

# **REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018 - 2021 d. 03-12-2020**

**Mødedato** Torsdag d. 03. december 2020 kl. 14:00

**Mødested** Adm. Vest - lokale 515

## Indholdsfortegnelse

Forventede anlægsudgifter 2020.....	3
Budgetopfølgning pr. 30. September 2020.....	6
Opfølgning på myndighedsbudget (Fritvalg, hjælpemidler og boliger).....	8
Udmøntning af Sundheds- og Omsorgsudvalgets drifts- og udviklingspulje.....	12
Anvendelse af covid-19 midlerne jf. initiativ 1 og sommerpakkerne.....	15
Ansøgning til sundhedspuljen.....	21
Udviklingssamarbejde med almen praktiserende læger.....	23
Samarbejdsaftale om apo-teams.....	25
Dialogbaseret aftalestyring - aftaler 2021-2022 Psykiatri- og Handicap.....	27
Dialogbaseret aftalestyring - Aftaler 2021-2022 Sundheds- og Ældreområdet.....	29
Revidering af Serviceniveaubeskrivelserne myndighed og CFR.....	31
Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse forebyggende hjemmebesøg 2021.....	33
Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse vedligeholdelsestræning og træning efter midlertidig sy	36
Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse personlig pleje, praktisk hjælp, madservice og døgnforp	38
Status vedr. ældre- og plejeboliger.....	41
Revidering af pårørendepolitikken.....	45
§18 midler - Medlemskab af Cykling uden alder.....	47
Åbne meddelelser.....	48
Lukket.....	49
Lukket.....	50
Lukket.....	51

# Punkt 1: Forventede anlægsudgifter 2020

00.30.14-G01-15-20

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Behandlingsforløb

Kultur- og Fritidsudvalget 1. december 2020

Teknik- og Miljøudvalget 1. december 2020

Børne- og Undervisningsudvalget 2. december 2020

Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget 3. december 2020

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

Økonomi- og Planudvalget 8. december 2020

Byrådet 14. december 2020

## Tidligere udvalgsbeslutninger

## Indstilling

Politikudvalget indstiller, at

- anlægsoversigten over forventede anlægsudgifter i 2020 for udvalgets område tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Udvalget skal kun forholde sig til sit eget politikområde.

1.000 kr.	Budget til rådighed i alt (Incl. overførsler) 2020	Forbrug 30.09.2020	Restbudget 2020	Forventet forbrug 2020
Udgifter	37.049	16.736	20.313	27.823

Af det samlede budget, der er til rådighed i 2020 til anlæg på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område forventes udgifter i 2020 på 27,8 mio. kr..

1.000 kr.	Budget til rådighed i alt (Incl. overførsler) 2020	Forbrug 30.09.2020	Restbudget 2020	Forventet forbrug 2020
Udgifter	425.296	125.414	299.882	240.622
Indtægter	-108.131	-23.417	-84.714	-32.296
Samlet anlæg netto	317.165	101.997	215.168	208.326

Samlet viser budgetopfølgningen pr. 30. september 2020, at der til anlæg er et forbrug på netto 102,0 mio. kr., som består af udgifter for 125,4 mio. kr. og indtægter på 23,4 mio. kr.

Der er i budget 2020 afsat 113,6 mio. kr. til anlæg, derudover er der pr. 30. september 2020 givet tillægsbevillinger på 111,0 mio. kr. Der er godkendt anlægsoverførsler på 92,6 mio. kr.

Total set et anlægsbudget på netto 317,2 mio. kr., som består af udgifter på 425,3 mio. kr. og indtægter på 108,1 mio. kr. Pr. 30. september er der et restbudget på 299,9 mio. kr. i udgifter

og 84,7 mio. kr. i indtægter. Anlægsprojekterne er ved budgetopfølgningen blevet gennemgået, og der forventes udgifter i 2020 på 240,6 mio. kr. og indtægter på 32,3 mio. kr.

Anlægsoversigt - opfølgning på aktuelle anlægsprojekter pr. 30.09.2020

1.000 kr.		Budget til rådighed i alt 2020 (incl. overførsler)	Forbrug pr. 30. september 2020	Restbudget 2020	Forventet forbrug 2020
20.20 Børne- og Undervisningsudvalget	U	175.234	75.071	100.163	141.032
20.30 Kultur- og Fritidsudvalget	U	9.403	3.754	5.649	6.839
020.50 Sundhed- og Omsorgsudvalget	U	37.049	16.736	20.313	27.823

020.60 Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget	U	1.036	300	736	500
020.70 Økonomi- og Planlægningsudvalget	U	8.748	800	7.948	4.900
020.90 Teknik- og Miljøudvalget	U	193.826	28.753	165.073	59.528
	I	-108.131	-23.417	-84.714	-32.296
I alt anlæg	U	425.296	125.414	299.882	240.622
	I	-108.131	-23.417	-84.714	-32.296

## Anlægsramme 2020

Kommunerne var i 2020 underlagt et anlægsloft på brutto 19,1 mia. kr. hvoraf Ikast-Brande Kommunes indmeldte anlægsramme i forbindelse med budgetvedtagelsen udgjorde

brutto 126,6 mio. kr. Dette loft gælder alene de skattefinansierede anlægsudgifter, hvorimod der ikke er loft over investeringer på affaldsområdet.

Som følge af nedlukningen af samfundet på grund af COVID-19 har Regeringen ekstraordinært i 2020 sat kommunerne fri af det aftalte anlægsloft mellem Regeringen og KL, for at understøtte danske virksomheder og arbejdspladser her og nu ved at fremrykke anlægsinvesteringer.

Ikast-Brande Kommune har søgt og fået lånefinansiering til fremrykning af anlæg for 145 mio. kr.

Ved budgetpålygningen pr. 30.06.2020 var forventet forbrug på 239,6 mio. kr. Der er i forhold til sidste budgetpålygning et fald på 31,3 mio. kr. Dette skyldes hovedsaglig:

- mindreforbrug på skolen i Brande med 21,0 mio. kr.
- mindreforbrug vedrørende Børnebyggeri på 1,5 mio. kr.
- mindreforbrug for långelse O. Vestergaard Poulsens Alle på 1,8 mio. kr.
- mindreforbrug gadelys i Brande på 0,7 mio. kr.
- mindreforbrug opgradering pendlerplads i Ikast på 0,7 mio. kr.
- merudgift og indtægt på jordforsyning 3,7 mio. kr. netto

Lukket bilag til punktet:

Af tekniske årsager er det lukkede bilag "Anlægsopgørelse pr. 30.09.2020 revideret" til dette punkt placeret under lukkede meddelelser.

## Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

## **Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 30. September 2020**

00.30.14-G01-4-20

### **Beslutning**

Anbefales.

### **Behandlingsforløb**

Arbejdsmarkedsudvalget 2. december 2020

Børne- og Undervisningsudvalget 2. december 2020

Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget 3. december 2020

Teknik- og Miljøudvalget 1. december 2020

Kultur- og Fritidsudvalget 1. december 2020

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

Økonomi- og Planudvalget 8. december 2020

Byrådet 14. december 2020

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget godkender budgetopfølgningen pr. 30. september 2020
- der søges en tillægsbevilling på -428.000 kr. i 2020 som tilføres usikkerhedspuljen.

### **Sagsfremstilling**

Denne sag behandles sideløbende i alle udvalg.

Alle fagudvalg skal følge op på områdets forbrug af budgettet hvert kvartal, 3. gang i 2020 pr. 30. september 2020.

Opfølgning på Sundheds- og Omsorgsområdet viser, at der afleveres 428.000 kr. for at skabe balance mellem budgettet og det forventede regnskab.

Eldreområdet afleverer 653.000 kr. som effekt af mindreforbrug på demografipuljen og søgning om drift af tilbygning på Engparken i 2020 på 225.000 kr.

På Psykiatri- og handicap området forventes korrigeret budget og forventet regnskab at balancere i 2020. Der er en væsentlig større tilgang end forventet af unge, der hører under efterspørgselspuljen og fortsatte udfordringer i fht. økonomien på de særlige pladser i psykiatrien. Dette modsvares af tese afprøvningen i fht. mindre tilgang i senere livsfaser i 2019 (som først er opgjort her i 2020), hvorfor der i 2020 ikke ansøges om ekstra penge til området.

Der er i opfølgningen for både Sundheds- og Ældreafdelingen og Psykiatri- og Handicapafdelingen en forudsætning om at indmeldte ekstra udgifter pga. COVID-19 dækkes fra centralt hold.

Kontoområder (1.000 kr.)	Oprindeligt budget	Korr. Budget	Forbrug 30-09-2020	Forbrug spct.	Forventet regnskab 2020	Ønske om tillægsbevilling
50 Sundhed- og Omsorgsudvalget	714.710	739.853	484.082	65,43	739.425	-428
06 Ældre	342.999	363.350	241.599	66,49	362.922	-428
07 Sundhed	185.431	188.893	111.082	58,81	188.893	0
08 Psykiatri og handicap (voksne)	186.280	187.610	131.401	70,04	187.610	0

Opfølgning af budgettet sker ud fra disse punkter:

1. Tallene er opgjort som nettotal.
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 bevilget på budgettet.
4. Byrådet har i den økonomiske politik for 2020-2023 besluttet, at der ikke gives tillægsbevillinger finansieret af kassen.

Bilag:

- Opfølgning 30.09.2020 - bilag til udvalgene

## Budgetmæssige konsekvenser

Der søges tillægsbevilling på -428.000 kr. i 2020.

## Bilag

Opfølgning 30092020

## **Punkt 3: Opfølgning på myndighedsbudget (Fritvalg, hjælpemidler og boliger)**

00.30.00-A00-1-20

### **Beslutning**

Indstillingerne godkendt.

Fremadrettet følges op i forbindelse med de fælles budgetopfølgninger.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget godkender budgetopfølgningen pr. 31. oktober.
- udvalget tager opfølgningen på handleplanen til efterretning.
- udvalget tager orienteringen om den eksterne konsulentgennemgang af området til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 23. april 2020, blev udvalget orienteret om udfordringer på myndighedsbudgettet på ældreområdet i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 29. februar 2020. Den 11. juni blev udvalget orienteret om den igangsatte handleplan for håndtering af udfordringerne. På de følgende møder har udvalget fået en uddybende status på områdets økonomi samt en opfølgning på handleplanen. På nærværende møde får udvalget seneste status på økonomien (budgetopfølgning pr. 31. oktober) samt en foreløbig vurdering af effekterne af de initiativer, der er igangsat som følge af handleplanen. Derudover orienteres udvalget resultaterne af den eksterne konsulentgennemgang af området.

Budgetopfølgning pr. 31. oktober

Der laves normalt kvartalsvise budgetopfølgninger for alle kommunens områder. Som følge af udfordringerne på myndighedsbudgettet på ældreområdet, laves der på nuværende tidspunkt en budgetopfølgning inden hvert udvalgs møde.

Budgetopfølgningen pr. 31 oktober viser, at budgettet fortsat balancerer med frigivelse af 534.000 kr. fra demografipuljen i forbindelse med den samlede budgetopfølgning for kommunen pr. 30. september. Der vurderes derfor ikke at være behov for at lave servicereduktioner, hvorfor det er indstillet, at budgetopfølgningen godkendes.

Ønsker udvalget at finde besparelser på baggrund af budgetopfølgningen, kan forslagene til servicereduktioner og processen herfor fremlagt på udvalgs mødet 27. august tages op.



Opfølgningerne har gennemsnitligt betydet, at der er foretaget reduktioner i ydelser til en samlet værdi af 9.149 kr. pr. uge. Hvad det betyder på længere sigt er meget vanskeligt at vurdere, da det afhænger af, hvornår de pågældende borgere ville være blevet reduceret i hjælp uden den ekstra opfølgning. Antager vi, at udskrevne borgere gennemsnitligt reduceres i fritvalgsydelser en måned før, det ellers ville være sket, reducerer de ekstra opfølgninger områdets udgifter med 620.000 kr. årligt. Derudover er det vurderingen, at de ekstra opfølgninger også har medført en øget opmærksomhed hos både private og kommunale leverandører på at melde tilbage, når borgernes tilstand ændrer sig i positiv retning, hvilket yderligere påvirker områdets udgiftsniveau i nedadgående retning. Det skal bemærkes, at de positive økonomiske effekter af opfølgningen er under forudsætning af, at der er ledige plejeboliger og ledig kapacitet på Rehabiliteringscenteret. En væsentlig del af besparelserne sker således ved, at borgere med et midlertidigt eller varigt væsentligt forøget plejebæhov tilbydes plads hhv. på Rehabiliteringscenteret eller i en plejebolig. Når dette medfører en besparelse skyldes det, at der på fritvalgsområdet afregnes for den konkrete aktivitet, mens der er et aktivitetsuafhængigt rammebudget til drift af plejecentre og Rehabiliteringscenteret.

Opfølgninger på udskrivelser fra april til september 2020	
Antal opfølgninger pr. måned	31
Antal borgere, der reduceres i ydelser som følge af opfølgningen pr. måned	9
Andel af opfølgningerne, der medfører en reduktion i borgerens ydelser	30%
Gennemsnitlig reduktion i ydelser i kr. pr. måned	51.943 kr.

Opfølgning på borgere, der modtager mere end 27 timers hjælp per uge i eget hjem, med henblik på afklaring af behov og ønske om at flytte i en plejebolig.

Når en borger modtager mere end 27 timers personlig pleje og praktisk hjælp i ugen, er det billigere for kommunen, hvis borgeren flytter i en plejebolig. Visitation & Myndighed har derfor kontinuerlig opmærksomhed på, at disse borgere tilbydes en plejebolig. Størstedelen af de borgere, der modtager mere end 27 timers hjælp i ugen ønsker dog at forblive i deres nuværende bolig. Som nedestående tabel viser, har antallet af borgere der modtager over 27 timers hjælp svinget mellem 15 og 17 fra november 2019 til september 2020. Siden september er antallet dog reduceret til 10, hvilket bl.a. skyldes, at nogle af de borgere med størst plejebæhov er flyttet i en plejebolig. Indsatsen skal også ses i sammenhæng med antal ledige plejeboliger, jvf. sag på nærværende udvalgs møde om status på ældre- og plejeboliger. Denne sag viser, at der er ledige plejeboliger.

	November 2019		Marts 2020		Maj 2020		September 2020		November 2020	
	Antal	Gnsn. timer pr. borger	Antal	Gnsn. timer pr. borger	Antal	Gnsn. timer pr. borger	Antal	Gnsn. timer pr. borger	Antal	Gnsn. timer pr. borger
0-66 år	2	32	4	36	3	33	4	35	3	33
67-79 år	7	38	7	42	6	48	5	38	4	39
80-89 år	3	36	3	34	4	36	5	36	2	38
Over 90 år	3	28	2	30	4	31	1	32	1	27
I alt	15	35	16	37	17	39	15	36	10	36
Total timetal		527		599		661		538		356

## Konsulentgennemgang

Ikast Brande Kommune har bedt Implement Consulting Group gennemføre en analyse, som skulle identificere og konkretisere muligheder for optimering af Visitation & Myndigheds opgaver. Baggrunden er, at der pga. den demografiske udvikling er et stigende opgavepres, som forventes at fortsætte. For at sikre løsning af flere opgaver samt tid til opfølgning af sagerne uden flere administrative ressourcer, er der behov for at kunne prioritere på baggrund af et opdateret billede af sammenhængen mellem opgaver, ressourcer og muligheder.

Analysen viser overordnet set, at området er velfungerende med engagerede og fagligt kompetente medarbejdere, som har et stort fokus på borgeren og at sikre kvalitet i opgaveløsningen. Analysen identificerer dog nogle forbedringsmuligheder.

Disse fokuserer primært på den omkringliggende planlægning, prioritering, strukturering og styring på området – altså rammerne for kerneopgaven.

Det omhandler muligheder for mere ens planlægningsmetoder og -horisonter på tværs af området, udarbejdelse af fælles overblik, ensartet styring og videre samlet prioritering. Dette indebærer eksempelvis udarbejdelse af ledelsesinformation også på aktivitetsniveau. Endvidere skal arbejdsgange og dermed sagsbehandling standardiseres yderligere og omlægningen til Fælles Sprog III og omsorgssystemet CURA implementeres fuldt ud. Administrationen arbejder videre med forslagene. Arbejdet foregår inden for de tre spor: Planlægning, overblik & styring og sagsbehandling.

Bilag

- Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2020

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

**Bilag**

Budgetopfølgning pr. 31.10.2020

## **Punkt 4: Udmøntning af Sundheds- og Omsorgsudvalgets drifts- og udviklingspulje**

00.22.04-S49-28-20

### **Beslutning**

Drøftet. På baggrund af drøftelsen udarbejdes et prioriteringsskema til det kommende udvalgs møde, hvor der tages beslutning om anvendelse af puljemidlerne.

Sagen sættes ikke i forløb nu.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

Økonomi- og Planudvalget 8. december 2020

Byrådet 14. december 2020

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- forventninger til anvendelse af udvalgets drifts- og udviklingspulje i 2021 drøftes med henblik på udarbejdelse af beslutningsoplæg.

### **Sagsfremstilling**

Med budgetforliget for 2021 er der til Sundheds- og Omsorgsudvalget afsat en årlig drifts- og udviklingspulje på 7,5 mio. kr. Heraf er 1,5 mio. kr. reserveret til bekæmpelse af ensomhed hos ældre med udgangspunkt i en klippekortordning.

Af budgetforliget fremgår det, at puljen kan anvendes overalt inden for udvalgets fagområder og kan efter ansøgning til Byrådet også konverteres til anlægsmidler. Ønsker om serviceudvidelser, effektiviseringsinvesteringer eller lignende må også finansieres af puljerne.

Der er overførselsadgang fra det ene år til det næste for eventuelle uforbrugte midler.

I 2020 var der jævnfør budgetforliget for 2020 afsat en årlig drifts- og udviklingspulje på 5,4 mio. kr. Heraf er 1,6 mio. kr. overført til Sygeplejen og 2,2 mio. kr. er anvendt til at finansiere udgifter, der tidligere var dækket af Værdighedsmidlerne (Ergoterapeuter på plejecentre og Vedligeholdende træning til risikogrupper). De resterende 1,6 mio. kr. blev reserveret til udgifter som følge af demografi. Budgetopfølgningen pr. 30. september peger på, at det ikke forventes nødvendigt at bruge disse midler til demografi. De 1,6 mio. kr. kan derfor overføres til 2021, hvis de ikke disponeres nu. Derved er den samlede årlige drifts- og udviklingspulje for 2021 i alt 9,1 mio. kr.

Der ønskes en indledende drøftelse af, hvad midlerne skal anvendes til i 2021. Puljens endelige anvendelse kan beslattes på udvalgets møde i januar 2021, så midlerne eller del heraf kan komme i spil fra starten af året.

Som input til den indledende drøftelse ses der fra administrationens følgende temaer og udfordringer, der kunne prioriteres ved udmøntning af puljen:

Indsats for at modvirke ensomhed:

Der skal udmøntes 1,5 mio. kr til bekæmpelse af ensomhed blandt ældre. Sideløbende med dette har kommunen fået et særtilskud via bloktilskuddet for perioden 2019-22, jvf. finansloven for 2019, til bekæmpelse af ensomhed. Det er 720.000 kr. pr. år (fremskrevet til 2021 i alt 756.000 kr.) og strategi for bekæmpelse af ensomhed skal fremgå af kommunens værdighedspolitik. Byrådet behandlede udmøntning og frigivelse af disse midler den 9. marts i år. Af beslutningen fremgår, at indsatserne skal afrapporteres med udgangen af 2020 med anmodning om frigivelse af midlerne for 2021 til videreførelse og/eller igangsættelse af nye initiativer. Denne sag kunne derfor følge sag med udmøntning af de reserverede puljemidler på 1,5 mio. kr.

Sundhed:

Opprioritering af sundhedskompetencer i Psykiatri & Handicap, konkret ansættelse af sygeplejersker på de enkelte tilbud. Det er ikke alle tilbud i Psykiatri & Handicap der i dag har sygeplejersker ansat samtidig med, at krav og forventninger til varetagelse af sundhedsopgaver og tilstedeværelse af sundhedskompetencer stiger. Tilstedeværelse af sygeplejersker på de enkelte tilbud vil også have betydning for mulighed for oplæring af øvrigt personale ift. sundhedsopgaver samt i højere grad at prioritere SOSU-kompetencer til ældreområdet. Forslaget skal ses i sammenhæng med den kommende struktur- og udviklingsplan for Psykiatri & Handicap.

Den demografiske udvikling:

Der opleves stigende efterspørgsel som følge af den demografiske udvikling og det nære sundhedsvæsen på områder, der ikke har demografisk betinget budgettildeling, konkret sygeplejen. Dette forventes også i stigende grad på hjælpemiddelområdet. Der er endvidere opmærksomhed på træningsområdet, hvor frigivelsen af demografimidler vil ske på baggrund af aktivitetstal i 2020. Derved kan forventes, at der kommer en forskydning mellem forbrug og tilgængelige midler.

Det er vanskeligt at opstille mere præcise forventninger til udviklingen i efterspørgslen i 2021 på fritvalgsområdet og dermed behov for yderligere demografimidler, da 2020 ses som et atypisk år grundet corona. Der er også en vis usikkerhed omkring udviklingen i efterspørgslen indenfor Psykiatri & Handicap sammen med tendens til stigende gennemsnitlige udgifter pr. borger.

Samlet kunne dette pege på prioritering af en demografi-pulje, der kan udmøntes efter ansøgning til udvalget.

Udviklingsspor:

Der er igangsat en række udviklingsspor, der kunne understøttes yderligere, f. eks. struktur- og udviklingsplanen for Psykiatri & Handicap, udvikling og implementering af revideret tilsynspolitik og ledelsesinformation i myndighedsfunktionen i Sundhed & Ældre. Endvidere er der ansøgt midler til projektet "Selvbestemmelse og involvering - en vej til mere omsorgs og nærvær - Buurtzorg som løftestang".

Forslag fra budgetprocessen:

Der blev til budgetprocessen til budget 2021 udarbejdet en række driftsforslag, hvoraf nogle blev taget med i budgettet, andre ikke. Forslaget indenfor politikområde Ældre "Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen" blev ikke medtaget. Det er vedlagt som bilag.

Bilag:

- Forslag til driftsbudget 2021-2024

## **Budgetmæssige konsekvenser**

### **Bilag**

Forslag til driftsbudget 2021-2024

# Punkt 5: Anvendelse af covid-19 midlerne jf. initiativ 1 og sommerpakkerne

29.30.10-P15-1-20

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

Økonomi- og Planudvalget 8. december 2020

Byrådet 14. december 2020

## Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget 27. august 2020

Økonomi- og Planudvalget 1. september 2020

Byrådet 14. september 2020

## Tidligere udvalgsbeslutninger

Der er truffet beslutning om frigivelse af særtilskud i vedr. "nye løsninger for genoptagelse af besøg og fastholdelse af social kontakt med beboere på plejehjem under Covid-19" på

Økonomi- og planudvalget den 16. juni 2020 og Byrådet den 22. juni 2020. Her er også krav om indsendelse af redegørelse om anvendelse af midlerne.

## Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- redegørelsen tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Regeringen indgik den 1. maj 2020 sammen med et bredt flertal af Folketingets partier en aftale på ældrerområdet. Her blev under initiativ 1 afsat 100 mio. kr. til kommunerne med henblik på nye løsninger for genoptagelse af besøg og fastholdelse af social kontakt med beboere på plejehjem under covid-19. Midlerne blev tilført kommunerne som et særtilskud i 2020 efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Desuden indgik regeringen den 19. juni "Aftale om sommerpakken" med Venstre, Radikale Venstre, SF, Enhedslisten, Det konservative Folkeparti og Alternativet. I denne aftale blev der afsat 40 mio. kr. til "Flere dagsture til plejehjembeboere.

I første omgang var det meldt ud, at midlerne skulle anvendes inden udgangen af 2020. Den 10. november blev det udmeldt fra Sundheds- og Ældreministeriet at midlerne kan anvendes ind i 2021. Der skal dog indsendes en tilbagemelding i slutningen af 2020 på brug af midlerne samt anføres hvad det forventes at anvende de resterende midler til.

Ikast-Brande Kommune har fået tildelt

- Initiativ 1 "Nye løsninger for genoptagelse af besøg og fastholdelse af social kontakt med beboere på plejehjem under Covid-19" ialt 732.000 kr.
- Sommerpakken "Flere dagsture til plejhjemsbeboere" ialt 288.000 kr.

Redegørelse for anvendelse af midler initiativ 1

Midlerne er fordelt med 2.200 pr. bolig

Plejecenter/antal boliger	Beløb tildelt	Anvendelse	Ubrugte midler til anvendelse i 2021
Bøgildlund (24)	52.800	<ul style="list-style-type: none"><li>• 11 sceancer med musik med Ole Brandstrup i grupper på ca 10 beboere</li><li>• Individuel musikterapi med Ole Brandstrup ( á 20 min hos beboere, der ikke kan indgå i gruppeforløbene</li><li>• Teressevarmere, læskærme, køreposer og parasoller</li><li>• Julehygge (alle beboere kan invitere to pårørende ind i deres lejlighed, hvor der serveres æbleskiver og gløgg og så kommer Ole Brandstrup rundt i alle lejligheder og spille to numre.</li><li>• Julefrokost med Citrondrengen</li><li>• Musik til forårsbal i 2021</li><li>• Etablering af manderum (Nerf skydere)</li><li>• 7 gange med Ole Brandstrup i 2021</li></ul>	Ikke alle midler er anvendt endnu, men det er planlagt hvad de skal anvendes til.
Engparken (45)	99.000	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pavillion, stole, borde, teressevarmere</li><li>• Musik (musiker der går rundt og spiller i afdelingerne)</li><li>• Cirkus (artister, der kom ind på plejecentret og rundt i afdelingerne)</li><li>• Sansestimulerende oplevelser (krammedyr med tyngde, diverse spil)</li><li>• Kørestole , en med motor og en med store hjul til ture ud i det blå</li><li>• Interaktivt træ med fuglesang</li></ul>	Alle midler er anvendt
Grønneparken (45)	99.000	<ul style="list-style-type: none"><li>• 1 Pavillion med henblik på udendørsbesøg</li><li>• 2 Havehuse til besøg udenfor plejecentret</li></ul>	Alle midlerne er anvendt
Højris Have (15)	33.000	<ul style="list-style-type: none"><li>• Haveborde, teressevarmer, plexsiglas til at sikre udebesøg</li><li>• Musikindslag</li><li>• DVD afspiller (samle beboerne om gamle film)</li></ul>	Rest ca 25.500 (er igang med at planlægge, hvad de skal

			anvendes til)
Kærmindeparken (50)	110.000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Overdækning ift. havehus (35 m2 overdækning)</li> </ul>	Alle midler er anvendt
Rolighedsparken (52)	114.400	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indkøb af telte</li> <li>• Rengøringsprodukter til besøg</li> <li>• Musikterapi/fællessang /musik i det fri)</li> <li>• Drinks /slush ice i haven på en varm sommerdag</li> <li>• Flødebolle værksted (føle, dufte, smage)</li> <li>• Opsætning af infoskærme ved indgange</li> <li>• Etablering af "herrerum" i kælderen</li> </ul>	Rest 1475(ikke besluttet hvad de skal anvendes til)
Solbakken (30)	66.000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indretning til udendørs besøg (siddespladser, læ/solafskærmning og varme</li> </ul>	Rest 56.000 kr. (er igang med at planlægge hvad de skal anvendes til)
Østervang (28)	61.600	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sansekurve/balloner/bolde/tyngdeforklæde og børster</li> <li>• 2 krammedyr (kompensere ved færre besøg , øget kropsbevidsthed, inklusion-identitet</li> <li>• De fysiske rammer for udendørs besøg - prasol, , teressevarmer opsætning af plexiglas)</li> <li>• Automatiske spritdispensere ved indgange og nudging kurve i alle boliger med materiale til rengøring og afspritning</li> <li>• Høretelefoner til gennem musik at skabe meningsfulde aktiviteter</li> <li>• Synsstimulering til borgere med svær demens</li> <li>• Musikterapi</li> </ul>	Rest ca. 6000 (ikke besluttet hvad de skal anvendes til)
Rehabiliteringscentret (24)	52.800	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indkøb af teressevarmere</li> <li>• Kurve til bordaftørring</li> <li>• Kaffestationer (mulighed for kaffe og småkager til besøgende)</li> <li>• 2 informationsskærme ved de 2 indgange</li> </ul>	Rest 8.800 (ikke besluttet hvad de skal anvendes til)

Redegørelse for anvendelse af midler sommerpakke

Midlerne er fordelt med 1.000 kr. pr. bolig.

Plejecenter/antal boliger	Beløb tildelt	Anvendelse	Ubrugte midler til anvendelse i 2021
Bøgildlund (24)	24.000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Musik ved Ole Brandstrup</li> <li>• 3 Ture til Givskud + Årskort</li> <li>• Gavekort til auto galleriet (turen skal være mandetur, gennemføres i 2021)</li> <li>• gavekort til Jernbane Caféen i Ikast (gennemføres i 2021 med 12 beboere)</li> <li>• gavekort itrl fisketur ( 5 fiskestænger i tre timer )</li> </ul>	Alle midler er anvendt , nogle af aktivteterne gennemføres i 2021.
Engparken (45)	45.000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Givskud Løvepark + Årskort</li> <li>• Filskov kro ( 8 beboere)</li> <li>• Dametur til Café Tankefryd (4 beboere)</li> <li>• Pølsevogn ( 40 beboere)</li> <li>• Bindeballe Købmandsgaard (juletur) planlagt</li> <li>• Brændstof til Humørbussen</li> <li>• Pandekagehuset ved Kvie Sø ca 20 beboere</li> <li>• Grønhøj Kro (Morten Koch museum og frokost) ca 20 beboere</li> <li>• Café smagshuset (4 beboere)</li> </ul>	Rest ca 9000 (ikke planlagt hvad de skal anvendes til)
Grønneparken (45)	45.000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leje af sommerhus ved Bøllingsø til kortere ture(to ture hver dag , en dags og en aftentur, alle beboere var afsted på mindst 1 tur)</li> <li>• Madlavning i sommerhus (som en aktivitet)</li> <li>• Ekstra personale til turene i sommerhus</li> <li>• Busture hver mandag (de har været 20 ture)</li> <li>• Besøg af træskulptør (lavede med motorsav figurer af træblokke, duft af træ og lyd af motorsav)</li> <li>• 2 ture til Spangsbjerg for at købe flødeboller</li> <li>• udflugt med smørrebrød</li> <li>• Tur til Haveoasen</li> </ul>	Alle midler er anvendt
Højris Have (15)	15.000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Busture ud i naturen</li> <li>• Besøg i iskiosk</li> </ul>	Rest ca 13.500 (er igang med at planlægge hvad de skal anvendes til)
Kærmindeparken (50)	50.000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cirkus i haven</li> <li>• Oktober fest</li> <li>• Pølsevogn kom forbi og alle kunne selv bestille, havde de</li> </ul>	Alle midler er anvendt

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• ville have</li> <li>• Pandekagevogn</li> <li>• Ture til et lejet sommerhus</li> <li>• 10 gange musikterapi (Ole spillemand)</li> </ul>	
Rolighedsparken (52)	52.000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fisketur</li> <li>• Kronvildttur til Gludsted med jagt frokost i det fri (6 beboere)</li> <li>• Cafétur - på lokal café (4 beboere)</li> <li>• Indkøb af kreative ting (så der kan laves kreative aktiviteter bl.a med besøg af skolebørn)</li> <li>• Besøg af Hjem-is alle kunne vælge en is</li> <li>• Billet til operatur i kirke (1 beboer)</li> <li>• Brunch</li> <li>• Pølsevognstur</li> <li>• Blomsterbinder på besøg</li> </ul>	Alle midler anvendt
Solbakken (30)	30.000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tur til Bindsballe købmandsgård</li> <li>• Tur til Givskuds egnsmuseum</li> <li>• Årskort til Givskud Zoo</li> <li>• 3 ture til flyvepladsen</li> <li>• Tur til Gyvelborg Landsted (mulighed for at opleve dyr og røre ved dem)</li> </ul>	Rest ca 23.000 kr. (er igang med at planlægge, hvad de skal bruges til)
Østervang (28)	28.000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 busture til Givskud løvepark (årskort)</li> <li>• Bustur til Aqua (årskort)</li> <li>• Bustur til Rørbæk sø</li> <li>• Der er planlagt 2 juleture for at se juleudsmykninger</li> <li>• Der er planlagt tur til juletræsfældning</li> </ul>	Rest 7000 kr. (Ikke besluttet hvad de skal anvendes til)

## Opsamling

Alle plejecentre er igang med at bruge de tildelte midler. Nogle aktiviteter kommer til at foregå som juleaktiviteter og nogle er planlagt ind i 2021.

Midlerne er anvendt til både at sikre udendørsbesøg, aktiviteter til at kompensere, når der er færre besøg på plejecentrene, inddragelse af pårørende samt aktiviteter på plejecentrene, i nærområdet og de lidt længere ture.

Plejecentrene har sikret, at alle beboere i større eller mindre omfang har kunne få glæde af de forskellige tiltag og aktiviteter, derfor er der både individuelle aktiviteter, aktiviteter i mindre- og større grupper.

Aktiviteterne har givet mange gode oplevelser for beboerne på plejecentrene i et år, hvor covid-19 har betydet færre besøg og arrangementer med deltagelse af pårørende og dermed øget risiko for ensomhed. Der er forventning om, at besøgs- og forsamlingsrestriktionerne kommer til at fortsætte ind i 2021 og dermed vil der fortsat være ekstra behov for aktiviteter, som dem midlerne fra initiativ 1 og sommerpakken har givet mulighed for. Derfor vil administrationen i en

sagsfremstilling på udvalgets møde i januar 2021 søge midler frigivet til lignende aktiviteter jf. værdighedsmidler til bekæmpelse af ensomhed, som er givet til kommunerne for perioden 2019-2022. Der er her frigivet 676.000 kr. for 2020 til andre indsatser ift. forebyggelse af ensomhed/styrkelse af fællesskaber primært med fokus på hjemmeboende borgere. Anvendelsen af disse midler går ind i 2021, da alle aktiviteter ikke har kunne igangsættes grundet covid-19. Derfor er der ønske om, at midlerne for 2021 sætter fokus på forebyggelse af ensomhed på plejecentrene.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 6: Ansøgning til sundhedspuljen**

29.09.00-Ø34-1-20

### **Beslutning**

Ansøgningen imødekommes med 75.000 kr.

Udvalget ønsker, at der i løbet af 2021 annonceres bredere med sundhedspuljen udover kommunens hjemmeside.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- ansøgningen til Sundhedspuljen drøftes med henblik på en beslutning om bevilling af midler.

### **Sagsfremstilling**

#### Sundhedspuljen

Sundheds- og Omsorgsudvalget afsætter årligt en pulje på 75.000 kr. til at understøtte særlige lokale initiativer, der fremmer borgernes helbred og sundhed. Alle er velkomne til at søge sundhedspuljen, bl.a. foreninger, borgere m.v. Målgruppen er borgere i alle aldersgrupper. Initiativer/projekter skal have et bredt borgermæssigt sigte, hvorfor der ikke bevilliges midler til initiativer/projekter, der udelukkende omfatter f.eks. en kommunal enheds egne brugere. Sundhedspuljen støtter først og fremmest investeringer så projekter kan komme i gang/gennemføres, det kan f.eks. dreje sig om indkøb af rekvisitter, tilskud til anlægsudgifter eller offentlige arrangementer. Puljen støtter ikke varige driftsudgifter og i mindre grad annoncering. Der kan løbende indsendes ansøgninger til sundhedspuljen, som indtil nu ikke har modtaget nogle ansøgninger i 2020 og derfor indeholder det fulde beløb på 75.000 kr.

#### Ansøgning

Der er indløbet én ansøgning til sundhedspuljen fra Styregruppen bag Engesvang Vision 2020, som søger om en delfinansiering af et ”Aktivitetsbånd”, der skal ligge i tæt forbindelse med Engesvang Hallen, Engesvang Friluftbad og boldbanerne. Aktivitetsbåndet skal omfatte en MTB bane med Pumptrack, en Tarzanbane (aktivitetsområde) og en rollatorbane. Visionen er, at stedet og området omkring Engesvang Hallen skal danne rammen om udviklende, inspirerende og fællesskabsfremmende miljøer. Ansøgning lever op til sundhedspuljens kriterier.

#### Økonomi

Engesvang vision 2020 søger sundhedspuljen om 75.000 kr. eller mindre, hvis hele beløbet ikke kan bevilliges.

Aktivitetsbåndet koster 626.000 at anlægge og foreningen har gennem LAG midler, donation fra Bussens Venner (Plejhjemsfrivillige) og frivilligt arbejde finansieret 338.000 kr. Foreningen har en manglende finansiering på 288.000 kr. Den manglende finansiering søges dækket via fonde og puljer.

## Sundhedseffekt og tilgængelighed

Engesvang Vision 2020's initiativ flugter fint med intentionen om Ikast-Brande som "bevægende kommune", hvor lokale initiativer er vigtige for at opfylde målsætningen om, at få flere borgere i bevægelse og ind i fælleskaber, hvor der dyrkes motion. Sundhedseffekten af aktivitetsbåndet er væsentligt både fysisk, psykisk og socialt samt et godt og åbent tilbud til borgere om alsidig bevægelse.

Bilag:

- Ansøgning til kommunens sundhedspulje

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

Ansøgning I-B\_Kommunes sundhedspulje 11-20\_RR.pdf

# Punkt 7: Udviklingssamarbejde med almen praktiserende læger

85.02.00-A00-13-20

## Beslutning

Anbefales.

## Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

Økonomi- og Planudvalget 8. december 2020

Byrådet 14. december 2020

## Tidligere udvalgsbeslutninger

## Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- det månedlige timetal for praksiskonsulenter hæves fra 5 til 6 timer
- der frigives 12.000 kr. årligt fra drifts- og udviklingspuljen "implementering af sundhedsaftale" til finansiering af det øgede timetal
- der frigives 50.000 kr. fra drifts- og udviklingspuljen "implementering af sundhedsaftale" til kvalitetsudvikling som følge af praksisplanen for almen praksis
- der årligt afrapporteres om lokal implementering af praksisplan for almen praksis samtidig med årlig afrapportering om sundhedssamarbejdet.

## Sagsfremstilling

Forebyggelsen og god og effektiv behandling kræver et stærkt samarbejde mellem Sundhedsaftalens tre parter: hospitaler, kommuner og praktiserende læger. Samarbejdet mellem kommuner og praktiserende læger styrkes og udvikles i disse år. Det stiller krav til begge parter. Nærværende sag indeholder anbefalinger fra administrationen til, hvad Ikast-Brande Kommune kan gøre for at styrke udvikle samarbejdet til glæde for borgerne.

Timetal til praksiskonsulent

Praksiskoordinatorer og praksiskonsulenter er praktiserende læger, som medvirker til at styrke samarbejdet om patientforløb på tværs af sektorer. Der er praksiskonsulenter tilknyttet hospitaler, kommuner og/eller regionale kvalitetsenheder. Praksiskonsulenterne er centrale for samarbejdet over sektorgrænser og bidrager til at væsentlig information formidles til praksis såvel som til samarbejdspartnere. Praksiskonsulenterne medvirker til at forbedre og udbygge samarbejdet mellem hospital, kommuner og praksissektor.

Der er i dag afsat 5 timer pr. måned til praksiskonsulenter i Ikast-Brande Kommunen. Det er oplevelsen, at praksiskonsulenterne har fået flere opgaver med tiden, og samtidig oplever kommunen at have stor glæde af et tæt samarbejde. Administrationen anbefaler derfor, at timetallet for praksiskonsulenter hæves fra 5 til 6 timer per måned. Dette giver en merudgift på 12.000 kr. årligt. Det indstilles, at dette finansieres af drifts- og udviklingspuljen "implementering af sundhedsaftale". De øvrige 5 timer finansieres fortsat af Sundhedscenterets budget.

Kvalitetsudvikling i samarbejde med almen praksis

Der er en ny praksisplan på vej for almen praksis. Praksisplanen udstikker, sammen med den nationale overenskomst, de overordnede rammer for opgavevaretagelsen i almen praksis og har samtidigt til formål at bidrage til udmøntningen af sundhedsaftalen. Praksisplanen for almen praksis er i høring frem til 7. december og forventes endeligt godkendt i maj 2021. Byrådet godkendte 9. november et høringssvar. Høringsversionen af praksisplanen indeholder 3 udvalgte temaer, som beskriver områder, hver der i de kommende år skal ske et ekstra udviklingsarbejde. Temaerne er:

- Lighed i sundhed og forebyggelse
- Tilgængelighed og digitalisering
- Lægedækning og rekruttering.

Administrationen forventer, at praksisplanen og sundhedsaftalen i øvrigt giver anledning til, at der skal ske en intensivering af udviklingssamarbejdet mellem kommunen og de praktiserende læger. Et eksempel på en indsats, der lige nu samarbejdes om, er brugen af virtuelle møder mellem patienter og praktiserende læger. Her har kommunens medarbejdere en vigtig opgave med at bistå borgere, der ikke ved egen hjælp kan benytte de nye digitale løsninger. At plejepersonalet har mulighed for at sætte tid af til at hjælpe betyder, at også ældre og svækkede borgere kan drage fordel af den teknologiske udvikling.

Ved at kommunen går aktivt ind i planlægningen og implementeringen af sådanne nye initiativer forbedres sandsynligheden for, at initiativerne rent faktisk løfter kvaliteten af de praktiserende lægers behandlende og forebyggende arbejde, og at kvalitetsløftet kommer flest muligt til gavn. Administrationen anbefaler derfor, at der frigives midler fra drifts- og udviklingspuljen "implementering af sundhedsaftale, der gør det muligt at kommunen kan gå ind i flere af sådanne udviklingssamarbejder med almen praksis fremadrettet.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

## **Punkt 8: Samarbejdsaftale om apo-teams**

85.02.00-A00-14-20

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- samarbejdsaftale om udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktionsniveau godkendes.

### **Sagsfremstilling**

Baggrund

I regi af Sundhedskoordinationsudvalget er der udarbejdet en samarbejdsaftale om udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktionsniveau. Hovedformålet med samarbejdsaftalen er at sikre en større grad af ensretning af de udgående apopleksiteams, der har eksisteret siden 2012.

Til udarbejdelsen af samarbejdsaftalen har der været nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe med en bred ledelsesmæssig, faglig og geografisk repræsentation. Koordinationsudvalget har på mødet 25. september 2020 godkendt samarbejdsaftalen.

Apopleksiteam

Hovedessensen af samarbejdsaftalen kan sammenfattes i nedenstående punkter:

- Omfatter patienter med apopleksi på hovedfunktionsniveau, som udskrives fra akut apopleksiafsnit i Hospitalsenheden Vest eller Aarhus Universitetshospital
- APO-teamet varetager ikke-afsluttede hospitalsopgaver i borgerens eget hjem efter udskrivelse fra hospitalet
- De udgående og rådgivende apopleksiteams skal være tværfagligt sammensat, og skal som minimum bestå af læge (neurolog/geriater), fysioterapeut, ergoterapeut og sygeplejerske med stor neurofaglig viden. Ved behov skal de udgående og rådgivende teams kunne indhente rådgivning eller henvise patienten til andre faggrupper, eksempelvis diætist, logopæd eller neuropsykolog
- Klyngerne afholder audit en gang årligt for at sikre kvaliteten i indsatsen
- Klyngerne evaluerer en gang årligt det tværsektorielle samarbejde. Der er mulighed for at udvide modellen lokalt
- At den samlede opgavetilrettelæggelse mellem kommuner og hospitaler sker med udgangspunkt i LEON princippet.

En samarbejdsaftalen vil ikke være nogen hindring for, at man lokalt ude i klyngerne kan arbejde med f.eks. en udvidet målgruppe. Der skal blot laves bilaterale aftaler herom.

Økonomi

Den model for Apopleksiteams, som er beskrevet i denne samarbejdsaftale, lægger sig tæt op ad de modeller for Apopleksiteams, som allerede er etableret i klyngerne. Den nye model adskiller sig ved, at den skaber grundlag for et tættere samarbejde mellem hospitalet og kommunen om kvaliteten af patientforløbene, og at den beskriver, hvordan parterne følger op på samarbejdsaftalen. Som følge heraf er det ikke forventningen, at modellen medfører øgede udgifter for hverken region eller kommuner eller skaber opgaveglidning.

### Implementering og evaluering

Samarbejdsaftalen forventes godkendt i kommunalbestyrelserne og regionsrådet i sidste kvartal af 2020 således, at implementering af aftalen kan ske primo 2021.

Samarbejdet mellem apopleksiteams og de omgivende klyngekommuner evalueres lokalt på mindst et årligt samarbejds møde. På møderne evalueres kommunikationsveje og overgange i patientforløb mellem hospital og kommune.

Samarbejdsaftalen revideres efter behov, dog minimum i forbindelse med revision af Sundhedsaftalen

### Bilag:

- Samarbejdsaftale om udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktionsniveau (september 2020)
- Notat om udgående og rådgivende funktion fra det højt specialiserede niveau samt udgående og rådgivende apopleksiteams.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

apo\_teamaftale\_september2020.pdf

bilag\_apoteamaftale\_september2020.pdf

# Punkt 9: Dialogbaseret aftalestyring - aftaler 2021-2022 Psykiatri- og Handicap

85.02.00-A00-17-20

## Beslutning

Anbefales.

## Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

Økonomi- og Planudvalget 8. december 2020

Byrådet 14. december 2020

## Tidligere udvalgsbeslutninger

## Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- aftalerne for 2021-2022 godkendes.

## Sagsfremstilling

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 1. marts 2018 blev processen omkring dialogbaseret aftalestyring revideret. Aftalerne blev ændret fra at være 1 årige til at være 2 årige aftaler. Således at Sundheds- og Omsorgsudvalget, i lige år inden årets udgang godkender aftalen for de kommende 2 år. Der udarbejdes i ulige år beretning for de 2 foregående år til Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde i februar. Dialogformen indebærer også, at der holdes dialogmøde med aftaleholderne hvert år i april/maj måned. I ulige år har Handicaprådet mulighed for at sætte et tema på dialogmødet.

I 2020 er det årlige dialogmøde afholdt d.08-09-2020. På dialogmødet udfoldede deltagerne bl.a. hvilke fremtidsperspektiver der sås i 'strategi Psykiatri- og Handicap 2019-2022' og den kommende struktur- og udviklingsplan. Herefter var en dialog med drøftelse af input til aftaleholdernes udarbejdelse af aftaler. Udvalget har på deres møde den 29. oktober godkendt referatet fra dialogmødet, og at aftalerne gerne måtte tage afsæt i strategien såvel som den kommende struktur- og udviklingsplan.

Aftaleholderne deltager ikke Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 3. december 2020, af hensyn til restriktionerne omkring Covid-19 og idet de har været direkte dialog med udvalget om aftalerne på dialogmødet den 8. september.

Der er for 2021-2022 lavet følgende fokusområder for alle aftaleholdere. Aftalen for 2021-2022 tager udgangspunkt i "Strategi Psykiatri- og Handicap" og i sporene i den kommende Struktur- og Udviklingsplan:

- Den attraktive arbejdsplads
- Forebyggende indsatser
- Kompetenceudviklingsstrategi for Psykiatri- og Handicap

Alle aftaleholdere indenfor Psykiatri- og Handicap arbejder med emnerne i aftalerne. Nogle vil være udfoldet på tværs af Psykiatri- og handicap, mens andre er udfoldet lokalt.

På dialogmødet i 2021 præsenteres en foreløbig status på indsatser i aftalen.

Aftalen for 2021-2022 forelægges hermed til udvalgets godkendelse.

Punktet fremsendes til Handicaprådet, Ældrerådet samt MED-Ældre til orientering.

Bilag:

- PDF aftaler - aktivitet og uddannelse
- PDF aftaler - voksne med udviklingshæmning
- PDF aftaler - autismeområdet
- PDF aftaler - center for rusmiddel
- PDF aftaler - myndighedsområdet
- PDF aftaler - socialpsykiatrien

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

PDF Aftaler Aktivitet og Uddannelse\_2021-2022

PDF Aftaler voksne med udviklingshæmning\_2021-2022

PDF\_Aftaler autismeområdet\_2021-2022

PDF\_Aftaler center for rusmiddelbehandling\_2021-2022

PDF\_Aftaler myndighedsområdet\_2021-2022

PDF\_Aftaler socialpsykiatrien\_2021-2022

# **Punkt 10: Dialogbaseret aftalestyring - Aftaler 2021-2022 Sundheds- og Ældreområdet**

00.15.00-A00-45-20

## **Beslutning**

Anbefales.

## **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

Økonomi- og Planudvalget 8. december 2020

Byrådet 14. december 2020

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

## **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- aftalerne for 2021-2022 godkendes.

## **Sagsfremstilling**

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 1. marts 2018 blev processen omkring dialogbaseret aftalestyring revideret. Aftalerne blev ændret fra at være 1 årige til at være 2 årige aftaler. Således at Sundheds- og Omsorgsudvalget, i lige år inden årets udgang godkender aftalen for de kommende 2 år. Der udarbejdes i ulige år beretning for de 2 foregående år til Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde i februar. Dialogformen indebærer også, at der holdes dialogmøde med aftaleholderne hvert år i april/maj måned. I ulige år har Ældrerådet mulighed for at sætte et tema på dialogmødet.

I 2020 er det årlige dialogmøde grundet Covid-19 blevet afholdt som 3 dialogmøder, MED-Ældre den 16. september, Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24. september og Ældrerådet den 23. oktober. På dialogmøderne præsenterede aftaleholderne deres forslag til fokusområder i 2021-2022 med udgangspunkt i "Strategi for rekruttering og den gode arbejdsplads 2020-2023". Herefter var en dialog med drøftelse af input til aftaleholdernes udarbejdelse af forslag til aftalerne. Strategien blev udleveret til deltagerne på alle tre dialogmøder.

Udvalget har på deres møde den 29. oktober godkendt referaterne fra dialogmøderne.

Strategien er gældende i perioden 2020-2023 dvs. et år mere en den dialogbaserede aftale og dermed vil indsatsen, som igangsættes ikke alle være i mål ved udgangen af aftaleperioden.

Aftaleholderne deltager ikke Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 3. december 2020, da der allerede har været direkte dialog med udvalget om aftalerne på dialogmødet den 24. september.

Der er for 2021-2023 lavet én samlet aftale for alle aftaleholdere. Aftalen for 2021-2022 tager udgangspunkt i "Strategi for rekruttering og den gode arbejdsplads 2020-2023" og har følgende overordnede temaer:

- Hjælp til selvhjælp

- Den gode arbejdsplads
- Den gode praktikplads for SOSU elever
- Arbejdstid
- Bliv lidt længere - seniorer
- Faggrupper
- Branding

Alle aftaleholdere indenfor Sundhed og Ældre arbejder aftalen ift. de emner, der er relevante for deres ledelsesområde.

På dialogmødet i 2021 præsenteres succeskriterierne for de enkelte indsatser i aftalen.

Aftalen for 2021-2022 forelægges hermed til udvalgets godkendelse.

Punktet fremsendes til Handicaprådet, Ældrerådet samt MED-Ældre til orientering.

Bilag:

- Aftale 2021-2022 Sundhed og Ældre

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

Aftale 2021-2022 Sundhed og Ældre

# Punkt 11: Revidering af Serviceniveaubeskrivelserne myndighed og CFR

85.02.00-A00-39-18

## Beslutning

Anbefales.

## Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

Økonomi- og Planudvalget 8. december 2020

Byrådet 14. december 2020

## Tidligere udvalgsbeslutninger

## Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget godkender de reviderede serviceniveaubeskrivelser.

## Sagsfremstilling

Én gang årligt skal de aktuelle forslag til ændringer i serviceniveauet på Psykiatri- og Handicapområdet behandles af Handicaprådet, Sundheds- og Omsorgsudvalget og Byrådet. Formålet er, at få fastsat serviceniveauet på området. Der er udarbejdet beskrivelser af serviceniveauet for de indsatser, der bevilges af Psykiatri- og Handicap, henholdsvis Myndighed og Center for Rusmiddelbehandling. Oplæg til revideret serviceniveau er vedlagt som bilag. Nedenfor er beskrevet de forslag, der er til ændringer i forhold til det nuværende serviceniveau.

Psykiatri og Handicap, Myndighed

Alle tilføjelserne/ændringer er markeret med rødt i bilag 1, så de fremgår tydeligt. Derudover er tilføjet en kommentarboks, der beskriver årsag til ændring.

I nedenstående er større ændringer fremhævet:

- i 2020 er VUM 2.0, som er myndigheds sagsbehandlingsredskab og metode, blevet opdateret. Dette medfører at teksten i serviceniveaubeskrivelserne er blevet opdateret ift denne.
- § 96 Borgerstyret personlig assistance (BPA). Her er der sket en serviceændring. Der lægges op til:
  - Borgeren tilbydes hjælp til indkøb via nettet en gang i ugen, frem for hjælp til et fysisk indkøb en gang i ugen.
  - Borgeren tilbydes ledsagelse til familie- og vennebesøg 1 gang i ugen samt tilbydes som noget nyt yderligere støtte til skype eller facetime. Tidligere blev tilbudt ledsagelse til familie- og vennebesøg 2 gange i ugen.
- § 102 serviceniveau for tilbud af behandlingsmæssig karakter, er det tydeliggjort, at det kun er hvis mulighederne i anden lovgivning eller servicelovgivningens øvrige paragraffer er udtømt at denne bevilliges. Denne er blevet udspecificeret efter af myndighed har oplevet en stigning i ansøgninger ift denne, hvilket indikere at teksten heri ikke har været tydelig nok.

Center for Rusmiddelbehandling

Tilføjelserne er markeret med rødt i bilag 2, så de fremgår tydeligt. Derudover er tilføjet en kommentarboks, der beskriver årsag til ændring.

I nedenstående er større ændringer fremhævet:

- Der er indgået et samarbejde med Børn og familie omkring CFRs mulighed for at henvise børn og unge til to konkrete indsatser (Resæt og BRUS) der gives efter en kombination af SEL §10, §11, §101 og SUL §141. Målgruppen for CFR er derfor ændret, idet CFR således i særlige tilfælde også kan henvise til indsatser for borgere under 18 år.
- Idet CFR kan henvise til BRUS og Re-Sæt er disse tilføjet i serviceniveaubeskrivelserne.
- I den tidligere serviceniveaubeskrivelse fremgik følgende sætning under 'monitorering af indsatser for social stofmisbrugsbehandling s 19 nederst: For 2020 er det regeringens mål, at minimum 50 % af stofmisbrugerne er stoffri eller har reduceret deres stofmisbrug efter afsluttet behandling. Denne foreslås slettet, idet denne sætning ikke fremgår af nyeste bekendtgørelse. I den nyeste bekendtgørelse fremgår der kun, at det er op til byrådet at definere måltallet. I den tidligere serviceniveaubeskrivelse fremgik følgende måltal: Andelen af borgere, som afslutter et behandlingsforløb for stofmisbrug som stoffri eller med reduktion i misbruget, udgør min. 35 % . De 35% procent er Ikast-Brande kommunes måltal fastsat i 2015. Det anbefales at måltallet fastholdes for 2021.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet har på deres møde d.12-11-2020 behandlet serviceniveaubeskrivelserne, og har afgivet følgende høringssvar.

Handicaprådet har følgende bemærkninger:

Vedr. Ændringer i § 96 BPA

Handicaprådet mener, det er en stor forringelse af borgerens livskvalitet, at ledsagelse til dagligvareindkøb én gang ugentligt ændres til støtte til indkøb af dagligvarer på nettet.

Samtidig skæres ledsagelse til besøg af familie eller venner ned fra to gange ugentligt til en gang ugentligt, og det er ligeledes en forringelse af borgerens livskvalitet.

Det er slet ikke det samme at være i kontakt med andre mennesker via skærm som det er at være til stede fysisk.

Når man fx handler i den lokale butik har man mulighed for at være i kontakt med andre mennesker fra lokalsamfundet, som man tilfældigt møder, den mulighed afskæres man fra, når man køber ind på nettet.

Helle Mathiasen, Birthe Sørensen, Ulla Wernberg-Møller og Anton Rasmussen tager forbehold.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Det beskrevne serviceniveau i sagens bilag og dermed ovenstående forslag søges opretholdt inden for den nuværende budgetmæssige ramme, idet omkostningerne afhænger af tilgangen af borgere og deres behov.

## **Bilag**

Udkast Serviceniveaubeskrivelse myndighed 2020

Udkast Serviceniveaubeskrivelse misbrug 2020

# **Punkt 12: Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse forebyggende hjemmebesøg 2021**

29.09.00-A00-17-20

## **Beslutning**

Godkendt.

Ældrerådets ønske om at deltage på informationsmøderne tages med til aktivitetsrådene, der står for møderne.

Der sker sproglige tilpasninger.

## **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

## **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg 2021 drøftes med henblik på godkendelse.

## **Sagsfremstilling**

Baggrund

Ifølge Lov om Social Service § 79a skal Kommunalbestyrelsen godkende kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg én gang om året.

En kvalitetsstandards formål er at sikre synliggørelse, af Byrådets beslutning om serviceniveau og sammenhængen til den leverede ydelse, som borgeren kan forvente.

Kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for forebyggende hjemmebesøg blev sidst godkendt i december 2019. Sidste lovændring trådte i kraft pr. 1. juli 2019.

Denne kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse træder i kraft januar 2021.

Til orientering er det udelukkende lovpligtige kvalitetsstandarder, der benævnes "Kvalitetsstandard / serviceniveaubeskrivelse". Øvrige benævnes "serviceniveaubeskrivelse".

Forebyggende hjemmebesøg

Formålet med forebyggende hjemmebesøg, er overordnet at bidrage til øget tryghed, trivsel og sundhed hos borgeren. Dette gøres ved at yde råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder. samtalen tager udgangspunkt i det brede,

positive sundhedsbegreb, som omfatter både livskvalitet, livsstil som levekår og således også mental sundhed og sociale forhold.

Forebyggende hjemmebesøg tilbydes:

- borgere, der er fyldt 82 år, tilbydes et årligt besøg.
- borgere, der er 80 år, tilbydes et besøg i deres fyldte 80. år.
- borgere, der er 75 år, tilbydes et besøg i deres fyldte 75. år
- borgere, der er 70 år og bor alene, tilbydes et besøg i deres fyldte 70. år.
- borgere mellem 65 og 81 år, der er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, tilbydes et besøg.

I Ikast-Brande Kommune er der fokus på følgende grupper af borgere, der er i særlig risiko:

- borgere der har mistet en ægtefælle/samlever.
- borgere hvis ægtefælle/samlever flytter i plejebolig.
- borgere der er udskrevet efter rehabiliteringsophold og ikke skal have hjælp efter opholdet.
- borgere der henvises fra interne og eksterne samarbejdspartnere.
- borgere der har givet anledning til bekymring hos andre.

Forebyggende hjemmebesøg tilbydes ikke til borgere, der i forvejen både modtager personlig og praktisk hjælp efter Lov om Social Service § 83.

I samarbejde med de lokale Aktivitetsråd arrangeres der, hvert år i februar-marts måned, fire informationsmøder geografisk fordelt i kommunen med titlen: "Kom og hør om dine muligheder som senior". Målgruppen er her fra ca. 65 år og op. På disse møder orienteres der om forebyggende hjemmebesøg, og der er mulighed for at møde og høre om andre kommunale tiltag, lokale aktiviteter samt øvrige aktuelle emner. Der er god tilslutning til møderne, mellem 60 og 100 deltagere hvert sted.

I 2019 modtog ca. 950 borgere forebyggende hjemmebesøg og 263 deltog i informationsmøderne.

Ændringer i kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2021

Der er siden 2020 kun lavet enkelte ændringer i kvalitetsstandard, herunder

- formålet med de forebyggende hjemmebesøg er blevet præciseret efter sundhedsstyrelsens vejledning
- hjemmehjælp ændret til hjemmepleje
- telefonsamtaler som et alternativ til et fysisk besøg.

Ældrerådet har behandlet sagen i deres møde den 27. november 2020, og har afgivet følgende høringsvar:

Ældrerådet anbefaler, at borgere, der ikke aktivt melder et besøg fra, automatisk tilbydes besøg. Skal erstatte tidligere tekst.

"Under tildeling af ydelser" foreslår Ældrerådet, at der tilføjes, at der også tilbydes besøg efter bekymringshenvendelser.

"Under krav til ydelsesmodtageren" foreslår Ældrerådet, at sætningen ændres til: borgere, der tager imod besøget

Ældrerådet vil gerne oplyses om informationsmøderne, så Ældrerådet ved, hvornår de foregår. Ældrerådet ønsker på informationsmøderne at komme med et kort oplæg om Ældrerådet.

Bilag:

- Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesøg

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg 2021

# **Punkt 13: Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse vedligeholdelsestræning og træning efter midlertidig sygdom**

27.36.00-P23-1-20

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

## **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at følgende godkendes:

- kvalitetsstandard for vedligeholdelsestræning godkendes
- kvalitetsstandard for genoptræning efter midlertidig sygdom godkendes.

## **Sagsfremstilling**

Ifølge Lov om Social Service skal Kommunalbestyrelsen godkende kvalitetsstandarden for træning én gang om året. Kvalitetsstandarden fremsendes inden da til høring i Ældreråd og

Handicapråd. Denne kompetence er delegeret til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

En kvalitetsstandards formål er at sikre synliggørelse af Byrådets beslutning om serviceniveau og sammenhængen til den leverede ydelse, som borgeren kan forvente uanset boligform.

Kvalitetsstandarderne/serviceniveaubeskrivelserne for træning blev sidst godkendt i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 5. december 2019.

Kvalitetsstandarderne/serviceniveaubeskrivelserne træder i kraft januar 2021. (Se bilag)

Til orientering er det udelukkende lovpligtige kvalitetsstandarder, der benævnes "Kvalitetsstandard / serviceniveaubeskrivelse". Øvrige benævnes "serviceniveaubeskrivelse".

Der er følgende ændringer:

Vedligeholdelsestræning

Under "Omfang / varighed" er det præciseret, at individuel træning har en varighed på max 45 min. pr gang

Genoptræning efter midlertidig sygdom

Ingen ændringer

Handicaprådet har behandlet sagen i deres møde den 12. november 2020, og har afgivet følgende høringsvar:

Taget til efterretning.

Helle Mathiasen, Birthe Sørensen, Ulla Wernberg-Møller og Anton Rasmussen tager forbehold.

Ældrerådet har behandlet sagen i deres møde den 27. november 2020, og har afgivet følgende høringsvar:

Ældrerådet vurderer, at borgere, der får individuel vedligeholdelsestræning, skal have ligeså lang træningstid, som borgere der får holdtræning. Det vil sige 60 minutter. Ældrerådet formoder, at borgere, der får individuel træning, har mere komplekse behov, end borgere der får holdtræning.

Bilag:

- Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse
- Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse genoptræning efter midlertidig sygdom

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse vedligeholdelses træning

# **Punkt 14: Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse personlig pleje, praktisk hjælp, madservice og døgnforplejning**

27.36.00-P23-1-20

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

## **Indstilling**

På tværs direktøren indstiller, at

- følgende kvalitetsstandarder godkendes
  - personlig pleje
  - praktisk hjælp
  - servicelovens § 83 a
  - madservice
  - døgnforplejning

## **Sagsfremstilling**

Ifølge Lov om Social Service skal kommunalbestyrelsen godkende kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb én gang om året.

Madservice og døgnforplejning hører under samme paragraf som praktisk hjælp. Denne kompetence er delegeret til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

En kvalitetsstandards formål er at sikre synliggørelse af Byrådets beslutning om serviceniveau og sammenhængen til den leverede ydelse, som borgeren kan forvente uanset boligform. Kvalitetsstandarden er en beskrivelse af det gældende serviceniveau.

"Kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for personlig hjælp og pleje", "Kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet", "Kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for rehabiliteringsforløb", "Kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for døgnforplejning" og "kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for madservice" blev sidst godkendt i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 5. december 2019.

Lovgrundlaget er Servicelovens § 83, hvori der står: "Kommunalbestyrelsen skal tilbyde personlig hjælp og pleje og hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet".

Derudover Servicelovens § 83 a, som handler om, at borgerne skal tilbydes et korterevarende, tidsafgrænset, rehabiliterende forløb, ligesom det skal vurderes, om det rehabiliterende forløb vil kunne forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp.

Der skal fastsættes individuelle mål for den enkelte borger i samarbejde med borgeren. Når det rehabiliterende forløb er afsluttet, skal det vurderes, om borgeren har behov for hjælp efter § 83. Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i borgerens ressourcer og behov, og det er præciseret, at der ikke kan gives afslag på hjælp efter § 83 alene med henvisning til, at borgeren ikke magter at gennemføre rehabiliteringsforløbet.

Alle kvalitetsstandarderne/ serviceniveaubeskrivelserne omhandler den hjælp, borgeren kan bevilges i forhold til det, borgeren ikke selv magter.

Til orientering er det udelukkende lovpligtige kvalitetsstandarder, der benævnes "Kvalitetsstandard / serviceniveaubeskrivelse". Øvrige benævnes "serviceniveaubeskrivelse".

Kvalitetsstandarderne træder i kraft januar 2021.

I forhold til de eksisterende kvalitetsstandarder/serviceniveaubeskrivelser er ændringer markeret med kursiv i kvalitetsstandarderne/serviceniveaubeskrivelserne. (Se bilag)

Personlig hjælp og pleje

Der er følgende ændringer:

Under "Omfang / varighed" er tilføjet: "og kan bevilges i en tidsafgrænset periode"

I "hjælp til praktiske opgaver i hjemmet"

Kun redaktionelle ændringer.

I "Rehabiliteringsforløb § 83 a"

Ingen ændringer.

Madservice

Ingen ændringer.

Døgnforplejning

Under "Levering af ydelsen" er det præciseret, at "hvis leveringsdagen falder på en helligdag, kan der ske ændring i leveringsdagen"

Handicaprådet har behandlet sagen i deres møde den 12. november 2020, og har afgivet følgende høringssvar:

Taget til efterretning.

Helle Mathiasen, Birthe Sørensen, Ulla Wernberg-Møller og Anton Rasmussen tager forbehold.

Ældrerådet har behandlet sagen i deres møde den 27. november 2020, og har afgivet følgende høringsvar:

Ældrerådet tager kvalitetsstandarderne til efterretning.

#### Bilag

- Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse personlig pleje
- Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse praktisk hjælp
- Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse rehabiliteringsforløb SL § 83a
- Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse madservice
- Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse døgnforplejning

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

#### **Bilag**

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse personlig pleje

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse praktisk hjælp

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse Rehabiliteringsforløb SL § 83a

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse madservice

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse døgnforplejning

## Punkt 15: Status vedr. ældre- og plejeboliger

27.00.00-P05-2-18

### Beslutning

Taget til efterretning.

### Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

### Tidligere udvalgsbeslutninger

### Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget tager orienteringen til efterretning.

### Sagsfremstilling

Sagen er en fortløbende sag, hvor der kvartalsvist orienteres om status for ældreboliger og plejeboliger i Ikast-Brande Kommune.

Ikast-Brande Kommune råder over følgende boliger på ældreområdet:

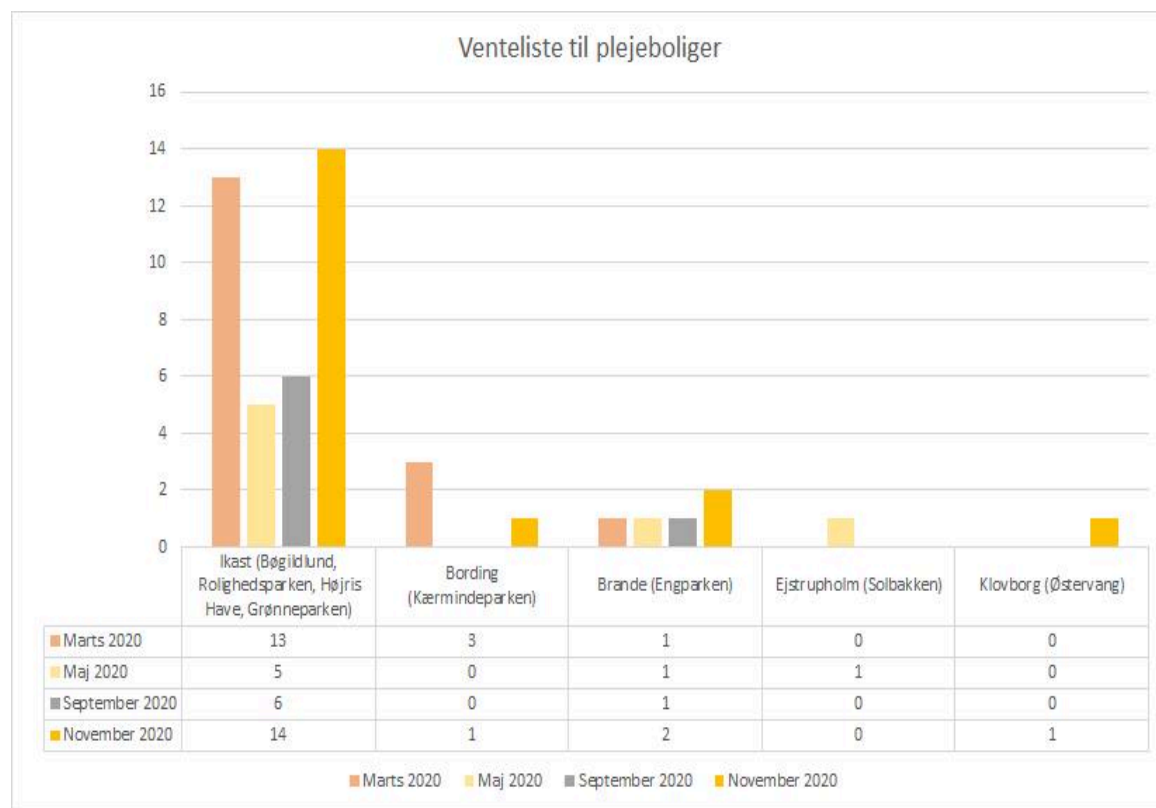
- 289 Plejeboliger (inkl. alle pladser på Grønneparken)
- 169 Ældreboliger uden døgnvagt - heraf 6 på Kærmindeparken
- 52 Almene boliger samt almene ældreboliger, ejet af boligforeninger og med kommunal anvisningsret
- 24 Boliger til midlertidigt ophold - Rehabiliteringsafdelingen i Dybdalsparken

Der er forsat et ægtepar i en af boligerne på friplejehjemmet Grønneparken, hvorfor der betales for 46 pladser, istedet for de normale 45 pladser.

På Friplejehjemmet Grønneparken bor der 33 borgere fra Ikast-Brande Kommune og 13 fra andre kommuner.

Ledige plejeboliger	Novembter 2019	Marts 2020	Maj 2020	September 2020	November 2020
Bøgildlund	0	0	3	0	0
Engparken	2	1	5	2	0
Rolighedsparken	1	1	4	0	2
Solbakken	3	3	0	0	0
Østervang	5	4	4	5	4
Kærmindeparken	1	3	7	7	5

Højris Have	2	1	3	3	2
Grønneparken	0	1	2	0	0
I alt	14	14	28	17	13

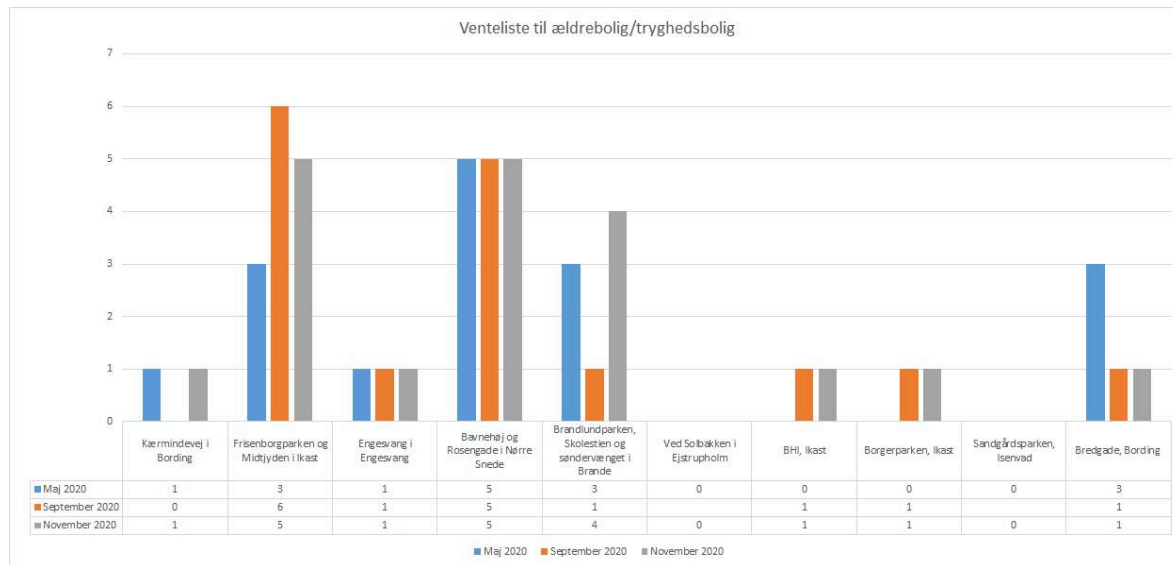


Der er 9 borgere, der søger plejebolig i Ikast, men borgerne kan stå på venteliste til flere plejecentre. Derfor svarer sammentællingen af de enkelte områder ikke altid til den samlede venteliste. Der er pr. dags dato samlet set 13 borgere på ventelisten til plejeboliger i kommunen. Fem borgere ønsker plejebolig flere steder, hovedsageligt i Ikast by. Der er på nuværende tidspunkt ingen borgere på venteliste til en plejebolig i en anden kommune.

### Ældreboliger

Ledige ældreboliger/tryghedsboliger	November 2019	Marts 2020	Maj 2020	September 2020	November 2020
Kærmindevej i Bording	1	2	4	3	3
Frisenborgparken og Midtjyden i Ikast	2	5	2	3	2
Engesvang i Engesvang	1	0	0	0	1
Bavnehøj og Rosengade i Nørre Snede	6	5	4	3	4
Brandlundparken, Skolestien og søndervænget i Brande	3	2	5	7	10
Ved Solbakken i Ejstrupholm	1	2	1	0	0
BHI, Ikast	5	4	5	5	6
Borgerparken, Ikast	2	1	3	1	1

Sandgårdsparken, Isenvad	0	1	1	1	0
Bredgade, Bording	0	0	1	0	0
I alt	21	22	26	23	27



Fordelingen på ventelisterne er på nuværende tidspunkt den, at otte borgere er visiteret til en ældrebolig og otte borgere er på listen til en almen/tryghedsbolig. Dog har flere af borgerne så specifikke ønsker til tryghedsboligen (placering, størrelse, parkering mv.), at der endnu ikke har været muligt at opfylde, trods ledige boliger.

Tre borgere søger bolig i en anden kommune.

Antal borgere som modtager mere end 27 timers hjemmehjælp om ugen

	November 2019		Marts 2020		Maj 2020		September 2020		November 2020	
	Antal	Gnsn. timer pr. borger	Antal	Gnsn. timer pr. borger	Antal	Gnsn. timer pr. borger	Antal	Gnsn. timer pr. borger	Antal	Gnsn. timer pr. borger
0-66 år	2	32	4	36	3	33	4	35	3	33
67-79 år	7	38	7	42	6	48	5	38	4	39
80-89 år	3	36	3	34	4	36	5	36	2	38
over 90 år	3	28	2	30	4	31	1	32	1	27
I alt	15	35	16	37	17	39	15	36	10	36
Total		527		599		661		538		356

timetal

Ud af de 10 borgere, som får mere end 27 timers hjemmehjælp om ugen, bor fem af personerne i distrikt Nord

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

# Punkt 16: Revidering af pårørendepolitikken

85.02.00-A00-129-18

## Beslutning

Godkendt.

## Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

## Tidligere udvalgsbeslutninger

## Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- pårørendepolitikken i sit udgangspunkt bevares, men at afsnittet ”Fra papir til praksis” revideres
- der på de to årlige dialogmøder i henholdsvis Sundhed og Ældre samt Psykiatri og Handicap sættes fokus på, hvordan det lokale arbejde med ”Fra papir til praksis” sikres.

## Sagsfremstilling

Baggrund

I sidste halvår af 2015 blev det besluttet, at der skulle udarbejdes en pårørendepolitik. Det bevirkede, at 2016 stod i pårørendepolitikens tegn, hvor der gennem temaaftener, dialogmøder og særligt tilrettelagte interviews blev indsamlet input til politikens indhold.

Formålet med udarbejdelse af politikken var, at skabe et værdifuldt fundament for et godt samarbejde mellem borgere, pårørende og personale, med respekt for den enkelte borgers ret til selvbestemmelse – et godt samarbejde, der skal have det fælles mål at sikre høj grad af livskvalitet for den enkelte borger. Politikken blev skabt på baggrund af en involverende proces, hvor alle, der ville og kunne, havde mulighed for at komme med input til den kommende pårørendepolitik. På det grundlag er politikken udformet i tæt samarbejde med både borgere, pårørende og personale fra Sundhedsafdelingen, Misbrugsafdelingen, Ældreafdelingen og Psykiatri- og Handicapafdelingen og tager afsæt i deres erfaringer og ønsker til det gode samarbejde. Politikken skal i 2021 revideres.

Revidering af pårørendepolitikken

I 2019 blev der afholdt et arrangement, hvor borgere, pårørende, Ældrerådet og Handicaprådet, samt ledere, medarbejdere og politikere var repræsenteret. Til arrangementet blev politikken fire overskrifter: Borgerens ret til selvbestemmelse; Anerkendelse og støtte til de pårørende; Forventninger og rollefordeling samt Værdier for det gode samarbejde, drøftet. Arrangementet gav indblik i gode historier, erfaringer og inspiration samt udfordringer og udviklingspunkter i samarbejdet mellem pårørende, borgere og personale. På baggrund af arrangementet og arbejdet med udmøntningen af politikken på de forskellige afdelinger/tilbud vurderes det, at de fire afsnit stadig er relevante og væsentlige parametre i samarbejdet mellem borgere, pårørende og personale. Administrationen anbefaler derfor, at disse afsnit ikke revideres, men forsat er kendetegnende for et samarbejde gennem dialog, tætte relationer og konkrete aktiviteter.

Pårørendepolitikken indeholder et afsnit, der hedder ”Fra papir til praksis”.

Afsnittet omhandler de pejlemærker, der har været for arbejdet med Pårørendepolitikken siden 2016. Administrationen anbefaler derfor, at dette afsnit revideres, så der kigges fremad på arbejdet med pårørendepolitikken fra 2021, således at

pårørendepolitikken fortsat styrker og udvikler samarbejdet lokalt mellem borgere, pårørende og personalet. For at sikre en involverende proces i revidering af ”Fra papir til praksis” sættes pårørendepolitikken på dialogmøderne i 2021 på henholdsvis Sundhed og Ældre samt Psykiatri og Handicap.

Administrationen anbefaler, at der på dialogmøderne sættes fokus på, hvordan det lokale arbejde med ”Fra papir til praksis” sikres på de enkelte afdelinger/tilbud.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 17: §18 midler - Medlemskab af Cykling uden alder**

27.15.12-G00-1-20

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- kr. 24.000 fra §18 puljen benyttes til et 2-årigt medlemskab af "Cykling uden alder".

### **Sagsfremstilling**

Grundet Covid-19 har §18 puljen ikke været søgt i samme grad som tidligere år, hvilket betyder, at der ved årets afslutning cirka vil være et overskud på 200.000 kr. Derfor anbefaler administrationen, at 24.000 kr. fra §18 puljen benyttes til at købe et 2-årigt kommunalt medlemskab til Cykling uden alder.

Cykling uden alder er en landsdækkede frivillig organisation, hvis formål er at give ældre borgere vind i håret. Konceptet består i, at frivillige cykler med ældre borgere på rickshawcykler. Målgruppen kan både være beboere på plejecentre eller borgere i eget hjem. I foråret 2020 blev der indkøbt 5 rickshawcykler gennem midler fra Trygfonden, som er placeret rundt på plejecentre i kommunen samt i hjemmeplejen. Et medlemskab af Cykling uden alder, vil give kommunen adgang til et nemt og overskueligt bookingsystem, hvor beboere på plejecentre og borgere i eget hjem, kan booke en cykeltur med en frivillig. Ydremere vil et medlemskab sikre, at de frivillige er dækket af en ulykke- og ansvarsforsikring samt support fra landsorganisationen. Med et medlemskab af Cykling uden alder vil det blive nemt for borgere, personale og frivillige at organisere cykelture og der vil derfor være flere borgere, der får glæde af kommunens cykler.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 18: Åbne meddelelser**

00.22.04-G01-31-19

### **Formanden**

Formandsskabets møde med Ældrerådet den 19. november 2020.

Der gives en orientering fra mødet.

### **Øvrige udvalgsmedlemmer**

### **Direktør**

Puljemidler til aktiviteter til pårørende, der passer en borger med demens i hjemmet eller til pårørende til plejehjemsbeboere med demens.

Sundhedsstyrelsen havde genopslået en pulje, hvor frivillige foreninger og organisationer kunne søge penge til aflastende aktiviteter, der skal tilgodese pårørende til mennesker med demens i forbindelse med coronaepidemien. Der var ansøgningsfrist den 21. september.

Der er 4 foreninger, som har søgt puljen. Foreningerne har nu fået svar og er sammenlagt blevet bevilliget 787.223 kr. til følgende:

- Rolighedsparkens vennekreds har fået midler til en Touch & Play skærm, de kan bruge til videosamtaler med pårørende og til aktiviteter for beboerne
- Engparkens venner har fået midler til to Touch & Play skærme, de ligeledes kan bruge til videosamtaler med pårørende og til aktiviteter for beboerne
- Ældresagen Ikast har fået midler til en udflugt for demente og pårørende, der er tilknyttet demens familievenner, samt candlelight-dinners til for demente og pårørende, der afholdes på Bøgildlund.
- Aktivitetsrådet på Kærmindeparken har fået midler til et udeområde til aktiviteter og træning

Alle foreninger har fået bevilliget det ansøgte beløb. Ansøgningerne til aktiviteter på plejecentrene er lavet med tilsagn fra lederne på de enkelte plejecentre.

Dialogmøde med bestyrelsen for Frivilligcentret den 23. november.

Direktøren deltager en gang årligt på et bestyrelsesmøde i Frivilligcentret. Det er en del af det løbende samarbejde mellem de frivillige organisationer og kommunen. Der gives en kort orientering om dette på mødet.

## **Punkt 19: Lukket**

82.01.00-G10-1-20

## **Punkt 20: Lukket**

27.42.00-P27-1-20

## **Punkt 21: Lukket**

00.22.04-G01-30-19