

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018 - 2021 d. 01-11-2018

Mødedato Torsdag d. 01. november 2018 kl. 14:00

Mødested Brande administrationsbygning - Gæstekantinen

Indholdsfortegnelse

Nedbringelse af ventetid på genoptræning.....	3
Specialuddannelse i borgernær sygepleje.....	7
Projekt 'Gentænk Aldring/Rethink Ageing' (D).....	9
Budgetopfølgning pr. 30. september 2018 - drift.....	12
Forventede anlægsudgifter 2018.....	14
Boligsocial helhedsplan for Østbyen og Stadion Allé 2019-2022 (E).....	17
Indgåelse af partnerskabsaftale om Røgfri Fremtid.....	21
Sammenhængende kommunal ungeindsats.....	24
Plejeboligplan.....	27
Status på fremtidens bostøtte.....	29
Værdighedspolitikken 2019-2022.....	32
Værdighedspuljen - brug af midler i 2019 og 2020, samt konsekvensbeskrivelse af besparelsen på v	35
Afrapportering af tilsyn §83, 2017.....	41
Åbne meddelelser.....	44
Lukket.....	45
Lukket.....	46

Punkt 1: Nedbringelse af ventetid på genoptræning

29.21.04-A00-5-18

Beslutning

Taget til efterretning.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 1. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs direktøren indstiller, at

- orienteringen om status for nedbringelse af ventetid på genoptræning tages til efterretning
- udvalget orienteres om status for nedbringelse af ventetiden igen ultimo 2019.

Sagsfremstilling

Baggrund

Når en borger har været indlagt og udskrives med en genoptræningsplan er det vigtigt, at borgeren kommer hurtigt i gang med sin genoptræning, både for at få det optimale udbytte af behandling, og for hurtigt at kunne genvinde funktionsevner og komme tilbage i job og til at kunne klare sig selv.

Den gennemsnitlige ventetid på genoptræning i Ikast-Bande kommune har i 2015 og 2016 været på 14 kalenderdage, hvilket er en enkelt dag over gennemsnittet på landsplan og i Region Midtjylland. Ventetiden beregnes fra genoptræningsplanen udarbejdes på sygehuset til kommunen registrerer første fremmøde af borgeren. I den nuværende serviceniveaubeskrivelse for Ikast-Brande Kommune fremgår, at genoptræning skal påbegyndes hurtigst muligt og senest 10 hverdage efter, at træningsstedet har modtaget genoptræningsplanen. Der er flere parametre, som kommunen ikke har indflydelse på, der kan påvirke ventetiden. Der kan f.eks. være restriktioner, der betyder at genoptræningen ikke kan starte umiddelbart efter udskrivelsen. Det kan også være, at borgeren ønsker at benytte sin ret til frie valg og ønsker genoptræning i en anden kommune med længere ventetid eller at borgere ikke selv føler sig parat til at modtage genoptræning så hurtigt, som kommunen kan starte træningen. Og endeligt kan genoptræningsplanen være mangelfuld, hvilket betyder der skal indhentes supplerende oplysninger, som tager ekstra tid.

Som en del af dialogbaseret aftalestyring er det aftalt, at træningsområdet i 2017 skulle sikre en hurtigere opstart af genoptræningen. Indsatsen er at skabe et bedre flow i genoptræningsforløbet hos såvel privat praktiserende fysioterapeuter (som IBK har en aftale med) og den kommunale enhed. Aftalen er videreført i 2018. Der er opstillet 2 succeskriterier i aftalen i 2018, herunder ”Nedbringe den gennemsnitlige ventetid på opstart af genoptræning under hensyntagen til, at der er borgere der tæller ventetid af andre årsager end kommunens kapacitet” samt ”Effektivisere interne arbejdsgange for de trænende terapeuter med det mål at højne borgertidsprocenten”.

Desuden er der, i satspuljeaftalen for 2016 – 2019, over en treårig periode, afsat midler til nedbringelse af ventetiden til genoptræning i kommunerne. Ikast-Brande Kommunes andel af puljemidlerne er 630.000 kr. fordelt over de 3 år. Baggrunden for at sænke ventetiden er også en del af "De nationale mål for sundhedsvæsenet", hvor et af målene er

”Bedre sammenhængende patientforløb”, og herunder er en af indikatorerne ”Ventetid til genoptræning” (se bilag 1 oversigt over de nationale mål for sundhedsvæsenet).

Den 1. juli 2018 trådte en ny lov i kraft. Loven betyder, at en borger der udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan, med mindre genoptræningen skal foregå på et sygehus, kan vælge at modtage genoptræningen hos en privat leverandør, som KL har indgået aftale med, hvis kommunen ikke inden for syv kalenderdage kan tilbyde opstart af genoptræningen.

Denne sagsfremstilling omhandler dermed:

- En afrapportering på aftalen for dialogbaseret aftalestyring samt satspuljemidler.
- Orientering om ny lov vedr. opstart af genoptræning efter indlæggelse.

Afrapportering dialogbaseret aftalestyring samt satspuljemidler

Træningsområdet har i 2017 og 2018 arbejdet med at nedbringe ventetiden på genoptræning med udgangspunkt i dialogbaseret aftalestyring 2017 og 2018 og satspuljemidlerne. I den forbindelse er der igangsat initiativer både ift. de privat praktiserende fysioterapeuter og internt i træningsområdet.

Proces og indsatser ift. de privat praktiserende fysioterapeuter

De privat praktiserende fysioterapeuter (som IBK har en aftale med) varetager træning på basalt niveau, indenfor 4 diagnoseområder, af borgere op til 60 år, hvis borgeren ikke har anden kontakt til ældreområdet.

Processen omkring nedbringe af ventetid på genoptræning hos de privat praktiserende fysioterapeuter er foregået i en proces, hvor der var deltagelse både fra de private klinikker og træningsområdet.

Formålet var at finde en fælles arbejdsgang, som kunne optimere tiden fra modtagelse af genoptræningsplanene i træningsområdet til borgerens første tilbudte træningstid hos de privat praktiserende fysioterapeuter.

På baggrund af processen er iværksat følgende initiativer:

- Nye arbejdsgange, som er implementeret i februar 2018 og som betyder, at borgerne kun skal tage kontakt til klinikken. Dermed skal borgeren ikke først igennem træningsområdet før de får deres første tid til genoptræning.
- Derudover kontaktes borgere med restriktioner mod at træne, telefoniske efter 14 dage, hvor de vejledes om deres situation og deres videre genoptræningsforløb.

Proces og indsatser ift. træningsområdet

Det kommunale træningsområde varetager træning af borger over 60 år samt træning på avanceret niveau til alle aldersgrupper (se bilag 2 beskrivelse af træningsniveauer).

Formålet med processen i træningsområdet har været at optimere borgertidsprocenten, dvs. den tid terapeuten anvender med borger, og dermed øge antallet af opstartstider og antallet af genoptræningsforløb pr. terapeut. Processen er foregået på den måde, at der i samarbejde med en eksternkonsulent er udarbejdet en analyse af ventetiden i træningsområdet samt inddraget medarbejdere og leder af træningsområdet i processen.

Analysen viste en borgertidsprocent på 32%. KL har tidligere oplyst at den landsgennemsnitlige borgertidsprocent for træningsenheder ligger på 30-35%, hvilket træningsenheden i Ikast-Brande kommune også honorerer.

Desuden blev omkostningsniveauet pr. genoptræningsplan undersøgt og i nedenstående tabel, ses udgiften i Ikast-Brande kommune sammenlignet med andre kommuner. Som det ses, er Ikast Brande kommune ca. 1.200 kr. billigere pr. genoptræningsplan end den dyreste kommune.

Beregnete enhedsomkostning pr. genoptræningsplan	Ikast- Brande Kommune	Kommune 1	Kommune 2	Kommune 3	Kommune 4	Kommune 5
Almene genoptræningsplaner	5.302	5.387	6.165	6.146	6.336	6.516

På baggrund af analysen og de 2 workshops er iværksat 3 initiativer:

- Adfærd ved afbud og ”lavvande”: Der arbejdes med, hvad der kan nedbringe antallet af afbud og, hvordan tiden kan udnyttes optimalt i forbindelse med afbuddene.
- Kortere træningslængde: Træningstiden skal tilpasses den enkelte borgers behov frem for at være en standardbookning af 45-60 min.
- Flere hold af forskellige træningsniveauer: Der oprettes flere hold således at flere borgere kan modtage holdtræning, hvor en terapeut kan varetage flere genoptræningsforløb samtidig.

Der arbejdes fortsat med initiativerne og der sker en løbende implementering i 2018.

Ny lov om ventetid på genoptræning

Den 1. juli 2018 trådte en ny lov i kraft, der betyder, at en borger der udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan, kan vælge at modtage genoptræningen hos en privat leverandør, som KL har indgået aftale med, hvis kommunen ikke inden for syv dage kan tilbyde opstart af genoptræningen.

For at sikre kvaliteten af genoptræningen hos de private leverandører, er KL pålagt at forhandle og indgå aftaler med de private leverandører. Dette arbejder er igangsat og det forventes at de første aftaler indgås i efteråret 2018. Indtil da har KL udmeldt, at det ikke er muligt at tilbyde borgerne genoptræning hos private leverandører, hvis ventetiden på 7 dage ikke kan overholdes.

Fokus i træningsområdet er, at borgeren kommer så hurtigt i gang som muligt. Derfor arbejdes der med hurtig visitation og at terapeuterne har nok tider til at opstarte nye borgere. Ved ”pukler” kan det være muligt at udnytte samarbejdet med de privat praktiserende fysioterapeuter, således at flere borgere modtager træning hos de klinikker som IBK har aftaler med.

Ventetiden er desuden afhængig af, at borgerne får hurtig kendskab til deres først træningstid. Derfor modtager de første tid via e-post. Har borgeren en tid indenfor 1-2 dage eller ikke har e-post, kontaktes borgeren pr. telefon, for at sikre at de når at modtage deres første træningstid i tide. Det forventes, at indsatserne resulterer i, at ventetiden på de 7 dage kan overholdes.

Den nye lov betyder, at der er behov for at revidere serviceniveaubeskrivelse for genoptræning efter indlæggelse. Den reviderede serviceniveaubeskrivelse sendes til Høring i Ældreråd og Handicapråd i november og til godkendelse på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 6. december 2018.

Status på ventetid i Ikast-Brande Kommune

Som det fremgår af ovenstående, arbejdes der fortsat med indsatser ift. ventetiden for træningsområdet og med baggrund i den nye lov skal ventetiden reduceres til 7 dage.

Der er på baggrund af stikprøveundersøgelser for 2017 og 2018 lavet en beregning af den gennemsnitlige ventetid på opstart af genoptræning. For de privat praktiserende fysioterapeuter er ventetiden faldet fra 8,4 hverdage i 2017 til 6,8 hverdage.

Dermed er ventetiden faldet med 1,6 dage.

Den gennemsnitlige ventetiden hos de kommunale terapeuter lå i 2017 i stikprøven på 7,6 dage og er faldet til 4,6 dage i stikprøveperioden i 2018 dvs. et fald på 3 dage.

Da der er tale om stikprøver skal tallene dog tages med forbehold. Der følges op på implementeringen af loven i 4. kvartal 2019 på baggrund af egne data, da der i de nationale opgørelser ikke ændres registreringsmetoder og disse data dermed ikke kan rumme årsager til ventetid grundet f.eks. restriktioner eller at borgeren ønsker at udskyde opstart.

På baggrund af de initiativer, der er igangsat for at nedbringe ventetiden både hos de privat praktiserende fysioterapeuter (som IBK har aftaler med) og i træningsområdet forventes det, at der ikke vil være behov for at skulle tilbyde borgere genoptræning ved de private leverandører, som KL indgår aftaler med.

Leder af træningsområdet deltager i temadrøftelse om nedbringelse af ventetid på genoptræning.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

De nationale mål for sundhedsvæsenet

Definition af niveauer for genoptræning og rehabilitering

Punkt 2: Specialuddannelse i borgernær sygepleje

29.18.00-A00-70-18

Beslutning

Udvalget tog sagen af dagsordnen.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 1. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- midlerne til at styrke de sundhedsfaglige kompetencer på 710.000 kr. frigives og anvendes på specialuddannelsen i borgernær sygepleje for 2-3 sygeplejersker.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der er i økonomiaftalen, som et engangsbeløb i 2018, afsat 100 mio. kr. til at styrke de sundhedsfaglige kompetencer i kommunerne. Ikast-Brande Kommunes andel er 710.000 kr. Midlerne forventes at finansiere konkrete uddannelsesforløb og er i Ikast-Brande Kommune primært tiltænkt som finansiering af deltagerprisen for specialuddannelsen i borgernær sygepleje.

Pengene er tilgået kommunen som en del af bloktilskuddet.

Kompetenceudvikling i hjemmesygeplejen

Kompetenceudvikling i hjemmesygeplejen handler både om at udvikle den enkelte medarbejders kompetencer samt sikre personalegruppens fælles kompetenceniveau, dette med henblik på at opretholde kvalitet i sygeplejen både nu og fremadrettet. Hjemmesygeplejen arbejder derfor løbende på at sikre sammenhæng mellem krav til sygeplejen og ressourcer og kompetencer hos medarbejderne.

Kompetenceudvikling omfatter uddannelse og faglig udvikling af medarbejderne i større og mindre skala, herunder bl.a. længerevarende efteruddannelsesforløb i form af diplommoduler, kurser og undervisningslektioner. Der er således en kompetenceudviklingsplan for den enkelte medarbejder og for hjemmesygeplejen som helhed.

I det nære Sundhedsvæsen er det nødvendigt, at sygeplejerskerne har de nødvendige kompetencer, når nye behandlingsformer tages i anvendelse, og flere borgere efterbehandles i eget hjem. Endvidere oplever hjemmesygeplejen generelt, at opgaven omkring koordineringen mellem de forskellige behandlinger er en opgave, som hjemmesygeplejen forventes at kunne håndtere.

Der er derfor udviklet en specialuddannelse i Borgernær Sygepleje, som skal være med til at styrke indsatsen for borgere med kronisk sygdom, udsatte borgere og personer med flere samtidige og komplekse sygdomme. Sundhedsstyrelsen har i

oktober 2018 udsendt rapporten "Rette kompetencer til rette opgaver - forslag til specialsygeplejerskeuddannelse målrettet kommuner og almen praksis". Den nye uddannelse skal dermed sikre, at de kommende specialsygeplejersker er klædt på til at håndtere de udfordringer, som blandt andet følger af, at der bliver flere ældre i samfundet, og at hospitalsstrukturen er ændret med tidligere udskrivninger til eget hjem. Uddannelsen skal være med til at sikre, at borgerne møder et velfungerende nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Uddannelsen forventes at være klar pr. 01.12.2018.

I det nuværende budget til kompetenceudvikling er der ikke midler til den nye specialuddannelse. Så, ønsker Ikast-Brande Kommune at sikre uddannelsesniveaueet tiltænkt i specialuddannelsen, skal området bevilges svarende til bloktilskuddet.

KL vil følge op på, hvor mange sygeplejersker der får uddannelsen.

Specialuddannelse i borgernær sygepleje

Uddannelsen er en diplomuddannelse og varer i alt 40 uger på fuld tid. Heraf vil 6 uger udgøre teoretisk undervisning og 6 uger i ekstern klinik, hvor sygeplejersken ikke vil være til rådighed for arbejdspladsen. De resterende 28 uger vil være oplæring på eget arbejdssted, hvor sygeplejersken som udgangspunkt vil have en arbejdsværdi svarende til 70 procent. Der vil være udgift til løn under hele uddannelsen, både i det teoretiske forløb og i praktikforløbet. Endvidere vil der være udgifter til ekstern vejledning og eksternt praktiksted.

Selve den teoretiske uddannelse koster 55.000 kr. hos VIA. Samlet set forventes det, at det vil koste kommunen ca. 300.000 kr. pr. uddannelse.

Plan for kompetenceudvikling i hjemmesygeplejen Ikast-Brande Kommune

Det er målet, at der på sigt skal være 5 sygeplejersker med uddannelsen i Ikast-Brande Kommune, og at de uddannes inden for de næste 3-5 år afhængigt af, om der kan deltage en eller to pr. gang. Det betyder, at hjemmesygeplejen vil prioritere specialuddannelsen ind i nuværende budget under forudsætning af, at der tilføres de nye midler.

Det anbefales derfor, at de 710.00 kr. frigives med henblik på uddannelse af 2-3 sygeplejersker i løbet af 2019 og 2020.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Punkt 3: Projekt 'Gentænk Aldring/Rethink Ageing' (D)

20.20.00-P20-1-18

Beslutning

Udvalget behandler sagen på ekstraordinært møde den 12. november.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Kultur- og Fritidsudvalget 30. oktober 2018

Sundheds- og Omsorgsudvalget 1. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for Børn og Fællesskaber indstiller, at

- projektet gennemføres i Ikast-Brande ud fra projektbeskrivelse, budget og tidsplan
- Kultur- og Fritidsudvalget bevilger 75.000 kr. fra puljen 'Andre kulturelle tilskud' under forudsætning af, at Sundheds- og Omsorgsudvalget bevilger 25.000 kr. fra Sundhedspuljen.

Sagsfremstilling

Rethink Ageing er et kunstprojekt, der bygger bro mellem kultur og sundhed. Projektet bygger på nye samarbejder og erfaringer fra Kulturhovedstadsåret og taler – med sit fokus på inddragelse af lokale borgere, nye fællesskaber og kreativitet/kunstnerisk skaben – direkte ind i visionen for Europæisk Kulturregion.

Rethink Ageing er et 1½ årigt projekt som går på tværs af regionen og på tværs af sektorerne Kultur og Sundhed.

Projektet udmøntes i første omgang i et samarbejde mellem SVALHOLM DANS, Ringkøbing-Skjern Kommune, Ikast-Brande Kommune samt Aarhus Universitet og Godsbanen fra Aarhus Kommune. Rethink Ageing sætter fokus på kunstens rolle og betydning i forhold til at skabe fysisk og mental trivsel, livskvalitet og positiv forandring hos ældre borgere i alderen 60+. Alt sammen drevet af LYST; eventyrlyst, livslyst, virkelyst!

Baggrund

SVALHOLM DANS startede "Rethink Ageing"-projektet i 2015 med en researchperiode støttet af Sundhed & Omsorg, Aarhus Kommune med en gruppe seniorer 60+. Målet var, at undersøge deres fysiske formåen gennem dans og koreografi, samt at reflektere over begrebet LYST, med henblik på at skabe scenekunst af høj kvalitet med seniorer på scenen.

Projektet er siden vokset støt, og har pt. engageret mere end 70 ældre. I 2016 skabte SVALHOLM den første forestilling ”Circuit – en refleksion over aldring” med 22 ældre medvirkende på scenen.

Derefter fulgte ”Ultima” i 2017 med 40 medvirkende seniorer; og i 2018-19 skabes det tredje værk i trilogien, en duet med titlen ”Gravity”.

Målet med at skabe scenekunst af høj kvalitet er i den grad lykkedes, og har samtidig haft en række positive ”biefekter” hos de medvirkende seniorer; øget velvære og social trivsel, styrket følelse af værdi og fællesskab, motivation og overskridelse af egne grænser i arbejdet hen mod en færdig forestilling - foruden den fysiologiske forandring og øgede kropsbevidsthed. Det er disse sider af arbejdet, som vi ønsker at udfolde og dokumentere yderligere i et tværsektorielt regionalt samarbejdsprojekt.

Vision og målsætning

Rethink Ageing 2018-2019 er et tværsektorielt samarbejdsprojekt som overordnet har til formål:

- at sætte fokus på seniorer som inspirationskilde, værdi og ressource for vores samfund.
- at lave vigtigt forarbejde til nye scenekunstværker med lokale medvirkende (2019-21).
- at afprøve nye samarbejds- og produktionsformer i krydsfeltet mellem sundhed og scenekunst, med kvalitet, bæredygtighed og forankring for øje.
- at afsøge hvordan man kan bringe forskellige fagligheder i spil og finde et fælles sprog – og samtidig sikre, at kunsten ikke blot bliver et ’instrument’, men fortsat har integritet og værdi i sig selv.

Projektets output vil på længere sigt munde ud i a) nye og anderledes kulturoplevelser med seniorer som udøvende scenekunstnere, b) alternativer til nuværende seniortilbud i form af nye fællesskaber og talentudvikling drevet af de medvirkende seniorer som rollemodeller, ambassadører og ildsjæle, og c) en omfattende dataindsamling, der vil kunne anvendes til andre, forskningsmæssige tilgange og en model for fremtidige tværsektorale projekter.

Rekruttering og workshops

De lokale samarbejdspartnere vil sammen med koreograf og kunstnerisk leder Nønne Svalholm rekruttere lokale ressourcestærke seniorer i Ringkøbing-Skjern og Ikast-Brande Kommune. Som kick off vil SVALHOLM DANS opføre en af de eksisterende forestillinger til inspiration og motivation for nye seniorer i Ringkøbing-Skjern og Ikast-Brande Kommune.

Efter endt rekruttering afholder vi en række workshops med de ’nye’ seniorer, hvor vi undersøger deres udvikling i form af målinger på livskvalitet, fysisk og mental helse. Den indsamlede data skal herefter danne baggrund for et 2-3 årigt projekt, hvor metoden udfoldes yderligere og munder ud i den egentlige produktion af to nye forestillinger i Ringkøbing-Skjern og Ikast-Brande Kommune med lokale seniorer (2019-2021).

Rekrutterings- og workshopperioden leder frem mod en produktion/uformel visning i forbindelse med Europæisk Kulturregions Festival i 2019, hvor de medvirkende optræder for første gang. Visningerne koordineres med de enkelte kommuners øvrige planer. SVALHOLM har desuden med stor succes indledt et samarbejde med SOSU-uddannelsen i Aarhus, som videreføres i projektet.

I kommunerne vil SOSU-elever inviteres ind til at se forestillingerne i opstartsperioden med mulighed for deltagelse i workshops senere i forløbet. Det er tidligere afprøvet og gav de deltagende et andet syn på de ældre og nye perspektiver på deres arbejde.

Følgforskning

I tilknytning til projektet gennemføres en forskningsbaseret evaluering, der undersøger projektets værdi i bred forstand med henblik på udvikling af en skalérbar model.

Følgforskningen forankres på Aarhus Universitets Center for Kulturevaluering, Institut for Kommunikation og Kultur ved centerleder Louise Ejgod Hansen.

Følgforskningen har til formål at dokumentere effekterne af projektet fra et deltagerperspektiv og bidrager således til en kortlægning og dokumentation af projektets mangefacetterede effekter. CKE har omfattende erfaring med evaluering inden for kulturområdet herunder analyser af deltageres oplevelse af udbyttet af kunst og kultur. Følgforskningen skal bidrage til en opfyldelse af ambitionerne om at lade projektet være modeludviklende ved at dokumentere og videreformidle projektets kunstneriske og tværfaglige aspekter.

Budgetmæssige konsekvenser

Samlet budget 1,2 mio. kr.

Heraf personaletimer for 50.000 kr. i Ikast-Brandø.

Kommunal tilskud på 100.000 kr.

Region Midtjylland har bevilget 380.000 kr.

Kulturlaboratoriet i Kulturaftalen for Midt- og Vestjylland har bevilget 165.000 kr.

Der resterer 294.000 kr. i puljen 'Andre kulturelle tilskud' pr. 23. oktober 2018.

Bilag

Rethink Ageing 2018-19 - projektbeskrivelse

Rethink Ageing 2018-19 - budget

Punkt 4: Budgetopfølgning pr. 30. september 2018 - drift

00.30.14-G01-4-18

Beslutning

Godkendt.

Anbefales.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Teknik- og Miljøudvalget 30. oktober 2018

Kultur- og Fritidsudvalget 30. oktober 2018

Børne- og Undervisningsudvalget 31. oktober 2018

Arbejdsmarkedsudvalget 31. oktober 2018

Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget 1. november 2018

Sundheds- og Omsorgsudvalget 1. november 2018

Økonomi- og Planudvalget 6. november 2018

Byrådet 12. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget godkender budgetopfølgningen pr. 30. september 2018
- der søges en tillægsbevilling på 11.517.000 kr., som finansieres af usikkerhedspuljen.

Sagsfremstilling

Denne sag behandles sideløbende i alle udvalg.

Alle fagudvalg skal følge op på områdets forbrug af budgettet hvert kvartal, 3. gang i 2018 pr. 30. september 2018.

Opfølgning på Sundhed- og Omsorgsområdet viser, at der mangler 11.517.000 i forhold til budgettet.

Kontoområder (1.000 kr.)	Oprindeligt budget	Korr. budget	Forbrug pr. 30-09- 2018	Forbrugspct.	Forventet regnskab 2018	Ønske om tillægsbevilling
Sundhed- og Omsorgsudvalget	663.841	714.063	506.773	70,97	727.246	11.517
06 Ældre	311.199	349.857	238.488	68,17	349.857	0
07 Sundhed	171.318	173.187	130.252	75,21	185.660	12.473
08 Psykiatri og handicap(voksne)	181.324	191.01	138.033	72,26	191.019	-956

Der henvises til vedlagte bilag for en nærmere detaljering, samt et særskilt notat om kommunal medfinansiering.

Opfølgning af budgettet sker ud fra disse punkter:

1. Tallene er opgjort som netttotal.
2. Der er særskilt redegjort for områder, hvor datagrundlaget er usikkert, eller hvor forbruget kræver en særskilt gennemgang. Disse områder er nærmere beskrevet som usikkerheder.
3. Der er alene rapporteret om afvigelser, hvis et område søger om færre eller flere penge, end Byrådet har bevilliget på budgettet.
4. Byrådet har i sin "Strategi for Økonomisk Bæredygtighed (2010)" fastlagt, at hvis det er nødvendigt at bevillige flere penge, end der er afsat på budgettet, skal det som hovedregel følges op af tilsvarende besparelser.

Budgetmæssige konsekvenser

Der søges en tillægsbevilling på 11.517.000 kr., som finansieres af usikkerhedspuljen.

Bilag

Notat om KMF ifm. budgetopfølgning pr. 30. september 2018

samlet budgetopfølgning pr. 30.09.2018 til udvalgene

Punkt 5: Forventede anlægsudgifter 2018

00.30.14-G01-27-18

Beslutning

Taget til efterretning.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 1. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- anlægsoversigten over forventede anlægsudgifter i 2018 for udvalgets område tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalget skal kun forholde sig til sit eget politikområde.

Mio. kr.	Budget til rådighed i alt (incl. overførsler)	Forbrug	Restbudget	Forventet forbrug
	2018	30. september 2018	2018	2018
Udgifter	63,5	22,3	41,2	51,9
Indtægter	0	0	0	0

Af det samlede budget, der er til rådighed i 2018 til anlæg på Sundheds- og omsorgsområdet forventes udgifter i 2018 på 51,9 mio. kr. og indtægter på 0,0 mio. kr.

Mio. kr.	Budget til rådighed i alt (incl. overførsler)	Forbrug	Restbudget	Forventet forbrug
----------	--	---------	------------	----------------------

	2018	30. september 2018	2018	2018
Samlet anlæg				
Udgifter	266,8	98,4	168,4	193,9
Indtægter	-109,1	-20,7	-88,4	-45,4

Samlet viser budgetopfølgningen pr. 30. september 2018, at der til anlæg er et forbrug på netto 77,7 mio. kr., som består af udgifter for 98,4 mio. kr. og indtægter på 20,7 mio. kr.

Der er i budget 2018 afsat 147,2 mio. kr. til anlæg, derudover er der pr. 30. september 2018 givet tillægsbevillinger på -27,3 mio. kr. Der er godkendt anlægsoverførsler på 37,8 mio. kr.

Total set et anlægsbudget på netto 157,7 mio. kr., som består af udgifter på 266,8 mio. kr. og indtægter på 109,1 mio. kr. Pr. 30. september er der et restbudget på 168,4 mio. kr. i udgifter

og 88,4 mio. kr. i indtægter. Anlægsprojekterne er ved budgetopfølgningen blevet gennemgået, og der forventes udgifter i 2018 på 193,9 mio. kr. og indtægter på 45,4 mio. kr.

Anlægsoversigt - opfølgning på aktuelle anlægsprojekter pr. 30. september 2018

1.000 kr.		Budget til rådighed i alt	Forbrug	Restbudget	Forventet forbrug
		2018	30. september 2018	2018	2018
20.20 Børne- og undervisningsudvalget	U	105.601	53.753	51.848	91.214
	I	-1.000	-369	-631	-800
20.30 Kultur- og Fritidsudvalget	U	4.869	1.265	3.604	1.765
20.50 Sundhed- og Omsorgsudvalget	U	63.507	22.344	41.163	51.909
20.60 Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget	U	544	38	507	38
20.70 Økonomi- og Planlægningsudvalget	U	-29.937	109	-30.046	4.623

20.90 Teknik- og Miljøudvalget	U	122.203	20.886	101.317	44.320
	I	-108.125	-20.326	-87.799	-44.644
I alt anlæg	U	266.787	98.395	168.392	193.869
	I	-109.125	-20.695	-88.430	-45.444

Anlægsramme 2018

Kommunerne er i 2018 underlagt et anlægsloft på brutto 17 mia. kr., hvoraf Ikast-Brande Kommunes indmeldte anlægsramme i forbindelse med budgetvedtagelsen udgør brutto 141,0 mio. kr. Dette loft gælder alene de skattefinansierede anlægsudgifter, hvorimod der ikke er loft over investeringer på affaldsområdet.

Kommunernes samlede anlægsbudget og forventet regnskab i henhold til anlægsrammen (1.000 kr.) kan opgøres til:

Mio. kr.	Oprindeligt budget	Forbrug pr. 30. september 2018	Forventet forbrug
Bruttoanlægsramme (ekskl. affaldshåndtering og ældreboliger)	141,0	86,0	169,2

Ved budgetopfølgningen pr. 30.06.2018 var forventet forbrug på 170,9. Der er i forhold til sidste budgetopfølgning et fald på 1,7 mio. kr. i forventet forbrug. De væsentligste årsager hertil er bl.a. på grund af rykket tidsplan Bording Børnehave, som betyder en mindreudgift i 2018 på 3,9 mio. kr. samt en mindreudgift i 2018 på 2,3 mio. kr. vedrørende skole(r) i Brande. En merudgift vedrørende servicearealer Bøgildlund på 1,4 mio. kr. og 3,7 mio. kr. vedrørende forinvestering Bøgildlund.

Bilag er vedhæftet under de lukkede meddelelser.

Budgetmæssige konsekvenser

Et forventet forbrug på 169,2 vil betyde en rammeoverskridelse på 28,2 mio. kr.

Punkt 6: Boligsocial helhedsplan for Østbyen og Stadion Allé 2019-2022 (E)

03.30.05-P20-2-18

Beslutning

Udvalget ønsker løbende opfølgning på succeskriterier.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Teknik- og Miljøudvalget den 30. oktober 2018

Kultur- og Fritidsudvalget den 30. oktober 2018

Arbejdsmarkedsudvalget den 31. oktober 2018

Børne- og Undervisningsudvalget den 31. oktober 2018

Erhvervs- og Bosætningsudvalget den 1. november 2018

Sundheds- og Omsorgsudvalget den 1. november 2018

Økonomi- og Planudvalget den 6. november 2018

Byrådet den 12. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Arbejdsmarkedsudvalget, 31. oktober 2018, pkt. 9:
Anbefales. Udvalget ønsker løbende opfølgning på succeskriterier.

Kultur- og Fritidsudvalget, 30. oktober 2018, pkt. 13:
Anbefales. Udvalget ønsker løbende opfølgning på succeskriterier.

Børne- og Undervisningsudvalget, 31. oktober 2018, pkt. 13:
Anbefales.

Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget, 1. november 2018, pkt. 8:
Anbefales.

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- ansøgning om en boligsocial helhedsplan for perioden den 1. januar 2019 til den 31. december 2022 anbefales over for Landsbyggefonden.

Sagsfremstilling

Byrådet skal godkende, at Bomidtvest, Ikast Andelsboligforening og Ikast-Brande Kommune ansøger Landsbyggefonden om en ny boligsocial helhedsplan i en 4-årig projektperiode fra den 1. januar 2019 til den 31. december 2022. Hvis ansøgningen godkendes af Landsbyggefonden indgår kommunen hermed en formel aftale om den nye helhedsplan med Bomidtvest og Ikast Andelsboligforening.

Den nye helhedsplan vil igen omfatte boligafdelingerne Stadion Allé/afdeling 11 og Østbyen/afdeling 630.

Siden den nuværende boligsociale helhedsplan startede i januar 2015 er der sket meget, og der er en positiv udvikling i gang. En vigtig erfaring med den første helhedsplan er dog også, at det tager tid, og det kræver en vis portion tålmodighed af alle involverede aktører. Vi kan ikke nå i mål allerede i 2018. Der er derfor behov for at forlænge projektperioden med 4 år mere, så der kan arbejdes videre på de gode succeser og sætte nye ting i gang, som kan forankres. I forlængelse heraf godkendte det tidligere byråd prækvalifikationsansøgningen om ny helhedsplan den 9. oktober 2017. Herefter har sekretariatet for helhedsplanen, boligorganisationerne og kommunen arbejdet videre med at udarbejde den endelige ansøgning til Landsbyggefonden.

Landsbyggefonden godkendte ansøgningsmaterialet uden bemærkninger den 11. oktober 2018. Helhedsplanen er efterfølgende godkendt af organisationsbestyrelserne i BoMidtVest og Ikast Andelsboligforening i oktober 2018. Hvis byrådet godkender helhedsplanen, fremsendes den til endelig godkendelse i Landsbyggefonden.

Ansøgningen

Visionen for ansøgningen lyder fortsat som følgende

- at de to boligområder bliver attraktive bydele for beboerne og byens borgere, hvor egne og lokale ressourcer anvendes til at sikre trivsel og kontinuerlig udvikling.

Der vil være fokus på 3 indsatsområder

1. Tryghed og trivsel
2. Uddannelse og beskæftigelse
3. Forebyggelse og forældreansvar

Under indsatsområdet "Tryghed og trivsel" er der blandt andet fokus på, at beboerne skal føle sig trygge i deres eget boligområde og trives socialt i fællesskabet med naboerne uanset baggrund. Derudover skal den generelle sociale kapital og sociale sammenhængskraft styrkes og fremme beboernes sundhedstilstand både psykisk og fysisk.

I indsatsområdet "Uddannelse og beskæftigelse" er målet blandt andet at bidrage til at bryde den sociale arv ved at kompetenceopbygge forældrene som vigtige ressourcer og rollemodeller for børnene således, at de støttes i deres skolegang og uddannelsesvalg. Målet er også, at flere unge har forudsætninger til at begå sig på arbejdsmarkedet.

Et af målene under indsatsområdet "Forebyggelse og forældreansvar" at styrke børnenes trivsel og udvikling med særlig fokus på sprog og sundhed.

Endelig skal det nævnes, at de to boligområders beboere er udpeget som en del af målgruppen for indsatsen omkring "Bevæg dig for livet".

De involverede medarbejdere fra Ikast-Brande Kommune vurderer, at helhedsplanen er relevant og i tråd med de øvrige initiativer, der er i gang.

Alle indsatsområder er vist i sin fulde længde i bilag 1 "Underskrevet strategisk samarbejdsaftale 2019-2022".

Samlet budget i perioden 2019-2022

Indtægter (i hele 1.000 kr.)

Landsbygefonden (69 %)	8.550 kr.
Samlede lokal medfinansiering (31 %)	3.815 kr.
- Bomidtvest 1.042	
- Ikast Andelsboligforening 853	
- Ikast-Brande Kommune 1.920	
Projektets samlede indtægter	12.365 kr.

Ikast-Brande Kommunes andel af udgifterne består af medarbejdertimer og findes inden for de vedtagne budgetter.

Politisk samarbejdsforum

Som i den nuværende helhedsplan vil der fremover årligt blive afholdt et seminar for folkevalgte og beboervalgte. Deltagerne er byrådspolitikere, boligorganisationernes organisationsbestyrelser og de berørte afdelingsbestyrelser. I dette forum får deltagerne indblik i den boligsociale helhedsplans nuværende og kommende aktiviteter samt mulighed for at drøfte fremgangen med hinanden. Se opsamling fra det seneste seminar marts 2018 i bilag 2 "Opsamling fra workshop for beboervalgte og folkevalgte den 21. marts 2018".

En ny aktivitet i den kommende helhedsplan bliver afholdelse af et halvårligt opsamlingsmøde med borgmester, formand for helhedsplanens bestyrelse og projektleder.

Det videre forløb

- Oktober/november 2018: Godkendelse af ansøgningen i fagudvalgene
- Den 12. november 2018: Godkendelse af ansøgningen i byrådet
- Medio november 2018: Indsendelse af endelig ansøgning til Landsbygefonden

- Senest december 2018: Endelig afgørelse fra Landsbyggefonden
- Den 1. januar 2018: Forventet opstart af helhedsplanen.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Samlet budget i perioden 2019-2022:
Indtægter (i hele 1.000 kr.)

Landsbyggefonden (69 %) 8.550 kr.

Samlede lokal medfinansiering (31 %) 3.815 kr.

- Bomidtvest 1.042

- Ikast Andelsboligforening 853

- Ikast-Brande Kommune 1.920

Projektets samlede indtægter 12.365 kr.

Ikast-Brande Kommunes andel af udgifterne består af medarbejdertimer og findes inden for de vedtagne budgetter.

Bilag

Underskrevet strategisk samarbejdsaftale 2019-2022.pdf

Opsamling på workshop for beboervalgte og folkevalgte den 21. marts 2018

Punkt 7: Indgåelse af partnerskabsaftale om Røgfri Fremtid

29.09.00-P22-1-18

Beslutning

Anbefales.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Kultur- og Fritidsudvalget 30. oktober 2018

Børne- og Undervisningsudvalget 31. oktober 2018

Arbejdsmarkedsudvalget 31. oktober 2018

Sundheds- og Omsorgsudvalget 1. november 2018

Økonomi- og Planudvalget 6. november 2018

Byrådet 12. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Kultur- og Fritidsudvalget, 30. oktober 2018, pkt.

Børne- og Undervisningsudvalget, 31. oktober 2018, pkt.

Arbejdsmarkedsudvalget, 31. oktober 2018, pkt. 6:

Sundheds- og Omsorgsudvalget, 1. november 2018, pkt. 3:

Økonomi- og Planudvalget, 6. november 2018, pkt.

Byrådet, 12. november 2018, pkt.

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget anbefaler Byrådet at tilslutte sig partnerskabet "Røgfri Fremtid".

Sagsfremstilling

Kræftens Bekæmpelse og TrygFonden er gået sammen om at danne partnerskabet Røgfri Fremtid. Partnerskabet arbejder for, at vi i 2030 ser de første røgfri generationer. Målet med partnerskabet er et samfund, hvor ingen børn og unge ryger, og hvor færre end fem procent af den voksne befolkning ryger.

Partnerskabet er åbent for alle, der ønsker at arbejde for visionen om et røgfrit Danmark. Det kan eksempelvis være virksomheder, skoler, kommuner, organisationer og foreninger. Over 80 partnere og heraf 43 kommuner er lige nu en del af Røgfri Fremtid (se bilag). Blandt partnerne er blandt andet KL og Region Midtjylland.

Hvad forpligter man sig til som partner?

Partnere skriver under på at ville støtte visionen om en røgfri fremtid og tilslutte sig Røgfri Fremtids hovedbudskaber:

- Børn og unge har ret til at vokse op uden røg, og sammen tager vi ansvar for, at det bliver muligt.
- Sammen vil vi skabe en røgfri fremtid, hvor flere børn og unge får bedre muligheder for at skabe sig et sundt og godt liv.
- Sammen vil vi sikre, at færre ryger, så færre bliver syge af tobaksrøg.

Der er ingen finansielle omkostninger ved at indgå i partnerskabet, og man kan til enhver tid træde ud igen.

Hvad får man som partner?

Målet for partnerskabet Røgfri Fremtid er vidensopbygning, netværksdannelse og samskabelse om det fælles mål. Partnere får derfor adgang til:

- Den nyeste viden
Røgfri Fremtid ønsker at inspirere med nyeste viden, best practice, cases og resultater. Partnere bliver inviteret til workshops, seminarer og konferencer med førende kapaciteter på området. Envidere får partnere inspiration fra konkrete erfaringer.
- Netværk og nye relationer
Omdrejningspunktet for partnerskabet er et stort netværk med andre, der arbejder med tobak. Der er mulighed for at hente inspiration fra dem, der ligner en selv, og fra dem, der arbejder helt anderledes med tobaksforebyggelse.
- Branding
Partnere modtager både logo, infografikker og teksteksempler, der kan bruges på egne platforme. Røgfri Fremtid formidler gerne partnernes initiativer, events og tiltag, ligesom partnere har mulighed for at være medafsendere på analyser og initiativer.

En fortsættelse af Ikast-Brande Kommunes igangværende arbejde med røgfrihed

Kræftens Bekæmpelses lokalforening havde 5. april 2018 inviteret til et temamøde om, hvordan man kan skabe en røgfri fremtid for børn og unge i Ikast-Brande Kommune. Oven på mødet blev det i Kultur- og Fritidsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget, Børne- og Undervisningsudvalget samt Sundheds- og Omsorgsudvalget drøftet, hvordan udvalgene kan bidrage til målet om, at ingen børn og unge ryger i 2030. Bidragene fra udvalgene kan indgå som en første bølge af initiativer i partnerskabet.

Videre havde kommunens skoleledelser den 25. september 2018 inviteret Kræftens Bekæmpelses lokalforening til informationsmøde. Mødet blev afholdt i Kræftens Bekæmpelses faciliteter på Ruskjærholm. Skoleledelserne blev her præsenteret for oplægget "Hvordan skabes en kultur uden røg?" ved kommunens sundhedscenter og Kræftens Bekæmpelse. Skoleledelserne blev desuden introduceret til X:IT - en indsats der forebygger rygning - og kampagnen Cool uden røg samt undervisningsmaterialer, personalet kan anvende i undervisningen på de enkelte skoler. Skolerne diskuterede på tværs, hvordan de understøtter en røgfri skole for elever og personale. Emnet vil blive fulgt op i det lokale MED samt sektor-MED.

Endelig blev der 20. juni 2018 afholdt temamøde i Byrådet om sundhed. Arbejdet for at gøre flere borgere røgfrie fyldte meget i drøftelserne, og der er bred enighed om, at rygning udgør et stort problem for borgernes sundhed. Røgfrihed forventes derfor også at blive ét af fokusområderne i den kommende sundhedspolitik, som skal behandles i fagudvalgene i december. Tilslutning til partnerskabet Røgfri Fremtid er i forlængelse heraf et klart og ambitiøst signal om, at Ikast-Brande Kommune ønsker at arbejde for at blive en kommune, hvor ingen børn og unge ryger, og hvor færre end fem procent af den voksne befolkning ryger.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

partnererklæring-til-orientering-ikke-version-til-underskrift

samlede-partnerlogoer-ny

Punkt 8: Sammenhængende kommunal ungeindsats

87.11.00-A00-1-18

Beslutning

Anbefales.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Børne- og Undervisningsudvalget 31. oktober 2018

Arbejdsmarkedsudvalget 31. oktober 2018

Sundheds- og Omsorgsudvalget 1. november 2018

Økonomi- og Planudvalget 11. december 2018

Byrådet 17. december 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- forslaget til en sammenhængende kommunal ungeindsats i Ikast-Brande Kommune anbefales.

Sagsfremstilling

Som udvalget blev orienteret om på mødet i juni, har et samlet Folketing indgået en aftale om bedre veje til uddannelse og job, som er en reform af de forberedende tilbud og en sammenhængende kommunal ungeindsats. Hovedpunkterne i reformen er:

- Etablering af Forberedende Grunduddannelse (FGU)
- Krav om en sammenhængende kommunal ungeindsats
- En ny uddannelsespolitisk målsætning om, at alle 25-årige skal have gennemført en uddannelse, være i uddannelse eller være i beskæftigelse

Forberedende Grunduddannelse (FGU) etableres i vores område med en institution beliggende i Herning, som har Herning, Ringkøbing-Skjern og Ikast-Brande Kommune som sit dækningsområde. Der etableres lokale FGU-skoler i alle tre kommuner. De første elever starter på FGU i august 2019. Institutionens bestyrelse har valgt Borgmester Ib Lauritsen som sin formand.

Kravet om en sammenhængende kommunal ungeindsats er emnet for dette dagsordenspunkt. Kommunalbestyrelsen har med Lov nr. 746 af 8. juni 2018 fået til opgave at sørge for, ”at der sker en koordinering af den samlede ungeindsats i

kommunen på tværs af uddannelses-, beskæftigelses- og socialindsatsen". Kommunalbestyrelsen er forpligtet til at orientere Undervisningsministeriet om, hvordan ungeindsatsen organiseres i kommunen. Oplysninger skal desuden offentliggøres på kommunens hjemmeside. Det vedlagte notat er administrationens forslag til, hvordan den påkrævede koordinering kan ske.

Foruden at være en lokal udmøntning af Folketingets aftale, er oplægget også et konkret resultat af Ikast-Brande Kommunes fortsatte strategiske arbejde med tværgående borgersager. Oplægget understøtter tre af pejlemærkerne i Ikast-Brande Kommunes vision 2018-2025: Der er brug for alle, Kluge hoveder og kloge hænder og Fremtidens fundament.

Mål og opfølgning

FGU'en og den sammenhængende kommunale ungeindsats' succes skal måles på, hvorvidt de nye uddannelsespolitiske målsætninger nås. Den nye målsætning tydeliggør ambitionen om, at de unge skal gennemføre ungdomsuddannelserne, mens de er unge. Målsætningen ledsages fra Undervisningsministeriet af delmål. I 2025 forventes 85 procent af de unge at have opnået mindst en ungdomsuddannelse, inden de bliver 25 år. Denne andel skal i 2030 være steget til 90 procent. I Ikast-Brande Kommune er det i dag 70,7 procent af de 25-årige, som mindst har gennemført en ungdomsuddannelse, mens andelen på landsplan er 79,43 procent. Administrationen vil løbende følge op på, om vi bevæger os tættere på målet. Med den nye uddannelsespolitiske målsætning anerkendes det desuden, at uddannelse ikke nødvendigvis er den rette vej for alle unge, men at nogle i stedet skal direkte i beskæftigelse. Undervisningsministeriet har ikke formuleret konkrete succeskriterier for denne del af målsætningen. Administrationen forventer dog, at der senest i forbindelse med første opfølgning vil blive fastsat lokale mål for den gruppe af unge, hvor indsatsen retter sig mod beskæftigelse.

Grundprincipper og pejlemærker for den sammenhængende kommunale ungeindsats

Den kommunale ungeindsats i Ikast-Brande Kommune bygger på følgende principper:

- Det fælles mål for indsatsen vedrørende det enkelte unge menneske er, på tværs af kommunale indsatser, at hjælpe den unge i retningen af uddannelse eller ordinær beskæftigelse
- De politisk ansvarlige for ungeindsatsen i Ikast-Brande Kommune er Arbejdsmarkedsudvalget, Sundheds- og Omsorgsudvalget og Børne- og Undervisningsudvalget
- De administrativt ansvarlige for ungeindsatsen i Ikast-Brande Kommune er Psykiatri- og Handicapafdelingen, Børne- og Familieafdelingen, Skoleafdelingen og Arbejdsmarkedsafdelingen. Der oprettes en styregruppe for ungeindsatsen bestående af cheferne for de 4 afdelinger. Arbejdsmarkedschefen er formand for styregruppen.
- Ungeindsatsen er organisatorisk forankret i Unge & Uddannelse (UU) under Arbejdsmarkedsafdelingen, og den har sit fysiske udgangspunkt i "Hjertet", Vestergade, Ikast
- Ungeindsatsen er en dynamisk størrelse, som både organisatorisk, indholdsmæssigt og i forhold til aldersafgrænsning løbende kan ændres, så den til en hver tid opfylder sit formål.

Der er følgende tre pejlemærker for indholdet i den kommunale ungeindsats i Ikast-Brande Kommune:

- Alle unge skal så vidt muligt tilbydes uddannelse- eller job i et miljø, hvor de kan spejle sig i troværdige rollemodeller, og hvor rammerne er så virkelighedsnære som muligt
- Indsatserne i den sammenhængende ungeindsats skal så vidt muligt udfolde sig i de unges umiddelbare nærhed
- Det er Ikast-Brande Kommunes overbevisning, at forløb, hvor den unge får lov at prøve forskellige tilbud og miljøer af, for mange unge vil være den rette vej til ungdomsuddannelse eller ordinær beskæftigelse.

Opgaveløsningen i den sammenhængende kommunale ungeindsats

Administration lægger ikke op til, at indførelsen af en sammenhængende kommunal ungeindsats skal føre store organisatoriske ændringer med sig. Ønsket er i stedet at knytte endnu stærkere bånd på tværs mellem kommunens forskellige afdelinger. Også opgavemæssigt vil den sammenhængende kommunale ungeindsats i Ikast-Brande Kommune på lange stræk være en fortsættelse af den eksisterende ungeindsats i kommunen. Dette skyldes, at kommunalbestyrelsen på en række områder allerede for længe siden har gennemført nogle af de tiltag, som Folketinget nu lægger op til med den

nye lovgivning. Det gælder særligt samlingen af uddannelsesvejledning og jobcenteraktiviteter for unge under 25 år i UU. Oplægget indeholder dog også forslag om en række nye initiativer, som skal sikre en mere sammenhængende kommunal ungeindsats. Det drejer sig særligt om indførelsen af ungeguider som en ny funktion i Ikast-Brande Kommune.

Ungeguide-ordningen er administrationens forslag til, hvordan Ikast-Brande Kommune kan leve op til kravet i den nye lovgivning om, at "Kommunalbestyrelsen udpeger en gennemgående kontaktperson til unge, når det vurderes, at den unge af personlige eller sociale årsager har behov for støtte fra flere enheder i kommunen".

Alle unge fra 8. klasse til 30 år, som modtager støtte fra mere end én afdeling, og som ikke er fast forankret i uddannelse eller job, vil blive tilbudt en ungeguide. Når målgruppen i Ikast-Brande Kommune udvides til 30 år, skyldes det et ønske om ikke at slippe de unge for tidligt, hvis indsatsen er på vej til at bære frugt. Ungeguiden vil få til opgave at følge og støtte den unge frem mod fastholdelse på en ungdomsuddannelse eller i beskæftigelse. Det skal på den ene side ske gennem en tæt personlig kontakt, hvor ungeguiden hjælper den unge med at finde og holde fast ved et uddannelses- eller jobmæssigt mål. På den anden side skal ungeguiden hjælpe med at sikre, at indsatserne i de forskellige kommunale afdelinger koordineres og hele tiden bidrager til at bringe den unge tættere på sit uddannelses- eller jobmæssige mål.

Unge & Uddannelse har ansvaret for, at unge i målgruppen tilbydes en ungeguide, og for at finde den rette til at løse opgaven. Ungeguiden vil som udgangspunkt være en medarbejder fra UU. I nogle tilfælde kan ungeguiden dog også være en anden kommunal medarbejder eller en person i den unges professionelle netværk, som den unge har en god relation til, og som har de nødvendige kompetencer.

Budgetmæssige konsekvenser

Der tilføres ikke midler til den sammenhængende kommunale ungeindsats og den kommunale medfinansiering af FGU i 2019, hvor området samlete ramme i stedet reduceres med 0,377 mio. kr. I 2020 er der derimod afsat 3,706 mio. kr. ekstra, og i 2021 stiger dette til 7,168 mio. kr. Administrationens foreløbige vurdering er, at ser man dette som en samlet ramme, er midlerne tilstrækkelige til at indfri de ambitioner, man både landspolitisk og lokalt har med den sammenhængende kommunale ungeindsats og FGU. Det er nødvendigt at betragte det som en samlet ramme, da der er ikke er afsat tilstrækkelige midler til ungeguide-ordningen. Økonomien i den sammenhængende ungeindsats og FGU tilpasses løbende som indsatserne implementeres.

Bilag

Sammenhængende kommunal ungeindsats i Ikast-Brande Kommune, 2019

Punkt 9: Plejeboligplan

27.42.00-P00-5-18

Beslutning

Udvalget ønsker en temadrøftelse af plejeboligplanen i 1. kvartal 2019, hvor det øvrige byråd inviteres med.

Sagen sendes ikke videre.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 1. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget prioriterer 1-2 scenarier, der skal arbejdes videre med.

Sagsfremstilling

Der bliver i de kommende år flere og flere ældre i Ikast-Brande Kommune. Det betyder, at der fremover også vil være et større behov for plejeboliger, end tilfældet er i dag. Derfor har administrationen udarbejdet en foreløbig plejeboligplan, som bl.a. indeholder en analyse af plejeboligbehovet i kommunen samt nogle anbefalinger til, hvordan plejeboligkapaciteten kan tilpasses behovet. Analyser og anbefalinger blev forelagt for Byrådet på budgetseminaret. For at opsummere er hovedpointerne jf. bilaget, følgende:

På grund af forsat faldende opholdstider henstiller administrationen til, at plejeboligkapaciteten planlægges efter en ønsket dækningsgrad på 14 %. Dette betyder, at man stiler efter, at der skal være en plejebolig til rådighed for 14 ud af 100 borgere i kommunen over 80 år. Da der også er borgere under 80 år, som bor i en plejebolig, vil det dog være færre end 14 ud af 100 borgere over 80 år, der kan få tildelt en plejebolig.

Der er 281 plejeboliger i Ikast-Brande Kommune i dag. Analyserne af det fremtidige plejeboligbehov viser, at der i

- 2023 vil være brug for 38 ekstra plejeboliger i kommunen
- 2023 kun er behov for ekstra plejeboliger i Ikast og Brande*
- 2028 vil være brug for 138 ekstra plejeboliger
- 2033 vil være brug for 196 plejeboliger ekstra plejeboliger
- 2028 og 2033 i varierende omfang vil være behov for ekstra plejeboliger i alle lokalområder i kommunen

*Det beregnede behov i Lokalområde Brande er i 2023 på 29 ekstra plejeboliger, hvilket dog vurderes at være et urealistisk højt estimat, som særligt bunder i forholdene omkring Brandlundparken. Ønsker man at bygge flere plejeboliger i Brande, er administrationens indstilling derfor, at der samtidigt tages stilling til Brandlundparkens fremtid.

På baggrund af de indledende drøftelser på budgetseminaret har administrationen udarbejdet 6 scenarier for tilrettelæggelsen af den fremtidige plejeboligkapacitet i Ikast-Brande Kommune frem mod 2023. Scenarierne er vedlagt som et lukket bilag under de lukkede meddelelser. I alle scenarier forudsætter administrationen, at de 6 ældreboliger på Kærmindeparken, der i dag i praksis anvendes som plejeboliger, også officielt konverteres til plejeboliger. Til hvert scenarie er oplyst nettoeffekt på plejeboligkapaciteten samt fordele og ulemper ved det pågældende scenarie.

Administrationens anbefaling i den foreløbige plejeboligplan svarer til det, der benævnes scenarie 1.

For at komme videre i processen med tilrettelæggelsen af den fremtidige plejeboligkapacitet, bedes udvalget drøfte scenarierne med henblik på at prioritere 1-2 scenarier, som der skal arbejdes videre med.

Den videre proces efter nærværende møde afhænger af, hvad udvalget beslutter. Prioriterer udvalget alene ét scenarie, går sagen videre til byrådsbehandling 12. november 2018. Prioriterer udvalget to scenarier, tages plejeboligplanen op til udvidet drøftelse i fagudvalget den 6. december 2018.

Budgetmæssige konsekvenser

I budget 2018-2021 er der afsat 10 mio. kr. i 2020 og igen i 2021 til en udvidelse af plejeboligkapaciteten i Ikast-Brande Kommune. Den egentlige budgetlægning udestår indtil plejeboligplanen er vedtaget.

Bilag

Plejeboligplan - baggrund og analyser

Punkt 10: Status på fremtidens bostøtte

29.00.00-P20-33-18

Beslutning

Taget til efterretning.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 1. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Sundheds- og Omsorgsudvalget tager status på fremtidens bostøtte til efterretning.

Sagsfremstilling

Den 1. januar 2018 trådte ændringerne vedrørende den fremtidige bostøtte i kraft. Det betød, at der i fremtiden ville blive tilbudt flere forskellige støttemuligheder for borgerne på Psykiatri- og Handicapområdet. Ændringen skete både på socialpsykiatrien, samt på området for udviklingshæmmede.

Denne status vedrører bostøtten i socialpsykiatrien. Lignende status for området for udviklingshæmmede vil blive forelagt for udvalget i starten af 2019.

Et tilbageblik

I 2016 påbegyndte bostøtten en udviklingsproces, der i samarbejde med borgere, medarbejdere, myndighedspersoner og ledere, skulle udvikle en fremtidig model for bostøtten i kommunen. Baggrunden var, at arbejde mere målrettet med progression og udvikling af borgerens færdigheder og mestringssevne. Det blev hurtigt klart, at medarbejderne brugte megen tid på transport mellem møderne med borgerne i deres hjem, ligesom muligheden for faglig sparring mellem medarbejderne blev nedprioriteret pga. manglende tid. Man ønskede at nytænke bostøtten, så der ikke kun fandtes én form for støtte, samt at øge videndelingen og den faglige udvikling af medarbejderne.

Sammenfaldende med udviklingsprojektet skulle der reduceres i budgetterne for bostøtten i socialpsykiatrien. Budgettet blev reduceret med ca. 450.000 kr. med virkning fra 2018.

Bostøtten i tal

I 2017 var der ca. 167 borgere indskrevet til bostøtte i socialpsykiatrien. Alle borgere modtog bostøtten i eget hjem 1 - 2 gange om ugen. Det betød, at medarbejderne brugte meget tid på transport mellem borgerne, samt at medarbejderne tit var alene om opgaverne uden nogen reel mulighed for sparring med kolleger.

Efter omlægningen af bostøtten, hvor der nu tilbydes flere forskellige tilbud, ser de foreløbige tal for 2018 sådan ud:

I perioden januar - ialt antal indskrevne borgere i perioden januar - september 2018 = 163

I alt afsluttet borgere i perioden = 20

I alt antal borgere pr. 1. oktober 2018 = 143

- Ud af de i alt 143 borgere modtager 50 borgere i dag støtte i eget hjem (en medarbejder kommer på besøg i hjemmet)
- Ud af de i alt 143 borgere kommer 60 borgere ind til personlige samtaler i vores udviklings- og læringscenter.
- Ud af de i alt 143 borgere har 19 modtaget videostøtte (pr. 1. november 2018 kun 17 borgere, da 2 afsluttes)
- Ud af de i alt 143 borgere deltager ca. 19 borgere på gruppeforløb (8 er på venteliste)
- Ud af de i alt 143 borgere modtager 30 borgere et klippekort.

Som følge af den nye model for bostøtten, er det altså muligt for borgeren at få en mere fleksibel og individuel støtte. Eksempelvis kan en borger både få personlige samtaler i centret, få udleveret en iPad til videostøtte, og deltage på et gruppeforløb samtidig. Omlægningen har også betydet at medarbejderne i dag i højere grad samarbejder og sparre med hinanden i det daglige. Det samlede antal ydelser(178) er derfor også større end antal indskrevne.

Kort beskrivelse af indhold i udvalgte støtteformer

Personlige samtaler i centret:

Her kommer borgerne selv ind til centret til individuelle støttesamtaler. Ved at borgeren selv kommer ind, betyder det, at der i dag er mere liv i centret. Dette giver både muligheder, men også udfordringer, da presset på de eksisterende lokaler stiger. At der i dag allerede er 60 borgere, der selv kommer ind til samtaler i centret må siges at være et flot resultat.

Videostøtte:

Her får borgeren en iPad, som bruges til støttesamtaler 1-3 gange om ugen. Fordelen er, at medarbejderen ikke bruger en masse spildtid på landevejen, samtidig oplever borgerne det mindre indgribende, da de ikke skal lukke fremmede ind i deres hjem. Et eksempel er en kvinde, som tidligere har været på et botilbud, men nu bor i egen lejlighed. Hun er i dag tilknyttet et praktikforløb i en virksomhed, som betyder, at hun først er hjemme om eftermiddagen. Hun får videostøtte 2 gange om ugen, hvilket passer hende fint, da hun så ikke skal tænke på/blive stresset af, at rydde op og gøre klar, som det ville være tilfældet, hvis der kom en medarbejder på besøg hos hende.

Gruppeforløb:

I centret tilbydes der flere forskellige gruppeforløb. Blandt andet er Introforløbet, Medicinpædagogik og Krop og Psyke i balance de mest populære forløb blandt borgerne. På f.eks. Medicinpædagogik lærer borgerne om medicin og dets bivirkninger og de får viden om, hvad den medicin, som de hver især får, har af betydning for deres ve og vel. For mange af deltagerne har det betydet, at de har fået reguleret deres medicin, og i dag kan klare sig med mindre doser og i mange tilfælde færre bivirkninger.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 11: Værdighedspolitikken 2019-2022

00.15.00-A00-74-18

Beslutning

Ældrerådets bemærkninger søges indarbejdet.

Anbefales.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 1. november 2018

Økonomi- og Planudvalget 6. november 2018

Byrådet 12. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Værdighedspolitikken 2019-2022 har været drøftet på dialogmødet den 22. maj 2018.

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Værdighedspolitikken drøftes med henblik på godkendelse og offentliggørelse på Ikast-Brande Kommunes hjemmeside.

Sagsfremstilling

I forbindelse med finanslovsaftalen 2016 blev det aftalt at styrke kommunernes arbejde med en værdig ældrepleje, med en markant tilførsel af midler til ældreområdet. Desuden skulle kommunerne også formulere en værdighedspolitik, hvor den enkelte kommune beskriver sine overordnede pejlemærker og principper for en værdig ældrepleje med udgangspunkt i den personlige hjælp, omsorg og pleje.

Værdighedspolitikken

Værdighedspolitikken tager udgangspunkt i 5 temaer:

- Livskvalitet
- Selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- Mad og ernæring
- En værdig død
- Pårørende (nyt tema fra 2019)

Værdighed i ældreplejen i Ikast-Brande Kommune handler om " at borgere, der ikke længere kan klare sig selv og deres pårørende, støttes i at opnå velbefindende og trivsel i deres liv".

Som borger og pårørende skal man opleve, at:

- have et værdigt liv
- blive involveret som menneske - mennesket bag sygdom og svækkelse ses
- blive involveret som en del af et fællesskab
- der tages hensyn til individuelle værdier og behov
- have noget at give sig til
- kunne leve livet med de begrænsninger, sygdom og aldring medfører.

Den første værdighedspolitik blev godkendt af Sundheds- og Omsorgsudvalget den 9. juni 2016 og af Byrådet den 20. juni 2016. Herefter skal Byrådet vedtage en ny værdighedspolitik i det første år af hver valgperiode, gældende for de efterfølgende 4 år. Det betyder, at en værdighedspolitik altid vil føres videre i det første år af en ny Byrådperiode, hvor der så vedtages en ny 4 årig værdighedspolitik. Værdighedspolitikken skal offentliggøres på Kommunens hjemmeside.

Med udgangspunkt i i værdighedspolitikken 2016-2017 er input til en ny værdighedspolitik drøftet på Byrådets årlige dialogmøde med Ældreområdet den 22. maj 2018, hvor også Ældrerådet og MED-Ældre deltog. Administrationen har på baggrund af input fra dialogmødet udarbejdet et forslag til en ny værdighedspolitik. I udarbejdelsen er inddraget Ikast-Brande Kommunes vision "Sund hele vejen", pårørendepolitikken, demensstrategien og strategi for frivillighed.

Forslaget til en ny værdighedspolitik for 2019-2022 har været i høring hos Ældrerådet den 26. oktober 2018. Hermed lægges op til en drøftelse og endelig godkendelse af værdighedspolitikken 2019-2022 (værdighedspolitikken er vedlagt som bilag). Efterfølgende får MED-Ældre værdighedspolitikken til orientering og videre implementering.

Høring i Ældrerådet

Ældrerådet har behandlet "Værdighedspolitikken 2019-2022" på deres møde den 26. oktober 2018. Ældrerådet har afgivet følgende høringssvar:

Ældrerådet anerkender en let tilgængelig og letlæselig pjece.

Ældrerådet foreslår følgende tekstændringer:

Under selvbestemmelse:

Sidste sætning foreslås ændret til:

"At borgeren oplever kontrol med eget liv, har selvbestemmelse samt kan vælge til og fra"

Under kvalitet, sammenhæng og tværfaglighed i plejen:

I sidste sætning bør ordet "udnyttes" ændres til "udvikles"

Under Mad og ernæring:

Sidste sætning bør genovervejes, så den også gælder for borgere i eget hjem.

Budgetmæssige konsekvenser

Der er afsat 1. mia. kr. årligt fra 2016-2019 til at understøtte udbredelsen og implementeringen af værdighedspolitik i kommunerne. Midlerne ligger ud over kommunernes budgetter. Midlerne forudsættes anvendt til at understøtte arbejdet i ældreplejen i forhold til livskvalitet, selvbestemmelse, kvalitet, sammenhæng og tværfaglighed, mad og ernæring, en værdig død og fra 2019 også pårørende.

Fordeling af midlerne fra værdighedspuljen behandles i en en separat sagsfremstilling "Værdighedspuljen brug af midler i 2019".

Bilag

Værdighedspolitik 2019-2022

Punkt 12: Værdighedspuljen - brug af midler i 2019 og 2020, samt konsekvensbeskrivelse af besparelsen på værdighedsområdet i 2019 og 2020

29.00.00-P20-17-18

Beslutning

Ad 1 anbefales godkendt.

Ad 2 Udvalget anbefaler model 1 for brug af Værdighedspuljens midler (bloktilskuddet) i 2020.

Ad 3 Udvalget anbefaler, at budgettet til klippekort på plejecentrene indgår i besparelserne i 2019. Aktiviteter svarende til klippekort på plejecentrene fortsætter i 2019, finansieret af værdighedsmidlerne. Restbeløbet på 898.000 kr. finansieres af overførslerne fra 2018.

Ad 4 Udvalget anbefaler, at budgettet til klippekort på kommunale plejecentre samt Kærmindeparken og Højris Have genindføres fra 2020.

Thomas Østergaard deltog ikke i punktets behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 1. november 2018

Økonomi- og Planudvalget 6. november 2018

Byrådet 12. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- forslag til anvendelse af midlerne fra værdighedspuljen i 2019 godkendes, så der kan indsendes ansøgning om frigivelse af midlerne
- der tages stilling til anvendelse af midlerne i 2020
- "Klippekort på plejecentre" i 2019 indgår i besparelsen på 3.678.000 kr. på værdighedsområdet med et beløb på 2.780.000 kr. og at
 - den resterende besparelse i 2019 på 898.000 kr. finansieres via overførsler.
- "Klippekort" genindføres på de kommunale plejecentre samt Kærmindeparken og Højris Have fra 2020 med et beløb på 2.780.000 kr.

Sagsfremstilling

I forbindelse med aftalen om finanslov 2016 var aftaleparterne enige om at styrke kommunernes arbejde med en værdig ældrepleje, gennem en markant tilførsel af midler til ældreområdet. Ud over at kommunerne skulle formulere en

værdighedspolitik, er der afsat 1 mia. kr. årligt fra 2016 og frem, til at understøtte udbredelsen om implementeringen af en værdighedspolitik i kommunerne. Midlerne ligger ud over kommunernes budgetter for 2016. Midlerne forudsættes anvendt til at understøtte arbejdet i ældreplejen i forhold til livskvalitet, selvbestemmelse, kvalitet, sammenhæng og tværfaglighed, mad og ernæring og en værdig død. Fra 2019 skal værdighedspolitikken desuden sætte fokus på pårørende (se sagsfremstilling vedr. værdighedspolitikken 2019-2022).

Ikast-Brande Kommunes andel af værdighedspuljen var i 2018 7.536.000 mio. kr. I 2019 er beløbet tilsvarende.

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 9. juni 2016 blev anvendelsen af midlerne fra værdighedspuljen besluttet. Fordelingen var det fælles resultat af et temamøde i februar 2016, hvor Sundheds- og Omsorgsudvalget, Ældrerådet, MED-Ældre og aftaleholderne på ældreområdet deltog. Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede på møder den 3. november 2016 og den 6. november 2017, at midlerne i 2017 og 2018 skulle anvendes tilsvarende 2016 (anvendelse af midlerne i 2018 er vedlagt som bilag).

Anvendelse af værdighedsmidlerne i 2019

I 2019 indstiller administrationen på ældreområdet følgende anvendelse af midlerne på baggrund af budgetforliget for 2019.

Nr.	Indsats/emne	Fordeling af midler fra værdighedspuljen
1	Vedligeholdende træning/aktiviteter. På plejecentre	2.090.000 kr. (Samme beløb som foregående år)
2	Wellness til døende - massage , musik m.m.	0 kr (Indsatsen dækkes via Kræftpakke 4)
3	Aktiviteter der stimulerer, bevarer og vedligeholder den enkeltes ressourcer samt medvirker til opretholdelse af interesser På plejecentre	2.025.000 kr. (Klippekort på plejecentre overgår til bloktilskud i 2019. Dette beløb foreslås som en del af besparelsen i 2019, dvs. at de indgår i besparelsen på 3.678.000 kr. på værdighedsområdet. Der søges derfor om et højere beløb til "Aktiviteter der stimulerer, bevarer og vedligeholder den enkeltes ressourcer samt medvirker til opretholdelse af interesser - På plejecentre". Således at de aktiviteter, der tidligere indgik i klippekort på plejecentrene i 2019 indgår i denne indsats. Derudover øges beløbet med evt. overskydende midler fra 2018.
4	Tandpleje - god mundhygiejne	255.000 kr. (Samme beløb som foregående år)
5	Øget bemanning i spidsbelastning (særligt omkring måltider). På plejecentre	2.115.000 kr. (Samme beløb som foregående år)
6	Pædagogiske måltider.	0 kr.

	På plejecentre	(Indsatsen forsøges rummet i køkkenets budget)
7	Fysisk træning for borgere med demens	0 kr. (Indsatsen sammenlægges med indsatserne under 9b.)
8	Øgede muligheder for transport (til demente)	0 kr. (Der har været lille efterspørgsel på indsatsen og kun været udgifter på 10.000 kr.)
9	Træning for borgere i eget hjem og på midlertidigt ophold	a) 0 kr. (Indsatsen lægges sammen med indsats 3 "Aktiviteter der stimulerer, bevarer og vedligeholder den enkeltes ressourcer samt medvirker til opretholdelse af interesser -På plejecentre")
	- a) Holdforløb efter indlæggelse	
	- b) Vedligeholdend træning til risikogrupper f.eks. borgere med demens sygdomme	b) 300.000 kr.
	- c) Ekstra fysioterapeut på rehabiliteringscentret	c) 373.000 kr.
	- d) Ekstra fysioterapeut - Træning før Hjælp (TFH)	d) 378.000 kr.
10	Teknologi til at styrke selvbestemmelse og til at holde sit aktivitetsniveau	0 kr. (Skal fremover rummes i almindelig drift)
	Ialt	7.536.000 kr.

2019 er det sidste år, hvor tildeling af værdighedsmidler foregår via en pulje. Fra 2020 overgår midlerne til bloktilskud.

Anvendelse af værdighedsmidlerne i 2020

I budgetforliget for 2019-2022 er der indsat følgende note(4): " Da værdighedspuljen stadig kan søges i 2019 er besparelsen på området alene beregnet til 3,678 mio. kr. Beløbet findes som rammebesparelse i 2019 på det samlede ældreområde - og konkret via værdighedsmidlerne i årene herefter (5.037.000 kr.) Besparelserne skal konsekvensbeskrives og godkendes af udvalget forud for implementeringen."

På baggrund af besparelsen vil de resterende midler fra værdighedspuljen være 2.499.000 kr. fra 2020.

Administrationen foreslår, at klippekortene på de kommunale plejecentre genindføres fra 2020 med et beløb på 2.780.000 kr., samt at de resterende midler fra værdighedspuljen anvendes som i et af de 2 forslag, der fremgår af nedenstående skema.

Nr.	Indsats/emne	Fordeling af midler fra værdighedspuljen forslag 1	Fordeling af midler fra værdighedspuljen forslag 2
-----	--------------	--	--

1	Vedligeholdende træning/aktiviteter. På plejecentre	1.822.000 kr. (Anvendes til ergoterapeuter på plejecentrene)	0 kr.
2	Wellness til døende - massage , musik m.m.	0 kr. (Indsatsen dækkes via Kræftpakke 4)	0 kr. (Indsatsen dækkes via Kræftpakke 4)
3	Aktiviteter der stimulerer, bevarer og vedligeholder den enkeltes ressourcer samt medvirker til opretholdelse af interesser På plejecentre	0 kr. (Indsatsen erstattes af genindført klippekort)	0 kr. (Indsatsen erstattes af genindført klippekort)
4	Tandpleje - god mundhygiejne	0 kr.	0 kr.
5	Øget bemanning i spidsbelastning (særligt omkring måltider). På plejecentre	0 kr.	1.822.000 kr. (anvendes til måltidsværter og ekstra hjælp omkring aftensmåltiderne på plejecentrene)
6	Pædagogiske måltider. På plejecentre	0 kr. (Indsatsen forsøges rummet i køkkenets budget)	0 kr. (Indsatsen forsøges rummet i køkkenets budget)
7	Fysisk træning for borgere med demens	0 kr. (Indsatsen sammenlægges med indsatserne under 9b.)	0 kr. (Indsatsen sammenlægges med indsatserne under 9b.)
8	Øgede muligheder for transport (til demente)	0 kr. (Der har været lille efterspørgsel på indsatsen og kun været udgifter på 10.000 kr.)	0 kr. (Der har været lille efterspørgsel på indsatsen og kun været udgifter på 10.000 kr.)
9	Træning for borgere i eget hjem og på midlertidigt ophold - a) Holdforløb efter indlæggelse - b) Vedligeholdende træning til risikogrupper f.eks. borgere med demens sygdomme	a) 0 kr. (Indsatsen lægges sammen med indsats 3 "Aktiviteter der stimulerer, bevarer og vedligeholder den enkeltes ressourcer samt medvirker til opretholdelse af interesser -På plejecentre") b) 300.000 kr.	a) 0 kr. b) 300.000 kr. c) 0 kr. d) 378.000 kr.

	- c) Ekstra fysioterapeut på rehabiliteringscentret	c) 0 kr.	
	- d) Ekstra fysioterapeut - Træning før Hjælp (TFH)	d) 378.000 kr.	
10	Teknologi til at styrke selvbestemmelse og til at holde sit aktivitetsniveau	0 kr. (Skal fremover rummes i almindelig drift)	0 kr. (Skal fremover rummes i almindelig drift)
	Ialt	2.500.000 kr.	2.500.000 kr.

Administrationen anbefaler, at der udvælges en af modellerne, således at beløbene under de enkelte indsatser ikke mindses yderligere, da det vil udvande indsatserne.

Det er desuden afgørende, at der allerede nu tages stilling til anvendelse af midlerne i 2020 grundet de medarbejdere, som vil blive berørt af ændringerne.

Konsekvensbeskrivelse af besparelsen på værdighedsområdet 2019

Som beskrevet i budgetforliget, skal besparelserne i 2019 konsekvensbeskrives og godkendes af udvalget forud for implementeringen.

Administrationen foreslår, at

- "Klippekort på plejecentre" i 2019 indgår i besparelsen på 3.678.000 kr. på værdighedsområdet med et beløb på 2.780.000 kr. og at
- den resterende besparelse i 2019 på 898.000 kr. finansieres via overførsler.

Administrationen foreslår, at klippekortene på de kommunale plejecentre samt Kærmindeparken og Højris Have genindføres fra 2020 med et beløb på 2.780.000 kr.

Høringssvar fra Ældrerådet

Ældrerådet har behandlet "Værdighedspuljen brug af midler i 2019 og 2020" på deres møde den 26. oktober 2018. Ældrerådet har afgivet følgende høringssvar:

Ældrerådet anbefaler forvaltningens forslag til anvendelse af værdighedsmidlerne i 2019 og årene frem, da vi anser det som vigtige og nødvendige aktiviteter, der kan medvirke til et godt og værdigt ældreliv.

Punkt 1: Vedligeholdende træning / aktiviteter på plejecentre er livsnødvendig for at vedligeholde borgernes funktionsevne længst muligt. Derved kan plejetyngden mindskes.

Punkt 2: Wellnes til døende. Ældrerådet accepterer, såfremt "Kræftpakke 4" er varig. Ellers er det bekymrende.

Punkt 3: Aktiviteter der stimulerer, bevarer og vedligeholder den enkeltes ressourcer samt medvirker til opretholdelse af interesser, på plejecentre: Ældrerådet anerkender forslaget.

Punkt 4: Tandpleje og mundhygiejne. Ældrerådet anerkender forslaget.

Punkt 5: Øget bemanning i spidsbelastninger: Ældrerådet anerkender forslaget.

Punkt 6: Pædagogiske måltider. Ældrerådet anerkender forslaget.

Punkt 7, 8, 9 og 10: Ældrerådet anerkender forslaget.

Ældrerådet afgiver følgende høringssvar ift. anvendelse af midlerne fra værdighedspuljen i 2020:

Ældrerådet anbefaler forslag 1 af hensyn til fagligheden og kontinuiteten for beboernes værdighed og liv, samt vedligeholdelse af deres funktionsevne. Ligeså giver det mulighed for en anden type oplevelser og udfordringer.

Ældrerådet opfordrer på det kraftigste til, at klippekort på plejecentre genindføres på de kommunale plejecentre fra 2020.

Ældrerådet afgiver følgende høringssvar ift. forslag om, hvordan besparelsen på værdighedsområdet findes i 2019:

Ældrerådet ser sig nødsaget til at tage forslaget til efterretning, men er bekymrede for konsekvensen, som besparelsen kan give anledning til.

Budgetmæssige konsekvenser

Se sagsbeskrivelse.

Bilag

Oversigt - Brug af Værdighedsmidlerne i 2018

Punkt 13: Afrapportering af tilsyn §83, 2017

27.36.04-P23-1-18

Beslutning

Taget til efterretning.

Thomas Østergaard deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 1. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning
- tilsynspolitikken fra 2015 fortsætter uændret.

Sagsfremstilling

Byrådet har tidligere godkendt tilsynspolitik for personlig og praktisk hjælp samt madservice, bevilget efter Servicelovens §83.

I 2017 er der gennemført tilsyn med hjemmepleje og madservice, som er bevilget efter Servicelovens §83. Tilsynet er gennemført løbende hen over året.

Tilsynet er gennemført ved i alt 56 borgere. 2 af disse borgere har dog ikke oplyst, om de har valgt privat eller kommunal leverandør, hvorfor disse 2 borgere er udeladt fra statistikkerne. Der regnes således sammenlagt med 54 borgere. 36 af de adspurgte borgere har valgt den kommunale leverandør, mens 18 borgere har valgt en privat leverandør.

13 borgere modtager udelukkende praktisk hjælp. 41 borgere modtager både praktisk hjælp og personlig pleje. Derudover modtager 15 af de adspurgte borgere madservice.

Af tilsynspolitikken fremgår det, at der:

1) En gang årligt foretages en stikprøvekontrol, hvor Visitations- og Myndighedsafdelingen ringer til 5 % af den enkelte leverandørs borgere (dog altid mindst 2 borgere fra hver leverandør), og stiller en række spørgsmål til borgerens oplevelse

af den tildelte (visiterede) og leverede hjælp. Spørgsmålene stilles ud fra et fast spørgeskema. Der foretages en statistik bearbejdning af data.

2) En gang årligt foretages en stikprøvekontrol, hvor der tilfældigt udvælges 5 % af den enkelte leverandørs borgere (dog altid mindst 2 borgere fra hver leverandør). En visitator aflægger disse borgere et besøg, med henblik på at foretage en vurdering af den oplevede og den leverede hjælp. Dette sker dels gennem samtale med den enkelte borger/dennes pårørende og dels ved en objektiv vurdering af situationen i det enkelte hjem.

Af ressourcemæssige hensyn, er der i 2017 ikke foretaget tilsyn hos sammenlagt 10 % af borgerne, men i stedet hos ca. 4,15 % af borgerne. Ligeledes, af ressourcemæssige hensyn, er kun 2 af besøgene gennemført som tilsyn i borgerens hjem, mens 54 af tilsynene er gennemført som telefoniske tilsyn.

Tilsynene er foretaget af de ansatte visitatorer.

Besvarelserne vedr. madservice er udelukkende behandlet som en samlet opgørelse, idet der kun har været en enkelte besvarelse, som vedrørte den private leverandør.

Den begrænsede mængde af data, samt det faktum, at der ikke er foretaget tilsyn i borgernes hjem, sådan som der blev i 2016, gør at reliabiliteten af data og resultaterne må anses for værende mindre end tidligere år.

Resultaterne fra tilsynet kan læses i bilaget.

Leverandørerne har haft mulighed for at kommentere resultaterne, men har ikke gjort brug af denne mulighed.

Generelt viser tilsynet, at leverandørerne yder den bevilgede hjælp til borgernes tilfredshed.

Visitations- og Myndighedsafdelingen tager til efterretning, at en andel af borgerne dels ikke ved, hvilken hjælp de er bevilget, og dels ikke mener at - eller er i tvivl om - den bevilgede hjælp passer til deres nuværende behov.

Det vurderes, at dette bl.a. skyldes, at hjælpen i højere grad bliver iværksat i forbindelse med, at borgeren bliver udskrevet fra sygehuset, hvilket betyder, at visitator ikke er i direkte kontakt med borgeren omkring den bevilgede hjælp (dette iværksættes i samarbejde med sygehusets personale). Af ressourcemæssige årsager, laves der ofte ikke afgørelsesbreve og aftaleskemaer i forbindelse med opstart af hjælpen. Ligeledes, af ressourcemæssige årsager, bliver der ofte ikke fulgt op på hjælpen fra Visitations- og Myndighedsafdelingens side, ligesom der ofte ikke bliver gennemført revurderinger.

Visitationerne foregår således mere administrativt end tidligere - f.eks. via telefonisk kontakt fra leverandørerne af hjælpen, og visitationen er i højere grad afhængig af tilbagemeldinger fra den enkelte leverandør i forhold til f.eks. om hjælpen matcher borgerens funktionsniveau samt behov for justering af hjælpen i forbindelse med ændringer i borgerens funktionsniveau.

Det vurderes endvidere, at en del af årsagen til at en del af borgerne ikke mener at - eller er i tvivl om - den bevilgede hjælp passer til deres nuværende behov kan skyldes, at borgerne vurderer, at de har behov for mere hjælp, end der er

mulighed for at give, jf. kvalitetsstandarderne.

Visitations- og Myndighedsafdelingen finder ikke, at det gennemførte tilsyn giver anledning til at gennemføre et udvidet tilsyn.

Forvaltningen anbefaler, at tilsynspolitikken fra 2015 fortsætter uændret, med henblik på at sikre kontinuitet i tilsynet.

Høring i Ældrerådet

Ældrerådet har behandlet "Afrapportering af tilsyn §83, 2017" på deres møde den 26. oktober 2018. Ældrerådet har afgivet følgende høringssvar:

Ældrerådet tager metoden til efterretning, men er kritiske overfor validiteten, idet der er så få svar.

Ældrerådet foreslår, at der ses på ændring i spørgsmål og svarmuligheder til kommende undersøgelser.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

2. udgave Tilsynsrapport, §83, 2017

Punkt 14: Åbne meddelelser

00.22.04-G01-12-18

Formanden

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

Punkt 15: Lukket

00.22.04-G01-13-18

Punkt 16: Lukket

27.42.00-G01-1-18