

# REFERAT Ældrerådet d. 28-04-2023

**Mødedato** Fredag d. 28. april 2023 kl. 09:00

**Mødested** Adm. Vest - Lokale 515

## Indholdsfortegnelse

Drøftelse af emner til Sundheds- og Ældreudvalgets møde med Ældrerådet den 7. juni 2023.....	3
Planlægning af FN's internationale ældredag.....	4
Status på Ældrerådets budget 2023.....	5
Udviklingsplan for Sundheds- og Ældreafdelingen.....	6
Balance i visiterede timer.....	9
UTH årsrapport 2022.....	11
Orientering om "erantis".....	14
Orientering til Ældrerådet.....	19
Udmelding til pressen.....	21

# **Punkt 1: Drøftelse af emner til Sundheds- og Ældreudvalgets møde med Ældrerådet den 7. juni 2023**

27.69.40-G01-5-18

## **Beslutning**

Forslaget fra formandsskabet blev godkendt.

## **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 28. april 2023

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

## **Indstilling**

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- Ældrerådet drøfter hvilke emner de ønsker at drøfte med Sundheds- og Ældreudvalget på det årlige møde.

## **Sagsfremstilling**

Hvert år afholdes et møde med Sundheds- og Ældreudvalget, hvor forskellige emner kan drøftes.

Ældrerådet inviteres til at deltage på Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 7. juni 2023.

Invitation følger senere.

Ældrerådet opfordres til at drøfte, hvilke emner de ønsker på dagsordenen.

Ældrerådets formandsskab har følgende forslag:

- Velfærdsteknologi og digitalisering, herunder vedtagelse af værdisæt
- Sundheds- og Ældreudvalget inviteres til at deltage på studiedagen til Haderslev Kommune med fokus på velfærdsteknologi og digitalisering.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 2: Planlægning af FN's internationale ældredag**

27.69.40-G01-2-18

### **Beslutning**

Fejringen af FN's internationale ældredag flyttes til et tidspunkt senere i oktober, hvor der afholdes en ældrekonference. Ældresagen og aktivitetscentrene inviteres med i planlægningen.

Det overvejes, om det skal være en del af fællesskabsugen fra 4. oktober til 11. oktober.

Tove, Alf, Bernth og Birgit deltager i planlægningen på Ældrerådets vegne.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 28. april 2023

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at

- Ældrerådets afholdelse af FN's internationale ældredag drøftes.

### **Sagsfremstilling**

FN's internationale ældredag markeres hvert år, den 1. oktober.

Dagen sætter fokus på ældres, civilsamfundets, FN-organisationers og medlemsstaternes indsats, for at sætte ældre menneskers vilkår på den internationale udviklingsdagsorden.

Hvert år har sit særlige tema.

Der er endnu ikke udmeldt tema for 2023.

Ældrerådet drøftede på mødet den 31. marts 2023 muligheden for at afholde dagen i samarbejde med Ældresagen.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 3: Status på Ældrerådets budget 2023**

00.30.00-S00-1-18

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 28. april 2023

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådets samlede budget for 2023 er på 108.000,00 kr.

Ældrerådet har pr. 14. april 2023 haft følgende udgifter:

- Diæter og kørselsgodtgørelse: 12.898,45 kr.
- Kurser/temadage/møder: 16.821,00 kr.
- Gaver: 200,00 kr.
- Studiedag: 0 kr.
- Varekøb: 0 kr.
- Kontingent: 0 kr.
- Ældrerådvalg(moms): 0 kr.
- Tilskud til FNs internationale ældredag: 0 kr.
- Tabt arbejdsfortjeneste: 0 kr.

I alt: 29.919,45 kr.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 4: Udviklingsplan for Sundheds- og Ældreafdelingen**

29.00.00-P20-21-22

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

Ældrerådet glæder sig over, at høringssvar fra MED og Ældrerådet inddrages i Sundheds- og Ældreudvalgets endelige beslutning.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 28. april 2023

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 18. januar 2023, pkt. 2:

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- udvalget godkender, at udviklingsplanens fem spor og tilhørende mål sendes i høring i MED-Sundhed og Ældre samt Ældreråd
- udvalget godkender planen for involvering af medarbejdere, ledere, Ældreråd og Byråd.

Godkendt.

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 12. april 2023, pkt. 6:

Godkendt.

Udvalget ønsker, at administrationen udarbejder kvantitative indikatorer, således at resultaterne med udviklingsplanen kan følges. Herudover ønskes en foreløbig tidsplan for arbejdet med sporerne i udviklingsplanen på det kommende udvalgs møde.

### **Indstilling**

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Sundheds- og Ældreudvalget besluttede den 7. december 2022, at der skal udarbejdes en udviklingsplan for Sundheds- og Ældreafdelingen. På mødet 18. januar besluttede udvalget at sende udviklingsplanens fem foreslåede spor og tilhørende mål i høring i MED-Sundhed og Ældre samt Ældrerådet. På nærværende møde præsenteres høringssvarene og et revideret forslag fremlægges med henblik på beslutning.

Høringssvar fremgår nederst. For yderligere uddybning af udvalgsplanens indhold henvises til sagsfremstillingen til udvalgs mødet 18. januar 2023.

På baggrund af høringssvaret fra MED-Sundhed og Ældre har administration udarbejdet et revideret forslag til udviklingsplanen. I det reviderede forslag deles spor 5 mestring, teknologi og digitalisering op i to, så der bliver et selvstændigt spor med titlen "Selvstændige og meningsfulde liv - længst muligt", mens spor 5 alene får fokus på teknologi og digitalisering. Målsætningen for spor 6 lyder som følger: Forebyggelse og rehabilitering, der gør borgere i stand til at mestre egen sundhed og vende hurtigst muligt tilbage til eget liv. Det opdaterede forslag er vedlagt som bilag.

Administrationen vil løbende følge op på arbejdet med sporene, så udvalget og andre interesserede kan følge med i, i hvor høj grad udviklingsplanen lever op til sine mål.

Høringssvar fra MED-Sundhed og Ældre:

"Vi finder det positivt, at der nu kommer en klar plan med meget relevante spor for vores fremtidige arbejde. Planen viser tydeligt hvilke områder der primært skal fokuseres på i den nærmeste fremtid, og det er både appetitligt og overskueligt opsat.

Vi anbefaler, at der sættes særlig fokus på indsatser, der igangsættes før borgerne bliver alvorligt syge, samt effektive rehabiliteringsindsatser når de får kommunale behov. F.eks. med et selvstændigt spor 6: Selvstændigt og meningsfuldt liv længst muligt. Undertitel: Mestre sundhed, forebygge sygdom samt rehabilitering til hurtigst muligt tilbage til eget liv.

Teknologi og digitalisering er i sig selv en stor og vigtig satsning, og kan derfor med fordel have sit eget spor.

Vi er glade for, at der er opmærksomhed på behovet for at løfte Sundheds- og Ældreområdet.

Der er et ønske om inddragelse af medarbejdere i størst mulig grad i processerne.

Vi ser, at alle 5 punkter i udviklingsplanen kan anskues i et bæredygtighedsperspektiv og ser frem til at udfolde begreberne.

Det hilses velkomment at der i udviklingsplanen er fokus på faglighed, ledelse og administration."

Høringssvar fra Ældrerådet:

"Ældrerådet takker for en spændende og inspirerende orientering om de udfordringer og behov, der er og forventes at komme på ældreområdet de kommende år. Analysen giver et tydeligt billede af, hvad der er behov for. (red. Sundheds- og Ældrechefen gav et oplæg på ældrerådsmødet 24. februar).

Ældrerådet oplever, at strategien sætter en god retning for området, som Ældrerådet anbefaler man politisk vil tage ejerskab for. Dette vil give en tydelig retning for områdets videre arbejde.

Rekruttering og nærværende ledelse er forudsætninger for alt det, man gerne vil gøre for at løfte området. Ældrerådet anbefaler derfor, at disse to spor prioriteres først. Ældrerådet gør opmærksom på, at behovet for nærværende ledelse er særligt vigtigt i forbindelse med implementeringen af projekt erantis.

Ældrerådet ser frem til at være en del af den fortsatte dialog omkring udviklingen og udmøntningen af udviklingsplanen."

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

Udviklingsplan SÆ - overblik over 6 spor

## Punkt 5: Balance i visiterede timer

27.37.04-000-1-18

### Beslutning

Ældrerådet kan ikke tage dagsordenspunktet til efterretning.

Ældrerådet er uforstående over for, at beskrivelsen af udmøntningen af besparelsen på 2 mio. kr på visiterede timer ikke forelå inden budgettet blev vedtaget.

Ældrerådet er fortsat stærkt bekymret over, at man på nuværende tidspunkt går ind og påvirker vilkårene for projekt erantis i en periode, hvor de har brug for tid og ro til at finde deres ben. Ældrerådet er bekendt med, at ikke alle erantis-teams er lige langt i deres udvikling, og det bør man have respekt for. Ældrerådets bekymringer i høringsvaret til budgettet øges med denne beslutning.

Beslutningen er et klassisk eksempel på, at man presser medarbejderne til at få det samme ud af mindre. Ældrerådet anbefaler, at man ikke presser medarbejderne fra alle sider på én gang. Med beslutningen lægger man ansvaret for at finde besparelsen ud på de udførende medarbejdere.

### Behandlingsforløb

Ældrerådet 28. april 2023

### Tidligere udvalgsbeslutninger

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 12. april 2023, pkt. 5:

Taget til efterretning.

### Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

### Sagsfremstilling

Et flertal i Ikast-Brande Kommunes byråd traf den 19. december 2022 beslutning om, at der på ældreområdet skal findes varige besparelser for 9.216.000 kr. fra budget 2023. Dette skete bl.a. på baggrund af, at Sundheds- og Ældreudvalget den 9. november 2022 indstillede et besparelsesforslag på 2. mio. kr. på visiterede timer på fritvalgsområdet (Hjemmehjælp). Med baggrund i beslutningen, har administrationen lavet beregninger på, hvad besparelsesforslaget kommer til at betyde for antallet af visiterede timer i hjemmeplejen. Beregningerne viser, at de visiterede timer fremadrettet skal reduceres med syv procent for at visiteringen matcher budgettet. Administrationen forventer at tilpasse visiterede timer til det vedtagne budget i løbet af første halvår 2023.

Der er i dag ca. 800 borgere, som får hjemmehjælp hver uge i Ikast-Brande Kommune. På nuværende tidspunkt er der 38 borgere, som får leveret den fulde tidsramme af visiterede hjælp i dagpakkerne og 25 borgere i aftenpakkerne. De øvrige borgere får mindre. Med den nye tidsramme, er der 144 borgere i dagpakkerne, som modtager hjælp svarende til den fulde tidsramme eller mere. For aftenpakkerne er der 56 borgere, der modtager mere hjælp end den nye tidsramme. Den nye tidsramme kommer til at gælde for såvel den kommunale hjemmepleje, som de private leverandører, der leverer hjemmehjælp efter servicelovens § 83.

I Ikast-Brande Kommune var det gennemsnitlige antal visiterede hjemmehjælpstimer til borgere over 80 år pr. uge 3,4 timer i 2021. Det svarer til, at Ikast-Brande Kommune placerer sig som nummer 54 i nøgletalsopgørelsen, "Kend din kommune, 2023". Assens Kommune er nr. 1 med gennemsnit 1,7 visiterede timers hjemmehjælp pr. uge for borgere over 80 år. Albertslund er nr. 98 med 5,9 timer.

I 2021 visiterede Ikast-Brande Kommune i gennemsnit 3,6 timers hjemmehjælp pr. uge for 67-79-årige. Det svarer til, at Ikast-Brande Kommune placerer sig som nr. 66 i "Kend din kommune". Morsø Kommune placerer sig som nr. 1 med i gennemsnit 1,8 timer. Albertslund Kommune er nr. 98 med gennemsnit 6,2 timer.

Det vil alene være tidspammen på de visiterede pakker for hjemmehjælp, der ændres og ikke de indsatser, der leveres til borgerne, efter Servicelovens §83. Det er administrationens vurdering, at det ikke kræver en revisitering at ændre tidsrammen. Dette skyldes, at borgeren stadigvæk har ret til at få den samme bevilligede indsats, som de får i dag. Det er dermed leverandørerne af hjemmehjælp, som skal tilrettelægge hjælpen anderledes, så den nye tidsramme overholdes. Baggrunden for administrationens vurderinger, bygger ligeledes på drøftelser med andre kommuner og deres erfaringer med lignende justeringer. Der vil blive udarbejdet en endelig juridisk vurdering inden pakkerne tilpasses.

For hjælp efter servicelovens § 94 og § 95 vil det kræve en revisitation. Dette skyldes, at disse borgere enten selv tilrettelægger hjælpen ud fra den bevilligede tidsramme eller ansætter ægtefælder/pårørende til at varetage deres indsatser. I disse typer af sager, tager bevillingen udgangspunkt i tidsrammen på de bevilligede pakker.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Tilpasningen af tidsrammen for visiterede pakker vurderes at være en forudsætning for at kunne overholde det vedtagne budget.

## **Bilag**

Indsatskatalog IKB FSIII

## **Punkt 6: UTH årsrapport 2022**

29.09.15-K07-9-18

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

Ældrerådet oplever, at der er tillid til, at man kan indberette utilsigtede hændelser med henblik på læring.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 28. april 2023

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 12. april 2023, pkt. 9:

Taget til efterretning.

### **Indstilling**

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet tager orientering om årsrapporten for utilsigtede hændelser i 2022 til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Formål

Formålet med at rapportere utilsigtede hændelser (UTH) er at styrke patientsikkerheden. Ifølge Sundhedsloven §198 skal sundhedspersoner, som varetager sundhedsfaglig virksomhed, indrapportere UTH. Rapporteringen sker i henhold til bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet m.v., BEK nr 1 af 03/11/2011.

Formålet med årsrapporten 2022 er at afdække, hvilke utilsigtede hændelser, der er blevet indrapporteret i 2022 i Ikast-Brande Kommune, for herigennem at bidrage til systematisk læring. Rapporten kan være med til at understøtte tiltag i 2023, der kan forebygge forekomsten af utilsigtede hændelser.

Definition af UTH

I relation til den sundhedsfaglige virksomhed forstås en UTH som en ikke tilstræbt begivenhed, der skader borgeren eller medfører risiko for skade som følge af medarbejderens handlinger eller mangel på samme, og som ikke skyldes borgerens sygdom.

Hvad er en risikomanager (RIMA)

Når en UTH bliver indberettet, dannes en rapport, der bliver sendt videre til RIMA. RIMA modtager alle indrapporterede hændelser i kommunen og videresender rapporten til decentral sagsbehandling hos lokale sagsbehandlere. RIMA har overblikket over patientsikkerhedsarbejdet og formidler desuden viden om patientsikkerhed fra relevante patientsikkerhedsorganisationer.

## Opmærksomhedspunkter fra årsrapporten i 2022

I Ikast-Brande Kommune er der i år 2022 blevet indrapporteret 334 enkeltstående hændelser. Der er sket et lille fald i antallet af indrapporterede enkeltstående hændelser sammenlignet med år 2021 (antal = 376). Faldet i antallet af indberetninger vurderes at være inden for rammerne af de forventelige udsving fra år til år. Der er desuden indrapporteret 239 samlerapporteringsskemaer, herunder 619 ”fald” og 1313 ”medicin ikke givet” (samlerapporteringer uddybes i afsnit 6.2 i årsrapporten).

Der er indrapporteret en del færre samlerapporteringsskemaer i 2022 sammenlignet med 2021. Dette kan muligvis være fordi, der har været mindre fokus på samlerapportering i 2022, da det ikke længere er et nyt tiltag. RIMA vil i 2023 have fokus på at sikre det gode arbejde med samlerapportering. Der er ialt indrapporteret 2266 utilsigtede hændelser i år 2022, hvilket betyder et fald i det samlede antal indrapporterede UTH på 16.5% i forhold til 2021 (antal = 2712). Det er forventeligt, at der kan være udsving fra år til år, men det bør være et opmærksomhedspunkt i 2023, således at alle relevante UTH'er bliver indrapporteret, med henblik på læring.

Den største andel af UTH'erne er indrapporteret gennem samlerapporteringsskemaer, hvilket indbefatter hændelser om ”fald” og ”medicin ikke givet”. Udover disse hændelsestyper, fremhæver rapporten også de 5 hyppigste hændelsestyper, hvilke er: Medicinering (50%), Anden utilsigtet hændelse (10%), Behandling og pleje (8%), Selvskade og selvmord (8%) og Overlevering af information, ansvar, dokumentation (7%). Ligesom de forrige år er Medicinering den hændelsestype, der er indberettet flest hændelser om, hvilket er positivt, da det bidrager med information til at kunne udvikle mere sikre arbejdsgange omkring medicinhandling.

## Handlingstiltag 2023

På baggrund af årsrapporten arbejdes der i 2023 bl.a. videre med følgende:

- Hændelsesanalyser og kerneårsagsanalyser ved alvorlige og dødelige hændelser
- Introdag for nye medarbejdere i Sundhed og Ældre, hvor der bl.a. introduceres til journalføring og borgersikkerhed, herunder UTH-systemet. Desuden introduceres medarbejderne til arbejdsmiljø, personcentreret omsorg, hygiejne og medarbejderkompetencer
- Et synligt og forbedret instruksapparat. I år 2022 blev Sygeplejefagligt kvalitetsråd oprettet i Sundhed og Ældre for bl.a. at revidere og synliggøre instruksapparatet. Arbejdet fortsætter i 2023 efter et positivt udbytte i 2022.
- I Psykiatri og Handicap har Det Sundhedsfaglige Team ligeledes arbejdet målrettet med at revidere instrukser og gøre instrukser tilgængelige for alle medarbejdere, hvilket ligeledes fortsætter i 2023. Desuden fortsætter undervisningen af medarbejdere i medicinsikkerhed m.m.
- Efter flere påbud ved tilsyn i Sundhed og Ældre vil der være et løbende fokus på at løfte medicin- og dokumentationssikkerheden bl.a. gennem audits og undervisning af medarbejdere
- Årsrapporten 2022 peger også på, at der bør være et øget fokus på opsporing af kritisk sygdom/forværring i 2023, så alle medarbejdere ved hvad de skal reagere på, og hvilken rækkefølge de bør handle i til borgerens bedste

## Konklusion

Det er administrationens vurdering, at formålet bag rapporteringen af UTH understøtter borgersikkerheden for Ikast-Brande Kommunes borgere. Det er også vurderingen, at der bliver arbejdet målrettet med de UTH, der bliver indrapporteret, og at der bliver arbejdet systematisk med at forebygge fejl fremadrettet, både lokalt, på tværs i kommunen og tværsektorielt.

## Bilag

- UTH årsrapport 2022

## Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

## Bilag



## **Punkt 7: Orientering om "erantis"**

29.00.00-P20-2-21

### **Beslutning**

Ældrerådet tog orienteringen til efterretning.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 28. april 2023

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

Beslutning fra Ældrerådet, 31. marts 2023, pkt. 10:

Punktet blev aflyst. Ældrerådet får i stedet en orientering på det kommende ældrerådsmøde.

### **Indstilling**

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

"erantis" har nu været i gang i 2 år med det formål at skabe mere omsorg og nærvær via øget selvbestemmelse og involvering. I september 2022 blev implementeringen af 8 selvstyrende geoteams opstartet.

#### Modenhedsmodellen

Modenhedsmodellen (se bilag) for tværfaglige selvstyrende geoteams er en beskrivelse af, hvordan medarbejdere i geoteamet samarbejder indenfor forskellige emner og hvordan deres samarbejdsevne vil udvikle sig i faser frem mod et tværfagligt selvstyrende geoteam. Modellens anden del beskriver, hvilken type ledelse der bør være fremherskende i faserne og til hvert emne.

Formålet med at sætte emnerne i skema er et forsøg på at gøre samarbejdet i geoteamet mere enkelt at forstå og tale om. Hele udviklingen i samarbejdet kan ikke fremgå af skemaet og det enkelte geoteam vil indenfor nogle emner være i fase 1 og samtidig indenfor andre emner være i fase 2. Det er en del af processen og modenhedsmodellen er et redskab til at kunne tale om det.

Modellen kan også bruges til at drøfte og afstemme forventninger imellem medarbejderne i geoteamet og deres leder.

Udviklingen i de enkelte geoteams vil også afhænge af de enkelte medlemmer af teamet. Der vil være medarbejdere, som helt fra starten synes det er spændende med mere involvering og selvbestemmelse og de opgaver, som følger med. Der er nogen, der skal se ændringer lidt an og blive trygge i de nye opgaver som øget involvering bringer med sig. Og så vil der naturligvis også være nogen, der ikke trives med den måde at arbejde på. Men der er en forventning om at de selvstyrende teams generelt vil bidrage til øget tilfredshed i jobbet.

En afledt effekt af øget tilfredshed i jobbet kan være lavere sygefravær, mindre personale udskiftning, hvilket også vil være med til at give en større kontinuitet i geoteams til gavn for både borgere og medarbejdere. I nedenstående præsenteres de data, som administrationen vil følge ift. afledte effekter af ”erantis”.

## Data til geoteams

For at kunne arbejde som et selvstyrende geoteam skal man kende målet og rammen for arbejdet og vide, hvordan det går med at nå målet indenfor rammen.

I første omgang skal de selvstyrende geoteams opnå tre mål:

- få faste medarbejdere i borgerens hjem (kontinuitet)
- at borgerne bliver så selvhjulpne som mulig
- at det enkelte geoteam kan tilrettelægge borgernes besøg indenfor den aftalte økonomiske ramme.

I løbet af februar og marts 2023 bliver alle geoteams præsenteret for deres første dashboard med visning af kontinuitet hos borgere og mængden af uddelegerede sygeplejeydelser. (se Bilag) Kontinuiteten måles i dagtimerne og udelukkende for hjemmeplejen. Dette skyldes, at opgaven med at oprette borgere, som modtager sygepleje ikke er fuldt gennemført i Cura, og at ”erantis” hos aftenvagterne først bliver implementeret i slutningen af marts 2023.

Seneste dashboard viser, at alle geoteams har en stigning i kontinuiteten i uge 4 og 5 og i samme periode har mere end 50% af borgerne besøg af 1-4 medarbejdere i dagtimerne.

I forhold til at arbejde rehabiliterende og støtte borgere til at blive selvhjulpne er det for nuværende ikke muligt at trække sådanne data i Cura, da der ikke vurderes, måles eller registreres, hvor selvhjulpne borgere er. I 2023 er det planen at implementere ”Funktionsevnevurdering” i hele Sundhed og Ældre. Der er imidlertid meget gennemarbejdede data i DIGI rehab, hvor deltagende borgere med 4 ugers interval screenes på deres fysiske formåen. Derfor er det besluttet at styrke brugen af data fra DIGI rehab.

For at illustrere det sidste målepunkt omkring den økonomiske ramme er der igangsat indsatser til at sikre, at rammen er lig med det samlede antal timer, borgerne i det geografiske område er visiteret til. Så opgaven er at danne et billede, hvor geoteamet kan se, hvor mange timer der er visiteret og hvor mange der er leveret til borgerne (disponeret), så geoteamet ved om de kan bruge flere timer eller skal holde igen.

## Træning Før Hjælp (TFH)

Træning Før Hjælp er et kort og effektivt rehabiliteringsforløb udført af et fast tværfagligt team.

Forløbet varer fra få dage til nogle uger afhængig af borgers behov og potentiale. Det tilstræbes, at forløbet begynder første dag borgeren har brug for hjælp eller så hurtigt som muligt.

Målet med rehabiliteringsforløbet er, at borgeren bliver helt eller delvis selvhjulpne. Hvis borgeren efter forløbet fortsat har behov for hjælp skriver Træning Før Hjælp-teamet (TFH – teamet) en slutstatus. Denne sendes til Visitationen, der efter dialog med borger afgør den fremtidige hjælp og støtte.

Der er udarbejdet dashboard til TFH teamet (se bilag). Borgere kan have brug for hjælp til forskellige ting for eksempel påklædning, bad og toiletbesøg og til hvert af disse områder oprettes en ydelse og det er disse ydelser, der opgøres. TFH skal særligt have fokus på ydelser omkring personlig pleje, da det er disse områder der er størst potentiale indenfor både borgerens livskvalitet og omfanget af hjælp.

I december og januar viser data, at 55% af alle ydelser til personlig pleje og omsorg blev begyndt på 1. eller 2. dag borgeren var tilknyttet TFH.

Og i gennemsnit blev 60% af ydelserne (en borger kan f.eks. være tildelt 3 ydelser og blevet selvhjulpen på 2 af ydelserne og fortsat have brug for hjælp til én ydelse) på personlig pleje og omsorg selvhjulpne i december og januar.

## Sygefravær

Som beskrevet i ovenstående kan en afledt effekt af øget tilfredshed i jobbet kan være lavere sygefravær og mindre personale udskiftning. Grundet manglende snitflade mellem Silkeborgløn og Targit er det ikke på nuværende tidspunkt at opdele sygefraværet på de enkelte geoteams, men kun på opdelingen i hjemmeplejen Syd, hjemmeplejen Nord, sygeplejen Syd og sygeplejen Nord.

Sygefraværet ser således ud for 2021 og 2022 for hjemmeplejen og sygeplejen:

Enhed	2021	2022
Sygeplejen Nord	3,22%	7,92%
Sygeplejen Syd	9,38%	6,97%
Gennemsnit Sygeplejen	6,3%	7,4%
Hjemmeplejen Nord	10,49%	9,87%
Hjemmeplejen Syd	5,67%	9,11%
Gennemsnit Hjemmeplejen	8,08%	9,49%
SOSU landsplan		9,2 %
perioden (juli 2021-juni 2022)*		
Samlet Hjemmepleje og sygeplejen	7,39 %	8,93 %

\* Undersøgelse fra SMVdanmark - sygefravær hos SOSU-personale. Her fremgår det, at der i gennemsnit er 20,9 fraværsdage som følge af egen sygdom (228 arbejdsdage), hvilket svarer til en fraværsprocent på 9,2 %. Gennemsnitteligt er en fuldtidsansat således fraværende grundet egen sygdom en hel måned hvert år.

Sygefraværet for hjemmeplejen i Ikast-Brande Kommune ligger tæt på det landsdækkende tal og samlet set er sygefraværet steget fra 2021 til 2022. Tallet svarer til, at hver fuldtidsansat har ca. 20 dages fravær pr. år. Ifølge Danmarks Statistik har sygefraværet generelt været stigende i den offentlige sektor i perioden 2019-2021, hvor kommunerne har det højeste sygefravær på ca. 6,3% (14,5 dage) i 2021. Desuden har kvinder (6,9%) et højere sygefravær end mænd (4,5 %).

## Personaleudskiftning

Det er en tendens i samfundet til, at man ikke som tidligere har det samme arbejde i 30-35 år, men flere gange i arbejdslivet søger nye udfordringer. Dette er også påvirket af, at jobmulighederne på sundhedsområdet er gode, da der er

mangel på Sundhedsuddannede. Ifølge en rekrutteringssurvey fra RAR (opgørelse marts-august 2022) har der i RAR Vestjylland været en forgæves rekrutteringsrate på 41% for social- og Sundhedsassistenter, 59% for Social- og Sundhedshjælpere og 60 % hos sygeplejersker.

En stor udskiftning i kollegaerne kan have en effekt på jobtilfredsheden, teamdannelse og kompetenceniveauet. Men det har også betydning på det antal af medarbejdere som den enkelte borger kommer til at møde.

For Sundhed og Ældre fremgår omsætningen af personale i hjemmeplejen og sygeplejen 2021 og 2022 i nedenstående:

Enhed	antal ansatte november 2021	antal ansatte november 2022	udvikling i antal ansatte	fratrådte perioden november 2021 til 2022	tiltrådte perioden november 2021 til 2022
Sygeplejen Nord	30	24	-6	14	8
Sygeplejen Syd	24	25	+1	2	3
Hjemmeplejen Nord	93	102	+9	35	44
Hjemmeplejen syd	100	128	+ 28	28	56
i alt	247	279	+32	79	111

Det er hjemmeplejen, som har den største personaleomsætning. Den store stigning af ansatte i hjemmeplejen Syd er primært foregået ved ansættelse af ikke faglært personale. Her er tiltrådt 31 ufaglærte i perioden fra 2021 til 2022. Der er ikke lavet en opgørelse over forgæves rekrutteringer, men tilbagemeldingen er, at det er en udfordring af rekruttere særligt til aften og nat. For at imødekomme udfordringerne i at rekruttere faglært personale er der hele tiden fokus på, at de ufaglærte, der ansættes bliver opfordret til at uddanne sig videre indenfor faget. Her har alle kommuner modtaget midler til at kunne sende flere afsted på uddannelse (Flere hænder og højere kvalitet i Ældreplejen).

Sygeplejen Nord har i 2022 haft udfordringer ift. at kunne rekruttere sygeplejersker til de ledige stillinger, her er også iværksat indsatser med henblik på at styrke rekrutteringen.

Udvikling i sygefravær og personaleudskiftning er påvirket af mange faktorer og der igangsættes løbende indsatser både ift. nedbringelse af sygefravær og rekruttering og fastholdelse, og det er ikke udelukkende afledt af "erantis". Derfor anbefales det, at sygefraværdata og data om rekruttering fremadrettet indgår i en generel ledelsesinformation med data fra hele Sundhed og Ældre.

På mødet bliver der orienteret om besøg af Ældreminister Mette Kierkgaard den 20. marts 2023.

Nyt om "erantis"

Alle nyhedsbreve ligger på hjemmesiden og man kan på hjemmesiden tilmelde sig, så man får dem automatisk tilsendt(nyhedsbreve 21, 22 og 23 er vedlagt som bilag). Her kan man også finde "erantis" webinarer <https://erantis->

[ikastbrande.dk/dokumenter/](http://ikastbrande.dk/dokumenter/)

Dorthe Iversen deltager på mødet kl. 11.00.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

Samlet modenhedsmodel erantis - 1

Dashboard Hjemmeplejen 20230206

Dashboard TFH

Ældrerådet

## **Punkt 8: Orientering til Ældrerådet**

27.69.40-G01-2-22

### **Formanden**

Ældrerådets pjece

Revideret pjece er vedlagt som bilag.

Sundheds- og Ældreudvalgets kommende møde

Drøftelse af punkter fra den åbne dagsorden.

Aktivitetsliste - kommende sager

Aktivitetsliste vedlægges som bilag.

### **Øvrige udvalgsmedlemmer**

Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget

Orientering fra seneste møde.

Børne-, Kultur- og Fritidsudvalget

Orientering fra seneste møde.

Klima-, Natur- og Bæredygtighedsudvalget

Orientering fra seneste møde.

Udviklings- og Erhvervsudvalget

Orientering fra seneste møde.

Økonomi- og Planudvalget

Orientering fra seneste møde.

### **Direktør**

Ældrelev i Psykiatri og Handicap

Psykiatri- og Handicapchef Ulla Wernberg-Møller deltager på mødet kl. 10.00 og giver et oplæg om ældreliv i Psykiatri og Handicap.

## **Bilag**

Ældrerådets aktivitetsliste 2023

Pjece Ældrerådet 12.04.23

Oplæg fra Ulla Wernberg-Møller

## **Punkt 9: Udmelding til pressen**

27.69.40-G01-2-22

### **Beslutning**

Pressemeddelelse med fokus på

- Arrangementet den 14. august om seniorbofællesskaber
- Ældrerådet arbejder på at fejre FN's internationale ældredag som en storstilet ældrekonference til oktober.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 28. april 2023

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at

- punktet drøftes.

### **Sagsfremstilling**

Der blev ikke udsendt pressemeddelelse efter udvalgsmødet den 31. marts 2023.

Der henvises til artikel i Herning Folkeblad den 8. april 2023 om teknologi inden for ældreomsorg.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.