forebygge ensomhed
  - Fremme af mental sundhed og fællesskaber er et pejlemærke i Kalundborg Kommunes Sundhedspolitik. Der er nedsat en tværgående Styregruppe for Mental Sundhed og Trivsel med fokus på at fremme mental sundhed og trivsel for alle aldersgrupper, herunder også målgruppen for Sund Aldring
3. Sund Aldring indsatser under Bevæg Dig For Livet
  - Sund Aldring er et prioriteret indsatsområde i Bevæg Dig For Livet, og er også højt på dagsordenen i DGI, der netop har afholdt en [konference om Sund Aldring](#) (klik på link for at se video).
4. Samarbejde med Forebyggelse og Genoptræning
  - Forebyggelse og Genoptræning er en vigtig samarbejdspartner i Sund Aldring, da det netop er her, borgerne tilbydes forløb, der forebygger sygdom og styrker og bevarer funktionsevne.
5. Samarbejde med patientforeninger, frivillige og civilsamfund
  - Patientforeninger, frivillige og civilsamfund er vigtige og uundværlige samarbejdspartnere i arbejdet med Sund Aldring.

Sundhedskonsulent vil skabe sammenhæng og fælles retning samt sikre en målrettet indsats internt og eksternt.

## Økonomiske konsekvenser

Der disponeres 325.000 kr. i 2025 og 650.000 kr. i 2026 fra Ældre- og Sundhedsudvalgets Udviklingspulje. I 2025 resterer herefter ca. 1,7 mio. kr. til disponering i puljen.

## Bilag

Sund aldring Udvikling i Danmark i løbet af de seneste aartier 2021

# Punkt 7: Beslutning om valg af repræsentant til styregruppe for mental sundhed og trivsel

24-009150

## Beslutning

Godkendt.

Opgaver og struktur evalueres i 1. kvartal 2026.

## Sagsfremstilling

### Resume og sagens baggrund

Den tværgående politiske og administrative medlemssammensætning af "Styregruppen for Mental Sundhed og Trivsel", indbefatter medlemmer fra Ældre- og Sundhedsudvalget (formand), Børn- og Familieudvalget, Socialudvalget, Seniorrådet, Handicaprådet, Folkeoplysningsudvalget, Frivilligrådet samt en repræsentant fra det fælles elevråd.

Ældre- og Sundhedsudvalgets tilbyder derfor en plads til en repræsentant til "Styregruppen for Mental Sundhed og Trivsel" fra Unge- og beskæftigelsesudvalget. Dette for at sikre, at alle aldersgrupper og områder er repræsenteret i den nye styregruppe, og for at understøtte det tværgående samarbejde for bedre mental sundhed og trivsel for alle borgere i Kalundborg Kommune.

### Indstillinger

Styregruppen for Mental Sundhed og Trivsel anbefaler, at der tilbydes en plads til en repræsentant fra Unge- og Beskæftigelsesudvalget.

### Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### Sagsfremstilling

*Den mentale sundhedstilstand*

I december 2023 besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget at samle mental sundheds- og ensomhedsindsatserne under en "paraply": Mental Sundhed (se bilag). Som følge heraf besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget også, at Styregruppen for ensomhed, skulle ændres i daværende form. I stedet blev "Styregruppen for Mental Sundhed og Trivsel" etableret i efteråret 2024, da der ønskedes en bred, tværgående politisk og administrativ medlemssammensætning, så alle aldersgrupper og områder er repræsenteret i styregruppen.

På baggrund af ovenstående anbefaler Styregruppen for Mental Sundhed og Trivsel, at invitere Unge- og Beskæftigelsesudvalget til at deltage i styregruppen med en repræsentant. Den politiske repræsentation ledsages af en chef fra Unge- og Beskæftigelsesområdet.

### Økonomiske konsekvenser

Ingen.

### Bilag

# Punkt 8: Beslutning om etablering af undervisningsforløb i ABC mental sundhed

24-009150

## Beslutning

Godkendt.

## Sagsfremstilling

### Resume og sagens baggrund

"Bedre mental sundhed og meningsfulde fællesskaber for alle", er et af de udvalgte indsatsområder i Kalundborg Kommunes sundhedspolitik. Styregruppen for Mental Sundhed og Trivsel har derfor fokus på, hvordan der kan arbejdes med at fremme og forbedre borgernes mentale sundhed og trivsel. Herunder hvordan viden om ABC for mental sundhed kan udbredes.

### Indstillinger

Direktøren indstiller:

- 1) At der etableres to undervisningsforløb til udbredelse af ABC for mental sundhed.
- 2) At udgifterne til kursusafholdelse på 5000 kr. finansieres af Mental Sundhedspuljen.

### Behandling

Ældre- og sundhedsudvalget.

### Sagsfremstilling

Den mentale sundhedstilstand i Danmark har i de seneste år været – og er fortsat – udfordret. Data fra Sundhedsprofilen viser, at der fra 2010 til 2021 er sket en tydelig stigning i andelen af danskere, der har et dårligt selv vurderet helbred. I Region Sjælland er den mentale trivsel ligeledes faldet, og er især udbredt blandt kvinder og de yngste borgere. I Kalundborg var der flere ensomme i 2021 (15,9 %) end i Region Sjælland (12,7 %). Andelen var også steget væsentligt i forhold til i 2017 (15,9% vs. 7,4 %). Flere er også uønsket alene, og scorer lavere på den mentale helbredsscore. Man kan derfor konstatere, at den mentale tilstand blandt befolkningen i Kalundborg Kommune, ligesom i Danmark, er udfordret.

Langvarig ensomhed kan føre til alvorlig mistrivsel, og risikoen for at udvikle fysiske og psykiske sygdomme samt at dø for tidligt er højere blandt mennesker i mistrivsel. Udover at dette er en høj pris for det enkelte menneske at betale, er det dyrt for samfundet. Det kan resultere i høje udgifter til sundhed og pleje, flere førtidspensionister og tabt produktivitet.

"Bedre mental sundhed og meningsfulde fællesskaber for alle" er et af de udvalgte indsatsområder i Kalundborg Kommunes nye sundhedspolitik. Samtidig er det en målsætning i politikken, at vi er fælles om at løfte de sundhedsfremmende og forebyggende indsatser på tværs af forvaltninger og fagområder.

En metode til dette, er at udbrede viden om mental sundhed og trivsel og styrkelse heraf ud fra principperne om ABC. ABC for mental sundhed bidrager med konkrete forskningsbaserede pejlemærker for, hvordan vi kan styrke vores egen og andres mentale sundhed. Det er enkle råd, som mange allerede kender til, men som kan blive glemt, nedprioriteret eller som man kan opleve, at der ikke er overskud til i hverdagen.

Det er et ønske fra styregruppen, at viden bredes ud og gøres velkendt på tværs af kommunens forvaltninger, fagområder samt at borgerne får kendskab til ABC-principperne.

Det anbefales fra Styregruppen for Mental Sundhed og Trivsel, at der iværksættes et undervisningstilbud til medarbejdere og frivillige fra foreningerne, hvor de kan få viden om ABC for at udbrede viden om, hvad man kan gøre for sig selv og andre, for at fremme den mentale sundhed og trivsel. Ved at gennemgå undervisningsforløbet vil deltagerne blive ABC-ambassadører og de vil gennem de to kursusgange af to timer få viden om principperne bag ABC samt redskaber til at anvende disse og hjælpe til at fremme egen og andres mentale sundhed og trivsel.

Der etableres to hold med mulighed for 12 deltagere på hvert forløb.

Ved at tilbyde undervisningen til målgruppen er hensigten at udbrede viden om ABC for mentalt sundhed bredt i kommunen. Gennem undervisningen får deltagerne en bred introduktion til ABC-principperne, herunder øvelser til anvendelse af ABC principperne. Deltagerne vil ligeledes få indsigt i, hvad de kan gøre for egen og andres mentale sundhed samt hvad de gode fællesskaber er, herunder hvordan disse styrkes.

Undervisningen varetages af sundhedskonsulent for mental sundhed og trivsel fra Sundhed og Udvikling, som ligeledes evaluerer indsatsen med henblik på oprettelse af flere hold.

## **Økonomiske konsekvenser**

Udgifter til forplejning, materiale og lokaler for deltagerne på ABC-ambassadør kursus; 5000 kr. afholdes af Mental Sundhedspuljen.

## **Punkt 9: Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet**

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

### **Resume og sagens baggrund**

Genoptagelse af sag vedr. rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer på Ældre- og Sundhedsområdet.

### **Indstillinger**

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Behandling**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Der følges op på igangsatte initiativer.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 10: Meddelelser**

### **Beslutning**

Ingen meddelelser.

## **Punkt 11: Underskriftsark**

### **Beslutning**

-

### **Sagsfremstilling**

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.